

# **Factoren die het ontvangen van geestelijke gezondheidszorg beïnvloeden bij ouderen met een depressieve stoornis**

Floor Holvast, Peter FM Verhaak, Janny H Dekker, Margot WM de Waal, Harm WJ van Marwijk, Brenda WJH Penninx, Hannie Comijs

## **Inleiding**

Depressieve stoornissen komen veel voor bij ouderen; 14% van de ouderen die de huisarts bezoekt, voldoet aan de criteria van een depressieve stoornis. Een depressieve stoornis bij ouderen wordt door verschillende factoren vaak niet herkend door de huisarts, onder andere doordat bij ouderen symptomen van een depressie zoals een slechte eetlust vaak worden toegeschreven aan een lichamelijke oorzaak. Daarnaast zijn ouderen zelf ook geneigd depressieve gevoelens toe te kennen aan het natuurlijke verouderingsproces. Hierdoor wordt slechts een minderheid van de ouderen met een depressieve stoornis behandeld. Het doel van dit onderzoek is te analyseren welke factoren bepalen of een oudere contact heeft voor psychische problemen.

## **Materiaal en Methoden**

De onderzoekspopulatie werd samengesteld uit de Nederlandse Studie naar Depressie in Ouderen (NESDO) en de Nederlandse Studie naar Depressie en Angst (NESDA), resulterend in 167 respondenten  $\geq 55$  jaar met een depressieve stoornis. Er is gekeken met welke hulpverlener ouderen met een depressieve stoornis het meest contact hebben. Verder wordt van verschillende kenmerken van deze ouderen onderzocht of zij contact met een hulpverlener wel of niet beïnvloeden.

## **Resultaten**

Van de totale onderzoekspopulatie had 70% contact met een hulpverlener vanwege psychische problematiek, dit contact was met name met de huisarts. Met het stijgen van de leeftijd nam de kans op contact met een hulpverlener toe. Daarnaast hebben ouderen die in Nederland geboren zijn, ouderen die zich minder eenzaam voelen en ouderen met een inkomen  $>1,600$  Euro per maand een grotere kans op contact met een hulpverlener voor psychische problematiek.

## **Discussie**

Het aantal ouderen dat contact heeft voor mentale problemen is hoog, en neemt toe met de leeftijd. Hoewel dit geruststellend lijkt, is het onbekend of ouderen ook daadwerkelijk een behandeling ontvangen voor hun depressieve stoornis. Contact hebben is immers iets anders dan een behandeld worden. Verder dient te worden opgemerkt dat de ernst van de depressieve stoornis en de eventuele aanwezigheid van een andere psychische aandoening het hebben van contact met een hulpverlener niet beïnvloeden.

Deze studie laat tevens zien dat eenzame ouderen extra kwetsbaar zijn. Zij zijn niet alleen kwetsbaarder voor een depressieve stoornis waarbij de stoornis een ongunstiger prognose heeft, maar bovenal laat dit onderzoek zien dat deze ouderen ook een kleinere kans hebben op contact met een hulpverlener.

## **Conclusie**

De meeste ouderen zoeken voor psychische problemen contact met de huisarts. Huisartsen in Nederland dienen zich bewust te zijn van de achtergestelde positie van ouderen uit etnische minderheden, eenzame ouderen en ouderen met een lager inkomen.