

## PHQ-9

### Patient Health Questionnaire-9

1

## DEPRESSIONSENKÄT (PHQ-9)

Detta frågeformulär är viktigt för att kunna ge dig bästa möjliga hälsovård. Dina svar kommer att underlätta förståelsen för problem som du kan ha.

Namn: .....  
 Personnummer: ..... Datum: .....

1. Under de senaste 2 veckorna, hur ofta har du besvärats av något av följande problem.

	Inte alls 0	Flera dagar 1	Mer än hälften av dagarna 2	Nästan varje dag 3
a) Lite intresse eller glädje i att göra saker.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Känd dig nedstämd, deprimerad eller känt att framtiden ser hopplös ut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Problem att somna eller att du vaknat i förtid, eller sovit för mycket.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Känd dig trött eller energilös.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Dålig aptit eller att du ätit för mycket.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Dålig självkänsla - eller att du känt dig misslyckad eller att du svikit dig själv eller din familj.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Svårigheter att koncentrera dig. Till exempel när du läst boken eller sett på TV.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Att du rört dig eller talat så långsamt att andra noterar det? Eller modrasträn - att du varit så nervös eller rastlös att du rört dig mer än vanligt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Tankar att det skulle vara bättre om du var död eller att du skulle skada dig på något sätt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Om du kryssat för att du haft något av dessa problem, **hur stora svårigheter** har dessa problem förorsakat dig på arbetet, eller för att ta hand om sysslor hemma, eller i kontakten med andra människor?

Inga svårigheter  Vissa svårigheter  Stora svårigheter  Extrema svårigheter

## PHQ-9 – urval av frågor

1. Under de senaste 2 veckorna, hur ofta har du besvärats av något av följande problem?

	Inte alls 0	Flera dagar 1	Mer än hälften av dagarna 2	Nästan varje dag 3
a. Lite intresse eller glädje i att göra saker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. känt dig nedstämd, deprimerad eller känt att framtiden ser hopplös ut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. problem att somna eller att du vaknat i förtid, eller sovit för mycket .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. känt dig trött eller energilös .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> osv...

2. Om du kryssat för att du haft något av dessa problem, **hur stora svårigheter** har dessa problem förorsakat dig på arbetet, eller för att ta hand om sysslor hemma, eller i kontakten med andra människor?

Inga svårigheter  Vissa svårigheter  Stora svårigheter  Extrema svårigheter

## PHQ-9

- Utvecklat från Prime-MD, som är ett DSM-IV-baserat screeninginstrument avsett att användas i primärvården.
- I Prime-MD ingår formulär för egenbedömning (screening), som följs upp med strukturerad intervju.
- Finns även en egenbedömningsversion av intervjun, the Patient Health Questionnaire (PHQ).
- Depressionsmodulen i PHQ, kallad PHQ-9, kan användas i primärvården för snabb screening samt för bedömning av symtomintensitet, och är f n anbefallen inom SLSO (även inom psykiatrin).
- Testades på 6000 patienter i primärvård och gynekologisk-obstetriska kliniker.

5

## PHQ-9

- Unikt koncept – ger i samma självskattningsskala screening, diagnos och mätning av depressionsdjup.
- 9 frågor om depressionsymtom som följer DSM-IV-kriterier + ett funktionsitem.
- Tar ca. 5 min att utföra. En A4-sida.
- Välvaliderad på engelska.
- Svensk version visar god överensstämmelse med MADRS.

Tack till Mats Adler, Affektiva mottagningen KUS/Huddinge

## PHQ-9

- Har också visats fungera väl för att screena för depression efter stroke, samt i en geriatrisk population.
- 9 frågor; DSM-IV-symtomen för depression.
- 4 svarsalternativ, 0-3 poäng per fråga.
- Hur **ofta** har patienten besväret?
- Samt en fråga om hur stora svårigheter besvären förorsakat (funktionsförlust).
- Avsikten är att kunna använda formuläret för
  - screening,
  - diagnostik
  - mätning av symtomdjup
  - uppföljning av behandling
- Känsligheten för att mäta förändring över tid har ännu inte fastställts (viktigt för att ett instrument ska fungera vid behandlingsuppföljning).

7

### Tolkning av PHQ-9 - screening

- De två första frågorna är DSM-IV huvudkriterier för egentlig depression. En summa av dessa två på 3 eller mer hade en sensitivitet på 83% och en specificitet på 92% för egentlig depression.
- Minst 3 poäng här -> fördjupad diagnostik

Tack till Mats Adler, Affektiva mottagningen KUS/Huddinge

8

### Diagnostik med PHQ-9

Föreligger symtomet eller ej?

0-1 poäng = nej

2-3 poäng = ja

10

### Tolkning av PHQ-9 - diagnostik

#### Egentlig depression antyds föreligga:

1. om 5 eller fler av de 9 frågorna besvarats med minst "mer än hälften av dagarna" och
2. om minst en av frågorna a. eller b. är positiva, det vill säga besvarade med minst "mer än hälften av dagarna".

#### Annat depressivt syndrom antyds föreligga:

1. om 2-4 av de 9 frågorna besvarats med minst "mer än hälften av dagarna" och
2. om minst en av frågorna a. eller b. är positiva, det vill säga besvarade men minst "mer än hälften av dagarna".

Tanken är att läkaren utifrån självskattningen genom intervju bekräftar diagnosen och då beaktar andra förhållanden i anamnesen (diagnostöd).

11

### Instruktioner – hur man tolkar PHQ-9

Stor studie med 6000 patienter (Kroenke, Spitzer et al, 2001):

- 10 p eller mer -> 88 % sensitivitet och 88 % specificitet för egentlig depression
- 5-9 p = mild depression
- 10-14 p = "moderate" depression
- 15-19 p = "moderately severe" depression
- 20-27 p = severe depression

13

### Tolkning av PHQ-9 - behandlingsbehov

Guide för tolkning av score på PHQ-9:

- ≤ 4 Tyder på att patienten inte behöver depressionsbehandling.
- 5-14 Läkaren bedömer utifrån klinisk undersökning behovet av behandling utifrån funktionspåverkan och durationen patientens symtom.
- ≥ 15 Tyder på behov av depressionsbehandling med antidepressiva, psykoterapi eller en kombination av behandlingar.

14