

Kontaktperson*	Johan Edbacken
Kontaktuppgift (e-post) *	Johan.edbacken@psykologparterns.se
Kontaktuppgift (telefon)	0730820186
Förvaltare/Utgivare*	Psykologpartners W&W AB
Informationsdatum* (ÅÅÅÅ-MM-DD)	2026-03-31
<i>Informationsdatum är det datum då formuläret fylldes i</i>	

* = Obligatorisk fråga

För att skapa transparens kring programmen som används i SibeR så beskriver utgivaren sina behandlingsprogram enligt denna checklista som har harmoniserats med värderingsmall för internetbaserade behandlingsprogram utformat av Nationell kompetensgrupp för Internetbaserade program/Nationell Samverkan för Kunskapsstyrning (NSK) vid SKL hösten 2016. Programbeskrivningarna kommer läggas upp på <https://siber.registercentrum.se> i pdf-format under rubrik Behandlingsprogram.

Vid frågor, kontakta koordinator för SibeR, se siber.registercentrum.se

Instruktion: För att markera en kryssruta i word-dokument-version, ställ markören före rutan och slå mellanslag. För övrigt besvaras check-listan med fritext i avsedda tabellområden.

1.1 ALLMÄNT

Behandlingsprogrammets namn:

Med behandlingsprogram avses en beskrivning av målgrupp för och ursprung till programmet, dess format och innehåll. Lämplig akronym för koden erhålls av central koordinator för SibeR.

Ett exempel: Depressionsbehandling Region Uppsala, KOD: DEPUPS

Depressionshjälpen, Depressionshjälpen plus	KOD:DEPPAR
---	------------

Aktuellt versionsnummer för Behandlingsprogrammet:

12.0	(1.0-10.0)
------	------------

Versionsnummer för behandlingsprogram ändras med nytt versionsnummer vid mer genomgripande förändring av behandlingsprogram. Inför en större ändring kontaktas koordinator i SibeR.

Källa, datum när behandlingsprogrammet skapades och av vem:

2010	(ÅÅÅÅ)
Kristofer Vernmark och Elin Sjöberg skapade ursprungligen programmet inom ramen för sina anställningar hos Psykologpartners, men flera personer har varit involverade i vidareutvecklingen av programmet över åren.	Personer, beskrivning

Datum när den aktuella versionen av behandlingsprogrammet skapades:

2026-03	(ÅÅÅÅ-MM)
---------	-----------

Förvaltare/utgivare:

Psykologpartners W&W AB	Ev kommentarer:
-------------------------	-----------------

1.2 MÅLGRUPP

Indikation (diagnos, problem):

Specificera:	Mild till måttlig egentlig depression (enstaka episod eller recidiverande)
--------------	--

Syfte (en eller flerval):

☒ Behandling	
☐ Återfallsprevention	
☐ Prevention	
☐ Utbildning	
☐ Annat, specificera	

Ålder (en eller flerval):

☒ Mer än eller lika med 18 år	
☐ Annan åldersgrupp, ange:	

Språk (enval):

☒ Svenska	
☐ Annat språk än svenska, ange:	

Anpassning för funktionshinder (flerval):

☐ Synskadade	
☒ Hörselskadade	
☐ Annat, specificera:	

Vilken hårdvara är behandlingsprogrammet i aktuell plattform optimerat för? (en eller flerval):

☒ Dator med internet	
☒ Mobil	
☒ Läsplatta	
☐ Hög internetkapacitet, mer än:	Kommentar:

1.3 KONTEXT

Vilken population är programmet ursprungligen utvecklat för (en eller flerval):

☒ Primärvård	
☒ Psykiatri	
☐ Somatisk vård	Ange område:
☐ Allmän befolkning	
☐ Annat	Specificera:

Krav på behandlarkompetens:

☐ Nej

☒ Ja, specificera:

Steg-1 i KBT eller motsvarande. Utbildning i internetbehandling som metod, behandlarfärdigheter och det specifika programmet.

