



2026-05-13
Regional samordnare KBT på nätet
Kunskapsstöd för psykisk hälsa

Journalmallar iKBT i Asynja VISPH

- Lathund

Innehållsförteckning

Bakgrund.....	2
När används mallarna.....	2
Översikt	3
.....	3
Journalmall ”Internetförmedlad terapi (KBT)”	3
Uppstart SibeR.....	4
.....	7
Diagnos enligt ICD-10-SE.....	8
Journalmall ”Internetförmedlad terapi (KBT) sammanfattning/avslut”	9

Bakgrund

I Asynja VISPH finns specifika journalmallar för att löpande journalföra internetförmedlad terapi och ge en sammanfattning av behandlingen. Denna lathund är framtagen för att underlätta användning av mallarna för behandlare.

Mallarna ger bland annat underlag för kvalitetsdriven utveckling genom direktöverföring av uppgifter till Svenska Internetbehandlingsregistret (SibeR). I registrets statistikvisning [Statistik - Svenska internetbehandlingsregistret SibeR](#) kan enheter och områden jämföra sina resultat och i resultatöversikter (i inloggat läge) följa de egna resultaten över tid.

Patientdata från mallarna fångas av ett sökverktyg i Medrave. Varje enhet ska ha utsedda kvalitetsgranskare som godkänner sändning av data i Medrave-applikationer till SibeR (se ”Lathund överföring Medrave”). Om något blivit fel i dokumentationen ska kvalitetsgranskaren kunna be den som journalfört att ändra i journalmallen så att rätt uppgifter förmedlas.

Notera! För varje patient som startar iKBT ska journalmallarna användas, även om patienten avböjt deltagande i SibeR.

När används mallarna

- **Internetförmedlad terapi (KBT)** vid varje vårdkontakt under pågående iKBT-behandling, vanligen varje vecka. Vid behandlingsstart fylls termerna under ”Uppstart SibeR” i.
- **Internetförmedlad terapi (KBT)-sammanfattning** vid behandlingsavslut för att summera behandlingen och dess resultat, patientens mående och eventuella vidare behov.

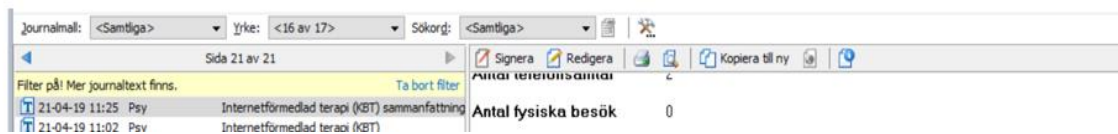
Vid bedömningssamtal inför eventuell iKBT-behandling används sedvanlig journalmall. Vid detta tillfälle ska samtliga diagnoser som patienten bedöms uppfylla journalföras. Under löpande iKBT-behandling och vid användning av iKBT-journalmallar som beskrivs i denna

lathund sätts en huvuddiagnos i avsett fält, se rubrik ”Diagnos enligt ICD-10-SE” nedan.

Översikt

Vid användning av journalmallarna kommer det i översikten av notat i patientjournalen synas tydligt att Internetförmedlad terapi med KBT bedrivs. I mallen ”Internetförmedlad terapi (KBT) sammanfattning” kan man se sammanfattning av vårdprocess och behandlingsresultat. Detta underlättar eventuell vidare vård och för annan personal som är berörda i patientens vård.

För att överföringen från journalmallar till kvalitetsregistret ska fungera så måste avsedda fält fyllas i. Fritext ska inte användas.

