

Mall 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:

1. Ett frågeunderlag med beskrivning av programmet som besvaras av leverantören/utgivare.
2. En vetenskaplig granskning av artiklar som utvärderat valda program. Litteratursökning genomförs oberoende av leverantör med komplettering av förfrågan till leverantör om dokumenterade utvärderingar.
3. 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:	Social fobi behandling-Internetpsykiatri
Aktuellt versionsnummer:	1.0
Datum när programmet skapades:	2010
Datum när den aktuella versionen skapades:	2013
Utgivare:	Psykiatri Sydväst
Kontaktperson – namn och mailadress:	Jennifer Söderdahl och Cecilia Svanborg Jennifer.soderdahl@sll.se
Informationsdatum, när mallen är ifylld:	2017-05-07

#### 1.2. Målgrupp

Indikation (problem, diagnos):	Social fobi
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 type="checkbox"/> Från 18 år <input checked="" type="checkbox"/> Annan åldersgrupp: från 16 år
Språk:	<input checked="" type="checkbox"/> Svenska <input type="checkbox"/> Annat språk än svenska.....
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 type="checkbox"/> Mobil <input type="checkbox"/> Läsplatta <input type="checkbox"/> Hög internetkapacitet, mer än:.....  Kommentar:.....

### 1.3. Kontext

Vilken population är programmet ursprungligen utvecklat för (flerval):	<input type="checkbox"/> Primärvård <input type="checkbox"/> Psykiatri <input type="checkbox"/> Somatisk vård (område)..... <input type="checkbox"/> Allmän befolkning <input checked="" type="checkbox"/> Annat, specificera: Programmet har bedrivits inom specialenhet för internetbehandling inom psykiatrisk klinik men med bred rekrytering; primärvård, befolkningen, psykiatri
Krav på behandlarkompetens:	<input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja, specificera: Basutbildning 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: Diagnostisering och lämplighetsbedömning för behandlingsformatet innan inklusion. Kontinuerliga patientskattningar under behandlingstiden för att kunna monitorera mående. Övervakningssystem och rutiner för riskhantering, t ex suicidrisk
Teknisk plattform under utvecklingen av senaste version:	P2 (Internetpsykiatri)
Tekniska plattformar som använts i drift för programmet:	P2
Användningsområdena hittills (flerval):	<input checked="" type="checkbox"/> Forskning <input checked="" type="checkbox"/> Hälso- och sjukvård <input type="checkbox"/> Annat, specificera:.....
Har programmet använts i vården?	<input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja

	<p>Specificera verksamhet/enhet: SLSO, Psykiatri Sydväst, Internetspsykiatri</p> <p>Antal (cirka) patienter som använt programmet: ca 1500 patienter</p> <p>Datum för uppstart av verksamheten: 2010</p>
--	--

#### 1.4. Innehåll

Sammanfattande beskrivning av teoretisk modell (förändringsfokus, verkamma komponenter):	Kognitiv beteendeterapi, psykoedukation om social fobi, Clark och Wells kognitiva modell för social fobi, kognitiv bearbetning, exponering.
Finns det en publicerad förlaga i bok eller manual?	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, specificera .....
Är programmet anpassat efter ett normkritiskt perspektiv – är text, bilder, språk, eller annat utformat med hänsyn till variationer inom avsedd målgrupp?	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, specificera:.....
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, ange om copyright): LSAS-SR, MADRS-S, GSE (General Self-Efficacy Scale),- för dessa krävs ej licens . C-skalan, är en skala som mäter patientens upplevda trovärdighet av programmet, ej licens EQ-5D, Stockholms läns landsting har underlicens. TIC-P, är ett enkätformulär för hälsoekonomisk utvärdering, enligt avtal med Trimbos Institute Egen patientenkät för utvärdering av patientens upplevelser, bemötande, eventuella negativa effekter, mm, samt innefattar även ett internationellt standardiserat formulär för upplevd tillfredställelse med behandlingen Client Satisfaction Questionnaire (CSQ-8). CSQ-8 har copyright. Formulären är inlagda i programmet och plattformen, men endast LSAS-SR och MADRS-S är inlagda för löpande veckoskattning
Är andra formulär/uppföljningsmått inlagda i programmet?	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, specificera:.....
Ange antal ord i fast text:	59 100
Totalt antal minuter video:	0
Förväntad behandlingstid i veckor:	12
Totalt antal behandlingsavsnitt i programmet:	11
Antal obligatoriska behandlingsavsnitt:	11
Antal valbara behandlingsavsnitt:	0
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 <input type="checkbox"/> Nej, i liten utsträckning