Finns det rekommendationer om specifik vårdprocess (bedömningsrutin, behandlingskontext, uppföljningsrutiner) för att programmet ska fungera:

☐ Nej

☒ Ja, specificera:

Fullvärdig klinisk bedömning, behandlarkontakt via text, telefon eller träff, avslutande kontakt. Uppföljning vid behov. Stöd som tillägg till verksamhetens/regionens lathundar finns på hemsida för behandlare.

Teknisk plattform under utvecklingen av senaste version:

SOB

Tekniska plattformar som använts i drift för programmet:

SOB och egen plattform (KBTonline)

Användningsområden hittills (flerval):

☒ Forskning

☒ Hälso- och sjukvård

☐ Annat, specificera:

Om programmet använts i vården, ange inom vilka verksamheter/enheter samt ungefärligt antal patienter och från när:

Programmet har använts i reguljär vård sedan 2010 i över 10 regioner (primärvård och psykiatri). Antal startade moment är över 9300 stycken.

1.4 INNEHÅLL

Sammanfattande beskrivning av teoretisk modell (förändringsfokus, verkamma komponenter):

Beskriv i fri text med maximalt 20 ord

Depressionshjälpen är ett behandlingsprogram som syftar till att behandla depressionsproblematik. Programmet bygger på beteendeaktivering.

Finns det en publicerad förlaga i bok eller manual?

☒ Nej

☐ Ja, specificera:

Är programmet anpassat efter ett normkritiskt perspektiv – är text, bilder, språk eller annat utformat med hänsyn till variationer inom avsedd målgrupp?

☐ Nej

☒ Ja, specificera:

Anpassat utifrån feedback från normkritisk granskning av 1177.

Är självrapporterade standardiserade frågeformulär/skattningsskalor för att följa patientens behandlingsprocess inlagda i programmet?

☐ Nej

☒ Ja, specificera (med eventuell referens, ange om copyright):

I Plus-varianten är MADRS-S inlagt i varje modul. WHODAS-12 vid start och avslut.
Följande formulär kan aktiveras (t.ex. om behandlaren vill följa upp ett särskilt mått varje modul): PDSS-SR, SPIN, OCI-R, PHQ-9, ISI, PSS-10, GAD-7, MADRS-S, PCL-5, SHAI-14, KEDS, WHODAS, AUDIT, AAQOL, ASRS, EDE-Q, CIA samt MADRS-S fråga 9 om livslust.

Är andra formulär/uppföljningsmått inlagda i programmet?

☐ Nej

☒ Ja, specificera:

Löpande självskattningar av mående ingår i programmet, samt skattning av hemuppgifter/övningar. Se nedan:

- Depressiva symtom (ej i Plus-varianten)
- Livskvalitet (ej i Plus-varianten)
- Arbete med hemuppgifter

Totalt antal ord i fast text till patienten:

18 000

(heltal)

Totalt antal minuter video till patienten:

21

(heltal)

Förväntad behandlingstid i veckor:

10

(0-20, heltal)

Totalt antal behandlingsavsnitt/moduler som en patient förväntas genomgå:

Avses antalet moduler som patienten ska göra under behandlingen för att ha fullföljt hela programmet

7

(0-30, heltal)

Antal obligatoriska behandlingsavsnitt:

Med obligatoriska behandlingsavsnitt avses förbestämda moduler som patienten förväntas genomgå oavsett problembild.

7

(0-30, heltal)

Antal valbara behandlingsavsnitt:

Med valbara behandlingsavsnitt avses moduler som man kan välja från för att anpassa behandlingen till patientens specifika problembild

5

(0-30, heltal)

Ingår moduler som riktar sig till närstående/föräldrar:

- ☐ Ja, obligatoriskt
- ☐ Ja, valfritt
- ☒ Nej

Antal obligatoriska behandlingsavsnitt för närstående:

Med obligatoriska behandlingsavsnitt avses förbestämda moduler som närstående/förälder förväntas genomgå oavsett problembild.

