

Landelijke Monitor Depressie

Eerste peiling

Monitor realisatie ambitie Meerjarenprogramma Depressiepreventie (MJP DP)



Het Meerjarenprogramma Depressiepreventie (MJP DP) – gestart in 2017 – ambieert een substantiële afname van het aantal mensen met een depressie in 2030. Hiertoe wordt gewerkt aan een sluitende ketenaanpak voor zes risicogroepen.

Met de Landelijke Monitor Depressie wordt gemonitord of deze ambitie wordt behaald. Dit gebeurt door het volgen van de ontwikkelingen in:

- de mate waarin depressieproblematiek voorkomt in de algemene bevolking en de beroepsbevolking (**populatieprevalentie**);
- de mate waarin vanwege depressieproblematiek gebruik wordt gemaakt van zorg (**zorgprevalentie**); en
- de **intensiteit van het zorggebruik** vanwege depressieproblematiek.

Hiervoor wordt gebruikgemaakt van gegevens uit bestaande landelijke databronnen.

Focus op 6 risicogroepen MJP DP en 2 leeftijdsgroepen



Jongeren



Jonge vrouwen



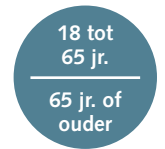
Werknemers



Huisartspatiënten met signalen van (beginnende) depressie



Mensen met een chronische ziekte en mantelzorgers



2 leeftijdsgroepen

Depressieproblematiek:

- Zelf-gerapporteerde depressieklachten en aanverwante klachten, zoals burn-outklachten
 - Zelf-gerapporteerde depressie
- Diagnose depressie / depressieve stoornis

Verwachte ontwikkelingen op langere termijn bij een succesvolle aanpak van landelijke depressiepreventie



Een dalende populatieprevalentie



Een dalende zorgprevalentie



Minder intensief zorggebruik

Deze eerste peiling van de Landelijke Monitor Depressie gaat over ontwikkelingen tot en met 2019; effecten van het MJP DP – gestart in 2017 – kunnen nog niet worden verwacht.



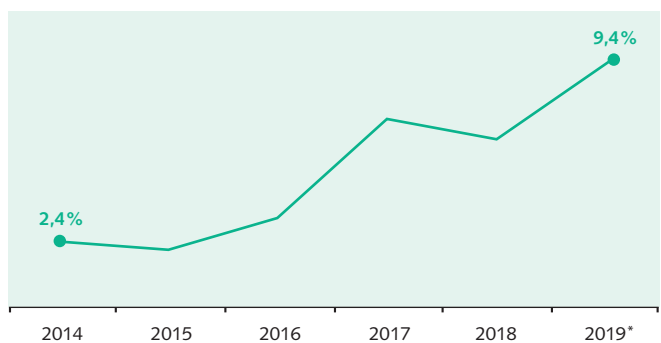
Steeds meer werknemers hebben burn-outklachten

% volwassen werknemers (18 tot 65 jaar) met burn-outklachten



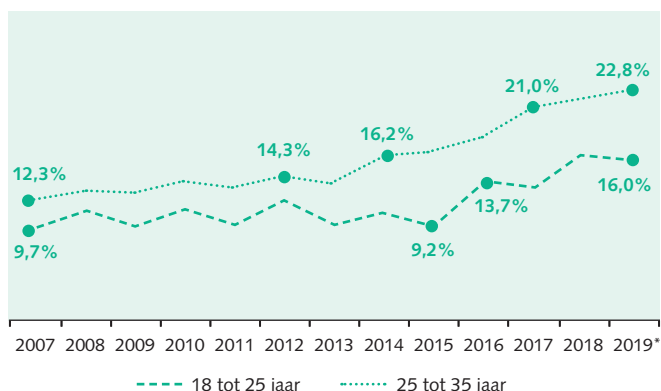
*2019: ± 1.250.000 volwassen werknemers

% oudere werknemers (65 jaar of ouder) met burn-outklachten



*2019: ± 19.000 oudere werknemers

% jonge vrouwelijke werknemers met burn-outklachten

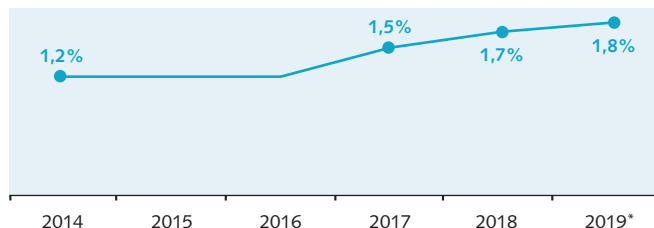


*2019: ± 72.000 18- tot 25-jarige vrouwelijke werknemers
± 183.000 25- tot 35-jarige vrouwelijke werknemers



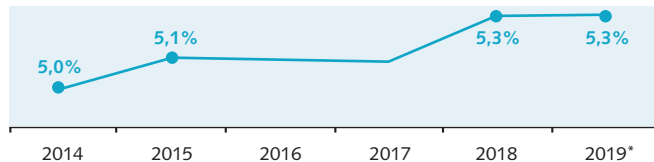
Steeds meer personen gaan naar de huisartsenpraktijk vanwege depressie(klachten)