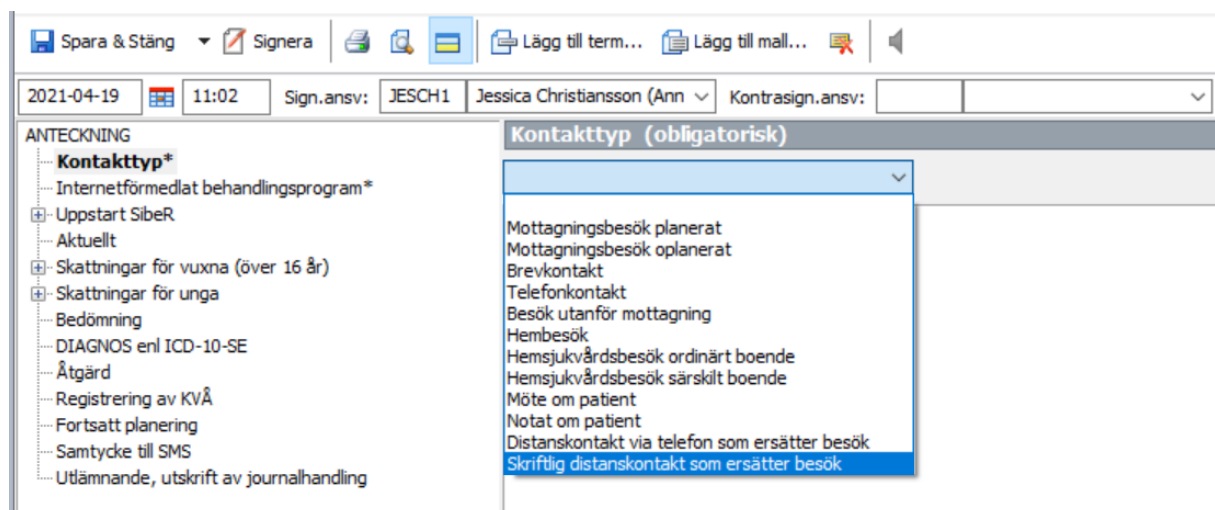


Journalmall ”Internetförmedlad terapi (KBT)”

Mallen används för löpande journalföring under behandlingen, vanligen varje vecka i samband med att behandlaren sänder skriftligt meddelande till patienten. Den kan också användas om patienten varit inaktiv men behandlaren varit aktiv. Termer som följs av (*) är obligatoriska att fylla i.

Kontakttyp

När vårdkontakten består av att behandlaren skrivit meddelande till patienten så väljs ”Skriftlig distanskontakt som ersätter besök”.



Internetförmedlat behandlingsprogram

Att ange behandlingsprogram är av betydelse bland annat för att skilja på program för barn/unga och för vuxna i SibeRs statistikvisningar.

2021-04-19 11:02 Sign.ansv: JESCH1 Jessica Christiansson (Ann) Kontrasign.ansv:

ANTECKNING

- Kontakttyp*
- **Internetförmedlat behandlingsprogram***
- ⊕ Uppstart SibeR
- Aktuellt
- ⊕ Skattningar för vuxna (över 16 år)
- ⊕ Skattningar för unga
- Bedömning
- DIAGNOS enl ICD-10-SE
- Åtgärd
- Registrering av KVÅ
- Fortsatt planering
- Samtycke till SMS
- Utlämnande, utskrift av journalhandling

Internetförmedlat behandlingsprogram*

- Depressionshjälpen Plus, Psykologpartners
- Ångesthjälpen Plus, Psykologpartners
- Orosghjälpen Plus, Psykologpartners
- Stresshjälpen Plus, Psykologpartners
- Sömnbehandlingen, VGR
- Ångesthjälpen Ung Plus, Psykologpartners

Uppstart SibeR

När patienten startat sin behandling ska frågor under rubriktermen ”Uppstart SibeR” fyllas i. Högerklicka på respektive term för att läsa förklarande text. Uppgifterna i ”Uppstart SibeR” fylls endast i vid denna tidpunkt och ska inte fyllas i igen under den löpande behandlingen.

