

RAPPORT

2019

FORSKNINGSKART OVER SYSTEMATISKE OVERSIKTER

Behandlingstiltak for personer som er utsatt for eller utøver vold

Tittel	Behandlingstiltak for personer som er utsatt for eller utøver vold: Et forskningskart over systematiske oversikter.
English title	Interventions for people exposed to or who perpetrate violence: An evidence and gap map.
Institusjon	Folkehelseinstituttet
Ansvarlig	Camilla Stoltenberg, direktør
Forfattere	Hege Kornør, prosjektleder, <i>konstituert avdelingsdirektør, Folkehelseinstituttet</i> Asbjørn Steiro, <i>forsker, Folkehelseinstituttet</i> Jose Francisco Meneses Echavez, <i>forsker, Folkehelseinstituttet</i> Hilde Helene Holte, <i>seniorforsker, Folkehelseinstituttet</i> Helene Sandberg, <i>seniorrådgiver, Folkehelseinstituttet</i> Lien Nguyen, <i>spesialbibliotekar, Folkehelseinstituttet</i>
ISBN	978-82-8406-004-0
Antall sider	38 (122 inklusive vedlegg)
Oppdragsgiver	Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress
Emneord(MeSH)	Violence, Aggression, Problem Behavior, Conduct Disorder, Antisocial Personality Disorder, Sex Offenses, Incest, "Trauma and Stressor Related Disorders", "Adult Survivors of Child Abuse", Battered Women, Battered Child Syndrome, Therapeutics, Rehabilitation, Treatment Outcome, Meta-Analysis
Sitering	Kornør H, Steiro A, Meneses Echavez JF, Holte HH, Sandberg H, Nguyen L. Behandlingstiltak for personer som er utsatt for eller utøver vold: Et forskningskart over systematiske oversikter. [Interventions for people exposed to or who perpetrate violence: An evidence and gap map]. Rapport 2019. Oslo: Folkehelseinstituttet, 2019.

Hovedfunn

Folkehelseinstituttet fikk i oppdrag av Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress (NKVTS), på vegne av Helsedirektoratet, å søke etter forskningslitteratur om behandling av personer som er utsatt for eller utøver vold og seksuelle overgrep. Vi kartla forekomsten av systematiske oversikter på området.

Metode

Vi utarbeidet søkestrategi for et systematisk litteratursøk og søkte i elektroniske databaser i mai 2018. To forskere gikk uavhengig av hverandre gjennom identifiserte publikasjoner/referanser og vurderte relevans i forhold til inklusjonskriteriene. Vi kvalitetsvurderte og kategoriserte alle inkluderte systematiske oversikter.

Resultater

- Vi identifiserte totalt 10 957 referanser, hvorav 349 systematiske oversikter møtte inklusjonskriteriene og ble inkludert i kartleggingen
- Hovedmålgrupper for behandlingen i de inkluderte systematiske oversiktene var:
 - Personer som utøver vold (191 oversikter)
 - Personer som har vært utsatt for vold (157 oversikter)
 - Personer som utøver selvrettet vold (18 oversikter)
- Vi identifiserte seks temaer som har vært lite prioritert i den oppsummerte forskningen:
 - Brukererfaringer
 - Eldrevold
 - Digital vold
 - Rusrelatert vold
 - Tidlige intervensjoner
 - Parterapi

Tittel:

Behandling av personer som er utsatt for eller utøver vold og seksuelle overgrep: Et forskningskart over systematiske oversikter.

Publikasjonstype:

Forskningskart

Et forskningskart kartlegger og kategoriserer eksisterende forskning på et tematisk område og identifiserer forskningshull som kan lede til videre forskning

Svarer ikke på alt:

- Ingen analyse eller sammenfatning av studiene
- Ingen anbefalinger

Hvem står bak denne publikasjonen?

Folkehelseinstituttet har gjennomført oppdraget etter forespørsel fra Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress

Når ble litteratursøket utført?

Søk etter studier ble avsluttet mai 2018.