% jonge huisartspatiënten (12 tot 18 jaar) met een diagnose depressie



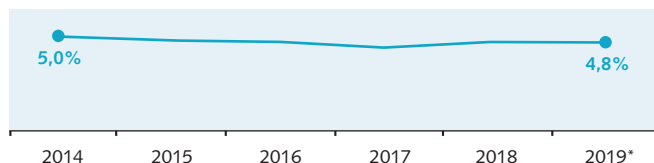
*2019: ± 22.000 jonge huisartspatiënten

% volwassen huisartspatiënten (18 tot 65 jaar) met een diagnose depressie



*2019: ± 562.000 volwassen huisartspatiënten

% oudere huisartspatiënten (65 jaar of ouder) met een diagnose depressie



*2019: ± 160.000 oudere huisartspatiënten

% jonge vrouwelijke huisartspatiënten met een diagnose depressie



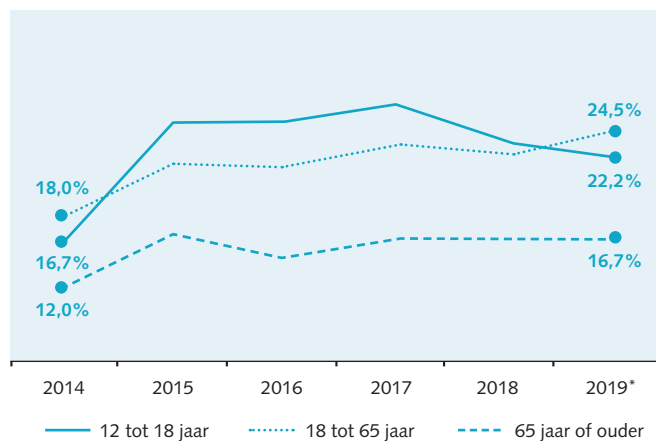
*2019: ± 44.000 18- tot 25-jarige vrouwelijke huisartspatiënten
± 72.000 25- tot 35-jarige vrouwelijke huisartspatiënten

Diagnose depressie = depressieklachten (code P03) en/of een depressie(ve stoornis) (code P76) volgens huisartsgeneeskundige classificatie (ICPC)

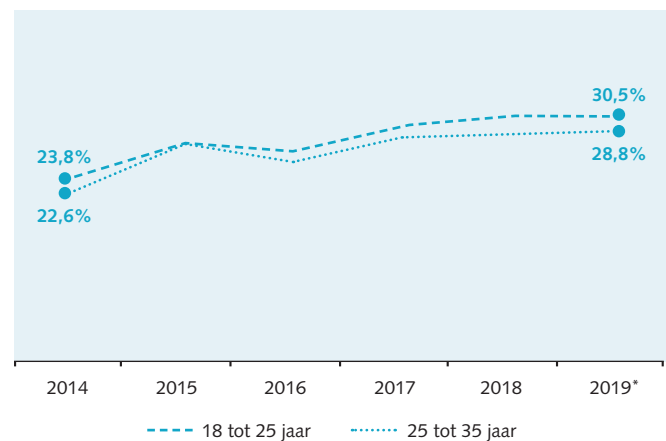


Een steeds groter deel van de huisartspatiënten met een diagnose depressie wordt gezien door de praktijkondersteuner huisarts GGZ (POH-GGZ)

% huisartspatiënten met een diagnose depressie die gezien zijn door een POH-GGZ



% jonge vrouwelijke huisartspatiënten met een diagnose depressie die gezien zijn door een POH-GGZ



Diagnose depressie = depressieklachten (code P03) en/of een depressie(ve stoornis) (code P76) volgens huisartsgeneeskundige classificatie (ICPC)

Bron: Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn

Conclusie 1^{ste} peiling Landelijke Monitor Depressie



- In de periode tot en met 2019 is in het algemeen geen sprake van een dalende populatieprevalentie, een dalende zorgprevalentie of minder intensief zorggebruik. Eerder is sprake van wisselende, stabiele of juist stijgende trends.
- Er is een goede basis gelegd om de komende jaren de realisatie van de ambitie van het MJP DP te monitoren.

De Landelijke Monitor Depressie is gebaseerd op gegevens van



- NEA (Nationale Enquête Arbeidsomstandigheden) (TNO en CBS)
- ZEA (Zelfstandigen Enquête Arbeid) (TNO en CBS)
- Gezondheidsenquête (CBS)
- Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen (GGD'en; CBS; RIVM)
- HBSC (Health Behaviour in School-aged Children)-onderzoek (Universiteit Utrecht; Trimbos-instituut; SCP)
- NIVEL Zorgregistraties Eerste Lijn
- Vektis

Colofon

Oprachtgevers: Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), Directeurenoverleg van het Meerjarenprogramma Depressiepreventie

Financier: Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)

Auteurs: Jasper Nuijten, Tessa van Doesum en Marja van Bon-Martens

© Utrecht, Trimbos-instituut, 2021. Artikelnummer INF113

Vormgeving: Canon Nederland N.V.