

OCD – BUP-DK

Marts 2026

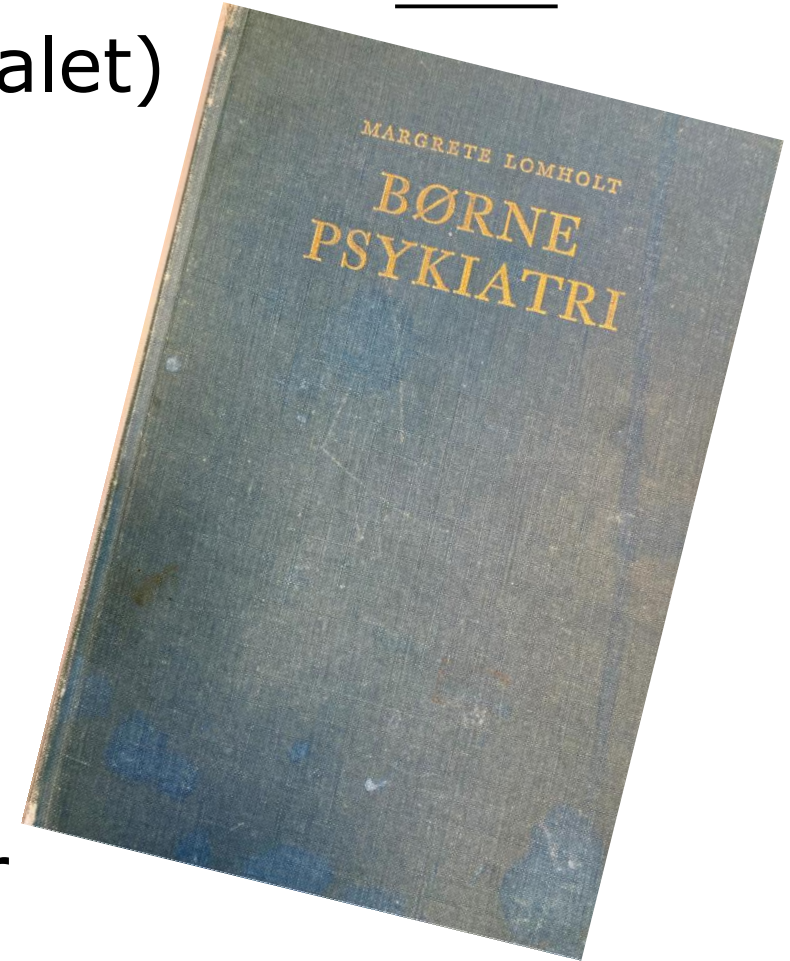
Forskning i BUP – et kort tilbageblik

Per Hove Thomsen, professor, overlæge, dr.med.

Forskningsmiljøer og professorater

1947

1971	København (Rigshospitalet)
1998	Aarhus
2006	Odense
2008/2016	Ålborg
2020	Sjælland



Fra små enheder til samlede kræfter

Tidlige forskningsemner

- **Anorexia nervosa** (første disput.)
- Unge med
Borderline
- **Autisme**
- **"DAMP"/ADHD**
- **Spædbørn**
- **Epidemiologi** (registerundersøgelser)

Børne- og
ungdomspsykiatrien
i Danmark gennem 50 år.
Et jubilæumsskrift



Børne- og UngdomsPsykiatrisk Selskab i Danmark

Frem til 1994...

ICD-8

neurosis infantilis...

disordo
personalitalis...

Organisk psykosyndrom...

psychosis infantilis...

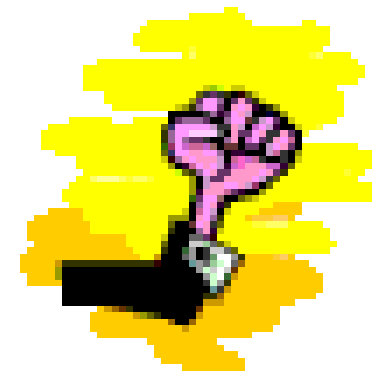
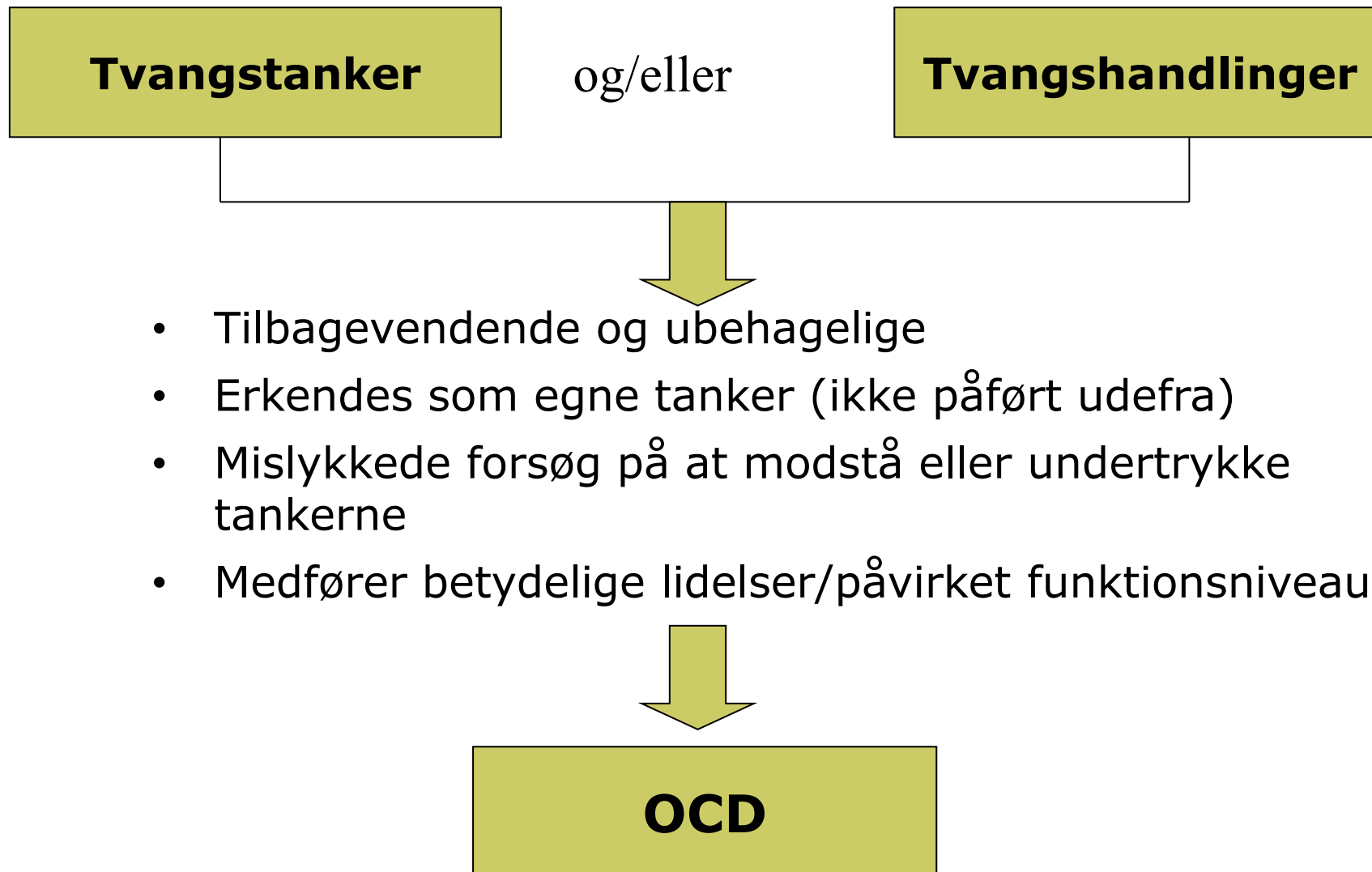
÷ICD-9

ICD-10 (... →ICD-11...?)

BUP forskning bidrager med ny viden der kan omsættes til klinisk praksis

- Bedre forståelse af årsagerne til det stigende antal børn og unge med psykiske sygdomme
- Bedre pålidelighed af diagnoser
- Nye transdiagnostiske og specifikke behandlingsformer
- Brugbare (bio)markører for behandlingsrespons
- Tidlig og sammenhængende behandling – set i livsperspektiv
- Fokus på familier, forebyggelse og funktion
- Samarbejde på tværs af sektorer
- Kvalitet og arbejdsglæde i BUP

Obsessiv-kompulsiv tilstand (OCD)



Mest almindelige tvangstanker

- Angst for snavs/smitte
- Angst for at noget frygteligt skal ske
- Angst for sygdom
- Angst for død
- Symmetritrang
- Religiøse tanker
- Angst for at volde sig selv eller andre skade
- Seksuelle tvangstanker

(Thomsen, 2002)



Mest almindelige tvangshandlinger

- Vaskeritualer
- Gentagelsesritualer
- Tællen/mentale ritualer
- Checking/kontrol-ritualer
- Symmetritvang

(Thomsen, 2002)



Ritualer og overtro hos normale børn

- | | |
|------------------------------|---|
| • Sengeritualer | Små børn |
| • Undgår at træde på streger | Mindre børn |
| • Kontrol | Mindre og lidt ældre børn |
| • Tællen/lykkenumre | Større børn |
| • Berøring | Større børn (når de leger) –
ikke almindeligt |
| • Vaske/brusebade | Førskolebørn (mild),
sjælden hos teenagere
(medmindre de har OCD) |
| • Angst for snavs og smitte | Mindre børn og større børn
(kun i mild grad) |

Ritualer og overtro hos voksne

Uheld

En sort kat krydser vejen

At træde på streger

At slå et spejl i stykker

At gå under en stige

At lægge nøgler på et bord

Held

At finde et firkløver

At se et stjernes kud

At smide mønter i en ønskebrønd

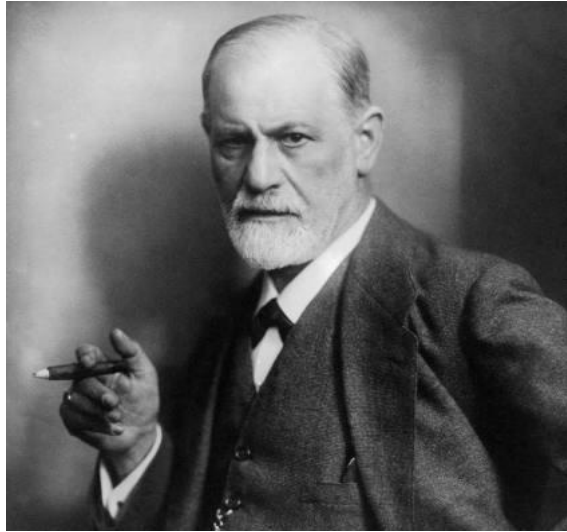
Familieinvolvering i OCD-symptomer

	> 0	Ekstrem grad Hver dag
Objektivt kodede udsagn	% (n)	% (n)
1) Beroliger med at tvangstanker ubegrundede	71.0	38.7
2) Holder øje med patienten, når denne udfører ritualer	30.7	20.6
3) Venter på patienten	70.2	38.7
4) Afholder sig fra at sige eller gøre ting	49.2	25.6
5) Faciliterer undgåelsesadfærd	41.2	22.3
6) Hjælper patienten med at udføre tvangshandlinger	46.2	21.4
7) Deltager i patientens tvangshandlinger	37.8	21.4
8) Hjælper patienten med simple opgaver/beslutninger	53.2	25.3
Udsagn scoret af rater	> 0	4= Extreme
9) Tolererer patientens afvigende opførsel	54.2	10.9
10) Ændrer egne rutiner på grund af patientens symptomer	44.2	8.8
11) Ændrer familiens rutiner på grund af patientens symptomer	50.6	9.2
12) Påtager sig patientens pligter	49.8	7.9

(Skarphedinsson et al.

