Depressie bij thuiswonende geriatrische patiënten: een geïndiceerd preventief zorgplan binnen een huisartspraktijk in Brugge

Haio: DEMAREST Annouck , U.G.
Promotor: PETROVIC Mirko , U.G.
Praktijkopleider: GOETINCK Michel

Context: Depressie is een belangrijk probleem in de volksgezondheid en heeft een hoge incidentie in de algemene populatie binnen de huisartspraktijk. Een belangrijke risicogroep voor het ontwikkelen van een depressie is de groep van geriatrische patiënten. Depressie bij geriatrische patiënten leidt enerzijds tot een verhoogde algemene morbiditeit met bijgevolg een verminderde levenskwaliteit en anderzijds tot een verhoogde mortaliteit. In het huidig gezondheidssysteem is het soms moeilijk om geriatrische patiënten met depressie te diagnosticeren en te behandelen; daarom is er behoefte aan alternatieve strategieën zoals preventieprogramma's.

Onderzoeksvraag: Is het mogelijk om (sub)klinische vormen van depressie te detecteren aan de hand van een programmatische aanpak?

Methode: In dit praktijkproject werd getracht (sub)klinische vormen van depressie te detecteren aan de hand van een programmatische aanpak bij ouderen ouder dan 75 jaar als hoog risico groep. Er werd hiervoor gebruik gemaakt van de CES-D vragenlijst en de MINI als screeningsinstrumenten. Na de screening volgde een (stapsgewijze) individuele aanpak. Dit praktijkproject was gebaseerd op een gerandomiseerd en gecontrolleerd onderzoek van Nelleke van 't Veer ' Tazelaar.

Resultaten: Van de 91 deelnemende patiënten uit een huisartsenpraktijk in Brugge waarvan 42 mannen en 49 vrouwen bleken 7 patiënten een depressieve stoornis te hebben. Vijf patiënten waren reeds in behandeling voor depressie, bij twee patiënten werd een behandeling opgestart. Bij 5 patiënten werd een subklinische depressie gediagnosticeerd en werd een stapsgewijze geïndiceerde preventieve interventie opgestart.

Conclusie: Dit praktijkonderzoek toont aan dat het zinvol kan zijn om binnen de eerste lijnszorg gebruik te maken van screeningsinstrumenten voor de detectie van een (sub)klinische depressie bij patiënten ouder dan 75 jaar. Anderzijds blijkt een geïndiceerd stapsgewijze interventie ter preventie van depressie haalbaar en effectief. Toch zijn er een aantal barrières en beperkingen die nog verder moeten uitgediept worden.