Beskriv kort innehållet i varje behandlingsavsnitt/modul; syfte, arbetsblad, hemuppgifter:				
Modul-namn/nummer	Syfte	F/V (För bestämd =F, Valbar=V)	Övningar/arbetsblad	Hemuppgifter
1	Introduktion om vad kognitiv beteendeterapi går ut på och vad social fobi innebär. Vad är social ångest? Varför får man social fobi och hur behandlar man det?	F	-	Ett antal frågor/uppgifter att besvara relaterade till modultexten
2	Att lära sig uppmärksamma och ifrågasätta sina negativa tankar.	F	Automatiska tankar. Egen "ond cirkel".	Ett antal frågor/uppgifter att besvara relaterade till modultexten. Registrera negativa automatiska tankar i olika situationer i "Arbetsblad 1 – Registrera automatiska tankar" Fylla i sin egen onda cirkel utifrån Clark och Wells kognitiva modell.
3	Att lära sig utmana negativa tankar	F	Utmana negativa automatiska tankar.	Ett antal frågor/uppgifter att besvara relaterade till modultexten. Börja ifrågasätta sina automatiska tankar. Välja ut en central, negativ automatisk tanke som patienten har under veckan. Med utgångspunkt i det patienten lärt sig i denna modul försöka sig på att utmana denna. Skriva sina svar i "Arbetsblad 3 - Utmana negativa automatiska tankar".
4	Fortsätta att identifiera och utmana sina negativa automatiska tankar. Pröva beteendeeexperiment.	F	Fortsätta att identifiera och utmana sina negativa automatiska tankar. Pröva beteendeeexperiment.	Fortsätta att identifiera och utmana sina negativa automatiska tankar. Pröva beteendeeexperiment
5	Planera för övningar i att	F	Ångesthierarki.	Ett antal frågor/uppgifter att besvara relaterade till

	gradvis utsätta sig för situationer och platser som man tidigare har undvikit, dvs exponering			modultexten. Upprätta ångesthierarki. Planera för exponeringsövningar de kommande veckorna utifrån ångesthierarkin.
6	Genomföra de planerade exponeringarna	F	Registrera sina exponeringar	Ett antal frågor/uppgifter att besvara relaterade till modultexten. Registrera sina exponeringar i arbetsblad
7	Lära som om självfokus och att skifta fokus för att underlätta exponeringsövningar. Även lära sig förstå sina säkerhetsbeteenden	F	Manipulera säkerhetsbeteenden	Att antal frågor/uppgifter att besvara relaterade till modultexten Experimentera med ett säkerhetsbeteende (använda arbetsbladet "Manipulera säkerhetsbeteenden").
8	Planera inför att tala inför en grupp människor. Göra en noggrann genomgång av säkerhetsbeteenden relaterade till den situationen.	F		Ett antal frågor/uppgifter att besvara relaterade till modultexten Genomgång av de säkerhetsbeteenden patienten brukar använda sig av då denne talar inför andra människor. Fundera också över vad patienten skulle kunna "ersätta" sina säkerhetsbeteenden med (t.ex. hålla ögonkontakt istället för att titta ned i sina papper, tala långsamt om man annars talar väldigt snabbt, etc.). Försöka att skapa en situation under nästa vecka, förutsatt att den ligger inom räckhåll på ångesthierarkin, som innebär att patienten talar inför en grupp människor.
9	Fortsätt som tidigare med exponering utifrån ångesthierarkin.	F		Ett antal frågor/uppgifter att besvara relaterade till modultexten Fortsätta med exponeringsövningarna. Berätta om hur det gått med exponeringssituation där pat talar inför en grupp människor.
10	Utveckla patientens förmåga till kommunikation och sociala	F		Ett antal frågor/uppgifter att besvara relaterade till modultexten Fortsätta exponeringsövningar

	färdigheter.			utifrån ångesthierarki
11	Ge en tillbakablick och en sammanfattning av de självhjälpsmodulerna patienten gått igenom, och dels till att vara en hjälp för denne att planera inför framtiden. Avslut.	F		Ett antal frågor/uppgifter att besvara relaterade till modultexten Fortsatta exponeringsövningar utifrån ångesthierarki Göra en "Åtgärdsplan"

