



ECT - Oppfølging, 6 måneders kontroll etter avsluttet ECT

D48070

Utgave:
2.01Gjelder fra:
12.12.2024

Side 1 av 2

Hensikt og omfang

- Sikre faglig innhold og etterlevelse av anbefalingen om 6 måneders kontroll etter avsluttet ECT i [Helsedirektoratets nasjonale faglige retningslinje om bruken av ECT](#).
- Kvalitetssikre ECT-behandling ved å undersøke pasienter som har mottatt ECT for å avdekke tegn til tilbakefall av depresjon eller tegn på vedvarende kognitive vansker.

Anbefalingen lyder: *Pasienten bør innkalles til kontroll 6 måneder etter avsluttet ECT-serie for å vurdere eventuelle symptomer på tilbakefall av depresjon eller bivirkninger etter ECT.*

Ansvar/målgruppe

- Helsepersonell som har hatt oppfølging og behandlingsansvar for pasienter som har mottatt og avsluttet en ECT-serie for seks måneder siden.
- Spesialister i psykiatri eller klinisk psykologi i divisjon psykisk helsevern som har pågående behandlingsansvar for pasienter som har mottatt en ECT serie for seks måneder siden.

Handling

Henvising

Enten: Pasientens behandler ved avdelingen der ECT ble gjennomført henviser til 6 måneders oppfølging etter avsluttet ECT-serie. Poliklinikken der pasienten får tilbud har ansvar for å sette opp avtalen.

Eller: Pasientens behandler under ECT-serien tar selv pasienten tilbake til kontroll.

Innhold

6 måneders kontrollen skal inneholde en samtale om:

- Erfaringene med ECT (gode, dårlige)
- Hvordan tiden etter ECT har vært
- Om pasientene opplever noen form for tilbakefall av tilstanden som ble behandlet med ECT
- Om pasienten opplever noen form for vedvarende kognitive symptomer som
 - generelle hukommelsesplager
 - konsentrasjonsvansker
 - problemer med personlige minner
- Om pasienten ville ønske ECT igjen hvis han/hun skulle få nye symptomer på depresjon og ECT skulle bli anbefalt
- Registerering i nasjonalt ECT register

Følgende skjemaer bør brukes i kartlegging ved seks måneders kontroll

- MADRS
- MMSE eller MoCA (Montreal cognitive assessment scale)

Mal (frase) for journalnotat (anbefaling)

- Pasienten kommer til seks måneders ECT kontroll, etter at ECT-serie ble avsluttet den.....
- Behandlingen ble avsluttet fordi pasienten var i remisjon/ikke hadde effekt/hadde uakseptable bivirkninger/annet (stryk det som ikke passer)
- I dag forteller pasienten om:
 - erfaringene med ECT (gode, dårlige)
 - hvordan tiden etter ECT har vært
 - om pasientene opplever noen form for tilbakefall av tilstanden som ble behandlet med ECT
 - om pasienten opplever noen form for vedvarende kognitive symptomer som generelle hukommelsesplager, konsentrasjonsvansker eller problemer med personlige minner
 - om pasienten ville ønske ECT igjen hvis det skulle bli anbefalt
- Psykisk status
- Supplerende undersøkelser: MADRS/Annen (presiser) kartlegging av stemningsleie. Kognisjon målt med MMSE/MoCA/Annet.
- Vurdering: (god effekt, manglende effekt, tegn på tilbakefall, tegn på vedvarende kognitive vansker som kan tilskrives ECT)
- Tiltak (oppfølging i poliklinikk, fastlege, kommunehelsetjenesten, innleggelse i avdeling, indikasjon for ny ECT?)

Referanser

1. Helsedirektoratet, Nasjonal faglig retningslinje om bruk av elektrokonvulsiv behandling – ECT. 2017; IS 2629