



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

Journalmallar i KBT i Webdoc

Lathund

Bakgrund

Denna lathund är framtagen för att underlätta dokumentation av internetförmedlad terapi (iKBT) för vårdgivare som använder journalsystemet Webdoc. När behandlare använder specifika iKBT-mallar blir det lätt att följa vårdförloppet. När dokumentation görs enligt lathunden så kan korrekta uppgifter sändas över till kvalitetsregistret Svenska Internetbehandlingsregistret (SibeR) och enheten får återkoppling via Statistikvisningar på <https://siber.registercentrum.se/>

Användning

Detta dokument beskriver hur behandlingen med iKBT dokumenteras relaterat till SibeR. För dokumentation av bedömning och beslut om psykologisk behandling används sedvanliga journalmallar för mottagnings- eller videobesök.

iKBT delas in i tre huvudsteg.

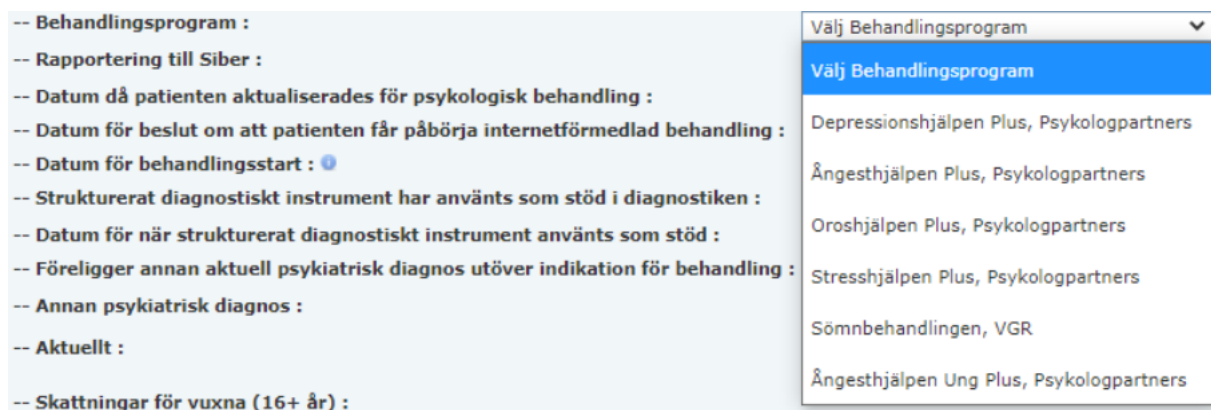
1. **Uppstart** – avser då patienten första gången är aktiv i Stöd och behandling för sin behandling. För uppstart registreras obligatoriska uppgifter till SibeR. Till detta används den generiska journalmallen ”iKBT Behandling”.
2. **Behandling** – avser de skriftliga distanskontakter i Stöd och behandling som vanligtvis sker varje vecka. Denna del kräver inga uppgifter till SibeR. Den generiska journalmallen ”iKBT Behandling” kan användas även här. När patienten får parallellt stöd i behandlingen via telefon, videobesök eller fysiska besök så dokumenteras det i sedvanliga mallar för sådana vårdkontakter.
3. **Sammanfattning/avslut** – avser att vid behandlingsavslut summera behandlingen, dess resultat, patientens mående och eventuella vidare behov. Avslutet innehåller obligatoriska uppgifter till SibeR. Till detta används den generiska journalmallen ”iKBT Sammanfattning/avslut”.


Notera! För att överföringen från de aktuella journalmallarna till kvalitetsregistret SibeR ska fungera så måste avsedda fält fyllas i. Att som alternativ använda fritext vid journalföring fungerar inte.