ANTECKNING

- Kontakttyp*
- Internetförmedlat behandlingsprogram*
- ⊖ Uppstart SibeR
 - SibeR, rapportering
 - Datum då patienten aktualiserades för psykologisk behandling
 - Datum för beslut om att patienten får påbörja internetförmedlad behandling
 - Datum för behandlingsstart
 - Strukturerat diagnostiskt instrument har använts som stöd i diagnostiken
 - Datum för när strukturerat diagnostiskt instrument senast använts som stöd
 - Föreligger annan aktuell psykiatrisk diagnos utöver indikation för behandli
 - Bidiagnoser för SibeR
- Aktuellt
- ⊕ Skattningar för vuxna (över 16 år)
- ⊕ Skattningar för unga
- Bedömning
- DIAGNOS enl ICD-10-SE
- Åtgärd
- Registrering av KVÅ
- Fortsatt planering
- Samtycke till SMS
- Utlämnande, utskrift av journalhandling

SibeR, rapportering

Patienter ska vara välinformerade om att enheten registrerar i SibeR men behöver inte ge uttryckligt samtycke. I samtliga iKBT-behandlingsprogram finns kort information om SibeR i välkomsttexten i programmen i Stöd och behandling. Man kan lämna denna fråga obesvarad om patienten gett ett passivt samtycke. Däremot måste man notera om patienter avböjer och då fylla i ”Nej”.

Datum då patienten aktualiserades för psykologisk behandling

Med psykologisk behandling avses en systematisk intervention med psykologisk metod som syftar till förändring. Datum då patienten aktualiserades för psykologisk behandling är tidpunkten då patienten genom egen vårdbegäran, genom vårdbegäran av närstående, genom remiss, eller i samverkan med vårdpersonal under pågående vårdåtagande aktualiseras för ställningstagande till psykologisk behandling. Syftet med denna term är att mäta ledtid från

då patienten aktualiserades för psykologisk behandling till behandlingsstart.

The screenshot shows a software interface with a menu bar at the top containing 'Spara & Stäng', 'Signera', and 'Lägg till term...'. Below the menu bar, there is a header area with the date '2022-02-28', time '14:40', and user information 'Sign.ansv: JESCH1 Jessica Christiansson (Ann)'. The main content area is divided into two parts. On the left is a tree view under the heading 'ANTECKNING' with items like 'Kontakttyp*', 'Internetförmädat behandlingsprogram*', and 'Uppstart SibeR'. The 'Uppstart SibeR' item is expanded to show a list of fields, including 'Datum då patienten aktualiserades för psyk'. On the right is a form for 'Datum då patienten aktualiserades för psykologisk behandling'. It has a 'Datum:' label and a date input field. To the right of the date field is a text box containing the following text: 'DATUM DÅ PATIENTEN AKTUALISERADES FÖR PSYKOLOGISK BEHANDLING: Tidpunkt då patienten genom egen vårdbegäran, genom vårdbegäran av närstående, genom remiss, eller i samverkan med vårdpersonal under pågående vårdåtagande aktualiseras för ställningstagande till psykologisk behandling. Med psykologisk behandling avses en systematisk intervention med psykologisk metod som syftar till förändring.'

Datum för beslut att patienten får påbörja internetförmädat behandling

Detta är vanligen samma datum som när bedömningen sker, men kan av olika skäl skjutas på.

Datum för behandlingsstart

Tidpunkt för behandlingsstart är det datum då patienten loggat in i Stöd och Behandling och utfört något i den första modulen (skilj detta från tidpunkten då behandlaren startar behandlingsprogrammet i Stöd och behandling!). Som hjälp för att identifiera patientens första inloggning kan man använda datumet då patienten fyllde i första skattningen i Stöd och behandling.

Strukturerat diagnostiskt instrument har använts

Ett intervjuformulär som innehåller flera avsnitt för olika psykiska sjukdomar har använts som stöd för att ställa diagnos. Detta kan ha gjorts i samband med bedömningen för psykologisk behandling, eller vara utfört tidigare, men då inom rimlig tid för att vara relevant för den aktuella behandlingen.

Datum för när strukturerat diagnostiskt instrument använts som stöd

Avser datum för när strukturerat eller semistrukturerat diagnostiskt instrument använts som stöd i diagnostiken.