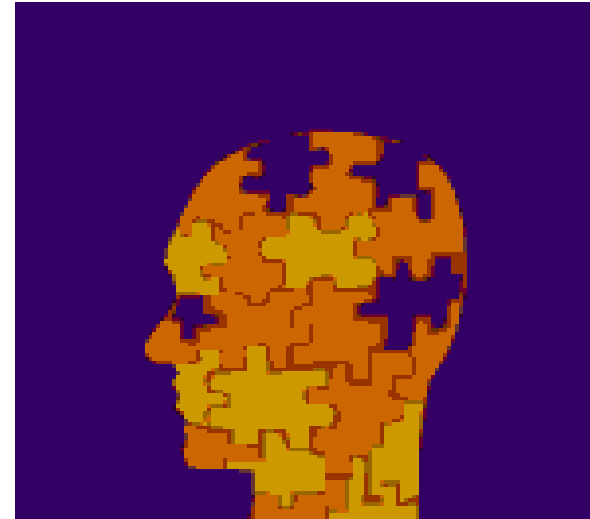
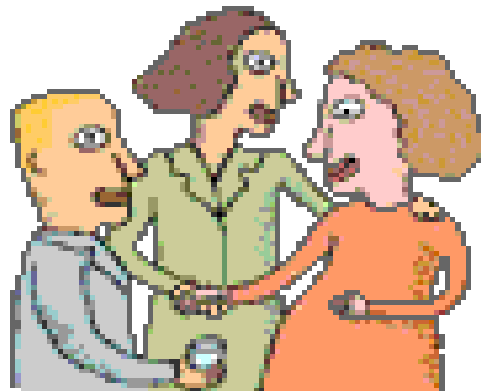
Tabel 2. Fænomenologi af familiens tilpassende adfærd i unge med obsessiv-kompulsiv tilstand.

OCD-årsagsfaktorer



”Kompleksdannelse”

”pottetræning”

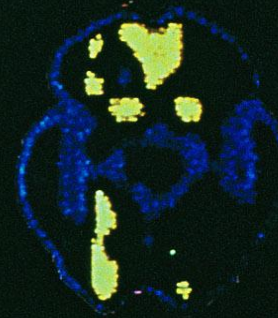
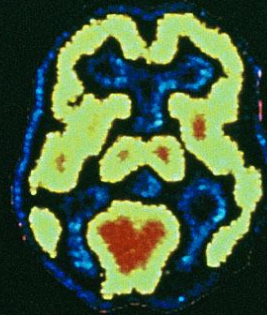
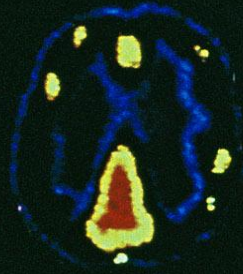


- Arv
- Serotonin
- Basalganglier/frontale cortex
- Oplevelser/erfaringer

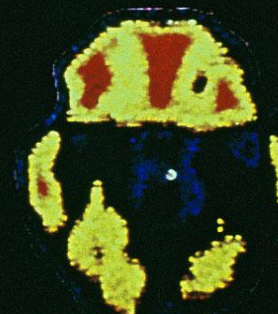
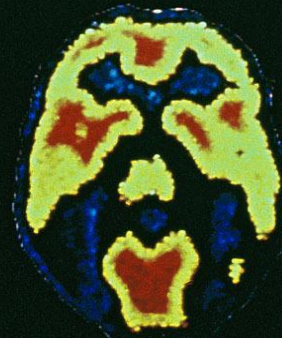
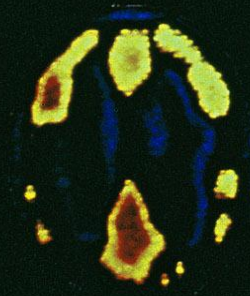
Images of OCD



Normal control



Obsessive-compulsive

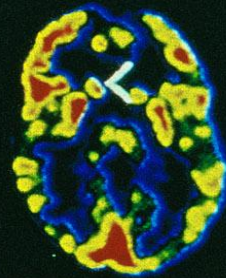


Baxter et al (1987) *Arch Gen Psychiatry* 44: 211-218

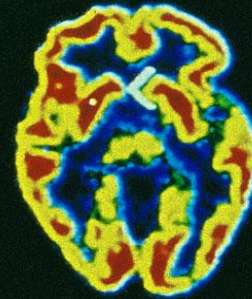
Images of OCD



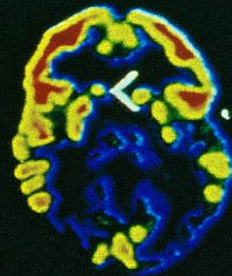
Effect of successful psychopharmacological and behavioral interventions on OCD scans



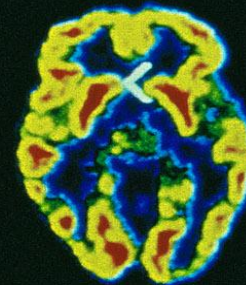
OCD pre-drug therapy



OCD pre-behavior therapy



OCD post-drug therapy



OCD post-behavior therapy

Baxter et al (1992) *Arch Gen Psychiatry* 49: 681-689

Nordic Long-Term OCD Treatment Study (NordLOTS)

Stepped-care behandlingsstudie

Samarbejde mellem 19 klinikker i Danmark, Sverige og Norge

269 børn og unge med OCD, i alderen 7-17 år, inkluderet i perioden fra september 2008 til juni 2016



NordLOTS forskergruppen:

Tord Ivarsson (PI), Sverige

Karin Melin

Per Hove Thomsen, Danmark

Davíð R.M.A. Højgaard

Sanne Jensen

Katja A. Hybel

Judith Becker Nissen

Bernhard Weidle, Norge

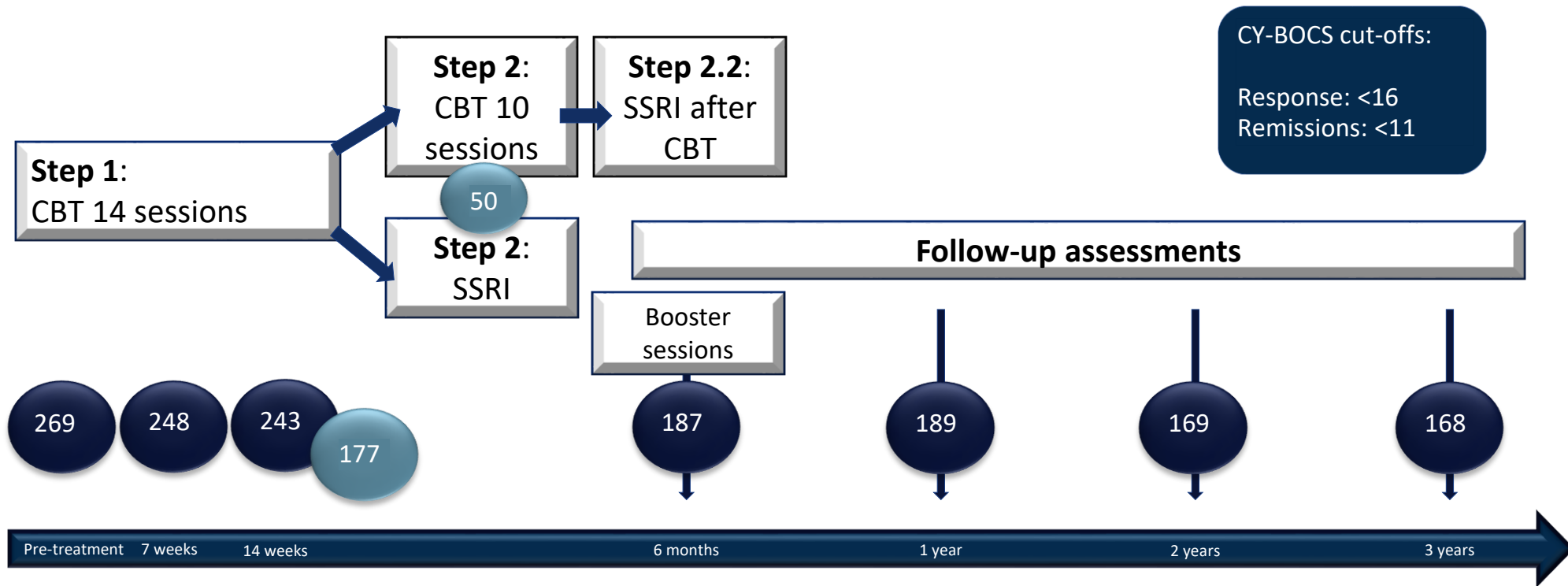
Gudmundur Skarphedinsson

Nor Christian Torp

Robert Valderhaug

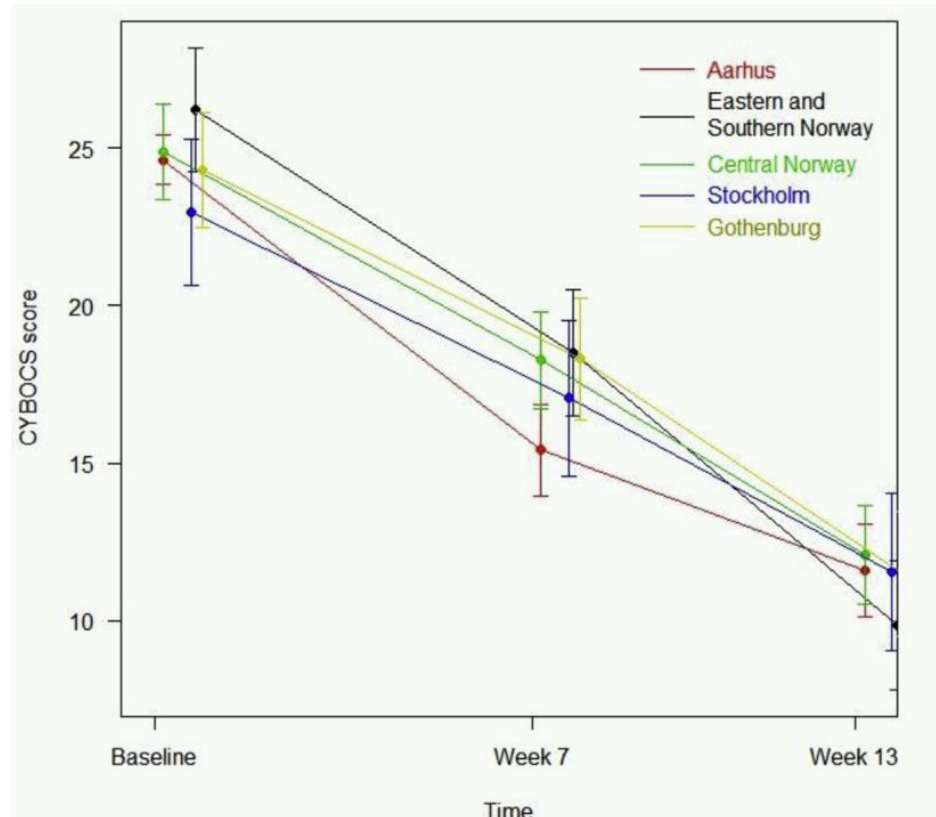
Kitty Dahl

NORDLOTS: STEPPED-CARE DESIGN



Thomsen et al., 2013; Torp et al., 2015;

Umiddelbare behandlingsresultater fra Nordic Long-term OCD Treatment Study (NordLOTS)



- **241 deltagere (89,6 %) gennemførte alle 14 ugers behandling.**
- **Blandt de deltagere som gennemførte, responderede 72,6 % (95 % CI 66,7-77,9 %) på behandlingen.**
- **Klinisk remission opnået af 49,4 % (n = 119) (95 % CI 43,1-55,6 %)**

Torp, N. C., Dahl, K., Skarphedinsson, G., Thomsen, P. H., Valderhaug, R., Weidle, B., ... Ivarsson, T. (2015). Effectiveness of cognitive behavior treatment for pediatric obsessive-compulsive disorder: Acute outcomes from the Nordic Long-term OCD Treatment Study (NordLOTS). *Behaviour Research and Therapy*, 64, 15-23. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2014.11.005>

Har alle børn med OCD brug for hele behandlingspakken?

