



Peyi, *Blue rhapsody*  
Artwork from the National Art Exhibition of the Mentally Ill, Inc (NAEMI)

# SPØRGEUNDERSØGELSE OM DEPRESSION

**-DANSKERNES VIDEN OG ERFARING MED  
DEPRESSION**

September 2019

**Spørgeskemaundersøgelse om depression**  
***Danskernes viden og erfaring med depression, september 2019***

Rapporten er udarbejdet af

Janssen-Cilag A/S  
*Jesper Riise*

Janssen-Cilag A/S  
Bregnerødvej 133  
3460 Birkerød

Telefon: (+45) 45948282  
E-mail: [jacdk@its.inj.com](mailto:jacdk@its.inj.com)  
Web: [www.janssen.com/denmark](http://www.janssen.com/denmark)

Publikationen fra Janssen-Cilag A/S må frit citeres – dog med tydelig angivelse af kilde.  
Publikationer der omtaler, anmelder, citerer eller henviser til nærværende, bedes sendt til  
Janssen-Cilag A/S

EM-18454

# Indholdsfortegnelse

<b>FORORD</b> .....	<b>3</b>
<b>2. SAMMENFATNING</b> .....	<b>4</b>
<b>DEL 1- METODE OG MATERIALE</b> .....	<b>6</b>
<b>3. METODE OG MATERIALE</b> .....	<b>7</b>
3.1 ORGANISERING.....	7
3.2 UDVIKLINGEN AF SPØRGESKEMAET .....	7
3.3 DATAINDSAMLING OG BAGGRUNDSOPLYSNINGER OM RESPONDENTER .....	7
<b>DEL 2- RESULTATER OG DELKONKLUSIONER</b> .....	<b>10</b>
<b>4. DEPRESSION VEDRØRER OS ALLE</b> .....	<b>11</b>
4.1 RESULTATER .....	11
4.2 DELKONKLUSION .....	12
<b>5. INDSIGT, SYMPTOMER OG ÅRSAG TIL DEPRESSION</b> .....	<b>13</b>
5.1 RESULTATER .....	13
5.2 DELKONKLUSION .....	16
<b>6. VIDEN OM DEPRESSIONSGRADER &amp; HVORNÅR MAN SKAL SØGE LÆGE</b> .....	<b>17</b>
6.1 RESULTATER .....	17
6.2 DELKONKLUSION .....	19
<b>7. BEHANDLING AF DEPRESSION</b> .....	<b>20</b>
7.1 RESULTATER .....	20
7.2 DELKONKLUSION .....	23
<b>8. INFORMATIONSSØGNING OM DEPRESSION</b> .....	<b>24</b>
8.1 RESULTATER .....	24
8.2 DELKONKLUSION .....	27
<b>9. DEPRESSION &amp; STIGMATISERING</b> .....	<b>28</b>
9.1 RESULTATER .....	28
9.2 DELKONKLUSION .....	30
<b>10. ØNSKE OM ET STØRRE FOKUS PÅ DEPRESSION OG MERE POLITISK HANDLING</b> .....	<b>31</b>
10.1 RESULTATER .....	31
10.2 DELKONKLUSION .....	32
<b>DEL 3 - BILAG</b> .....	<b>33</b>
<b>BILAG 1</b> .....	<b>34</b>
SPØRGESKEMA: SPØRGEUNDERSØGELSE OM DEPRESSION .....	34
<b>BILAG 2</b> .....	<b>43</b>
KRYDSANALYSER AF UDVALGTE SPØRGSMÅL FRA SPØRGEUNDERSØGELSEN .....	43

# Forord

Depression er en udbredt psykisk sygdom, som kan ramme os alle. Ifølge verdenssundhedsorganisationen WHO er antallet af mennesker der lever med depression steget med 18% over en ti-årig periode fra 2005 til 2015, og udviklingen er fortsat stigende<sup>1</sup>. I 2030 anslås depression at være den primære årsag til sygdomsbyrden i højindkomstlande<sup>2</sup>.

I Danmark er der årligt 11.000 nye tilfælde af depression, som kan have alvorlige konsekvenser uden behandling<sup>3</sup>. Dette har medført et skærpet fokus på at almengøre depression i offentligheden i diverse kampagner og medier. Hvorvidt den nuværende indsats har bidraget tilstrækkeligt til en øget befolkningsoplysning, et øget fokus på at søge læge ved vedvarende symptomer og en almen accept af sygdommen er fortsat uklart.

Lægemiddelvirksomheden Janssen ønsker med denne undersøgelse at afdække danskernes nuværende kendskab, forståelse og indblik i sygdommen.

Psykiatrien er på nuværende tidspunkt vægtet højt på den politiske dagsorden, hvilket sender et vigtigt signal om at psykiatriske lidelser som depression er en national prioritering. Det er vores håb, at undersøgelsens resultater kan bidrage til en fortsat offentlig debat og fokus på området.

Vi vil gerne takke undersøgelsens respondenter for deres medvirken og bidrag til undersøgelsen.

1. World Health Organization. 2017. Depression and Other, Common mental disorders, global health estimates. Geneva: World Health Organization

2. Mathers CD, Loncar D. 2006. Projections of Global Mortality and Burden of Disease from 2002 to 2030. PLoS Med 3(11): e442

3. Sygdomsbyrden i Danmark, Sundhedsstyrelsen 2015

## 2. Sammenfatning

Formålet med denne undersøgelse er at belyse danskernes holdning, erfaring og viden om depression, behandlingsmuligheder, informationssøgning samt deres opfattelse af det politiske fokus på området.

Undersøgelsen er gennemført som en spørgeskemaundersøgelse blandt 1047 anonyme danske respondenter fra Userneeds Danmarkspanel.

Undersøgelsens resultater viser, at depression er en udbredt sygdom som vedrører os alle. Således svarer 2/3 af de adspurgte danskere, at de har haft depression tæt inde på livet enten fordi de selv har været ramt af depression eller har været pårørende til et nært familiemedlem eller ven med depression. Kvinder og yngre svarer desuden i højere grad at de har været ramt af depression, mens kvinderne også oftere er pårørende til en med depression.

Det er en generel opfattelse blandt de adspurgte, at depression er en psykisk lidelse/følelsesmæssig tilstand fremfor en fysisk lidelse. Cirka halvdelen mener desuden, at man kommer sig efter en depression, mens ganske få opfatter depression som en vedvarende sygdom. Mere end 7 ud af 10 forbinder depression med sygdommens kernesymptomer (nødtrykthed, nedsat lyst eller interesse og nedsat energi eller øget tendens til at blive træt), mens flere også nævner en række ledsagersymptomer i større eller mindre grad. De fleste svarer derudover, at de forbinder de bagvedliggende årsager til depression med stress og sorg og i mindre grad med livsstil, fysisk sygdom, medicin og arvelighed.

Undersøgelsen viser, at de adspurgtes viden om depression varierer. Således svarer knap halvdelen, at de ikke har kendskab til de kliniske gradsforskelle af depression (let, moderat og svær). De fleste er dog af opfattelsen at moderat til svær depression er medicinsk behandlingskrævende. At de adspurgtes viden om depression er varierende bekræftes af, at kun 1 ud af 4 svarer at de finder deres viden på området tilstrækkelig.

8 ud af 10 mener at depression er behandlingskrævende, men de fleste af de adspurgte mangler viden om de behandlingsmuligheder, der tilbydes til mennesker der er ramt af depression. Dette gør sig også gældende for knap halvdelen af de adspurgte, som har haft depression tæt inde på livet. Den manglende viden om behandlingsmuligheder afspejles endvidere af, at 6 ud af 10 svarer at de ikke ved om de nuværende behandlingsmuligheder er tilstrækkelige. Resultaterne viser dog, at det er en generel opfattelse blandt de adspurgte, at depression bør behandles med en kombination af medicin og samtaleterapi, også hos dem der har haft depression tæt inde på livet.

Blandt de adspurgte har kun 16% søgt efter viden om depression indenfor det seneste år. Cirka hver anden af de adspurgte svarer, at de ikke har kendskab til hvor de skal søge viden, mens tallet er 1/3 hos personer, der har haft depression tæt inde på livet, og 7 ud af 10 hos personer uden nært kendskab til depression. Mindre end hver fjerde finder det nemt at søge efter viden om depression, mens langt de fleste forholder sig neutralt eller svarer "ved ikke" til spørgsmålet.

Sundhedsstyrelsen opfordrer til at man søger læge efter 14 dages vedvarende kernesymptomer på depression. Blandt de adspurgte svarer kun hver tredje, at de vil opsøge læge indenfor dette tidsrum, mens halvdelen vil vente en måned eller mere. Ifølge undersøgelsens resultater vil mænd reagere hurtigere på depressionssymptomer end kvinder, mens de yngre (18-30 år) vil afvente længst tid før de tager kontakt til deres læge. Respondenter, der var bosiddende i region Hovedstaden var oftere længere tid om at kontakte egen læge end det var tilfældet i landets andre regioner.

I undersøgelsen mener 8 ud af 10 ikke at depression er selvforskyldt. Mange af de adspurgte mener til gengæld, at personer der er ramt af depression har sværere ved at være glade samt at de fungerer dårligere i arbejdsmæssige og sociale sammenhænge. Trods denne opfattelse svarer mere end 6 ud af 10, at det ikke har betydning i forhold til at tale eller arbejde sammen med personer, der er ramt af depression. Lige under halvdelen finder det desuden uden betydning at være i et forhold, bo sammen med eller være pårørende til en person med depression, mens cirka hver fjerde ikke vil bryde sig om at indgå i nogle af de beskrevne relationer. At depression fortsat kan være forbundet med stigma illustreres ved, at langt de fleste ville betro sig om deres depressionsdiagnose til den nære familie (79%) eller omgangskreds (61%), mens kun 4 ud af 10 ville fortælle chefen det og kun hver tredje ville informere deres arbejdskolleger om deres depressionsdiagnose.

Til trods for at psykiatrien på nuværende tidspunkt er vægtet højt på den politiske dagsorden, så finder halvdelen af de adspurgte danskere, at der bør være mere fokus på depression. Kun få mener at det nuværende fokus er tilstrækkeligt eller for stort. Dette understøttes desuden af, at 51% svarer at de synes der bliver gjort for lidt for patienter der rammes af depression.

Det konkluderes, at mange har haft depression tæt inde på livet samt at der er en generel opfattelse af, at man kan komme sig efter en depression. Mange mener dog at det kræver behandling ved en kombination af medicin og samtaleterapi. Det kan endvidere konkluderes at der er et stort kendskab til sygdommens kernesymptomer, men til trods for dette vil mange ikke søge læge som anbefalet efter 14 dage. Den generelle viden om depression og hvor der kan søges information er varierende og kun hver fjerde synes de ved tilstrækkeligt om depression. Selvom mange svarer at de gerne indgår i arbejdsmæssige og sociale sammenhænge med personer ramt af depression, så fremgår det at der er et underliggende tabu i forhold til kun at kunne betro sig til personer udenfor den nærmeste familie og omgangskreds. Det er desuden et ønske for mange at depression kommer mere på den politiske dagsorden.

# DEL 1- Metode og materiale

## 3. Metode og Materiale

### 3.1 Organisering

Det digitale kommunikationsbureau Advice A/S har udført og haft projektledelsen for spørgeundersøgelsen. Advice A/S samarbejdspartner Userneeds har sendt spørgeskemaet ud til deres Danmarkspanel, og har haft ansvaret for at undersøgelsen er repræsentativ på køn, alder, region og uddannelse ved brug af kvoter baseret på oplysninger om sammensætning af den danske befolkning fra Danmarks Statistik. Janssen har udfærdiget den endelige rapport baseret på de bearbejdede data fra Advice A/S.

