

Vårdprocess

Datum: xxxx-xx-xx

Västra Götalandsregionen

Ansvarig verksamhetschef: xxxx

Telefon: xxxx

E-post: xxxx

Vårdprocess Hantera Tankar Känslor och Beteenden

Hantera tankar, känslor och beteenden utvecklades på efterfrågan av behandlare i region Kalmar. Fortsättningsvis kommer förkortningen HTKB användas för ”Hantera, tankar känslor och beteenden”. Programmet, som kan ses som en ”KBT-bank” och består av vanligt förekommande interventioner utifrån KBT. Interventionerna är fristående och behandlaren skraddarsyr vilka interventioner som är aktuella för den specifika individen. Många av de patienter som söker hjälp inom primärvården har en komplex symptombild och behov av flera olika insatser. Tanken är att programmet ska efterlikna det arbetssätt som används i en face-to-face behandling i primärvården, där insatser ges utifrån patientens behov. Förhoppningen är att detta program ska kunna erbjuda en möjlighet att individanpassa även digitala behandlingar.

Tanken bakom programmet kan liknas vid processbaserad terapi. Det är inte en ny form av terapiskola, utan snarare ett annat sätt att organisera psykologisk behandling. Att på individnivå välja evidensbaserade interventioner snarare än att följa ett färdigt protokoll för en specifik diagnos. Således att välja rätt intervention för just den patienten, utifrån den samlade vetenskapen. I grunden är processbaserad terapi oavhängig terapiskola men i detta program ligger fokus på väl etablerade interventioner utifrån KBT.

Behörighetskrav

Legitimerad psykolog, PTP-psykolog, leg. psykoterapeut och socionom/annan legitimerad profession med grundläggande psykoterapiutbildning i KBT är behöriga att arbeta med HTKB.

Innan behandlare börjar arbeta med programmet aktivt i Stöd- och behandlingsplattformen (SoB) ska behandlaren gå igenom [Utbildningspaketet till behandlare](#) och [Behandlarmanualen](#).

Meddelandefunktionen

I programmet finns en meddelandefunktion. Inga akuta ärenden får skickas via meddelandefunktionen. Ett meddelande ska besvaras inom 5-7 arbetsdagar.

1. Behandlare kontrollerar och besvarar meddelanden en dag i veckan.
2. Under semester/frånvaro ska ersättare utses vid behov. Behandlare eller chef tar kontakt med ersättare när detta behövs.

Invånaradministratörer överblickar inkomna meddelanden och flaggor från samtliga patienter i programmet. Detta gör man genom att klicka på fliken ”Alla” i systemet.

Hantering av flaggor

Programmet innehåller ett antal förinställda flaggor som genereras vid olika händelser. Det kan exempelvis vara om invånaren har svarat på ett visst sätt i ett formulär, eller om invånaren har skickat ett meddelande. Det kan också vara om patienten svarat högt på fråga 9 på MADRS-S som handlar om suicid. Flaggan visas till höger om invånarens namn. Om en händelse genererat en flagga behöver den hanteras.

Steg vid uppstart och behandling

Uppstart av HTKB föregås alltid av en kvalificerad bedömning.

1. Behandlare och patient kommer överens om att starta HTKB. Patienten får muntlig information om inloggning samt ett välkomstmeddelande i programmet.
2. Behandlare startar programmet HTKB i Stöd- och behandlingsplattformen.
3. Behandlare har möjlighet att visa hur patienten loggar in och hur programmet ser ut.
4. Programmet kan användas på olika sätt beroende på vilket behov behandlaren bedömer att patienten har och vad de kommer överens om.
 - a. Om programmet används primärt som stöd i psykoedukation och hemuppgifter som kompletterar fysiska besök ska journal föras enligt ordinarie rutiner för besök.
 - b. Om programmet används som digital behandling som följs upp digitalt i plattformen ska journal föras enligt rutin för KBT på nätet. (OBS överföring till SibeR ska inte genomföras så Uppstartsmall eller Sammanfattande mall ska INTE användas)
5. Behandlaren bestämmer vilka moduler och avsnitt som är aktuella för enskild patient och synliggör eller döljer delar i programmet enligt klinisk bedömning.
6. Patienten har tillgång till programmet så länge som behandlare och patient kommer överens om det och patienten arbetar aktivt.
7. När patienten är klar med arbetet kan programmet sättas i vidmakthållande läge, för att efter den perioden avslutas och gallras.

Avvikelsehantering

- Exempel på avvikelser:

Avvikelse	Avvikelsehantering
Programmet är startat av behandlare men patienten har inte loggat in.	Behandlare skriver meddelande i plattformen och frågar om patienten är intresserad av att ta del av programmet. Om patienten inte svarar frågas vid nästa planerade kontakt med patienten.
Patienten skickar meddelande av akut/brådskande karaktär.	Behandlare kontaktar patienten via telefon för vidare hänvisning/rådgivning.
Patienten har inloggningsproblem.	Behandlare hänvisar patienten till support: 08-123 135 00.
Patienten vill avsluta programmet innan utsatt tid.	Behandlare avslutar och gallrar programmet enligt önskemål.
Patienten har avsnitt/uppgift aktiverat men har inte genomfört det.	Behandlare följer upp detta vid kommande uppföljning. Uppföljning av riskfaktorer enligt ordinarie rutin.

Förslag roller

Behandlare som är ansvarig för programmet

- Behandlare (kan starta program, avsluta program)
- Dataadministratör (gallrar program)

Lokal ansvarig för SoB

- Behörighetsadministratör (delar ut behörighet till personal)
- Invånaradministratör (överblick över enhetens startade program)
- Dataadministratör (gallrar program)