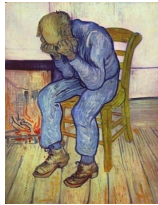


Nationaal congres palliatieve zorg  
ZonMw projectpresentatie  
13 november 2008

## Screening op depressie in de palliatieve fase



drs. Franca Warmenhoven, huisartsonderzoeker  
dr. Eric van Rijswijk, huisarts en projectleider  
Afdeling anesthesiologie, pijn en palliatieve geneeskunde  
UMC St Radboud

## Depressie in de palliatieve fase

- Veel voorkomend maar vaak gemist?
- Grote impact op kwaliteit van leven en symptoomscore
- Moeizame diagnostiek door:
  - depressie versus 'gewone' somberheid
  - overlap fysieke symptomen depressie met somatische ziekte
  - aandacht voor fysieke symptomen
  - gebrekkige communicatie

## Screeningsinstrument voor depressie in palliatieve fase?

- Zijn bestaande screeningsinstrumenten voor depressie geschikt voor deze populatie?
- Toepasbaarheid?

## Hoofdvraagstelling

Is de Beck Depression Inventory (BDI-II) een valide en toepasbaar screeningsinstrument bij patiënten in de palliatieve fase en wat is het optimale afkappunt van de BDI-II bij palliatieve patiënten in de huisartspraktijk en in het ziekenhuis?

### Nevenvraagstellingen

- Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)
- Beck Depression Inventory Primary Care (BDI-PC)
- Korte 3-vragenscreening:
  - depressieve stemming
  - interesseverlies
  - hulpvraag
- Prevalentie depressieve klachten en depressieve stoornissen

### Opzet onderzoek

- cross-sectioneel
- In huisartspraktijk en poliklinieken van ziekenhuizen
- Gebruikte screeningsinstrumenten:
  - Beck Depression Inventory (BDI-II)
  - Beck Depression Inventory Primary Care (BDI-PC)
  - Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)
  - Quick Screen Depression (3 screeningsvragen)

### Opzet onderzoek (vervolg)

Gouden standaard

Psychiatrisch interview: Schedules for the clinical assessment in neuropsychiatry (SCAN 2.1)

### Opzet onderzoek (vervolg)

- Aanvullende metingen bij patiënten:
  - demografische gegevens
  - voorgeschiedenis depressie
  - pijnscore VAS
  - Memorial Symptom Assessment Scale-Short Form (M-SAS-SF)
  - belasting van patiënt door screeningsinstrumenten
- Vragenlijst voor mantelzorg
  - Caregiver Reaction Assessment (CRA)
  - Ervaren Druk Informele Zorg (EDIZ)
  - Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)

### Inclusie/Exclusie

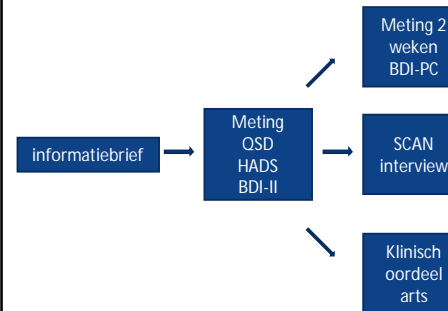
**Inclusie**

- Patiënten met een oncologische, pulmonale of cardiale aandoening, ouder dan 18 jaar, die zich in de palliatieve fase bevinden, met een door de behandelend arts geschatte levensverwachting van minimaal 8 weken en maximaal 1 jaar.

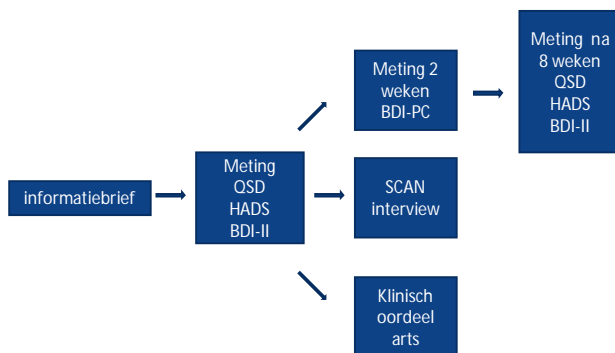
**Exclusie:**

- Patiënten met een actieve psychotische stoornis, patiënten met een delirant beeld of ernstige cognitieve stoornissen.
- Patiënten die moeizaam in het Nederlands kunnen communiceren of geen Nederlands kunnen lezen.

### Schematische opzet onderzoek



### Schematische opzet onderzoek



### Stand van zaken

- Goedkeuring Medisch Ethische Commissie
- Inclusie polikliniek palliatieve zorg gestart
- Werving huisartsen
- Overige poliklinieken

## Vragen en Discussie



## Discussie Sample Size

- 300 eerstelijnspatienten (geschatte prevalentie depressieve stoornissen 20%)
- 200 poliklinische patiënten (geschatte prevalentie depressie 30%)