### 3.2 Udviklingen af spørgeskemaet

Der er udviklet et spørgeskema til danske respondenter om deres viden, holdning og erfaring med depression og behandling samt indsigt i informationssøgning og opfattelse af den politiske opmærksomhed og indsats (bilag 1). Skemaet er udviklet i dialog mellem Janssen og Advice baseret på deres respektive viden og kompetencer.

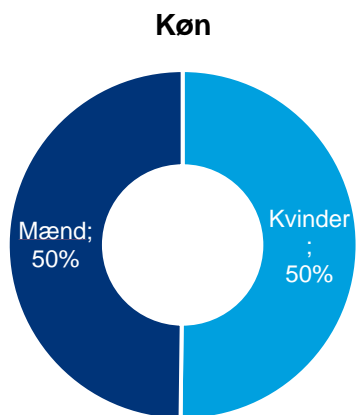
For at styrke svarprocenten er der udviklet et forholdsvis kort spørgeskema, som kan besvares på 8-10 min. Det har derfor været nødvendigt at afveje omfanget af spørgeskemaets endelige indhold ud fra praktiske hensyn og relevans.

### 3.3 Dataindsamling og baggrundsoplysninger om respondenter

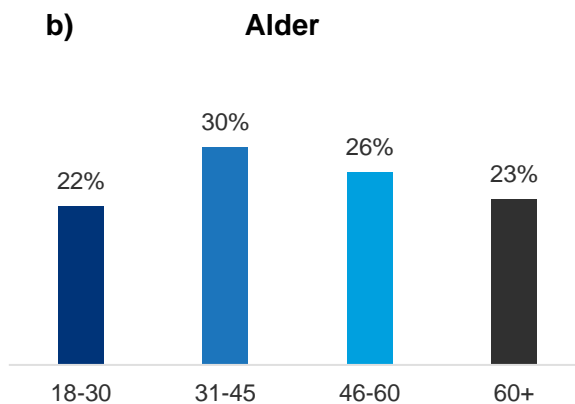
Undersøgelsen er udført via Userneeds i perioden januar til februar 2019 med i alt 1047 respondenter. Undersøgelsen er gennemført som en nationalt repræsentativ undersøgelse hos Userneeds Danmarkspanel baseret på kvoter som beskrevet ovenfor. Hver kvote er indstillet til at lukke, når der er nok svar fra den givne profil. Baggrundsoplysningerne om undersøgelsens respondenterne kan ses nedenfor i figur 1.



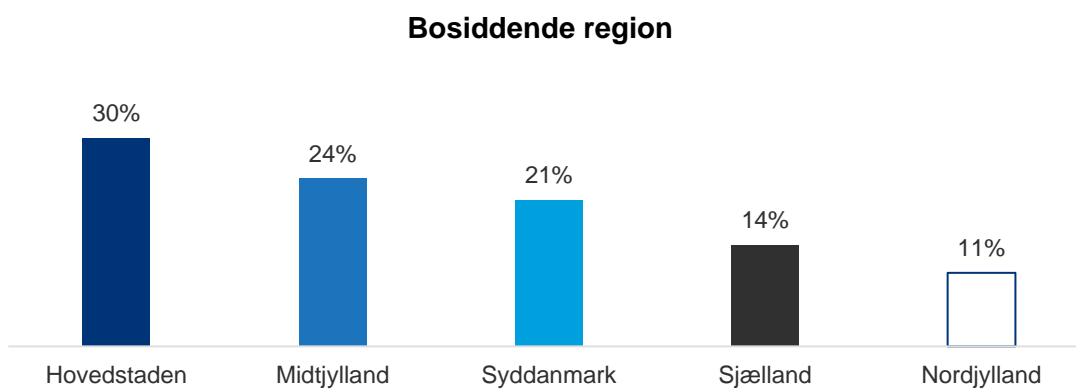
a)



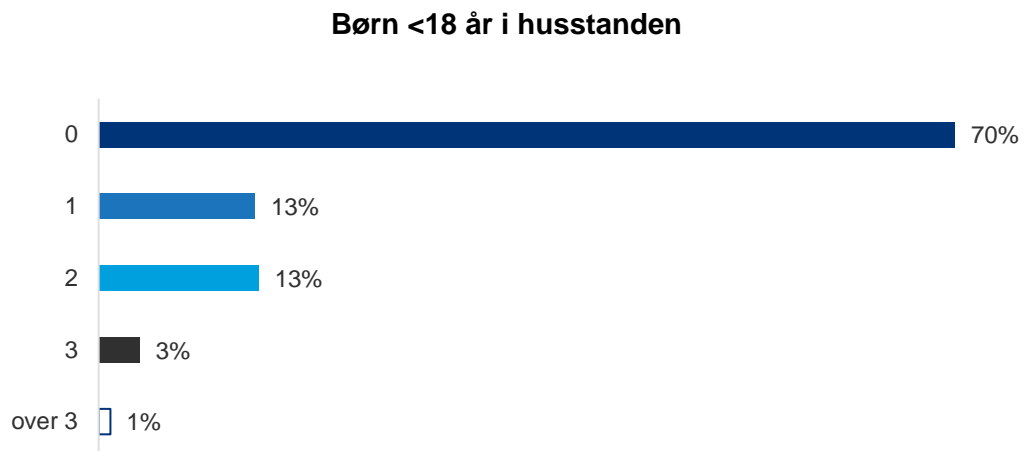
b)



c)

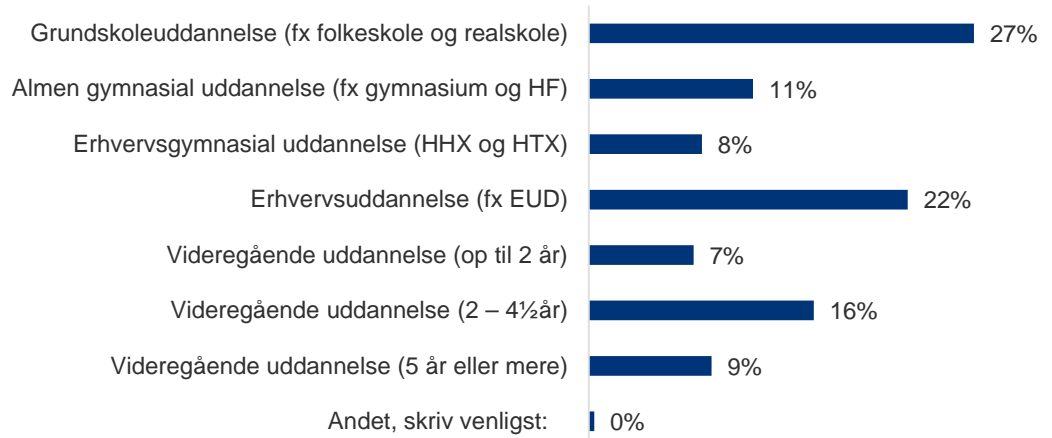


d)



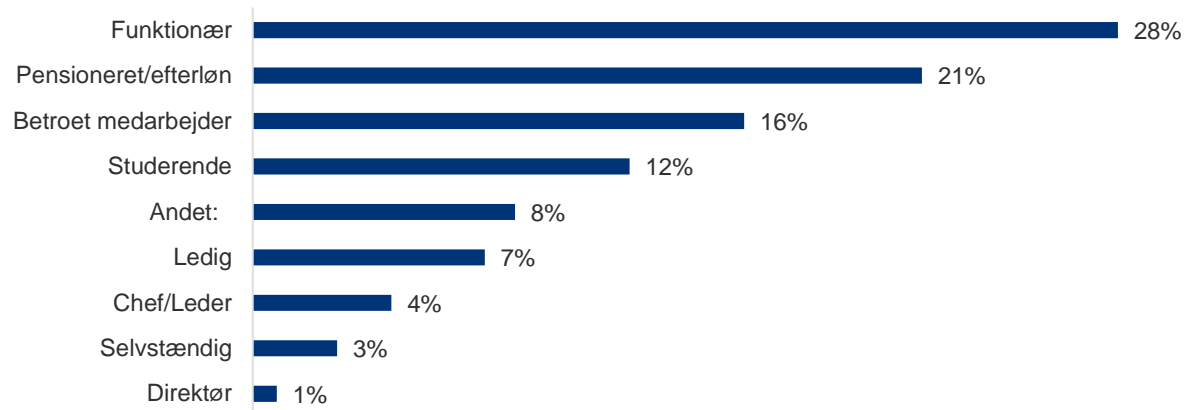
e)

### Senest afsluttede uddannelse



f)

### Stillingsbetegnelse



**N=1047**

Figur 1. Beskrivelse af baggrundsdata for respondenter, der har besvaret spørgeskemaet vedr. depression. a) Køn, b) Alder, c) Bosiddende region, d) Antal børn under 18 år i husstanden, e) Senest afsluttede uddannelse, f) Stillingsbetegnelse.

## DEL 2- Resultater og delkonklusioner

I denne del præsenterer vi undersøgelsens resultater og delkonklusioner. I hvert kapitel er der en kort fremstilling af de enkelte resultater for det pågældende tema samt en kort konklusion. En opsummering af undersøgelsens konklusioner kan tillige findes i rapporten under punktet sammenfatning. I rapportens bilag er det muligt at finde krydsanalyser, som ikke direkte kan aflæses af figurer i denne del.

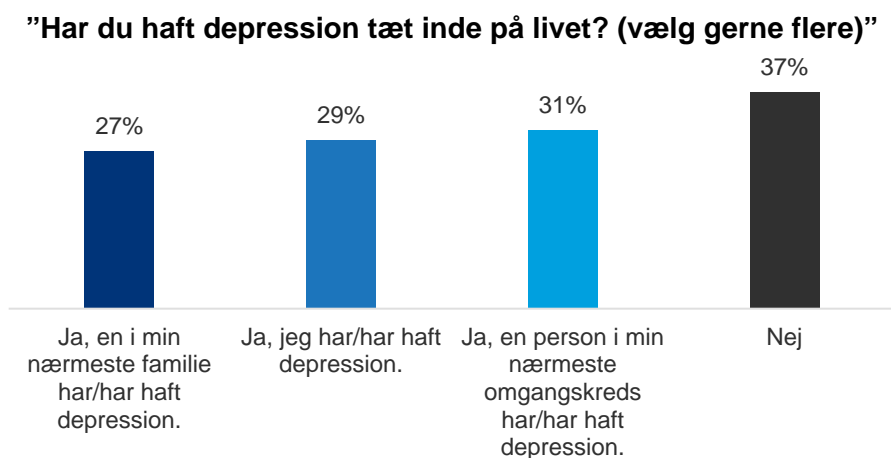
## 4. Depression vedrører os alle

I undersøgelsen er det blevet belyst, hvor mange af respondenterne der har/har haft depression tæt inde på livet. Her er der dels blevet spurgt ind til om respondenterne selv har/har haft depression samt om de har kendskab til personer i deres nærmeste familie og/eller omgangskreds der har/har haft depression (spørgsmål 5). Desuden er svarerne på spørgsmålet blevet krydsanalyseret med respondenternes angivelse af køn og alder (se bilag 2a). Respondenterne havde mulighed for at vælge flere svarmuligheder på nær hvis de svarede nej, som udelukkede alle andre valgmuligheder.

