

IKBT för unga - Forskning och implementering (i Stockholm)

Sarah Vigerland

Leg Psykolog, Med Dr, Enhetschef BUP Internetbehandling

2019-12-04

Agenda

- Forskningsläget
- Barninternetprojektet
- Lärdomar
- Från forskning till implementering
- Utmaningar

Internetförmiddlad psykologisk behandling vid ångest- och förstämningssyndrom

Clinical Psychology Review 50 (2016) 1–10

Contents lists available at ScienceDirect

 **ELSEVIER**

Clinical Psychology Review

journal homepage: www.elsevier.com/locate/clinchpsychrev



Review

Internet-delivered cognitive behavior therapy for children and adolescents: A systematic review and meta-analysis



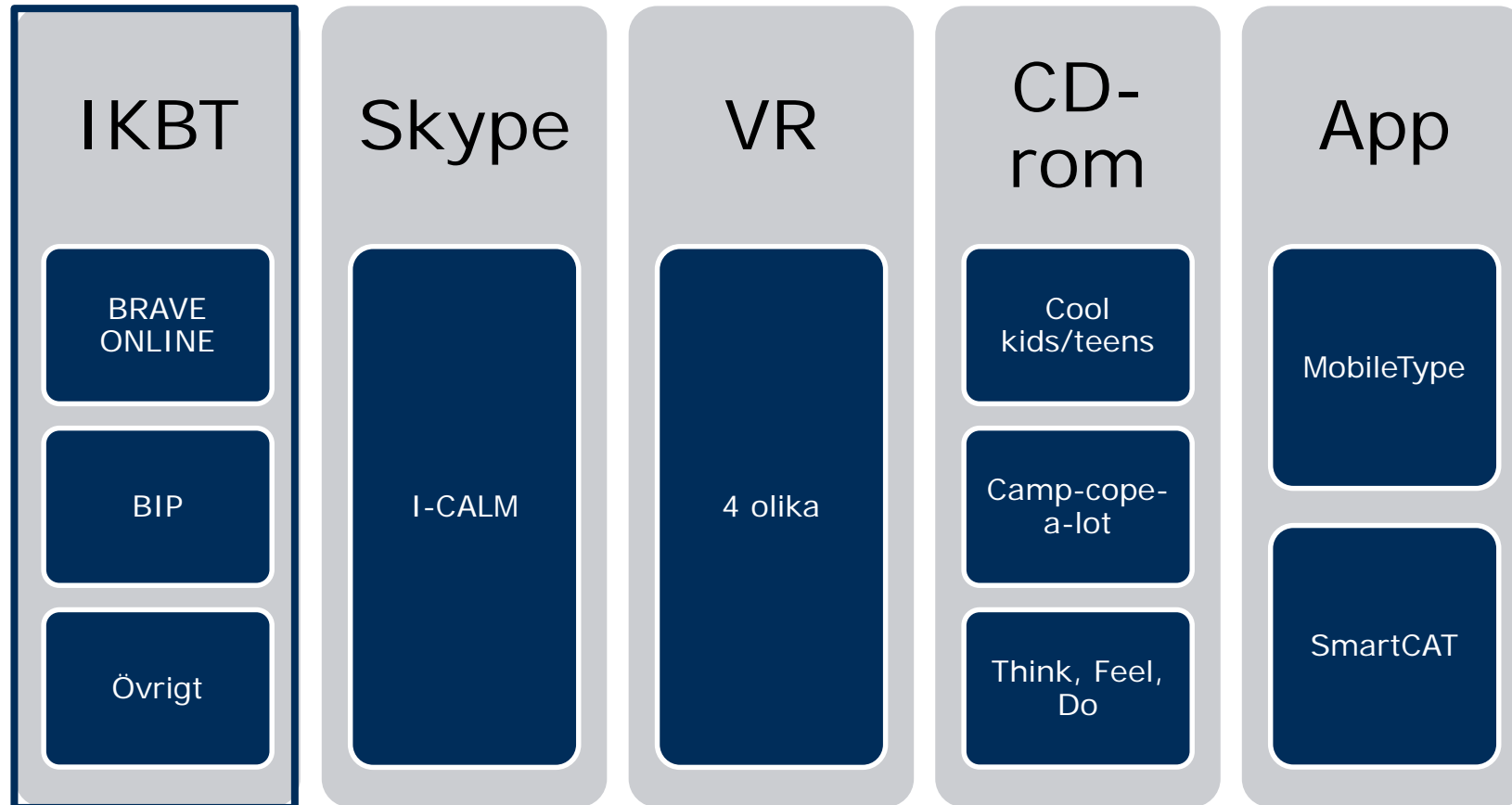
Sarah Vigerland ^{a,b,*}, Fabian Lenhard ^{a,b}, Marianne Bonnert ^{b,c}, Maria Lalouni ^{b,e}, Erik Hedman ^{c,d}, Johan Ahlen ^e, Ola Olén ^f, Eva Serlachius ^{a,b}, Brjánn Ljótsson ^c

Internetförmedlad/datoriserad behandling

- Oklar definition
 - Datoriserad
 - "svenska modellen", terapeut-ledd, videosamtal
 - Hemma, i skola, på vårdcentral
 - Prevention (ffa depression)