Föreligger annan psykiatrisk diagnos utöver indikation för behandlingen

Observera att huvuddiagnos, det vill säga indikationen för behandlingen, registreras längre ned i mallen.

Nej – Om det efter bedömning inte framkommit andra psykiatriska diagnoser.

Ja – Om det efter bedömning framkommit att det finns en eller flera andra psykiatriska diagnoser.

Uppgift saknas – Då man inte kunnat bedöma om det finns andra psykiatriska

Bidiagnoser för SibeR

Om föregående fråga besvarats med "Ja" så anges vilka psykiatriska diagnoser i denna rullista. Man kan lägga till flera diagnoser/diagnosgrupper. Bidiagnoser har betydelse för att förstå utfallet av behandlingen.

Vissa bidiagnoser är specifika, andra är diagnosgrupper.

- *F43 Anpassningsstörning eller reaktion på svår stress* innefattar alla stressdiagnoser. *F43.8A Utmattningsyndrom* och *F31.1 Posttraumatiskt stressyndrom (PTSD)* finns också som specifik bidiagnos.
- *F50 Ätstörning* innefattar anorexi, bulimi och ospecifik ätstörning.
- *F84 Genomgripande störning i utvecklingen* innefattar Autism och Aspergers syndrom.
- *F90 Uppmärksamhetsstörning* innefattar ADHD, ADD och ospecifik uppmärksamhetsstörning.
- *F45 Somatoforma syndrom* innefattar hypokondri, med mera.

Observera att diagnosen *F41.9 Ospecifikt ångestsyndrom* enbart ska sättas om någon specifik diagnos inte kan sättas. Många psykiatriska tillstånd har ångest som del av symtombilden.

2022-02-28 14:40 Sign.ansv: JESCH1 Jessica Christiansson (Ann) Kontrasign.ansv:

ANTECKNING

- Kontakttyp*
- Internetförmädat behandlingsprogram*
- [-] Uppstart SibeR
 - SibeR, rapportering
 - Datum då patienten aktualiserades för psykologisk b
 - Datum för beslut om att patienten får påbörja intern
 - Datum för behandlingsstart
 - Strukturerat diagnostiskt instrument har använts sor
 - Datum för när strukturerat diagnostiskt instrument s
 - Föreligger annan aktuell psykiatrisk diagnos utöver ir
 - Bidiagnoser för SibeR**
- Aktuellt
 - [+] Skattningar för vuxna (över 16 år)
 - [+] Skattningar för unga
 - Bedömning
 - DIAGNOS enl ICD-10-SE
 - Åtgärd
 - Registrering av KVÅ
 - Fortsatt planering
 - Samtycke till SMS
 - Utlämnande, utskrift av journalhandling