0

(0-30, heltal)

Kan ordningsföljden av modulerna anpassas efter patientens behov (enval):

- ☐ Ja, till stor del
☒ Ja, till viss del
☐ Nej, i liten utsträckning

Om ja, ange metod för anpassning:

- ☐ Patienten väljer
☒ Behandlaren väljer
☐ Fri ordning
☐ Algoritmstyrd

Beskriv kort innehållet i varje behandlingsavsnitt/modul (syfte, innehåll, övningar/arbetsblad, hemuppgifter) samt markera om modulen är förbestämd eller valbar:

Modul 1 (exempeltext) ☐ Förbestämd ☐ Valbar

Syfte	Introduktion och översikt till hela behandlingsprogrammet
Innehåll	Introduktion till KBT och information om paniksyndrom. Vad är rädsla, ångest och panikattacker? Vad händer i kroppen? Vilka tankar och tolkningar har betydelse? Vilka beteenden?
Övningar/Arbetsblad	Rädslans fysiologi, Hyperventilationstest
Hemuppgifter	Läsa modulens alla avsnitt. Läsa bladet "Rädslans fysiologi". Genomföra övningen "Hyperventilationstest". Skicka in svaren på frågorna i slutet av modulen

Modul 1 ☒ Förbestämd ☐ Valbar

Syfte	Få en förståelse för vad en depression är, öka förståelsen för den egna depressionens uppkomst, introducera beteendeaktivering som arbetsmodell, samt att börja betrakta de egna strategierna för att hantera nedstämdhet
Innehåll	- Introduktion till behandlingen - Så här kan en depression kännas - Hur startar en depression? (Hur det onda cirkeln uppstår och vidmakthålls) - Hur började det för dig? - Olika sätt att hantera depressionen - Dina mål med programmet - Övningar under veckan - Sammanfattning av modulen
Arbetsblad/övningar	- Tid och plats att arbeta med programmet - Dina förändringar i livet - Dina sätt att hantera depressionen - Dina mål
Hemuppgifter	- Föra veckodagbok - Uppföljning av veckodagbok (mönster mellan aktivitet och mående?)

Modul 2 ☒ Förbestämd ☐ Valbar

Syfte	Fokus för avsnittet är att illustrera sambandet mellan tankar-känslor-beteenden, att börja kunna se mönster i depressionen samt vad som sätter igång och vidmakthåller.
Innehåll	- Hur hänger beteenden, tankar och känslor ihop? - Beteenden påverkar tankar och känslor - Igångsättare - Undvikandebeteenden - Dina undvikandebeteenden - Att bryta den onda cirkeln - Övningar under veckan - Sammanfattning av modulen
Arbetsblad/övningar	- Mina igångsättare - Mina undvikandebeteenden
Hemuppgifter	- Föra veckodagbok - Ett första steg (göra något som har chans att ge en positiv upplevelse) - Uppföljning av ett första steg och veckodagboken

Modul 3 ☒ Förbestämd ☐ Valbar

Syfte	Fokus för avsnittet är att introducera begreppen: "vill-", "måste-" och "kan-vara-utan-aktiviteter" då en obalans i dessa kan påverka stämningsläget, samt att börja iakttä dessa olika beteenden hos sig själv. Sista veckan där veckodagboken är obligatorisk.
Innehåll	- Olika typer av aktiviteter; "Vill-aktiviteter", "Måste-aktiviteter", "Kan-vara-utan-aktiviteter" - Dina aktiviteter - Hur ser din balans ut? - Övningar under veckan - Sammanfattning av modulen
Arbetsblad/övningar	- Reflektioner kring ditt arbete med programmet - Dina aktiviteter; Fyll i "vill-", "måste-" och "kan-vara-utan-aktiviteter" - Hur ser din balans mellan olika aktiviteter ut? (Utifrån hur förra veckan sett ut i veckodagboken)
Hemuppgifter	- Föra veckodagbok och kategorisera aktiviteter - Få till fler vill-aktiviteter under veckan - Uppföljning av veckodagbok (hur ser balansen ut, vad har du lärt dig av att föra veckodagbok, hur tänker du om veckodagboken fortsättningsvis?) - Uppföljning av vill-aktiviteter (vilka blev av och hur gick det?)

