

BILAGOR

Systematisk sökning

DATUM	DATABAS	SÖKORD	AVGRÄNSNINGAR	TRÄFFAR	VALDA ARTIKLAR ENLIGT ABSTRAKT	TOGS MED I STUDIEN EFTER GENOMLÄSNING
28.04.2017	PubMed	Ehealth AND drugs AND finland	-	3	1	0
		Ehealth AND addict	-	20	7	4 (fick inte tag på 3 artiklar som skulle varit intressanta)
01.05.2017	Google Scholar	Ehealth AND services	-	40 500		
			2007 - 2017	19 400	1 (första sidan)	0
		Ehealth AND services AND addiction	2007 - 2017	2870	4	3 (fick inte tag på 1 artikel som skulle varit intressant)
			2016 - 2017	643	4	Samma som föregående
			2017	151	1	1
		Applications AND addiction	2000 - 2017	130 000	1 (första sidan)	0
10.05.2017	Academic Search Elite (EBSCO)	Ehealth AND services AND addiction	-	12	-	
		Ehealth AND services AND addiction or substance abuse or drug abuse	-	43	1	0

		Applications or apps AND addiction	-	4200		
			2007 - 2017	1845		
			2007 - 2017 + full text	785		
			2007 - 2017 + full text + peer reviewed	267	4	- (det finns inte tid)
		Applications or apps AND substance abuse or drug abuse or alcohol abuse or alcoholism or addiction or alcohol	2007 - 2017 + full text + peer reviewed	1686	7	- (det finns inte tid)
		Applications or apps AND substance abuse or drug abuse or alcohol abuse or alcoholism or addiction or alcohol AND ehealth or e-health or telecare or telemedicine or telehealth	2007 - 2017 + full text + peer reviewed	14	4	- (det finns inte tid)

Artikelanalys

A Mixed-methods Evaluation of the Feasibility, Acceptability and Preliminary Efficacy of a Mobile Intervention for Methadone Maintenance Clients – Guarino et al. 2016

Meningsbärande enhet	Kondenserad meningsenhet	Kod	Underkategorier	Huvudkategori
Given the recent increase ... the demand for effective treatment for opioid use disorders is high and likely to intensify in the near future.	Med tanke på den ökande mängden amerikaner som använder receptbelagda mediciner icke-medicinskt samt övergår till heroin användning, finns det ett stort krav på effektiv behandling för opioidmissbruk.	Ökande mängden individer som får och har ett missbruk leder till ett ökat behov av fungerande behandlingsformer.	Behov av vård	Vårdformer inom missbrukarvården
Yet the vast majority of those who could benefit from treatment do not receive it. This may be due to the limited availability of existing treatment programs and to a range of societal and individual-level barriers, including the stigma associated with identifying oneself as a	Majoriteten får inte behandling och denna majoritet är de som skulle ha störst nytta av behandling. Detta kan bero på att det finns ett begränsat utbud av behandlingar och en omfattande skala av sociala och individuella barriärer, innehållande stigmat förenat med identifieringen av ens själv som droganvändare och svårigheter att regelbundet delta i ett behandlingsprogram.	Majoriteten får inte den vård de behöver p.g.a. begränsade resurser i samhället och individuella barriärer.	Vårdens begränsningar Individuella begränsningar	Brister i missbrukarvården

substance user and difficulty attending a treatment program on a regular basis.				
In addition, drug treatment programs face numerous barriers to providing comprehensive, evidence-based psychosocial treatment to their clients, including limited financial and staffing resources, high staff turnover and high-volume clinician-patient caseloads.	Till på det här står behandlingsprogrammen inför ett antal barriärer vad gäller möjligheten till att kunna erbjuda tillhandahållen, evidensbaserad psykosocial behandling till sina klienter. Till dessa hör begränsade ekonomiska resurser, stor växling av personal och en stor mängd patienter på en liten mängd vårdare.	Behandlingsprogrammen kan inte erbjuda vård enligt god praxis p.g.a. ekonomiska barriärer och personalfrågor.	Vårdens begränsningar	Brister i missbrukarvården
Although methadone maintenance treatment (MMT) has been demonstrated to be ... offer the lowest amount of psychosocial treatment and have the highest client-to-staff ratio relative to other types of drug treatment,	Även om substitutionsvård med metadon har visat sig vara fungerande, är det den vården som, i jämförelse med t.ex. behandlingshem, erbjuder minst psykosociala verktyg. Samtidigt har substitutionsvården högsta patient till vårdare kvoten.	Substitutionsvården fungerar, men erbjuder minsta mängden psykosociala verktyg, trots stor klientmängd.	Behov av vård	Vårdformer inom missbrukarvården