Steg 1 iKBT Uppstart

Behandlingsprogram:

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



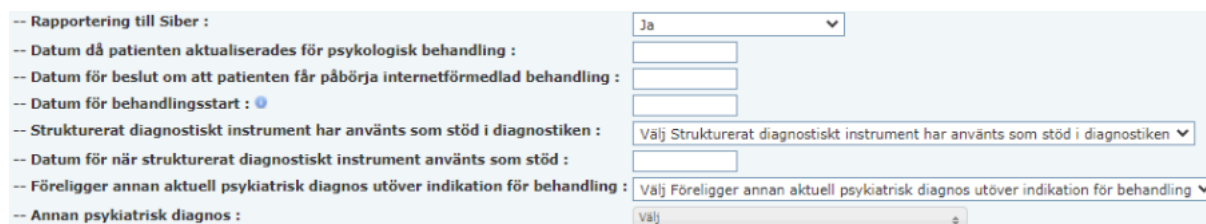
-- Behandlingsprogram :
-- Rapportering till SibeR :
-- Datum då patienten aktualiserades för psykologisk behandling :
-- Datum för beslut om att patienten får påbörja internetförmedlad behandling :
-- Datum för behandlingsstart : 
-- Strukturerat diagnostiskt instrument har använts som stöd i diagnostiken :
-- Datum för när strukturerat diagnostiskt instrument använts som stöd :
-- Föreligger annan aktuell psykiatrisk diagnos utöver indikation för behandling :
-- Annan psykiatrisk diagnos :
-- Aktuellt :
-- Skattningar för vuxna (16+ år) :

Välj Behandlingsprogram
Välj Behandlingsprogram
Depressionshjälpen Plus, Psykologpartners
Ångesthjälpen Plus, Psykologpartners
Oroshjälpen Plus, Psykologpartners
Stresshjälpen Plus, Psykologpartners
Sömnbehandlingen, VGR
Ångesthjälpen Ung Plus, Psykologpartners

Bild: Webdoc

Rapportering till SibeR

Patienter ska vara välinformerade om att enheten registrerar i SibeR men de 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 registrering i SibeR och då fylla i nej, eller om personen vill återta ett tidigare nej och då fylla i "Ja".



The screenshot shows a web form with the following fields and options:

- Rapportering till SibeR :
- 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 använts som stöd :
- Föreligger annan aktuell psykiatrisk diagnos utöver indikation för behandling :
- Annan psykiatrisk diagnos :

Bild: *Webdoc*

Datum då patienten aktualiserades för psykologisk behandling

Datum då patienten aktualiserades för psykologisk behandling är vanligen tidpunkten för patientens självansmälan eller när patienten aktualiserades för psykologisk behandling inom enheten. Syftet med denna term är att mäta ledtid från då patienten aktualiserades för psykologisk behandling till behandlingsstart.

Datum för beslut om att patienten får påbörja internetförmedlad behandling

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 som stöd i diagnostiken

Besvaras med "Ja" om 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. I annat fall väljs "Nej".

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 diagnoser.

Annan psykiatrisk diagnos

Om föregående fråga besvarats med ”Ja” så anges vilka psykiatriska diagnoser i flervalstlistan. Bidiagnoser har betydelse för att förstå utfallet av behandlingen.

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.

The screenshot shows a web form with the following fields and options:

- Annan psykiatrisk diagnos : (Label)
- Aktuellt : (Text input field)
- Skattningar för vuxna (16+ år) : (Section header)
- AUDIT : (Text input field)
- CORE-10 : (Text input field)
- GAD-7 : (Text input field)
- ISI : (Text input field)
- KEDS : (Text input field)
- LSAS-SR : (Text input field)
- MADRS-S : (Text input field)
- OCI-R : (Text input field)
- Välj (Dropdown menu):
 - F31 Bipolärt syndrom
 - F32 Depressiv episod
 - F33 Rec. depression
 - F34.1 Dystymi
 - F40.0 Agorafobi
 - F40.1 Social fobi
 - F41.9 Ospecifikt ångestsyndrom
- Välj MADRS-S (Dropdown menu)
- Välj OCI-R (Dropdown menu)

Bild: Webdoc

Aktuellt

Här används fritext för att exempelvis beskriva patientens aktivitet i programmet eller annat som är relevant.

The screenshot shows a web form with the following fields and options:

- Behandlingsprogram : (Dropdown menu: Välj Behandlingsprogram)
- Rapportering till Siber : (Dropdown menu: Ja)
- Datum då patienten aktualiserades för psykologisk behandling : (Text input field)
- Datum för beslut om att patienten får påbörja internetföremdad behandling : (Text input field)
- Datum för behandlingsstart : (Text input field)
- Strukturerat diagnostiskt instrument har använts som stöd i diagnostiken : (Dropdown menu: Välj Strukturerat diagnostiskt instrument har använts som stöd i diagnostiken)
- Datum för när strukturerat diagnostiskt instrument använts som stöd : (Text input field)
- Föreligger annan aktuell psykiatrisk diagnos utöver indikation för behandling : (Dropdown menu: Välj Föreligger annan aktuell psykiatrisk diagnos utöver indikation för behandling)
- Annan psykiatrisk diagnos : (Dropdown menu: Välj)
- Aktuellt : (Text input field)

Bild: Webdoc

Skattningar för vuxna (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 (%).

