

▪ Har den teknik som behövs (mobiltelefon och internetuppkoppling är krav)

Programmen kan användas på följande sätt:

- via dator
- via surfplatta
- via smartphone

Patienten kan jobba enbart via en av ovanstående eller växla mellan dessa.

Krav för att kunna komma in i programmen är internetuppkoppling och mobiltelefon. Internetuppkopplingen är för att komma åt programmen via hemsidan där de ligger, och mobiltelefonen är för att kunna logga in på ett säkert sätt.

▪ Inte uppfyller de exklusionskriterier som satts upp

Exempel på exklusionskriterier kan vara:

- annan primär/komorbid diagnos som inte programmet kan behandla (t ex bipolaritet och psykos)
 - för hög svårighetsgrad på problematiken (t ex svår OCD)
 - annan pågående behandling som kan störa behandlingen (t ex annan psykoterapi eller benzodiazepiner dagligen)
 - pågående missbruk (t ex alkohol/narkotika eller spel)
 - suicidrisk föreligger
 - vid neuropsykiatrisk problematik som t ex AD/HD, så bör en bedömning göras om det finns anledning till exklusion eller om patienten ändå har förutsättningar att med extra stöd klara av att tillgodogöra sig behandlingen. Frågor gällande struktur och koncentrationsförmåga är relevanta att utreda närmare.
 - vid personlighetsstörningsproblematik bör en vidare bedömning göras om det finns anledning till exklusion eller om patienten ändå har förutsättningar att med extra stöd klara av att tillgodogöra sig behandlingen.
 - Tänk på att det snarare är grad av komorbiditet, generell funktionsnivå och social belastning/support, än antal poäng på en skattningsskala, som är en försvårande omständighet eller anledning till exklusion.
 - Exklusion bygger på bedömarens kompetens och ansvar att endast sätta igång patienter där fullt ansvar kan tas för en behandling.
-

▪ Har en problematik/diagnos av lämplig svårighetsgrad som det finns ett behandlingsprogram för (se fliken för

respektive behandlingsprogram)

En bedömning bör/kan innehålla följande tre delar:

1. Diagnostik

- med hjälp av strukturerad eller semistrukturerad intervju som exempelvis M.I.N.I. och Prime-MD.
- med hjälp av fritt tillgänglig självskattningsskala i DSM V
- med hjälp stöd från av MINI-D (eller liknande stöd för ICD-10)
- klinisk intervju av behandlare med utbildning i diagnostik

2. Skattningsskalor

- med hjälp av generella och specifika skattningsskalor som kan säga något om grad av problematik och om patienten har en symtombild som talar för en viss diagnos.
- använd i möjligaste mån skattningsskalor som är reliabla och valida, samt har svenska normer
- skattningsskalorna kan även användas för att utvärdera behandlingen, och användas i det kliniska arbetet med patienten

3. Klinisk bedömning

- en generell klinisk bedömning gjord av person med kompetens och erfarenhet i kliniska bedömningar