such as ... residential programs.				
Technology-based interventions have strong potential to help address these barriers ... Relative to traditional, face-to-face treatment modalities, technology-based interventions can offer greater privacy, ... cost-effectiveness.	Interventioner baserade på teknologi har en stor potential att hjälpa till med dessa barriärer och interventionerna är i jämförelse med traditionella på tumanhand behandlingsmetoder, kostnadseffektiva och erbjuder anonymitet.	Teknologiska interventioner överbygger barriärer och är mera kostnadseffektiva och anonyma.	Fördelar med eHälsa	eHälsa i missbrukarvården
Participants varied in their baseline level or proficiency with mobile technologies. Virtually all participants owned mobile phones, but in many cases, these were traditional phones, not feature phones of smart phones similar to those used in this trial. Based on qualitative	Deltagarna uppvisade en stor variation på tekniskt kunnande av mobiler. Alla deltagarna ägde en mobil, men i många fall var det gammalmodiga mobiler, inte smarttelefoner som användes i denna studie. Baserat på en kvalitativ intervju hade 9 deltagare ingen tidigare erfarenhet av smarttelefoner medan 7 deltagare, med en ålder under 35, var mycket erfarna i användningen.	Alla äger en mobiltelefon, men det tekniska kunnandet och modell på mobilen varierar enligt ålder.	Dagens situation	eHälsa i missbrukarvården

<p>interview data, 9 participants had no prior experience with feature/smart phones, while 7 participants (generally those under age 35) were highly proficient in their use.</p>				
<p>Findings suggest that delivering intervention content to MMT clients via a mobile phone is a feasible approach. Almost all participants, including those of older age and those with limited technological experience, were interested in and willing to try the mobile intervention.</p>	<p>Fynden visar på att interventioner som levereras via en mobiltelefon till klienter i substitutionsvården är en godtagbar metod. Nästan alla deltagare, även de äldre med begränsat tekniskt kunnande, var intresserade av och ville delta i den mobila interventionen.</p>	<p>Interventioner via mobiltelefon är godtagbart och välkomnas av klienterna, oavsett ålder.</p>	<p>e-Tjänster som erbjuds</p>	<p>eHälsa i missbrukarvården</p>
<p>Preliminary evidence from this pilot study suggests that mobile delivery of intervention content to MMT</p>	<p>Preliminära bevis funna i denna studie påvisar att interventioner förmedlade mobilt till metadon klienter är en godtagbar metod som är storligen accepterad av</p>	<p>Mobila interventioner är godtagbara.</p>	<p>e-Tjänster som erbjuds</p>	<p>eHälsa i missbrukarvården</p>

clients is a feasible approach that is highly acceptable to members of its target audience.	medlemmarna i sin målgrupp.			
---	-----------------------------	--	--	--

Mobile phone use patterns and preferences in safety net office-based buprenorphine patients – Tofghi et al. 2015

Meningsbärande enhet	Kondenserad meningsenhet	Kod	Underkategori	Huvudkategori
Mobile phones and text messaging (TM) have gained increased attention due to their low cost, privacy, and accessibility.	Mobiltelefoner och textmeddelanden har fått en ökad uppmärksamhet eftersom de är billiga, erbjuder anonymitet och är lättillgängliga.	Mobiltelefoner är billiga, anonyma och lättillgängliga.	Dagens situation	eHälsa i missbrukarvården
Recent mHealth studies in substance abuse treatment settings have demonstrated high rates of mobile phone use (91%) and TM (79%) with no significant differences between age, education, and income, and an overwhelming interest in integration interactive text messaging interventions with	Nyligen gjorda mHälsostudier inom missbrukarvården påvisade stor användning av mobiler (91%) och textmeddelanden (79%), oavsett ålder och bakgrund samt en stort intresse för interaktiva textmeddelande interventioner med deras missbruksbehandling (98%).	Oavsett ålder och bakgrund är intresset för och användningen av mobila tjänster stort.	Dagens situation	eHälsa i missbrukarvården

their addiction treatment (98%).				
Participants with co-morbid borderline personality disorder and substance use disorders receiving mHealth-based dialectical behavior therapy intervention reported high acceptability, reduced urges to use substances, risky behaviors, depression symptomatology and psychological distress.	Deltagare diagnosticerade med borderline och missbruk, dubbeldiagnos, som fick dialektisk beteende terapi (DBT) i form av m-Hälsa, rapporterade minskat sug efter droger, farligt beteende, symptom på depression och psykisk stress.	Dubbeldiagnos klienter har fått hjälp av DBT i m-hälsa form.	e-Tjänster som erbjuds	eHälsa i missbrukarvården
Despite these advances, technology based interventions and mHealth have yet to fully reach their potential.	Trots de teknologiska framstegen, har tekniska interventioner och m-Hälsa inte ännu nått sin fulla potential.	mHälsa har ännu inte nått sin fulla potential.	Dagens situation	eHälsa inom missbrukarvården
Most respondents did not receive routine appointment reminder phone calls from clinic staff (57%). Approximately 30 % of respondents had made telephone calls to their buprenorphine providers, and reported an average of 3.3 calls during the preceding 6 months, (range 1-10).	De flesta som svarade fick inte regelbundna samtal från vårdarna med påminnelse om besök (57%). Omkring 30% av de som svarade hade själva ringt sina buprenorfin behandlare och rapporterade ett medeltal på 3.3 samtal under de gångna 6 månaderna (skala 1-10).	Ansvar för kontakt mellan klient och klinik faller på klienten.	Vårdens begränsningar Individuella begränsningar	Brister i missbrukarvården

<p>An important finding of this survey was the high rate of turnover of both mobile phones and phone numbers, realities which underscore the challenges of clinic-to-patient mHealth interventions. Frequently querying updated contact information during clinic visits, providing a phone number for patients to send a text message and update the treatment program with their updated contact information, and offering subsidized mobile phones and monthly payment plans may better position the sustainability of future mHealth interventions.</p>	<p>Ett viktigt fynd i denna studie var den stora mängden mobiltelefoner och mobilnumror som klienterna själva hade, vilket understryker utmaningarna med en m-Hälsa intervention. Att rutinmässigt be om uppdaterade kontaktuppgifter vid besök, ge klienterna ett nummer de kan skicka meddelanden till och uppdatera behandlingsprogrammet med deras kontaktuppgifter samt erbjuda var och en klient en mobiltelefon med ett abonnemang på månatlig betalning kan förbättra utsikterna för interventioner via mobiler.</p>	<p>Färdiga mobilpaket bör erbjudas åt klienterna.</p>	<p>Fördelar med eHälsa</p>	<p>eHälsa i missbrukarvården</p>
<p>Use of Internet browsers, smart phone applications, email, and social media from mobile phones underscores prospects for delivering web-based interventions to populations with limited access to desktop computers and tablet devices.</p>	<p>Användningen av webbläsare, applikationer för smarttelefoner, epost och sociala medier via mobiler understryker möjligheterna för webb-baserade interventioner till de invånarna med mindre resurser och begränsad</p>	<p>Mindre bemedlade invånare kan nås via mobiler.</p>	<p>Fördelar med eHälsa</p>	<p>eHälsa inom missbrukarvården</p>

