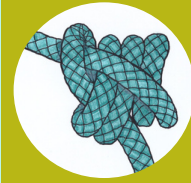




Sygeplejevidenskab.dk



Pedersen, Signe Holm; Carlson, Lasse; Bentz, Mette (2024). Modifications to Enhance Outcomes of Family-based Treatment: A Scoping Review. *Psychiatry Int.* 2024, 5(2), 217-230; <https://doi.org/10.3390/psychiatryint5020015>

## Bidraget behandlingsmodifikationer af familie-baseret terapi for Anorexia Nervosa til at flere bliver raske? Et scoping review.

Signe Holm Pedersen, Cand.psych.aut, PhD, specialist i psykoterapi og supervisor.  
Ambulatorie for Spiseforstyrrelser, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Region H, Bispebjerg Hospital  
[Signe.holm.pedersen@regionh.dk](mailto:Signe.holm.pedersen@regionh.dk)

### Introduktion

Familie-baseret terapi (FBT) er anbefalet førstevalgsbehandling for unge med Anorexia Nervosa (AN). FBT har bedret prognosen, men kun omkring halvdelen bliver helt raske af behandlingen. I et forsøg på at forbedre helbredelsesraten er adskillige behandlingsmodifikationer af FBT blevet udviklet og testet. Et tidligere review fra 2018 peger imidlertid på at disse modifikationer ikke øger andelen af unge, der bliver raske af FBT. Formålet med dette review er at give et opdateret overblik over empirisk testede modifikationer af FBT for AN hos unge og vurdere om modifikationerne bidrager til at øge procentdelen af unge, der bliver raske.

### Metode

Systematisk søgning i fem videnskabelige databaser

### Resultater

43 videnskabelige artikler blev inkluderet i reviewet. Af disse sammenlignede kun 11 studier resultaterne af en modifikation med standard FBT.

### Diskussion/konklusion

Forældre fokuseret behandling (hvor behandlingen gennemføres alene med forældrene), tilføjelse af hjemmebehandling eller stepped-care (ekstra interventioner til familier, hvor den unge ikke indledningsvis tager (nok) på), ser ud til at have potentiale til at forbedre helbredelsesraten, enten på gruppe- eller subgruppeniveau.

Andre modifikationer, såsom FBT-baseret guidet selvhjælp, virtuelt leveret FBT eller FBT leveret under indlæggelse eller dagpatientophold, muliggør udbredelsen af FBT-principper til andre sammenhænge og til patientgrupper med begrænset adgang.

Små tilføjelser til FBT, såsom en workshop eller konsultation med en forælder, der tidligere har været i FBT, ser ikke ud til at forbedre helbredelsesraten.

### Implikationer for praksis

Baseret på den nyeste forskning kan vi med dette review konkludere at visse patientgrupper opnår en højere helbredelsesrate ved nogle modifikationer af FBT. Derudover muliggør andre modifikationer implementering af FBT andre sammenhænge og med mere alvorligt syge eller komplekse patientforløb.