För övriga skattningar gäller att **mätvärden i form av totalpoäng** väljs. Fråga 9 ur MADRS-S om livslust och självmordstankar kan inte fyllas i som separat term.

-- Skattningar för vuxna (16+ år) :	
---- AUDIT :	Välj AUDIT ▼
---- CORE-10 :	Välj CORE-10 ▼
---- GAD-7 :	Välj GAD-7 ▼
---- ISI :	Välj ISI ▼
---- KEDS :	Välj KEDS ▼
---- LSAS-SR :	Välj LSAS-SR ▼
---- MADRS-S :	Välj MADRS-S ▼
---- OCI-R :	Välj OCI-R ▼
---- PCL-5 :	Välj PCL-5 ▼
---- PDSS-SR :	Välj PDSS-SR ▼
---- PHQ-9 :	Välj PHQ-9 ▼
---- PSS-10 :	Välj PSS-10 ▼
---- SHAI :	Välj SHAI ▼
---- SPIN :	Välj SPIN ▼
---- WHODAS 2.0 : 	Välj WHODAS 2.0 ▼

Bild: *Webdoc*

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.

-- Skattningar för unga :	
---- KIDSCREEN-10 :	Välj KIDSCREEN-10 ▼
---- RCADS-subskala Depression :	Välj RCADS-subskala Depression ▼
---- RCADS-subskala Social fobi :	Välj RCADS-subskala Social fobi ▼
---- RCADS-subskala Paniksyndrom :	Välj RCADS-subskala Paniksyndrom ▼
---- RCADS-subskala GAD :	Välj RCADS-subskala GAD ▼
---- RCADS-subskala OCD :	Välj RCADS-subskala OCD ▼
---- RCADS-subskala Separationsångest :	Välj RCADS-subskala Separationsångest ▼
---- RCADS-47 Totalpoäng :	Välj RCADS-47 Totalpoäng ▼
---- RCADS-47 Totalpoäng Ångest :	Välj RCADS-47 Totalpoäng Ångest ▼

Bild: *Webdoc*

Bedömning, Åtgärd, Planering

I fälten Bedömning, Åtgärd och Planering dokumenterar behandlaren eventuell fritext i fältet för respektive rubrik.

-- Bedömning :	Arbetar bra. Har utfört hemuppgift.
-- Åtgärd :	Fortsatt internetbehandling.
-- Planering :	Tilldelas modul 2.
Diagnoser:	
Fler diagnoser	F32.1 Medelsvår depressiv episod
Åtgärdskod(er):	
Fler KVÅ-koder	DU011 Kognitiv beteendeterapi (KBT)
	ZV044 Behandling administrerad via internet (i)
	ZV051 Telemedicin (i)

Bild: Webdoc

Diagnoser

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

Åtgärds-koder

Använd KVÅ-koderna DU011, ZV044 och ZV051

Steg 2 iKBT Behandling

Under behandlingen används rubriktermerna Behandlingsprogram, Aktuellt, Skattningar, Bedömning, Åtgärd, Planering, Diagnoskod och Åtgärds-koder.

Notera! Registrerade data under detta steg kommer inte att överföras till SibeR.

Steg 3 iKBT Sammanfattning/Avslut

Informationen i detta steg är till för att summera behandlingen, dess resultat, patientens mående och eventuella vidare behov. Avsedd mall för registrering ska alltid användas när behandlingen avslutas, oavsett när den sker och om patienten deltar i kvalitetsuppföljning med SibeR eller inte. Samtliga fält ska fyllas i enligt beskrivning här nedan.

Om behandlingen avslutas i samband med ett fysiskt besök, video- eller telefonkontakt som behöver besöksregistreras, ska separat anteckning göras för detta. Se även information under rubriken "Åtgärds-kod(er)" nedan.