### 1.5. Kommunikationsformer

Krav på teknisk plattform - via vilka typer av kommunikationssätt presenteras innehållet? (flerval)	<input checked="" type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Animeringar <input type="checkbox"/> Interaktiv grafik <input checked="" type="checkbox"/> Bilder/figurer <input type="checkbox"/> Ljud <input type="checkbox"/> Video <input type="checkbox"/> 3-D- virtual reality <input checked="" type="checkbox"/> Formulärhantering
Krav på obligatoriska moment för att patienten ska kunna fullfölja behandlingen (flerval):	<input checked="" type="checkbox"/> Arbetsblad <input checked="" type="checkbox"/> Påminnelser <input type="checkbox"/> Annat, specificera:.....
Återkoppling/stöd för att programmet ska fungera som avsett (enval):	<input type="checkbox"/> Utan återkoppling <input type="checkbox"/> Standardiserad återkoppling (samma oavsett vad patienten svarar) <input type="checkbox"/> Personligt anpassad återkoppling baserad på patientens svar (automatiserad) <input checked="" type="checkbox"/> Individualiserat behandlarstöd
Vilka möjligheter till kommunikation med patienten finns för att programmet ska fungera optimalt? (enval eller flerval):	<input type="checkbox"/> Saknas <input checked="" type="checkbox"/> Asynkron (epost, SMS, etc) <input checked="" type="checkbox"/> Synkron (video, chatt, telefon) <input type="checkbox"/> Kombinerad asynkron och synkron
Beskriv i fritext grundkrav på tvåvägskommunikation (frivilligt):	Kommunikationen sker i huvudsak via plattformen, men patienten bör även kunna nås per telefon, t ex vid försämrat mående eller vid behov av extra behandlingsstöd
Rekommenderad frekvens av återkoppling:	1-3 ggr/v
Behandlare kan följa vad patienten gör och kommentera detta (individuellt gränssnitt):	<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		Hedman E, Andersson G, Ljótsson B, Andersson E, Rück C, Mörtberg E, Lindefors N. Internet-based cognitive behavior therapy vs. Cognitive behavioral group therapy for social anxiety disorder: a randomized controlled non-inferiority trial. PLoS One 2011;Mar 25;6(3)
RCT med uppmärksamhetskontroll		
RCT med väntelistkontroll		
Långtidsuppföljning		Hedman E, El Alaoui S, Lindefors N, Andersson E, Rück C, Ghaderi A, Kaldo V, Lekander M, Andersson G, Ljótsson B. Clinical effectiveness and cost-effectiveness of Internet- vs. group-based cognitive behavior therapy for social anxiety disorder: 4-Year follow-up of a randomized trial. Behavior Research and Therapy 2014;59;20-29.  El Alaoui S, Hedman E, Ljótsson B, Lindefors N. Long-term effectiveness and outcome predictors of therapist-guided internet-based cognitive-behavioural therapy for social anxiety disorder in routine psychiatric care. BMJ Open 2015;5e007902
Observationsstudie		El Alaoui S, Hedman E, Kaldo V, Hesser H, Kraepelien M, Andersson E, Rück C, Andersson G, Ljótsson B, Lindefors N. Effectiveness of Internet-Based Cognitive-Behavior Therapy for Social Anxiety Disorder in Clinical Psychiatry. Journal of Consulting and Clinical Psychology 2015; 83:902-914
Annan typ av kvantitativ studie		El Alaoui S, Ljótsson B, Hedman E, Kaldo V, Andersson E, Rück C, Andersson G, Lindefors N. Predictors of Symptomatic Change and Adherence in Internet-Based Cognitive Behaviour Therapy for Social Anxiety Disorder in Routine Psychiatric Care. PLoS ONE 2015;10(4):e0124258
Kvalitativ studie av patientupplevelse		
Kvalitativ studie av behandlarupplevelser		
Hälsoekonomisk studie		Hedman E, El Alaoui S, Lindefors N, Andersson E, Rück C, Ghaderi A, Kaldo V, Lekander M, Andersson G, Ljótsson B. Clinical effectiveness and cost-effectiveness of Internet- vs. group-based cognitive behavior therapy for social anxiety disorder: 4-Year follow-up of a

		randomized trial. Behavior Research and Therapy 2014;59;20-29. (samma som ovan)
Studie av etiska aspekter		
<b>Övrig dokumentation:</b>		
Rapporter		
Studentuppsatser		
Annan dokumentation/ annan litteratur med möjlig relevans		
Studier med närliggande program		

### 3.1. Demoversion

Finns det möjlighet att demonstrera programmet i nationell plattform (Stöd och behandling)?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej
Finns det möjlighet att demonstrera programmet i annan plattform?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja, Internetpsykiatrins P2 <input type="checkbox"/> Nej
Finns det demoversion att tillgå?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej