

Version:	Datum:
1.0	2016-10-04

Värderingsmall för internetbaserade behandlingsprogram

Värderingsmallen har tagits fram av SKL:s nationella kompetensgrupp för internetbaserat stöd och behandling. Värderingsmallen bygger på tre delar:

- Ett frågeunderlag med beskrivning av programmet som besvaras av leverantören/utgivare.
- En vetenskaplig granskning av artiklar som utvärderat valda program. Litteratursökning genomförs oberoende av leverantör med komplettering av förfrågan till leverantör om dokumenterade utvärderingar.
- En granskning av en demo-version av programmet.

Efter att ifylld mall lämnats in utvärderas den av minst två personer. Svaret sammanfattas i ett utlåtande som beskriver övergripande bedömning av evidensgrad och rekommendation avseende områden och förutsättningar för tillämpning. Informationen kommer att vara tillgänglig på SKL's hemsida, nationella kompetensgruppen för internetbaserat stöd och behandling.

För eventuella frågor om mallen och hur den ska besvaras kan ni kontakta: Processledare Mats Bäckarslöf, tfn: 070-207 66 60, epost: mats.backarslof@dll.se.

1. Beskrivning av programmet

1.1. Allmänt

Programmets namn:	Internethjälpen vid Nedstämdhet (i Stöd och behandling) Depression och nedstämdhet (Livandas plattform)
Aktuellt versionsnummer:	5.0 Versionsangivelser i SoB kan tyvärr inte anges korrekt då de är kopplade till version för spec vårdgivare.
Datum när programmet skapades:	2007-05-01
Datum när den aktuella versionen skapades:	2016-09-01
Utgivare:	Livanda - Internetkliniken AB
Kontaktperson – namn och mailadress:	Lars Ström lars.strom@livanda.se
Informationsdatum, när mallen är ifylld:	2016-11-02

1.2. Målgrupp

Indikation (problem, diagnos):	Lätt till måttlig depression, eller nedstämdhet
Syfte (flerval):	<input checked="" type="checkbox"/> Behandling <input checked="" type="checkbox"/> Återfallsprevention

	<input type="checkbox"/> Prevention <input type="checkbox"/> Utbildning <input type="checkbox"/> Annat, specificera:
Åldersgrupp:	<input checked="" type="checkbox"/> Från 18 år <input type="checkbox"/> Annan åldersgrupp 16 år.....
Språk:	<input checked="" type="checkbox"/> Svenska <input checked="" type="checkbox"/> Annat språk än svenska: Danska, norska på egen plattform
Anpassning för funktionshinder (flerval):	<input type="checkbox"/> Synskadade <input type="checkbox"/> Hörselskadade <input type="checkbox"/> Annat, specificera:
Vilken hårdvara är behandlingsprogrammet optimerat för (kan/bör patient/klient använda)? (flerval):	<input checked="" type="checkbox"/> Dator med internet <input checked="" type="checkbox"/> Mobil <input checked="" type="checkbox"/> Läsplatta <input type="checkbox"/> Hög internetkapacitet, mer än:..... Kommentar:.....

1.3. Kontext

Vilken population är programmet ursprungligen utvecklat för (flerval):	<input checked="" type="checkbox"/> Primärvård <input type="checkbox"/> Psykiatri <input type="checkbox"/> Somatisk vård (område)..... <input checked="" type="checkbox"/> Allmän befolkning <input type="checkbox"/> Annat, specificera:
Krav på behandlarkompetens:	<input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja, specificera: Steg 1 utbildning i KBT
Finns det rekommendationer om specifik vårdprocess (bedömningsrutin, behandlingskontext, uppföljningsrutiner) för att programmet ska fungera?	<input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja, specificera: Bedömning av lämplighet och intresse, personlig kontakt före, mitt och efter
Teknisk plattform under utvecklingen av senaste version:	Plattformen för Stöd och Behandling Microsoft aspx (egen plattform)
Tekniska plattformar som använts i drift för programmet:	Plattformen för Stöd och Behandling Microsoft aspx (egen plattform)

Användningsområden hittills (flerval):	<input type="checkbox"/> Forskning <input checked="" type="checkbox"/> Hälsa- och sjukvård <input type="checkbox"/> Annat, specificera:.....
Har programmet använts i vården?	<input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja Specificera verksamhet/enhet: Region Gävleborg Region Västerbotten Div vårdcentraler, ffa Västra Götalandsreg Antal (cirka) patienter som använt programmet Inom SOB: ej tillgång till data Via egen plattform 2012 - 2016: ca 200 Datum för uppstart av verksamheten 2012

1.4. Innehåll

Sammanfattande beskrivning av teoretisk modell (förändringsfokus, verk samma komponenter):	Beteendeaktivering Acceptansträning Mindfulnessbased Cognitive Therapy
Finns det en publicerad förlaga i bok eller manual?	<input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja, specificera Inspiration och fakta bl a från - Acceptance and Commitment Therapy. Hayes, Strosahl, Wilson (1999) - Depression in context. Martell, Addis, Jacobsson (2001)
Är programmet anpassat efter ett normkritiskt perspektiv – är text, bilder, språk, eller annat utformat med hänsyn till variationer inom avsedd målgrupp?	<input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja, specificera: Text och bilder könsneutrala eller mixade på kön.
Är självrapporterade standardiserade frågeformulär/skattningsskalor för att följa patientens behandlingsprocess inlagda i programmet?	<input type="checkbox"/> Nej:..... <input checked="" type="checkbox"/> Ja, specificera (med eventuell referens, Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) Zigmond, A. S., & Snaith, R. P. (1983). The Hospital Anxiety and Depression Scale. Acta

	<p>Psychiatrica Scandinavica, 67, 361-370. Fritt för icke-kommersiell användning.</p> <p>Välmåendeskalan Braconier, A. (2015). Välmåendeformuläret – ett mått på subjektivt välmående. Psykometrisk utvärdering av en ny självskattningsskala. (Examensarbete Psykoterapeutprogrammet). Stockholms universitet, Psykologiska institutionen.</p> <p>Ström, L., & Carlbring, P. (2014). Handbok för oglada: vetenskapligt förankrade metoder för ökad glädje och harmoni. Västerås: KBT-akademin Sverige AB. Fritt att använda.</p> <p>Patient Health Questionnaire (PHQ9) Aktiveras efter förfrågan. Skalan är fritt tillgänglig för patientarbete och forskning Kroenke, K., Spitzer, R. L., & Williams, J. B. W. (2001). The PHQ-9: Validity of a brief depression severity measure. J Gen Intern Med, 16(9), 606-613.</p> <p>Montgomery Åsberg Depression Rating Scale (MADRS) Snaith, R.P., Harrop, F.M., Newby, D.A. (1986). Grade scores of the Montgomery-Åsberg Depression and Clinical Anxiety Scales. British Journal of Psychiatry, 148, 599-601. Fritt för icke-kommersiell användning.</p>
<p>Är andra formulär/uppföljningsmått inlagda i programmet?</p>	<p><input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja, specificera: Målformulär Registreringsformulär för - planerad aktivitet - fysisk aktivitet - lugnträning - exponering</p>
<p>Ange antal ord i fast text:</p>	<p>ca 40000</p>
<p>Totalt antal minuter video:</p>	
<p>Förväntad behandlingstid i veckor:</p>	<p>9</p>
<p>Totalt antal behandlingsavsnitt i programmet:</p>	<p>9</p>