Key messages

The Norwegian Centre for Violence and Traumatic Stress Studies, on behalf of the Norwegian Directorate of Health, commissioned the Norwegian Institute of Public Health to search for empirical research literature on treatment for people who are exposed to, or perpetrators of, violence. We mapped the prevalence of systematic reviews in this field of research.

Methods

We developed a systematic literature search strategy and searched electronic databases in May, 2018. Pairs of reviewers independently screened titles, abstracts and full text reports to assess whether they met our inclusion criteria. We assessed the methodological quality and categorised all included systematic reviews.

Results

- The searches returned 10 957 unique references, whereof 349 systematic reviews were included in the mapping process
- The main target groups for treatments in the included systematic reviews were:
 - Persons who perpetrate violence (191 reviews)
 - Persons who have been exposed to violence (157 reviews)
 - Persons who perpetrate self-directed violence (18 reviews)
- We identified six topics with low priority in summarised research:
 - Users' experiences
 - Violence towards older adults
 - Digital violence
 - Violence related to substance use
 - Early interventions
 - Couple therapy

Title:

Treatments for exposure to and perpetration of violence and sexual abuse: An evidence and gap map

Type of publication:

Evidence and gap map

An evidence and gap map (EGM) maps and categorises existing research on a topic area, and identifies evidence gaps that may lead to further research

Doesn't answer everything:

- No analysis or synthesis of the studies
- No recommendations

Publisher:

The Norwegian Institute of Public Health

Updated:

Last search for studies:
May, 2018.

Innhold

HOVEDFUNN	2
KEY MESSAGES	3
INNHold	4
FORORD	6
INNLEDNING	7
Problemstillinger	9
METODE	10
Litteratursøk	10
Inklusjonskriterier	11
Utvelgelse av systematiske oversikter	13
Kvalitetsvurdering av inkluderte systematiske oversikter	13
Kartlegging	14
RESULTATER	17
Litteratursøk	17
Inkluderte systematiske oversikter	18
Populasjon	20
Type vold behandlingiltaket var rettet mot	22
Behandling	26
Utfall	29
Oppsummering av resultater med henblikk på problemstillingene	29
Interaktivt forskningskart	32
DISKUSJON	34
Hovedfunn	34
Styrker og svakheter	34
Hvor relevante er resultatene for Norge?	35
Hvor er kunnskapshullene?	35
REFERANSER	36
VEDLEGG 1. SØKESTRATEGIER	39
VEDLEGG 2. KODEBOK	53

Bakgrunn	53
Generelle koderegler	54
Koderegler og –forklaringer for hoved- og underkategorier	55
VEDLEGG 3. OVERSIKT OVER OPPRINNELIGE OG REVIDERTE KATEGORIER OG KODER	68
VEDLEGG 4. INKLUDERTE SYSTEMATISKE OVERSIKTER	73
VEDLEGG 5. KVALITETSVURDERINGER	89

Forord

Folkehelseinstituttet fikk i oppdrag fra Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress (NKVTS) å utarbeide en systematisk kartleggingsoversikt om behandling av personer som er utsatt for eller utøver vold og seksuelle overgrep. Oppdraget er en del av tilskuddsbevilgningen NKVTS har fått av Helsedirektoratet for å utarbeide et kunnskapsgrunnlag for behandling og utrede forløp for personer som er utsatt for og som utøver vold. Arbeidet er forankret i ny Opptrappingsplan mot vold og overgrep (2017-2021) og omtales i statsbudsjett Prop. 1 S (2016-2017)/Prop. 129 S (2016-2017). Etter avtale med oppdragsgiver valgte vi et forskningskart som sluttprodukt for dette oppdraget. Et forskningskart er en systematisk presentasjon av all tilgjengelig forskning på et bredt tematisk område.