### 4.1 Resultater

#### Andel der har/har haft depression tæt inde på livet (spørgsmål 5)

Af figur 2 fremgår det, at 63% af respondenterne har/har haft depression tæt inde på livet. Herunder svarer 29% at de selv har været ramt eller har en depression, mens henholdsvis 31% og 29% har kendskab til en person i deres nærmeste omgangskreds eller familie der har eller har haft en depression. Ved at sammenholde svarerne fra spørgsmål 5 med respondenternes baggrundsdata vedrørende køn og alder (spørgsmål 36 og 40. Se bilag 2a) fremgår det desuden at flere kvinder end mænd har/har haft depression (37% vs 21%) og oftere er pårørende til et nært familiemedlem (34% vs 27%) eller en person i sin omgangskreds (30% vs 24%) som har/har haft depression. Desuden har yngre respondenter i gruppen 18-45 år oftere haft depression end ældre i undersøgelsen (18-30 år: 34%; 31-45 år: 36%; 46-60 år: 25%; 60+: 21%)



Figur 2. Spørgeskemaets spørgsmål 5: "Har du haft depression tæt inde på livet? (vælg gerne flere)". Respondenterne har kunnet vælge flere end en mulighed medmindre nej er blevet valgt (udelukker alle andre muligheder).

## 4.2 Delkonklusion

Cirka 2/3 af respondenterne svarer at de har haft depression tæt inde på livet, enten fordi de personligt selv er/har været ramt af sygdommen og/eller fordi de har været pårørende til en i deres nærmeste familie eller omgangskreds der har haft depression. Kvinder og yngre respondenter er oftere ramt af depression i undersøgelsen, mens kvinder også oftere er pårørende til en der har/har haft depression. Resultaterne indikere at depression en udbredt sygdom, som vedrører hos alle.

## 5. Indsigt, symptomer og årsag til depression

I undersøgelsen er det ved en række spørgsmål belyst, hvordan respondenterne opfatter depression. Respondenterne er blevet adspurgt om, hvorledes de anser depression, hvor enige de er i en række udsagn om depression samt om depression er behandlingskrævende og i såfald, hvordan depression bør behandles (spørgsmål 1-2 og 6-7).

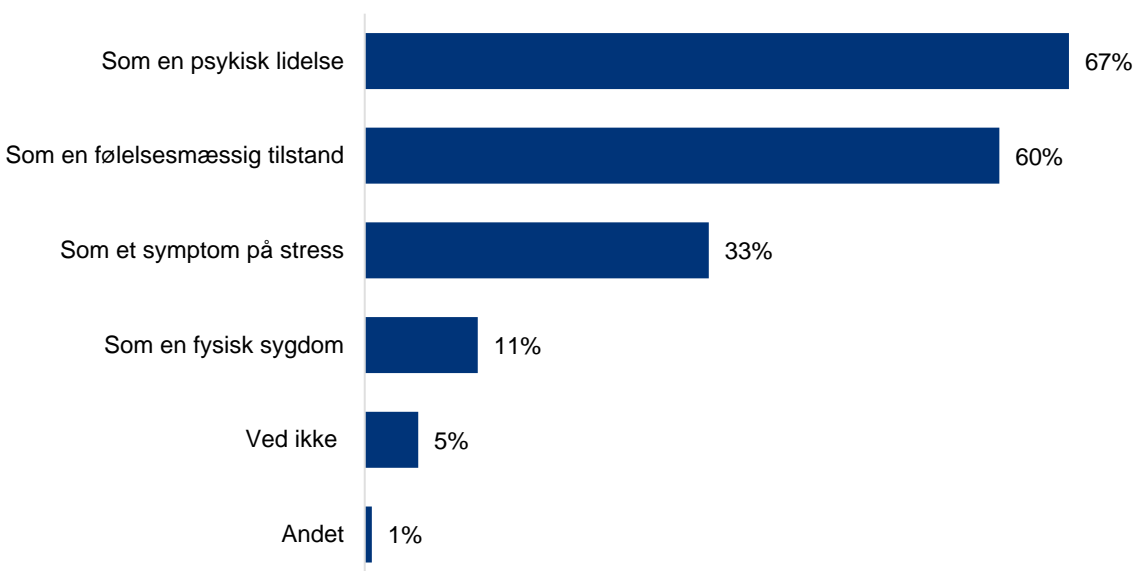
### 5.1 Resultater

#### Opfattelse af depression (spørgsmål 1 og 6)

Resultaterne viser, at respondenterne overvejende opfatter depression som en psykisk lidelse (67%) og en følelsesmæssig tilstand (60%), men de viser også at 1 ud af 3 anser depression for at være et symptom på stress. Kun ganske få af respondenterne ser depression som en fysisk lidelse (11%) eller andet (1%), mens hver 20. respondent ikke ved, hvordan de skal opfatte depression (Figur 3a). Af figur 3b fremgår det desuden, at cirka halvdelen af respondenterne mener man kommer sig efter en depression, mens 27% forholder sig neutralt eller ikke ved det, og kun 13% opfatter depression som en vedvarende sygdom.

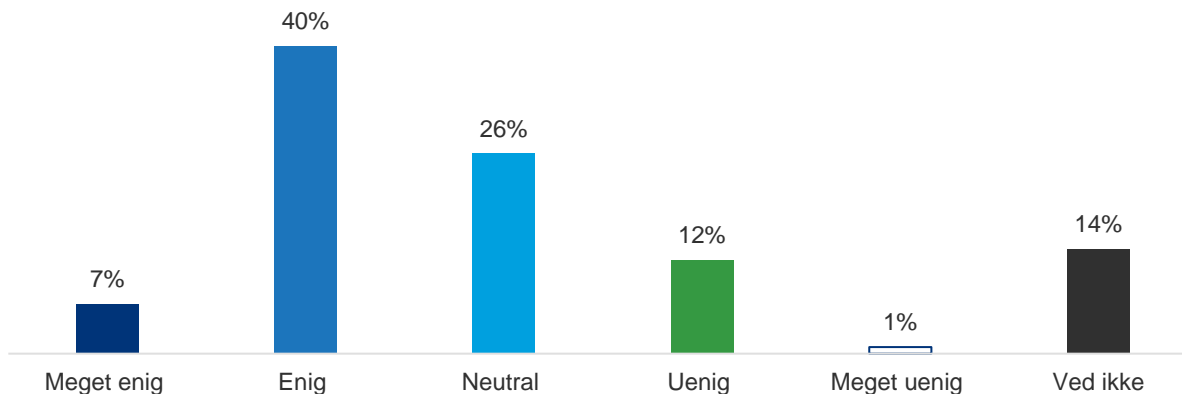
a)

”Hvordan opfatter du depression? (vælg gerne flere)”



b)

Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn: "Langt de fleste mennesker kommer sig efter en depression"?



Figur 3. Respondenternes opfattelse af depression. a) Spørgeundersøgelsens spørgsmål 1: "Hvordan opfatter du depression? (vælg gerne flere)" Respondenterne har kunnet vælge flere end en mulighed medmindre "ved ikke" er blevet valgt (udelukker alle andre muligheder). b) Spørgeundersøgelsens spørgsmål 6: "Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn: "langt de fleste mennesker kommer sig efter en depression?".

### Indsigt i symptomer og årsag (spørgsmål 2 og 7)

Af figur 4a fremgår det, at respondenterne oftest forbinder depression med symptomerne nedtryktthed (85%), nedsat lyst eller interesse (73%) og nedsat energi eller øget tendens til at være træt (72%), mens 5 ud af 10 eller flere forbinder depression med nedsat selvtillid eller selvfølelse (65%), søvnforstyrrelse (63%), tanker om død eller selvmord (55%) og tænke- og koncentrationsbesvær (50%). Lige under halvdelen nævner desuden indre uro/rastløshed/hæmning (49%), selvbebrejdelse eller skyldfølelse (48%) og appetit- eller vægtændring (47%) som symptomer de forbinder med depression.

Resultaterne i figur 4b viser desuden at mere end 7 ud af 10 af respondenterne forbinder den/de bagvedliggende årsag(er) til depression med stress (74%), mens mere end halvdelen relaterer depression til sorg (68%), psykisk sygdom (57%), traume (51%) og sociale forhold (51%). En mindre andel af de adspurgte svarer, at de mener depression er årstidsrelateret (44%), skyldes en ubalance i hjernen (33%), opvækst (33%), livsstil (30%), arvelighed (30%), fysisk sygdom (27%), medicin (21%) eller stofskiftesygdomme (9%).

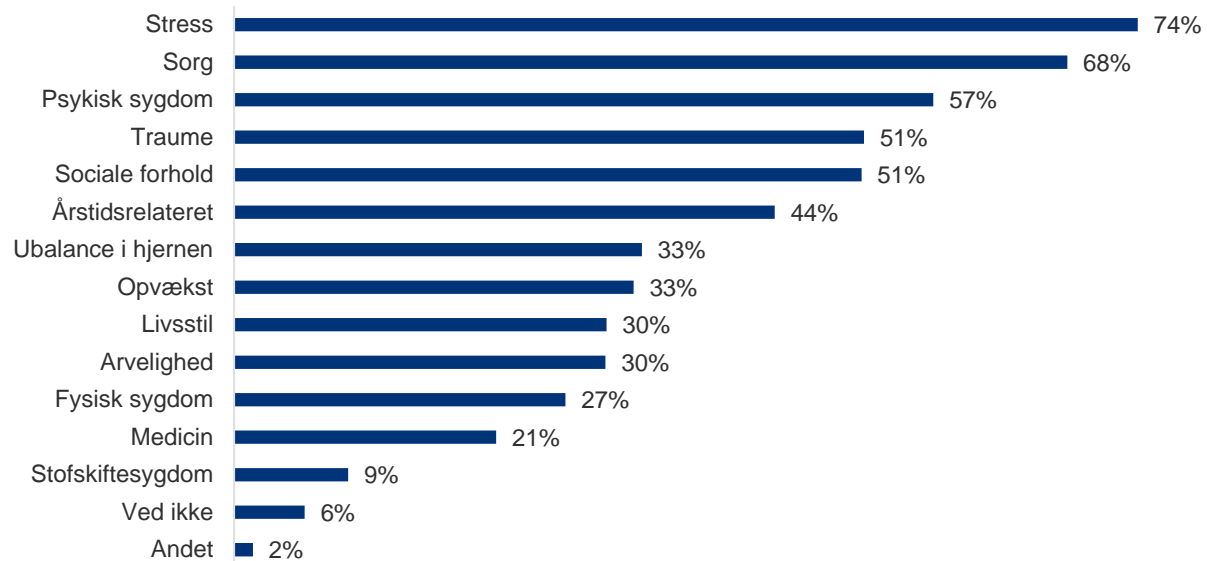
a)

”Hvilke af følgende symptomer forbinder du med depression? (markér gerne flere)”



b)

”Hvad tror du, årsagerne til depression er? (Vælg gerne flere)”



Figur 4. Respondenternes opfattelse og indsigt i symptomer og årsag(er) til depression. a) spørgeundersøgelsens spørgsmål 2: ”Hvilke af følgende symptomer forbinder du med depression? (markér gerne flere)” b) spørgeundersøgelsens spørgsmål 7: ”Hvad tror du, årsagerne til depression er? (vælg gerne flere). Respondenterne har kunne vælge mere end en mulighed ved både spørgsmål 2 og 7, dog har valgmuligheden ”ved ikke” udelukket andre valgmuligheder.