- Fuld pakke 14 uger
- Tidlig behandlingseffekt (ved uge 7):
 - 38,3% responderer tidligt (CY-BOCS \leq 15)
 - 13,7% oplever remission (CY_BOCS < 10)
- Prædiktorer for tidlig effekt:
 - ung alder
 - lav sværhedsgrad af OCD
 - ingen alvorlig komorbiditet
 - mild funktionspåvirkning
 - begrænset familiemæssig involvering



Early responders and remitters to exposure-based CBT for pediatric OCD



Nor Christian Torp^{a,b}, Gudmundur Skarphedinsson^a

^a Center for Child and Adolescent Mental Health, Eastern and Southern Norway, Oslo, Norway

^b Department of Child and Adolescent Psychiatry, Division of Mental Health and Addiction, Vestre Viken Hospital, Drammen, Norway



Is it time to rethink standard dosage of exposure-based cognitive behavioral therapy for pediatric obsessive-compulsive disorder?



Nor Christian Torp^{a,c}, Bernhard Weidle^b, Per Hove Thomsen^c, Gudmundur Skarphedinsson^d, Marianne Aalberg^e, Judith Becker Nissen^e, Karin Holmgren Melin^f, Kitty Dahl^g, Robert Valderhaug^h, Tord Ivarsson^b

^a Department of Child and Adolescent Psychiatry, Division of Mental Health and Addiction, Vestre Viken Hospital, Drammen, Norway

^b Regional Centre for Child and Youth Mental Health and Child Welfare, Faculty of Medicine, Norwegian University of Science and Technology, Trondheim, Norway

^c Aarhus University Hospital, Regional Center for Child and Adolescent Psychiatry, Riskov, Aarhus, Denmark

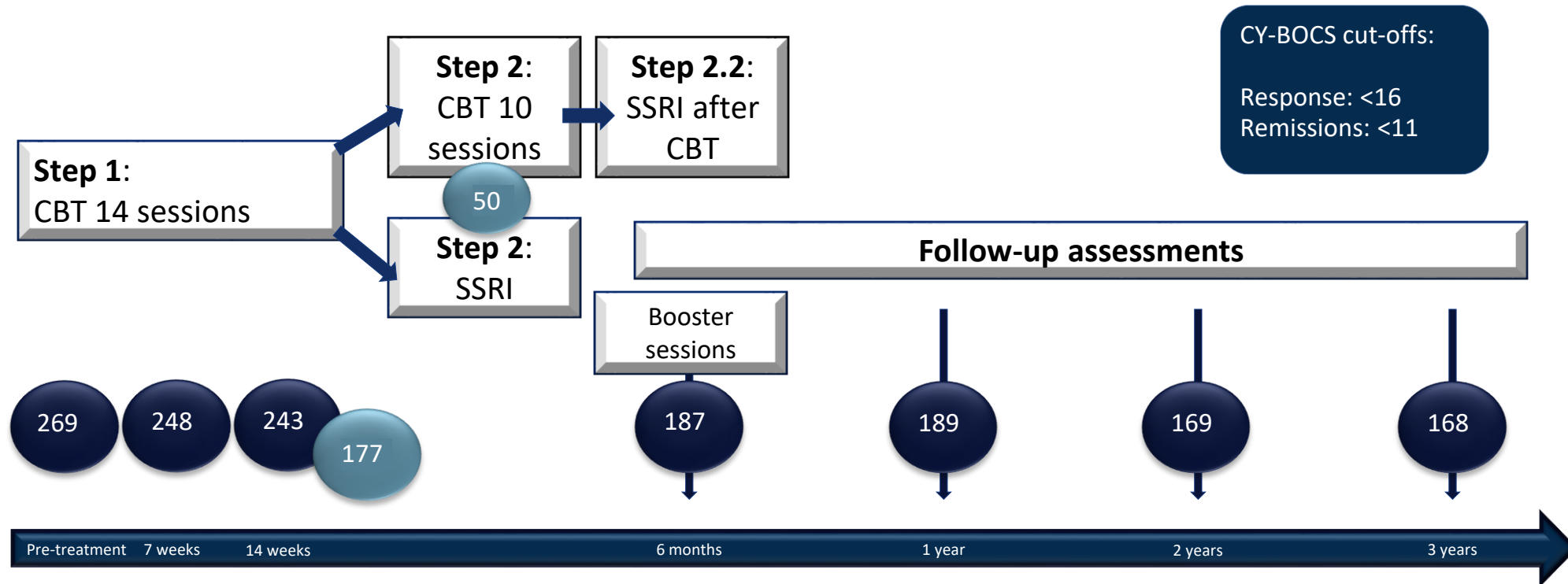
^d Faculty of Psychology, University of Iceland, Reykjavik, Iceland

^e Akerhus University Hospital, Oslo, Norway

^f Institute of Neuroscience and Physiology, Sahlgrenska Academy, University of Gothenburg, Gothenburg, Sweden

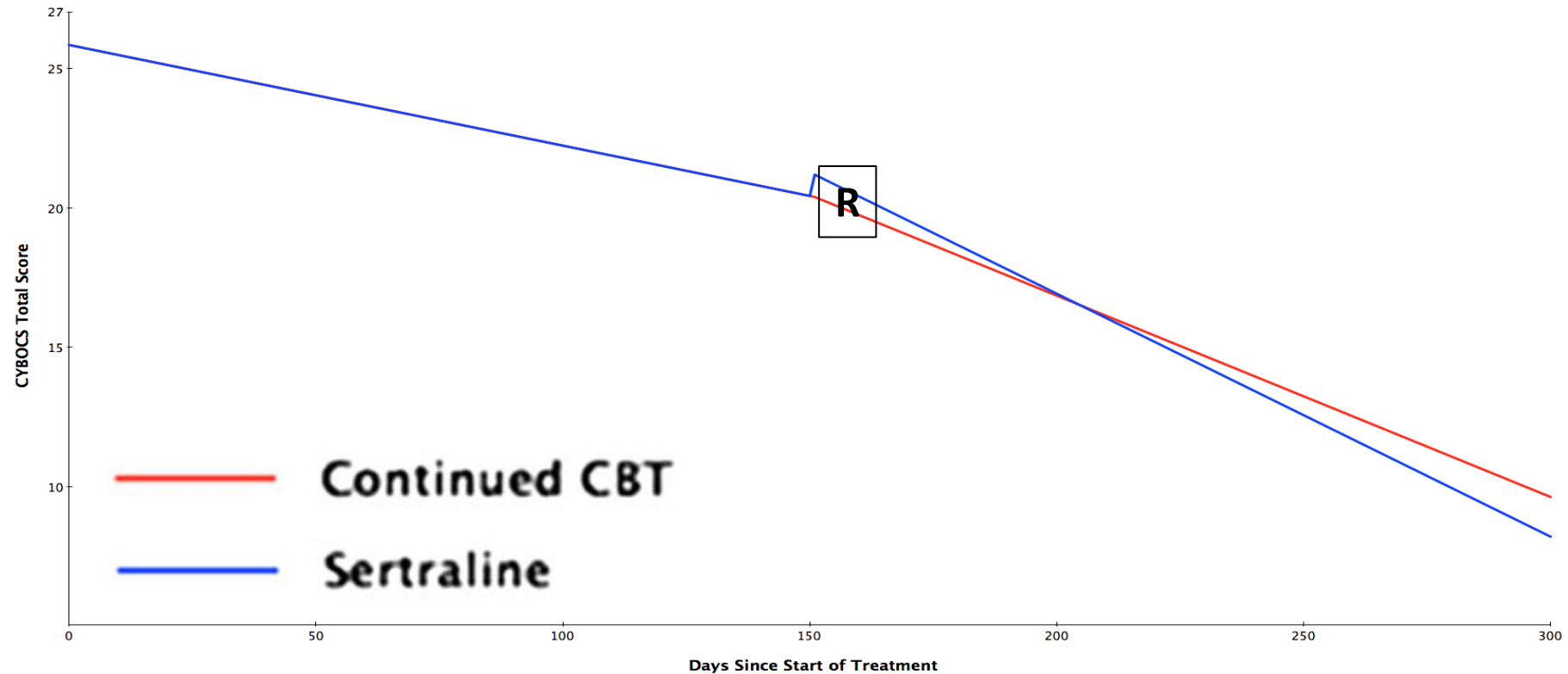
^g Centre for Child and Adolescent Mental Health, Eastern and Southern Norway, Oslo, Norway

NORDLOTS: STEPPED-CARE DESIGN



Thomsen et al., 2013; Torp et al., 2015;

