

Sundhedsstyrelsen  
Evidens, Uddannelse og Beredskab  
Islands Brygge 67  
2300 København S

København, den 12. juni 2018

### **Hørings svar vedr. national klinisk retningslinje om indikation for behandling af Menières**

Dansk Psykolog Forening takker for muligheden for at afgive hørings svar til national klinisk retningslinje om indikation for behandling af Menières. Hertil sætter vi pris på at have bidraget med en repræsentant til arbejdsgruppen, der har været med til at udforme retningslinjen.

Nærværende hørings svar forholder sig overordnet til anbefalingen om kognitiv adfærdsterapi som den terapeutiske behandling af patienter med Menières, som oplever svære psykologiske reaktioner på sygdommen. Dansk Psykolog Forening finder, at det i nærværende retningslinje bør præciseres, at vurderingen af, hvilken psykologisk intervention patienten tilbydes, bør baseres på en individuel helhedsvurdering.

#### **En behandling med fokus på patientens behov**

Menières sygdom er en kompleks sygdom, der rammer ind fysiologisk, socialt såvel som psykologisk. Dansk Psykolog Forening er i den forlængelse bekymret over for retningslinjens snævre fokus på kognitiv adfærdsterapi som terapeutisk behandling. Brugen af kognitiv adfærdsterapi er en mulig strategi til at behandle de psykiske reaktioner i forbindelse med Menières sygdom, men forskningen understøtter ikke en anbefaling af denne terapeutiske behandling frem for andre. Retningslinjen ekspliciterer selv, at *"den kliniske erfaring er, at andre terapiformer også kan anvendes til patienter med Menières sygdom"*. Ved at anbefalingen prioriterer en behandlingsform over andre på forhånd risikerer man, at psykologen ikke kan imødekomme de psykiske reaktioner, som er gældende. Der vil som regel være flere forskellige psykiske problematikker gældende i forbindelse med Menières, hvorfor én bestemt behandlingsform ikke er tilstrækkelig. Det kræver således en omfattende psykologisk viden og evne til at tilpasse behandlingen til den enkelte patients behov, hvis behandlingen skal fungere.

Dansk Psykologforening mener ikke, at en forskningsbaseret terapiform bør anbefales frem for en anden forskningsbaseret, hvis behandlingsforskellen ikke kan understøttes med evidens. Hertil er det afgørende, at valget af behandling forankres i patientens situation og behov. Dette kræver, at psykologen har frihed til at vælge den bedst egnede terapeutiske tilgang og ikke er fastlåst til en bestemt behandlingsform.



Hertil har relationen mellem psykolog og klient en større betydning for behandlingens effekt end den specifikke metode, som anvendes i terapien<sup>1</sup>. Ved at mindske fokus på en bestemt behandlingsform kan det således give terapeuten en større rolle. Dette bevirker et større fokus på patientens behov, hvilket endvidere kan styrke relationen mellem terapeut og patient.

Dansk Psykolog Forening henstiller ud fra ovenstående til, at retningslinjen ikke bør anbefale kognitiv adfærdsterapi frem for andre forskningsbaserede terapeutiske tilgange. Anbefalingen af den psykologiske interventionsmetode bør i højere grad tage udgangspunkt i patientens behov og reaktion. En anbefaling af psykologisk behandling bør rumme bredere muligheder for at træffe klinisk relevante beslutninger om, hvordan patientens funktion og livskvalitet styrkes bedst muligt.

Med venlig hilsen  
Dansk Psykolog Forening

**Eva Secher Mathiasen**  
Formand, Dansk Psykolog Forening

---

<sup>1</sup> John C. Norcross (2011). *Psychotherapy Relationships That Work - Evidence-Based Responsiveness*. Oxford University Press.

