

Rapporterande enhet	BUP Internetbehandling
Enhetens HSA-ID	SE2321000016-D6DG
Adress*	Gävlegatan 22, uppgång A, plan 6, 113 64 Stockholm
Kontaktperson*	Sarah Vigerland
Kontaktuppgift (e-post)	sarah.vigerland@sll.se
Kontaktuppgift (telefon)*	08 514 522 10
Landsting*	Region Stockholm
Informationsdatum* (ÅÅÅÅ-MM-DD)	2021-01-26
<i>Informationsdatum är det datum då formuläret fylldes i</i>	

* = Obligatorisk fråga

Rapporterande enhet i SibeR beskriver 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.

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

BIP:s OCD-program för ungdomar	KOD: OC2BIP
--------------------------------	-------------

Aktuellt versionsnummer för Behandlingsprogrammet:

3.0	(1.0-10.0)
-----	------------

Versionsnummer för behandlingsprogram ändras med nytt versionsnummer när mer genomgripande förändring av behandlingsprogram. Inför en större ändring kontaktas koordinators i SibeR så att programbeskrivning kan uppdateras i tid.

Källa, datum när behandlingsprogrammet skapades och av vem:

2017	(ÅÅÅÅ)
Version 3 (nuvarande version), utvecklad 2017: Kristina Aspvall (anställd BUP, Region Stockholm; doktorand KI), Fabian Lenhard (anställd BUP, Region Stockholm; Med Dr KI) och Eva Serlachius (anställd BUP, forskargrupsledare KI)	Personer, Beskrivning

Datum när den aktuella versionen av behandlingsprogrammet skapades:

2017 i forskning/ 2021-01-18 i SOB	(ÅÅÅÅ-MM)
------------------------------------	-----------

Utgivare:

BUP Internetbehandling	Ev kommentarer:
------------------------	-----------------

1.2 MÅLGRUPP

Indikation (diagnos, problem):

Specificera:	Tvångssyndrom
--------------	---------------

Syfte (en eller flerval):

- Behandling
 Återfallsprevention
 Prevention
 Utbildning

<input type="checkbox"/> Annat, specificera	
---	--

Ålder (en eller flerval):

- Mer än eller lika med 18 år

<input checked="" type="checkbox"/> Annan åldersgrupp, ange:	13-17 år
--	----------

Språk (enval):

- Svenska

<input type="checkbox"/> Annat språk än svenska, ange:	
--	--

Anpassning för funktionshinder (flerval):

- Synskadade
 Hörselskadade

<input type="checkbox"/> Annat, specificera:	Innehållet i alla ljudfiler och filmer finns även att läsa.
--	---

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

- Dator med internet
 Mobil
 Läsplatta

<input type="checkbox"/> Hög internetkapacitet, mer än:	Kommentar:
---	------------

1.3 KONTEXT

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

- Primärvård
 Psykiatri

<input type="checkbox"/> Somatisk vård	Ange område:
--	--------------

- Allmän befolkning

<input type="checkbox"/> Annat	Specificera:
--------------------------------	--------------

Krav på behandlarkompetens:

- Nej

<input checked="" type="checkbox"/> Ja, specificera:	Grundläggande KBT-utbildning
--	------------------------------

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

Grundläggande barnpsykiatrisk bedömning innan behandling för att bedöma insatsens lämplighet samt uppföljningar direkt efter och tre månader efter avslutad behandling. I studier har det visat sig att om familjerna har börjat exponera under behandlingstiden så kan förbättringar fortsätta fram till uppföljning, även om problem kvarstår direkt efter behandling. Under behandlingstiden kan behandlaren behöva ta ställning till om behandlingen bör avbrytas i förtid om den inte är verksamt, eller det framkommer annan problematik som vårdkrävande.

Teknisk plattform under utvecklingen av senaste version:

Stöd och behandling

Tekniska plattformar som använts i drift för programmet:

Forskningsplattformen BIP

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:**

Inom ramen för forskning:

BUP Klinisk forskningsenhet, Region Stockholm

BUP OCD och relaterade tillstånd samt Specialistmottagningen för OCD i Västra Götalandsregion

Totalt ca 200 patienter

1.4 INNEHÅLL

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

Beskriv i fri text med maximalt 20 ord

Programmet bygger på exponering med responsprevention. Även föräldrars eventuellt vidmakthållande beteende adresseras.

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:

Texten är anpassad på så sätt att "hen" används istället för könsspecifika pronomen, texten utgår inte heller från att barnet har en mamma och en pappa.