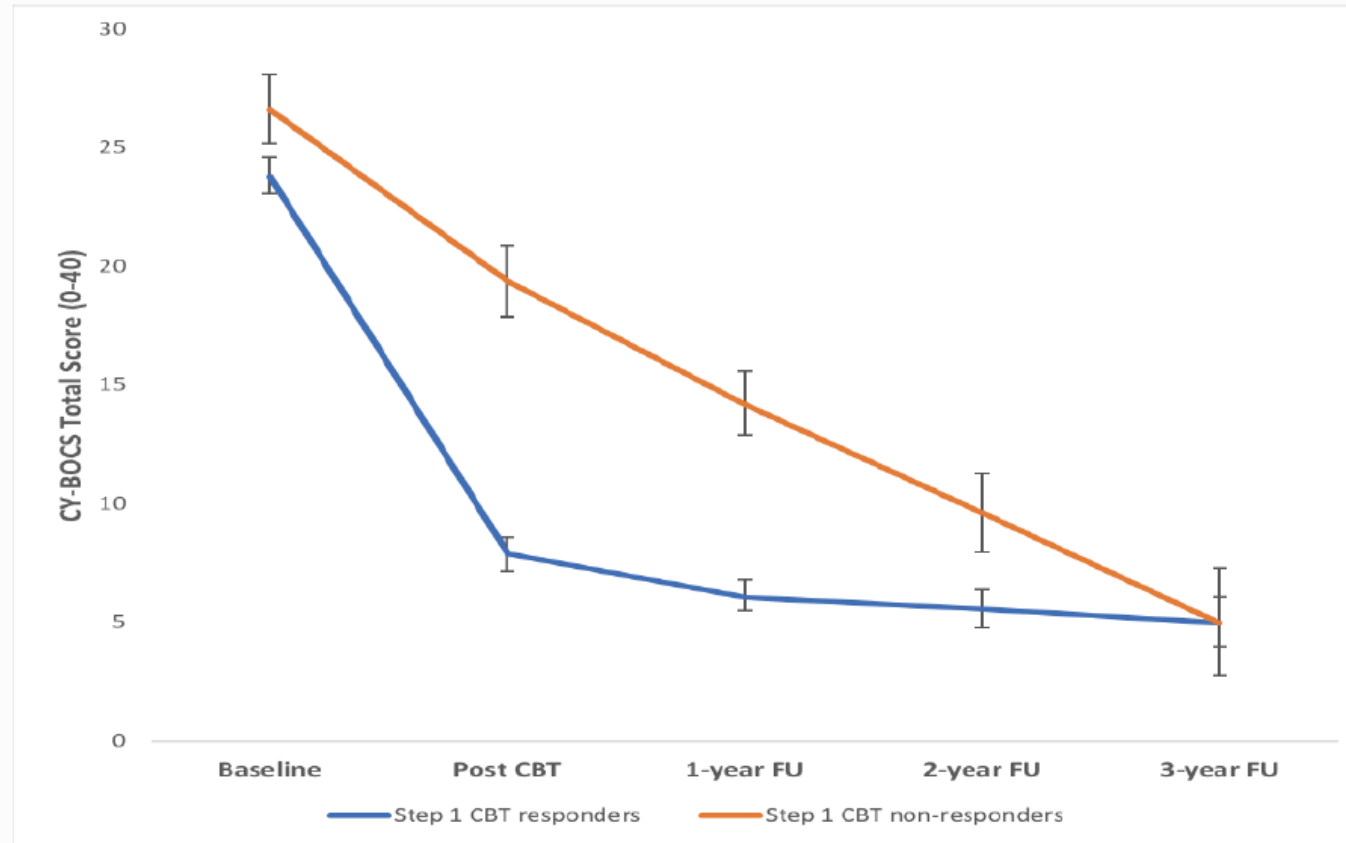
CY-BOCS total score i forhold til antal dage fra behandlingstart



Multilevel ændringsmodel med anvendelse af mixed effects linear regression

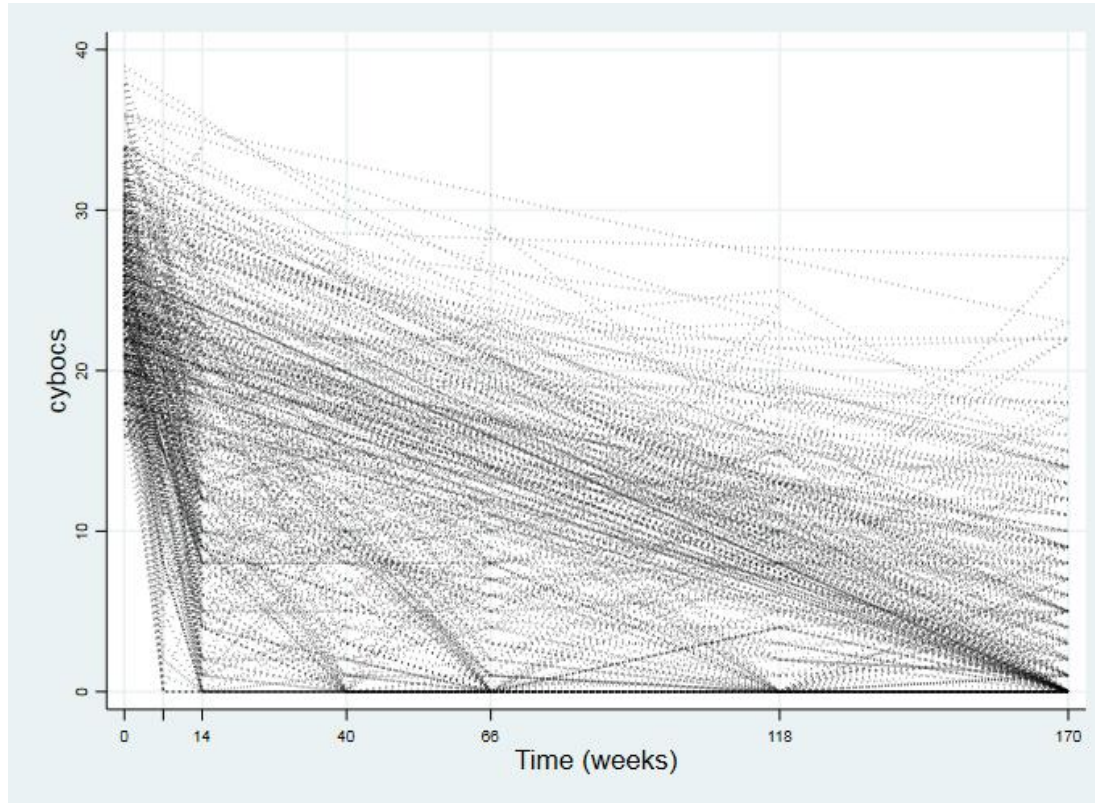
Skarphedinsson et al. European Child and Adolescent Psychiatry. 2015;24:591-602.

Resultater - reduktion af OCD-symptomer over 3 år



Estimeret CY-BOCS total score (ITT, N=269), pr. gruppe af responders og non-responders på initial CBT med 95% CI

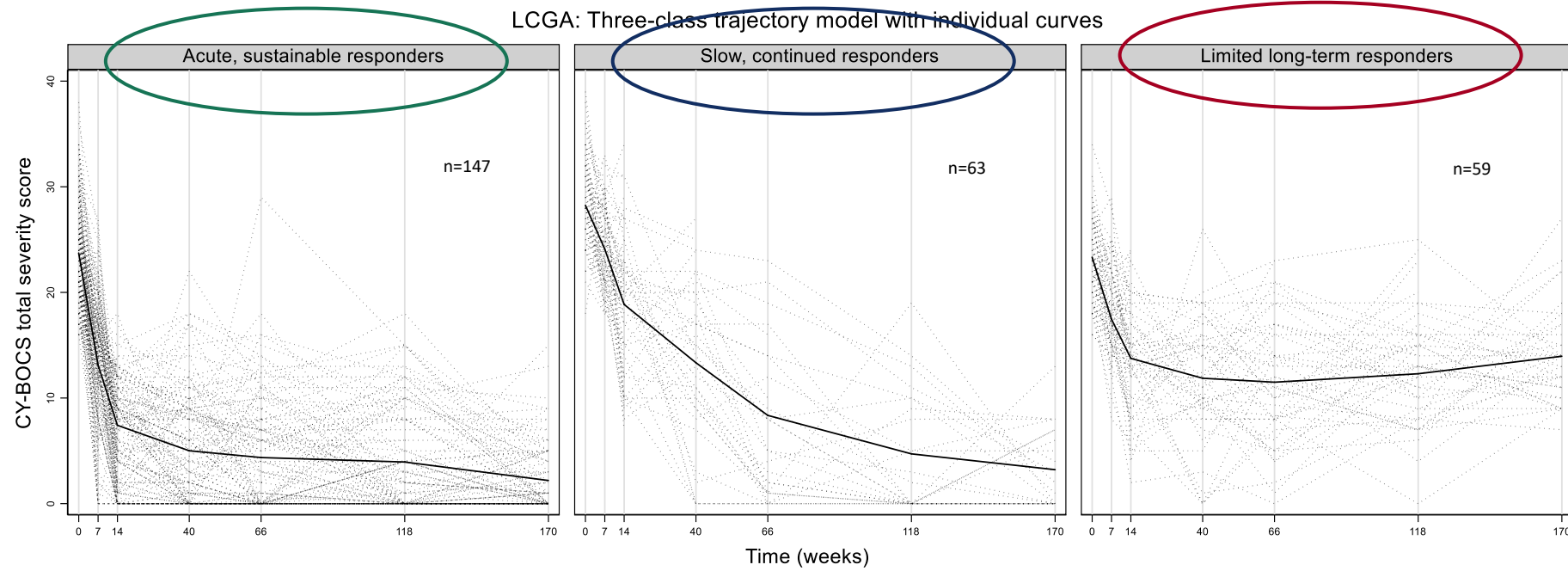
LATENT VÆKSTKLASSEANALYSE



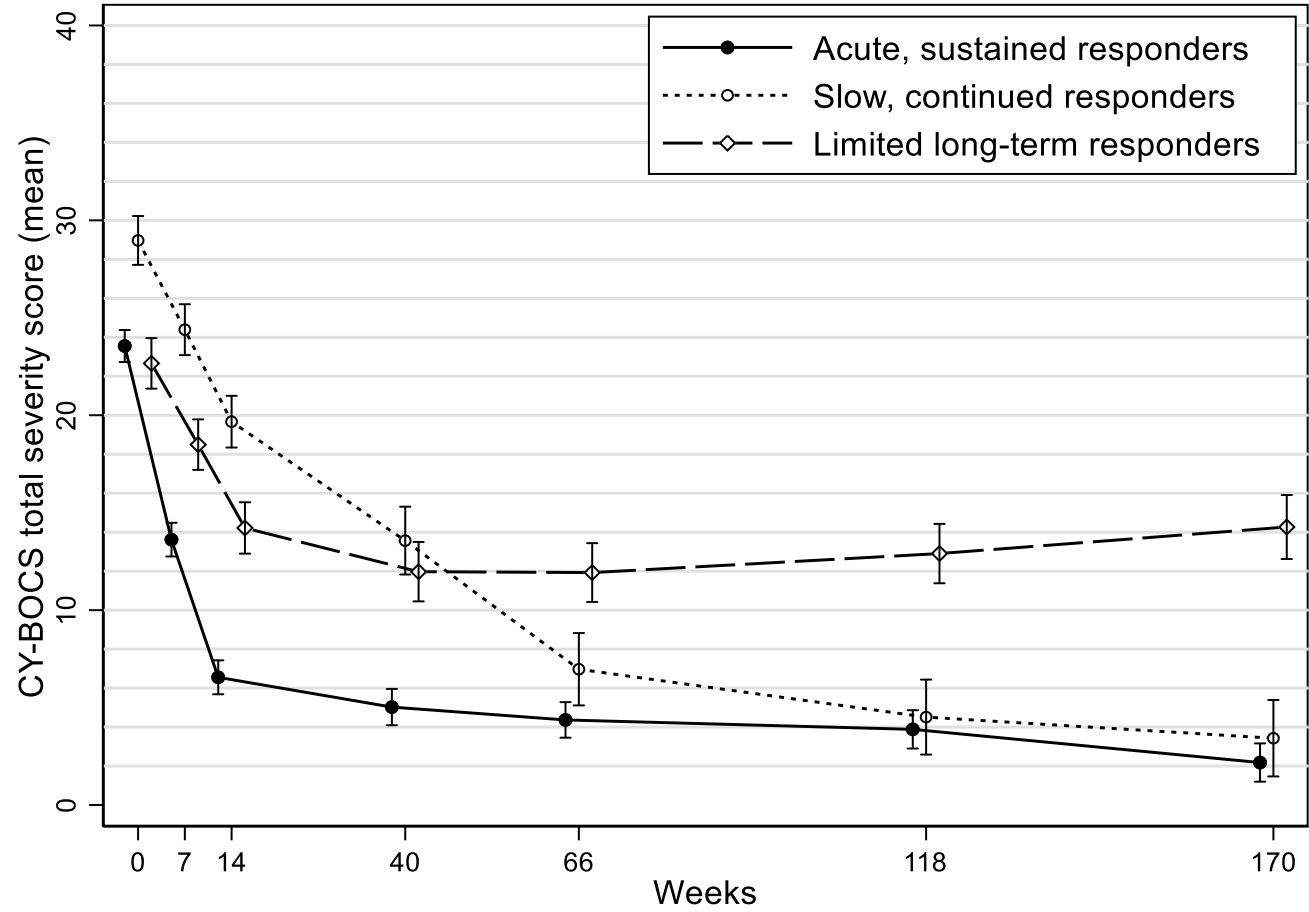
- Lighed mellem patienterne i forhold til symptomforløb
- Uden hensyntagen til prædefinerede arbitrære cut-off scores
- Personcentreret (i modsætning til centreret omkring variabler)