## 5.2 Delkonklusion

Respondenterne opfatter generelt depression som en psykisk lidelse og følelsesmæssig tilstand, mens meget få anser depression som en fysisk sygdom. Lige under halvdelen mener at folk kommer sig efter en depression, mens hver fjerde forholder sig neutralt til spørgsmålet. Kun 13% er af den opfattelse at en depression er vedvarende, som man ikke kan komme sig over. Respondenterne forbinder desuden depression med en bred vifte af symptomer hvoraf kernesymptomerne (nedtrykthed, nedsat lyst eller interesse og nedsat energi eller øget tendens til at blive træt) oftest bliver forbundet med depression. De fleste er af den opfattelse af den/de bagvedliggende årsag(er) til depression er relateret til stress og sorg, mens under 1/3 mener at depression er forbundet med livsstil, fysiske sygdomme (inklusiv stofskiftesygdomme), medicin eller en arvelige komponent.

## 6. Viden om depressionsgrader & hvornår man skal søge læge

I undersøgelsen er respondenternes viden om depressionsgrader og hvornår man bør søge læge blevet afdækket ved en række spørgsmål ( spørgsmål 3, 4, 8 og 26). Respondenterne er blevet spurgt til deres kendskab til grader af depression, hvilke grader der bør behandles medicinsk samt hvornår man bør søge læge ved tegn på depression. Der er foretaget krydsanalyse af spørgsmålet 25 "Hvornår mener du, man skal søge læge ved symptomer som nedtrykthed, nedsat lyst eller interesse, nedsat energi eller øget tendens til at blive træt?" med køn (spørgsmål 36), alder (spørgsmål 40) og bosiddende region (spørgsmål 39). Se bilag 2b.

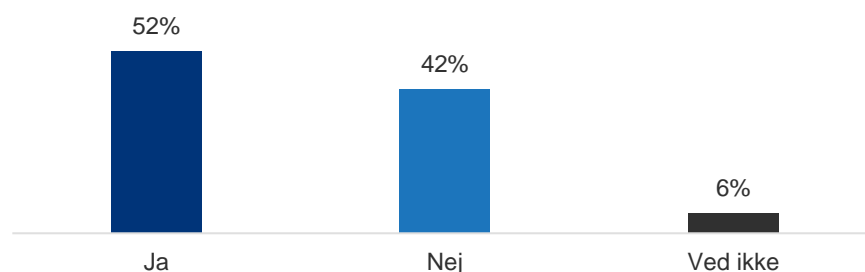
### 6.1 Resultater

#### Kendskab til depressionsgrader og behandling (spørgsmål 3 og 4)

Af figur 5a fremgår det, at lidt over halvdelen af de adspurgte har kendskab til depressionsgraderne mild, moderat og svær, mens 48% ikke har hørt om forskellene eller har svaret "Ved ikke". 9 ud af 10 af de adspurgte tror at svær depression behandles medicinsk, mens henholdsvis 61% og 20% tror at moderat og mild depression kræver medicinsk behandling (figur 5b).

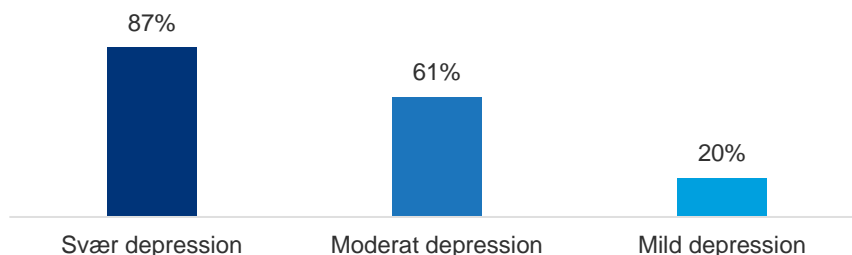
a)

**"Inden for sundhedsvæsenet skelnes mellem mild, moderat og svær depression. Har du hørt om denne gradsforskel?"**



b)

**"Hvilke grader af depression, tror du, behandles med medicin? (vælg gerne flere)"**

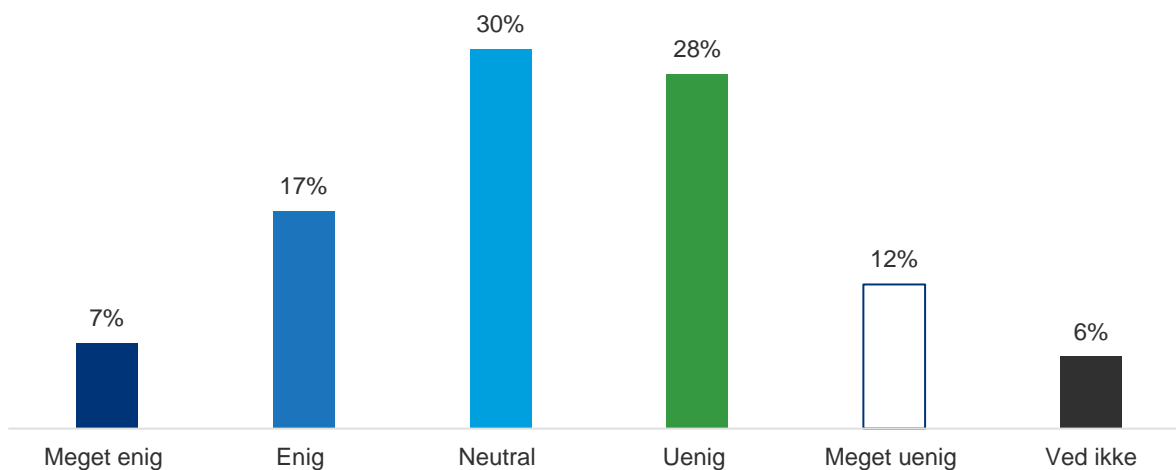


Figur 5. Respondenternes viden om depressionssværhedsgrader og behandling. a) spørgeundersøgelsens spørgsmål 3: "Inden for sundhedsvæsenet skelnes mellem mild, moderat og svær depression. Har du hørt om denne gradsforskel?" b) spørgeundersøgelsens spørgsmål 4: "Hvilke grader af depression, tror du, behandles med medicin."

### Vurdering af egen viden om depression (spørgsmål 8)

Af figur 6 fremgår det, at 40% af respondenterne finder deres egen viden om depression mangelfuld, mens kun hver fjerde synes at deres nuværende viden om depression er tilstrækkelig. Endvidere forholder 36% sig enten neutralt til spørgsmålet eller har svaret "ved ikke", og har derfor ikke aktivt taget stilling til deres egen viden om sygdommen.

**"Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn: "Jeg synes, at jeg ved tilstrækkeligt om depression"**

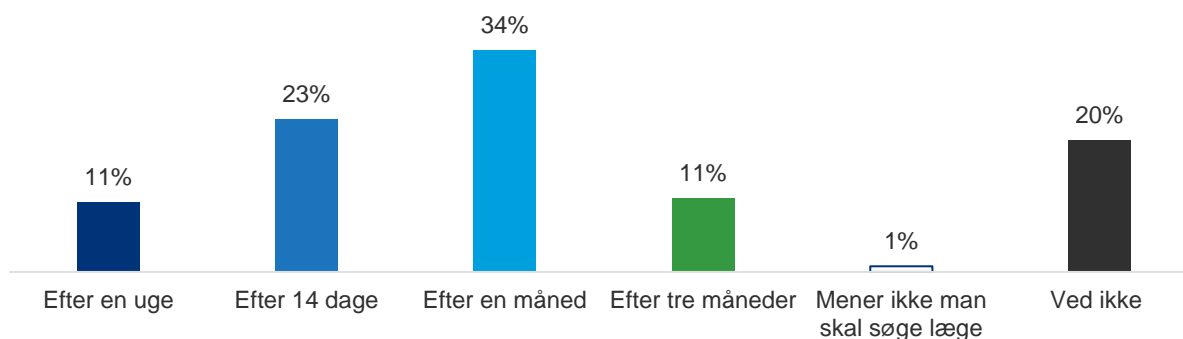


Figur 6. Spørgeskemaets spørgsmål 8: "Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn: "Jeg synes, at jeg ved tilstrækkeligt om depression."

## Opfattelse af hvornår der bør søges læge (spørgsmål 26)

Resultaterne viser at 45% mener, at man først skal søge læge efter en måned eller mere, hvis man oplever symptomer som nedtrykthed, nedsat lyst eller interesse, nedsat energi eller øget tendens til at blive træt. Kun 33% vil søge læge indenfor 14 dage, mens 1% ikke mener man skal søge læge og 20% har svaret at de ikke ved det (figur 7). Krydsanalysen viser desuden køns og aldersforskelle, idet at mænd oftere vil reagere hurtigere på depressionssymptomerne end kvinder, mens unge (18-30 år) vil vente længere på at søge hjælp. Det fremgår endvidere at der er flere respondenter fra hovedstaden som vil opsøge læge senere end i andre regioner (se bilag 2b).

**"Hvornår mener du, man skal søge læge ved symptomer som nedtrykthed, nedsat lyst eller interesse, nedsat energi eller øget tendens til at blive træt?"**



Figur 7. Spørgeskemaets spørgsmål 26: "Hvornår mener du, man skal søge læge ved symptomer som nedtrykthed, nedsat lyst eller interesse, nedsat energi eller øget tendens til at være træt."

## 6.2 Delkonklusion

Knap halvdelen af respondenterne kender ikke til de forskellige grader (let, moderat og svær) af depression, mens kun 1 ud af 4 finder deres viden om depression tilstrækkelig. Langt de fleste er af opfattelsen at moderat til svær depression er medicinsk behandlingskrævende, mens ganske få tror at let depression skal behandles medicinsk.

Kun hver tredje vil søge læge efter 14 dage med vedvarende kernesymptomer på depression, som anbefalet af sundhedsstyrelsen, mens 5 ud af 10 vil vente en 1 måned eller mere. Både mænd og kvinder vil generelt søge hjælp for sent, men mændene vil oftere reagere hurtigere på depressionssymptomer. Unge (18-30 år) var dem der ville søge hjælp senest sammenholdt med andre aldersgrupper, mens det samme var tilfældet for den del af befolkningen der var bosat i hovedstadsregionen i forhold til landets øvrige regioner.

