

Relasjonens betydning i rus- og psykisk helsearbeid

Trond F. Aarre

Faglig forum

Oslo, 5. februar 2024

The evidence-based group-level symptom-reduction model as the organizing principle for mental health care: time for change?

van Os et al., World Psychiatry 2019; 88: 96.

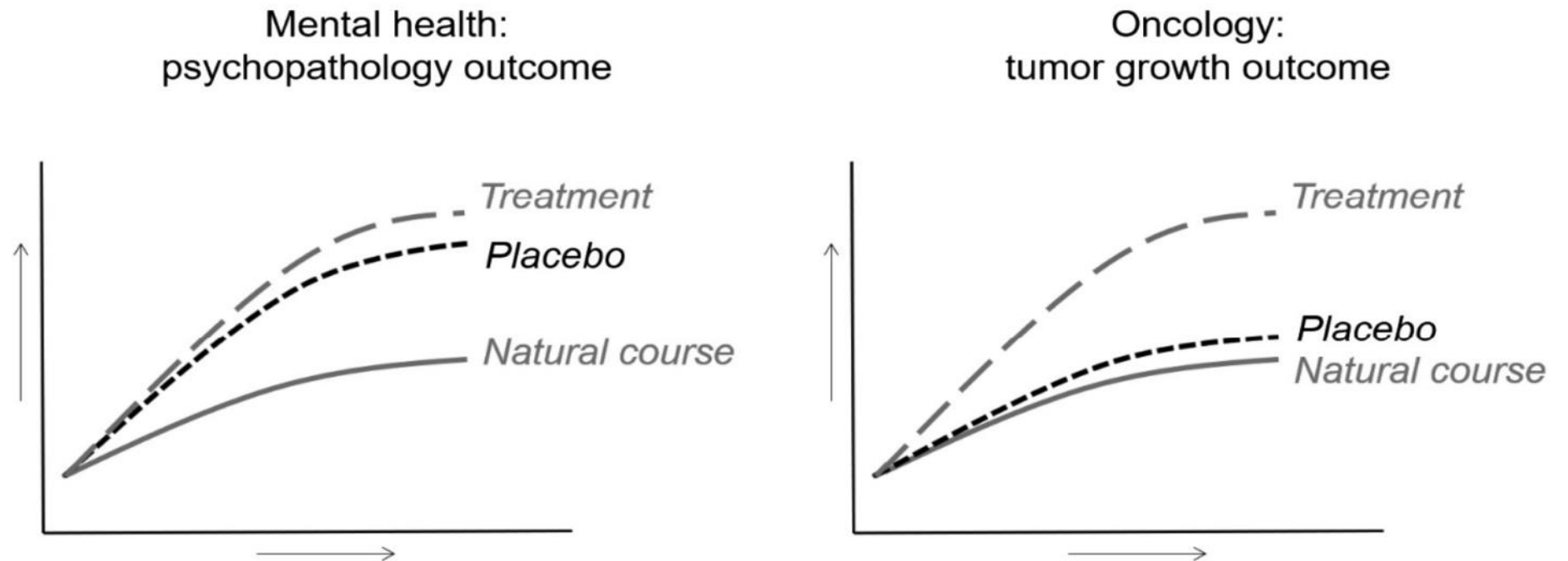
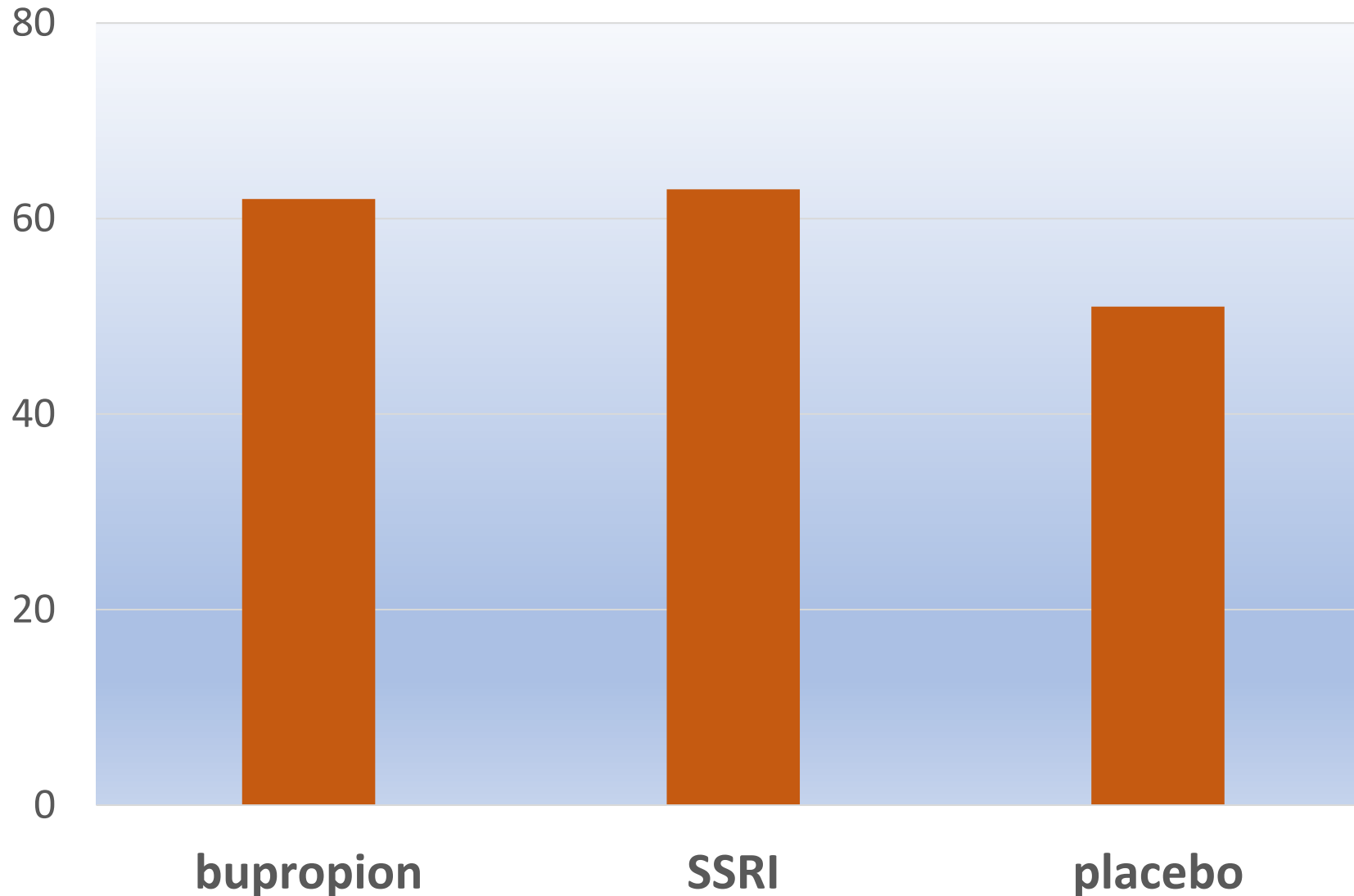


