

<p>Bilag 7 Resumé</p> <p>Titel</p> <p>Klinisk retningslinje for screening for depression hos kræftpatienter i palliativ indsats</p>			
<p>Arbejdsgruppe</p>	<p>Forfattergruppe</p> <p>Denne retningslinje er udarbejdet under Dansk Multidisciplinær Cancer Gruppe for Palliativ Indsats (DMCG-PAL, en organisation af det palliative område under DMCG, der finansieres af Danske Regioner) (www.dmcgpal.dk)</p> <p>Pia Bagger Pejtersen, Sygeplejerske, cand.scient.san.publ., Palliativt afsnit, Rigshospitalet</p> <p>Hanne Kiesbüy, Sygeplejerske, Hospice Sjælland.</p> <p>Tine Kjær Vestergaard, Sygeplejerske, Hospice Søndergård.</p> <p>Tina Harmer Lassen, cand.scient.san.publ., ph.d., akademisk medarbejder og metodekonsulent i DMCG-PAL.</p> <p>Kontaktperson: Tine Kjær Vestergaard, sygeplejerske, Hospice Søndergård, tine@flaadevej.dk, tlf. 44208640.</p> <p>Konsulenter:</p> <p>Lise Pedersen, Ledende overlæge, Palliativ Medicinsk Afdeling, Bispebjerg Hospital. Har gennemlæst udkast til retningslinjen.</p> <p>Birgit Villadsen, Ledende oversygeplejerske, Palliativ Medicinsk Afdeling, Bispebjerg Hospital. Har gennemlæst udkast til retningslinjen.</p>		
<p>Godkendt af</p>	<p>Godkendt af Center for Kliniske retningslinjer, den 1.oktober 2017</p>	<p>Dato for revision: 1.oktober 2021</p>	<p>Ophørs dato: 30.september 2022</p>

Baggrund	<p>Hos patienter i palliativ fase af kræftsygdom er forekomsten af depression større end hos den øvrige befolkning og har store konsekvenser for såvel patienterne og de pårørende som for sundhedsvæsnet og samfundet som helhed. Forskning indenfor området har vist, at depression hos denne gruppe er underdiagnosticeret og – behandlet. Dette formodes at have at gøre med klinikeres vanskeligheder med at skelne depression fra almindelig sorg og tilpasningsreaktion, samt fra andre psykologiske tilstande.</p> <p>I EAPC retningslinjen (2010) konkluderes, at der ikke er evidens for, at screening har effekt på depressions-outcomet hos disse patienter. Alligevel anbefales det, at klinikere bør overveje at screene for depression med jævne mellemrum, da det skønnes, at der således vil være mindre risiko for, at tilfælde af depression overses.</p> <p>Det konkluderes endvidere i såvel EAPC-retningslinjen og i en systematisk oversigtsartikel af Mitchell et al fra 2012, at screening for depression skal medføre rette opfølgning og behandling for at have berettigelse og effekt.</p> <p>Der er derfor relevant at undersøge, om der er i den nyeste litteratur på området evidens for at kunne fremhæve et screeningsinstrument fremfor et andet, som vil kunne anvendes til at optimere indsatsen med at opspore depression hos kræftpatienter i palliativ indsats med henblik på efterfølgende diagnostik og håndtering.</p>		
Formål	Formålet med den kliniske retningslinje er at optimere opsporingen af depression hos kræftpatienter i specialiseret palliativ indsats.		
Anbefalinger	<p>Som følge af utilstrækkelig evidens på området og metodiske svagheder ved den eksisterende evidens er anbefalingerne i denne retningslinje blevet til ved en konsensusbeslutning (evidensniveau D) i arbejdsgruppen på baggrund af den eksisterende litteratur.</p> <p>Med henblik på opsporing af depression hos voksne kræftpatienter i specialiseret palliativ indsats kan følgende to spørgsmål anvendes (Payne et al., (1) D:</p> <table style="width: 100%; text-align: right;"> <tr> <td style="width: 70%;">Ja</td> <td style="width: 30%;">Nej</td> </tr> </table> <p>- Er du deprimeret? <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>- Har du oplevet manglende interesse for ting eller</p>	Ja	Nej
Ja	Nej		

	<p>aktiviteter, som du normalt oplever glæde ved? <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Hvis patienten svarer ja til ét eller begge af de to spørgsmål, skal der følges op med et klinisk interview med henblik på diagnosticering af depression (for yderligere uddybning af indholdet i klinisk interview, samt eksempler på spørgsmål, henvises til EAPC-retningslinjen (2010) (1).</p>
Monitorering	<p><u>Standard:</u> ≥ 80% af alle patienter i specialiseret palliativ indsats er blevet screenet for depression ved brug af de to anbefalede spørgsmål.</p> <p><u>Indikator:</u> Andelen af patienter i specialiseret palliativ indsats, der er blevet screenet for depression ved brug af de to anbefalede spørgsmål.</p> <p><u>Monitorering:</u> Journal audit</p>
Referencer	<p>1. Payne A, Barry S, Creedon B, Stone C, Sweeney C, O' Brien T, O' Sullivan K. Sensitivity and specificity of a two-question screening tool for depression in a specialist palliative care unit. Palliat Med. 2007;21:193-8.</p>
Link	Link til en mere omfattende udgave af den kliniske retningslinje