Modul 4 ☒ Förbestämd ☐ Valbar

Syfte	Jobba med planering och belöningar som ett sätt att öka sannolikheten att de aktiviteter som planeras blir av samt fokus på hjälpsamma rutiner i vardagen.
Innehåll	- Nu är du halvvägs - En bra balans (riktlinjer för balans mellan olika aktiviteter) - Öka sannolikheten att det blir av med planering och påminnelser - Belöningar - Ta dig an måsten - Rutiner (sömn, kost, rörelse, skärmtid) - Övningar under veckan - Sammanfattning av modulen
Arbetsblad/övningar	- Dina belöningar - Hur har dina rutiner förändrats? - Din plan för bättre rutiner - Halvvägsuppföljning av målen
Hemuppgifter	- (Veckodagbok valfri) - Gör fler aktiviteter: Planera in ungefär fyra "vill-aktiviteter" och två "måste-aktiviteter" som behöver bli gjorda och bestäm dag, tid och plats för dem, samt koppla belöningar till dem - Uppföljning av gör fler aktiviteter

Modul 5 ☒ Förbestämd ☐ Valbar

Syfte	Fokus för avsnittet är att illustrera att tankar är tankar och känslor inte är några "sanningar" och att vi kan öva på att acceptera att de dyker upp och samtidigt inte låta dessa styra vilka aktiviteter vi utför.
- Innehåll	- Hur ser din balans ut? - Depressiva tankar och känslor, när kampen tar över - Nya sätt att förhålla sig - Dina passagerare (bussmetaforen) - Träna upp dina färdigheter (acceptans) - Funktion av ältande, hantera ältande - Övningar under veckan - Sammanfattning av modulen
Arbetsblad/övningar	- Reflektioner kring ditt arbete med programmet - Hur ser din balans ut? - Skriv ner dina passagerare (påfrestande tankar och känslor) - Ljudövning: upplev utan att döma - Reflektioner kring övningen - Hur ältande fungerar för dig

Hemuppgifter	- (Veckodagbok valfri) - Gör fler aktiviteter: Planera in ungefär fyra "vill-aktiviteter" och två "måste-aktiviteter" som behöver bli gjorda och bestäm dag, tid och plats för dem, samt koppla belöningar till dem. - Använd de principer som förmedlats i avsnittet för att inte fastna i tankar och känslor - Uppföljning av gör fler aktiviteter samt hur det gått att hantera tankar och känslor
---------------------	--

Modul 6 ☒ Förbestämd ☐ Valbar

Syfte	Repetition och fördjupning med fokus på att <i>hur</i> aktiviteter genomförs spelar roll (inte bara att de genomförs) samt på problem i vardagen som påverkar måendet.
Innehåll	- En bra balans framåt - Det är okej att känna - Har dina VILL förändrats? - Inte bara VAD du gör utan HUR - Få det att fungera i vardagen - Beteendet är loket som drar (känslor och tankar) - Övningar under veckan - Sammanfattning av modulen
Arbetsblad/övningar	- En bra balans framåt - Vilka problem påverkar ditt mående? - Har dina VILL förändrats? - Ljudövning: Använd dina sinnen
Hemuppgifter	- (Veckodagbok valfri) - Gör fler aktiviteter: Planera in minst en "vill-aktivitet" om dagen, två "måste-aktiviteter" som behöver bli gjorda och bestäm dag, tid och plats för dem. Koppla belöningar till de aktiviteter som väcker motstånd - Använd de principer som förmedlats i avsnittet för att ändra förhållningssätt till och inte fastna i tankar och känslor. Använd gärna ljudövningarna

