

## Preventieve stepped-care voor angst en depressie bij ouderen

**Achtergrond:** Angststoornissen en depressies komen frequent voor bij ouderen, leiden tot functionele beperkingen en verlies van kwaliteit van leven. Deze groep mensen wordt regelmatig gezien door hun huisarts, maar van de huisarts kan niet verwacht worden dat hij al deze stoornissen zelf zal behandelen.

**Doel:** Bestudeerd werd of een preventieve stepped-care benadering binnen de eerstelijns geneeskunde uitvoerbaar is en effectiever dan de reguliere eerste lijnszorg.

**Doelgroep:** Mensen van 75 jaar en ouder met depressieve en angstklachten (nog) niet beantwoordend aan de diagnostische criteria van de DSM-IV volgens de MINI.

**Interventie:** In het preventieve stepped-care programma krijgen mensen verschillende interventies van oplopende intensiteit aangeboden. Wisseling van interventie is afhankelijk van een score op de CES-D depressieschaal. De betreffende metingen geschieden in cycli van 3 maanden. Vervolgens kunnen deelnemers achtereenvolgens (i) watchful waiting, (ii) op cognitieve gedragstherapie gebaseerde zelfhulp, (iii) door een psychiatrisch verpleegkundige ondersteunde probleemoplossende therapie, en (iv) door de huisarts voorgeschreven anxiolitica of antidepressiva aangeboden krijgen.

**Methode:** Gerandomiseerd effectonderzoek in twee parallelle groepen met metingen op 12 en 24 maanden. Centrale klinische eindterm is de cumulatieve incidentie van DSM-IV/MINI angst en depressie.

**Resultaten:** Na 12 maanden was de cumulatieve incidentie van angst en depressie in de experimentele groep gehalveerd ten opzichte van de controlegroep (RR=0.49, 95%BI=0.24~0.98). Na 24 maanden was deze afname nog steeds even groot.

**Conclusie:** De preventieve stepped-care benadering helpt het risico op een angst- of depressieve stoornis met 50% te reduceren. Het effect blijft behouden tot 24 maanden. Er zijn nog vragen over de kosteneffectiviteit van de interventie. Daar wordt momenteel onderzoek naar gedaan.

**Publicatie:** Van 't Veer-Tazelaar *et al.* (2009) Stepped-care prevention of anxiety and depression in late life. *Archives of General Psychiatry* 66(3):297-304.