Antal obligatoriska behandlingsavsnitt:		9 Behandlaren styr - normalt ska samtliga avsnitt aktiveras		
Antal valbara behandlingsavsnitt:		9 Behandlaren styr - kan hoppa över avsnitt som ej är relevanta för patienten		
Kan ordningsföljd av avsnitt eller annat anpassas efter patientens behov?		<input type="checkbox"/> Ja, till stor del <input checked="" type="checkbox"/> Ja, till viss del (inom SoB) <input type="checkbox"/> Nej, i liten utsträckning		
Beskriv kort innehållet i varje behandlingsavsnitt/modul; syfte, arbetsblad, hemuppgifter:				
Modulnamn/ nummer	Syfte	F/V (Förbestämd=F , Valbar=V)	Övningar/ arbetsblad	Hemuppgifter
1. Visioner och mål	Introducera "värderad riktning" inom olika områden. Behandlingsmål	F	Målformulär Kompassen	
2. Hitta balansen	Hämta info om överskott och underskotts beteenden	F	Arbetsplan	Planera aktivitet
3. Mirakel-behandlingen	Fysisk aktivitet	F	Arbetsplan	Planera aktivitet
4. Tankemaskinen	Defusion av tankar Acceptans av tankar och känslor	F	Arbetsplan	Planera aktivitet
5. Nyansera tankar	Arbeta med negativa automatiska tankar	F	Arbetsplan Neg aut tankar	Planera aktivitet
6. Våra drivkrafter	Att förstå sina beteenden Beteendeanalys	F	Arbetsplan	Planera aktivitet
7. Kommunikation	Aktivt lyssnande Jagbudskap Självhävdelse	F	Arbetsplan Formulera jagbudskap	Planera aktivitet
8. Mindfulness	Närvaroträning, MBCT	F	Arbetsplan	Planera aktivitet
9. Vägen vidare	Vidmakthållande	F	Arbetsplan Målformulär	

1.5. Kommunikationsformer

<p>Krav på teknisk plattform - via vilka typer av kommunikationssätt presenteras innehållet? (flerval)</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Text <input checked="" type="checkbox"/> Animeringar <input type="checkbox"/> Interaktiv grafik <input checked="" type="checkbox"/> Bilder/figurer <input checked="" type="checkbox"/> Ljud <input checked="" type="checkbox"/> Video <input type="checkbox"/> 3-D- virtual reality <input checked="" type="checkbox"/> Formulärhantering (finns endast inom (SoB))
<p>Krav på obligatoriska moment för att patienten ska kunna fullfölja behandlingen (flerval):</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Arbetsblad <input type="checkbox"/> Påminnelser <input type="checkbox"/> Annat, specificera:.....
<p>Återkoppling/stöd för att programmet ska fungera som avsett (enval):</p>	<input type="checkbox"/> Utan återkoppling <input type="checkbox"/> Standardiserad återkoppling (samma oavsett vad patienten svarar) <input checked="" type="checkbox"/> Personligt anpassad återkoppling baserad på patientens svar (automatiserad) <input checked="" type="checkbox"/> Individualiserat behandlarstöd
<p>Vilka möjligheter till kommunikation med patienten finns för att programmet ska fungera optimalt? (enval eller flerval):</p>	<input type="checkbox"/> Saknas <input checked="" type="checkbox"/> Asynkron (epost, SMS, etc) <input checked="" type="checkbox"/> Synkron (video, chatt, telefon) <input checked="" type="checkbox"/> Kombinerad asynkron och synkron
<p>Beskriv i fritext grundkrav på tvåvägskommunikation (frivilligt):</p>	
<p>Rekommenderad frekvens av återkoppling:</p>	<p>1 g per vecka</p>
<p>Behandlare kan följa vad patienten gör och kommentera detta (individuellt gränssnitt):</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

2.1. Sammanfattning av underlag för vetenskapligt stöd

Leverantören kan bidra med att lista kända studier och rapporter om programmet. Granskningsgruppen kommer även att ta del av studier där sökning är gjord av oberoende part med angivet datum för sökning. Studierna kommer att granskas med mallar anpassade för att värdera specifika program, se bilaga 1 och 2.

Typ av studie	Antal studier	Referenser
---------------	---------------	------------