Figure 1 Contrasting placebo components of therapeutic effect (vertical) over time (horizontal) in psychiatry and oncology

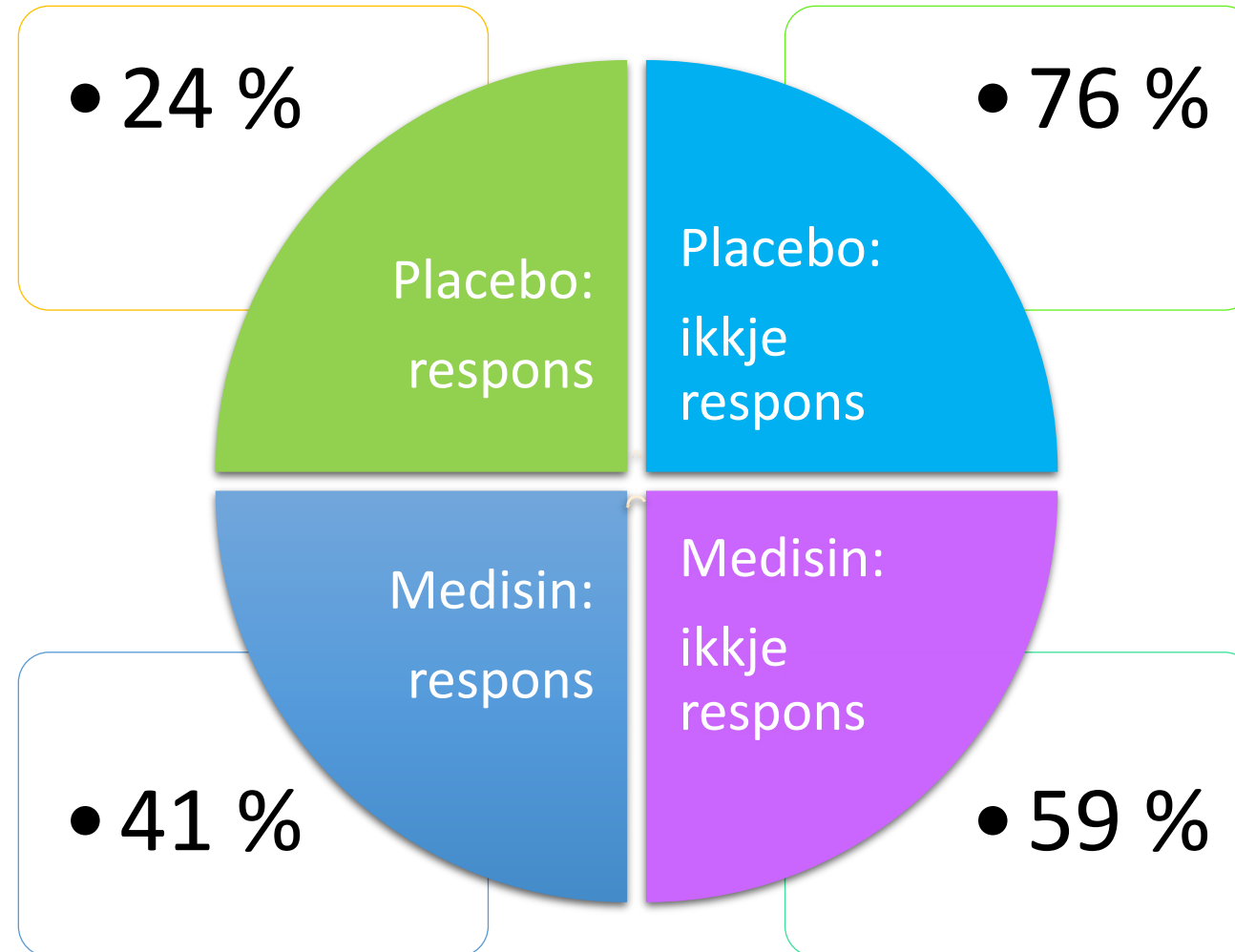
Respons (%) på antidepressiv

Thase et al., J Clin Psychiatry 2005; 66: 974-81.