Modul 7 ☒ Förbestämd ☐ Valbar

Syfte	Skapa vidmakthållandeplan och plan för bakslag
Innehåll	- Hur ser din balans ut nu? - Titta tillbaka på dina mål - En tillbakablick på allt du jobbat med - Vidmakthållandeplan, inklusive: - Din plan framåt - Följ upp varje vecka - Plan för bakslag, inklusive riskfaktorer och varningssignaler

	- Sammanfattning av modulen och avslut
Arbetsblad/övningar	- Hur ser din balans ut nu? - Hur långt har du kommit med dina mål? - Vad är det viktigaste du lärt dig/tagit med dig? - Din plan framåt - Håll koll på balansen (planera när regelbundet följa upp fortsatt arbete efter programmets slut) - Hur fortsätta hantera tankar och känslor? - Din plan för bakslag (inklusive risksituationer och varningssignaler)
Hemuppgifter	Inga hemuppgifter

Tilläggsmodul Självmedkänsla ☐ Förbestämd ☒ Valbar

Syfte	- Fokus för modulen är att patienten ska få en förståelse för vad självmedkänsla är, vilka situationer som ofta trigger självkritiska tankar, samt hur patienten kan få distans till dessa tankar för att därefter kunna agera med självmedkänsla.
Innehåll	- Hur kan ökad självmedkänsla hjälpa? - Lägg märke till din inre kritiker - Få distans till kritiska tankar - Agera med självmedkänsla - Övningar under modulen
Arbetsblad/interaktiva övningar	- Lägg märke till din inre kritiker - Få distans till dina kritiska tankar - Agera med självmedkänsla - Sammanfattning
Hemuppgifter	- Inga hemuppgifter

Tilläggsmodul Sömn ☐ Förbestämd ☒ Valbar

Syfte	- Syftet är att ge patienter med sömnbesvär nya förhållningssätt och metoder för att förbättra sin sömn.
Innehåll	- Information om olika typer av sömnbesvär - Kartläggning av egna sömnsvårigheter - Kunskap om vad som påverkar nattsömnen - Genomgång av strategier: - Sömnhygien - Regelbundna sovtider - Stimuluskontroll - Acceptans och medveten närvaro - Sammanfattning och avslut
Arbetsblad/interaktiva övningar	- Hur ser dina sömnproblem ut? - Dina nya sömnvanor

	- Acceptans och medveten närvaro för dig
Hemuppgifter	- Patienten uppmanas att hålla fast vid nya sömnvanor under några veckor.

Tilläggsmodul Problemlösning ☐ Förbestämd ☒ Valbar

Syfte	- Syftet är att öka patientens färdigheter i problemlösning genom övning i detta enligt en strukturerad modell.
Innehåll	- Identifiera och rangordna problem - Välja problem att arbeta med - Arbete med problemlösning i fem steg (se arbetsblad nedan) - Sammanfattning och avslut
Arbetsblad/interaktiva övningar	- Min problemlista - Min rangordning - Steg 1: Ringa in problemet - Steg 2: Tänk ut möjliga lösningar - Steg 3: Lista för- och nackdelar - Steg 4: Välj en lösning och testa den - Steg 5: Utvärdera hur det gick
Hemuppgifter	- Patientens valda lösning testas under veckan. Patienten kommer sedan tillbaka till modulen och utvärderar hur det gick.

Tilläggsmodul Relationer ☐ Förbestämd ☒ Valbar

Syfte	- Syftet är att förbättra olika typer av relationer genom förändrat förhållningssätt och beteende.
Innehåll	- Introduktion, betydelsen av relationer samt egen reflektion - Vanliga utmaningar i relationer: - Kommunikationsproblem - Konflikthantering - Svårigheter att stå upp för sig själv - Verktyg och praktiska övningar för förbättring av relationer: - Verktyg 1: Aktivt lyssnande och "Jag-budskap" - Verktyg 2: Bråka på ett bra sätt - Verktyg 3: Respektera dig själv och andra - Verktyg 4: Multiverktyg för beteendeförändring - Sammanfattning och reflektion
Arbetsblad/interaktiva övningar	- Förändringen börjar med dig: Vad vill du utveckla? - Vanliga utmaningar i nära relationer - Verktyg 1: Lyssna Aktivt och använd "Jag-budskap" - Jag-budskap

	- Verktyg 2: Bråka på ett bra sätt - Öva på att stå upp för dig själv - Verktyg 4: Multiverktyg för beteendeförändring i relationer - Sammanfattning
Hemuppgifter	- Patienten uppmanas att testa flera av strategierna under veckan.