Bidiagnoser för SibeR

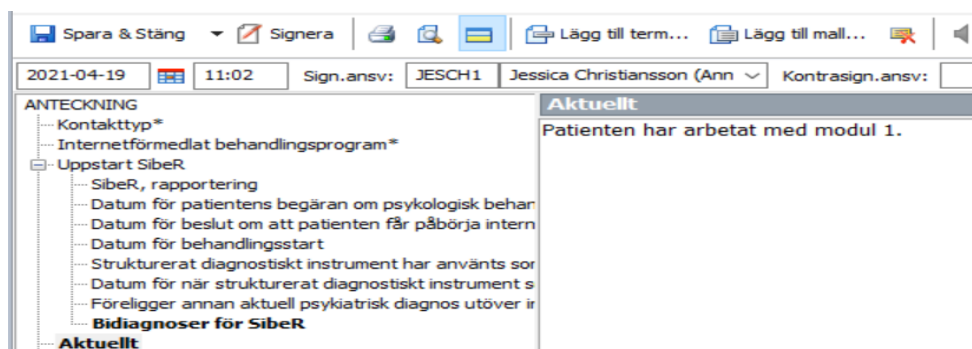
Diagnos

- F31 Bipolärt syndrom
- F32 Depressiv episod
- F33 Recidiverande depression
- F34.1 Ihållande depression (dystymi)
- F40.0 Agorafobi
- F40.1 Social fobi
- F40.2 Specifik fobi
- F41.0 Paniksyndrom
- F41.1 Generaliserat ångestsyndrom
- F42 Tvångssyndrom
- F43 Anpassningsstörning eller reaktion på svår stress
- F43.8A Utmattningsyndrom
- F45 Somatoformt syndrom
- F50 Ätstörning
- F51 Insomni
- F60 Personlighetsstörning
- F84 Genomgripande störning i utvecklingen
- F90 Uppmärksamhetsstörning
- F10 Alkoholrelaterad störning
- F11 Opiatrelaterad störning
- F12 Cannabisrelaterad störning
- F13 Sedativrelaterad störning
- F14 Kokainrelaterad störning
- F15 Stimulantiarelaterad störning (t.ex. amfetamin, koffein)
- F41.9 Ospecifikt ångestsyndrom
- F43.1 Posttraumatiskt stressyndrom (PTSD)
- F93.0 Separationsångest

Digital diktering

Aktuellt

Under rubriken **Aktuellt** skrivs varje vecka in i fritext vad som är aktuellt för patienten.

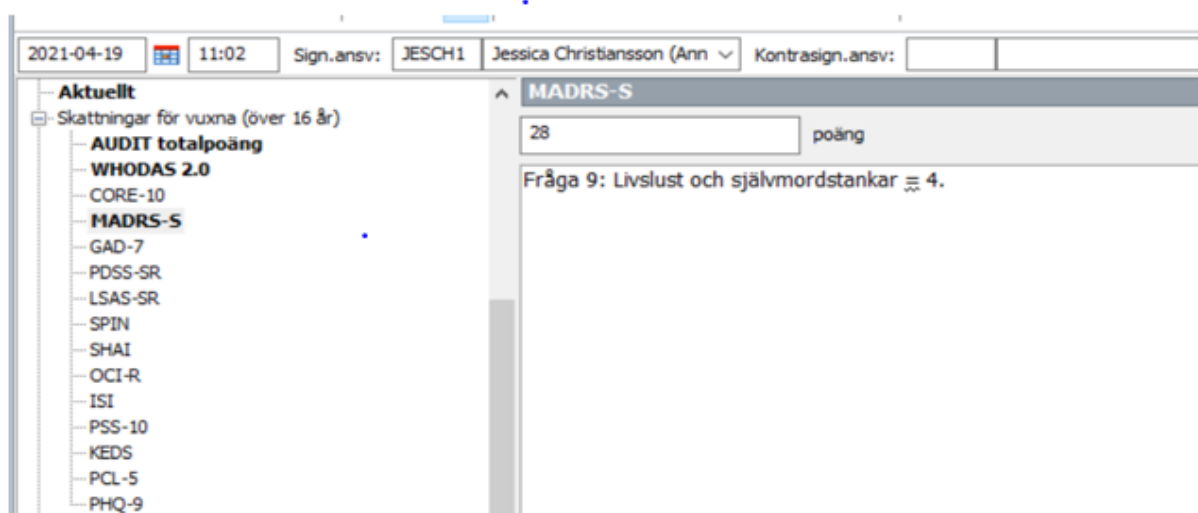


Skattningar för vuxna (över 16 år)

Skattningar som fylls i vid behandlingsstart bör helst ha skett i samband med första modulen. Program för vuxna kan beroende på mognadsgrad användas från 16 års ålder och då används skattningsformulären för vuxna. Se ”Bedömningsguide inför uppstart av KBT på nätet vuxna” och tabell för diagnoser nedan för val av diagnosspecifikt mått vid de olika indikationerna. Det är mycket viktigt att de symptom som internetbehandlingen är tänkt att påverka också mäts. Var därför noggrann med att i Stöd och behandling aktivera lämplig skala utifrån den huvuddiagnos som satts för behandlingen.

AUDIT-värdet från bedömningen kan användas. Syftet är att få en bild av påverkan av alkoholbruksnivåer. Funktionsmättet *WHODAS* avrundas och rapporteras i heltal 0–100 (%).