	Prevention	Behandling
IKBT "svenska modellen"		!
Datoriserat men lokal-beroende		

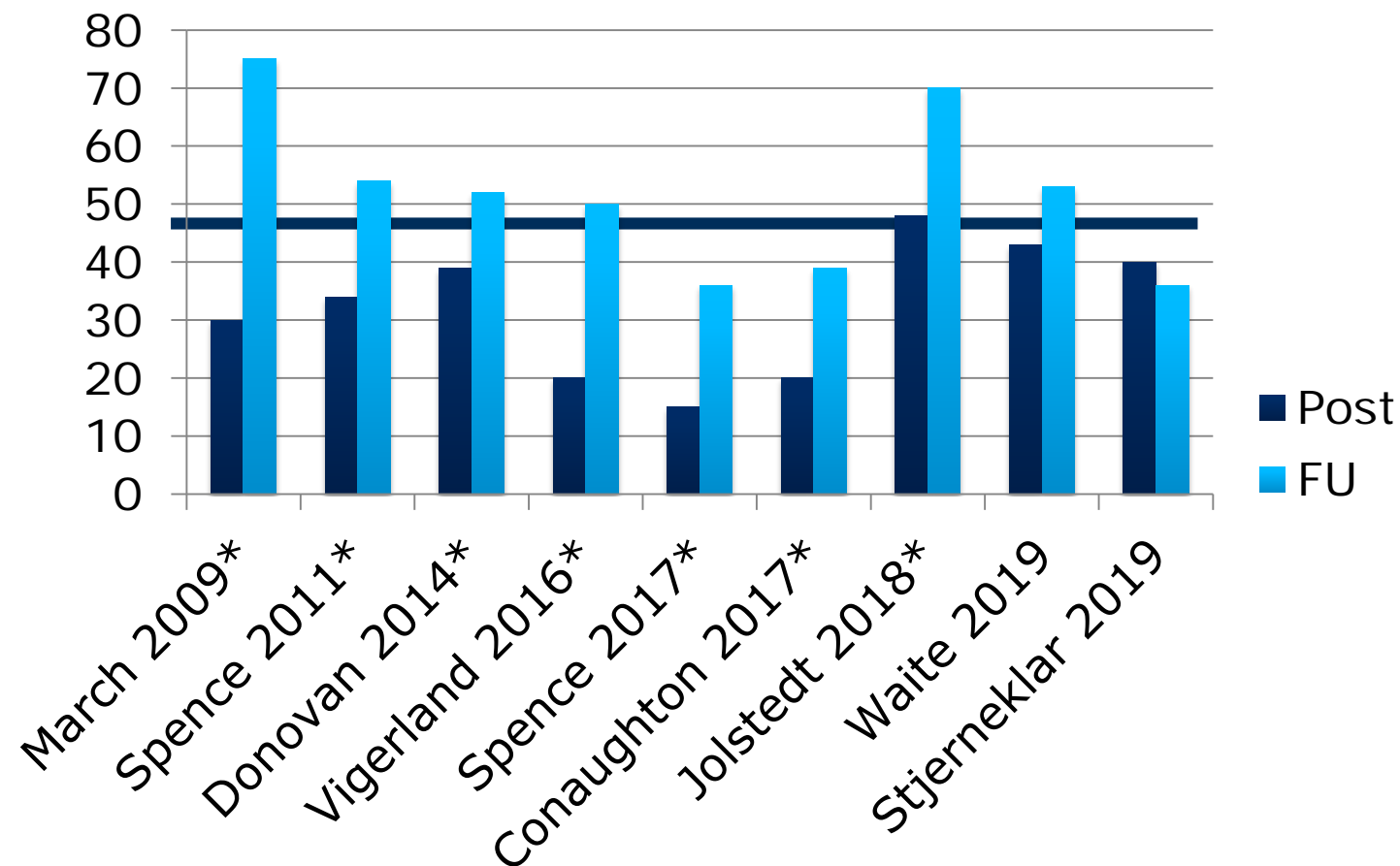
Ångest



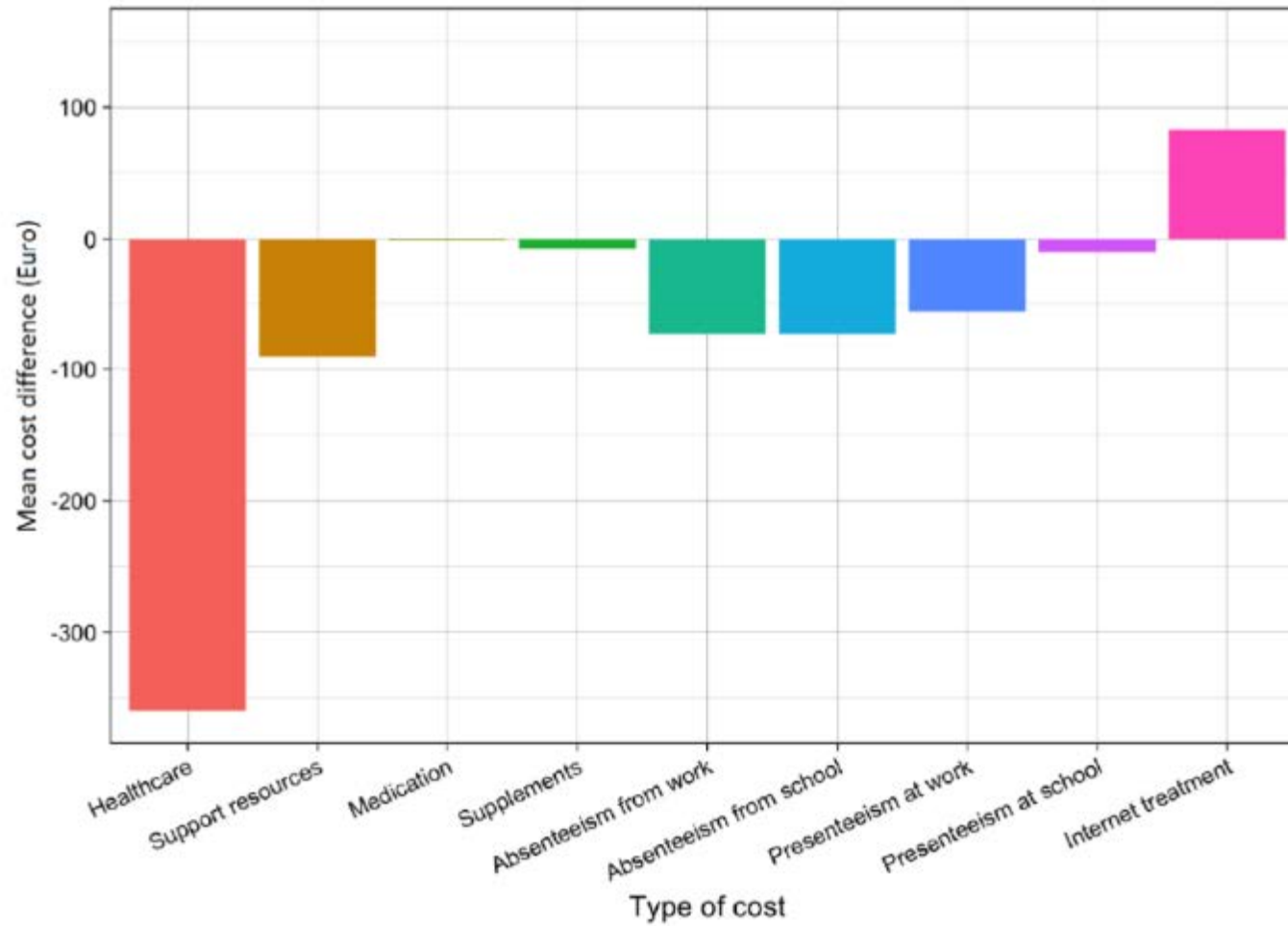
Forskningsläget: Ångest

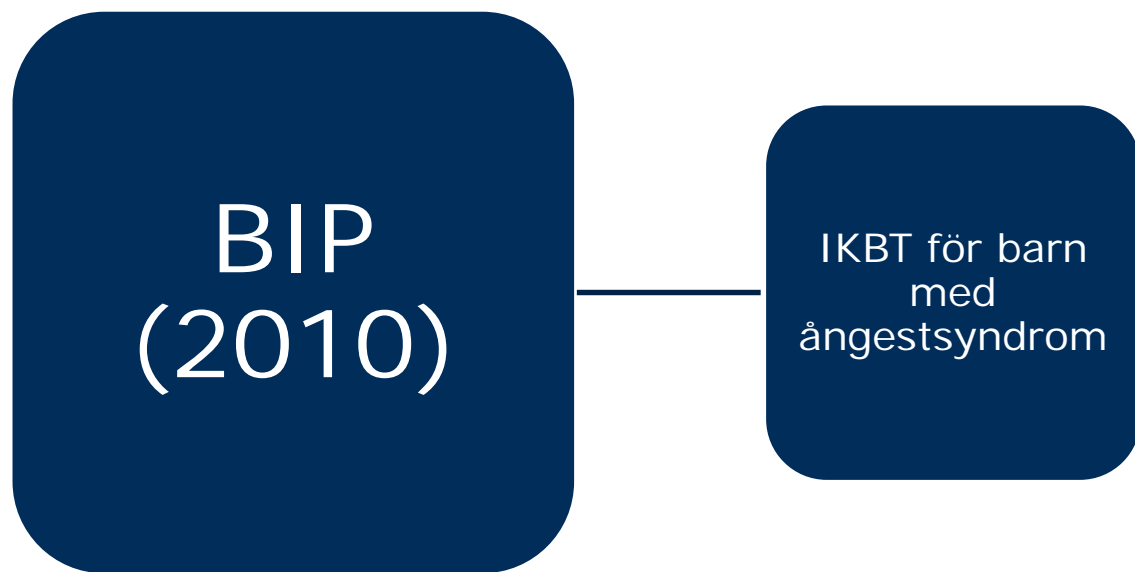
- 18 studier på IKBT för barn och unga med ångeststörningar
 - 11 RCT:er (6 st BRAVE; 2 BIP; tot 7 st med $N \geq 70$)
- Programupplägg
 - De flesta 6-12 moduler (en i veckan)
 - Behandlarstöd
 - Online (nästan alla)
 - Telefon (nästan alla)
 - Live-inslag/"Blended" (tre stycken)
 - Föräldrainvolvering
- Effekt
 - Mestadels stora inomgruppseffekter
 - Måttliga-Stora effekter jämfört med väntelista

