

Music therapy in palliative setting

Abstract

The expectations on the care of humans with an incurable disease are to console, to relieve pain and to take away somebody's fears. Therefore, palliative care tries to support terminally ill persons during the last stage of life and to ameliorate the living conditions. The question is how far music therapy can increase the quality of life. Until now, there is only small evidence for that, because there are too few applicable studies.

Keywords: end-of-life care, hospices, music, therapy, palliative care, terminal care

Dieter Korczak¹
Monika Wastian²
Michael Schneider³

1 GP Forschungsgruppe,
Institut für Grundlagen- und
Programmforschung,
München, Germany

2 Institut für
Organisationspsychologie,
München, Germany

3 Ludwig-Maximilians-
Universität, Institut für
Soziologie, München,
Germany

Summary

Health political background

For some time there is a discussion in Germany that the focus on clinical-curative and on medical equipment dominated care of the last days does not match with the claim of holistic care of dying persons. A movement against this development is the spread of hospices in Germany since the sixties of the last century. In palliative stations and hospices it is tried to provide care and support which respond appropriately on dignity, quality of life and autonomy of terminally ill persons in their last days. The use of music therapy is one way.

Scientific background

Patients with severe diseases without chance of healing need professional palliative care. In contrast to curative medicine palliative medicine sets the focus on the improvement of the quality of life and not on life prolongation in the last days of patients.

There are some scientific references that music therapy on palliative stations and hospices can give comfort in the last days, can improve the quality of life and reduce the emotional strain (e.g. depression, anxiety, pain) of care givers and the medical professionals. These references are basically supported by studies with small samples and a methodological weak study design and derive by a reasonable part from master theses.

Research questions

The medical research questions try to clarify which effectiveness music therapeutic intervention has in the palliative setting on the improvement of quality of life, on pain reduction, on anxiety reduction, on the improvement of physiological parameters, on relaxation and on the development of a positive mood.

The economic research question deals with the evaluation of the cost-benefit-effectiveness of music therapy.

From an ethical and social point of view it is analysed whether music therapy supports a stately and self-determined dying process and considers personal value orientations and spiritual need in an appropriate manner.

Methods

The electronic literature research covered publications in German and English in 34 international data bases (e.g. EMBASE, PsycINFO, MEDLINE, Cochrane). Studies published between 2007 and July 2012 were included. The studies were judged independently by two researchers. The final selection was based on the full scripts using pre-defined inclusion and exclusion criteria.

Medical results

Five studies were finally included, one review, one randomised controlled study (RCT) and three pre-post-studies. The studies were undertaken in Australia, USA, Canada and Taiwan.

The efficiency of music therapy on the quality of life of palliative patients was examined in several studies. A weak to medium effect size could be observed. The results for the reduction of pain were inconsistent. Anxiety of palliative patients is not significantly reduced by music therapy. Weak physiological effects are found by one study using theta-waves in combination with fantasy journeys.

Occasionally it is reported that music therapy in comparison with standard therapy achieves better relaxation and a more positive mood.

Economic results

Only one study analyses cost-benefit aspects of music therapy. The study shows that music therapy is cost neutral in comparison to standard therapy as music therapy saves cost for medication and care. It has to be noticed that the study results are based on only 16 cases in a private hospice.

Ethical and social results

The studies deliver no empirical results on spiritual needs of the palliative patients. There are only some references that the spirituality of palliative patients can be improved by music therapy.

Discussion

The number of studies which evaluate the efficacy of music therapy is extremely limited. The studies are of low quality, the risk of bias is very high. Most of the studies have small samples; often the randomisation is not clear. The music intervention takes 20 to 60 minutes and usually it is not controlled. The measurement of the efficacy is done immediately after the intervention and in the majority of the cases limited on patient-self-assessment and single items. Follow-up measurement does not exist for longer time periods. There is great doubt about the validity of the results.

Conclusion

The quality of the included studies is too low for an evidence-based recommendation. The scientifically discussed efficacy of music therapy can not be found in a sufficient manner in the studies.

There is a need for additional high quality studies to provide an evidence-based recommendation for or against the use of music therapy in palliative medicine.

Notes

Competing interests

The authors declare that they have no competing interests.

INAHTA Checklist

Checklist for HTA related documents (Attachment 1).

Attachments

Available from

<http://www.egms.de/en/journals/hta/2013-9/hta000113.shtml>

1. hta000113_INAHTA-Checklist.pdf (98 KB)
Checklist for HTA related documents

Corresponding author:

Dr. Dieter Korczak

GP Forschungsgruppe, Institut für Grundlagen- und
Programmforschung, Nymphenburger Str. 47, 80335
München, Germany, Phone: +49(0)89/543449-60
dieter.korczak@gp-f.com

Please cite as

Korczak D, Wastian M, Schneider M. Music therapy in palliative setting. GMS Health Technol Assess. 2013;9:Doc07.

