

Internetförmedlad psykologisk behandling vid ångest- och förstämningssyndrom

Bilaga 1 Beräkning av interventionskostnader

I tabell 1 presenteras en beräkning av interventionskostnaden för olika sätt att förmedla KBT. Hur behandlingsprogrammen ser ut när det gäller antal sessioner kan skilja sig mellan olika leverantörer och för vilken diagnos programmet är utformat. I den nedanstående beräkningen är antalet sessioner tio, oavsett behandling.

Medan Internetpsykiatri drivs av Stockholms läns landsting, och därför inte är förknippat med någon licenskostnad, tar de privata företagen ofta betalt per behandlingsprogram. Det innebär emellertid att Stockholms läns landsting själv måste hantera den administration och det underhåll som annars sköts av företagen, vilket också medför en kostnad. Baserat på uppgifter från en av de privata leverantörerna skattas kostnaden för underhåll och administration till mellan 1 000 och 2 500 kronor. I nedanstående beräkning har kostnaden satts till 1 750 kronor.

Oavsett förmedlingsätt antas behandlingen inledas med ett bedömningssamtal innan behandlingen påbörjas och avslutas med ett uppföljningssamtal efter behandlingen. Baserat på uppgifter från en av leverantörerna hålls bedömningssamtalet av en läkare och tiden som krävs för bedömning av patienten bedöms vara 75 minuter (Internetpsykiatri). Det avslutande samtalet bedöms ta omkring 45 minuter och hålls även det av en läkare (Internetpsykiatri). Då det för vissa av leverantörerna istället är psykologer som gör bedömningen och håller i det avslutande samtalet har vi även räknat på kostnaden för detta scenario. När behandlingen sköts via internet har den behandlande psykologen kontakt med patienten via datorprogrammet vid varje session. Tiden är beräknad till ca 11 minuter per session [1]. Individuell KBT bedöms ta 45 minuter per session. Baserat på uppgifter i den kliniska studie som ligger till grund för bedömningen av det vetenskapliga underlaget för internetförmedlad KBT jämfört med gruppterapi [2] antas antalet deltagare i gruppterapi vara 6-7 personer och varje session beräknas ta 2,5 timmar med två psykologer som leder behandlingen. Utöver tiden för behandlande personal räknar Internetpsykiatri med att behandlingen tar 15 minuter per vecka och patient av annan personals tid (43 procent sekreterare, 29 procent sjuksköterska och 29 procent administratör). Detta antas även gälla de andra förmedlingsätten. Till de totala kostnaderna för kliniken kommer kostnader för lokaler och overhead. SBU uppskattar att overhead-kostnaderna uppgår till ca 18 procent av de totala kostnaderna för kliniken och att lokalkostnaderna uppgår till 15 procent av personalkostnaderna (baserat på uppgifter från Örebro läns landsting).

Den tid som patienten lägger ner på att delta i behandlingsprogrammet kan delas in i tid per session och tid som patienten lägger ned på hemuppgifter utöver den inloggade tiden. För internet-behandling har den inloggade tiden per session satts till 1,75 timmar/session (1–2,5 timmar beroende på leverantör). För de andra behandlingsätten är patientens tid per session satt till den tid som sessionen pågår. Tiden som patienten lägger ned på hemuppgifter antas vara lika stor oavsett behandlingsätt (tre timmar per vecka). Enligt uppgifter från leverantörerna bedöms patienterna lägga från ca 3–14 timmar per vecka på hemuppgifter, så detta är förmodligen lågt räknat. Tiden är svår att bedöma eftersom tanken är att behandlingen ska integreras med patientens vardag. Eftersom viss del av hemuppgifterna kan tänkas göras inom den inloggade tiden, skulle tiden för

