

Barne- og ungdomsklinikken

Avdeling for barn og unges psykiske helse på sykehus
Seksjon for barn og unges psykiske helse på sykehus

Helsedirektoratet, deres ref. 24/13487-42

27.1.2026

Jeg har besluttet å ta dissens fra hele høringsutkastet til Nasjonal retningslinje for langvarig utmattelse inkl. ME/CFS, da jeg ikke kan stå inne for dokumentet slik det fremstår nå per januar 2026.

Overordnet skyldes dette at anbefalingene har et budskap som avviker for mye fra det faglige fundamentet jeg og vi her ved OUS bygger min/vår kliniske praksis på, og som jeg underveis i denne prosessen hele tiden har poengtert.

Eksempelvis er anbefalingene om aktivitet og begrunnelsen for disse er preget av at pasienten må passe på, følge med, regulere ned, stabilisere ved forverring. Dette er et budskap som jeg vurderer gir en negativ forventning til utfall av intervensjonen (nocebo).

Den kliniske erfaring og den kunnskap som mine kollegaer og jeg jobber ut fra vies svært liten plass. Det sies ikke noe om at forklaring av symptomene er sentralt i bedringsprosessen. Anbefalingene formidler svært lite om at man kan bli bra, og hvordan. Biopsykososial forståelse, som er et anerkjent rammeverk globalt i arbeidet med pasientgruppen, er knapt nevnt.

Dette har medført at jeg dessverre ikke kan stå inne for dokumentet.

Med vennlig hilsen

Linn Breen Herner
Psykologspesialist
Avdeling for barn og unges psykiske helse på sykehus, S-BUP,
Oslo universitetssykehus Rikshospitalet