

Fokuserede spørgsmål [NKR 28 OCD]

Indhold

PICO 1: Bør børn, unge og voksne med mild OCD tilbydes kognitiv adfærdsterapi af minimum seks sessioners varighed?	2
PICO 2: Bør børn og unge med OCD tilbydes manualiseret familiebaseret kognitiv adfærdsterapi eller manualiseret kognitiv adfærdsterapi?	3
PICO 3: Bør børn, unge og voksne med OCD tilbydes individuel kognitiv adfærdsterapi eller kognitiv adfærdsterapi i gruppe?	4
PICO 4: Bør børn, unge og voksne med OCD tilbydes standard kognitiv adfærdsterapi eller tredjebølge kognitiv terapi?	5
PICO 5: Bør børn og unge med moderat til svær OCD tilbydes kognitiv adfærdsterapi eller en kombinationsbehandling bestående af kognitiv adfærdsterapi og selektive serotoningenoptagshæmmere (SSRI) som førstevalgsbehandling?	6
PICO 6: Bør voksne med moderat til svær OCD tilbydes kognitiv adfærdsterapi eller en kombinationsbehandling bestående af kognitiv adfærdsterapi og selektive serotoningenoptagshæmmere (SSRI) som førstevalgsbehandling?	7
PICO 7: Bør børn, unge og voksne, der fortsat har moderat til svær OCD efter 10 sessioner kognitiv adfærdsterapi tilbydes op til yderligere 5 eller op til yderligere 6-14 sessioner?	8
PICO 8: Bør voksne, som fortsat har svær OCD efter kombinationsbehandling med kognitiv adfærdsterapi og antidepressiva (SSRI), tilbydes tillægsbehandling med et atypisk antipsykotikum?	9
PICO 9: Bør seponering af antidepressiva forsøges 6 måneder eller 12 måneder efter stabilisering af symptombilledet hos børn, unge og voksne med OCD?	10

PICO 1: Bør børn, unge og voksne med mild OCD tilbydes kognitiv adfærdsterapi af minimum seks sessioners varighed?

Population (population)

Børn, unge og voksne med mild OCD (CY-BOCS/Y-BOCS score mellem 10-18 eller CGI-S ≥ 3)

Intervention

Interventionsformen er manualiseret kognitiv adfærdsterapi for OCD.

Varighed: mindst 6 sessioner

Comparison (sammenligning)

Ingen behandling

Outcomes	Tidsramme	Kritisk/Vigtigt
<i>Symptomscore (min 30% reduktion i CY-BOCS/Y-BOCS)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Symptomscore (min 30% reduktion i CY-BOCS/Y-BOCS)</i>	<i>Længste follow-up (min 3 mdr)</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Symptomscore (Y-BOCS/CY-BOCS)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Clinical Global Impressions-Severity (CGI-S)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Clinical Global Impressions-Severity (CGI-S)</i>	<i>Længste follow-up (min 3 mdr)</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Social funktionsevne*</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Livskvalitet**</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Angst</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Drop-out</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<p>*(fx SAS-SR (self-report Social Adjustment Scale), SOFAS (Social and Occupational Functioning Assessment Scale), GAF/CGAS (Global Assessment Function/Children Global Funktion Scale), GFS/GFR (The Global Functioning Social/ Global Functioning Role), COIS-R (impact of OCD symptoms on the psychosocial functioning), WHO-DAS-2, OFF (OCD Family Functioning Scale))] ** (fx Q-LES-Q (Quality of Life Enjoyment and Satisfaction Questionnaire), SF-36 (Short-Form Health Survey), SWLS (Satisfaction with Life Scale), KINDL (Questionnaire for children and adolescents and parents to assess perceived quality of life))</p>		

PICO 2: Bør børn og unge med OCD tilbydes manualiseret familiebaseret kognitiv adfærdsterapi eller manualiseret kognitiv adfærdsterapi?

Population (population)

Børn og unge med OCD

Intervention

Manualiseret familiebaseret kognitiv adfærdsterapi for OCD.

Varighed: mindst 6 sessioner

Comparison (sammenligning)

Manualiseret kognitiv adfærdsterapi for OCD.

Varighed: mindst 6 sessioner

Outcomes	Tidsramme	Kritisk/Vigtigt
<i>Drop-out</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Symptomscore (min 30% reduktion i CY-BOCS)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Symptomscore (min 30% reduktion i CY-BOCS)</i>	<i>Længste follow-up (min 3 mdr)</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Remission Symptomscore (Y-BOCS: ≤9)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Reduktion i symptomscore (CY-BOCS/Y-BOCS)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Family Accommodation Scale (FAS)</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Social funktionsevne*</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Livskvalitet**</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>

PICO 3: Bør børn, unge og voksne med OCD tilbydes individuel kognitiv adfærdsterapi eller kognitiv adfærdsterapi i gruppe?