Prosjektgruppen ved FHI har bestått av:

- Hege Kornør
- Asbjørn Steiro
- Jose Francisco Meneses Echávez
- Hilde Helene Holte
- Helene Sandberg
- Lien Nguyen

En stor takk til Silje Mørup Ormhaug (NKVTS), Mari Todd Kvam (NKVTS), Marianne Ryeng (RVTS NORD) og Rigmor Berg (FHI), som har gjennomgått og gitt innspill til prosjektplan og rapport. Vi vil også gjerne takke FHI-medarbeiderne Lars Jørn Langøien Geir Smedslund, Tonje Lehne Refsdal og Gunn Eva Næss, som har bidratt i kartleggingsarbeidet. I tillegg takk til alle som har bidratt i form av skriftlige eller muntlige innspill til utviklingen av det konseptuelle rammeverket for kodingen: Stig Jarwson, Marita Sandvik og Merete Berg Nessel ved Brøset behandlingssenter, Svein Øverland (SIFER), Vibeke Silseth (Statens barnehus/Alternativ til vold), Monica Jensen (Ressursenhet V27, Helse Vest), og Ane Marthe Solheim Skar, Astrid Sandmoe og Marianne Skogbrott Birkeland ved NKVTS

Folkehelseinstituttet tar det fulle ansvaret for synspunktene som er uttrykt i rapporten.

Kåre Birger Hagen
Fagdirektør

Rigmor Berg
Avdelingsdirektør

Hege Kornør
Prosjektleder

Innledning

I følge tall fra Statistisk sentralbyrå hadde Norge over 30 000 personofre for politianmeldt vold i 2017 (1). Menn (6,2 personofre per 1000 innbyggere) var noe mer utsatt for vold enn kvinner (5,2 personofre per 1000 innbyggere). Nesten 6000 personer, hvorav 80 % kvinner, var ofre for politianmeldt seksualkriminalitet. Mørketallene for voldsofre er trolig store. En nasjonal voldsofferstudie i USA viste at mindre enn halvparten (42 %) av alle voldsrelaterte lovbrudd i 2016 ble politianmeldt, og anslo 21,2 voldsofre per 1000 innbyggere over 12 år (2). En nasjonal forekomststudie av vold i Norge viste at 10,5 % av kvinner som opplevde voldtekt, anmeldte forholdet til politiet (3). Tjuseks prosent av alvorlige voldssaker ble politianmeldt av offeret.

Verdens helseorganisasjon (WHO) definerer vold som:

«Forsettlig bruk, eller trussel om bruk, av fysisk makt eller tvang rettet mot en selv, andre enkeltpersoner eller en gruppe, som enten resulterer i, eller har høy sannsynlighet for å resultere i, død, fysisk eller psykisk skade, eller mangelfull utvikling» (4).

I WHOs voldsbegrep inngår fire typer voldshandlinger: fysisk vold, seksuell vold, psykologisk vold og omsorgssvikt/forsømmelse. Videre deler WHO voldsbegrepet i tre typer: selvrettet vold, interpersonlig vold og kollektiv vold. Selvrettet vold er selvskading og selvmordsatferd. Interpersonlig vold omfatter både vold i nære relasjoner (som hovedsakelig finner sted i hjemmet) og vold rettet mot bekjente eller fremmede i et lokalsamfunn, som ungdomsvold, blind vold, overfall og vold i institusjoner. Kollektiv vold kan være sosialt motivert (f.eks. organiserte grupper, terrorhandlinger, gjenger), politisk motivert (f.eks. krig, statsvold) eller økonomisk motivert (angrep med hensikt om å forstyrre økonomisk aktivitet, forhindre adgang til essensielle tjenester eller skape økonomisk splittelse).

Vold er et alvorlig folkehelse- og menneskerettighetsproblem verden over (5). Konsekvensene av vold kan være ødeleggende for ofrene, deres familier og lokalsamfunn. I tillegg til fysiske skader som kan resultere i død eller funksjonsnedsettelse, har vold psykiske helsekonsekvenser, som posttraumatisk stressforstyrrelse (PTSD), angstlidelser, depresjon, skadelig rusmiddelbruk, spise- og søvnforstyrrelser, selvskading og selvmord (6). På verdensbasis er det menn som er mest utsatt for drap,

mens kvinner, barn og eldre bærer den største byrden av ikke-dødelige konsekvenser av vold (6). Samlet sett har vold store økonomiske og samfunnsmessige kostnader (7;8).