DOI: 10.3205/hta000113, URN: urn:nbn:de:0183-hta0001139

This article is freely available from

<http://www.egms.de/en/journals/hta/2013-9/hta000113.shtml>

Published: 2013-07-23

The complete HTA Report in German language can be found online at: http://portal.dimdi.de/de/hta/hta_berichte/hta362_bericht_de.pdf

Copyright

©2013 Korczak et al. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/deed.en>). You are free: to Share – to copy, distribute and transmit the work, provided the original author and source are credited.

Musiktherapie im palliativen Setting

Zusammenfassung

Die Erwartungen an die Betreuung unheilbar erkrankter Menschen sind Trost zu spenden, Schmerzen zu lindern und Angst zu nehmen. Deshalb versucht palliative Versorgung, Todkranke in ihrer letzten Lebensphase zu unterstützen und ihre Lebensbedingungen zu verbessern. Die Frage ist, inwieweit Musiktherapie die Lebensqualität steigern kann. Bis jetzt gibt es dafür nur schwache Evidenz, da zu wenig verwertbare Studien vorliegen.

Schlüsselwörter: Hospize, Musiktherapie, Palliativpflege, Palliativversorgung, Sterbebegleitung

Dieter Korczak¹
Monika Wastian²
Michael Schneider³

1 GP Forschungsgruppe,
Institut für Grundlagen- und
Programmforschung,
München, Deutschland

2 Institut für
Organisationspsychologie,
München, Deutschland

3 Ludwig-Maximilians-
Universität, Institut für
Soziologie, München,
Deutschland

Kurzfassung

Gesundheitspolitischer Hintergrund

Schon seit längerem wird in Deutschland diskutiert, dass eine Fokussierung auf klinisch-kurative und apparatedominierte Hilfeleistungen in den letzten Tagen des Lebens nicht dem Anspruch einer ganzheitlichen Versorgung von Sterbenden entspricht. Als Gegenbewegung zu dieser Entwicklung haben sich seit den 60er Jahren des letzten Jahrhunderts in Deutschland Hospizangebote ausgebreitet. Im Rahmen von Palliativstationen und Hospizen wird versucht, eine Betreuung und eine Unterstützung zu ermöglichen, die in den letzten Lebenstagen auf die Menschenwürde, die Lebensqualität und die Selbstbestimmung von unheilbar erkrankten Menschen angemessen eingehen. Der Einsatz von Musiktherapie gehört dazu.

Wissenschaftlicher Hintergrund

Patienten mit schweren Erkrankungen, bei denen eine Heilung nicht mehr möglich ist, bedürfen einer professionellen palliativen Versorgung. Im Unterschied zur kurativen Medizin steht bei der palliativen Medizin nicht die Lebenserhaltung bzw. -verlängerung im Mittelpunkt, sondern die Verbesserung der Lebensbedingungen in der letzten Lebensphase.

Es gibt Hinweise aus der wissenschaftlichen Literatur, dass Musiktherapie auf Palliativstationen und in Hospizen in der Lage ist, in der allerletzten Lebensphase Trost zu spenden, die Lebensqualität zu steigern sowie die emotionalen Belastungen (u. a. Depression, Angst, Schmerz) für Angehörige und das medizinisch-pflegerische Fachpersonal zu verringern. Diese Ergebnisse stützen sich im Wesentlichen auf Studien mit kleinen Stichproben und methodisch schwachen Untersuchungsdesigns sowie zu einem erheblichen Anteil auch auf Masterarbeiten.

Forschungsfragen

Die medizinischen Forschungsfragen versuchen zu klären, welche Effektivität musiktherapeutische Interventionen im palliativen Setting für die Verbesserung der Lebensqualität, für die Reduktion von Schmerzen, für die Reduktion von Angst, für die Verbesserung physiologischer Parameter, für Entspannung und für die Entwicklung einer positiven Grundstimmung haben.

Die ökonomische Forschungsfrage befasst sich mit der Bewertung der Kosten-Nutzen-Wirksamkeit des Einsatzes von Musiktherapie.

Unter ethischen und sozialen Gesichtspunkten wird der Frage nachgegangen, ob der Einsatz von Musiktherapie ein würdevolles und selbstbestimmtes Sterben im palliativen Kontext unterstützt sowie ob die Patienten die Kontrolle über den Sterbeprozess behalten und persönliche Wertorientierungen und spirituelle Bedürfnisse angemessen berücksichtigt werden.

Methodik

Die elektronische Literaturrecherche erstreckt sich auf Veröffentlichungen in deutscher und englischer Sprache in 34 internationalen Datenbanken (u. a. EMBASE, PsycINFO, MEDLINE, Cochrane).

Es wurde Literatur aus dem Zeitraum 2007 bis einschließlich Juli 2012 berücksichtigt. Die Treffer sind von zwei unabhängigen Gutachtern anhand der vorab definierten Ein- und Ausschlusskriterien beurteilt worden. Die Auswahl der berücksichtigten Studien erfolgte anhand einer Sichtung der Volltexte.

