

Internetförmedlad KBT vid OCD – forskning och implementering

Karin Melin

Översjuksköterska, Med dr, adjungerad universitetslektor

BUP Specialmottagning

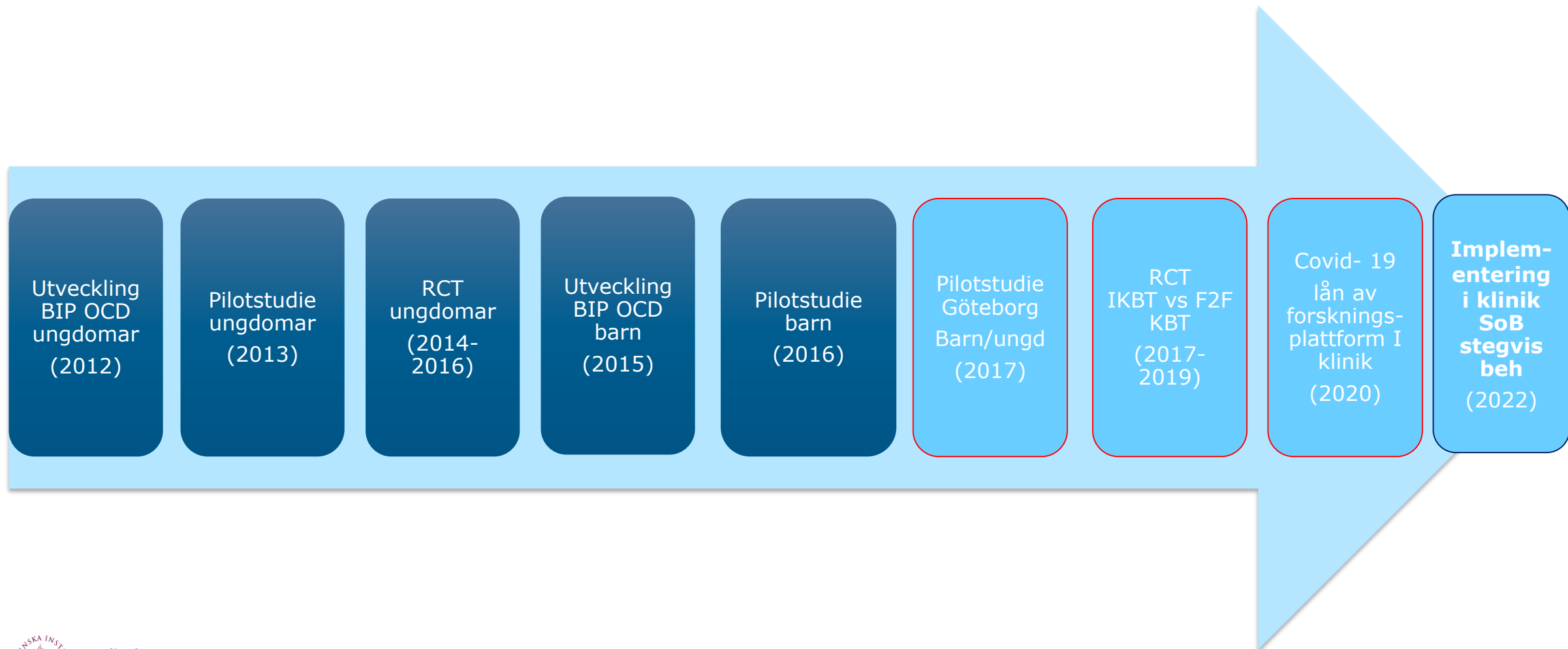


Målsättning

Öka tillgänglighet och utbud av evidensbaserad
behandling för barn och ungdomar



Mot implementering- BIP OCD projektet



Mot implementering- BIP OCD projektet



Utveckling
BIP OCD
ungdomar
(2012)

Pilotstudie
ungdomar
(2013)

RCT
ungdomar
(2014-
2016)

Utveckling
BIP OCD
barn
(2015)

Pilotstudie
barn
(2016)