-- Datum då internetbehandlingen avslutades :	<input type="text" value="2022-03-08"/>
-- Behandlingsprogram :	<input type="text" value="Välj Behandlingsprogram"/>
-- Orsak till behandlingsavslut :	<input type="text" value="Välj Orsak till behandlingsavslut"/>
-- Totalt antal moduler i programmet :	<input type="text" value="Välj Totalt antal moduler i programmet"/>
-- Antal moduler som patienten genomfört :	<input type="text" value="Välj Antal moduler som patienten genomfört"/>
-- Patienten är kliniskt förbättrad :	<input type="text" value="Välj Patienten är kliniskt förbättrad"/>
-- Antal telefonsamtal :	<input type="text" value="Välj Antal telefonsamtal"/>
-- Antal fysiska besök :	<input type="text" value="Välj Antal fysiska besök"/>
-- Antal videobesök :	<input type="text" value="Välj Antal videobesök"/>
-- Vilken profession har internetbehandlaren :	<input type="text" value="Välj Vilken profession har internetbehandlaren"/>
-- Är internetbehandlaren legitimerad psykoterapeut :	<input type="text" value="Välj Är internetbehandlaren legitimerad psykoterapeut"/>

Bild: Webdoc

Datum då internetbehandlingen avslutades

Datumet avser när patienten avslutade sin sista modul i behandlingsprogrammet.

Behandlingsprogram

Anges även vid behandlingens avslut i avsedd rullist.

Orsak till behandlingsavslut

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 egen överenskommelse i förväg. Notera att när det skiljer mer än sex månader mellan datumet för behandlingsstart som angetts i mallen ”iKBT Behandling” vid uppstart och det datum som angetts i fältet som beskriv ovan för när internetbehandlingen avslutades kommer data inte att kunna överföras till SibeR via Medrave.

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

- **Personliga skäl:** Patienten uttrycker att denne inte hinner med programmet, måste ta hand om sjuk anhörig, 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.

-- Orsak till behandlingsavslut :	Välj Orsak till behandlingsavslut
-- Totalt antal moduler i programmet :	
-- Antal moduler som patienten genomfört :	
-- Patienten är kliniskt förbättrad :	
-- Antal telefonsamtal :	
-- Antal fysiska besök :	
-- Antal videobesök :	
-- Vilken profession har internetbehandlaren :	
-- Är internetbehandlaren legitimerad psykoterapeut :	
-- Skattningar för vuxna (16+ år) vid behandlingsavslut :	
---- CORE-10 :	

Välj Orsak till behandlingsavslut

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

Patienten uteblev, information saknas

Bild: Webdoc

Totalt 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.

Patienten är kliniskt förbättrad

Behandlaren 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 försämrade är svaret "Nej".

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 bedömningssamtal 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.

-- Vilken profession har internetbehandlaren :	Välj Vilken profession har internetbehandlaren ▼
-- Är internetbehandlaren legitimerad psykoterapeut :	Välj Vilken profession har internetbehandlaren
-- Skattningar för vuxna (16+ år) vid behandlingsavslut :	
---- CORE-10 :	Psykolog
---- GAD-7 :	Kurator/Socionom
---- ISI :	Sjuksköterska
---- KEDS :	Fysioterapeut
---- LSAS-SR :	Arbetsterapeut
---- MADRS-S :	Dietist
---- OCI-R :	Behandlingsassistent
---- PCL-5 :	Läkare
---- PDSS-SR :	
---- PHQ-9 :	
---- PSS-10 :	

Bild: Webdoc

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 för vuxna 16+ år vid behandlingsavslut, Skattningar för unga vid behandlingsavslut

(Se även förklaringstext under kapitlet iKBT Uppstart.)

Här fylls skattningar som är aktuella vid avslut 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.

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.

Planering

Eventuell fortsatt planering/fortsatta insatser beskrivs här i fritext.

Diagnoser

Sätt den diagnos som varit indikation, oavsett om kriterierna är uppfyllda vid uppföljningen eller inte.

Åtgärds-koder

Använd KVÅ-koder UV112, ZV044 och ZV051.

Om det avslutande samtalet görs fysiskt ska både ordinarie journalmall för besök och journalmall iKBT Sammanfattning/Avslut användas, men utan KVÅ-kod ZV051.