
Spørgsmål og svar vedr. Depressionspakken

Der er lidt rod i betegnelserne. Nogle gange tales om svær depression andre gange om alvorlig. Bør kaldes grader i overensstemmelse med ICD-10?

- Ja, vi bør holde os til ICD-10 terminologien som er let, moderat, svær.

Efter screening og der svares ja til depression - forventes det at man indenfor en bestemt periode skal opstarte farmakologisk behandling?

- Nej. Men det forventes at man løbende forholder sig til patientens symptomer og hvis relevant og med samtykke igangsætter relevant behandling.

Nogle scorer 3 eller 4 fordi de er kede af at være syge – ikke deprimerede. Skal pakken stadig gives?

- Der skal foretages diagnosticering. Hvis det konstateres at patienten ikke er deprimeret men eksempelvis sorgfuld, skal der ikke iværksættes yderligere i forhold til behandling for depression. I disse tilfælde betragtes depressionspakken som givet, fordi man har vurderet om patientens symptomer er udtryk for depression.

Hvilket scoringsredskab forventes vi at bruge?

- Der er ikke forventning til, at der anvendes et specifikt screeningsredskab.

Effekten kan ikke vurderes fra 1. EORTC til 2. EORTC, da antidepressiva har en initial behandlingsfase på 1-4 måneder?

- Det er korrekt, at effekt først kan udelukkes efter lang tid. Men mange patienter vil inden for 1-2 uger opleve sig hjulpet.

Må sygeplejersken screene for depression eller skal det være lægen?

- Behandlingsansvaret er lægens. Men hvem der konkret foretager screeningen afhænger af, hvem opgaven forsvarligt kan uddelegeres til.

Hvornår skal den implementeres?

- Nu, og fuld implementering inden udgangen af 2018.