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

<input checked="" type="checkbox"/> Ja, specificera (med eventuell referens, ange om copyright):	OCI-CV KIDSCREEN
--	---------------------

Är andra formulär/uppföljningsmått inlagda i programmet? Nej

<input checked="" type="checkbox"/> Ja, specificera:	Negativa effekter (NEQ) (enbart för föräldrar) Egen utvärdering av behandlingen (tex patientnöjdhet)
--	---

Totalt antal ord i fast text till patienten:

Barn/Förälder:	Ca 9170/8260
----------------	--------------

Totalt antal minuter video till patienten:

Barn/Förälder:	Ca 20/20
----------------	----------

Förväntad behandlingstid i veckor:

12	(0-20, heltal)
----	----------------

Totalt antal behandlingsavsnitt/moduler som en patient förväntas genomgå:*Avses det totala antalet moduler som patienten ska göra under behandlingen för att ha fullföljt helt*

12	(0-30, heltal)
----	----------------

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

12	(0-30, heltal)
----	----------------

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

<i>Syfte</i>	Introduktion och översikt till hela behandlingsprogrammet
<i>Innehåll</i>	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?
<i>Övningar/Arbetsblad</i>	Rädslans fysiologi, Hyperventilationstest
<i>Hemuppgifter</i>	Läsa modulens alla avsnitt. Läsa bladet "Rädslans fysiologi". Genomföra övningen "Hyperventilationstest". Skicka in svaren på frågorna i slutet av modulen

Moduler till barn

Modul 1 Förbestämd Valbar

<i>Syfte</i>	Psykoedukation kring OCD och tvångscirkeln
<i>Innehåll</i>	Om IKBT, psykoedukation kring OCD och tvångscirkeln
<i>Arbetsblad/övningar</i>	Vem känner du igen dig i? Kartläggning OCD. Funktionell analys.
<i>Hemuppgifter</i>	

Modul 2 Förbestämd Valbar

<i>Syfte</i>	Introduktion till KBT, förbereda exponering
<i>Innehåll</i>	Introduktion till KBT, om exponeringar, topp-3-lista över OCD, målformulering
<i>Arbetsblad/övningar</i>	Kartläggning undvikanden, mest störande tvång, målformulering
<i>Hemuppgifter</i>	

Modul 3 Förbestämd Valbar

<i>Syfte</i>	Förbereda exponering
<i>Innehåll</i>	Hur gör man exponering? Filmer och övningar utifrån rutinen "planera – exponera – utvärdera". Exponeringstrappor
<i>Arbetsblad/övningar</i>	Exponeringstrappor, förbereda första exponering
<i>Hemuppgifter</i>	

Modul 4 Förbestämd Valbar

<i>Syfte</i>	Förbereda för exponering
<i>Innehåll</i>	Tips inför exponering, testa exponering, planera veckans övning
<i>Arbetsblad/övningar</i>	Uppföljning av HU, Planera exponeringsövning
<i>Hemuppgifter</i>	Exponering

Modul 5 Förbestämd Valbar

<i>Syfte</i>	Följa upp/planera ny exponering
<i>Innehåll</i>	Exponeringsuppföljning (varje vecka från och med nu), ny exponeringsövning
<i>Arbetsblad/övningar</i>	Uppföljning av HU, Planera exponeringsövning
<i>Hemuppgifter</i>	Exponering

Modul 6 Förbestämd Valbar

Syfte	Följa upp/planera ny exponering, familjeanpassning
Innehåll	Om familjeanpassningar, egen lista på familjeanpassningar, exponeringstrappa minska anpassningar, ny exponering
Arbetsblad/övningar	Uppföljning av HU, lista anpassningar, Planera exponering
Hemuppgifter	Exponering

Modul 7 Förbestämd Valbar

Syfte	Följa upp/planera ny exponering
Innehåll	Exponeringstips, ny exponering
Arbetsblad/övningar	Uppföljning av HU, utvärdera mål hittills, Planera exponering
Hemuppgifter	Exponering

Modul 8 Förbestämd Valbar

Syfte	Följa upp/planera ny exponering
Innehåll	Info om tankar och att tänka på tvångstankar vid exponering, ny exponering
Arbetsblad/interaktiva övningar	Uppföljning av HU, Planera exponering
Hemuppgifter	Exponering

Modul 9 Förbestämd Valbar

Syfte	Följa upp/planera ny exponering
Innehåll	Utvärdering av behandlingsmålen och anpassningar, plan för resten av behandlingen inkl ev ny exponeringstrappa, ny exponering
Arbetsblad/interaktiva övningar	Uppföljning av HU, utvärdera mål, Planera exponering
Hemuppgifter	Exponering