	tillgång till datorer och t.ex. iPads.			
Successful communication with the buprenorphine clinic staff was inconsistent, with less than half of the respondents reporting having their needs unaddressed during prior attempts in calling the clinic through general hospital numbers. ... Few reported TM contact with their healthcare provider, yet most expressed interested in sending TM to their providers.	Lyckad kommunikation med vårdarna på substitutionsvården var inte regelbunden, där mindre än hälften av de som svarade rapporterade att deras behov inte blev bemötta vid tidigare försök att ringa kliniken via de allmänna sjukhusnumren. Få rapporterade textmeddelande kontakt med sina behandlare, fast de flesta uttryckte att de var intresserade av att skicka textmeddelanden till sina behandlare.	Regelbunden kommunikation saknas, trots intresse för det från klienterna.	Vårdens begränsningar	Brister i missbrukarvården
However further studies are needed to assess healthcare systems and providers' acceptability and feasibility of adopting such interventions.	Fortsatta studier behövs för att utvärdera vårdsystemen och vårdinstansernas acceptans och godkännande av att ta i användning sådana interventioner.	Acceptans och godkännande krävs för interventionerna.	Vårdens begränsningar	Brister inom missbrukarvården
In addition to TM contact ... understudied use of mobile technologies as	Förutom textmeddelanden, har det inte studerats tillräckligt i mobila	Mera studier behövs för mobila teknologier.	Dagens situation	eHälsa i missbrukarvården

a valuable platform for enhancing peer connectivity and support.	teknologier som en användbar plattform för att förbättra kontakten mellan likasinnade och möjlighet till stöd.			
Although social media and online forums have been recognized by researchers as novel approaches in harnessing peer driven networks, the increasing popularity of mobile phones provides a widely accessible platform to launch similar interventions among substance abusing populations.	Trots att sociala medier och webbforum har blivit erkända av forskare som försiktiga försök att utnyttja kamratgrupps drivna nätverk, ökar mobiltelefoners popularitet möjligheter för att starta upp liknande interventioner bland missbrukarpopulationen.	Möjligheter till kamratgruppsdrivna mobila interventioner finns.	Behov av vård	Vårdformer i missbrukarvården
Watson and colleagues found that among patients with limited Internet use, most were receptive to training in innovative technologies that could be integrated as a part of their clinical care.	Watson med kollegor har påvisat att patienter med begränsad användning av internet är mottagliga för att lära sig använda innovativa teknologier som kan integreras i deras vård.	Klienter är öppna för teknologiska interventioner i vården.	Klienters egna önskemål	Vårdformer i missbrukarvården
Our findings highlight participant interest in enhancing patient-provider mobile phone and TM communications in a safety net, office-	Våra fynd framhäver deltagarnas intresse i att förbättra kommunikationen via mobiler och textmeddelanden patient och behandlare	Förbättrad mobil kommunikation är önskvärt.	Klientens egna önskemål	Vårdformer i missbrukarvården

based buprenorphine program. It can also inform the potential acceptability of mHealth interventions in this clinic population.	emellan i substitutionsvården. Fyndet kan informera om den potentiella acceptansen av m-hälsa interventioner hos klienterna på klinikerna.			
---	--	--	--	--

Trends in telemedicine use in addiction treatment – Molfenter et al. 2015

Meningsbärande enhet	Kondenserad meningsenhet	Kod	Underkategori	Huvudkategori
In general health care, telemedicine is giving patients a sense that their illness is being monitored more closely, the ability to participate in their own health management, and a feeling they have not been forgotten by their doctor.	Telemedicin ger patienter en känsla av att bli tagna på allvar och en, tidigare obefintlig, bekräftelse från vården.	Telemedicin stärker patienters självförtroende.	Fördelar med eHälsa	eHälsa i missbrukarvården
The chronic nature of addiction disorders calls for methods for clinicians to stay connected with patients over extended periods of time.	Vårdare behöver en metod för att uppehålla en längre tids kontakt med missbrukare.	Kommunikationsverktyg behövs.	Vårdens begränsningar	Brister i missbrukarvården
The modalities that seemed to create the greatest interest were	De varianter som var färdiga att användas togs	Färdiga paket är bäst.	e-Tjänster som erbjuds	e-Hälsa i missbrukarvården