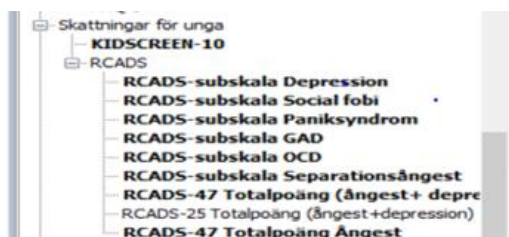
För övriga skattningar gäller att mätvärden i form av totalpoäng ska skrivas i avsedda rutor, inte i fritext! Fråga 9 ur *MADRS-S* om livslust och självmordstankar kan inte fyllas i som separat term, men man kan skapa ett frasminne och dokumentera detta i den löpande journalföringen, se bild nedan.



Skattningar för unga

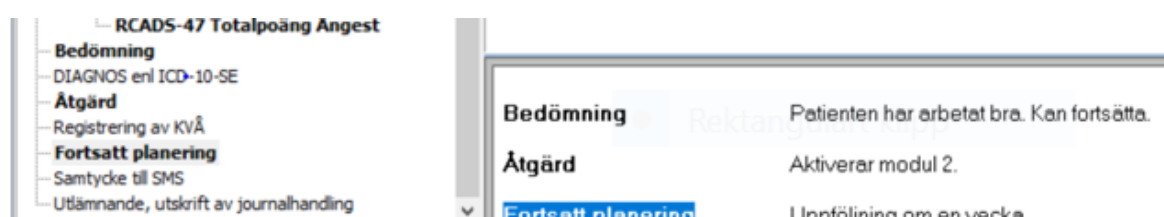
Vid behandling med program för barn och unga ska andra skattningsformulär användas. För *RCADS-47* är det önskvärt att alla delskalor samt Totalpoäng (sammanlagd summa för subskalor depression och ångest) och Totalpoäng Ångest (summan av subskalor ångest) fylls

i vid uppstart.



Bedömning, Åtgärd, Fortsatt planering

Här dokumenterar behandlaren löpande bedömning, åtgärd och planering på vanligt vis.



Diagnos enligt ICD-10-SE

Notera:

1. Endast en diagnos ska väljas i detta fält (huvuddiagnos, det vill säga indikationen för den aktuella behandlingen). Diagnoskod väljs vid varje vårdkontakt enligt ICD-10. Om patienten bedömts uppfylla ytterligare diagnoser, se rubrik "Föreligger annan psykiatrisk aktuell diagnos utöver indikation för behandlingen" och "Bidiagnoser för SibeR" ovan.
2. För att överföringen till SibeR via Medrave ska fungera vid uppstart måste man välja någon av diagnoserna i nedanstående tabell:

ICD-kod	Diagnos	Diagnosgrupp	Mätformulär vuxna	Mätformulär unga
F32 F32.0 F32.1 F32.8	Depressiv episod Lindrig Medelsvår Andra specificerade depressiva episoder	Depression	MADRS-S	RCADS-depression RCADS-47 total
F32.9	Depressiv episod, ospecificerad			
F33 F33.0, F33.1 F338	Recidiverande depression Lindrig Medelsvår Andra specificerade recidiverande depressioner			
F33.9	Recidiverande depression, ospecificerad			
F34.1	Ihållande depression/dystymi			
F40.1	Social fobi	Social fobi	SPIN	RCADS-social fobi RCADS- 47-ångest RCADS-47-total