Barn og unge som er utsatt for vold og overgrep har stor risiko for å utvikle alvorlige psykiske helseplager både i barndommen (9) og senere i voksen alder (10). Voldutsatte barn har også økt risiko for å droppe ut av skole og utdanning, og faller oftere ut av arbeidslivet sammenlignet med andre unge (11). I tillegg viser studier at vold i barndommen øker risikoen for å bli utsatt for vold som voksen (12;13). Når det gjelder voksne med voldelig atferd viser studier at en veldig stor andel har selv vært utsatt for vold og overgrep som barn (14;15). En nyere studie blant ungdom i blant annet Norge (N=542) fant at 38 % av jentene og 20 % av guttene hadde opplevd vold på digitale arenaer (16).

Vold mot eldre er et problem som har fått økende fokus de senere årene, og tall fra en nasjonal studie viser at den samlede forekomsten av vold og overgrep mot eldre hjemmeboende personer etter fylte år, var mellom sju og ni prosent (17).

Slik det er i Norge i dag, gir ikke det å være utsatt for vold eller å utøve vold rett til behandling i seg selv. Men de psykiske helsekonsekvensene av vold tilsier at det er viktig å kunne tilby gode behandlingsmetoder som kan hjelpe å redusere skadene hos voldsutsatte, og forebygge nye voldshandlinger hos personer som utøver vold.

En kartleggingsundersøkelse fra 2016 viste at voldsspesifikke behandlingsmetoder, kognitiv terapi, psykodynamisk terapi og atferdsterapi hyppigst inngikk i behandlingstilbudet i Norge for voksne som utøver vold (18). I en tilsvarende undersøkelse om behandlingstilbudet for barn og unge som utøver vold, var kognitiv terapi, systemisk terapi, atferdsterapi og stabiliseringsøvelser/ferdighetstrening de vanligste behandlingsmetodene (19). For barn med problematisk eller skadelig seksuell atferd var kognitiv terapi, systemisk terapi, atferdsterapi og narrativ terapi de vanligste behandlingsmetodene. I behandlingstilbudet for barn som har opplevd vold og overgrep, var stabiliseringsøvelser/ferdighetstrening, kognitiv terapi, akutt/krisehjelp og systemisk terapi de behandlingsmetodene som ble brukt flest steder.

Systematiske oversikter er kunnskapsoppsummeringer der forfatterne har brukt en systematisk og åpen fremgangsmåte for å finne, vurdere og oppsummere flere primærstudier (eller sekundærstudier) om samme problemstilling. Dette er en egen forskningsmetode som gir hele bildet av eksisterende forskningsresultater om f.eks. effekter av en behandlingsmetode. Det foreligger et ukjent antall systematiske oversikter som har oppsummert effekten av behandlingstiltak for voldsutsatte barn (se f.eks. 20) og voksne (se f.eks. 21), og for barn (se f.eks. 22) og voksne (se f.eks. 23) som utøver vold og seksuelle overgrep. Det er uklart om eksisterende oppsummert forskning omfatter brukererfaringer.

Formålet med dette prosjektet er å kartlegge eksisterende systematiske oversikter om behandling av personer som er utsatt for, og som utøver vold. På denne måten ønsker vi å etablere et viktig utgangspunkt for å kunne finne fram i kunnskapsgrunnlaget, samt for å avdekke eventuelle kunnskapshull.

