

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: 111-19

Dato: 5. december 2019

Stillet af: Annette Randløv (B)

Besvarelse udsendt den: 5. februar 2020

Spørgsmål vedr. projekt Collabri

Spørgsmål:

Jeg har fået information om, at man har tænkt sig at stoppe projekt Collabri, inden man har fået de sidste resultater for, hvordan behandlingen har virket.

Det er en ordning, hvor patienterne henvises af egen læge mhp samtaleterapi hos en specialuddannet psykiatrisk sygeplejerske.

Den praktiserende læge ser også patienten og kan sætte i antidepressiv behandling, hvis det er nødvendigt.

Jeg har været deltagende læge, som har henvist og må sige, at det er noget af det, der har givet bedst mening af alle de projekter, der har været i forhold til at hjælpe patienter med psykiatria minor (angst/depression).

Hjælpen kommer meget hurtigt, og min oplevelse er, at en stor del af patienterne faktisk bliver raske i det samarbejde, der udspiller sig mellem den praktiserende læge og den ambulante psykiatri. Nogle bliver selvfølgelig henvist videre, men henvisningerne er meget kvalificerede.

Mange andre behandlinger virker også for en tid, men tit vender patienterne tilbage med nye problemstillinger efter nogen tid.

I min optik repræsenterer projektet alt det, som vi sigter efter i forhold til hurtig og effektiv behandling tæt på borgeren. Det skaber lighed, fordi man ikke skal betale en psykolog, og vi kan spare psykiaterne til de virkelig syge patienter.

Har jeg forstået det rigtigt, at man har tænkt sig at lukke projektet?

Svar:

Projekt Collabri er et forskningsforsøg i Region Hovedstaden, som går ud på at undersøge effekten af shared care indsats efter Collabri-modellen. Det vil sige, at en psykiatrisk sygeplejerske samarbejder med lægen om behandlingen af patienter med angst og depression, eller patienten behandles som vanligt ved egen læge, som kan henvise til eksisterende henvisningsmuligheder, fx psykologordningen, eller rådføre sig ved Collabri-teamet og den her tilknyttede psykiater.

Forskningsprojektet inkluderer minimum 240 patienter med depression som hoveddiagnose og 284 patienter med angst som hoveddiagnose, og i september 2019 blev inklusionsmål for begge diagnoser opnået. De sidste patienter i Collabri-indsatsen bliver færdigbehandlet i løbet af 3-4 måneder, så indsatsen afsluttes med udgangen af februar 2020.

Der laves effektevaluering med 6 og 18 måneders opfølgning med data via spørgeskemaer til de deltagende patienter. Resultaterne forventes henholdsvis ultimo 2020 for effektevaluering efter 6 måneder, og ultimo 2021/primio 2022 for effektevaluering efter 18 måneder.

Indsatsen stopper derfor ikke før tid, men der fortsættes ikke med den nuværende indsats efter Collabri-modellen, hvor effekten endnu ikke er kendt. Derimod afventes forskningens resultater, før der tages stilling til, hvordan shared care kan fortsætte fremadrettet. Shared care indsatserne er finansieret af midler fra Sundheds- og Ældreministeriet.