those that were perceived as readily embraced by treatment providers and their patients.	öppet emot av klinikerna.			
These barriers begin with reimbursement challenges at the system level and continue with resistance to using targeted telemedicine at the provider and patient levels. The multilevel nature of telemedicine implementation calls for multilevel models to explain and predict technology adoption.	Telemedicin stöter på utmaningar på både system- och kliniknivå. Denna modell med många nivåer kräver ett mångnivå verktyg.	Telemedicin bör bli lättare att integrera.	Vårdens begränsningar	Brister i missbrukarvården
Telemedicine will inevitably play a greater role in addiction treatment and recovery services. Yet, technologies that become part of standard practice will likely be a result of considerations of the technology's costs, perceived benefits, and ease or difficulty of implementation.	Telemedicin kommer att ha en betydande roll i framtiden, och teknologierna som följer kommer att vara välöverbägda.	Telemedicin är och kommer att vara viktigt.	e-Tjänster som erbjuds	e-Hälsa i missbrukarvården

A Comparison of Four Telephone-based Counseling Styles for Recovering Stimulant Users – Farabee et al. 2013

Meningsbärande enhet	Kondenserad meningsenhet	Kod	Underkategori	Huvudkategori
The continuing development and refinement of empirically supported interventions to increase participation in posttreatment care and promote sustained abstinence from illicit drug use is a priority for the addictions field.	Det viktigaste för missbrukarvården är att fortsätta utveckla evidensbaserade interventioner som engagerar och uppmanar klienter till avhållsamhet från droger.	Fortsatt utveckling av interventioner som inspirerar är viktigast.	Dagens situation	eHälsa i missbrukarvården
Based on the subset of continued care studies showing a significant effect on posttreatment substance use, it may be (cautiously) inferred that several aspects of aftercare may be particularly important.	Baserat på tidigare forskning om missbruk efter en vårdperiod, visar att det är många aspekter som är viktiga.	Den mångfacetterade eftervården är viktig.	Fördelar med eHälsa	eHälsa i missbrukarvården
Namely, they should (1) involve proactive approaches (rather than relying on patients to initiate requests for such assistance),	De skall involvera proaktiva arbetssätt, inte endast vid rop på hjälp.	Proaktivt synsätt.	Vårdens begränsningar	Brister i missbrukarvården

(2) involve other factors of the patient's life, such as significant others,	Involvera andra delar av klientens liv.	Heltäckande vård.	Behov av vård	Vårdformer inom missbrukarvården
(3) refer patients to a specific program and follow up to increase the likelihood of attendance,	Remittera klienterna till behandlingar och följa upp hur det går.	Uppföljning av fortsatt vård.	Dagens situation	e-Hälsa i missbrukarvården
And (4) have repeated contacts with the patient over an extended period.	Regelbunden kontakt med klienten över en lång period.	Längre tids kontakt.	Vårdens begränsningar	Brister i missbrukarvården
Although none of the individual call groups were found to be more effective than the control group with regard to reducing stimulant use or increasing aftercare attendance, participants in the aggregated call group (i.e. with all four support conditions combined) did have significantly lower ASI drug use composite scores than did those assigned to the control group at the time of the 3-month follow-up.	Även om det inte bevisades att någondera telefonsamtalsgruppen var effektivare än kontrollgruppen, kunde man visa på mycket lägre poäng i droganvändning vid tre månaders kontrollen.	Regelbunden kontakt genom hela vårdprocessen ger mindre sidomissbruk.	Behov av vård	Vårdformer inom missbrukarvården

Given that health care reform has begun to change current health systems, such as the ... which may explicitly fund recovery support services, such as telephone-based recovery support, these findings add to a broader research literature on potential strategies for providing ongoing care for treated substance abusers in recovery.	Med tanke på att hälsovårdsreformen har börjat förändra systemet, kan den specifikt finansiera telefonbaserade stödtjänster och dessa fynd lägger till en bredare bas på vilken man kan stå vid planeringen av nya strategier för missbrukarvården.	I takt med reformen, har man möjlighet att utveckla nya tjänster som kan härledas.	Vårdens begränsningar	Brister i missbrukarvården
--	---	--	-----------------------	----------------------------

