

IRIS RYFORS

Att följa förändring vid komplex samsjuklighet

Erfarenheter av självskattningsformuläret PCL-5 i behandlingsarbetet

Stöd för klient, behandlare och verksamhetsutveckling

Varför började vi använda PCL-5?

Klient

- Förstå och sätta ord på symtom
- Få syn på den egna förändringen

Behandling

- Gemensamt underlag i samtalet
- Psykoedukation
- Kompletterar klinisk bedömning

Verksamhet

- Beskriva målgruppen
- Följa mönster över tid
- Utveckla insatserna

Mätning som stöd till klient, behandling och verksamhet

Klient

- Ger språk och förståelse
- Bekräftar och synliggör nytt
- Visar både bättring och det som är svårt

Behandling

- Gemensamt underlag om symtom
- Samtal om traumareaktioner
- Kompletterar klinisk bedömning

Verksamhet

- Beskriver målgruppen
- Visar mönster över tid
- Vägleder insatsutveckling

PCL-5 i behandlingsarbetet

Självskattning av PTSD-symtom

1. Påträngande symtom
2. Undvikandebeteenden
3. Negativa förändringar i emotioner och sinnesstämningar
4. Symtom på förhöjd fysiologisk aktivering

Totalt: max 80 poäng. Skattning vid in- och utskrivning, ibland även under behandling.

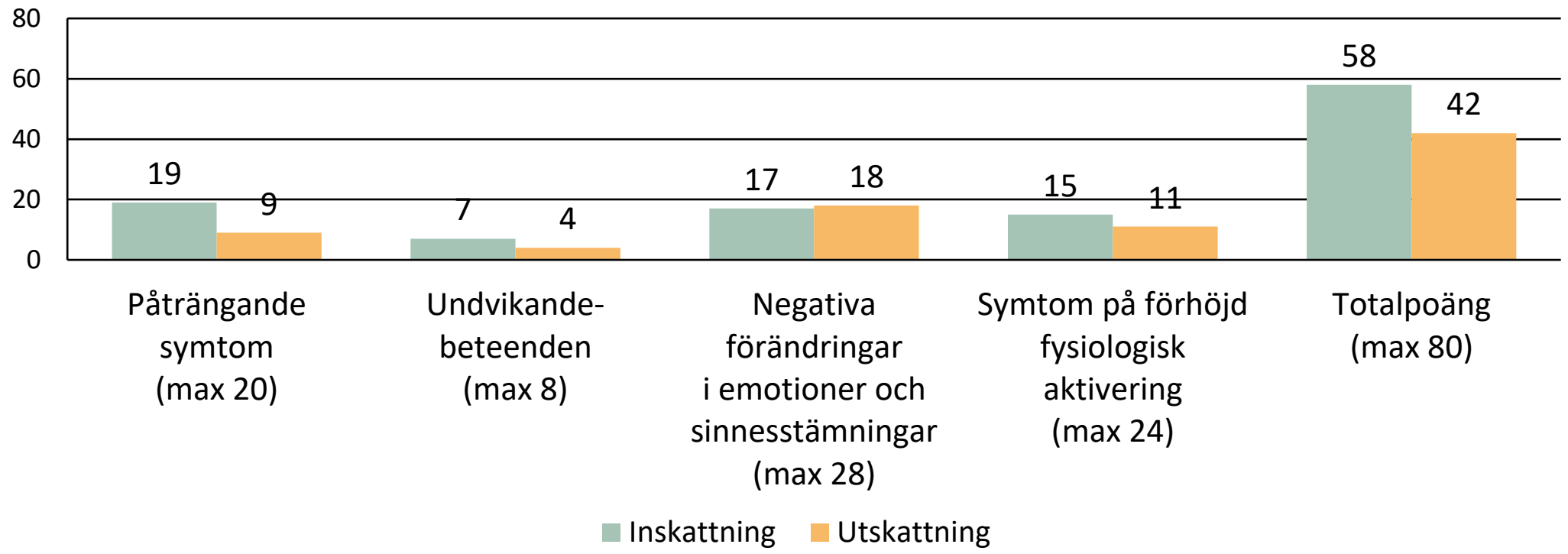
Tolkning tillsammans med klientens berättelse och klinisk bedömning.

Skattningen ger stöd för bedömning av möjlig PTSD, men fastställer ingen diagnos.

