

## 10.4 Evidensprofil Strukturert, tverrfaglig samarbeid ved behandling av personer med diabetes og depresjon

### Psykiske lidelser og diabetes

#### Stepped care for depresjon vs standard behandling hos diabetes mellitus pasienter med depresjon

Utfall	Relativ effekt (KI) (deltakere, studier, oppfølging)	Absolutt forskjell med		Tiltro til estimatene
		Standard behandling	«Stepped care» ved depresjon og diabetes	
<b>Behandlingsrespons for depresjon</b> (ved studieslutt)	<b>RR 1.33</b> (KI 1.05, 1.68)  Basert på data fra 1 096 deltakere i 4 RCT-studier over 12 – 24 måneder	<b>343</b> per 1000  Forskjell	<b>456</b> per 1000  <b>113 flere</b> per 1000 (KI 17 flere til 233 flere)	<b>Moderat</b> Ukjent heterogenitet mellom studier
<b>Behandlingsrespons for depresjon</b> (ved 12 måneders oppfølging)	<b>RR 1.42</b> (KI 1.14, 1.76)  Basert på data fra 1 344 deltakere i 4 RCT-studier over 12 måneder	<b>329</b> per 1000  Forskjell	<b>467</b> per 1000  <b>138 flere</b> per 1000 (KI 46 flere til 250 flere)	<b>Høy</b>
<b>Remisjon av diabetes</b> (ved studieslutt)	<b>RR 1.15</b> (KI 0.87, 1.52)  Basert på data fra 552 deltakere i 2 RCT-studier over 12 – 24 måneder	<b>246</b> per 1000  Forskjell	<b>283</b> per 1000  <b>37 flere</b> per 1000 (KI 32 færre til 128 flere)	<b>Moderat</b> Usikkert effektestimert

<b>Remisjon av diabetes</b> (ved 12 mnd)	<b>RR 1.20</b> (KI 0.93, 1.55)  Basert på data fra 569 deltakere i 2 RCT-studier over 12 måneder	<b>263</b> per 1000  Forskjell	<b>316</b> per 1000  <b>53 flere</b> per 1000 (KI 18 færre til 145 flere)	<b>Moderat</b> Usikkert effektestimat
<b>HbA1c%</b> (ved studieslutt)	Basert på data fra 1 094 deltakere i 5 RCT-studier over 6 uker – 24 måneder	Forskjell	<b>MD 0.13 lavere</b> (KI 0.46 lavere til 0.19 høyere)	<b>Lav</b> Ukjent heterogenitet mellom studier og usikkert effektestimat
<b>HbA1c%</b> (ved 12 mnd)	Basert på data fra 1 053 deltakere i 4 RCT-studier over 12 måneder	Forskjell	<b>MD 0.07 lavere</b> (KI 0.28 lavere til 0.13 høyere)	<b>Moderat</b> Usikkert effektestimat
<b>Compliance til behandling med anti-depressive medikamenter</b> (ved studieslutt)	<b>RR 1.79</b> (KI 1.19, 2.69)  Basert på data fra 891 deltakere i 4 RCT-studier over 6 uker – 12 måneder	<b>415</b> per 1000  Forskjell	<b>743</b> per 1000  <b>328 flere</b> per 1000 (KI 79 flere til 701 flere)	<b>Moderat</b> Ukjent heterogenitet mellom studier
<b>Compliance til behandling med orale hypoglykemiske medikamenter</b> (ved studieslutt)	<b>RR 2.18</b> (KI 1.61, 2.96)  Basert på data fra 238 deltakere i 2 RCT-studier over 6 uker – 12 måneder	<b>299</b> per 1000  Forskjell	<b>652 flere</b> per 1000  <b>353 flere</b> per 1000 (KI 182 flere til 586 flere)	<b>Moderat</b> Usikkert effektestimat