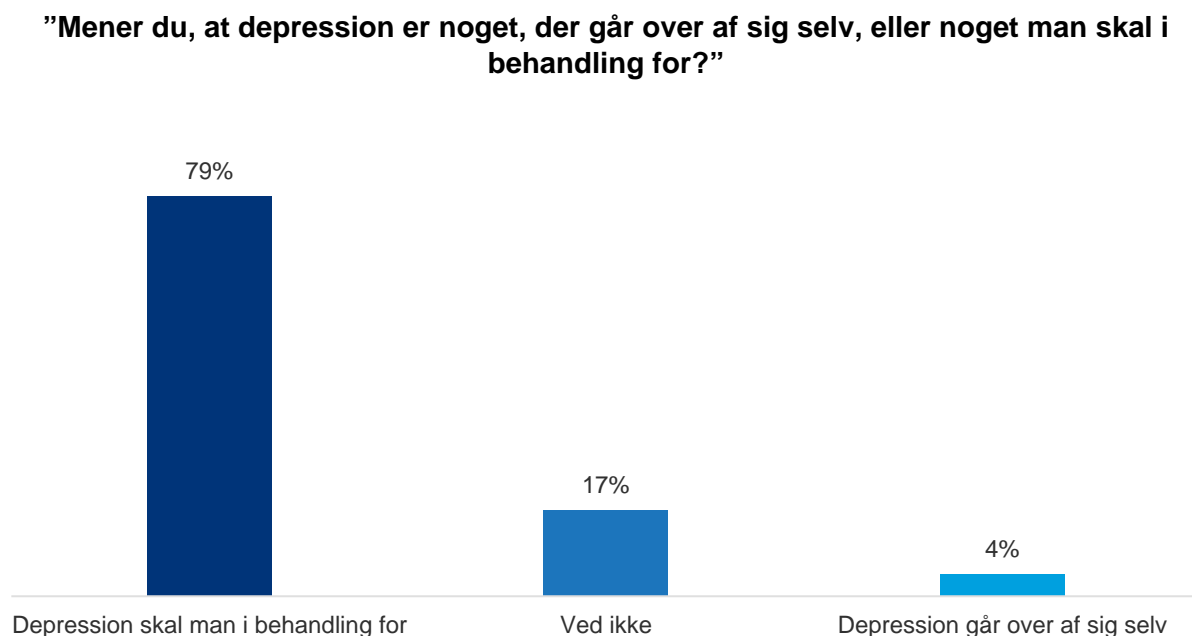
## 7. Behandling af depression

I undersøgelsen er respondenternes holdning til behandling af depression, samt indsigt i behandlingsmuligheder blevet undersøgt (spørgsmål 25, 27-29). Det er blevet belyst, om respondenterne mener depression kræver behandling samt om de har kendskab til behandlingsmuligheder og hvilke, der bedst egner sig til behandlingen af depression. Der er desuden foretaget krydsanalyse af spørgsmål 27: "Ved du, hvilke typer behandlingsmuligheder, der tilbydes patienter med depression" og spørgsmål 29: "Hvordan mener du, at depression bør behandles? (vælg gerne flere)" med spørgsmål 1: "Har du haft depression tæt inde på livet? (vælg gerne flere)". Se bilag 2c.

### 7.1 Resultater

#### Depression er behandlingskrævende (spørgsmål 25)

I figur 8 ses respondenternes opfattelse af om depression er en lidelse der er behandlingskrævende eller går over af sig selv. Her fremgår det at 79% mener, at depression er behandlingskrævende, mens kun 4% mener at det går over af sig selv. 17% af de adspurgte svarer at de ikke ved det.



Figur 8. Respondenternes opfattelse af om depression er behandlingskrævende og hvordan depression bør behandles (spørgsmål 25).

## Behandlingsformer og depressionsbehandling (spørgsmål 27-29)

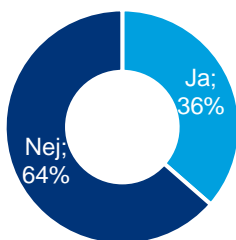
Resultaterne viser, at langt de fleste (64%) ikke ved hvilke typer behandlingsmuligheder der tilbydes patienter med depression, mens kun 36% mener de har indsigt i dette (figur 9a). Yderligere ved næsten halvdelen af dem, der har haft depression tæt inde på livet ikke, hvilke behandlingsmuligheder der tilbydes (bilag 2c). Mere end 6 ud af 10 svarer, at de ikke ved om de tilgængelige behandlingsmuligheder er tilfredsstillende, mens henholdsvis 28% og 11% af de adspurgte er utilfredse eller tilfredse med de nuværende behandlingsmuligheder (figur 9b).

Af figur 10 fremgår det, at mere end 7 ud af 10 af respondenterne (74%) mener at behandlingen af depression bør omfatte en kombination af medicin og samtalebehandling. Det er også en generel opfattelse hos respondenterne der har haft depression tæt inde på livet at denne kombinationsform er nødvendig ved behandling af depression (se bilag 2c).

Lidt over halvdelen af de adspurgte mener desuden at motion har en gavnlig effekt på depression (55%), mens 35% svarer at depression kan behandles med lysterapi. Derudover svarer henholdsvis 28%, 17% og 7% at behandlingen bør inkludere kostoplægning, alternativ behandling og/eller elektrochokbehandling. Kun få mener at depression udelukkende skal behandles med medicin (1%) eller samtaleterapi (4%), mens meget få svarer at depression ikke kræver behandling (<1%). 13% ved ikke hvordan depression skal behandles, mens 3% har svaret noget andet end de prædefinerede muligheder (figur 10).

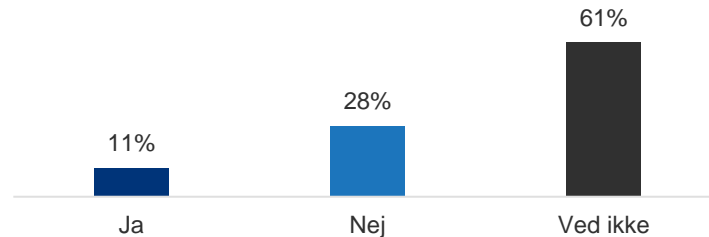
a)

**”Ved du, hvilken type behandlingsmuligheder, der tilbydes patienter med depression?”**



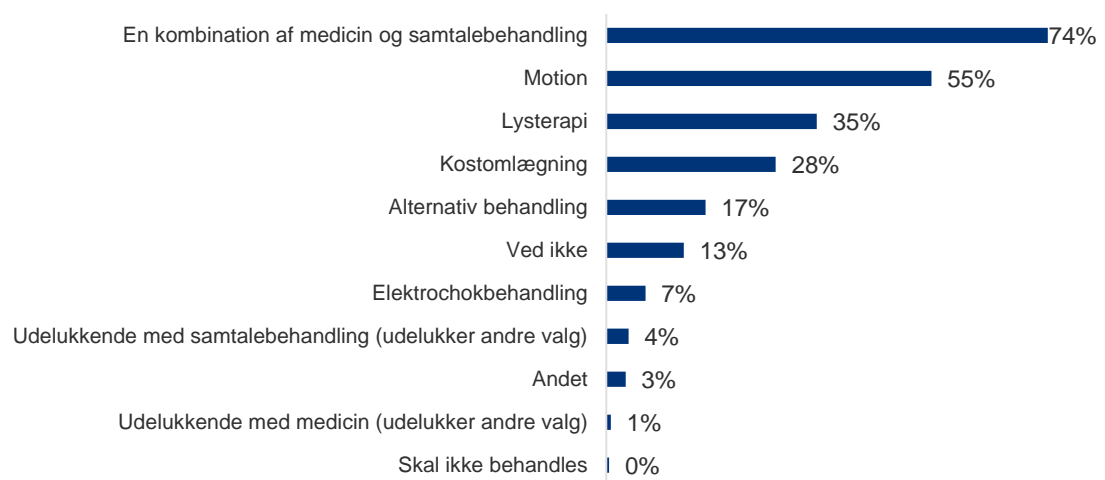
b)

**”Oplever du, at de tilgængelige behandlingsmuligheder for patienter med depression er tilfredsstillende?”**



Figur 9. Respondenternes indsigte i behandlingsformer og tilfredsheden med disse. A) spørgeundersøgelsens spørgsmål 27: ”Ved du, hvilke typer behandlingsmuligheder, der tilbydes patienter med depression?” b) spørgeundersøgelsens spørgsmål 28: ”Oplever du, at de tilgængelige behandlingsmuligheder for patienter med depression er tilfredsstillende?”.

**”Hvordan mener du, at depression bør behandles? (vælg gerne flere)”**



Figur 10. Respondenternes opfattelse af hvilke behandlingsformer depression bør behandles med. Respondenterne har kunne vælge mere end en mulighed, dog har valgmulighederne ”udelukkende med samtaleterapi”, ”udelukkende med medicin” og ”ved ikke” udelukket andre valgmuligheder (spørgsmål 29).

## 7.2 Delkonklusion

8 ud af 10 af respondenterne finder at depression er en behandlingskrævende sygdom, men langt de fleste mangler indsigt i hvilke behandlingsformer der tilbydes til patienter med depression. Det samme gør sig gældende for knap halvdelen af dem der har eller har haft depression tæt inde på livet. Den manglende viden om behandlingstilbud afspejles ved at 6 ud 10 svarer, at de ikke ved om de nuværende behandlingsmuligheder er tilstrækkelige.

Respondenterne mener generelt set at depression skal behandles med en kombination af medicin og samtaleterapi, mens det samme gør sig gældende for dem der har haft depression tæt inde på livet. Ganske få mener at depression kun skal behandles med samtaleterapi, medicin eller slet ikke skal behandles.



## 8. Informationssøgning om depression

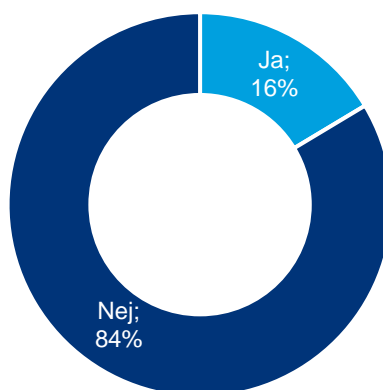
Spørgeundersøgelsen har ved hjælp af en række spørgsmål (spørgsmål 9-12) afdækket om respondenterne ved hvor der kan søges information, om de indenfor det seneste år har søgt efter information samt hvilke informationskilde(r) de benytter/vil benytte sig af for at opnå viden om depression. Desuden er der foretaget krydsanalyse af spørgsmålet 9: "Ved du hvor du kan søge information om depression" med spørgsmål 1: "Har du haft depression tæt inde på livet" for at afdække om der er en sammenhæng mellem respondenternes svar. Se bilag 2d.

### 8.1 Resultater

#### Informationssøgning om depression indenfor det seneste år

Af figur 11 fremgår det, at kun 16% af respondenterne svarer at de indenfor de seneste 12 måneder har søgt viden om depression. Størstedelen svarer omvendt at de ikke har søgt information om depression indenfor det seneste år.

**"Har du inden for de seneste 12 måneder søgt viden om depression?"**



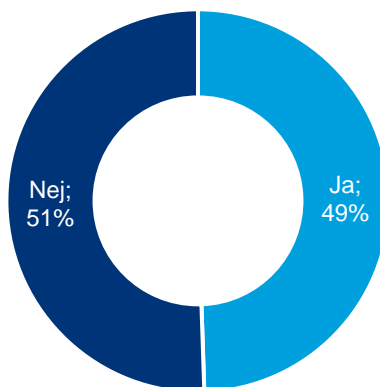
Figur 11. Respondenternes søgning efter information om depression indenfor de seneste 12 måneder (spørgsmål 11).

## Viden om hvor der kan søges information

Resultaterne viser, at befolkningen er delt i to omkring spørgsmålet i det 51% af befolkningen svarer, at de ikke ved hvor de skal søge information om depression (figur 12). Heraf fremgår det desuden at hver tredje, der har haft depression tæt inde på livet ikke ved hvor man kan søge information om depression, mens tallet er 67% for respondenter der ikke selv har haft depression tæt inde på livet (bilag 2d). Af figur 13 ses det at 4 ud af 10 mener, at det er let at finde viden om depression, mens langt de fleste har svaret neutralt eller "ved ikke" til udsagnet (57%).