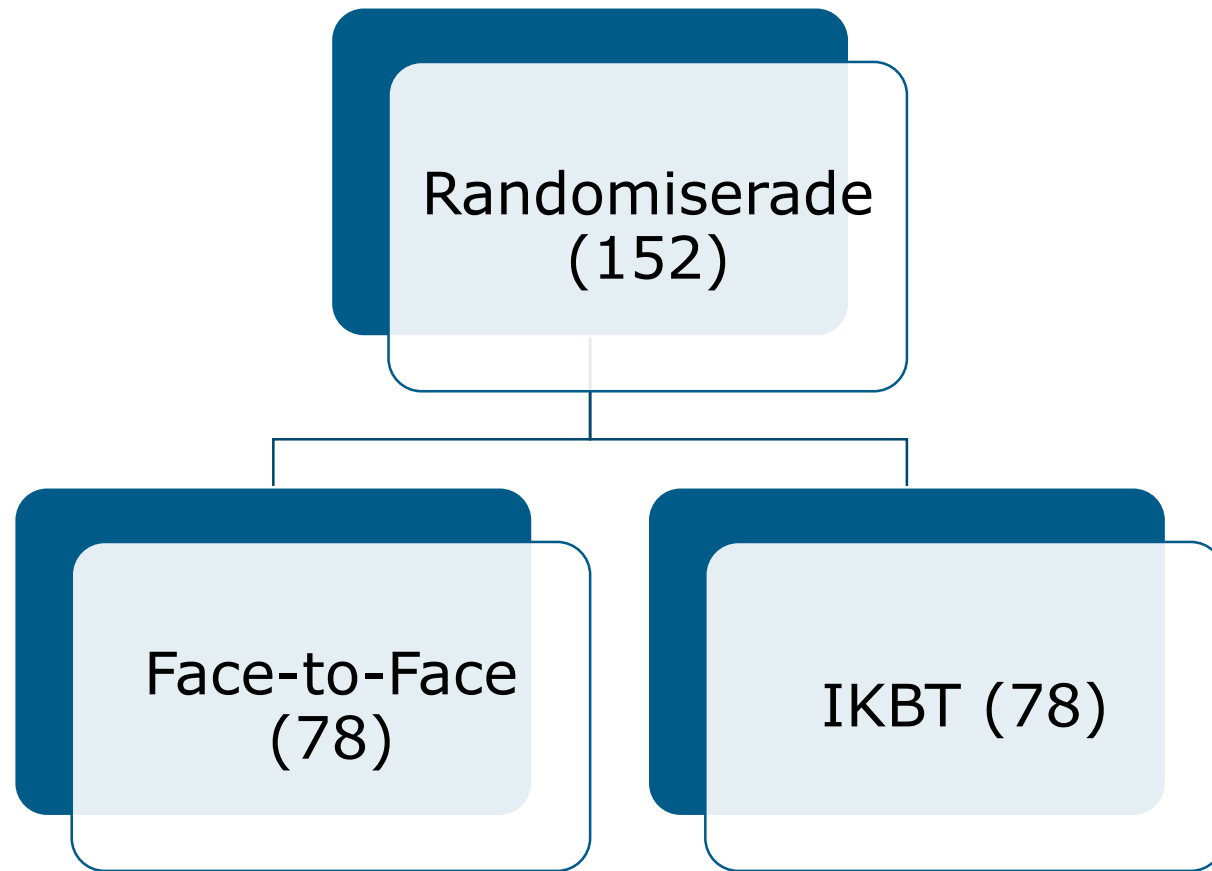
Pilotstudie
Göteborg
Barn/ungd
(2017)

RCT
IKBT vs F2F
KBT
(2017-
2019)

Covid- 19
lån av
forsknings-
plattform I
klinik
(2020)

**Imple-
mentering
i klinik
SoB
stegvis
beh
(2022)**

RCT-IKBT



The screenshot shows the BIP website interface. At the top left is the BIP logo, and at the top right is a 'Startsida' button. Below the logo is a navigation bar with six icons: a house for 'Startsida', an envelope for 'Meddelanden', a notepad for 'Mina svar', a green arrow pointing down for 'Ladda ner', an information icon for 'Vanliga frågor', and a smartphone for 'Min app'. Below the navigation bar is a login section with the text 'Logga in för att starta BIP Behandlare'. There are two input fields: 'Studiekod' and 'Lösenord'. Below the input fields is a 'Logga in' button. To the right of the login fields is an illustration of three children holding signs with the letters 'K', 'B', and 'T'.