Problemstillinger

Hensikten med denne oversikten er å kartlegge kunnskapsgrunnlaget – og kunnskapshullene – for effekt av behandlingstiltak for personer som har vært utsatt for og personer som utøver vold. Den kartlegger også kunnskapsgrunnlaget for brukererfaringer. Kartleggingen besvarer følgende problemstillinger:

1. Hva er forekomsten av forskningsbasert dokumentasjon av effekten av behandling for barn og unge som er/har vært utsatt for vold?
2. Hva er forekomsten av forskningsbasert dokumentasjon av effekten av behandling for barn og unge som utøver vold?
3. Hva er forekomsten av forskningsbasert dokumentasjon av effekten av behandling for voksne og eldre som er/har vært utsatt for vold?
4. Hva er forekomsten av forskningsbasert dokumentasjon av effekten av behandling for voksne og eldre som utøver vold?
5. Hva er forekomsten av forskningsbasert dokumentasjon av brukererfaringer blant barn, unge, voksne og eldre som er/har vært i behandling for problemer i tilknytning til å ha:
 - Vært utsatt for vold?
 - Utøvd vold?

Metode

Litteratursøk

Vi søkte systematisk etter litteratur i følgende databaser:

- MEDLINE
- PsycINFO
- EMBASE
- CINAHL
- Cochrane Library (CDSR, DARE, HTA)
- Epistemonikos
- Web of Science
- Sociological Abstracts
- Social Services Abstracts
- Campbell Library
- SveMed+

Forskningsbibliotekar Lien Nguyen planla og utførte samtlige søk (Vedlegg 1). Søk etter studier ble avsluttet mai 2018.

Vi la bestillingen til grunn ved utarbeiding av litteratursøket og søkte etter studier som oppfylte våre inklusjonskriterier. Søket var avgrenset til systematiske oversikter utgitt på engelsk eller et av de skandinaviske språkene i år 2000 eller senere. En systematisk oversikt er en kunnskapsoppsummering der forfatterne har brukt en systematisk og åpen fremgangsmåte for å finne, vurdere og oppsummere flere primærstudier (eller sekundærstudier) om samme problemstilling. Siden målgruppen for forskningskartet er norske forskere og beslutningstakere har vi valgt noen avgrensninger i våre søk. Avgrensningen til publiseringsår 2000 eller senere er basert på et ønske om å presentere så oppdatert forskning som mulig i forskningskartet. En systematisk oversikt publisert i 1999 vil kun inneholde studieresultater fram til det året, mens en systematisk oversikt publisert i 2018 vil inkludere all forskning fram til det året, inkludert den forskningen som inngår i oversikten fra 1999.

På grunn av et stort antall søketreff (> 11 000) gikk vi bort fra planen om å søke etter «grå» (upublisert/ikke-indeksert) litteratur, og å gå gjennom oversikter over oversikter og referanselister (24).

Inklusjonskriterier

Problemstilling 1 (+ 5)

Populasjon:	Barn og unge under 18 år som er eller har vært utsatt for vold ¹
Behandlingstiltak:	Metoder med traumefokus, andre psykoterapeutiske metoder, medikamentell behandling, barnevernstiltak, multiple metoder, andre tiltak som har som hensikt å hjelpe barn og unge med problemer relatert til volds-/overgrepseksposeringen. Behandlingen kan være rettet mot barnet/ungdommen, en omsorgsperson eller både barnet/ungdommen og omsorgspersonen. Behandlingen kan foregå individuelt eller i gruppe, og ansikt-til-ansikt eller ved hjelp av digitale applikasjoner.
Sammenlikning:	Ingen behandling, ulike behandlingsmetoder
Utfall:	Symptomer/diagnoser (PTSD, angst, depresjon, andre psykiske vansker), rusmiddelbruk, atferdsproblemer, volds- og overgrepseksposering (inkludert sikkerhet/trygghet), kroppslige plager/fysisk helse, psykososial fungering, kognitiv fungering, livskvalitet, brukererfaringer
Setting:	Spesialisthelsetjeneste, primærhelsetjeneste, barnevern, familievern.

