

Evalueringen av Rask Psykisk Helsehjelp

Statistikk for årsrapport Notodden, 2015

ORF Smith, Folkehelseinstituttet.

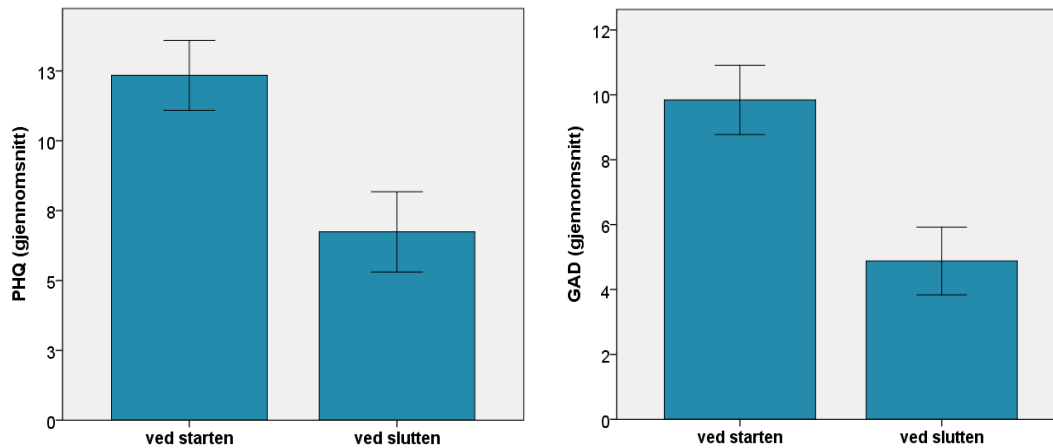
Statistikk 2015

Ifølge registreringssystemet for evalueringen tok omtrent 172 klienter kontakt med RPH i Notodden i 2015. Av disse har 86 startet behandlingen. 74.0 (n=64) prosent av de behandlede klientene deltok i evalueringen.

Av klientene som deltok i evalueringen, kontaktet 27.0 prosent RPH via fastlegen og 62.2 prosent tok kontakt selv. Resten ble henvist av annet helsepersonell. 82.5 prosent av klientene var kvinner. Aldersfordelingen var 17.2 prosent i gruppen 18-24 år, 48.4 prosent i gruppen 25-44 år, 32.8 prosent i gruppen 45-67 år og 1.6 prosent var eldre enn 67 år. 48.8 prosent av klientene hadde høyskole/universitetsutdanning. De hyppigst nevnte grunnene til å søke hjelp hos RPH var henholdsvis bekymring (n=49), depresjon (n=46), engstelse (n=41), stress (n=40), trøtthet (n=26), og søvnproblemer (n=29). 83.9 prosent av klientene rapporterte at de hadde hatt symptomene lengre enn 6 måneder.

Per 31. desember 2015 var 46 av de 64 pasienter som startet behandlingen i 2015 og deltok i evalueringen registrert som ferdig behandlet. Av disse har 39 (84.8 prosent) fylt ut spørreskjema ved starten av behandlingen og minst et skjema i løpet av behandlingen. 35 (76.1 prosent) har fylt ut skjema ved slutten av behandlingen. Når data ved slutten av behandlingen manglet ble «last-observation-carried-forward»-metoden brukt.

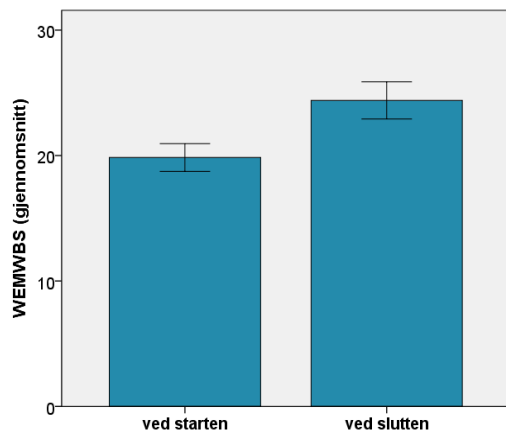
Som vist i figur 1 var der en sterk reduksjon i symptomer på depresjon ($t(38)=7.0$; $p<.001$) og angst ($t(38)=7.6$; $p<.001$) i løpet av behandlingen. Effektstørrelsene på endringene var store for både depresjon (Cohens $d = 1.11$) og angst (Cohens $d = 1.23$), og var sammenlignbare med resultater fra de første pilotene i England (1).



Figur 1. Pre-post gjennomsnittsskåre for PHQ (depresjon) og GAD (angst) i Notodden (n=39)

Ved starten av behandlingen hadde 84.1 prosent av klientene klinisk signifikante nivåer av angst og depresjon. Ved slutten av behandlingen rapporterte 61.5 prosent av disse klientene å være friske igjen (såkalt «recovery rate»). Dette er godt over IAPT-målsettingen om en «recovery rate» på minst 50 prosent av behandlede klienter.