RCT med aktiv kontrollgrupp		
RCT med uppmärksamhetskontroll		
RCT med väntelistkontroll		
Långtidsuppföljning		
Observationsstudie		
Annan typ av kvantitativ studie		
Kvalitativ studie av patientupplevelse		Utvärdering av iKBT - pilottest av internetstödd psykologisk behandling vid Landstinget i Kalmar län <i>Clara Axelsson, eHälsainstitutet, 2014-06-05</i>
Kvalitativ studie av behandlarupplevelser		Utvärdering av iKBT - pilottest av internetstödd psykologisk behandling vid Landstinget i Kalmar län <i>Clara Axelsson, eHälsainstitutet, 2014-06-05</i>
Hälsoekonomisk studie		
Studie av etiska aspekter		
Övrig dokumentation:		
Rapporter	1	Utvärdering av iKBT - pilottest av internetstödd psykologisk behandling vid Landstinget i Kalmar län <i>Clara Axelsson, eHälsainstitutet, 2014-06-05</i>
Studentuppsatser	2	1. Behandling mot depression med datorbaserad Kognitiv beteendeterapi - en studie i klinisk vardag. <i>Anton Åhrén & Thomas Lundqvist, Umeå universitet</i> <i>Institutionen för psykologi, Psykologexamensuppsats, ht 2008</i> 2. Internetterapi. För vilka? - Predicerande faktorer för avhopp i Internetbaserad KBT. <i>Olle Kalat och Joanna Sliwa, Psykologexamensuppsats, Vårterminen 2009, Örebro Universitet</i>
Annan dokumentation/ annan litteratur med möjlig relevans	5	1. Utvärdering av iKBT (Livandas depressionsprogram) inom Gävleborgs läns landsting. 2. Utvärdering av iKBT (Livandas depressionsprogram) inom Västerbottens läns landsting. 3. Utvärdering av iKBT (Livandas depressionprogram) inom Västernorrlands läns landsting. 4. Utvärdering av Livandas depressionsprogram för Livandas privatkunder (2012-01-01 - 2015-09-30) 5. Utvärdering av Livandas depressionsprogram

		för Livandas privatkunder (2015-10-01 - 2016-10-31)
Studier med närliggande program		Internet-based self-help treatment for panic disorder: a randomized controlled trial comparing mandatory versus optional complementary psychological support , (2016) Pablo Oromendia, Jorge Orrego, Albert Bonillo & Beatriz Molinuevo, Cognitive Behaviour Therapy, 45:4, 270-286

3.1. Demoversion

Finns det möjlighet att demonstrera programmet i nationell plattform (Stöd och behandling)?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns det möjlighet att demonstrera programmet i annan plattform?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns det demoversion att tillgå?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

BILAGA 1: MALL FÖR KVALITETSGRANSKNING AV KVANTITATIVA STUDIER

Författare År Program	Studie design	Deltagare	Effekt och säkerhet		Bortfall ² Följsamhet ³ Patient- tillfredställelse	Studie - kvalitet - relevans - kommentarer
			Efter- behandling (post)	Uppföljning (FU)		
	<u>Design</u> <u>1. Intervention</u> <u>Terapeutstöd</u> <u>Plattform</u> <u>2. Jämförelsegrupp</u> <u>Utfallsmått</u> Primärt: Sekundära:	<u>Inkluderade</u> Totalt: 1. 2. <u>Diagnos/metod</u> <u>Inklusionskriterier</u> <u>Exklusionskriterier</u> <u>Rekryteringssätt</u> <u>Karaktäristika</u> Kön Ålder Läkemedel	<u>Kärnsymtom</u> Effekt: <u>Kategoriska data:</u> Effekt: <u>Säkerhet¹:</u>		<u>Bortfall</u> Post: FU: <u>Följsamhet:</u> <u>Tillfredställelse:</u>	

¹ Säkerhet innefattar exv om patientens upplevelser av eventuella negativa effekter, eventuell försämring och säkerhetsrisker har monitorerats och rapporterats

² Bortfall definieras som antal patienter utan utvärdering efter avslut eller uppföljning/ antal inkluderade patienter

³ Följsamhet rapporteras vanligen som medelantal fullföljda moduler av maximalt antal moduler i programmet med spridningsmått

BILAGA 2: MALL FÖR KVALITETSGRANSKNING AV KVALITATIVA STUDIER

Författare År Program Ev. referens till ramstudie	Syfte ¹	Urval ² Kontext ³ Deltagare ⁴	Datainsamling Analysmetod	Resultat Överförbarhet	Studie - kvalitet - relevans - kommentarer
		<u>Urval</u> <u>Kontext</u> <u>Deltagare</u>		<u>Resultat</u> <u>Överförbarhet</u>	

¹ Ange problemformulering/frågeställning

² Urvalsförfarande och antal respondenter

³ Några exempel: primärvård, psykiatri, diabetesklinik

⁴ Kön (m/k), etnicitet, medelålder, åldersspann, rekryteringssätt, samsjuklighet mm.