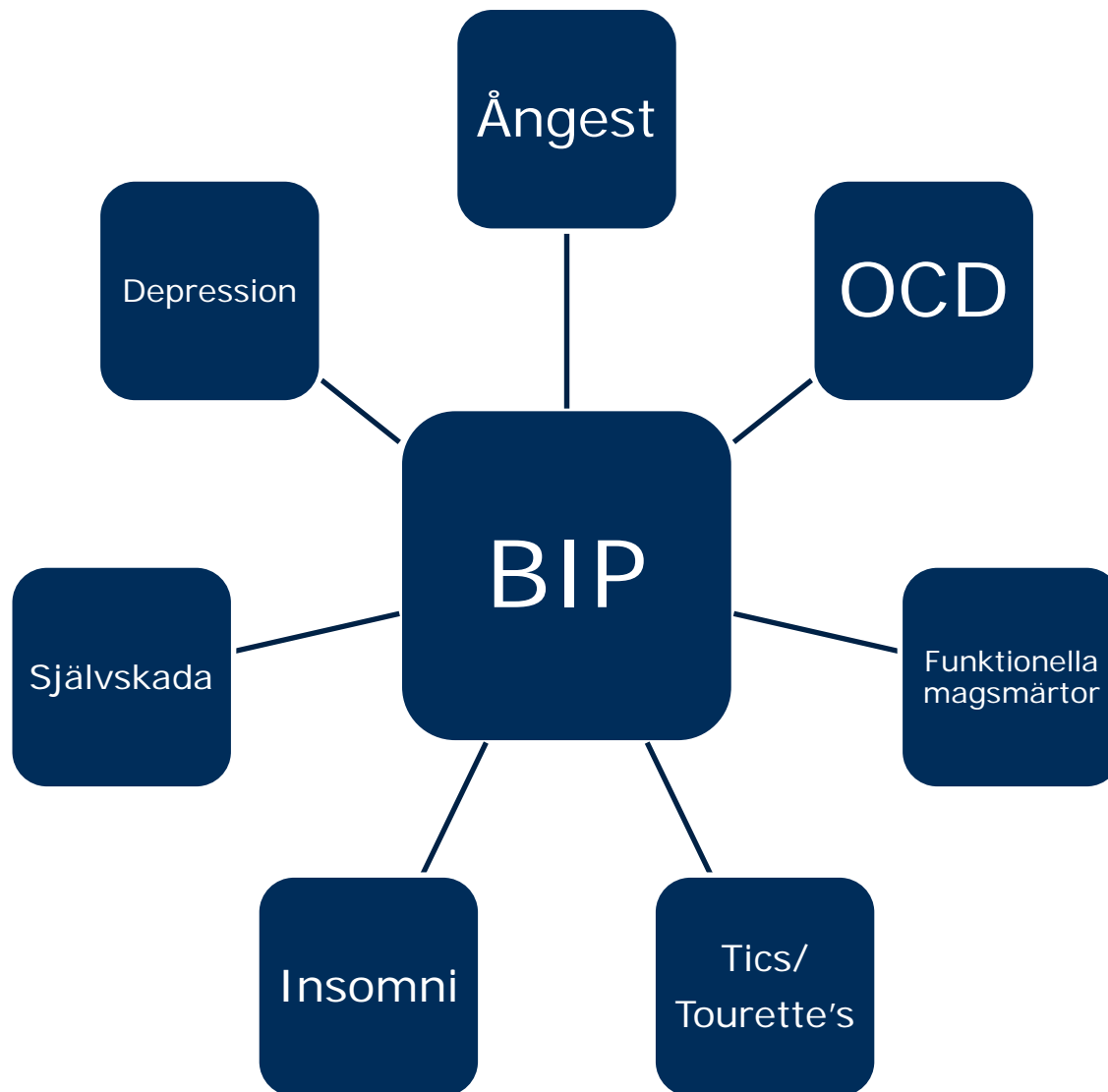
(Andel fria från huvudsaklig diagnos)