F41.0	Paniksyndrom	Paniksyndrom	PDSS-SR	RCADS-panik RCADS-47- ångest RCADS-47-total
F41.1	Generaliserat ångestsyndrom	Generell ångest	GAD-7	RCADS-GAD RCADS-47-ångest RCADS-47-total
F41.3	Andra blandade ångesttillstånd			
F41.8	Andra specificerade ångesttillstånd			
F41.9	Ångesttillstånd, ospecificerat			
F42	Tvångssyndrom	Tvångssyndrom	OCI-R	OCI-CV RCADS-OCD RCADS-47-total
F42.0	Präglat av tvångstankar			
F42.1	Präglat av tvångshandlingar/ritualer			
F42.2	Tvångstankar med tvångshandlingar			
F42.9	Tvångssyndrom, ospecificerat			
F43.2	Anpassningsstörning	Stressyndrom	PSS-10 + tillägg KEDS om utmattnings-syndrom För PTSD kan PCL-5 användas men förs inte över till SibeR	
F43.8	Andra specificerade reaktioner på svår stress			
F43.8A	Utmattningssyndrom			
F43.8W	Andra specificerade reaktioner på svår stress än utmattnings-syndrom			
F43.9	Reaktion på svår stress, ospecificerad			
F45.1	Somatoformt syndrom	Hälsoångest	SHAI-14	
F45.2	Hypokondri			
F50.2	Bulimia nervosa	Ätstörning	EDE-Q	
F50.3	Atypisk bulimia nervosa			
F50.8	Annan specificerad ätstörning	Ätstörning	EDE-Q	
F50.9	Ätstörning, ospecificerad			
F51.0	Icke organisk sömnlöshet	Sömnstörning	ISI	
G47.0	Insomni			
G47.2	Dygnsrytmstörning			
G47.9	Ospecifik sömnstörning			
F93.0	Separationsångest	Separations-ångest		RCADS-separations-ångest RCADS-47-ångest RCADS-47-total

Registrering av KVÅ

Använd DU011, ZV044 och ZV051

Journalmall "Internetförmiddad terapi (KBT) sammanfattning/avslut"

Informationen i denna mall är till för att summera behandlingen, dess resultat, patientens mående och eventuella vidare behov. Den ska alltid användas när behandlingen avslutas, oavsett när den sker och om patienten deltar i kvalitetsuppföljning med SibeR eller inte. Samtliga termer ska fyllas i.

Kontakttyp

Mallen kan användas fristående från vårdkontakt och då blir kontakttypen "Notat om patient". Den kan också användas i samband med vårdkontakt och då väljs den aktuella kontakttypen, exempelvis "Mottagningsbesök" eller "Skriftlig distanskontakt som ersätter besök".

Internetförmedlat behandlingsprogram

Ange även behandlingsprogram vid avslut.

SibeR, rapportering

Samma regler gäller här som vid uppstart.

Datum för när internetbehandlingen avslutades

Datomet avser när patienten avslutade sin sista modul i behandlingsprogrammet. Termen är obligatorisk för att överföring till SibeR ska ske.

Orsak till att behandlingen avslutades

För överföring till SibeR är det viktigaste svarsalternativet om ”*Överenskommen behandlingstid har uppnåtts*” eftersom det är ett bra mått på fullföljande. Om detta svar är ifyllt uppfattas det som ”Ja”, om inte som ”Nej”.

Utgivaren av programmen rekommenderar viss tid för genomförande men behandlare och patient kan göra en egen överenskommelse i förväg. **Notera** att när det skiljer mer än sex månader mellan datumet för behandlingsstart som angetts i mallen ”Internetförmedlad terapi (KBT)” och datum för när internetbehandlingen avslutades som beskrivs ovan kommer data inte att kunna överföras till SibeR via Medrave.

För verksamheten är det också viktigt att förstå anledningar till att behandlingen avslutas i för tid. Här finns ett antal alternativa orsaker listade med exempel för varje kategori:

- **Personliga skäl:** Patienten uttrycker att denne inte hinner med programmet eller har andra hindrande omständigheter.
- **Ej ytterligare effekt:** Patienten uttrycker att denne mår bättre och inte känner behov av att slutföra programmet.
- **Ingen effekt:** Patienten har provat programmet och upplevde det inte som hjälpsamt.
- **Medicinska skäl:** Patienten för sjuk för att orka med programmet.
- **Patienten uteblev, information saknas:** När man inte får återkoppling om anledningen.