Population (population)

Børn, unge og voksne med OCD

Intervention

Manualiseret kognitiv adfærdsterapi for OCD i gruppe format.

Varighed: Mindst 6 sessioner

Comparison (sammenligning)

Manualiseret kognitiv adfærdsterapi for OCD i individuelt format.

Varighed: Mindst 6 sessioner

Outcomes	Timing	Kritisk/Vigtigt
<i>Drop-out</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Symptomscore (min 30% reduktion i Y-BOCS/CY-BOCS)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Symptomscore (min 30% reduktion i Y-BOCS/CY-BOCS)</i>	<i>Længste follow-up (min 3 mdr)</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Remission Symptomscore (Y-BOCS: ≤ 9)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Symptomscore (CY-BOCS/Y-BOCS)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Social funktionsevne*</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Livskvalitet**</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Angst</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Depression</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>

PICO 4: Bør børn, unge og voksne med OCD tilbydes standard kognitiv adfærdsterapi eller tredjebølge kognitiv terapi?

Population (population)

Børn, unge og voksne med OCD, som har indikation for kognitiv adfærdsterapi (KAT)

Intervention

Interventionsformen er manualiseret kognitiv adfærdsterapi for OCD.

Varighed: mindst 6 sessioner

Comparison (sammenligning)

Interventionsformen er manualiseret enten Acceptance commitment terapi (ACT),

Mindfulnessbaseret terapi eller metakognitiv terapi

Varighed: mindst 6 sessioner

Outcomes	Tidsramme	Kritisk/Vigtigt
<i>Symptomscore (min 30% reduktion i CY-BOCS/Y-BOCS)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Symptomscore (min 30% reduktion i CY-BOCS/Y-BOCS)</i>	<i>Længste follow-up (min 3 mdr)</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Remission Symptomscore (Y-BOCS: ≤ 9)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Symptomscore (Y-BOCS/CY-BOCS)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Social funktionsevne*</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Livskvalitet**</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Angst</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Depression</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>

PICO 5: Bør børn og unge med moderat til svær OCD tilbydes kognitiv adfærdsterapi eller en kombinationsbehandling bestående af kognitiv adfærdsterapi og selektive serotoningenoptagshæmmere (SSRI) som førstevalgsbehandling?

Population (population)

Børn og unge (≤ 18 år) med moderat til svær OCD (CY-BOCS > 18). Ingen behandling indenfor de sidste 6 mdr for OCD.

Intervention

Interventionsformen er manualiseret kognitiv adfærdsterapi for OCD.

Varighed: mindst 10 sessioner

Comparison (sammenligning)

Interventionsformen er kombinationsbehandlingen af manualiseret kognitiv adfærdsterapi for OCD og et SSRI-præparat.

Varighed: mindst 10 sessioner terapi og mindst 12 ugers behandling med SSRI

Outcomes	Tidsramme	Kritisk/Vigtigt
<i>Drop-out</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Symptomscore (CY-BOCS)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Remission Symptomscore (CY-BOCS: ≤ 9)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Symptomscore (min 30% reduktion i CY-BOCS)</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Social funktionsevne*</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Livskvalitet**</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Angst (Hamilton)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Selvmodstanker/Selvmondsadfærd</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Frafald på grund af bivirkninger (AE) (fx hovedpine, kvalme, seksuelle problemer)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Alvorlige bivirkninger (SAE)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>

PICO 6: Bør voksne med moderat til svær OCD tilbydes kognitiv adfærdsterapi eller en kombinationsbehandling bestående af kognitiv adfærdsterapi og selektive serotoninoptagshæmmere (SSRI) som førstevalgsbehandling?

Population (population)

Voksne (≥ 18) med moderat til svær OCD (Y-BOCS > 18). Ingen behandling for OCD indenfor de sidste 6 mdr.

Intervention

Interventionsformen er manualiseret kognitiv adfærdsterapi for OCD.

Varighed: mindst 10 sessioner

Comparison (sammenligning)

Interventionsformen er kombinationsbehandlingen af manualiseret kognitiv adfærdsterapi for OCD og et SSRI-præparat.

Varighed: mindst 10 sessioner terapi og mindst 12 ugers behandling med SSRI

Outcomes	Tidsramme	Kritisk/Vigtigt
<i>Drop-out</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Symptomscore (min 30% reduktion i Y-BOCS)</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Remission symptomscore (Y-BOCS: ≤ 9)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Symptomscore (Y-BOCS)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Social funktionsevne*</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Livskvalitet**</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Depression (Hamilton)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Selvordstanker/Selvordsadfærd</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Frafald på grund af bivirkninger (AE)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Andre alvorlige bivirkninger (SAE)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>

PICO 7: Bør børn, unge og voksne, der fortsat har moderat til svær OCD efter 10 sessioner kognitiv adfærdsterapi tilbydes op til yderligere 5 eller op til yderligere 6 -14 sessioner?

