

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

København, den 29. juni 2018

Høringsvar vedrørende national klinisk retningslinje om behandling af alkoholafhængighed

Dansk Psykolog Forening takker for muligheden for at afgive høringssvar og sætter pris på at have bidraget til arbejdsgruppen med udpegning af to repræsentanter.

Nærværende høringssvar forholder sig først generelt til national klinisk retningslinje for behandling af alkoholafhængighed og efterfølgende mere specifikt til hhv. den terapeutiske metode og anvendelsen af retningslinjen.

Generelt om retningslinje for behandling af alkoholafhængighed

Dansk Psykolog Forening forholder sig overordnet positivt til retningslinjens anbefalinger for behandling af alkoholafhængighed. Det er positivt, at der fortsat gives stærke anbefalinger til en familieorienteret behandling og rådgivning til pårørende. Alkoholafhængighed bør behandles ud fra en helhedsorienteret tilgang, da det er en psykosocial problemstilling, som kræver indsigt i den afhængiges kontekst og omgivelser. Det er endvidere positivt, at medicinsk behandling af alkoholafhængighed ikke anbefales som isoleret behandling, men med supplement af samtalebehandling.

Den terapeutiske behandling

I anbefalingen (3.1) om familieorienteret alkoholbehandling tager retningslinjen udgangspunkt i kognitiv adfærdsterapi. Dansk Psykolog Forening stiller spørgsmålstegn ved, hvorvidt behandlingen som hovedregel bør tage udgangspunkt i den kognitive metode frem for andre psykoterapeutiske interventioner, eksempelvis systemisk familiebehandling eller narrativ psykoterapi, som generelt er veldokumenterede. Ved at man på forhånd vægter en behandlingsform over andre risikeres det, at behandlingen ikke kan imødekomme den enkelte afhængiges problematikker, hvorfor behandlingen bør forankres i personens aktuelle situation og behov. Det anbefales derfor, at ordlyden ændres, så det anbefales, at familier til personer med alkoholafhængighed tilbydes *evidensbaserede psykoterapeutiske interventioner*).

Anvendelse af den kliniske retningslinje

Det angives på s. 2, at den kliniske retningslinje skal anvendes af fagpersoner, "*når de skal træffe beslutninger om passende og god klinisk sundhedsfaglig ydelse i specifikke situationer*". Dansk Psykolog Forening vil imidlertid anbefale, at retningslinjen anvendes i såvel sundhedsfaglige som socialfaglige indsatser. Det er i den forbindelse beklageligt, at der ikke er afsat midler til metodeudbredelse i forbindelse med NKR-processen. Det er derfor en udfordring at implementere den kliniske retningslinje i hele landet, idet fagpersonerne ikke har de fornødne kompetencer til at efterleve anbefalinger af specialiserede behandlingstilbud. Midler til efteruddannelse i alkoholafhængighed er herved en forudsætning for implementering af



retningslinjen på national plan og endvidere for en optimal behandling af alkoholafhængighed. Foreningen ser det som afgørende, for en helhedsorienteret og koordineret indsats for alkoholafhængige borgere, at retningslinjen kommer til at danne forståelsesramme for behandling på tværs af regioner og kommuner. Dette med forbehold for, at et behandlingsforløb altid bør tage udgangspunkt i den enkelte, og der i den forbindelse kan være situationer, hvor den faglige vurdering med rette fraviger retningslinjens anbefalinger.

Slutteligt er det vigtigt, at retningslinjen præciserer, at samtalebehandlingen bør udføres af psykologer. For at sikre kvaliteten i de terapeutiske interventioner bør de foretages af psykologer, da behandlingen forudsætter psykologernes grunduddannelse i psykens lidelser, patologi og udvikling. Psykologer kan således være med til at sikre en kvalificeret behandlingsindsats for alkoholafhængige og deres familier.

Med venlig hilsen

Eva Secher Mathiasen

Formand, Dansk Psykolog Forening