Modul 10 Förbestämd Valbar

Syfte	Följa upp/planera ny exponering
Innehåll	Info om "smutstrasan", välj egen "smutstrasa", ny exponeringsövning
Arbetsblad/interaktiva övningar	Uppföljning av HU, Planera exponering
Hemuppgifter	Exponering

Modul 11 Förbestämd Valbar

Syfte	Följa upp/planera ny exponering
Innehåll	Om "superexponeringar", ny exponeringsövning
Arbetsblad/interaktiva övningar	Uppföljning av HU, Planera exponering
Hemuppgifter	Exponering

Modul 12 Förbestämd Valbar

Syfte	Sammanfattning, utvärdering, vidmakthållande
Innehåll	Sammanfattning, utvärdering, vidmakthållande
Arbetsblad/interaktiva övningar	Utvärdera mål, sammanfatta strategier, planera fortsatt exponering
Hemuppgifter	Ingen

Moduler till förälder

Modul 1 Förbestämd Valbar

Syfte	Om IKBT och upplägget. Psykoedukation kring OCD, uppkomst och vidmakthållande samt tvångscirkeln.
Innehåll	Om IKBT och upplägget. Psykoedukation kring OCD, uppkomst och vidmakthållande samt tvångscirkeln.
Arbetsblad/övningar	Stödbehov, Funktionell analys
Hemuppgifter	

Modul 2 Förbestämd Valbar

Syfte	Psykoedukation om exponering och målformulering
Innehåll	Uppföljning förra kapitlet (varje vecka), introduktion till KBT, om exponeringar, om målformulering, träna på att formulera mål
Arbetsblad/övningar	Frågor kring exponering, Öva på målformulering
Hemuppgifter	

Modul 3 Förbestämd Valbar

Syfte	Förberedelse inför exponering
Innehåll	Hur gör man exponering? Filmer och övningar utifrån rutinen "planera – exponera – utvärdera"
Arbetsblad/övningar	Förbered exponering, formulera exponeringstrappa
Hemuppgifter	

Modul 4 Förbestämd Valbar

Syfte	Psykoedukation för föräldrar
Innehåll	Vanliga reaktioner hos föräldrar, tvångscirkeln för föräldrareaktioner, föräldrastrategier (hur ge uppmuntran, vad uppmärksamma)
Arbetsblad/övningar	Funktionell analys egna reaktioner, övning kring uppmuntran
Hemuppgifter	

Modul 5 Förbestämd Valbar

Syfte	Uppföljning
Innehåll	Uppföljning föräldrastrategier, exponeringsuppföljning (varje vecka från och med nu), info om hinder för behandling, förutse hinder
Arbetsblad/övningar	Uppföljning av tidigare innehåll
Hemuppgifter	

Modul 6 Förbestämd Valbar

Syfte	Uppföljning av exponering och avstämning
Innehåll	Om familjeanpassningar, lista på egna anpassningsbeendast tonårsversionen, info om hur minska på anpassningar
Arbetsblad/övningar	Funktionell analys anpassningar, lista anpassningar, trappa för att minska anpassningar
Hemuppgifter	

Modul 7 Förbestämd Valbar

Syfte	Uppföljning av exponering
--------------	---------------------------

Innehåll	Uppföljning minska på anpassningar, behålla motivationen, uppmärksamma framsteg
Arbetsblad/övningar	Funktionell analys anpassningar, frågor om motivation och uppmuntran
Hemuppgifter	

Modul 8 Förbestämd Valbar

Syfte	Uppföljning av exponering och och psykoedukation om tvångstankar
Innehåll	Info om att tvångstankar och hur hantera dem vid exponering
Arbetsblad/interaktiva övningar	
Hemuppgifter	

Modul 9 Förbestämd Valbar

Syfte	Uppföljning av exponering, avstämning
Innehåll	Fallexempel på svårigheter vid exponering, uppföljning anpassningar, plan för sista delen av behandlingen
Arbetsblad/interaktiva övningar	Svårigheter vid exponering, uppföljning anpassningar, plan för resterande behandlingstid.
Hemuppgifter	

Modul 10 Förbestämd Valbar

Syfte	Uppföljning av exponering
Innehåll	Info om strategin "smutstrasa" för att hantera automatiska tvångshandlingar
Arbetsblad/interaktiva övningar	Reflektion "smutstrasa"
Hemuppgifter	