Treatment of Smokers with Co-Occuring Disorders: Emphasis on Integration in Mental Health and Addiction Treatment Settings – Hall & Prochaska 2009

Meningsbärande enhet	Kondenserad meningsenhet	Kod	Underkategori i	Huvudkategori
The historical role of cigarettes and tobacco in mental illness and addiction is reviewed to help the reader better understand the pervasiveness of smoking in these disorders and the relative absence of intervention	Cigaretters och tobaks roll i mentala hälsans och missbrukets historia tas upp för att man skall förstå hur genomträngande rökningen har varit och brister på interventioner tidigare.	Rökning och nikotinberoende har spelat en stor roll genom psykiatris historia.	Behov av vård	Vårdformer inom missbrukarvården

efforts in mental health and addiction treatment settings.				
Nicotine dependence is the most prevalent substance abuse disorder among individuals with mental illness ... adversely affects the quantity and quality of life for the patients with mental illness ... predictive of future suicidal behavior ... can reduce the therapeutic blood levels of a number of psychiatric medications ... thereby decreasing their effectiveness.	Nikotinberoende är det mest rådande missbruket bland psykiatriska patienter, beroendet påverkar kvaliteten på livet, förutsäger framtida självmordsbeteende och nikotinet reducerar nivån och effekten på viss psykofarmaka.	Nikotinberoende är största missbruket och påverkar negativt både psykologiskt och fysiologiskt på individen.	Behov av vård	Vårdformer inom missbrukarvården
Both neurobiological and psychosocial factors have been identified as contributing to the elevated rates of cigarette smoking with co-	Både neurobiologiska och psykosociala faktorer bidrar till rökning hos dubbeldiagnos patienter, samt effekterna av nikotinet, genetiska	En stor mängd faktorer spelar in på psykiatriska patienters rökning.	Behov av vård	Vårdformer i missbrukarvården

occurring disorders, including the reinforcing mood-altering effects of nicotine, shared genetic factors, and reduced coping for cessation.	faktorer och svårigheter med rökavvänjning.			
A second reason to integrate smoking cessation treatment into the treatment of other addictions and of mental health disorders is the substantial level of motivation to quit that exists in these populations, even though the implicit assumption has been that motivation in these smokers would be low.	En annan orsak till att integrera ”sluta röka”-behandlingar i kombination med andra avvänjningsbehandlingar är för att motivationen till att sluta finns hos dessa individer, trots den förutfattade meningen att rökare inte vill sluta.	En kombination av avvänjningsbehandlingar ökar chanserna för att sluta röka.	Fördelar med eHälsa	eHälsa i missbrukarvården
In summary, smoking rates are high among individuals with substance abuse	Mängden rökare är stor bland missbrukare och psykisk sjuka individer.	Majoriteten av missbrukare och psykiatriska patienter röker.	Behov av vård	Vårdformer inom missbrukarvården

and mental health disorders.				
Motivation for quitting in these groups appears to approximate that of the general population, and treatment strategies are available that benefit them, at least for adults.	Motivationen för att sluta motsvarar motivationen i befolkningen och strategier är tillgängliga.	Motivationen för att sluta kan generaliseras.	Behov av vård	Vårdformer inom missbrukarvården

Addiction and eHealth – Cunningham 2016

Meningsbärande enhet	Kondenserad meningsenhet	Kod	Underkategori	Huvudkategori
Of particular concern is the fact that we do not have a clear sense of why some interventions appear to be effective in some populations and setting and others do not.	Det mest oroande är att man inte vet varför interventioner fungerar på vissa invånare och platser.	Interventionerna är inkonsekventa.	Vårdens begränsningar Dagens situation	Begränsningar i missbrukarvården eHälsa i missbrukarvården
There is also a need to address in a systematic way where these interventions fit into the wider picture.	Det är viktigt att systematiskt påvisa hur interventionerna passar in i längden.	Interventionernas roll bör bevisas.	Vårdens begränsningar	Begränsningar I missbrukarvården

