

Version av stödprogrammet:	Datum när mallen är ifylld av utgivaren:
6.0	2018-10-08

Värderingsmall för internetbaserade stödprogram

Värderingsmallen har tagits fram av SKL:s nationella kompetensgrupp för internetbaserat stöd och behandling.

För eventuella frågor om mallen och hur den ska besvaras kan ni kontakta:
Processledare Mats Bäckarslöf, tfn: 070-207 66 60, epost: mats.backarslof@dll.se.

1. Beskrivning av programmet

1.1. Allmänt

Programmets namn:	Sjukskrivningskollen
Aktuellt versionsnummer:	6
Datum när programmet skapades:	Hösten 2016
Datum när den aktuella versionen skapades:	Juni 2018
Utgivare:	Landstinget i Kalmar län
Kontaktperson – namn och mailadress:	Anne-Lie Gustafsson anne-lie.gustafsson@ltkalmar.se

1.2. Målgrupp

Indikation (problem, diagnos):	Sjukskrivna p.g.a. psykisk ohälsa och/eller muskelrelaterad smärta som har arbetsgivare
Syfte (flerval):	<input checked="" type="checkbox"/> Information <input type="checkbox"/> Utbildning <input type="checkbox"/> Instruktion <input checked="" type="checkbox"/> Vägledning <input type="checkbox"/> Förberedelser <input type="checkbox"/> Prevention <input type="checkbox"/> Monitorering <input checked="" type="checkbox"/> Stöd till motivation <input type="checkbox"/> Stöd till psykoedukation <input type="checkbox"/> Annat, specificera:
Åldersgrupp:	<input checked="" type="checkbox"/> Från 18 år <input type="checkbox"/> Annan åldersgrupp.....
Språk:	<input checked="" type="checkbox"/> Svenska <input type="checkbox"/> Annat språk än svenska.....

Anpassning för funktionshinder (flerval):	<input type="checkbox"/> Synskadade <input type="checkbox"/> Hörselskadade <input checked="" type="checkbox"/> Annat, specificera: Kognitiva nedsättningar.....
Vilken hårdvara är programmet optimerat för (kan/bör patient/klient använda)? (flerval):	<input checked="" type="checkbox"/> Dator med internet <input checked="" type="checkbox"/> Mobil <input checked="" type="checkbox"/> Läsplatta <input type="checkbox"/> Hög internetkapacitet, mer än:..... Kommentar:.....

1.3. Kontext

Vilken population är programmet ursprungligen utvecklat för (flerval):	<input checked="" type="checkbox"/> Primärvård <input type="checkbox"/> Psykiatri <input type="checkbox"/> Somatisk vård (område)..... <input type="checkbox"/> Allmän befolkning <input type="checkbox"/> Annat, specificera:.....
Krav på kompetens hos sjukvårdspersonal, "förskrivande" personal	<input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja, specificera: Programmet är tänkt att användas av rehabkoordinatorer för att stödja patienten.....
Finns det rekommendationer om specifik vårdprocess (bedömningsrutin, kontext, uppföljningsrutiner) för att programmet ska fungera?	<input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja, specificera: Programmet är byggt utifrån en tänkt vårdprocess, men går att anpassa
Teknisk plattform under utvecklingen av senaste version:	SoB
Tekniska plattformar som använts i drift för programmet:	SoB
Användningsområden hittills (flerval):	<input type="checkbox"/> Forskning <input checked="" type="checkbox"/> Hälso- och sjukvård <input type="checkbox"/> Socialtjänst <input type="checkbox"/> Annat, specificera:.....
Har programmet använts i vården?	<input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja Specificera verksamhet/enhet..... Antal (cirka) patienter som använt programmet..... Datum för uppstart av verksamheten.....

