|  |  |
| --- | --- |
| Version: | Datum: |
| 1.0 | 2016-10-04 |

# Värderingsmall för internetbaserade behandlingsprogram

Värderingsmallen har tagits fram av NSK: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 SKR:s webbplats [www.skr.se](http://www.skr.se), nationella kompetensgruppen för internetbaserat stöd och behandling.

För eventuella frågor om mallen och hur den ska besvaras kan ni kontakta:

Anneli Nilsson, tfn: 0734-471431, epost: anneli-a.nilsson@regionblekinge.se

1. Beskrivning av programmet

### 1.1. Allmänt

|  |  |
| --- | --- |
| Programmets namn: |  |
| Aktuellt versionsnummer: |  |
| Datum när programmet skapades: |  |
| Datum när den aktuella versionen skapades: |  |
| Utgivare: |  |
| Kontaktperson – namn och mailadress: |  |
| Informationsdatum, när mallen är ifylld: |  |

### 1.2. Målgrupp

|  |  |
| --- | --- |
| Indikation (problem, diagnos): |  |
| Syfte (flerval): | [ ]  Behandling[ ]  Återfallsprevention[ ]  Prevention[ ]  Utbildning[ ]  Annat, specificera: ………………………………………. |
| Åldersgrupp: | [ ]  Från 18 år[ ]  Annan åldersgrupp……………………………………… |
| Språk: | [ ]  Svenska[ ]  Annat språk än svenska............................................. |
| Anpassning för funktionshinder (flerval): | [ ]  Synskadade[ ]  Hörselskadade[ ]  Annat, specificera: ……………………………………… |
| Vilken hårdvara är behandlings-programmet optimerat för (kan/bör patient/klient använda)? (flerval): | [ ]  Dator med internet[ ]  Mobil[ ]  Läsplatta[ ]  Hög internetkapacitet, mer än:…………...………..Kommentar:……………………………...…………………….. |

### 1.3. Kontext

|  |  |
| --- | --- |
| Vilken population är programmet ursprungligen utvecklat för(flerval): | [ ]  Primärvård[ ]  Psykiatri[ ]  Somatisk vård (område)……………………[ ]  Allmän befolkning[ ]  Annat, specificera:……………………………. |
| Krav på behandlarkompetens: | [ ]  Nej[ ]  Ja, specificera:………………………………….. |
| Finns det rekommendationer om specifik vårdprocess (bedömningsrutin, behandlingskontext, uppföljningsrutiner) för att programmet ska fungera? | [ ]  Nej[ ]  Ja, specificera:………………………….……….. |
| Teknisk plattform under utvecklingen av senaste version: |  |
| Tekniska plattformar som använts i drift för programmet: |  |
| Användningsområden hittills (flerval): | [ ]  Forskning[ ]  Hälso- och sjukvård[ ]  Annat, specificera:……………………………. |
| Har programmet använts i vården?  | [ ]  Nej[ ]  JaSpecificera verksamhet/enhet………………..Antal (cirka) patienter som använt programmet…………………………………………..Datum för uppstart av verksamheten………. |

### 1.4. Innehåll

|  |  |
| --- | --- |
| Sammanfattande beskrivning av teoretisk modell (förändringsfokus, verksamma komponenter): |  |
| 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:…………………………………….…. |
| Är självrapporterade standardiserade frågeformulär/skattningsskalor för att följa patientens behandlingsprocess inlagda i programmet? | [ ]  Nej:…………………………………………………………[ ]  Ja, specificera (med eventuell referens,  ange om copyright):……………………………… |
| Är andra formulär/uppföljningsmått inlagda i programmet? | [ ]  Nej[ ]  Ja, specificera:……………………………..………… |
| Ange antal ord i fast text: |  |
| Totalt antal minuter video: |  |
| Förväntad behandlingstid i veckor: |  |
| Totalt antal behandlingsavsnitt i programmet: |  |
| Antal obligatoriska behandlingsavsnitt: |  |
| Antal valbara behandlingsavsnitt: |  |
| Kan ordningsföljd av avsnitt eller annat anpassas efter patientens behov? | [ ]  Ja, till stor del[ ]  Ja, till viss del[ ]  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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

### 1.5. Kommunikationsformer

|  |  |
| --- | --- |
| Krav på teknisk plattform - via vilka typer av kommunikationssätt presenteras innehållet? (flerval) | [ ]  Text[ ]  Animeringar[ ]  Interaktiv grafik[ ]  Bilder/figurer[ ]  Ljud[ ]  Video[ ]  3-D- virtual reality[ ]  Formulärhantering |
| Krav på obligatoriska moment för att patienten ska kunna fullfölja behandlingen (flerval): | [ ]  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): |  |
| Rekommenderad frekvens av återkoppling: |  |
| Behandlare kan följa vad patienten gör och kommentera detta (individuellt gränssnitt): | [ ]  Ja[ ]  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 |  |  |
| Kvalitativ studie av behandlarupplevelser |  |  |
| Hälsoekonomisk studie |  |  |
| Studie av etiska aspekter |  |  |
|  |  |  |
| **Övrig dokumentation:** |  |  |
| 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)? | [ ]  Ja[ ]  Nej |
| Finns det möjlighet att demonstrera programmet i annan plattform? | [ ]  Ja[ ]  Nej |
| Finns det demoversion att tillgå? | [ ]  Ja[ ]  Nej |

BILAGA 1: MALL FÖR KVALITETSGRANSKNING AV KVANTITATIVA STUDIER

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Författare****År Program** | **Studie design** | **Deltagare** | **Effekt och säkerhet** | **Bortfall2 Följsamhet3 Patient-tillfredställelse** | **Studie****- kvalitet****- relevans****- kommentarer** |
| **Efter-behandling****(post)** | **Uppföljning****(FU)** |
|  | Design1. InterventionTerapeutstödPlattform2. JämförelsegruppUtfallsmåttPrimärt:Sekundära: | InkluderadeTotalt:1.2.Diagnos/metodInklusionskriterierExklusionskriterierRekryteringssätt KaraktäristikaKönÅlder Läkemedel | KärnsymtomEffekt:Kategoriska data:Effekt:Säkerhet1: |  | BortfallPost:FU:Följsamhet:Tillfredställelse: |  |

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** | **Syfte1** | **Urval2****Kontext3****Deltagare4** | **Datainsamling****Analysmetod** | **Resultat****Överförbarhet** | **Studie** **- kvalitet****- relevans** **- kommentarer** |
|  |  | UrvalKontextDeltagare |  | ResultatÖverförbarhet |  |

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.