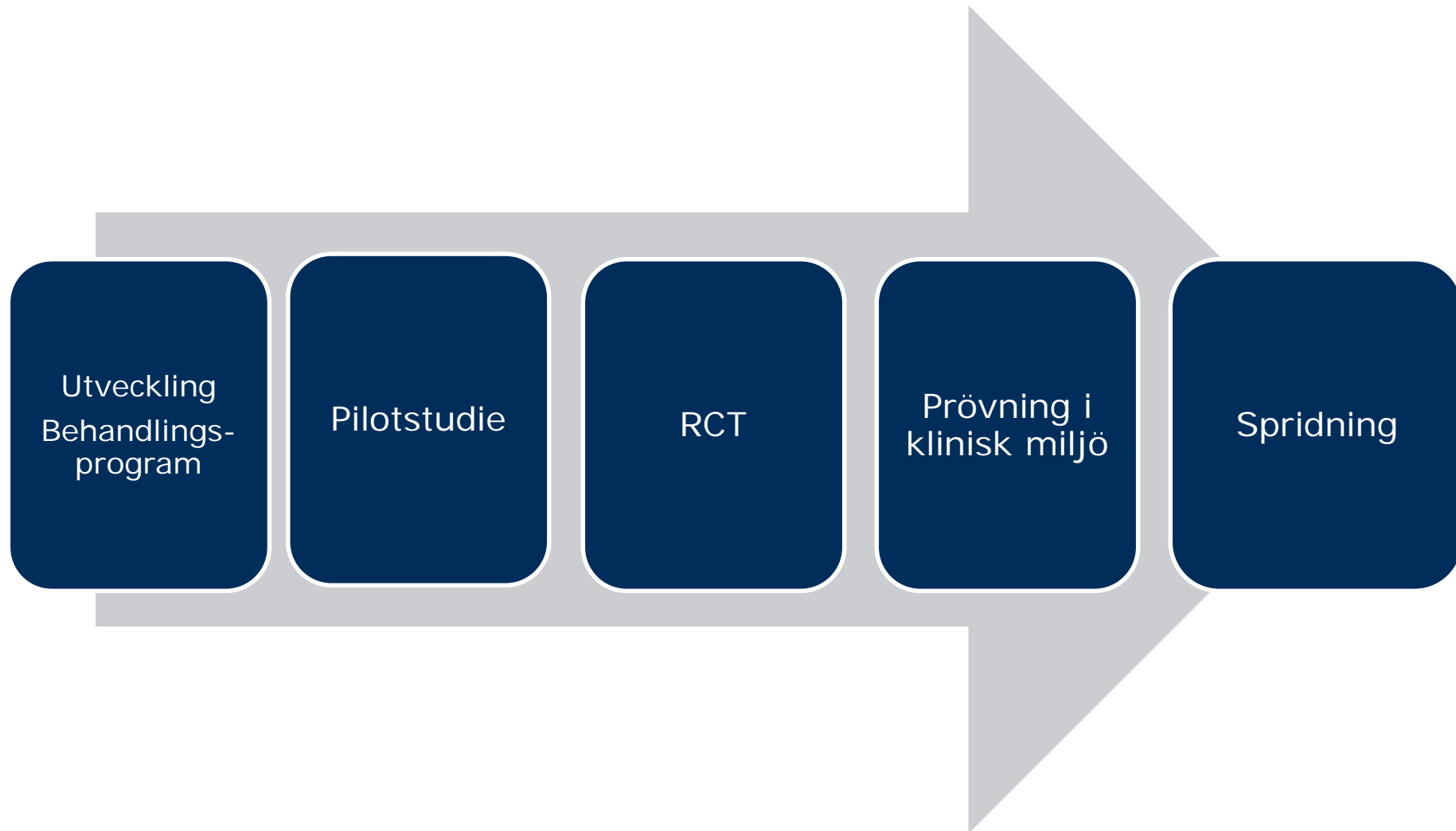


Kostnadseffektivt?



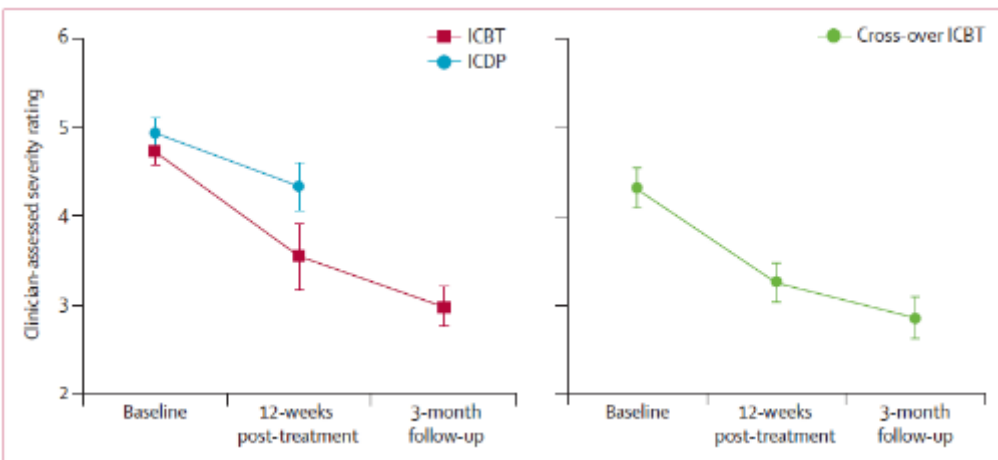




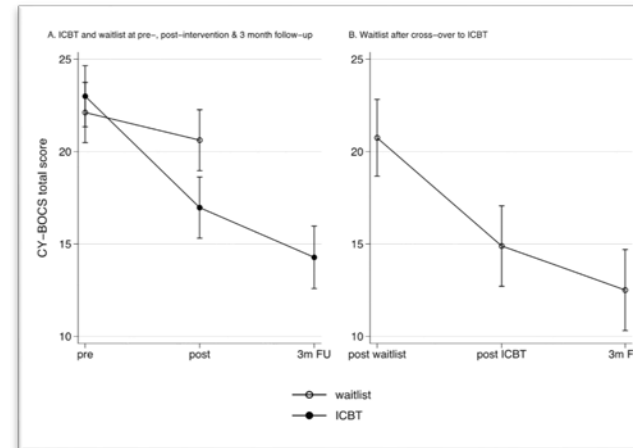


	Utveckling	Pilot studie	RCT	Klinisk miljö	Spridning
Ångest hos barn					
Social ångest unga					
GAD ungdomar					
Funktionella magsmärtor					
OCD					
OCD+AST					
Tics/Tourette's					
Självskadebeteende					
Insomni					
Depression					
BDD					

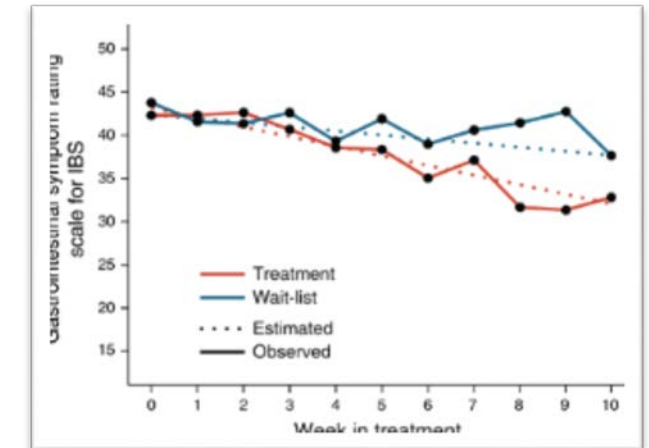
Ångest



OCD



IBS



- Signifikant symtomminskningar efter IKBT
- Fortsatt förbättring vid 3 och 12 månaders uppföljning
- Behandlartid per patient (barn och förälder) / vecka = 20-30 min
- Patienter och familjer nöjda

Studier i reguljär vård

- BUP Östersund
- BUP OCD-mottagning i Göteborg
- Beteendemedicin Karolinska Sjukhuset
- Närsjukhuset Sundsvall
- Barn- och ungdomsmedicin Umeå Universitetssjukhus

Lärdomar från studier

- Föräldrar i behandling
- Skattningsformulär
- Vem funkar det för?
- IKBT i organisationen
 - Behandlares erfarenheter

Utmaningar

- Immateriella rättigheter
- Implementering och spridning

- Hur mycket forskning behövs innan implementering?

Implementering

+

- Delfinansiering från Hälso- och sjukvårdsförvaltningen i Stockholm
- Implementering ett uttalat syfte i tidigt skede
- Goda exempel inom Regionen (Internetpsykiatri, e-Stöd)
- Medarbetare som drivit frågan
- Goda forskningsresultat
- Forskning inom klinik

