



Nominera idé till behandlingsprogram

Koncernstab digitalisering, Invånare och patient
2025-01-30

Detta är ett ansökningsformulär för verksamheter som önskar utveckla behandlingsprogram i e-tjänsten 1177 stöd och behandling (SoB).

Formuläret fylls i av dig som är drivande person/projektledare för idén/projektet och tas emot av den regionala förvaltningen för 1177 stöd och behandling vid enhet Invånare och patient, koncernstab digitalisering.

Innan du fyller i formuläret ska du ha stämt av nomineringen/idén med din förvaltnings kontaktperson för 1177 stöd och behandling (om sådan finns), samt med berörd verksamhetschef. E-postadresser till respektive förvaltnings kontaktperson finns på Vårdgivarwebben. Du ska även ha läst [Regional rutin för framtagande av internetbaserade stöd- och behandlingsprogram](#).

Om idén bedöms passa för tjänsten så kommer den regionala förvaltningen för 1177 stöd och behandling att skicka nomineringen till berört samordningsråd/regionalt processteam (RPT) för bedömning och godkännande.

Kontaktpersonen kan hjälpa till att fylla i denna nominering och har möjlighet att se hur idén passar med övriga program i den egna förvaltningen.

Verksamhetschefen behöver å sin sida ge sitt godkännande till att utveckla och använda programmet i klinisk verksamhet samt ansvarar för att det finns förutsättningar/resurser att skapa programmet.

Inledning

Ange dina uppgifter/svar i de vita fälten.

Programmets namn (arbetsnamn):	Klicka eller tryck här för att ange text.
Kontaktperson för nomineringen:	Klicka eller tryck här för att ange text.
Person/personer som ska utveckla programmet:	Klicka eller tryck här för att ange text.
Namn på den kontaktperson för SoB som du har stämt av nomineringen med: <i>Tillhör du en privat vårdgivare så hoppar du över denna fråga (privata vårdgivare har inte någon kontaktperson för SoB).</i>	Klicka eller tryck här för att ange text.

Syfte och målgrupp

		Värdering/kommentar från samordningsråd/RPT
Beskriv bakgrund till idén samt syftet med programmet:	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Huvudsaklig målgrupp (diagnos/problemområde), ålder (barn/vuxna), primärvård/psykiatrisk/somatisk vård:	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Hur kan målgruppen involveras vid framtagandet av programmet?	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Uppskatta antal berörda patienter (årligen på enheten, och ev. i regionen):	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Kan programmet vara av intresse för andra verksamheter	<input type="checkbox"/> Ja, eventuellt andra i VGR <input type="checkbox"/> Ja, eventuellt andra i Sverige <input type="checkbox"/> Nej	Klicka eller tryck här för att ange text.
Finns liknande program?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Klicka eller tryck här för att ange text.



Om Ja, varför behöver ett eget program utvecklas?

Klicka eller tryck här för att ange text.

Innehåll och vetenskapligt stöd för behandlingsmetoden

		Värdering/kommentar från samordningsråd/RPT
Sammanfattande beskrivning av innehållet:	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Ska standardiserade frågeformulär (skattningsskalor) användas: Om Ja, ange vilka och med vilken frekvens de ska användas:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text. Klicka eller tryck här för att ange text.
Vilken manual/kunskapsstöd är behandlingen baserad på?	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Har behandlingsmetoden utvärderats vetenskapligt Om Ja, beskriv:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Referenser:	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Förväntad nytta (t.ex. hög incidens/prevalens, stor individnytta och/eller stor samhällsnytta):	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Beskriv programupplägget översiktligt:	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Uppskattad behandlingstid (antal veckor):	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Behövs funktioner för att uppmärksamma patientsäkerhetsrisker (t.ex. flaggor) i programmet?	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.

Ska kvalitetsregister (t.ex. SibeR) användas för uppföljning?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Klicka eller tryck här för att ange text.
Om Ja, vilket kvalitetsregister?	Klicka eller tryck här för att ange text.	

Utbildning

Värdering/kommentar från samordningsråd/RPT

Finns krav på specifik kompetens för personal som ska använda programmet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Klicka eller tryck här för att ange text.
Om Ja, specificera:	Klicka eller tryck här för att ange text.	
		Klicka eller tryck här för att ange text.