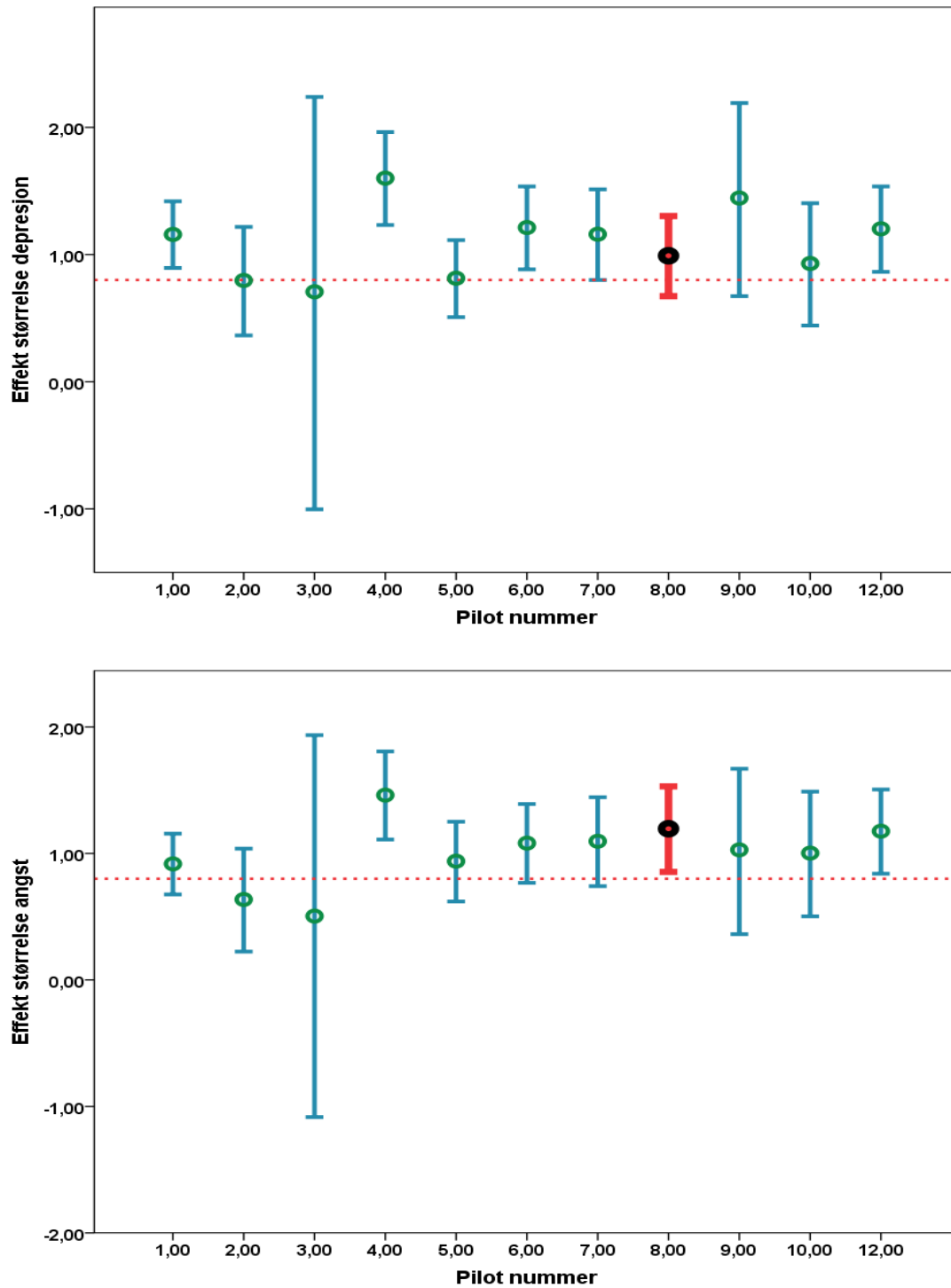
Livskvalitet økte også betydelig i løpet av behandlingen ($t(38)=-7.0$; $p<.001$, se figur 2) og effektstørrelsen kan klassifiseres som stor (Cohens $d = -1.12$).



Figur 2. Pre-post gjennomsnittsskåre for WEMWBS (livskvalitet) i Notodden (n=39)

Basert på alle data frem til 1. november var effektstørrelsene på endringene i depresjon og angst omtrent like store i Notodden (pilot 8) som i de øvrige RPH-pilotene. Effektstørrelsene i Notodden på disse to utfallsmålene samt «recovery raten» var ikke statistisk signifikant forskjellig fra gjennomsnittsresultatene i de andre RPH-pilotene (alle $p>.05$).

Av de som startet og fullførte behandlingen i 2015 (n=46) var 28.3 prosent (n=13) sykemeldt og 23.9 prosent (n=11) i jobb ved starten av behandlingen. Ved slutten av behandlingen rapporterte 22.5 prosent (n=9) til å være sykemeldt og 27.5 prosent (n=13) til å være i jobb. Ved oppfølging manglet vi data på 6 klienter (13.0 prosent). Forskjellene mellom starten og slutten av behandlingen var ikke statistisk signifikant.



Figur 3. 95 prosent konfidensintervaller av effektstørrelsen på endringer med hensyn til henholdsvis depresjon og angst i Notodden (pilot 8), sammenlignet med de øvrige RPH-pilotene. Horisontal rød linje markerer referanselinje for en stor effekt. Smale vertikale linjer indikerer mer presise effekt-estimerer.

Referanser

- 1) Clark, D.M., Layard, R., Smithies, R., Richards, D.A., Suckling, R. & Wright, B. (2009). Improving access to psychological therapy: Initial evaluation of two UK demonstration sites. *Behaviour Research and Therapy*, 47 (11), 910-920.