RCT – i-KBT vs Face-to-face

- Uppföljning 3 månader efter behandling
 - Vid non-respons fortsatt KBT Face-to-face (12 sess)
- Uppföljning 6 månader efter behandling (primary outcome)
 - Minskning av OCD-symtom
 - 68% responder vid 6 månader uppföljning
 - ingen skillnad mellan i-KBT och face-to-face ($p = .02$)
- Förbättrad livskvalitet och funktionsnivå
- Behandlartid i-KBT 24min/vecka
- Hälsoekonomisk analys: i-KBT 38% lägre kostnad



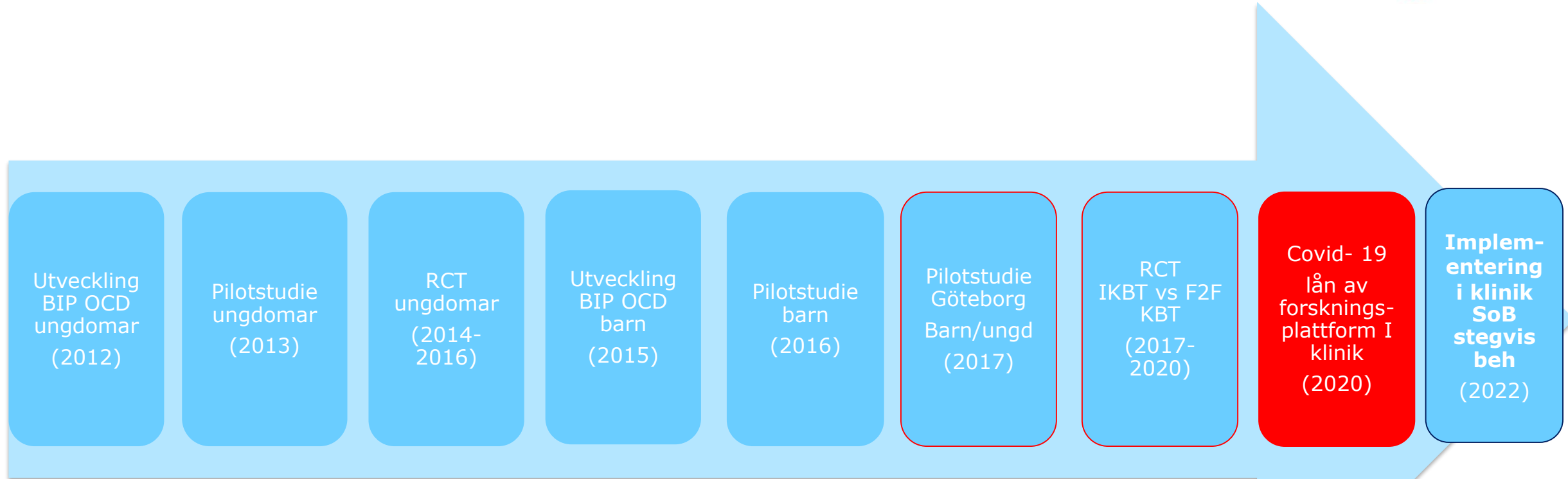
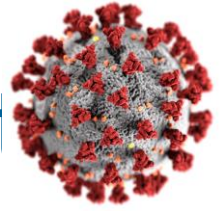
Vad lärde vi oss?

