

Bilag 2: Uddybning af begrundelse for genbehandling af ansøgning

Ansøgningen fra De Blå Baretter vedrører her og nu behandling af veteraner, mens Games for Health var starten på et langsigtet forskningsprojekt

De to projekter kan ikke sammenlignes:

Games for Health projektet er afsluttet. Det var et forsknings- og udviklingsprojekt, og har derfor heller ikke som forventet resulteret i et behandlingsprogram, men i forskningsresultater.

De Blå Baretters projekt er rettet mod behandling her og nu af veteraner med angstproblemer. Det kan nå ud til dem, der i dag ikke får behandling, og det kan reducere behandlingssomkostningerne til en brøkdel.

De mere specifikke forskelle fremgår af følgende tabel:

	De Blå Baretters projekt	Games for Health
Formål	Versionering af eksisterende, evidensbaseret program til angstbehandling til brug for veteraner	Forskning og udvikling i mulighederne for at anvende spilteknikker som støtte til traditionel face-2-face behandling hos en psykolog
Anvendelseshorisont	Kan umiddelbart ibrugtages, når versionering er sket	"Det kræver flere midler og tests (og dermed tid) for at vi er fremme ved et kommercielt produkt. Disse midler er pt. ikke fundet, men flere af projektets partnere forsøger hver for sig og samlet at drive projektet videre" ¹⁾
Dokumenteret behandlingseffekt	Behandlingseffekten er dokumenteret gennem et dansk og flere internationale, videnskabelige undersøgelser – og svarer helt til traditionel face-2-face behandling hos en psykolog	"Resultaterne indikerer at spil og Virtual Reality vil kunne indgå i screening, diagnosticering, effektmåling og behandling af PTSD" ¹⁾
Dokumenterede besparelser	Det er dokumenteret, at udgifter til behandling af veteraner kan reduceres til ca. 1/3 af de nuværende udgifter til angstbehandling	"Det er derfor et klart mål at kunne hjælpe flere mennesker, hurtigere bedre og billigere" ¹⁾
Målgruppestørrelse²⁾	Nervøse og stressrelaterende tilstande (primærtangst) udgør 41 % af psykiatriske diagnoser blandt tidligere udsendte	PTSD (posttraumatisk belastningsreaktion) udgør 2,4 % af psykiatriske diagnoser blandt tidligere udsendte

¹⁾ Citat fra mail fra Games for Health til Context Consulting, 14.5.2013

²⁾ Danske Hjemvendte Soldater, Soldaters psykiske sundhedsprofil før og efter udsendelse, SFI – Det nationale forskningscenter for velfærd, København 2012 (side 17).

Det skal bemærkes, at vi har ventet på, at der som angivet i afslagsbegrundelsen fra Forsvarsministeriet/Forsvarskommandoen vil komme en samlet afrapportering ”i løbet af de næste måneder”, som over for Forligskredsen kunne dokumentere projektet og dets resultater.

Imidlertid har projektledelsen for Games for Health oplyst følgende: ”Jeg kan som nævnt for dig tidligere endnu ikke udlevere den fulde rapport, idet projektets forskningspartnere ønsker at udgive videnskabelige artikler på basis af projektets resultater. Dog er Videncenteret (Vibeke Schmidt) bekendt med den fulde rapport.”

Endelig skal det nævnes, at projektledelsen for Games for Health har tilbudt at komme til stede ved et møde, hvor forskellene mellem de to projekter kan belyses.

De psykiatriske chefer hos Regionerne er enige om anvendeligheden af web-baseret behandling til ikke-psykotiske lidelser (angst, depression, OCD, etc.)

Repræsentanter fra Fonden Danske Veteranhjem og Soldaterlegatet har anført, at gruppen af veteraner med større støttebehov ikke kan nås via internetbaserede kontakt, men derimod har brug for personlig kontakt.

Vi kender ikke til de psykologiske behandlingskompetencer hos de pågældende repræsentanter, men der er enighed blandt psykiatricheferne i de 5 regioner om, at web-baseret behandling med psykologstøtte er anvendelig for langt de fleste patienter med angst, depression og andre ikke-psykotiske lidelser – samt at behandlingsresultaterne er lige så gode som ved face-2-face behandling.

Ved eksempelvis svære tilfælde af angst er web-baseret behandling også anvendelig, men effekten er blot mindre, hvilket er påvist ved et randomiseret, kontrolleret forsøg på Århus Universitetshospital (Klinik for OCD og Angstlidelser).

Det skal bemærkes, at de nævnte repræsentanter udtaler sig om web-baseret behandling af angst uden at være blevet præsenteret for behandlingsprincipperne, uden at have set det eksisterende behandlingsprogram til civil brug – og uden at have set den videnskabelige dokumentation for behandlingseffekten.

Hvis de havde haft et korrekt vurderingsgrundlag, ville de vide, at behandlingen bygger på et web-baseret program, og at veteranerne i forbindelse med behandlingen har en løbende, personlig kontakt til en psykolog.