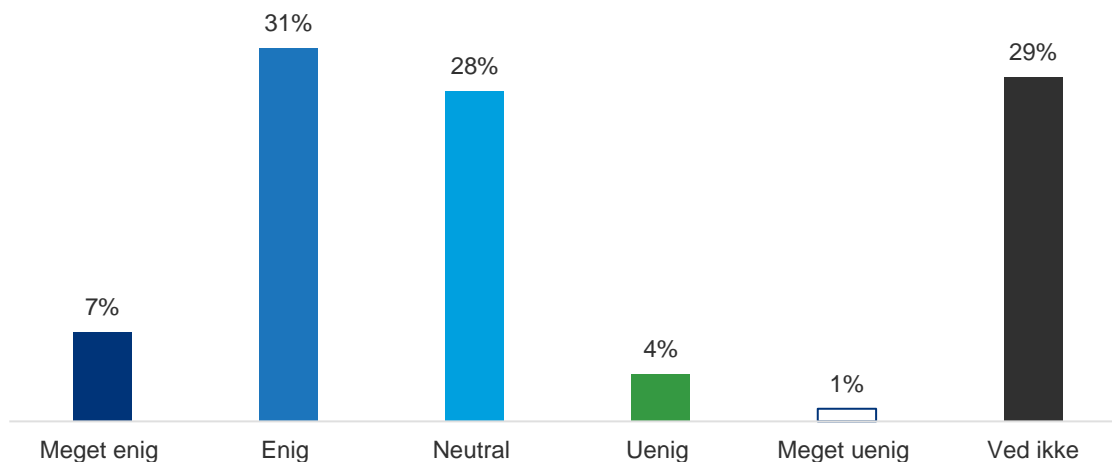
Ifølge respondenterne er det mest sandsynligt at de vil søge information hos læge, psykolog eller psykiater (73%) samt ved brug af Googlesøgning (54%). Færre vil spørge patientforeninger (35%) familie/venner (20%), pårørendeorganisationer (19%) eller søge information på sociale medier (16%), i tidsskrifter/magasiner (15%), i nyhedsmedier (7%), hos alternativ behandler (6%) eller andet (2%). 8% ved enten ikke hvor de ville søge eller kan ikke huske hvor de har søgt.

### "Ved du, hvor du kan søge information om depression?"



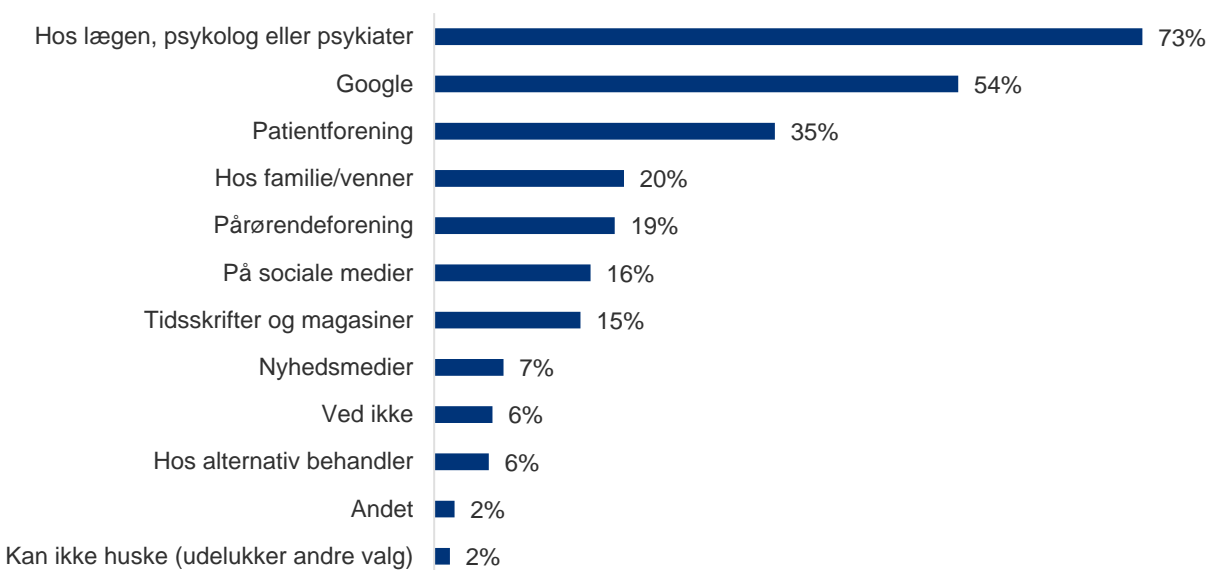
Figur 12. Spørgeundersøgelsens spørgsmål 9: "Ved du, hvor du kan søge information om depression?"

### ”Hvor enig er du i følgende udsagn: ” Det er let at finde viden om depression””



Figur 13. Spørgeundersøgelsens spørgsmål 12: ”Hvor enig er du i følgende udsagn: Det er let at finde viden om depression”. Respondenterne har besvaret spørgsmålet på en skala fra meget enig til uenig samt ved ikke.

### ”Hvor ville du søge/har du søgt viden om depression? (Vælg gerne flere)”



Figur 14. Spørgeundersøgelsens spørgsmål 10: ”Hvor ville du søge/har du søgt viden om depression? (vælg gerne flere)”. Respondenterne har kunne vælge mere end en mulighed, dog har valgmulighederne ”ved ikke” og ”kan ikke huske” udelukket andre valgmuligheder.

## 8.2 Delkonklusion

Meget få af respondenterne har søgt information om depression indenfor det seneste år, mens halvdelen af respondenterne ikke har kendskab til hvor de skal søge viden. Blandt dem der har depression tæt inde på livet har hvert tredje manglende kendskab til hvor der kan søges viden, mens tallet er knap 7 ud af 10 for respondenter der ikke har haft depression inde på livet. Kun 38% mener at det er nemt at finde information om depression, mens langt de fleste forholder sig neutralt eller ikke ved om det er nemt at finde information. Blandt respondenterne er det mest sandsynligt at de vil søge efter information hos læge, psykolog eller psykiater samt benytte sig af Googlesøgning, mens få vil benytte sig af nyhedsmedier og alternativ behandler.

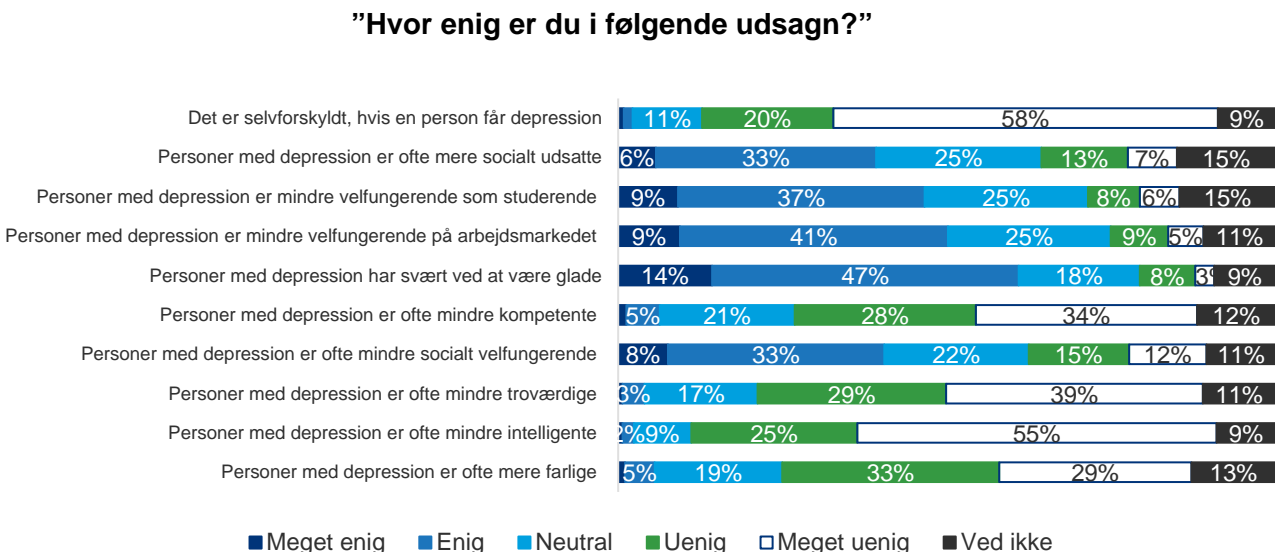
## 9. Depression & stigmatisering

I undersøgelsen er respondenternes mening og holdninger til en række udsagn om personer med depression (spørgsmål 13-22), interaktionen med depressionsramte (spørgsmål 30-34) samt hvem de ville fortælle og inddrage hvis de selv havde depression (spørgsmål 35) blevet belyst. Respondenterne kunne vælge flere valgmuligheder ved spørgsmål 35 omhandlende hvem de ville fortælle at de havde fået konstateret depression. Svarende "ingen" eller "ved ikke" udelukkede andre svarmuligheder.

### 9.1 Resultater

#### Opfattelse af personer med depression (spørgsmål 13-22)

Af figur 15 fremgår det, at 78% mener at depression ikke er selvforskyldt, mens 21% enten er enige (9%), meget enige (4%) eller ikke ved det (9%). 61% af de adspurgte mener at personer med depression har svært ved at være glade, mens cirka halvdelen mener at de er mindre velfungerende på arbejdsmarkedet (50%), mere socialt udsatte (55%) og mindre velfungerende som studerende (46%). Mere end 6 ud af 10 svarer omvendt at personer med depression ikke er mindre kompetente (61%) eller troværdige (68%). Langt de fleste er desuden uenige i at personer med depression er mindre intelligente (80%) eller farligere end andre (62%).

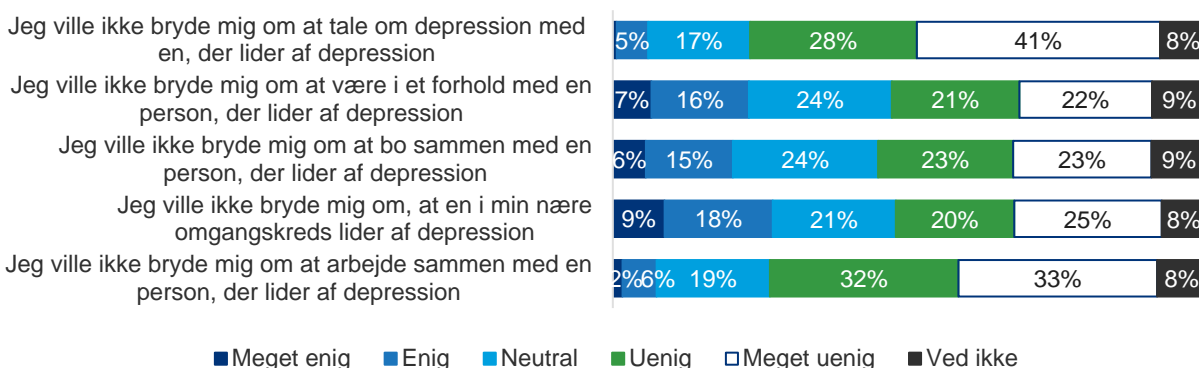


Figur 15. Spørgeundersøgelsens spørgsmål 13-22: "Hvor enig er du i følgende udsagn?". Respondenterne har besvaret de individuelle spørgsmål på en skala fra "meget enig" til "uenig" samt "ved ikke".