- Avgränsad behandling
 - Avgränsa i antal veckor istället för tillfälle
- Ingen skillnad mellan face-to-face och IKBT
- Möjligt att göra uppehåll 3 månader
- Fortsatt förbättring efter avslutad behandling (+6mån)

- Mindre behandlartid
- Hälsoekonomisk analys IKBT sparar ca 40%
- 2-år efter kvarstår effekten och ingen skillnad mellan grupperna



Mot implementering- BIP OCD projekter



47 patienter : april 2020 – januari 2021

Väntetid minskade

Terapeuttid minskade

Terapeuternas reflektioner

Fördelar

Behandlingens pedagogik och struktur

Föräldrarnas delaktighet

Tidseffektivt

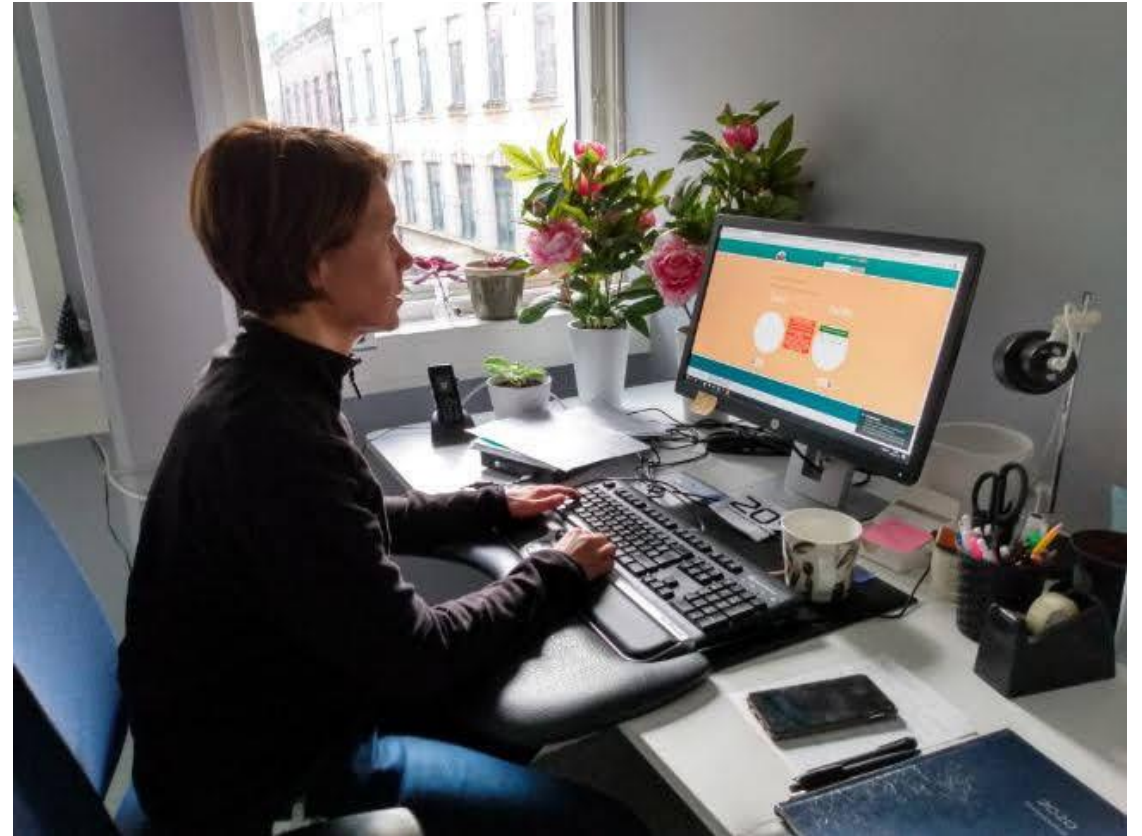
Möjlighet till daglig kontakt

Möjligheten att konsultera kollegor

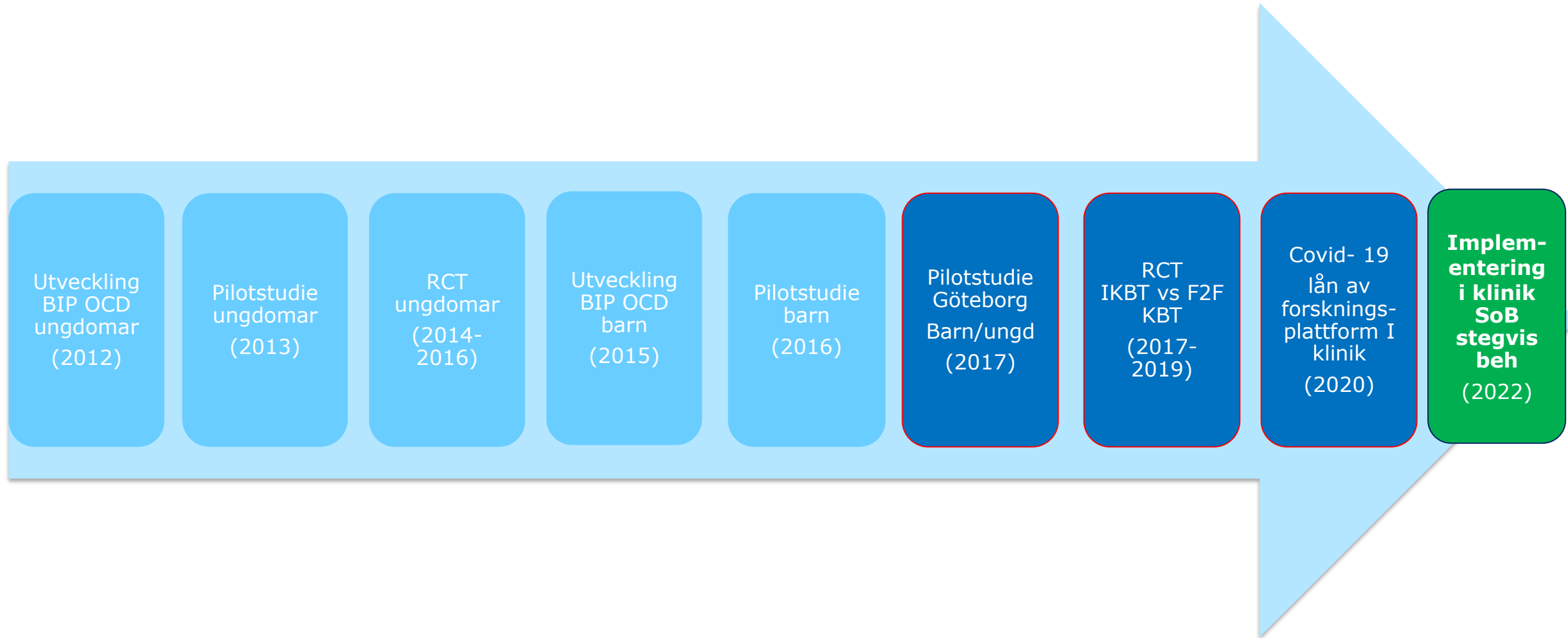
Föräldrars delaktighet

Nackdelar

Inte till nytta för alla patienter



Implementering av i-KBT i klinik



Implementering av i-KBT i klinik

Invånare loggar in i 1177
Vårdguidens e-tjänster

Under första året har 68st
barn/ungdomar

Väntetiden minskat

- remissdatum-behandlingsstart
genomsnitt 217 dagar – 90
dagar
- Väntetid till IKBT i genomsnitt
27 dagar från första besök



Vem erbjuds i-KBT?

- Primär diagnos OCD enligt DSM-5
- ålder 7-17 år
- Skriver, läser och förstår svenska (både barn och förälder)
- Daglig tillgång till internet
- Minst en förälder kan vara aktiv i behandling



Vem erbjuds inte i-KBT?

- Intellektuell funktionsnedsättning
- Svår ätstörning
- Psykos
- Bipolär sjukdom
- Hög suicidrisk
- (Mycket) komplicerad social situation



Studie i-KBT BDD

- [Deltagare mellan 12 och 17 år sökes till en studie om dysmorfofobi - Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#)
- <https://www.sahlgrenska.se/forskning-utbildning-innovation/forskning/delta-i-forskning/bdd-studie-bup/>
- <https://nyheter.ki.se/besvaras-din-ungdom-12-17-ar-av-stark-angest-over-sitt-utseende>
- IKBT OCD-ASD , uppstart början 2025