Tilläggsmodul Vägar framåt ☐ Förbestämd ☒ Valbar

Syfte	- Syftet är att hjälpa patienten tydliggöra vilka hinder som finns i behandlingsarbetet och fatta beslut om en plan för hur hen ska gå vidare.
Innehåll	- Introduktion - Tre saker som påverkar dig och din behandling: - Förmåga (psykisk och fysisk) - Möjligheter (livssituationen/omgivningen, som stökig hemmiljö) - Motivation (inre resp. yttre hinder, som låg tilltro eller avsaknad av uppmuntran) - Reflektera över vad som påverkar ditt arbete med behandlingen - Exempel på lösningar - Skriv ned din möjliga väg framåt - Sammanfattning
Arbetsblad/interaktiva övningar	- Hur ser din förmåga att fortsätta behandlingen ut? - Hur ser dina möjligheter att jobba med behandlingen ut? - Beskriv eventuella inre hinder som försvårar - Beskriv eventuella yttre hinder som försvårar - Vilka slutsatser kan du dra? - Skriv ned möjlig väg framåt
Hemuppgifter	- Patienten uppmanas att stämma av vägen framåt med sin behandlare

1.5 KOMMUNIKATIONSFORMER

Krav på teknisk plattform – via vilka typer av kommunikationssätt presenteras innehållet? (flerval)

- ☒ Text
- ☒ Animeringar
- ☐ Interaktiv grafik (t ex enklare spel)
- ☒ Bilder/figurer
- ☒ Ljud

- ☒ Video
- ☐ 3-D virtual reality
- ☒ Formulärhantering

Krav på obligatoriska moment för att patienten ska kunna fullfölja behandlingen? (flerval)

- ☐ Inga
- ☒ Arbetsblad
- ☐ Påminnelser

☐ Annat, specificera:	
--	--

Återkoppling/ stöd för att programmet ska fungera som avsett (enval):

- ☐ Utan återkoppling
- ☐ Standardiserad återkoppling (samma oavsett vad patienten svarar)
- ☐ Personligt anpassad återkoppling baserad på patientens svar (automatiserad)
- ☒ Individualiserat behandlarstöd

Vilka möjligheter till kommunikation med patienten finns för att programmet ska fungera optimalt? (enval eller flerval)

- ☐ Saknas
- ☒ Asynkron (epost, SMS, etc)
- ☒ Synkron (video, chatt, telefon)
- ☒ Kombinerad asynkron och synkron

Beskriv i fritext grundkrav på tvåvägskommunikation (frivilligt):

Stöd sker varje vecka via telefon, video, text eller träff beroende på patient och verksamhet. Vanligast är kommunikation veckovis via text.

Rekommenderad frekvens av återkoppling:

En gång per vecka

Behandlare kan följa vad patienten gör och kommentera detta (individuellt gränssnitt)

- ☒ Ja
- ☐ Nej

2. UTVÄRDERING

Har det internetbaserade behandlingsprogrammet utvärderats vetenskapligt?