Medizinische Forschungsergebnisse

Es sind fünf medizinische Studien gefunden worden, darunter ein Review, eine randomisierte kontrollierte Studie (RCT) sowie drei Prä-Post-Studien. Die Studien stammen aus Australien, den USA, Kanada und Taiwan. Die mögliche Effektivität von Musiktherapie auf die Lebensqualität von Palliativpatienten wird in mehreren Studien untersucht. Es zeigt sich ein schwacher bis mittlerer Effekt. Die Beurteilung des Einsatzes von Musiktherapie für die Reduktion von Schmerzen ist inkonsistent. Angst wird durch Musiktherapie bei Palliativpatienten nicht signifikant reduziert. Schwache physiologische Effekte werden nur in einer Studie beim Einsatz von Theta-Wellen in Kombination mit Fantasiereisen festgestellt. Vereinzelt wird berichtet, dass durch Musiktherapie im Vergleich zu Standardtherapie bessere Entspannungswerte und eine positivere Grundstimmung erzielt werden können.

Ökonomische Ergebnisse

Lediglich eine Studie befasst sich mit Kosten-Nutzen-Aspekten des Einsatzes von Musiktherapie. Die Studie zeigt, dass Musiktherapie im Vergleich zur Standardtherapie kostenneutral ist, da durch Musiktherapie Medikationskosten und Betreuungsaufwand eingespart werden. Es ist jedoch zu berücksichtigen, dass die Studienergebnisse auf der Auswertung von lediglich 16 Fällen in einem Privathospiz basieren.

Ethische und soziale Ergebnisse

Die Studien befassen sich empirisch nicht mit den spirituellen Bedürfnissen der Studienteilnehmer. Es gibt lediglich vereinzelte Hinweise, dass die Spiritualität der Palliativpatienten durch Musiktherapie verbessert werden kann.

Diskussion

Die Anzahl der Studien zur Wirksamkeit von Musiktherapie ist äußerst begrenzt. Die Studien sind methodisch von ausgesprochen geringer Qualität, das Biasrisiko ist sehr hoch. Die Studien basieren überwiegend auf kleinen Stichproben, die Randomisierung ist häufig unklar, die

Intervention bezieht sich zumeist auf eine Sitzung, die Länge der Intervention reicht von rund 20 bis 60 Minuten und ist meist nicht kontrolliert. Die Wirksamkeitsmessung erfolgt unmittelbar nach der Intervention und beschränkt sich zumeist auf Patienten-Selbsteinschätzungen und Einzel-Items. Längere Follow-up-Messungen zur Erhebung nachhaltiger Effekte erfolgen nicht. Es bestehen insgesamt große Zweifel an der Reliabilität und Validität der Ergebnisse.

Schlussfolgerung

Die Qualität der durch die elektronische Datenbanksuche zur Musiktherapie in der Palliativmedizin gefundenen Studien ist für eine evidenzbasierte Empfehlung zu niedrig. Die in der wissenschaftlichen Literatur diskutierte Wirkung der Musiktherapie bildet sich nicht in ausreichender Weise in den Studien ab.

Es bedarf neuer, qualitativ hochwertiger Studien, damit eine evidenzbasierte Empfehlung für oder gegen den Einsatz der Musiktherapie in der Palliativmedizin abgegeben werden kann.

Anmerkungen

Interessenkonflikte

Die Autoren erklären, dass sie keine Interessenkonflikte in Zusammenhang mit diesem Artikel haben.

INAHTA-Checkliste

Checkliste für HTA-bezogene Dokumente (Anhang 1).

Anhänge

Verfügbar unter

<http://www.egms.de/en/journals/hta/2013-9/hta000113.shtml>

1. [hta000113_INAHTA-Checklist.pdf \(98 KB\)](#)
Checkliste für HTA-bezogene Dokumente

Korrespondenzadresse:

Dr. Dieter Korczak

GP Forschungsgruppe, Institut für Grundlagen- und Programmforschung, Nymphenburger Str. 47, 80335 München, Deutschland, Tel.: 089/543449-60
dieter.korczak@gp-f.com

Bitte zitieren als

Korczak D, Wastian M, Schneider M. Music therapy in palliative setting. *GMS Health Technol Assess.* 2013;9:Doc07.

DOI: 10.3205/hta000113, URN: urn:nbn:de:0183-hta0001139

Artikel online frei zugänglich unter

<http://www.egms.de/en/journals/hta/2013-9/hta000113.shtml>

Veröffentlicht: 23.07.2013

Der vollständige HTA-Bericht in deutscher Sprache steht zum kostenlosen Download zur Verfügung unter:

http://portal.dimdi.de/de/hta/hta_berichte/hta362_bericht_de.pdf

Copyright

©2013 Korczak et al. Dieser Artikel ist ein Open Access-Artikel und steht unter den Creative Commons Lizenzbedingungen (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/deed.de>). Er darf vervielfältigt, verbreitet und öffentlich zugänglich gemacht werden, vorausgesetzt dass Autor und Quelle genannt werden.