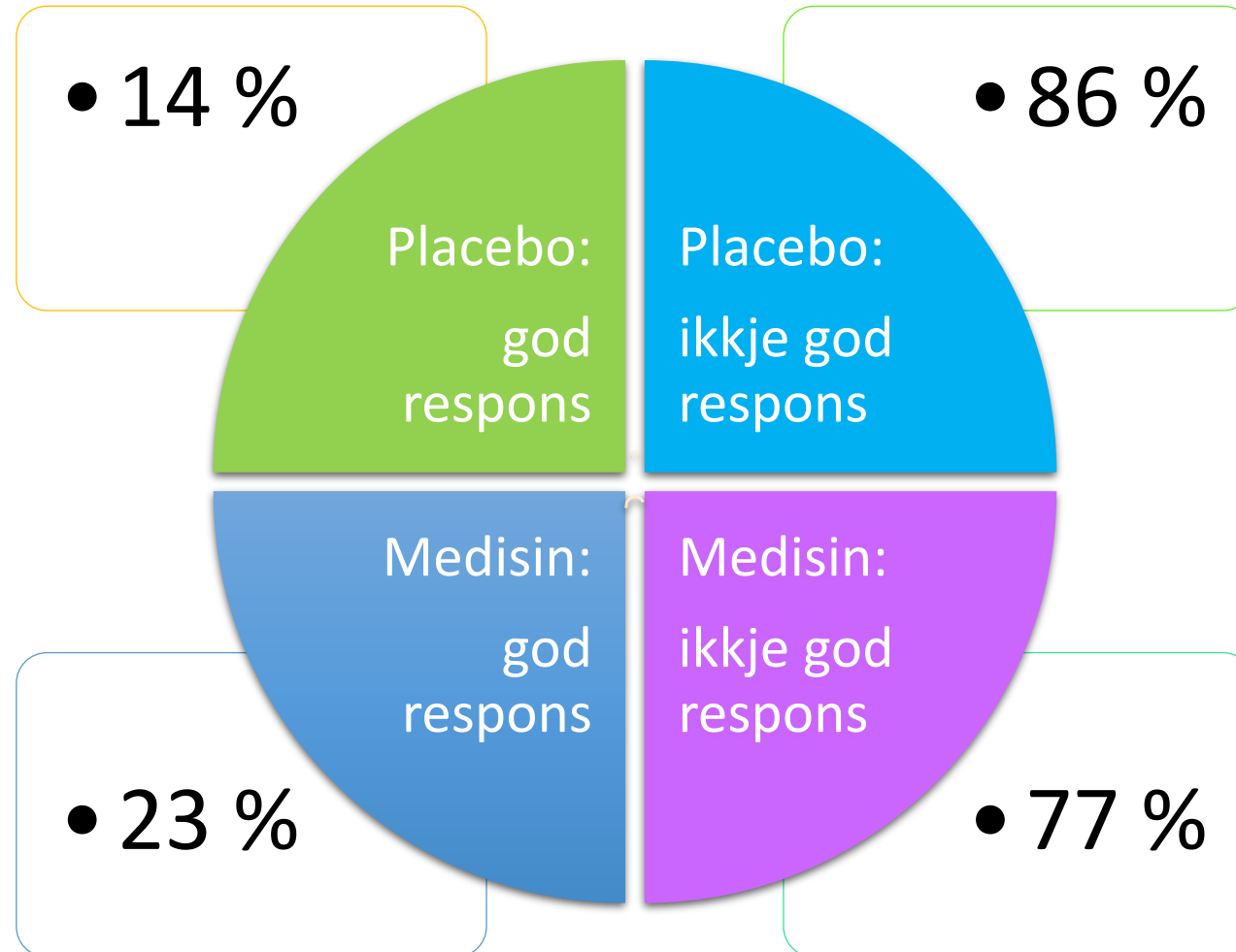
Leucht et al.

Mol psychiatry 2009;14:429-47.



Leucht et al.

Am J Psychiatry 2017 Oct 1;174:927-942.



The evidence-based group-level symptom-reduction model as the organizing principle for mental health care: time for change?
van Os et al., World Psychiatry 2019; 88: 96.

First, we consider factors (...) such as the transsyndromal nature of psychopathology and the fact that much of the treatment effect observed in evidence-based practice is, in fact, reducible to contextual components that are insufficiently acknowledged and embedded in the service and in the training of mental health professionals.

Kva skuldast betringa i placebogruppene?

- Generell og uspesifikk effekt av å motta behandling
- Uspesifikke relasjonelle og rituelle effektar

Kva særkjenner effektive relasjonar?

- Terapeutisk allianse prega av varme, empati og omsorg
- Felles forståing av vanskane og årsakene til dei
- Semje om måla for innsatsen
- Semje om kva som skal til for å få det betre
- Positive og anerkjennande haldningar til pasienten

Konklusjon

- Kontekstuelle tilhøve er kraftfulle.
- Tilleggseffektane av «spesifikke» element er små.
- Difor er det meir å vinne på å foredle dei relasjonelle sidene ved behandlinga enn å perfeksjonere molekyl eller terapeutiske teknikkar.