The screenshot shows a software interface with two main sections. On the left, under the heading "ANTECKNING", there is a list of items: "Kontakttyp*", "Internetförmedlat behandlingsprogram*", "SibeR, rapportering", "Datum då internetbehandlingen avslutades", "Orsak till att behandlingen avslutades" (highlighted in bold), "Totala antalet moduler i behandlingsprogrammet", "Antal moduler som patienten genomfört", "Antal telefonsamtal", and "Antal fysiska besök". On the right, there is a dropdown menu titled "Orsak till att behandlingen avslutades". The dropdown is open, showing a list of options: "Överenskommen behandlingstid har uppnåtts", "Patienten är av personliga skäl förhindrad att fortsätta", "Behandlingen bedöms inte kunna ha ytterligare effekt", "Behandlingen har inte haft någon effekt", "Patienten är av medicinska skäl förhindrad att fortsätta", and "Patienten uteblev, information saknas".

Totala antalet moduler i programmet

Skriv in det antal moduler som utgivaren angett som totalt antal moduler i behandlingsprogrammet för helt fullföljande, se ”Bedömningsguide inför uppstart av KBT på nätet”.

Antal moduler som patienten genomfört

Antal moduler som patienten har gjort, t.ex. visat genom att ha läst och gjort övningar (behandlaren avgör vad genomförd modul innebär). Tillsammans med totalt antal moduler i programmet är termen viktig för att beskriva fullföljandegrad.

Antal telefonsamtal, Antal fysiska besök, Antal videobesök

Anges i intervallet 0 till faktiskt antal samtalsstöd i varje kategori, för att beskriva förekomst och kvantitet av "Blandad behandling" inom ramen för internetbehandlingen. Således ska bedömningssamtalet och det avslutande samtalet **inte** räknas med.

Vilken profession har internetbehandlaren

Här registreras den person som haft det huvudsakliga behandlingsansvaret. Oftast är det den personen som dokumenterar behandlingsavslutet. Uppgiften om vederbörande är legitimerad psykoterapeut eller inte följer samma princip.

Är internetbehandlaren legitimerad psykoterapeut

Frågan besvaras med "Ja" eller "Nej". Observera att föregående fält om grundprofession ("Vilken profession har internetbehandlaren") ska besvaras även om behandlaren i detta fält anger "Ja".

Skattningar

Under termen *Skattningar* i sammanfattningsmallen ska skattningar som är aktuella vid avslutet fyllas i. Om patienten, när programmet avslutas, endast har fyllt i en enda skattning vid behandlingsstart ska INTE samma skattning läggas in i avslutsmallen. Däremot ska den senaste veckoskattningen läggas in om det finns minst två skattningar, vid behandlingsstart och vid en senare tidpunkt. Man väljer skattning vid den tidpunkt som är mest representativ för tidpunkt behandlingsavslut.

För att mäta behandlingseffekt bör samma formulär fyllas i av patienten och dokumenteras både vid behandlingsstart och -avslut. Om skattningen inte är införd vid behandlingsstart så kommer motsvarande skattning inte kunna föras över vid behandlingsavslutet.

Patienten är kliniskt förbättrad

Behandlarens bedömning av patientens förbättring baseras på alla tillgängliga uppgifter. Om patienten bedöms vara väldigt mycket eller mycket förbättrad är svaret "Ja". Om patienten bara är lite förbättrad, oförändrad eller försämrad är svaret "Nej". För unga kommer svaret på denna fråga vara det som presenteras i SibeRs online-utdata från maj 2021. Det har därför blivit en obligatorisk uppgift.

Bedömning

Här skriver behandlaren sin sammanfattning om resultatet av behandlingen, hur patienten arbetat med materialet osv. Man drar slutsatser kring eventuella behov av vidare bedömning och vård.

Diagnos enligt ICD-10-SE

Sätt den diagnos som varit indikation för behandlingen/val av iKBT-program, oavsett om kriterierna är uppfyllda vid uppföljningen eller inte.

Registrering av KVÅ

Använd KVÅ-koder UV112, ZV044 och ZV051.