Problemstilling 2 (+ 5)

Populasjon:	Barn og unge under 18 år som utøver vold ¹
Behandlingstiltak:	Psykoterapeutiske metoder, medikamentell behandling, barnevernstiltak, multiple metoder, andre tiltak som har som hensikt å hjelpe barn og unge med problemer relatert til volds-/overgrepsatferden. Behandlingen kan være rettet mot barnet/ungdommen, en omsorgsperson eller både barnet/ungdommen og omsorgspersonen. Behandlingen kan foregå individuelt eller i gruppe, og ansikt-til-ansikt eller ved hjelp av digitale applikasjoner.
Sammenlikning:	Ingen behandling, ulike behandlingsmetoder
Utfall:	Nye tilfeller av volds- og overgrepsutførelse, voldsrisikovurdering, atferdsproblemer, rusmiddelbruk, symptomer/diagnoser (PTSD, angst, depresjon, andre psykiske vansker), livskvalitet, psykososial fungering, brukererfaringer

¹ Forsettlig bruk, eller trussel om bruk, av fysisk makt eller tvang, rettet mot en selv, andre enkeltpersoner eller en gruppe, som enten resulterer i, eller har høy sannsynlighet for å resultere i, død, fysisk eller psykisk skade, eller mangelfull utvikling (WHO 2002). I WHOs voldsbegrep inngår både fysisk vold, seksuell vold, psykologisk vold og forsømmelse/omsorgssvikt.

Setting: Spesialisthelsetjeneste, primærhelsetjeneste, barnevern, familievern, kriminalomsorg

Problemstilling 3 (+ 5)

Populasjon: Voksne og eldre som er eller har vært utsatt for vold¹

Behandlingstiltak: Metoder med traumefokus, andre psykoterapeutiske metoder, medikamentell behandling, multiple metoder, andre tiltak som har som hensikt å hjelpe voksne og eldre med problemer relatert til volds-/overgrepseksposeringen. Behandlingen kan være rettet mot den utsatte personen og/eller familiemedlemmer. Behandlingen kan foregå individuelt eller i gruppe, og ansikt-til-ansikt eller vha digitale applikasjoner.

Sammenlikning: Ingen behandling, andre behandlingsmetoder

Utfall: Symptomer/diagnoser (PTSD, angst, depresjon, andre psykiske vansker), rusmiddelbruk, volds- og overgrepseksposering (inkludert sikkerhet/trygghet), kroppslige plager/fysisk helse, psykososial fungering, livskvalitet, brukererfaringer

Setting: Spesialisthelsetjeneste, primærhelsetjeneste

Problemstilling 4 (+ 5)

Populasjon: Voksne og eldre som utøver vold¹

Behandlingstiltak: Psykoterapeutiske metoder, medikamentell behandling, barnevernstiltak, multiple metoder, andre tiltak som har som hensikt å hjelpe voksne og eldre med problemer relatert til volds-/overgrepsatferden. Behandlingen kan være rettet mot den utøvende personen og/eller familiemedlemmer. Behandlingen kan foregå individuelt eller i gruppe, og ansikt-til-ansikt eller ved hjelp av digitale applikasjoner.

Sammenlikning: Ingen behandling, andre behandlingsmetoder

Utfall: Volds- og overgrepsutførelse, voldsrisikovurdering, atferdsproblemer, rusmiddelbruk, symptomer/diagnoser (PTSD, angst, depresjon, andre psykiske vansker), psykososial fungering, kognitiv fungering, livskvalitet, brukererfaringer

Setting: Spesialisthelsetjeneste, primærhelsetjeneste, kriminalomsorg

Problemstilling 5

Populasjon: Barn, unge, voksne og eldre som er/har vært i behandling for problemer i tilknytning til å ha:

- Vært utsatt for vold
- Utøvd vold

Utfall: Brukererfaringer

Alle problemstillinger

Studiedesign:	Systematiske oversikter ²
Eksklusjonskriterier:	Forebyggende tiltak rettet mot den generelle befolkningen og/eller risikogrupper Kommentarer, editorials, letters, konferanseabstrakt og andre korte formidlingsformer som ikke inneholder data

Utvelgelse av systematiske oversikter

To forskere gikk gjennom alle titler og sammendrag for å vurdere relevans i henhold til inklusjonskriteriene. Vi bestilte utvalgte referanser i fulltekst, og gjorde uavhengige vurderinger av hvorvidt studiene skulle inkluderes. Ved uenighet trakk vi en tredje prosjektmedarbeider inn for å bidra til konsensus.