hemuppgifter kunna tänkas vara något lägre för internetförmedlad KBT än för de andra förmedlingsätten. Vi presenterar därför även interventionskostnaden för internetförmedlad KBT med antagandet att tiden som läggs på hemuppgifter är en timme per vecka kortare än för individuell KBT och KBT i grupp. Vid kostnadsberäkningarna sätts värdet av en timme av patientens tid till 90 kronor baserat på uppgifter i en tidigare studie [2]. Då KBT på plats ofta ges på dagtid kan det vara så att individer som behandlas med individuell KBT och KBT i grupp måste ta ledigt från jobbet. Detta bygger emellertid på att individerna arbetar. För att underöka hur detta produktionsbortfall påverkar interventionskostnaderna gjordes en känslighetsanalys där kostnaden för detta inkluderades. För att räkna fram kostnaden för produktionsbortfall multiplicerades antalet timmar som behandlingarna pågår (inklusive bedömnings- och avslutningssamtal) med den genomsnittliga förvärvsinkomsten per timme för Sveriges befolkning plus arbetsgivaravgift (ca 200 kronor/timme). I interventionskostnaderna räknas även kostnader för resor in. Varje enkelresa antas kosta 25 kronor, baserat på medelkostnaden för en resa med kollektivtrafik [3] och ta 20 min [4].

Utöver personal- och patienttid tillkommer kostnader för initial utbildning av personal och utvecklingskostnader av programmet. Den initiala utbildningskostnaden är en engångskostnad och anses i denna beräkning vara fast. Programmet och personalens kompetens måste emellertid även underhållas och utvecklas kontinuerligt. Vi har räknat på en utbildningskostnad på 4 procent av personalens lönekostnader. SBU bedömer att kostnaderna för underhåll och utveckling av programmet täcks av kostnaden för administration och underhåll som presenterats ovan.

Tabell 1 Interventionskostnaden per patient för internetförmedlad KBT med behandlarstöd, individuell KBT och KBT i grupp.

Interventionskostnader

Typ av resurs	Internetförmedlad KBT	Individuell KBT	KBT i grupp
Antal sessioner	10	10	10
Psykologtid per session (timmar)	0,18	0,75	0,77
Tid bedömningssamtal (timmar)	1,25	1,25	1,25
Tid avslutade samtal (timmar)	0,75	0,75	0,75
Patienttid per session (timmar)	1,75 (inloggad tid)	0,75	2,5 (6-7 deltagare, 2 terapeuter)
Tid övningar hemma (timmar/vecka)	3	3	3
Antal enkelresor	4	24	24
Kostnad per patient			
Administration- och underhåll av datorprogrammet	1750 kr	-	-
Bedömningssamtal (1027 kr/timme)	1284 kr	1284 kr	1284 kr
Psykologtid (509 kr/timme)	916 kr	3818kr	3919 kr
Avslutande samtal (1027 kr/timme)	770 kr	770 kr	770 kr
Tid från övrig personal	96 kr	96 kr	96 kr
Lokalanvändning (15 % av personalkostnader)	460 kr	880 kr	896 kr
Kontinuerlig utbildning (4 % av lönekostnader)	123 kr	235 kr	239 kr
Overhead (18 % på klinikkens totala kostnader)	657 kr	1258 kr	1279 kr

Resekostnader (25 kr per resa, ref Trafikanalys)	100 kr	600 kr	600 kr
Patienttid resor (20 min per resa, ref RVU)	120 kr	720 kr	720 kr
Patienttid bedömning, avslut och sessioner (90 kr/timme)	1 755 kr	855 kr	2 430 kr
Patienttid hemuppgifter (90 kr/timme)	2 700 kr	2700 kr	2700 kr
Total interventionskostnad hälso- och sjukvårdsperspektiv (utan kostnader för patienttid och transport)	6 056 kr	8341 kr	8483 kr
Total interventionskostnad samhällsperspektiv (med kostnader för patienttid och transport)	10 731 kr	13 216 kr	14 933 kr

Referenser:

1. Hedman E, Ljotsson B, Ruck C, Bergstrom J, Andersson G, Kaldö V, et al. Effectiveness of Internet-based cognitive behaviour therapy for panic disorder in routine psychiatric care. *Acta psychiatrica Scandinavica* 2013;
2. Hedman E, Andersson E, Ljotsson B, Andersson G, Ruck C, Lindefors N. Cost-effectiveness of Internet-based cognitive behavior therapy vs. cognitive behavioral group therapy for social anxiety disorder: results from a randomized controlled trial. *Behaviour research and therapy* 2011;49:729-36.
3. Lokal och regional kollektivtrafik 2011, Statistik 2012:16, Stockholm 2012. Trafikanalys 2012;Trafikanalys Statistik 2012:16:
4. RVU Sverige - den nationella resvaneundersökningen 2011–2012, Stockholm 2013. Sveriges officiella analys, Trafikanalys 2013;