Ett exempel

Anna: in- och utskattning efter tio månaders behandlingstid

Cut-off totalpoäng: 38

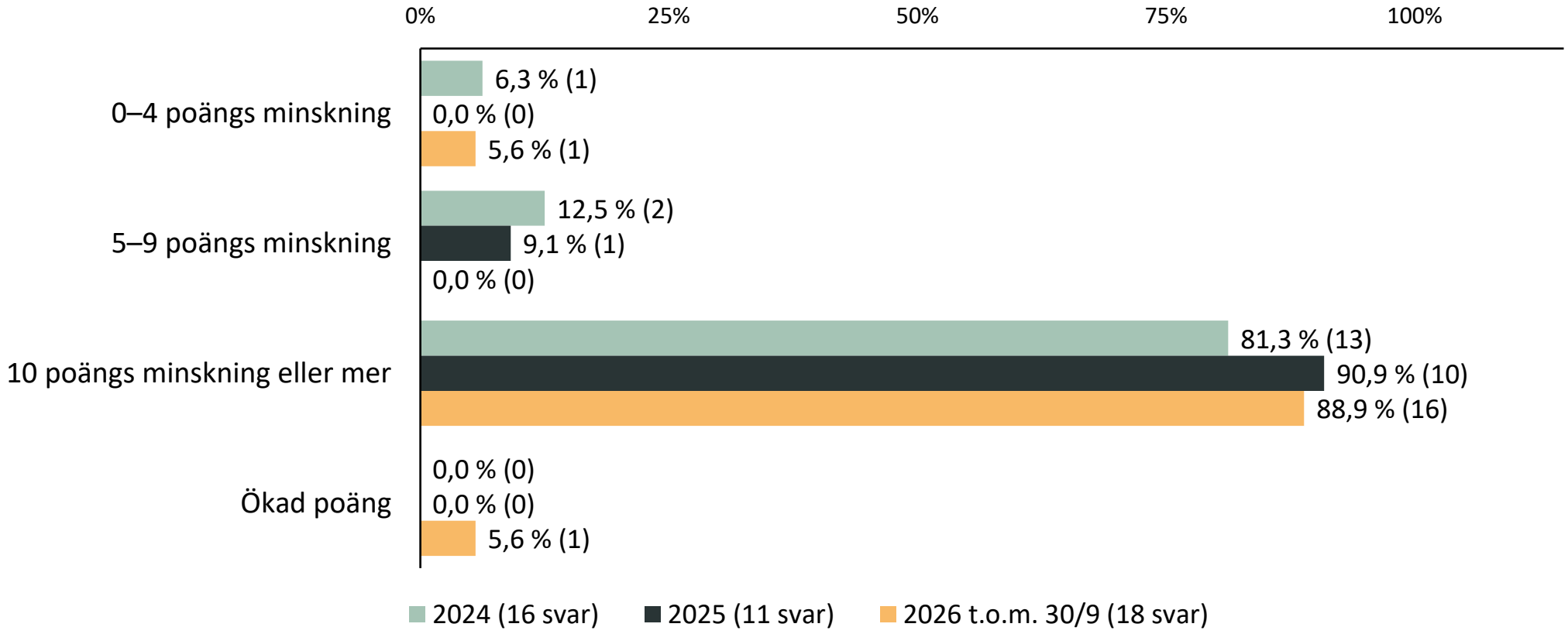


Vilka resultat ingår?

Underlag och bortfall	2024	2025	2026
Tidsperiod	Hela året	Hela året	T.o.m. 30/9
Båda skattningarna / fullföljda	**16/22 (72,7 %)**	**11/17 (64,7 %)**	**18/22 (81,8 %)**
Medvetna bortval: ingångsvärde under 28 poäng, språk eller annat	5	1	4
Saknad in- eller utskattning efter fullföljd placering	1	5	0
Totalt bortfall bland fullföljda	**6**	**6**	**4**

Resultaten 2024, 2025 och 2026

Andel av årets svar. Antal inom parentes.



Vad tar vi med oss?

1. Återkopplingen till klienten ger mätningen mening.

2. Tydliga rutiner ger ett bättre underlag för uppföljning + kännedom om målgruppen

3. Resultaten behöver klientens berättelse
och vår kliniska bedömning.

Vi kan synliggöra förändring och samtidigt se var stöd fortfarande behövs.

Tack!

emma.byqvist@irisuc.se

HVB | ÖPPENVÅRD | STÖDBOENDE | FAMILJEHEM