Jung & Wickrama, 2008; Mulder, Joyce, & Frampton, 2003

SYMPTOM SEVERITY TRAJECTORY CLASSES



Jensen et al., 2020



Anbefalede og nye behandlingsformer under udvikling til behandling af OCD

- Tredjebølge kognitiv adfærdsterapi
- Metakognitiv terapi (MCT)
- Acceptance and commitment terapi (ACT)
- Mindfulness-baseret kognitiv terapi (MBKT)
- Immunologisk behandling
- Transkraniel magnetstimulation (TMS)
- Ny medicin

NORDIC LONG-TERM OCD TREATMENT STUDY (NORDLOTS)

NordLOTS: Stepped-care treatment project (19 clinics in Denmark, Sweden and Norway)

- 269 Children and adolescents with OCD included
- **Step 1: CBT 14 sessions**
- Step 2: CBT vs. Sertraline in CBT non-responders
- All included patients were followed-up at 6, 12, 24, and 36 months after ended CBT



Thomsen, P. H., Torp, N. C., Dahl, K., Christensen, K., Englyst, I., Melin, K. H., Nissen, J. B., Hybel, K. A., Valderhaug, R., Weidle, B., Skarphedinsson, G., von Bahr, P. L., & Ivarsson, T. (2013). The Nordic long-term OCD treatment study (NordLOTS): rationale, design, and methods. *Child and adolescent psychiatry and mental health*, 7(1), 41.
<https://doi.org/10.1186/1753-2000-7-41>

CBT IN THE NORDLOTS

CBT involved Ex/RP based on the treatment manuals by March and Mulle as well as an adapted version by Piacentini (unpublished material, 1998)

NordLOTS had more sessions where family was included

All included patients should ideally have 14 sessions across 14 weeks

Forty-four therapists provided the exposure-based CBT The study-therapists were either psychiatrists, clinical psychologists or certified psychotherapists

Half of the therapists had five to ten years of clinical experience, while the other half had ten years or more



KOMORBIDITET VED OCD

Børn og unge med OCD lider ofte af komorbide lidelser såsom:

- svær depressiv lidelse (major depressive disorder, MDD)
- angstlidelser
- opmærksomhedsforstyrrelse med hyperaktivitet (attention deficit hyperactivity disorder, ADHD)
- tic-lidelser
- spiseforstyrrelser
- autisme

Op til 80 % har én eller flere komorbide lidelser (Ivarsson, Melin, & Wallin, 2008).

Betydningen af OCD-symptomer og komorbiditet

- 1. Tic-symptomer og OCD:** Klinisk præsentation og behandlingseffekt
- 2. Hoarding** ved OCD: Prævalens, kliniske korrelater og effekt af kognitiv adfærdsterapi (KAT)
- 3. Seksuelle tvangstanker** ved OCD og effekt af kognitiv adfærdsterapi (KAT)
4. Subkliniske symptomer på **autismespektrum** og effect af kognitiv adfærdsterapi (KAT) ved OCD
5. Undgåelse, indsigt og erkendelse af funktionsnedsættelse ved pædiatrisk OCD
6. Symptomer på **helbredsangst** ved OCD og behandlingseffekt

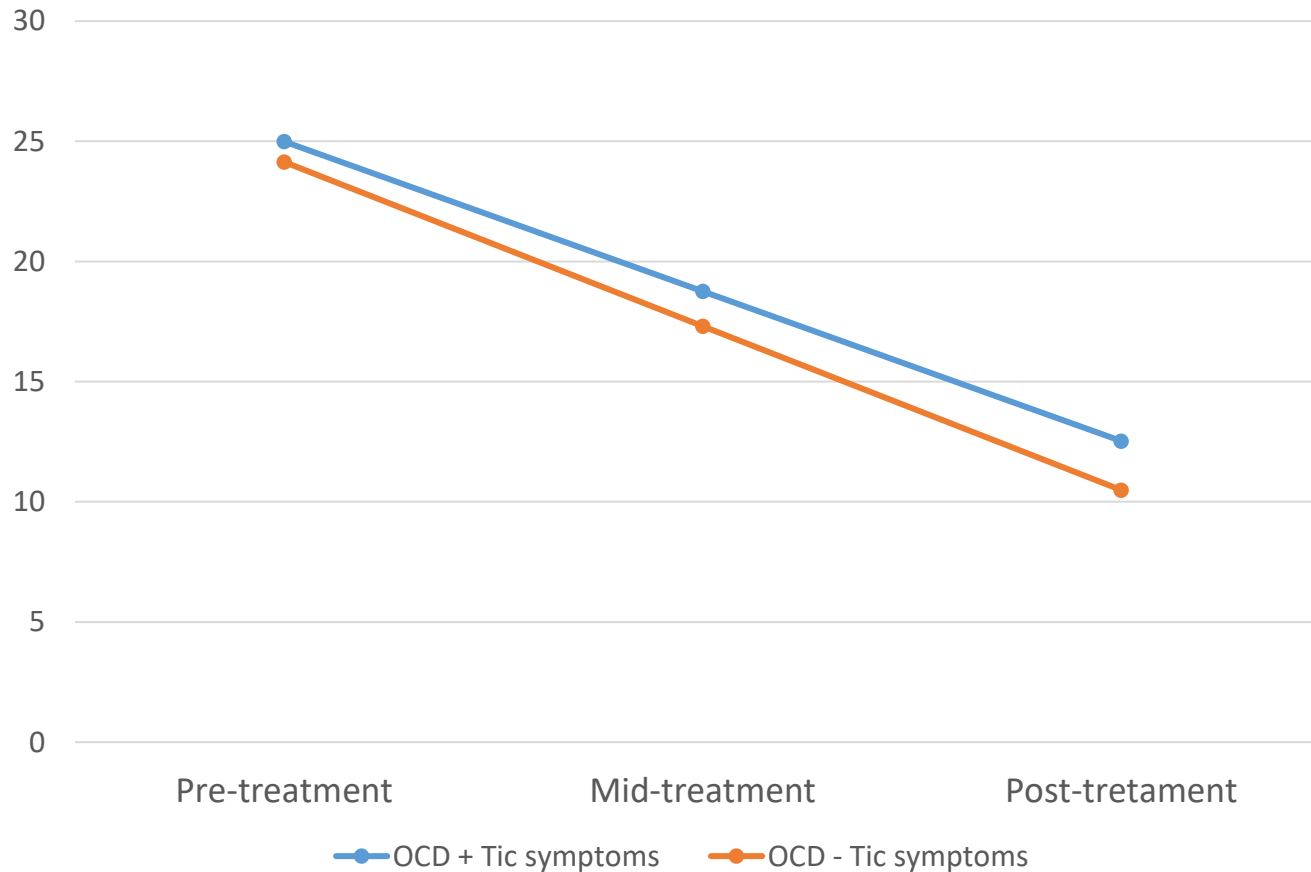
Pediatric obsessive-compulsive disorder with tic symptoms: clinical presentation and treatment outcome



DAVÍÐ R. M. A. HØJGAARD · GUDMUNDUR SKARPHEDINSSON · JUDITH BECKER NISSEN · KATJA A. HYBEL · TORD IVARSSON · PER HOVE THOMSEN

Højgaard DRMA, Skarphedinsson G, Nissen JB, Hybel KA, Ivarsson T, Thomsen PH. Pediatric obsessive-compulsive disorder with tic symptoms: clinical presentation and treatment outcome. Eur Child Adolesc Psychiatry. 2016. doi:10.1007/s00787-016-0936-0.

RESULTS – TREATMENT EFFECT



30 %

Interaktionen mellem tidspunktet for tic-symptomer og behandling var ikke signifikant ($t[237] = 1.02$) $p = 0.309$), hvilket indikerer, at begge grupper havde lige stort udbytte af behandlingen

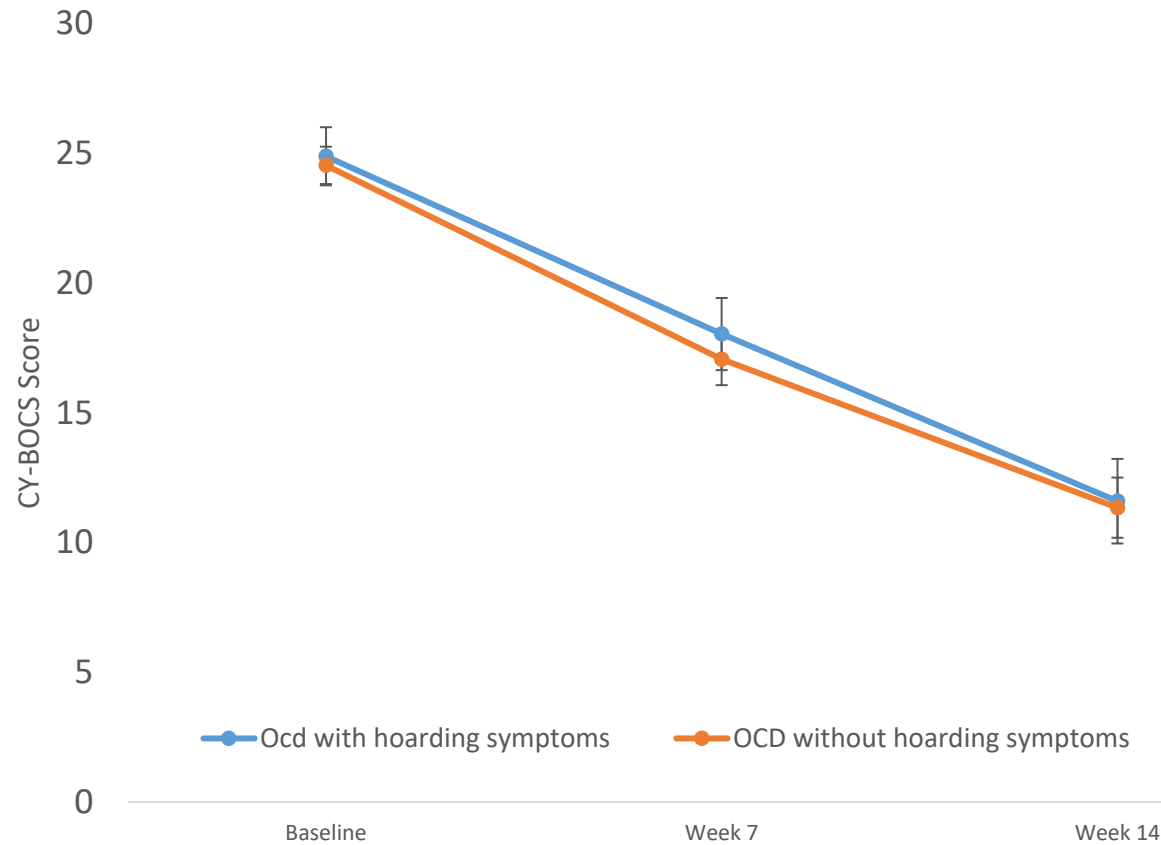
Hoarding in children and adolescents with obsessive-compulsive disorder: prevalence, clinical correlates, and cognitive behavioral therapy outcome