Engagement in an e-Health Tool (ORION) predicts opioid-dependent patient likelihood of behavioural change – Humphris et al. 2017

Meningsbärande enhet	Kondenserad meningsenhet	Kod	Underkategori	Huvudkategori
According to the most recent estimates ... more than 80 million adults in EU (approx. 25%) are reported to have a lifetime use of illicit drugs ... estimated 1.3 million Europeans were treated for use of illicit drugs in 2012 and relevant mortality rate is estimated to be 17.1 cases per million population in the EU.	Enligt färsk siffror använder 80 miljoner (25%) av EU:s befolkning olagliga droger, 1.3 miljoner fick missbruksvård år 2012 och dödsiffran är 17.1 per en miljon invånare.	En bråkdel av missbrukarna inom EU fick vård år 2012.	Dagens situation	eHälsa i missbrukarvården
E-Health tools provide a way to support behavioural changes and nowadays 90% of individuals worldwide have access to the internet through mobile phone services, including vulnerable populations, such as people with substance use disorders (SUD).	e-Hälso-verktyg stöder beteendeterapi och nuförtiden har 90% av individer globalt möjligheter att nå internet genom mobiler, även de utsatta individerna med ett missbruk.	e-Hälso-tjänster nås av 90% av individer världen över.	Fördelar med eHälsa	eHälsa i missbrukarvården
The importance of attending to patient risk perception and intervening to	Det är av stor vikt att patienterna lär sig varseblivning av risker och att	Varseblivning om risker och förhindrande av död är viktigt.	Behov av vård	Vårdformer inom missbrukarvården

<p>prevent drug deaths and adverse events has been highlighted in this study. The ORION tool successfully increased risk perception of participants, especially in women.</p>	<p>man ingriper för att förhindra död. Varseblivningen om risker hos kvinnor ökade.</p>			
<p>A further important finding from this exploration of the ORION tool is the importance of engagement in the new device within the clinical setting. It will be important for the further improvement of the tool to develop comprehensive training to assist potential users (both professional staff and service users) to highlight the risk assessment with example scenarios and give advisory instructions to assist uptake of the vitally important messages that reside within the engagement of the ORION tool.</p>	<p>Ett viktigt fynd är hur viktigt det är att kliniken engagerar sig i det nya verktyget, eftersom man skall kunna utveckla inskolning i verktyget för både personal och klienter, för att kunna utnyttja verktyget till dess fulla potential.</p>	<p>Engagemang i verktyg på klinikerna är en prioritet och investering för framtiden vid utveckling.</p>	<p>eTjänster som erbjuds</p>	<p>eHälsa i missbrukarvården</p>

There are two issues that require development. ... The first issue is to explore the possibility that patients will be investing heavily in compensatory health beliefs. ... The second issue to promote is the translation of this tool to other platforms than a laptop device.	Två problem behöver lösas varav det första är att utröna möjligheten i patienters investering i ersättnings vård och det andra är att översätta detta verktyg till andra plattformar.	Patienters investering i ersättningsvård måste forskas i och fungerande verktyg skall översättas till alla plattformar.	Individuella begränsningar e-Tjänster som erbjuds	Begränsningar i missbrukarvården e-Hälsa i missbrukarvården
---	---	---	--	--

Solving Mental Healthcare Access Problems in the Twenty-first Century – Frueh 2015

Meningsbärande enhet	Kondenserad meningsenhet	Kod	Underkategori	Huvudkategori
Many people live too far away from specialty mental healthcare providers or lack the transportation or mobility to reach them. Other are unable to find time in busy work/life schedules or dread the perceived stigma that walking into a mental health clinic might bring them. Still others find the cost of	Många individer lever långt ifrån special vård eller har begränsningar, så som insufficiens i rörelseförmåga, tidsbrist, rädsla för stigmat av att vara psykiatrisk klient eller tycker att det är för höga kostnader.	Det finns många begränsningar på system- och individnivå inför psykiatrisk vård.	Vårdens begränsningar Individuella begränsningar.	Begränsningar i missbrukarvården