## Holdninger til interaktion med personer ramt af depression (spørgsmål 30-34)

I undersøgelsen er det fundet, at 69% af respondenterne ikke har noget imod at tale med en person der lider af depression, mens knap halvdelen ikke har noget imod at være i et forhold (43%) eller bo sammen med en person der er ramt af depression (46%). 45% finder det ikke problematisk at en i omgangskredsen er ramt af depression, mens 65% ikke har noget imod at arbejde sammen med en person der lider af depression. Undersøgelsen viser modsat også at cirka 1 ud af 4 ikke ville bryde sig om at have en i sin nærmeste omgangskreds (27%), være i et forhold (23%) eller bo sammen med (21%) en der er ramt af depression. Ganske få vil ikke bryde sig om at tale med (6%) eller arbejde sammen med (8%) en person der lider af depression, mens 17-24% forholder sig neutralt til de stillede udsagn og ikke er aktivt enige eller uenige.

### "Hvor enig er du i følgende udsagn?"

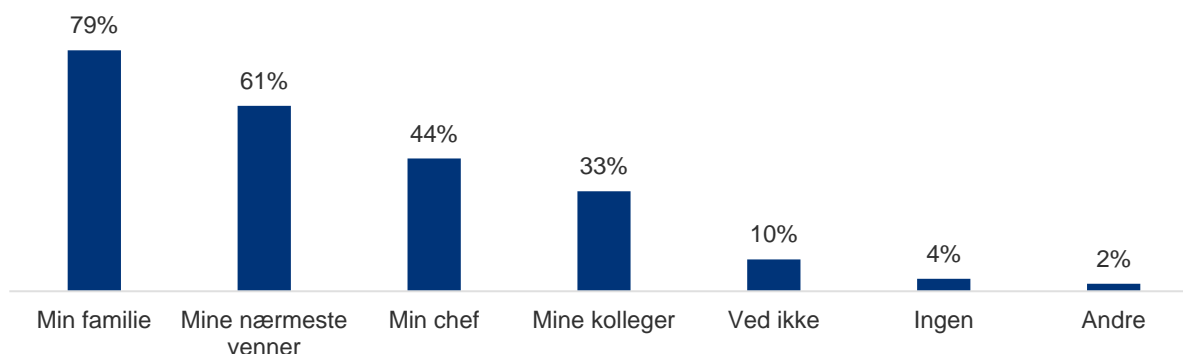


Figur 16. Spørgeundersøgelsens spørgsmål 30-34: "Hvor enig er du i følgende udsagn?". Respondenterne har besvaret de individuelle spørgsmål på en skala fra meget enig til uenig samt ved ikke.

## Inddragelse af mennesker ved diagnosen depression (spørgsmål 35)

Af figur 17 fremgår det at det primært er familie (79%) og nærmeste venner (61%), som respondenterne vil inddrage og fortælle om deres depression hvis de bliver ramt af sygdommen. Kun 44% vil fortælle deres chef at de har depression, mens kun 33% af respondenterne vil informere deres arbejdskolleger om deres diagnose. Ganske få vil slet ikke informere nogen om deres sygdom (4%).

**”Hvis du fik konstateret depression, hvem ville du så fortælle det til? (vælg gerne flere)”**



Figur 17. Spørgeundersøgelsens spørgsmål 34: ”Hvis du fik konstateret depression, hvem ville du så fortælle det til? Vælg gerne flere). Respondenterne har kunne vælge mere end en mulighed, dog har valgmulighederne ”ved ikke” eller ”ingen” udelukket andre svarmuligheder.

## 9.2 Delkonklusion

8 ud af 10 af respondenterne mener ikke depression er selvforskyldt, men mange mener omvendt at personer med depression har sværere ved at være glade (61%), fungerer dårligere på arbejdsmarkedet (50%) og som studerende (46%) og er mere socialt udsatte (39%). Dette er jævnfør respondenternes svar ikke relateret til en opfattelse af, at personer der er ramt af depression skulle være mindre kompetente (61%), intelligente (80%), troværdige (68%) eller mere farlige end andre (62%). Til trods for opfattelsen af en dårligere funktion i arbejds- og sociale sammenhænge påvirker det ikke lysten til at tale (69%) og arbejder (65%) sammen med personer, der er ramt af depression. Lige under halvdelen af respondenterne finder det desuden ikke af betydning at være i forhold med, bo sammen med eller have en i sin nærmeste omgangskreds med depression, mens der er 1 ud af 4 der ikke ville bryde sig om at indgå i ovennævnte interaktioner. At depression fortsat er forbundet med stigma kommer dog til udtryk i hvilke personer respondenterne ønsker at tro sig til. Her er det tydeligt at det er den nære familie og omgangskreds man vil fortælle om diagnosen, mens langt de fleste ikke ville fortælle det til chefen og kollegerne på arbejdspladsen.

## 10. Ønske om et større fokus på depression og mere politisk handling

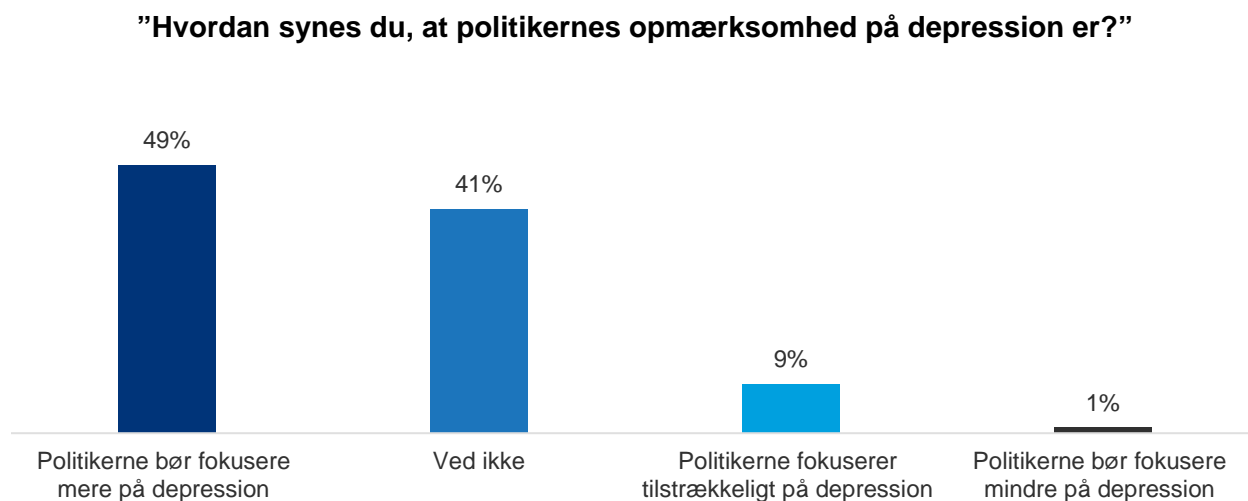
Det er ved to spørgsmål belyst, i hvilken grad respondenterne synes at politikerne har fokus på depression samt om de mener, at der fra politisk side bliver gjort nok for mennesker der lider af depression (spørgsmål 23 og 24).

### 10.1 Resultater

#### Den politiske opmærksomhed og handling

I figur 18a og 18b ses respondenternes vurdering af den nuværende politiske opmærksomhed og handling indenfor depressionsområdet. Resultaterne viser at halvdelen af respondenterne ikke mener at politikerne har nok fokus på depression, mens kun 10% er tilfredse med det politiske fokus eller synes at der er for meget fokus på depression. En stor andel af respondenterne er i tvivl om deres holdning på området, hvilket afspejles ved 41% der svarer "ved ikke". Mere end hver anden respondent mener desuden at der bliver gjort for lidt for personer med depression fra politisk side, mens 13% fandt at der blev gjort tilstrækkeligt eller for meget fra politisk side. Figur 18 viser også at mange ikke viste hvad de skulle svare til den politiske indsats på området (36%).

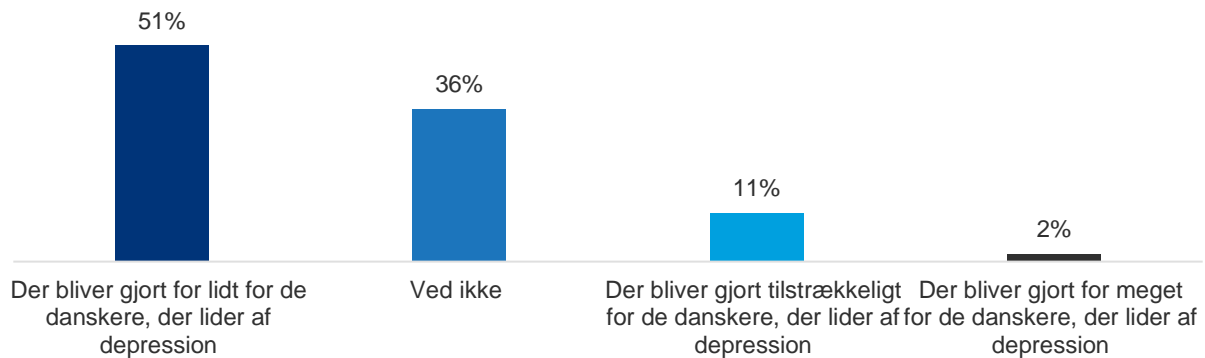
a)





b)

**"Synes du, at der fra politisk side bliver gjort nok for danskere, der lider af depression?"**



Figur 18. a) Spørgeundersøgelsens spørgsmål 23: "Hvordan synes du politikernes opmærksomhed på depression er?". b) Spørgeundersøgelsens spørgsmål 24: "Synes du, at der fra politisk side bliver gjort nok for danskere, der lider af depression?".

## 10.2 Delkonklusion

En stor andel af respondenterne oplever at politikerne generelt set ikke har nok fokus på depression og deres indsats på området er utilstrækkelig til at hjælpe personer der lider af depression. En stor gruppe af respondenterne er desuden i tvivl om hvad de skal mene om den politiske indsats, mens meget få er tilfredse med det nuværende fokus.