DAVÍÐ R. M. A. HØJGAARD · GUDMUNDUR SKARPHEDINSSON · TORD IVARSSON · BERNHARD WEIDLE · JUDITH BECKER NISSEN · KATJA A. HYBEL · NOR CHRISTIAN TORP · KARIN MELIN · PER HOVE THOMSEN

Højgaard, D. R. M. A., Skarphedinsson, G., Ivarsson, T., Weidle, B., Nissen, J. B., Hybel, K. A., ... Thomsen, P. H. (2019). Hoarding in children and adolescents with obsessive-compulsive disorder: prevalence, clinical correlates, and cognitive behavioral therapy outcome. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 28(8), 1097–1106. <https://doi.org/10.1007/s00787-019-01276-x>

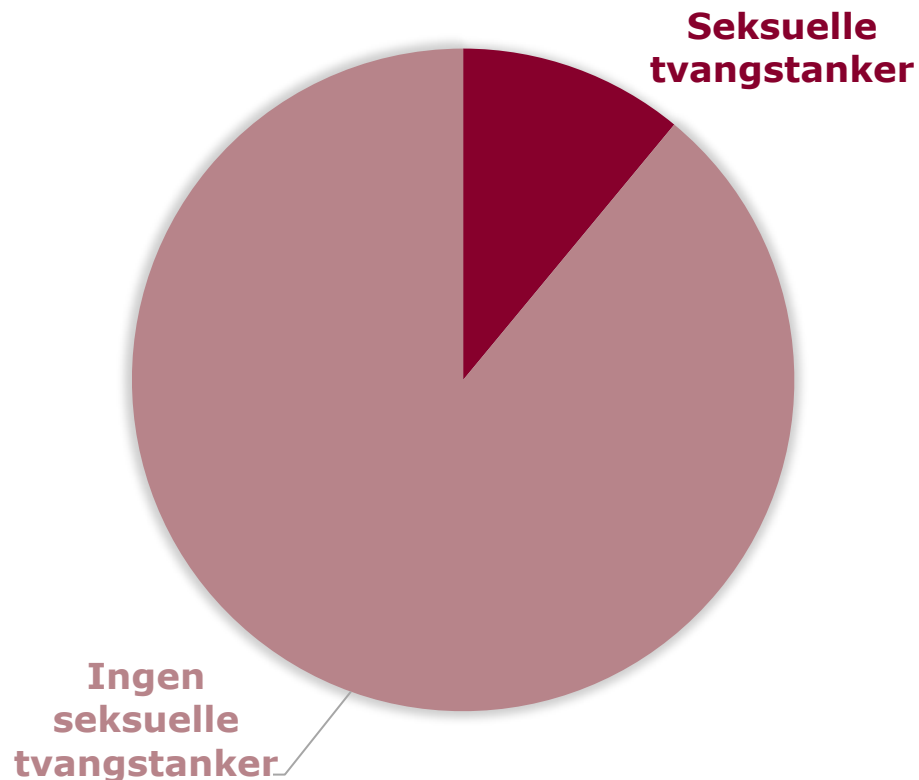
Results – Treatment Outcome



27 %

Tilstedeværelsen af hoarding-symptomer havde ikke betydning for effekten af KAT ($p = 0.933$)

Seksuelle tvangstanker hos børn og unge med OCD: prævalens, kliniske korrelater, og respons på KAT (foreløbige resultater)



- Seksuelle tvangstanker: 30 patienter (11 %)
- Den hyppigste tvangstanke var "*forbudte eller ubehagelige seksuelle tanker, forestillinger og impulser*"
- Piger (14,6 %) havde tendens til oftere at have sådanne tvangstanker end drenge (7,6 %) (dog ikke signifikant)
- Patienter med seksuelle tvangstanker var i gennemsnit lidt ældre (13,4 år) end patienter uden (12,8 år)
- Patienter med ($m = 24,63$; $SD = 4,91$) eller uden ($m = 24,60$; $SD = 5,13$) seksuelle tvangstanker havde tilsvarende baseline-sværhedsgrad af OCD
- Der blev observeret små og ikke-signifikante forskelle vedrørende komorbiditet.

Psykotisk vulnerabilitet

- The Thought Problems Scale (15/13 items fra CBCL)
- 340 unge med OCD (multicenter)
- Psykotisk vulnerabilitet hos 38 %
- Lavere QOL, mere komorbiditet
- Ingen betydning for effekten af KAT

European Child & Adolescent Psychiatry (2025) 34:3449–3462
<https://doi.org/10.1007/s00787-025-02757-y>

RESEARCH



Psychotic vulnerability in pediatric obsessive-compulsive disorder: associations with clinical features and treatment outcome in two clinical samples

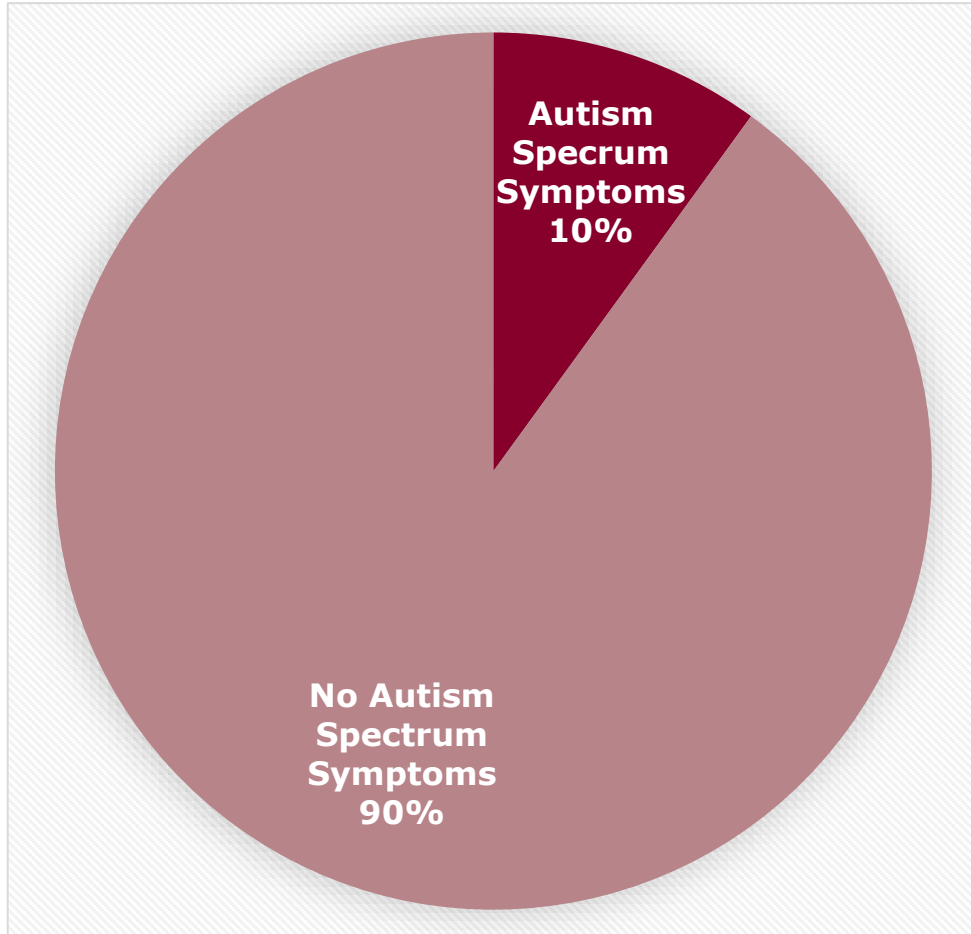
Davide Fausto Borrelli^{1,2} · Davið R. M. A. Højgaard³ · Eric A. Storch⁴ · Daniel A. Geller⁵ · Karin Melin⁶ · Per Hove Thomsen³ · Tord Ivarsson⁷ · Bernhard Weidle^{8,9} · Nor Christian Torp^{10,11} · Matteo Tonna^{1,12} · Matti Cervin¹³

Received: 16 July 2024 / Accepted: 15 May 2025 / Published online: 30 May 2025
 © Springer-Verlag GmbH Germany, part of Springer Nature 2025

Abstract

Children and adolescents with obsessive-compulsive disorder (OCD) are at increased risk of psychotic disorders; however, the manifestations and clinical implications of psychotic vulnerability among youth with OCD remain poorly understood. To address this gap, we examined the prevalence and clinical correlates of psychotic vulnerability in youth with OCD across two independent samples. Using the Thought Problems Scale of the Child Behavior Checklist (CBCL), we assessed 215 Scandinavian and 125 North American children and adolescents with OCD. Participants with and without psychotic vulnerability were compared in terms of several clinical features, assessed before and after cognitive-behavioral therapy (CBT). We examined whether psychotic vulnerability predicted outcome of CBT. Psychotic vulnerability was identified in 41.6% of the Scandinavian and 34.4% of the North American sample. In both samples, participants with psychotic vulnerability had poorer psychosocial functioning and more depressive symptoms at baseline. In the Scandinavian sample those with psychotic vulnerability had poorer psychosocial functioning and more severe anxiety symptoms post-treatment. In the Scandinavian sample, psychotic vulnerability was linked to the symmetry/hoarding dimension, while in the North American sample it was linked to the ordering and contamination-cleaning dimensions at baseline, and only to the contamination-cleaning dimension after treatment. Importantly, psychotic vulnerability did not predict CBT outcome in any of the samples. Our findings show that an in-depth second-level assessment of psychosis risk is merited in many cases of