1.4. Innehåll

Sammanfattade beskrivning av verksamma komponenter				
Finns det en publicerad förlaga i skrift?		<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, specificera		
Är programmet anpassat efter ett normkritiskt perspektiv – är text, bilder, språk, eller annat utformat med hänsyn till variationer inom avsedd målgrupp?		<input checked="" type="checkbox"/> Ja, specificera:.....		
Är självrapporterade standardiserade frågeformulär/skattningsskalor för att följa patientens process inlagda i programmet?		<input type="checkbox"/> Nej:..... ... <input checked="" type="checkbox"/> Ja, specificera (med eventuell referens, ange om copyright):WAI, WRFQ, välmåendeformulär.....		
Är andra formulär/uppföljningsmätt inlagda i programmet?		<input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja, specificera:arbetsmiljö, frågor om motivation.....		
Ange antal ord i fast text:		?		
Totalt antal minuter video:		?		
Förväntad användning i tid:		5 moduler som följer hela sjukskrivningstiden samt en månad efter återgång i arbete.		
Totalt antal avsnitt i programmet:		5		
Kan ordningsföljd av avsnitt eller annat anpassas efter patientens behov?		<input checked="" type="checkbox"/> Ja, till stor del <input type="checkbox"/> Ja, till viss del <input type="checkbox"/> Nej, i liten utsträckning		
Beskriv kort innehållet i varje avsnitt/modul; syfte, arbetsblad, hemuppgifter				
Modulnamn/ nummer	Syfte	F/V (Förbestämd =F, Valbar=V)	Övningar/ arbetsblad	
Introduktion	Kunskap om sjukskrivning	V		
Rehabilitering	Kunskap om rehabilitering och egen plan för rehabilitering	V		
Återgång i arbete	Förbereda inför att återgå till arbetsplats	V		
Hållbarhet i arbetsförmåga	Fundera över sin situation när man är åter	V		

	i arbete			
Hållbarhet i arbetsliv	Fundera på att byta arbete/inriktning för att inte bli sjukskriven igen	V		

1.5. Kommunikationsformer

<p>Krav på teknisk plattform - via vilka typer av kommunikationssätt presenteras innehållet? (flerval)</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Animeringar <input type="checkbox"/> Interaktiv grafik <input checked="" type="checkbox"/> Bilder/figurer <input checked="" type="checkbox"/> Ljud <input checked="" type="checkbox"/> Video <input type="checkbox"/> 3-D- virtual reality <input checked="" type="checkbox"/> Formulärhantering
<p>Krav på obligatoriska moment för att patienten ska kunna fullfölja programmet (flerval)</p>	<input type="checkbox"/> Arbetsblad <input type="checkbox"/> Påminnelser <input type="checkbox"/> Annat, specificera:.....
<p>Återkoppling/stöd för att programmet ska fungera som avsett (enval):</p>	<input type="checkbox"/> Utan återkoppling <input type="checkbox"/> Standardiserad återkoppling (samma oavsett vad patienten svarar) <input type="checkbox"/> Personligt anpassad återkoppling baserad på patientens svar (automatiserad) <input checked="" type="checkbox"/> Individualiserat behandlarstöd
<p>Vilka möjligheter till kommunikation med patienten finns för att programmet ska fungera optimalt? (enval eller flerval):</p>	<input type="checkbox"/> Saknas <input type="checkbox"/> Asynkron (epost, SMS, etc) <input type="checkbox"/> Synkron (video, chatt, telefon) <input checked="" type="checkbox"/> Kombinerad asynkron och synkron
<p>Beskriv i fritext grundkrav på tvåvägskommunikation (frivilligt):</p>	
<p>Rekommenderad frekvens av återkoppling:</p>	
<p>Behandlare kan följa vad patienten gör och kommentera detta (individuellt gränssnitt):</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<p>Förskrivare kan följa vad patienten gör och kommentera detta (individuellt gränssnitt):</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

2.1. Sammanfattning av underlag för vetenskapligt stöd

Leverantören kan bidra med att lista kända studier och rapporter om programmet.

Typ av studie	Antal	Referenser
---------------	-------	------------

	studier	
RCT med aktiv kontrollgrupp		
RCT med uppmärksamhetskontroll		
RCT med väntelistkontroll		
Långtidsuppföljning		
Observationsstudie		
Annan typ av kvantitativ studie		
Kvalitativ studie av patientupplevelse		
Kvalitativ studie av behandlarupplevelser		
Hälsoekonomisk studie		
Studie av etiska aspekter		
Övrig dokumentation:		
Rapporter		
Studentuppsatser		
Annan dokumentation/ annan litteratur med möjlig relevans		
Studier med närliggande program		

3.1. Demoversion

Finns det möjlighet att demonstrera programmet i nationell plattform (Stöd och behandling)?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns det möjlighet att demonstrera programmet i annan plattform?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej
Finns det demoversion att tillgå?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej