

Internetförmedlad psykoterapeutisk behandling

Fastställd av Hälso- och sjukvårdsdirektören (HS 2018 – 00034) giltig till maj 2023.

Utarbetad inom ramen för Regionalt programområde Psykisk hälsa i samarbete med avdelning Vårdens digitalisering

Huvudbudskap

Internetförmedlad psykoterapeutisk behandling är ett erbjudande som ska ges till alla patienter med förutsättningar för behandlingssättet och som ett led utifrån begreppet stegvis vård. Stöd och behandling på nätet är en av regionstyrelsen i VGR prioriterad e-tjänst som utgör en del av omställningen till den nära vården.

Syfte

Riktlinjen anger för alla åldersgrupper hur internetförmedlad psykoterapeutisk behandling ska organiseras och genomföras i regionen för ett patientsäkert användande. Riktlinjen avser enbart internetbaserade psykoterapeutiska behandlingsprogram, riktlinjen avser inte stödprogram för exempelvis psykoedukation.

Förändringar sedan föregående version

Förändring avseende den kliniska bedömningen. Anpassning till Västra Götalands dokumentstandard.

Bakgrund

Internetförmedlad psykoterapeutisk behandling ökar tillgängligheten till snabb och effektiv psykoterapeutisk behandling och utgör ett komplement och alternativ till, men ersätter inte, traditionell psykoterapeutisk behandling. Internetförmedlad psykoterapeutisk behandling passar många inte alla patienter. Erbjudandet ska ges till alla patienter med förutsättningar för behandlingssättet och som ett led utifrån begreppet stegvis vård. Av patientsäkerhetsskäl bör särskild vikt läggas vid bedömning, kontinuitet i behandlingsförloppet, skattning av suicidrisk med varningssystem i programmet samt utvärdering av behandlingen. För att behandlingsformen ska bli ett effektivt vårderbjudande behöver den organisatoriska strukturen anpassas och all personal på enheter som erbjuder behandlingsmetoden har tillräcklig kunskap om den.

Förutsättningar för behandling

- Internetförmedlad psykoterapeutisk behandling ska erbjudas med interaktivt behandlarstöd.
- Vårdgivare som erbjuder internetförmedlad psykoterapeutisk behandling ska använda program som ger indikation för suicidrisk hos patienten. Vårdgivaren ska också ha upparbetad rutin för att omhänderta suicidrisk eller kraftig försämring hos patienter som erhåller internetförmedlad psykologisk behandling.
- Vid behandling av barn och ungdomar betonas vikten av ett arbetssätt som inkluderar föräldrar eller andra viktiga vuxna.
- Vårdgivare som erbjuder internetförmedlad psykoterapeutisk behandling ska ha en upparbetad struktur och rutin som garanterar patientsäkerheten vid frånvaro hos internetbehandlaren. Detta innefattar garanterad kontinuitet på behandlarsidan så att patienter som utvecklar suicidrisk eller patienter som avbryter behandlingen uppmärksammas utan dröjsmål.

Bedömning

- Inför en eventuell internetföremad psykoerapeutisk behandling görs en klinisk diagnostisk bedömning av läkare, legitimerad psykolog, PTP-psykolog eller legitimerad psykoerapeut. För de som har grundläggande psykoerapeutisk utbildning ska vårdgivaren ha ett upparbetat vårdflöde där dennes bedömning stäms av med leg.läkare, leg.psykolog, eller leg. psykoerapeut inför ev behandlingstart.
Strukturerad intervju med MINI och MINI Kid som del i den kliniska bedömningen ökar den diagnostiska träffsäkerheten och identifierar eventuell samsjuklighet.
En inledande, noggrann bedömning och fortsatt uppföljning är viktig då vi ännu inte vet om internetmediet ger samma förutsättningar att upptäcka förändrade förutsättningar som en traditionell kontakt.

Kompetenskrav

- Legitimerad psykolog, PTP-psykolog, leg. psykoerapeut och socionom/annan legitimerad profession med grundläggande psykoerapeutisk utbildning i den aktuella terapi-inriktningen är behöriga att utföra internetföremad psykoerapeutisk behandling. En rekommendation är att internetbehandling inte bedrivs mer än halvtid av tjänst¹.
- Hos vårdgivare där internetbehandling bedrivs bör all personal ha en viss kunskap om internetbehandling och dess effekt för att kunna rekommendera patienter denna typ av behandling.

Uppföljning

- Uppföljning och kvalitetssäkring av internetföremad behandling görs via anslutning till och registrering i kvalitetsregistret SibeR²
- Behandlingseffekten utvärderas kontinuerligt och vid avslut (ingår i SibeR).

Uppföljning av riktlinjen

- Andel patienter som behandlas med internetbaserad psykoerapeutisk behandling,
 - KVÅ-kod för psykologisk behandlingsmetod i kombination med
 - Internetbehandling KVÅ ZV044
 - Telemedicin KVÅ ZV051
- Andel patienter som behandlas med internetbaserad behandling och som registreras i kvalitetsregistret SibeR.

Innehållsansvarig:

Regionalt programområde Psykisk hälsa kunskapsstod.psykiskhalsa@vgregion.se

¹ Rapport om psykologisk nätbehandling 2010 – med fokus på primärvården och Västra Götalandsregionen. T. Gustafsson

² [Regional förteckning över kvalitetsregister](#)