Modul 11 Förbestämd Valbar

Syfte	Om överinläring
Innehåll	Om "superexponeringar" (utmana extra/överinläring)
Arbetsblad/interaktiva övningar	Reflektion överinläring
Hemuppgifter	

Modul 12 Förbestämd Valbar

Syfte	Uppföljning av exponering, utvärdering och vidmakthållande
Innehåll	Sammanfattning, utvärdering, vidmakthållande
Arbetsblad/interaktiva övningar	Vad har fungerat? Utvärdering, upptäcka bakslag.
Hemuppgifter	

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

<input checked="" type="checkbox"/> Annat, specificera:	Föräldramedverkan i form av inkluderat föräldraprogram (separat moment)
---	---

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):

Asynkron kontakt via behandlingsplattform är grundkrav. Telefon-/videokontakt vid behov.

Rekommenderad frekvens av återkoppling:

Åtminstone två gånger 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	<p>Lenhard, Fabian, et al. "Therapist-guided, internet-delivered cognitive-behavioral therapy for adolescents with obsessive-compulsive disorder: a randomized controlled trial." <i>Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry</i> 56.1 (2017): 10-19.</p> <p>Aspvall et al, in press (Protokoll: Aspvall, K., Andersson, E., Lenhard, F., Melin, K., Norlin, L., Wallin, L., ... & Serlachius, E. (2019). Stepped care internet-delivered vs face-to-face cognitive-behavior therapy for pediatric obsessive-compulsive disorder: a trial protocol for a randomized noninferiority trial. <i>JAMA network open</i>, 2(10), e1913810-e1913810.)</p>
Långtidsuppföljning	Lenhard, F., Andersson, E., Mataix-Cols, D., Rück, C., Aspvall, K., & Serlachius, E. (2020). Long-term outcomes of therapist-guided Internet-delivered cognitive behavior therapy for pediatric obsessive-compulsive disorder. <i>NPJ digital medicine</i> , 3(1), 1-5.
Observationsstudie	Lenhard, F., Vigerland, S., Andersson, E., Rück, C., Mataix-Cols, D., Thulin, U., ... & Serlachius, E. (2014). Internet-delivered cognitive behavior therapy for adolescents with obsessive-compulsive disorder: an open trial. <i>PLoS one</i> , 9(6), e100773.
Annan typ av kvantitativ studie	
Kvalitativ studie patientupplevelser	Lenhard, F., Vigerland, S., Engberg, H., Hallberg, A., Thermaenius, H., & Serlachius, E. (2016). "On my own, but not alone"-adolescents' experiences of internet-delivered cognitive behavior therapy for obsessive-compulsive disorder. <i>PLoS One</i> , 11(10), e0164311.
Kvalitativ studie behandlarupplevelser	
Hälsoekonomisk studie	<p>Lenhard, F., Ssegona, R., Andersson, E., Feldman, I., Rück, C., Mataix-Cols, D., & Serlachius, E. (2017). Cost-effectiveness of therapist-guided internet-delivered cognitive behaviour therapy for paediatric obsessive-compulsive disorder: results from a randomised controlled trial. <i>BMJ open</i>, 7(5), e015246.</p> <p>Aspvall et al, in preparation</p>
Rapporter	
Studentuppsatser	
Annan dokumentation med möjlig relevans	
Studier med närliggande program	<p>Aspvall, K., Andrén, P., Lenhard, F., Andersson, E., Mataix-Cols, D., & Serlachius, E. (2018). Internet-delivered cognitive behavioural therapy for young children with obsessive-compulsive disorder: development and initial evaluation of the BIP OCD Junior programme. <i>BJPsych open</i>, 4(3), 106-112.</p> <p>Aspvall, K., Lenhard, F., Melin, K., Krebs, G., Norlin, L., Näsström, K., ... & Mataix-Cols, D. (2020). Implementation of internet-delivered cognitive behaviour therapy for pediatric obsessive-compulsive disorder: lessons from clinics in Sweden, United Kingdom and Australia. <i>Internet interventions</i>, 20, 100308.</p> <p>Jolstedt, M., Wahlund, T., Lenhard, F., Ljótsson, B., Mataix-Cols, D., Nord, M., ... & Vigerland, S. (2018). Efficacy and cost-effectiveness of therapist-guided internet cognitive behavioural therapy for paediatric anxiety disorders: a single-centre, single-blind, randomised controlled trial. <i>The Lancet Child & Adolescent Health</i>, 2(11), 792-801.</p>