Subclinical Autism Spectrum Symptoms and Cognitive Behavioral Therapy Outcome



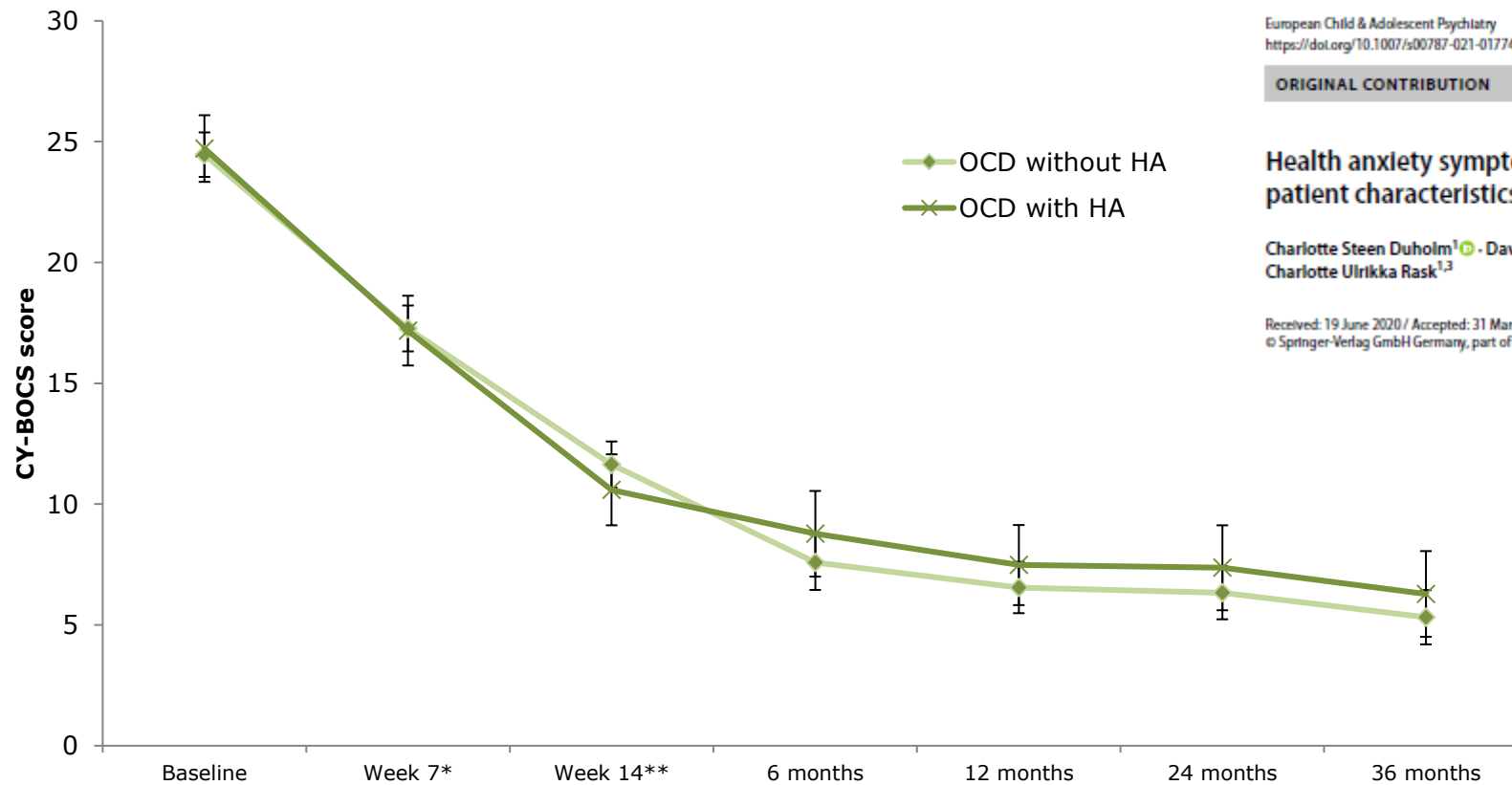
	OCD +ASDS group (n = 25)	OCD group (n = 232)	p- value
Age, M (SD)^a	12.16 (2.79)	12.86 (2.75)	0.227
Children/Adolescents, n/n^b	11/14	73/159	0.204
Boys/girls, n/n^b	18/7*	107/125	0.014
ASSQ, M(SD)			
Total score	22.42 (7.89)	5.53 (4.34)	
Social difficulties	9.97 (3.48)	1.77 (2.12)	
Motor/tics/OCD	6.84 (3.80)	2.34 (1.97)	
Autistic style	5.60 (3.46)	1.41 (1.72)	

Davíð R.M.A. Højgaard, Trine Wigh Arildskov, Gudmundur Skarphedinsson, Katja A. Hybel, Tord Ivarsson, Bernhard Weidle, Karin Melin, Nor Christian Torp, Per Hove Thomsen

Subclinical Autism Spectrum Symptoms and Cognitive Behavioral Therapy Outcome

- OCD+ASFS-Gruppen havde signifikant højere forekomst af ADHD og tic-lidelser, men ikke af angst og depression.
- Ved analyse af CBCL-syndromskalaerne, scorede OCD+ASFS-gruppen højere på alle inkluderede syndromskalaer, når data blev analyseret ved hjælp af eksakt logistisk regression.
- **En sammenligning af hyppigheden af OCD-symptomer baseret på de oprindelige CY-BOCS-kategorier viste, at symmetritvangstanker ($p < 0,01$), gentagelsesritualer ($p < 0,01$) og ordens-/arrangeringskompulsioner ($p < 0,01$) forekom signifikant hyppigere i OCD+ASFS-gruppen sammenlignet med OCD-gruppen.**
- **Både OCD+ASFS-gruppen og OCD-ASFS-gruppen viste signifikant forbedring over behandlingsforløbet vurderet ved CY-BOCS-sværhedsgrad, men der var ingen forskel mellem grupperne i forbedringsniveau ($p = 0,985$).**
- **Studiets resultater indikerer, at børn og unge med OCD og ASFS har en anderledes klinisk profil end dem uden ASFS, men at KAT er lige så effektiv for patienter med og uden ASFS**

Health anxiety symptoms in pediatric obsessive-compulsive disorder: patient characteristics and effect on treatment outcome



European Child & Adolescent Psychiatry
<https://doi.org/10.1007/s00787-021-01774-x>

ORIGINAL CONTRIBUTION



Health anxiety symptoms in pediatric obsessive-compulsive disorder: patient characteristics and effect on treatment outcome

Charlotte Steen Duholm¹ · David R. M. A. Hojgaard¹ · Gudmundur Skarphedinsson² · Per Hove Thomsen^{1,3} · Charlotte Ulrikka Rask^{1,3}

Received: 19 June 2020 / Accepted: 31 March 2021
 © Springer-Verlag GmbH Germany, part of Springer Nature 2021

11% HA symptoms
 Standardized CBT
 seems equally effective
 in treating child and
 adolescent OCD with or
 without HA symptoms.

Avoidance, Insight, Impairment Recognition and CBT Outcomes

Insight is often fair to poor in children with OCD

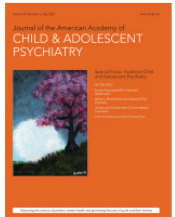
573 OCD-affected youths (multicenter)

- Poor/absent insight in 11.1%
- Greater avoidance, limited recognition of impairment, older age but **NOT insight**, predicted poorer treatment response
- Insight and avoidance improved significantly following CBT

Avoidance, Insight, Impairment Recognition Concordance, and Cognitive-Behavioral Therapy Outcomes in Pediatric Obsessive-Compulsive Disorder 

Robert R. Selles PhD, David R.M.A. Højgaard PhD, Tord Ivarsson PhD, Per Hove Thomsen MD, Nicole Michelle McBride MPH, Eric A. Storch PhD, Daniel Geller MBBS, FRACP, Sabine Wilhelm PhD, Lara J. Farrell PhD, Allison M. Waters PhD, Shama Mathieu BPsych and S. Evelyn Stewart MD

Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 2020-05-01, Volume 59, Issue 5, Pages 650-659.e2, Copyright © 2019 American Academy of Child and Adolescent Psychiatry



Journal of the
American Academy of
Child & Adolescent
Psychiatry

Volume 59, Issue 5

Copyright © 2019 American Academy of
Child and Adolescent Psychiatry

SUMMARY OF COMORBIDITY AND SYMPTOM DIMENSIONS

- Children and adolescents with OCD and **co-morbid tic symptoms** differ from those without tic symptoms in several aspects of clinical presentation, but not in their response to CBT.
- **Hoarding symptoms** are associated with tic symptoms but do not affect CBT outcome
- **Sexual obsessions** are more common in girls and increase with age but do not influence CBT response
- Children and adolescents with **OCD and ASD** portray with a different clinical profile than those without, but CBT is equally effective for those with and without ASD.
- **Poor/Absent insight** is relatively rare (11.1%) in pediatric OCD and is associated with lower age, OCD severity, slowness, avoidance and ADHD.
- Contrasting with prevailing belief, **poor insight** does not appear to limit CBT response potential in pediatric OCD but affects treatment dropout.

QUALITY OF LIFE IN PEDIATRIC OCD



Børn og unge med OCD har lavere livskvalitet end jævnaldrende.

Behandling/KAT øger livskvaliteten

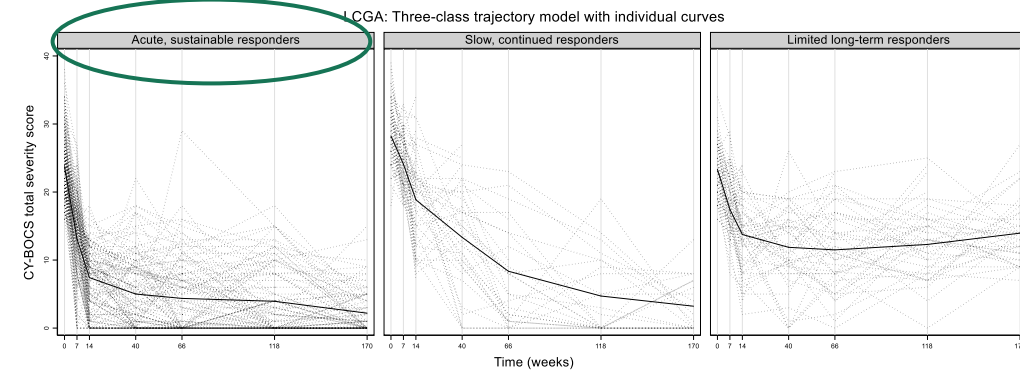
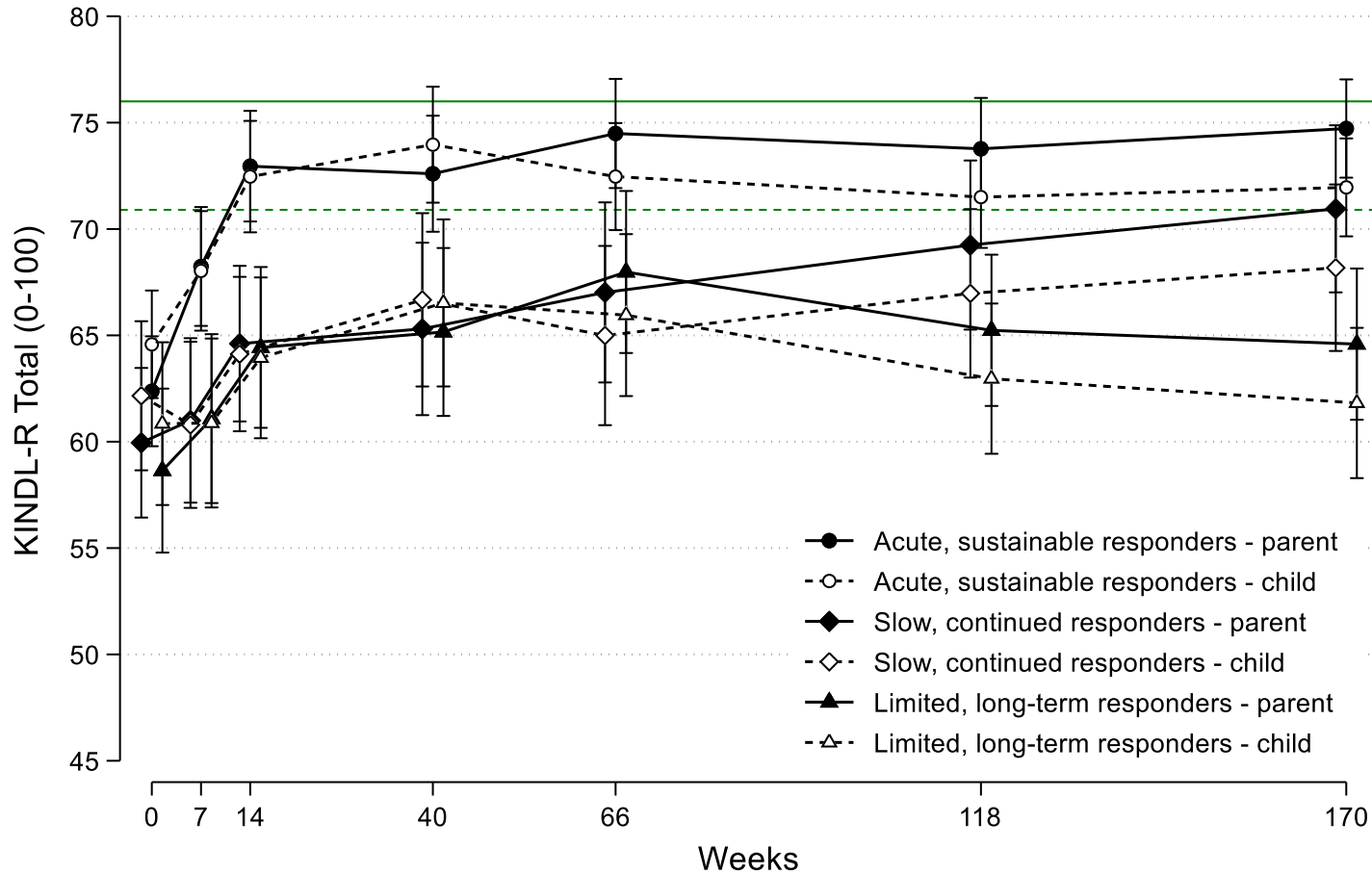


