

Dansk Depressionsdatabase: Vurdering af sociale støttebehov - Kort status 2025

Dansk Depressionsdatabase (DDD) fra Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK) har fungeret som klinisk kvalitetsdatabase siden 2011.

Resultat fra årsrapporten, 1. januar – 31. december 2025. Dansk Depressionsdatabase fra Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK).

Denne 15. årsrapport indeholder data gældende for perioden 1. januar 2025 til 31. december 2025. for patienter med hoveddiagnosen depression der enten har været indlagt (3593 indlagte) eller haft mindst tre ambulante kontakter indenfor 90 dage (I alt 8.340 forløb). Det er anden gang siden 2018, at de ambulante forløb er med i årsrapporten.

Rapporten viser en beskeden fremgang i målopfyldelsen. Udviklingsmålet – afdækning af selvmordsrisiko ved indlæggelse er opfyldt. Registreringspraksis er fortsat en central udfordring på tværs af indikatorer, især for indikatorer, der også kræver registrering af ikke-behov. Fokus bør være på automatisering og ensartede arbejdsgange.

Styregruppen har prioriteret at fokusere på indikatorerne om vurdering af sociale støttebehov. Indikatorerne er vigtige, fordi afdækning af sociale støttebehov (fx bolig, økonomi, netværk og pårørende, praktisk hjælp) er central for patientens samlede rehabilitering og mulighed for stabilisering efter behandling. Manglende vurdering kan medføre manglende efterbehandlingen, øget risiko for tilbagefald eller genindlæggelse og dårligere koordination med kommunale og andre sociale tilbud. Systematisk registrering dokumenterer, om sociale støttebehov er blevet vurderet, og om der er identificeret et behov eller ikke vurderet at være et aktuelt behov. Registreringen viser imidlertid ikke nødvendigvis, om et identificeret behov er blevet imødekommet. Dette er væsentligt for fortolkningen af data og for arbejdet med patientsikkerhed og kvalitetsudvikling. Systematisk registrering sikrer, at behovet enten er imødekommet eller dokumenteret som ikke-aktuelle, hvilket er afgørende både for individuel patientsikkerhed og for datadrevet kvalitetsudvikling.

Indikatorerne 3a og 3b fra DDD-årsrapport 2025: målet er ≥ 90 %. Indikatorerne måler om patienter er vurderet mht. sociale støttebehov hhv. senest ved udskrivelse (3a) og senest ved afslutning af ambulant forløb (3b). Årsrapporten 2025 viste, at 71 % af de indlagte og 51 % af de ambulante forløb (indikator 3b) blev vurderet med hensyn til sociale støttebehov senest ved henholdsvis udskrivelse og afslutning af ambulant forløb. Begge indikatorer ligger markant under udviklingsmålet (≥ 90 %). Indlæggelsesområdet viser en lille fremgang; ambulante forløb forbedres, men er fortsat lave. Der er en stor regional variation: Region Syddanmark har den laveste opfyldelse både vedrørende indlagte og ambulante, Region Midtjylland er relativt højt på ambulante. Variation kan afspejle både klinisk praksis og registreringspraksis. Ambulantområdet (3b) er forbedret i alle regioner i 2025, men ligger fortsat lavt (land 51 %).

Region	Indikator 3a (indlagte)	Indikator 3b ambulante)
Hovedstaden	83 %	51 %
Sjælland	79 %	53 %
Syddanmark	54 %	37 %
Midtjylland	66 %	63 %
Nordjylland	70 %	47 %
Danmark (land)	71 %	51 %

Tabel 1. Regionale resultater indikator 3a, indlagte og 3b ambulant, 2025 (procentandel opfyldelse).

I rapporten fremhæves, at nogle patienter reelt ikke har behov for social støtte, hvilket skal registreres som "ingen indikation", og at manglende registrering af ikke-ydelser udfordrer fortolkning.

Styregruppen vurderer, at lav målopfyldelse for ambulante enheder i vid udstrækning er udtryk for

manglende opmærksomhed og at indikatorerne er af central betydning for patienternes samlede forløb.

Styregruppen foreslår øget strategisk fokus på pårørendeinddragelse og vurdering af sociale støttebehov, da begge er klinisk vigtige og har lav målopfyldelse.

Årsrapporten har været i kommentering hos alle regioner.

Hele årsrapporten kan læses på sundk.dk (<https://www.sundk.dk/digital-aarsrapport/dansk-depressionsdatabase-aarsrapport-2025/>).

Forfattere: Styregruppens medlemmer: Maj Vinberg, Aake Packness, Claus Rendtorff, Hans Mørch Jensen, Jan Mainz, Janne-Elin Yttri, Annette Øster, Line Duelund Nielsen, Vibe Gedsø Frøkjær, Klaus Pedersen, Ulrik Bohnsen, Inge Alice de Miranda, Mette Kragh, Morten Ronnenberg Møller, Odeta Jankuvienė, Nicolai Ladegaard, Tea Naamensen Nikolov, Esra Öztoprak, Rikke Thaarup Wesselhøft, Troels Boldt Rømer, Anders Møjbæk, Vibe Bolvig Hyldgård.

Interessekonflikter oplyst til SundK: MV har modtaget honorarer for foredrag fra A/S Lundbeck, Eli Lilly og Johnson & Johnson. Hun er desuden ulønnet bestyrelsesmedlem i Psykiatrifonden og har et løbende samarbejde med Depressionsforeningen.