## DEL 3 - BILAG

# BILAG 1

## Spørgeskema: Spørgeundersøgelse om depression

1. Hvordan opfatter du depression? (vælg gerne flere)	Sæt Kryds
Som en følelsesmæssig tilstand	
Som en psykisk lidelse	
Som en fysisk sygdom	
Som et symptom på stress	
Ved ikke (udelukker andre valg)	
Andet, skriv venligst	

2. Hvilke af følgende symptomer forbinder du med depression (markér gerne flere)	Sæt Kryds
Nedtrykthed	
Nedsat lyst eller interesse	
Nedsat energi eller øget tendens til at blive træt	
Nedsat selvtillid eller selvfølelse	
Selvbebrejdelser eller skyldfølelse	
Tanker om død eller selvmord	
Tænke- eller koncentrationsbesvær	
Indre uro eller rastløshed (agitation) eller hæmning	
Søvnforstyrrelser	
Appetit- eller vægtændring	
Ved ikke (udelukker andre valg)	
Andet, skriv venligst	

3. Inden for sundhedsvæsenet skelnes mellem mild, moderat og svær depression. Har du hørt om denne gradsforskel?	Sæt Kryds
Ja	
Nej	
Ved ikke	

4. Hvilke grader af depression, tror du, behandles med medicin? (vælg gerne flere)	Sæt Kryds
Mild depression	
Moderat depression	
Svær depression	

5. Har du haft depression tæt inde på livet? (vælg gerne flere)	Sæt Kryds
Ja, jeg har/har haft depression	
Ja, en person i min nærmeste omgangskreds har/har haft depression	
Ja, en i min nærmeste familie har/har haft depression	
Nej (udelukker andre valg)	

6. Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn: "langt de fleste mennesker kommer sig efter en depression?"	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

7. Hvad tror du, årsagerne til depression er? (Vælg gerne flere)	Sæt Kryds
Stress	
Sorg	
Arvelighed	
Ubalance i hjernen	
Opvækst	
Livsstil	
Fysisk sygdom	
Psykisk sygdom	
Årstidsrelateret	
Traume	
Stofskiftesygdom	
Medicin	
Sociale forhold	
Ved ikke (udelukker andre valg)	
Andet, skriv venligst	

8. Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn: "Jeg synes, at jeg ved tilstrækkeligt om depression"	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

9. Ved du, hvor du kan søge information om depression	Sæt Kryds
Ja	
Nej	

10. Hvor vil du søge/har du søgt viden om depression? (vælg gerne flere)	Sæt Kryds
På sociale medier	
Hos lægen, psykolog eller psykiater	
Hos alternativ behandler	
Hos familie/venner	
Tidsskrifter og magasiner	
Nyhedsmedier	
Google	
Patientforening	
Pårørendeforening	
Kan ikke huske (udelukker andre valg)	
Ved ikke (udelukker andre valg)	
Andet, skriv venligst	

11. Har du inden for de seneste 12 måneder søgt viden om depression	Sæt Kryds
Ja	
Nej	

12. Hvor enig er du i følgende udsagn: "Det er let at finde viden om depression"	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

13. Hvor enig er du i følgende udsagn: "Personer med depression er ofte mere farlige"	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

14. Hvor enig er du i følgende udsagn: "Personer med depression er ofte mindre intelligente"	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

15. Hvor enig er du i følgende udsagn: "Personer med depression er ofte mindre troværdige"	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

16. Hvor enig er du i følgende udsagn: "Personer med depression er ofte mindre socialt velfungerende"	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

17. Hvor enig er du i følgende udsagn: "Personer med depression er ofte mindre kompetente"	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

18. Hvor enig er du i følgende udsagn: "Personer med depression har svært ved at være glade"	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

19. Hvor enig er du i følgende udsagn: "Personer med depression er mindre velfungerende på arbejdsmarkedet"	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

20. Hvor enig er du i følgende udsagn: "Personer med depression er mindre velfungerende som studerende"	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

21. Hvor enig er du i følgende udsagn: "Personer med depression er ofte mere socialt udsatte"	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

22. Hvor enig er du i følgende udsagn: "Det er selvforskyldt, hvis en person får depression"	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

23. Hvordan synes du, at politikernes opmærksomhed på depression er?	Sæt Kryds
Der bliver gjort for meget for de danskere, der lider af depression	
Der bliver gjort tilstrækkeligt for de danskere, der lider af depression	
Der bliver gjort for lidt for de danskere, der lider af depression	
Ved ikke	

24. Synes du, at der fra politisk side bliver gjort nok for danskere, der lider af depression	Sæt Kryds
Der bliver gjort for meget for de danskere, der lider af depression	
Der bliver gjort tilstrækkeligt for de danskere, der lider af depression	
Der bliver gjort for lidt for de danskere, der lider af depression	
Ved ikke	

25. Mener du, at depression er noget, der går over af sig selv, eller noget man skal i behandling for?	Sæt Kryds
Depression går over af sig selv	
Depression skal man i behandling for	
Ved ikke	

26. Hvornår mener du, man skal søge læge ved symptomer som nedtrykthed, nedsat lyst eller interesse, nedsat energi eller øget tendens til at blive træt?	Sæt Kryds
Efter en uge	
Efter 14 dage	
Efter en måned	
Efter 3 måneder	
Mener ikke man skal søge læge	
Ved ikke	

27. Ved du, hvilke typer behandlingsmuligheder, der tilbydes patienter med depression?	Sæt Kryds
Ja	
Nej	
Ved ikke	

28. Oplever du, at de tilgængelige behandlingsmuligheder for patienter med depression er tilfredsstillende?	Sæt Kryds
Ja	
Nej	
Ved ikke	

29. Hvordan mener du, at depression bør behandles? (vælg gerne flere)	Sæt Kryds
Udelukkende med medicin (udelukker andre valg)	
Udelukkende med samtalebehandling (udelukker andre valg)	
En kombination af medicin og samtalebehandling	
Alternativ behandling	
Motion	
Kostomlægning	
Lysterapi	
Elektrochokbehandling	
Skal ikke behandles	
Ved ikke (udelukker andre valg)	
Andet, skriv venligst	



30. Hvor enig er du i følgende udsagn? – ”Jeg ville ikke bryde mig om, at arbejde sammen med en person, der lider af depression”	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

31. Hvor enig er du i følgende udsagn? – ”Jeg ville ikke bryde mig om, at en i min nære omgangskreds lider af depression”	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

32. Hvor enig er du i følgende udsagn? – ”Jeg ville ikke bryde mig om at bo sammen med en person, der lider af depression”	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

33. Hvor enig er du i følgende udsagn? – ”jeg ville ikke bryde mig om at være i et forhold med en person, der lider af depression”	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

34. Hvor enig er du i følgende udsagn? – ”jeg ville ikke bryde mig om at tale om depression med en, der lider af depression”	Sæt Kryds
Meget enig	
Enig	
Neutral	
Uenig	
Meget uenig	
Ved ikke	

35. Hvis du fik konstateret depression, hvem ville du så fortælle det til (vælg gerne flere)	Sæt Kryds
Min familie	
Mine nærmeste venner	
Mine kolleger	
Min chef	
Ingen (udelukker andre valg)	
Ved ikke (udelukker andre valg)	
Andre, skriv venligst	

36. Hvad er dit køn?	Sæt Kryds
Kvinde	
Mand	
Andet	

37. Hvad er din seneste afsluttede uddannelse?	Sæt Kryds
Grundskoleuddannelse (fx folkeskole og realskole)	
Erhvervsuddannelse (fx EUD)	
Almen gymnasial uddannelse (fx gymnasium og HF)	
Erhvervsgymnasial uddannelse (fx HHX og HTX)	
Videregående uddannelse (2-4 ½ år)	
Videregående uddannelse (5 år eller mere)	
Andet, skriv venligst	

38. Hvad kendetegner bedst din stillingsbetegnelse?	Sæt Kryds
Direktør	
Chef/leder	
Betroet medarbejder	
Funktionær	
Selvstændig	
Studerende	
Pensioneret/efterløn	
Ledig	
Andet:	

39. I hvilken region bor du?	Sæt Kryds
Hovedstaden	
Sjælland	
Midtjylland	
Nordjylland	
Syddanmark	
Udlandet	
Ved ikke	

40. Alder	Sæt Kryds
18-30	
31-45	
46-60	
60+	

**Mange tak for din besvarelse.**

## BILAG 2

### Krydsanalyser af udvalgte spørgsmål fra spørgeundersøgelsen

#### Bilag 2a)

Har du haft depression tæt inde på livet? (vælg gerne flere)

Krydset med: hvad er dit køn	Kvinde	Mand	Andet	I alt
Ja, jeg har/har haft depression.	37%	21%	100%	29%
Ja, en person i min nærmeste omgangskreds har/har haft depression.	34%	27%	0%	31%
Ja, en i min nærmeste familie har/har haft depression.	30%	24%	0%	27%
Nej (udelukker andre valg).	32%	43%	0%	37%
I alt respondenter	523	523	1	1047

Krydset med: Alder	18-30	31-45	46-60	60+
Ja, jeg har/har haft depression.	34%	36%	25%	21%
Ja, en person i min nærmeste omgangskreds har/har haft depression.	38%	33%	33%	19%
Ja, en i min nærmeste familie har/har haft depression.	28%	26%	27%	28%
Nej (udelukker andre valg).	29%	35%	38%	47%
I alt respondenter	228	308	257	251

#### Bilag 2b)

Hvornår mener du, man skal søge læge ved symptomer som nedtrykthed, nedsat lyst og interesse, nedsat energi eller øget tendens til at blive træt?

Krydset med: hvad er dit køn?	Kvinde	Mand	Andet	I alt
Efter en uge	9%	12%	0%	11%
Efter 14 dage	21%	26%	0%	23%
Efter en måned	39%	29%	0%	34%
Efter 3 måneder	14%	9%	0%	11%
Mener ikke man skal søge læge	1%	1%	100%	1%
Ved ikke	16%	24%	0%	20%
I alt respondenter	523	523	1	1047

Krydset med: Hvad er din alder?	18-30	31-45	46-60	60+	I alt
Efter en uge	7%	9%	9%	19%	11%
Efter 14 dage	19%	23%	24%	26%	23%
Efter en måned	34%	39%	34%	27%	34%
Efter 3 måneder	22%	11%	9%	5%	11%
Mener ikke man skal søge læge	2%	1%	0%	0%	1%
Ved ikke	16%	17%	24%	24%	20%
I alt respondenter	227	309	275	236	1047

Krydset med: I hvilken region bor du?	Hovedstaden	Sjælland	Midtjylland	Nordjylland	Syddanmark	I alt
Efter en uge	10%	7%	13%	8%	13%	11%
Efter 14 dage	23%	25%	24%	24%	22%	23%
Efter en måned	39%	31%	34%	32%	30%	34%
Efter 3 måneder	11%	12%	12%	13%	10%	11%
Mener ikke man skal søge læge	2%	1%	0%	0%	1%	1%
I alt respondenter	314	151	252	110	220	1047

## 2c)

**Ved du, hvilke typer behandlingsmuligheder, der tilbydes patienter med depression?**

Krydset med: Har du haft depression tæt inde på livet? (vælg gerne flere)	I alt	Ja, jeg har/har haft depression	Ja, en person i min nærmeste omgangskreds har/har haft depression	Ja, en i min nærmeste familie har/har haft depression	Nej (udelukker andre valg)
Ja	36%	63%	53%	54%	10%
Nej	64%	37%	47%	46%	90%

### Hvordan mener du, at depression bør behandles? (vælg gerne flere)

Krydset med: Har du haft depression tæt inde på livet? (vælg gerne flere)	I alt	Ja, jeg har/har haft depression	Ja, en person i min nærmeste omgangskreds har/har haft depression	Ja, en i min nærmeste familie har/har haft depression	Nej (udelukker andre valg)
Udelukkende med medicin (udelukker andre valg)	1%	1%	1%	1%	0%
Udelukkende med samtalebehandling (udelukker andre valg)	4%	2%	3%	5%	3%
En kombination af medicin og samtalebehandling	74%	82%	81%	83%	63%
Alternativ behandling	17%	23%	23%	22%	10%
Motion	55%	61%	66%	62%	43%
Kostomlægning	28%	36%	39%	34%	20%
Lysterapi	35%	42%	48%	41%	27%
Elektrochokbehandling	7%	10%	10%	9%	3%
Skal ikke behandles	1%	1%	1%	1%	0%
Ved ikke (udelukker andre valg)	13%	5%	5%	5%	26%
Andet, skriv venligst	3%	7%	5%	4%	1%

### Bilag 2d)

#### Ved du, hvor du kan søge information om depression?

Krydset med: Har du haft depression tæt inde på livet? (vælg gerne flere)	I alt	Ja, jeg har/har haft depression	Ja, en person i min nærmeste omgangskreds har/har haft depression	Ja, en i min nærmeste familie har/har haft depression	Nej (udelukker andre valg)
Ja	49%	70%	61%	61%	33%
Nej	51%	30%	39%	39%	67%