[Formuleringen af PICOet var oprindelig ”Bør børn, unge og voksne med moderat til svær OCD tilbydes kognitiv adfærdsterapi af længere varighed?” men blev efterfølgende omformuleret for at gøre det mere tydeligt i selve spørgsmålet, hvad interventionen og comparison bestod af]

Population (population)

Børn, unge og voksne med moderat til svær OCD (> 18 CY-BOCS/Y-BOCS), som ikke har haft min. 30 % symptomreduktion efter 10 sessioner kognitiv adfærdsterapi (KAT) med eller uden kombinationsbehandling med antidepressiva i 12 uger.

Intervention

Interventionsformen er udvidet manualiseret kognitiv adfærdsterapi for OCD.
Varighed: mindst 5 sessioner yderligere.

Comparison (sammenligning)

Interventionsformen er standard manualiseret kognitiv adfærdsterapi for OCD.
Varighed: maksimalt 14 sessioner.

Outcomes	Tidsramme	Kritisk/Vigtigt
<i>Symptomscore (min 30% reduktion i CY-BOCS/Y-BOCS)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Symptomscore (min 30% reduktion i CY-BOCS/Y-BOCS)</i>	<i>Længste follow-up (min 3 mdr)</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Remission symptomscore (Y-BOCS: ≤9)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Symptomscore (CY-BOCS/Y-BOCS)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Social funktionsevne*</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Livskvalitet**</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Angst</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Depression</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>

PICO 8: Bør voksne, som fortsat har svær OCD efter kombinationsbehandling med kognitiv adfærdsterapi og antidepressiva (SSRI), tilbydes tillægsbehandling med et atypisk antipsykotikum?

Population (population)

Voksne (≥ 18 år) som fortsat har svær OCD (Y-BOCS > 24 eller CGI-S ≥ 4), efter kombination af kognitiv adfærdsterapi (KAT) og antidepressiva.

Intervention

Kombinationsbehandling bestående af manualiseret kognitiv adfærdsterapi for OCD og et SSRI-præparat samt augmentationsbehandling med et atypisk antipsykotikum i lav dosering.
Varighed: mindst 6 uger

Comparison (sammenligning)

Fortsat kombinationsbehandling bestående af kognitiv adfærdsterapi og et SSRI-præparat
Varighed: mindst 6 uger

Outcomes	Tidsramme	Kritisk/Vigtigt
<i>Drop-out</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Symptomscore (min 30% reduktion i Y-BOCS)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Remission Symptomscore (Y-BOCS: < 9)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Symptomscore (min 30% reduktion i Y-BOCS)</i>	<i>Længste follow-up (min 3 mdr)</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Symptomscore (Y-BOCS)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Clinical Global Impressions-Severity (CGI-S) ≤ 2</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Social funktionsevne*</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Livskvalitet**</i>	<i>Længste follow-up</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Vægt/ BMI</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Frafald på grund af bivirkninger (AE)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtige</i>
<i>Alvorlige bivirkninger (SAE)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>

PICO 9: Bør seponering af antidepressiva forsøges 6 måneder eller 12 måneder efter stabilisering af symptombilledet hos børn, unge og voksne med OCD?

Population (population)

Børn, unge og voksne med OCD, der er i antidepressiv behandling for OCD.
OCD skal være i remission (Y-BOCS/CY-BOCS score ≤ 9)

Intervention

Behandling med SSRI min 12 måneder efter remission af symptomerne.

Comparison (sammenligning)

Behandling med SSRI i 6 mdr efter remission af symptomerne.

Outcomes	Tidsramme	Kritisk/Vigtigt
<i>Drop-out</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Symptomscore (CY-BOCS/Y-BOCS: ≤ 9)</i>	<i>Efter udtrapning (indenfor 6 mdr.)</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Symptomscore (CGI-I: >4/ CGI-S: ≤ 2)</i>	<i>Efter udtrapning (indenfor 6 mdr.)</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Antal genhenvisninger</i>	<i>Efter udtrapning (indenfor 6 mdr.)</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Social funktionsevne*</i>	<i>Efter udtrapning (indenfor 6 mdr.)</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Livskvalitet**</i>	<i>Efter udtrapning (indenfor 6 mdr.)</i>	<i>Kritisk</i>
<i>Angst</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Frafald på grund af bivirkninger (AE)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Vigtigt</i>
<i>Alvorlige bivirkninger (SAE)</i>	<i>Efter endt behandling</i>	<i>Kritisk</i>