

Musikkterapi som medikamentfritt behandlingstiltak for personer med psykose

(F) Presentasjon av forskning

13.15-13.40, Spor 3

Foredragsholder

Christine Henriksen Ødegaard, christinehodegaard@gmail.com

Sammendrag

Medikamentfri behandling for pasienter med psykose ble innført i 2017, og musikkterapi ble implementert på alle distriktpspsykiatriske sentre i Bergen som behandlingstilbud (Oedegaard et al., 2022; Øvernes, 2019). Denne delstudien hadde som mål å utforske helsepersonells opplevelse og erfaring med utfordringer og muligheter for musikkterapi relatert til dette behandlingstilbudet.

I studien ble det benyttet deltagende observasjon med en pasient i musikkterapi, basert på Paul Atkinson sin metodebeskrivelse i "For Ethnography". Videre utførte vi tre fokusgruppediskusjoner med helsepersonell, inkludert musikkterapeuter. Data ble transkribert, og analysert ved hjelp av Kirsti Malteruds "Systematic Text Condensation" (2012).

Sammendraget fra den deltagende observasjonsdelen av studien gir innsikt i hvordan musikkterapi kan foregå innen psykiatrisk behandling. Fokusgruppene beskrev hvordan musikkterapi har en høy grad av fleksibilitet som gir en kontinuerlig valgprosess for pasienten. Flexibiliteten gitt av de ulike valgene tatt i samarbeid mellom ansatte i behandlingsteamet og mellom pasient og behandlere fremstår viktige for tilfriskningsprosessen. Pasienter som ble verre eller stagnerte i sin tilfriskningsprosess, gav valg betinget av disse faktorene.

Musikkterapi representerer recovery-filosofien, ved å fokusere på det relasjonelle mellom pasient og behandler, personsentrert omsorg, og høy grad av selvbestemmelse (Davidson et al., 2007; Geretsegger et al., 2017). Dette styrker recovery-profilen til medikamentfri behandling for pasienter med psykose i Helse Bergen. Styrkene ved musikkterapi, som dens aksept og fleksibilitet, representerer også utfordringer, inkludert prioriteringsdilemmaer, utfordringer ved avslutning av terapi, og behov for støtte ved vurdering av en pasients forverring. Det er et potensial for å forbedre implementeringen av musikkterapi i eksisterende behandlingsteam.

Referanser

- Davidson, L., Tondora, J., O'Connell, M. J., Kirk, T., Jr., Rockholz, P., & Evans, A. C. (2007). Creating a recovery-oriented system of behavioral health care: moving from concept to reality. *Psychiatr Rehabil J*, 31(1), 23-31. <https://doi.org/10.2975/31.1.2007.23.31>.
- Geretsegger, M., Mossler, K. A., Bieleninik, L., Chen, X. J., Heldal, T. O., & Gold, C. (2017). Music therapy for people with schizophrenia and schizophrenia-like disorders. *Cochrane Database Systematic Review*, 5, Cd004025. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD004025.pub4>.
- Oedegaard, C. H., Engebretsen, I. M. S., Veseth, M., Blindheim, A., & Stige, B. (2022). Health care workers' perspectives on the challenges and possibilities of music therapy within medication-free treatment services. *Nordic Journal of Music Therapy*, 0(0), 1-19. <https://doi.org/10.1080/08098131.2022.2115530>.
- Øvernes, L. A. (2019). Medikamentfrie behandlingsforløp for pasienter med psykoselidelser. H. B. HF.