- ☒ Ja
- ☐ Utvärdering pågår, ännu inte publicerad
- ☐ Nej

Om ja, typ av studie/er	Referenser
RCT	Carlbring, P., Hägglund, M., Luthström, A., Dahlin, M., Kadowaki, Å., Vernmark, K., & Andersson, G. (2013). Internet-based behavioral activation and acceptance-

	based treatment for depression: A randomized controlled trial. Journal of Affective Disorders. Volume 148, p331-337 Hange, D., Ariai, N., Kivi, M., Eriksson, M. C. M., Nejati, S., Petersson, E.-L. (2017). The impact of internet-based cognitive behavior therapy on work ability in patients with depression – a randomized controlled study. International Journal of General Medicine, 10, 151–159.
Långtidsuppföljning	Eriksson, M. C. M., Kivi, M., Hange, D., Petersson, E., Ariai, N., Häggblad, P., ... Björkelund, C. (2017). Long-term effects of Internet-delivered cognitive behavioral therapy for depression in primary care –the PRIM-NET controlled trial. Scandinavian Journal of Primary Health Care, 35(2), 126–136.
Observationsstudie	
Annan typ av kvantitativ studie	Lindner, P. et al (2014). The impact of telephone versus e-mail therapist guidance on treatment outcomes, therapeutic alliance and treatment engagement Internet-delivered CBT for depression: A randomised pilot trial. Internet interventions.
Kvalitativ studie patientupplevelser	Holst, A., Nejati, S., Björkelund, C., Eriksson, M. C. M., Hange, D., Kivi, M., Wikberg, C., & Petersson, E. L. (2017). Patients' experiences of a computerised self-help program for treating depression—a qualitative study of Internet mediated cognitive behavioural therapy in primary care. Scandinavian Journal of Primary Health Care, 35(1), 46–53.
Kvalitativ studie behandlarupplevelser	Kivi, M., Eriksson, M. C. M., Hange, D., Petersson, E.-L., Björkelund, C., & Johansson, B. (2015). Experiences and attitudes of primary care therapists in the implementation and use of internet-based treatment in Swedish primary care settings. Internet Interventions, 2(3), 248–256 Sköld, M., & Halénus, S. (2016). Attityder till internetbaserad KBT-behandling. Linköpings Universitet. Vilhelmsson, A., & Westman, J. (2018). Implementering av IKBT- En intervjustudie om internetbehandlares erfarenheter av implementering. Linnéuniversitetet.
Hälsoekonomisk studie	
Rapporter	Axelsson, C. (2014). Utvärdering av iKBT –pilottest av internetstödd psykologisk behandling vid landstinget i Kalmar län. Projektrapport Linnéuniversitetet 2014. Barouma, C., & Malmaeus, F. (2012). Projektrapport-PUFF -Psykisk ohälsa hos Unga –Förbättra och Förebygga. Västra Frölunda Lagerbäck, K. (2016). Utvärdering av pilot internetbaserad kognitiv beteendeterapi för psykisk ohälsa i primärvården. 2016. Diarienumr LD 16/00966.
Studentuppsatser	Larsson, M., & Sanchez Sequeira, K. (2019). Utvärdering av internetförmidd KBT inom primärvården i Östergötland. Stockholms Universitet
Annan dokumentation med möjlig relevans	Gervind, E., Ben, M., Svanborg, C., Nystr, M. E., Lilja, J. L., Kaldo, V., & Weineland, S. (2023). The influence of organizational models on the implementation of internet-based cognitive behavior therapy in primary care : A mixed methods study using the RE-AIM framework. Internet Interventions 2023 Dec 14;35:100698. doi: 10.1016/j.invent.2023.100698. Kivi, M., Eriksson, M., Hange, D., Petersson, E.-L., & Johansson, B. (2013). Internet therapy for Depression in Primary Care –a Randomized Controlled Trial. 13th European Congress of Psychology, Konferensbidrag -refereegranskat abstract 2013

	Vernmark, K., Kivi, M., Eriksson, M., Hange, D., Petersson, E-L., Johansson, B., Björkelund, C., Ryberg, M., Malmaeus, F., Young, C. (2014, oktober). Effectiveness in Primary Care -Online Therapy Solutions for Depression, Insomnia and Worry. 7th scientific meeting International Society for Research on Internet Interventions (ISRII). Konferensbidrag-refereegranskat abstract. Valencia, Spain.
Studier med närliggande program	