

Retningslinjer for brug af GDS under forebyggende hjemmebesøg

FORMÅL

GDS-skemaet anvendes for at opspore mulig depression blandt borgere.

Retningslinjerne anvendes for at være systematisk i arbejdet med at opspore depression.

MÅLGRUPPE

Den potentielle målgruppe er alle borgere, som de forebyggende sygeplejersker er ud hos på et forebyggende hjemmebesøg – med undtagelse af det første enkebesøg, som tilbydes 2 måneder efter dødsfaldet.

REDSKAB

Geriatric Depression Scale-15 (i CURA).

AFKLARING AF, OM GDS-SKEMAET BRUGES

Den enkelte borger vurderes under samtalen ud fra følgende opmærksomhedspunkter:

- Vægttab
- Tab af funktionsevne
- Social isolation
- Ophør af interesser
- Manglende glæde
- Ændret livssituation / tab /sygdom

Hvis borgeren udviser ét eller flere af ovenstående punkter, tager den forebyggende sygeplejerske en snak med borgeren omkring testen.

BRUGEN UNDER BESØGET

Skemaet tages ikke frem som det første under samtalen, da beslutningen om at tage testen dels kræver en god fornemmelse af borgerens livssituation og dels tillid fra borgeren til den forebyggende sygeplejerske, da ikke alle borgere er glade for skemaer, registreringer og kategoriseringer. Selve temaet om depression kan også være sårbart, og det skal derfor gøres meget forsigtigt.

Den forebyggende sygeplejerske starter med at sørge for, at borgeren er alene under testen. Pårørende bedes om at træde uden for lokalet under testen, da det kan påvirke borgerens svar.

Den forebyggende sygeplejerske starter med at fortælle, hvad testen kan fortælle, hvordan testen gennemføres, og hvad testresultatet skal bruges til – og at andre ikke ser testen, medmindre borgeren giver samtykke hertil. Herefter forklarer den forebyggende sygeplejerske, at testen udføres således, at der spørges på en bestemt måde med tryk på særlige ord, og at der kun kan svares ja og nej.

OPFØLGNING PÅ TEST

Hvis borgerens testscore er på 4 eller 5, tilbyder den forebyggende sygeplejerske, at testen kan gentages året efter som en opfølgning. I denne situation tages en individuel vurdering, da grænsen er 5.

Hvis borgerens testscore er på 5 eller derover, tager den forebyggende sygeplejerske en snak med borgeren om at tage kontakt til lægen for at validere testresultatet. GDS-resultatet kan sendes med til lægen, så lægebesøget kan tage udgangspunkt i testresultatet.

Forebyggende sygeplejersker vurderer under alle forebyggende hjemmebesøg, om der kan være risiko for, at borger har en mulig depression (med undtagelse af første enkebesøg, da en høj score kan skyldes sorg og ikke depression)