such services to be prohibitive.				
Technology is the key to solving mental healthcare access problems in the twenty-first century.	Teknologi är nyckeln till tillgången av vård inom psykiatri.	Teknologi är nyckeln.	Fördelar med eHälsa	eHälsa i missbrukarvården
Perhaps the greatest challenge we face in harnessing the possibilities of information technology in health care today is to ensure that we do it in a manner that is clearly evidence-based.	Största utmaningen i att utnyttja möjligheterna med ICT inom vården är att få den evidensbaserad.	ICT skall vara evidensbaserad.	Vårdens begränsningar	Begränsningar i missbrukarvården
One example of the changing technology landscape is telepsychology or live videoconferencing, where technology has moved from the requirement of dedicated T-lines between two stationary point ...	Ett exempel är telepsykiatri, live videokonferens, som inte längre är beroende av två stationära punkter.	Telepsykiatri har tagit leveransen av vård till nästa århundrade.	Fördelar med eHälsa	eHälsa i missbrukarvården
As a service delivery medium, telemedicine, or telepsychology as	Telemedicin, som tillhandahåller tjänster, där man använder live-	Telemedicin är en viktig resurs för de invånare med individuella	Samhälleliga begränsningar	Begränsningar i missbrukarvården

<p>mental health practitioners often refer to it, using live and synchronous videoconferencing technology offers a viable means of delivering high-quality, specialized mental health services to people with significant access-to-care barriers, such as those living in remote or rural areas, lacking in transportation, or experiencing ambulatory problems such as many elderly people do.</p>	<p>videokonferenser är en viktig resurs för de invånare som inte har möjlighet att få vård p.g.a. barriärer i form av boendeområde och brister i hur de skall ta sig fram.</p>	<p>och/eller samhälleliga barriärer.</p>	<p>Individuella begränsningar</p>	
<p>Mental health services delivered via teleconferencing technology generally appear to be clinically superior to little or no mental health services at all. Although important, this comparison does not set a high bar.</p>	<p>Tjänster som levereras genom telefonkonferens inom psykiatrin verkar vara bättre än ingen vård alls, men jämförelsen är inte rättvis.</p>	<p>Ingen tjänst är bättre än den andra, trots att man kunde tro det.</p>	<p>Dagens situation</p>	<p>eHälsa i missbrukarvården</p>

<p>Mental health outcomes research usually relies on a traditional significance testing ... recent research on telemedicine has taken a very different approach. It has been framed with the expectation that telemedicine will not differ from the traditional mode (i.e. in-person) of service delivery.</p>	<p>Psykiatriska studier har litat på traditionella syner, men nya studier har fått nya synsätt där man förväntar sig att telemedicinen inte kommer att ha en skillnad jämfört med traditionell vård vid fråga om tjänster.</p>	<p>I studier söker man inte efter skillnader, istället frågar man om telemedicin kan likställas med traditionell vård.</p>	<p>Fördelar med eHälsa</p>	<p>eHälsa i missbrukarvården</p>
<p>Equivalence and non-inferiority designs have been appropriate trial approaches because the goal has been to show that telemedicine is “about as good” as traditional services and is not risky or unsafe for patients.</p>	<p>Likvärdighet och ”inte sämre än den andra”-tanken har varit rätt synsätt då målet varit att visa på att telemedicin är likställd med traditionell vård.</p>	<p>Telemedicin kan likställas med traditionell vård.</p>	<p>Fördelar med eHälsa</p>	<p>eHälsa i missbrukarvården</p>
<p>It is also imperative that we better integrate these approaches with primary medical care, so that “mental health care” does not continue to be viewed as</p>	<p>Det är viktigt att integrera tillvägagångssätten tillsammans med somatiska vården, för psykiatri skall inte stå ensam med det här.</p>	<p>Samarbete med somatiska vården.</p>	<p>Fördelar med eHälsa</p>	<p>eHälsa i missbrukarvården</p>

independent from psychical health. Psychology cannot do this alone.				
--	--	--	--	--