Vi brukte det elektroniske verktøyet EPPI-Reviewer 4 (25) i utvelgelsesprosessen. Valg av verktøy hang sammen med valget av forskningskart som sluttprodukt for arbeidet. EPPI-Reviewer inneholder en teknologi som gjør det mulig å generere interaktive forskningskart, og ga oss samtidig muligheten til å prøve ut et for oss nytt verktøy.

Kvalitetsvurdering av inkluderte systematiske oversikter

Vi vurderte den metodiske kvaliteten/interne validiteten til de inkluderte systematiske oversiktene som lav, middels eller høy ved hjelp av sjekklisten i håndboka Slik oppsummerer vi forskning (26). Disse vurderingene tar ikke hensyn til den metodiske kvaliteten til primærstudiene inkludert i de systematiske oversiktene.

To medarbeidere gjorde kvalitetsvurderingene, uavhengig av hverandre. Ved uenighet trakk vi en tredje prosjektmedarbeider inn for å bidra til enighet. Vi inkluderte alle systematiske oversikter, uavhengig av kvalitetsvurdering.

Kvalitetsvurderingene framgår både i denne rapportens resultatdel og i det interaktive forskningskartet.

² For at en oversikt skal kunne kalles **systematisk**, må disse tre kriteriene være oppfylt:

- oversikten må ha en oppgitt søkestrategi
- oversikten må inneholde klare inklusjonskriterier
- oversikten må ha kvalitetsvurdert de inkluderte studiene og/eller oversiktene

Kartlegging

Selve kartleggingen av de inkluderte systematiske oversiktene hadde som hensikt å få fram problemstillinger som er godt dekket av oppsummert forskning, og problemstillinger med lite eller ingen oppsummert forskning (kunnskapshull). For å kunne identifisere kunnskapshull er det nødvendig å forhåndsbestemme hvilke kategorier som skal inngå i kartleggingen, så langt det er mulig.

Vi tok utgangspunkt i de forhåndsbestemte hovedkategoriene for dataauthenting som vi hadde satt opp i prosjektplanen:

- Hvilke(n) av problemstillingene 1-5 oversikten svarte på
- Oversiktens førsteforfatter og publikasjonsår
- Trekk ved populasjonen (aldersgrupper, subgruppetilhørighet)
- Behandlingsmetoder (klassifisert i over- og underkategorier)
- Utfall

Disse hovedkategoriene nyanserte vi i underkategorier. På grunn av forskningskartets omfang har vi fjernet følgende data fra listen i prosjektplanen (24): dato for literatursøk, inkluderte studier, studieland og underkategorier for utfall. Vi har ikke hentet ut og presentert resultater fra de inkluderte oversiktene. Underkategoriene nyanserte vi videre i et sett med merkelapper, eller koder, som vi kodet de inkluderte systematiske oversiktene med.

Rammeverk

Kodingen av de inkluderte systematiske oversiktene hadde til hensikt å gi dem faglig relevante merkelapper. Vi organiserte kodene i et rammeverk av kategorier som vi satte opp med hensyn til:

- Det norske fagfeltets hovedinteresser og praksis
- Resultatene fra og kodernes erfaringer med pilotering av en første versjon av rammeverket
- Det at systematiske oversikter typisk har ganske brede problemstillinger, sammenliknet med primærstudier
- Brukerne av forskningskartets antatte forventninger til hva de finner under de ulike kodene

Vi har fått innspill på det norske fagfeltets hovedinteresser og praksis fra ekspertgruppen ved NKVTS og RVTS Nord, som igjen har fått innspill fra representanter for andre institusjoner med spisskompetanse på behandling av både personer som er utsatte for, og personer som utøver, vold.

