

ALQP003 - Évaluation d'une dépression

Dernière mise à jour le: 12/01/2026



Le Baromètre santé mené en 2024 montre que 16 % des adultes ont connu un épisode dépressif caractérisé au cours des 12 mois précédant l'enquête, contre 12,5 % en 2021. Cette prévalence est particulièrement élevée chez les jeunes adultes âgés de 18 à 29 ans (22 %) et chez les femmes (18 %, contre 13 % chez les hommes).⁽¹⁾

Cette augmentation de la prévalence de la dépression souligne l'importance d'une détection précoce et d'une prise en charge adéquate.

Durant l'année 2024, 29 474 généralistes ont effectué un test d'évaluation de la dépression pour un total de 1 258 710 cotations sur l'année contre 947 809 en 2023, soit une hausse de plus de 32,8% en seulement une année.⁽²⁾



COTATION

Code : ALQP003

Tarif : 69,12 €

La facturation comprend le diagnostic initial ou l'examen annuel de contrôle le cas échéant.

Pour le calcul des cotations en quelques clics, rendez-vous [ici](#).

INDICATIONS

Il est recommandé d'évaluer une dépression pour :

- estimer la sévérité d'un état dépressif caractérisé,
- confirmer la nécessité d'un traitement.

Devant une situation clinique évocatrice d'un épisode dépressif caractérisé (EDC : léger, modéré ou sévère), il est possible d'utiliser un questionnaire d'évaluation pour prescrire à bon escient un traitement antidépresseur.

L'intérêt d'un traitement antidépresseur se justifie uniquement lorsque l'EDC est modéré ou sévère.

On doit retrouver dans le dossier médical du patient :

- le compte rendu mentionnant l'indication médicale (ex : dépression),
- le test réalisé (ex : Hamilton),
- le résultat (ex : score de l'échelle Hamilton)
- la conclusion (ex : EDC sévère, prescription d'un antidépresseur)

AIDE PRATIQUE

RÉALISATION DE L'ACTE

Plusieurs échelles d'évaluation de l'EDC sont disponibles en médecine générale et autorisent la cotation de l'acte ALQP003

Outils d'aide au diagnostic recommandés par l'HAS⁽³⁾

Exemples de tests : PHQ-9, Hamilton, beck (autoévaluation), MADRS, MMPI et STAI...

[La consultation de repérage de la dépression](#) détaillée sur [KitMédical.fr](#)

INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

Il est recommandé de surveiller étroitement le patient par des consultations régulières, plus particulièrement en début de traitement antidépresseur (notamment au bout de la première semaine puis de la deuxième semaine de traitement).

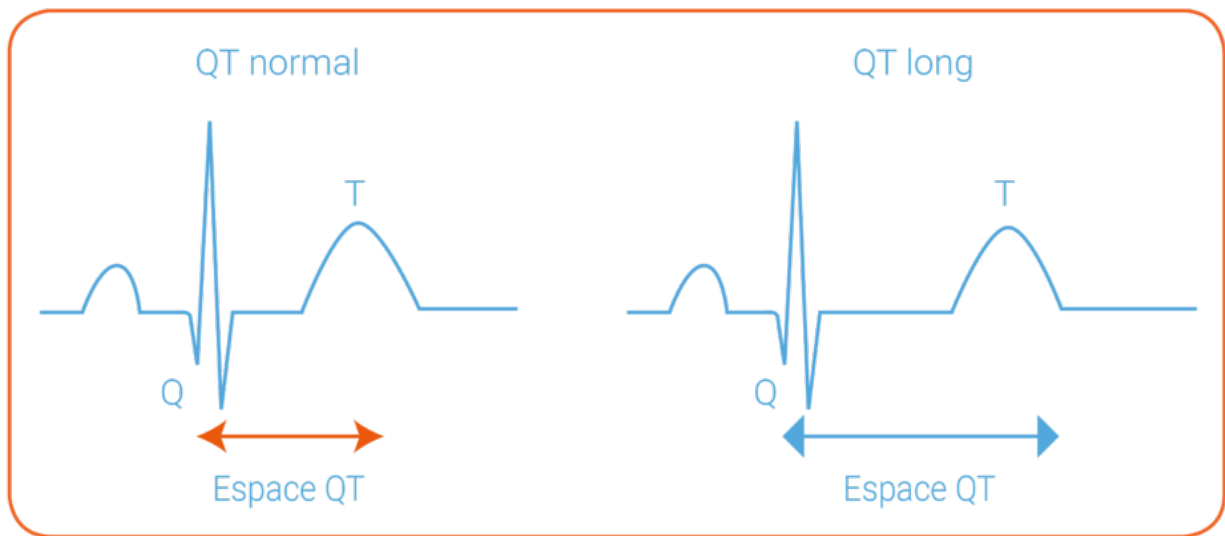
Il est souhaitable que la durée totale du traitement antidépresseur d'un épisode dépressif caractérisé se situe entre 6 mois et 1 an après rémission, dans le but de prévenir les rechutes.

Une vigilance est nécessaire lorsque l'on traite des patients très âgés (> 75 ans).

LE CONSEIL EN +

Certains antidépresseurs sont contre-indiqués chez les patients porteurs d'un allongement de l'intervalle QT.

Il est préconisé de réaliser un électrocardiogramme avant la prescription de ces médicaments (citalopram, escitalopram).



ECG évocateur d'un syndrome du QT long : il est considéré comme prolongé au delà de 440ms. Une mesure du QT supérieure à 480 ms chez la femme et supérieur à 470 ms chez l'homme et ce en l'absence de prise médicamenteuse ou de perturbations ioniques, est révélatrice d'un syndrome du QT long.

RÉFÉRENCES ET SITES UTILES

(1) [Site ameli.fr](https://www.ameli.fr)

(2) Extraction SNDS, 2023, ISPL – URML Pays de la Loire

(3) [Recommandation HAS 2017, épisode dépressif isolé de l'adulte](#)

[Convention médicale du 20 juin 2024](#)

[Ressource KitMédical : Score de sévérité de la dépression \(Échelle d'Hamilton\)](#)