

---

## Musikintervention till vuxna som vårdas på intensivvårdsavdelning

### Frågeställning

Skall Region Skåne erbjuda musikintervention till vuxna som vårdas på intensivvårdsavdelning?

### Metod- och prioriteringsrådets ställningstagande

Region Skånes Metod- och prioriteringsråd rekommenderar att musikintervention kan erbjudas till vuxna som vårdas på intensivvårdsavdelning.

Priograd: 5

## Motivering

Utgångspunkten för rekommendationen är att tillstånd som medför behov av intensivvård har mycket stor svårighetsgrad och att tillstånden även med vårdinsatser enligt standard i svensk intensivvård innebär stor stress för patienterna.

HTA rapportens genomgång av det vetenskapliga underlaget för effekt och risker med musikintervention riktad till vuxna som behandlas på intensivvårdsavdelning bygger på totalt 15 artiklar med som lägst medelhög kvalitet (14 randomiserade kontrollerade studier och en systematisk översikt). Sammantaget pekar underlaget på att det finns vetenskapligt stöd för att musikintervention ökar patientnyttan såsom genom minskad oro och sänkt kortisolnivå (båda med måttlig tillförlitlighet). Musikintervention kan också sänka hjärtfrekvensen men däremot fanns inte stöd för att blodtrycket påverkades (båda med begränsad tillförlitlighet). HTA rapportens beräkningar visar att kostnaden per intensivvårdspatient är liten vid två olika sätt att erbjuda musik vid sängplatsen. Detta under förutsättning att investeringskostnaden kan fördelas på många patienter och att hanteringskostnaden för personalen är begränsad.

Det vetenskapliga underlaget stöder att det finns fördelar med musikintervention för ett tillstånd med mycket stor svårighetsgrad samtidigt som merkostnaden per patient är låg. Musikintervention har bedömts som ett tillägg till pågående intensivvårdsbehandling men förväntas inte i sig påverka vitala parametrar. Med tanke på att tillståndet har mycket stor svårighetsgrad bedömer Metod- och prioriteringsrådet att patientnära utfall som minskad oro har särskilt stor betydelse. Samtidigt är det vetenskapliga underlaget otillräckligt för andra relevanta utfall inom intensivvårdsbehandling såsom andningsfrekvens, temperatur, syresättning, smärta, sömn, sederingsgrad, läkemedelsåtgång eller patientnöjdhet. Studier av möjliga effekter på längre sikt av minskad oro under intensivvårdsepisoder kan tillföra ny viktig kunskap. Metod- och prioriteringsrådet bedömer också att risken för komplikationer relaterade till musikinterventionen är liten.

Kvaliteten i kunskapsunderlaget bedöms vara låg till måttlig med resultat för flera viktiga utfallsmått, men att det också saknas också tillräckligt underlag för bedömning av flera viktiga utfallsmått.

Metod- och prioriteringsrådet bedömer därför att musikintervention kan erbjudas till vuxna patienter som vårdas på intensivvårdsavdelning.

Länk till HTA-rapport: <https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/hta-skane/nomineringar-och-rapporter/rapporter/musikintervention-till-vuxna-intensivvardspatienter/>

**Rangordning enligt nationella modellen för öppna prioriteringar. Åtgärder med prioritering 1 har störst angelägenhet och 10 lägst.**

Hälsotillstånd / kontext	Åtgärd	Jämförelse- alternativ	Hälsa- tillståndets svårighets- grad	Åtgärdens effekt/ patientnytta	Kostnad i relation till patientnytta (kostnad per effekt)	Kvalitet i kunskaps- underlagen	Rangordning	Kommentar
Vuxna på intensivvårds- avdelning	Musikintervention som tillägg till vanlig intensivvård för vuxna	Vanlig intensivvård för vuxna	Mycket stor	Måttlig	Låg	Måttlig  Låg	5	Tillståndets svårighetsgrad är mycket stor och det vetenskapliga underlaget pekar på effekt på viktiga utfallsmått som oro samtidigt som merkostnaden per patient bedöms vara låg.

## Sammanfattning och aktuellt kunskapsläge

Patienter som vårdas på IVA (intensivvårdsavdelning) är kritiskt sjuka. Deras livshotande tillstånd kräver avancerad aktiv behandling och konstant övervakning av specialutbildad personal såväl som av högteknologisk utrustning. Miljön på IVA innefattar mycket ljus och ljudintryck som tillsammans med bakomliggande allvarlig sjukdom leder till stor stress för patienterna.

Trots att smärta och oro kan behandlas med läkemedel, kan detta ofta upplevas otillräckligt och det har föreslagits att musik kan bidra till en ytterligare dimension av lugn och avslappning till patienten.

Då patientens autonomi ofta är nedsatt vid IVA-vård är det mycket angeläget att respektera patientens integritet. För personalen är det därför viktigt att veta om det finns vetenskapligt underlag som visar positiv effekt av behandlingen när denna ges till en patient som inte kan kommunicera sin egen vilja. Det finns idag inga riktlinjer för musikintervention till IVA-patienter.

HTA rapporten "Musikintervention till vuxna intensivvårdspatienter"

(<https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/hta-skane/nomineringar-och-rapporter/rapporter/musikintervention-till-vuxna-intensivvardspatienter/>) drar följande slutsatser om musikintervention på IVA.

### Musikintervention

- sänker hjärtfrekvensen (begränsad tillförlitlighet ⊕⊕○○)
- sänker kortisolnivåer (måttlig tillförlitlighet ⊕⊕⊕○)
- minskar oro (måttlig tillförlitlighet ⊕⊕⊕○)
- påverkar inte blodtrycket (begränsad tillförlitlighet ⊕⊕○○).

Det går inte att dra slutsatser om utfallsmåten andningsfrekvens, temperatur, syresättning, smärta, sömn, sederingsgrad, läkemedelsåtgång eller patientnöjdhet eftersom det vetenskapliga underlaget har otillräcklig tillförlitlighet. Detta beror på att det saknas samstämmighet mellan studierna, att det föreligger låg precision i data samt låg överförbarhet.

Det finns inget underlag för analys av kostnadseffektivitet, men rapportens räkneexempel visar att utrustningen för musikintervention har en låg merkostnad per patient inom intensivvården.

## Konsekvensanalys för Region Skåne

Metod- och prioriteringsrådet bedömer därför att musikintervention kan erbjudas till vuxna patienter som vårdas på intensivvårdsavdelning. Kostnaden för detta består av en investeringskostnad för den utrustning som behövs för att kunna erbjuda musik vid intensivvårdens sängplatser. Därtill kommer löpande kostnader eftersom personalen behöver hantera musikutrustningen inklusive rengöring av utrustningen och färdigställande för nästa patient. HTA rapporten visar två räkneexempel med utgångspunkt i en intensivvårdsavdelning med 14 sängplatser och cirka 600 patienter per år.

Datum: 2022-12-13



Ingemar Petersson, Ordförande