-

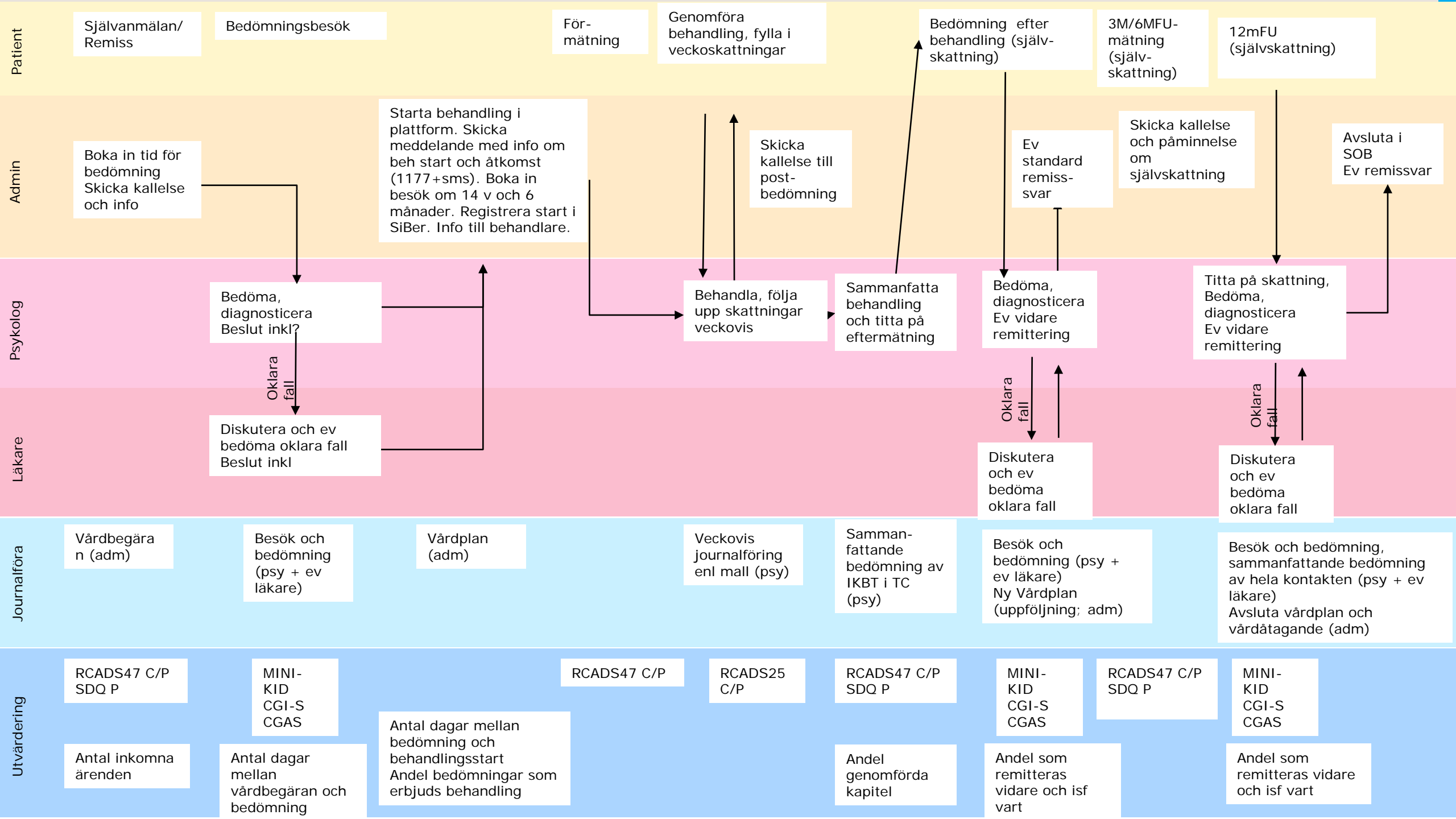
- Bytt chefer inom verksamheten

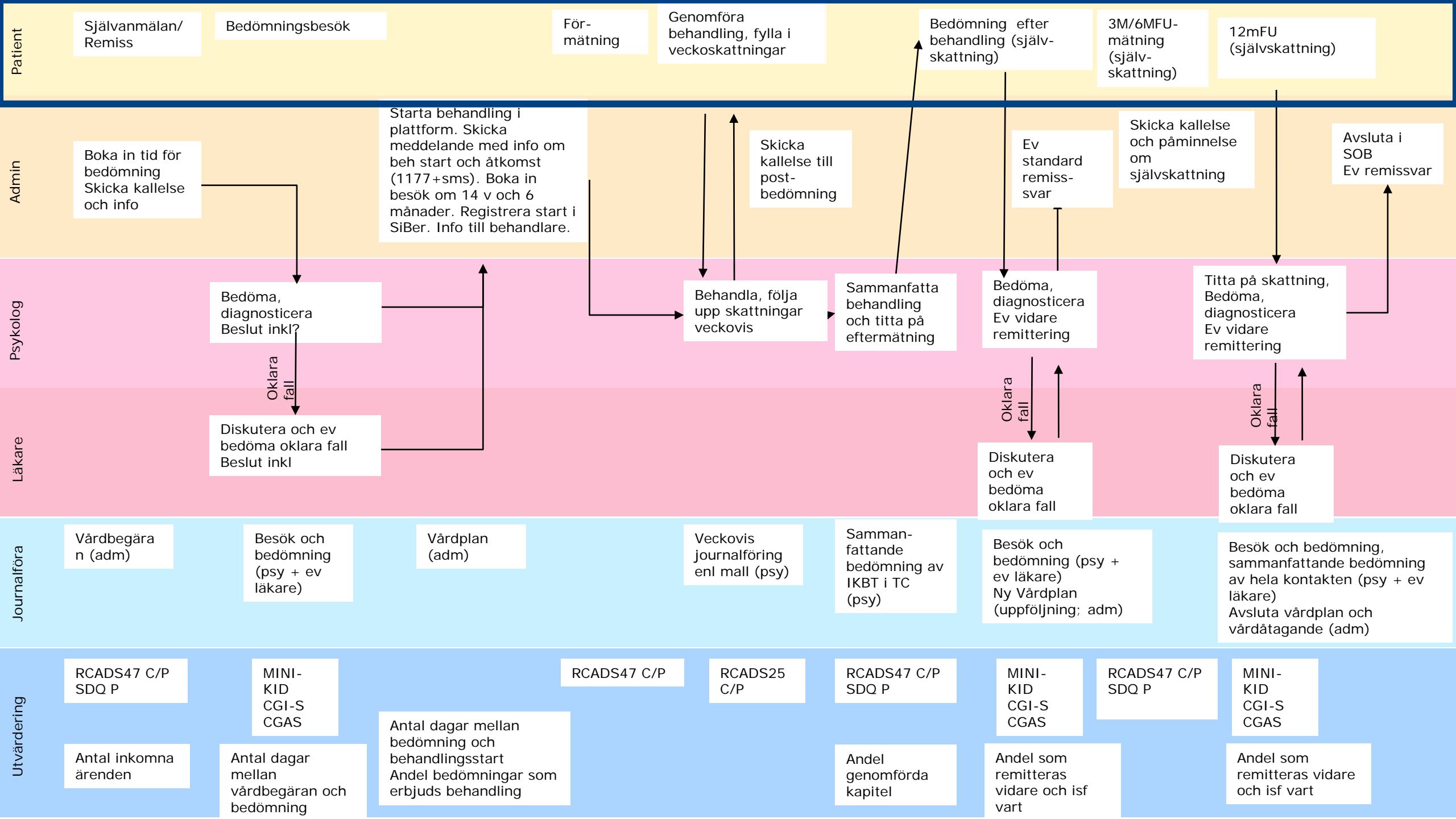
Implementering

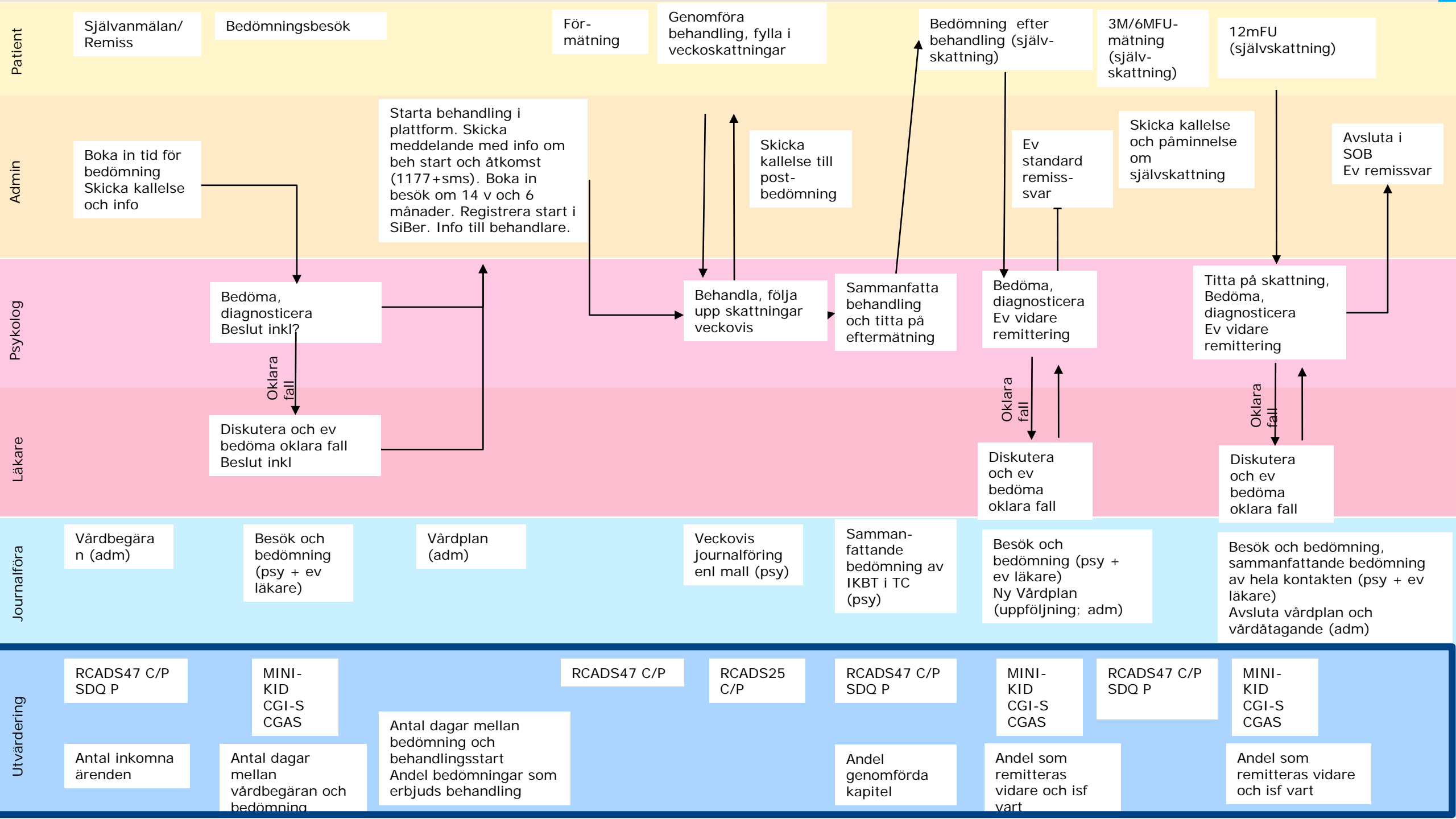
- BUP Internetbehandling
- En specialenhet inom BUP Stockholm
- Remisser och egenanmälan
- Centraliserad enhet
 - Knutpunkt för spridning, utbildning, handledning, förvaltning av framforskade program
 - Kompetensutveckling
 - Mindre sårbart
- Effectiveness-studie

BUP Internetbehandling

- Stöd och behandling
- BIP-behandlingsprogram
 - Barn (7-12 år) med ångestsyndrom
 - Barn och ungdomar med funktionella magsmärtor
 - Barn och ungdomar med tvångssyndrom







Frågor för diskussion

- För vilka barn och unga är IKBT en lämplig intervention? Hur kan vi ta reda på det?
- Vilka föräldraskattade mått bör vi använda (om några alls)?