Uppföljning efter avslutad behandling

Värdering/kommentar från samordningsråd/RPT

Hur bedöms när patienten är färdigbehandlad?	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Utfallsmått (t.ex. skattningsformulär för att följa upp behandlingsresultat):	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Kommer behandlingsresultatet följas upp någon gång efter avslutad behandling?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Klicka eller tryck här för att ange text.
Om Ja, beskriv hur:	Klicka eller tryck här för att ange text.	

Plan för att utveckla programmet

Värdering/kommentar från samordningsråd/RPT

Tidsplan (utveckling, pilot, drift)	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Specificera utvecklingskostnader (för utveckling och pilot).	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Ska det köpas in något för att innehållet ska kunna fungera, t.ex. licenser för frågeformulär, bildmaterial etc.?	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Hur finansieras utvecklingskostnaderna?	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Övriga kostnader:	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Vad behövs för att implementera (organisatoriskt och ekonomiskt avseende personal, patientsäkerhet, utbildning, handledning, kostnader, etc.)?	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.

NyttaVärdering/kommentar från
samordningsråd/RPT

Förväntad verksamhetsnytta:	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Förväntad patientnytta:	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.

Enhet som först ska använda programmet

Värdering/kommentar från samordningsråd/RPT

Enhetens exakta namn (så som det visas i KiV/HSA-katalogen):	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Enhetschef:	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Verksamhetschef (kan vara samma som enhetschef):	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.
Kan personal ges arbetstid till att utveckla och testa programmet, samt efter publicering vidareutveckla och förvalta det?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Klicka eller tryck här för att ange text.
Finns särskilda medel att driva projektet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Klicka eller tryck här för att ange text.
Om Ja, ange vilken typ av medel (t.ex. Innovationsfonden)	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.

Förslag på samordningsråd som kan granska nomineringen

Klicka eller tryck här för att ange text.

Tack för din nominering!

Övriga uppgifter fylls i av den regionala förvaltningen för 1177 stöd och behandling samt aktuellt samordningsråd/regionalt processteam (RPT)

Medskick från den regionala förvaltningen för 1177 stöd och behandling

Dessa uppgifter fylls i av den regionala förvaltningen för 1177 stöd och behandling.

Klicka eller tryck här för att ange text.

Bedömning från samordningsråd/regionalt processteam (RPT)

Dessa uppgifter fylls i av aktuellt samordningsråd, eller av samordningsrådet utsett RPT.

Samordningsråd tar emot nomineringen, bedömer det regionala behovet, befintliga programalternativ, evidensläge, behörighetskrav för behandlare samt om det ligger i linje med nationella riktlinjer etc. En skyndsam hantering är önskvärd, om möjligt inom en månad.

Om ett liknande program redan finns i SoB görs en värdering av om det befintliga programmet uppfyller identifierat behov samt kostnadseffektivitet.

Om liknande program inte finns i SoB undersöker Samordningsråd, via nationellt programområde, om flera regioner har samma behov och om man i sådana fall kan samverka.

Aktuellt samordningsråd:	Klicka eller tryck här för att ange text.
Namn och e-postadress till person vid aktuellt samordningsråd som är ansvarig för bedömningen:	Klicka eller tryck här för att ange text.
Eventuellt RPT som har granskat nomineringen:	Klicka eller tryck här för att ange text.
Namn och e-postadress till person vid aktuellt RPT som är ansvarig för bedömningen:	Klicka eller tryck här för att ange text.
Kan samordningsråd/RPT rekommendera att detta stödprogram utvecklas (skapas)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Sammanfattande värdering och övriga kommentarer:	Klicka eller tryck här för att ange text.

Stödprogrammets utgivare

Samordningsråd är ansvariga för programmets kvalitet och innehåll så länge programmet används. Samordningsrådet utser en eller flera utgivare som har det operativa ansvaret för programmet.

Utgivarens huvudsakliga uppgifter:

Ansvar för att programmets medicinska innehåll granskas.

Ansvar för att programmet förvaltas och utvecklas under dess livscykel.

Har kontakt med den regionala förvaltningen för 1177 stöd och behandling i samband med att programmet uppdateras.

Tar ställning till förbättringsförslag från programmets användare.

Har kontakt med aktuellt samordningsråd kring frågor som rör programmets kvalitet och innehåll samt meddelar samordningsrådet och den regionala förvaltningen för 1177 stöd och behandling om programmets får en ny utgivare.

Utgivarens namn:	Klicka eller tryck här för att ange text.
Utgivarens e-postadress:	Klicka eller tryck här för att ange text.
Kontaktperson i samordningsråd/RPT för att granska programmet när det är klart:	Klicka eller tryck här för att ange text.