

Forebyggelse af tilbagefald af depression, når behandlingen overgår til primærsektoren (DEPRIC)

Vi vil udvikle en behandlingsmodel, så patienter, der har været indlagt i psykiatrien med svær depression, følges op i et samarbejde med psykiatrien og jobcentrene, når de afsluttes til opfølgning i almen praksis. Et øget samarbejde skal forebygge tilbagefald af depression, genindlæggelser og udvikling af kronisk depression.

Depression er en hyppig psykisk lidelse, som forringer livskvaliteten, påvirker familier og medfører store samfundsmæssige omkostninger. Knap hver femte dansker får en depression i løbet af livet. Mange (60-80%) får tilbagefald, så der er behov for tæt opfølgning i almen praksis, da patienterne ikke har opnået en tilstrækkelig recovery, når de afsluttes fra psykiatrien.

En udfordring er, at der ikke er noget formelt samarbejde på tværs af sektorerne, og ikke tilstrækkelig vidensdeling om, hvordan behandlingen kan fortsætte i almen praksis. Patienter, som har været indlagt med svær depression, har desuden ofte problemer med tilknytning til arbejdsmarkedet, så der er behov for involvering af jobcentrene i den tværsektorielle indsats.

Tidligere forsøg på samarbejdsmodeller har været udfordret af manglende brugerinvolvering. Vi vil derfor i en samskabelse mellem patienter, praktiserende læger og øvrige professionelle udarbejde en model, som de oplever som meningsfuld, og som sikrer deling af viden mellem dem og en koordineret indsats, som kan sikre patienterne mod, at lidelsen vender tilbage eller udvikler sig til en kronisk depression med tab af livskvalitet til følge.

Collabri Flex studiet, som undersøgte en samarbejdsmodel mellem almen praksis og psykiatrien for patienter med angst og depression, viste effekt af modellen (collaborative care) for patienter med depression. Selv om modellen var tænkt til patienter med let til middelsvær depression, viste det sig, at 47% af patienterne, som blev behandlet i modellen i almen praksis, havde svær depression. Der arbejdes i øjeblikket på at implementere denne collaborative care model mere bredt. Der er aftalt et samarbejde med forskerne bag Collabri Flex med henblik på at koordinere modellerne. En samarbejdende model ville betyde, at de praktiserende læger selv kunne håndtere de afsluttede patienter mere effektivt end nu, og modellen ville sikre hurtig indsats ved truende tilbagefald og dermed sandsynligvis forebygge genindlæggelser.

Den udviklede behandlingsmodel vil efterfølgende blive testet i et pilotforsøg mhp. at korrigere eventuelle elementer, som ikke fungerer i praksis. Herefter vil den blive testet i et randomiseret forsøg.