Lav livskvalitet hos pædiatriske OCD-patienter er forbundet med

- sværhedsgraden af OCD-symptomer
- OCD-relateret funktionsnedsættelse
- samtidig forekomst af internaliserende og eksternaliserende symptomer
- angst- og depressive symptomer

Weidle et al., 2014; Weidle et al., 2015; Storch et al., 2018; Lack et al., 2009

QUALITY OF LIFE



Acute responders:

- Parent and child rated QoL increased during Step 1
- Sustained during follow-up to norm levels



Jensen et al., 2021

From Thoughts to Obsessions



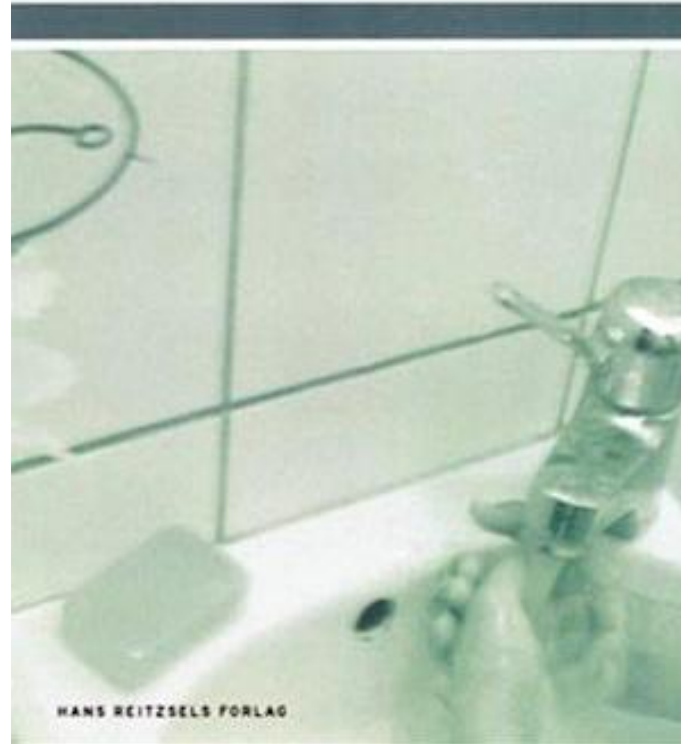
Obsessive Compulsive Disorder
in Children and Adolescents

Per Hove Thomsen



PER HOVE THOMSEN

OM BØRN OG UNGE
MED TVANGSSYMPTOMER



HANS REITZSELS FORLAG

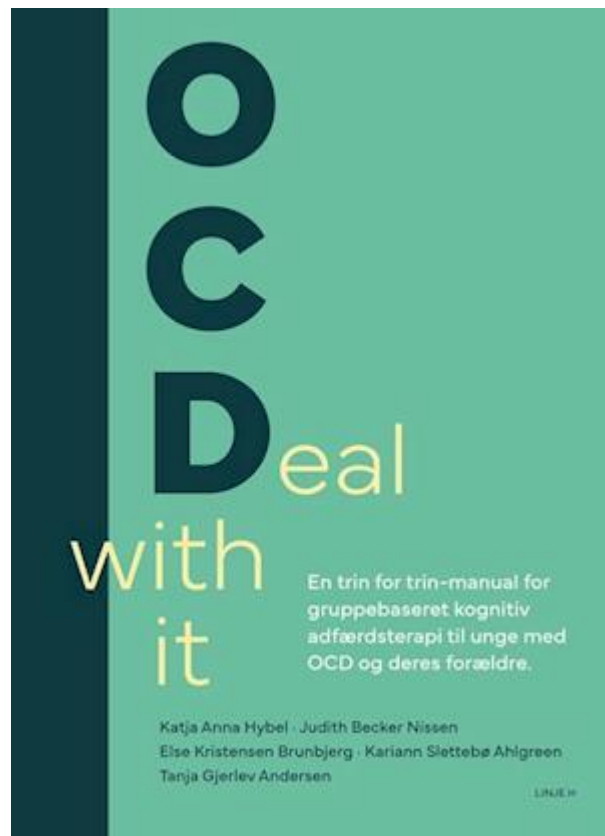
PER HOVE THOMSEN

När tankar blir till tvång

Barn och ungdomar med tvångssymptom

Natur och Kultur

Formidling/klinisk implementering



Konklusion – klinisk betydning

- Både fortsat KAT og sertralin er effektive behandlinger for patienter, der ikke har haft tilstrækkelig effekt af KAT
- Dette ses både i de umiddelbare behandlingsresultater og ved langtidsopfølgning
- De patienter, der responderer, holder deres fremskridt
- De patienter, der ikke responderer, får fortsat forbedringer over tid
- Mild OCD eller mindre: 92 %
- Klinisk remission: 77 %

Hvorfor er det vigtigt, at fagfolk er opmærksomme på OCD?

- OCD forekommer hos 1–2 % af alle børn og unge
- OCD skjules ofte af patienterne (også over for klinikerens)
- OCD påvirker typisk alle funktionsområder: skolegang, relationer til jævnaldrende, relationen til forældre osv.
- Patienter med OCD bør henvises til specialiseret behandling
- OCD kan behandles effektivt med både medicin og terapi
- Ubehandlet OCD medfører ofte et kronisk forløb med social isolation, lavere livskvalitet og vedvarende belastende tvangs- og tanke symptomer.
- Komorbid depression forekommer hyppigt

Hvad har vi lært?

- KAT er også effektiv til børn med komorbiditet og med "ringe indsigt" (jf. ICD-11!)

Hvad skal vi nu?

- Udvikle digitalt tilbud
- Gruppe-KAT
- Undersøge funktion, symptomer og livskvalitet efter >10 år (NORD-LIFE)
 - Interviews
 - Spørgeskemaer
 - Registre

Formål med TECTO studierne

Lodtrækningsstudiet

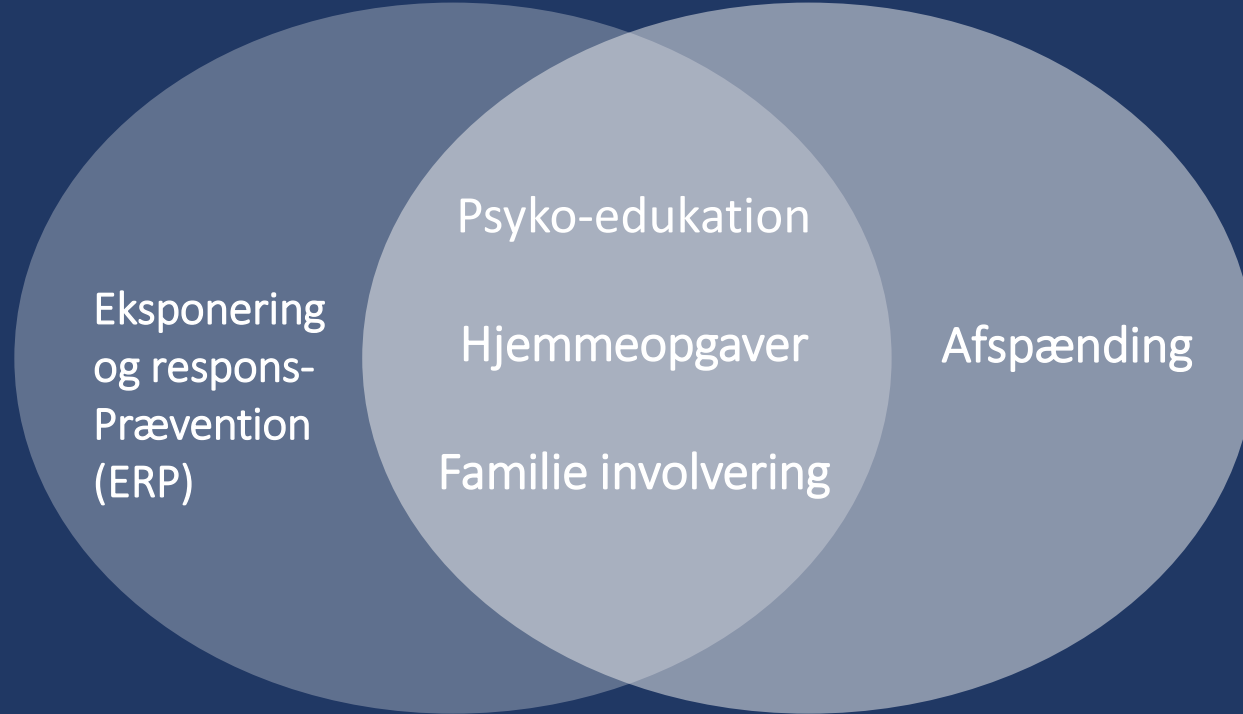
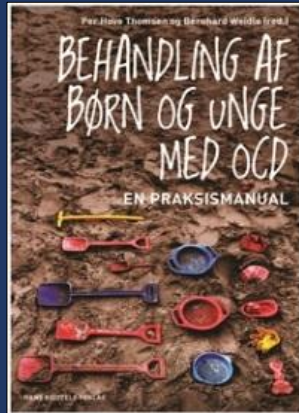
- Undersøge positive og negative virkninger af kognitiv adfærdsterapi (KAT) sammenlignet med afspændingsterapi.

“Årsags- og sammenhængs”- studierne

- Undersøge underliggende biologiske og psykologiske faktorer ved OCD og sammenhæng med virkning af psykoterapi.
- Kombinere kvantitative (tal) metoder med kvalitative (beskrivelser fra interview) metoder til en grundig undersøgelse af oplevelsen af psykoterapi.



KAT



Afspændings- terapi





Konklusion

TECTO

- Ved KAT var der højere grad af symptomreduktion end ved afspændingsterapi (men gennemsnitligt fik deltagerne i begge grupper det bedre).
- Efter terapien: 22 % i KAT-Gruppen og 12 % i afspændingsgruppen opfyldte ikke længere kriterierne for OCD diagnosen.
- Den gennemsnitlige symptomreduktion ligger omkring 40 %.
- 50 % (KAT) og 74 % (afspænding) havde begrænset effekt af behandlingen og havde brug for fortsat og/eller supplerende behandling.
- Omfanget af negative virkninger var næsten ens i de to grupper og begge terapier vurderes at være sikre.