Vi utarbeidet først et utkast til et rammeverk bestående av fire hovedkategorier med to til seks underkategorier hver, som igjen hadde 3-14 koder hver. Totalt utgjorde

dette 119 koder. Vi piloterte førsteutkastet til rammeverket ved å velge ut 20 inkluderte systematiske oversikter og la til sammen sju personer kode et varierende antall oversikter. Vi fikk inn til sammen 48 kodesett. Resultatene av kodernes erfaringer med piloteringen kan oppsummeres slik:

- Mye overlapp mellom kategorier: populasjon – behandling – utfall definert ut ifra type vold
- Lite intuitive koder: behov for tydelige begrepsforklaringer
- Stor variasjon i hvor ofte de forskjellige kodene ble brukt
- Mange forslag til nye koder
- Lav interrater reliabilitet

Kodebok

Erfaringene fra piloteringen brukte vi til å utarbeide en kodebok (Vedlegg 2). Hensikten med kodeboken var å gi tydelige begrepsforklaringer og å oppnå en felles begrepsforståelse hos koderne. På den måten forsøkte vi å unngå problemer med lav interrater reliabilitet og at kodene ikke var dekkende for temaer de systematiske oversiktene handler om. Kodeboken inneholder også et sett med koderegler som skal sikre en felles forståelse for anvendelsen av de ulike kodene.

I rammeverket som inngår i kodeboken har vi redusert antall koder i forhold til det piloterte rammeverket, og forsøkt å unngå overlappende koder. Vi har i utviklingen av rammeverket antatt at brukeren vil forvente å lett finne fram til resultater for den valgte kombinasjonen når han eller hun går inn i de systematiske oversiktene i referanselisten. Vi har derfor vektlagt å kun bruke koder som representerer kjerneproblestillingene i de systematiske oversiktene.

I den endelige kartleggingen har vi gjort noen justeringer i begrepsbruken for å ytterligere tydeliggjøre hva vi legger i de ulike kategoriene og kodene. Se vedlegg 3 for en oversikt over opprinnelige og endelige kategorier og koder. Vi har også fjernet en del koder som opprinnelig hadde som hensikt å åpne for å inkludere data som vi ikke allerede hadde forhåndsdefinert. Disse kodene var av typen «Annet» og «Uspesifisert». Vi har også lagt til koder, som for eksempel «Utstyr», fordi vi manglet en kategori for ikke-medikamentelle behandlingsmetoder som for eksempel elektro-sjokkbehandling.

Koding

Vi satte opp et kodeverktøy i programvaren EPPI-Reviewer 4, hvor hver inkluderte oversikt ble kodet av én av prosjektmedarbeiderne. En annen prosjektmedarbeider sjekket at kodingen stemte, og rettet opp eventuelle feil.

Interaktivt forskningskart

Vi eksporterte dataene fra EPPI-Reviewer i form av en .json-fil, som vi lastet opp i programvaren Eppi Mapper. Herfra genererte vi en html-fil som, når den åpnes i Google Chrome, viser et interaktivt forskningskart. Målgrupper og typer vold, og behandlingstiltak presenteres i hver sin akse i det interaktive, nettbaserte forskningskartet. Forskningskartet angir antall oversikter av henholdsvis høy, middels og lav kvalitet, og antall «tomme oversikter» (oversikter uten funn av studier) for hver kombinasjon av behandlingsmetoder og målgrupper. Forskningskartet kan filtreres på publiseringsår, kjønn, aldersgrupper, hovedmålgrupper, behandlingsformat og utfall.

Metoder for å generere funnene som presenteres i denne rapporten

Vi hentet ut forekomster av systematiske oversikter fordelt på de ulike kategoriene og problemstillingene, ved hjelp av frekvens- og krystabellfunksjoner i EPPI-Reviewer. Frekvenstallene lastet vi ned i Excel-tabeller, som vi kopierte inn i rapporten.

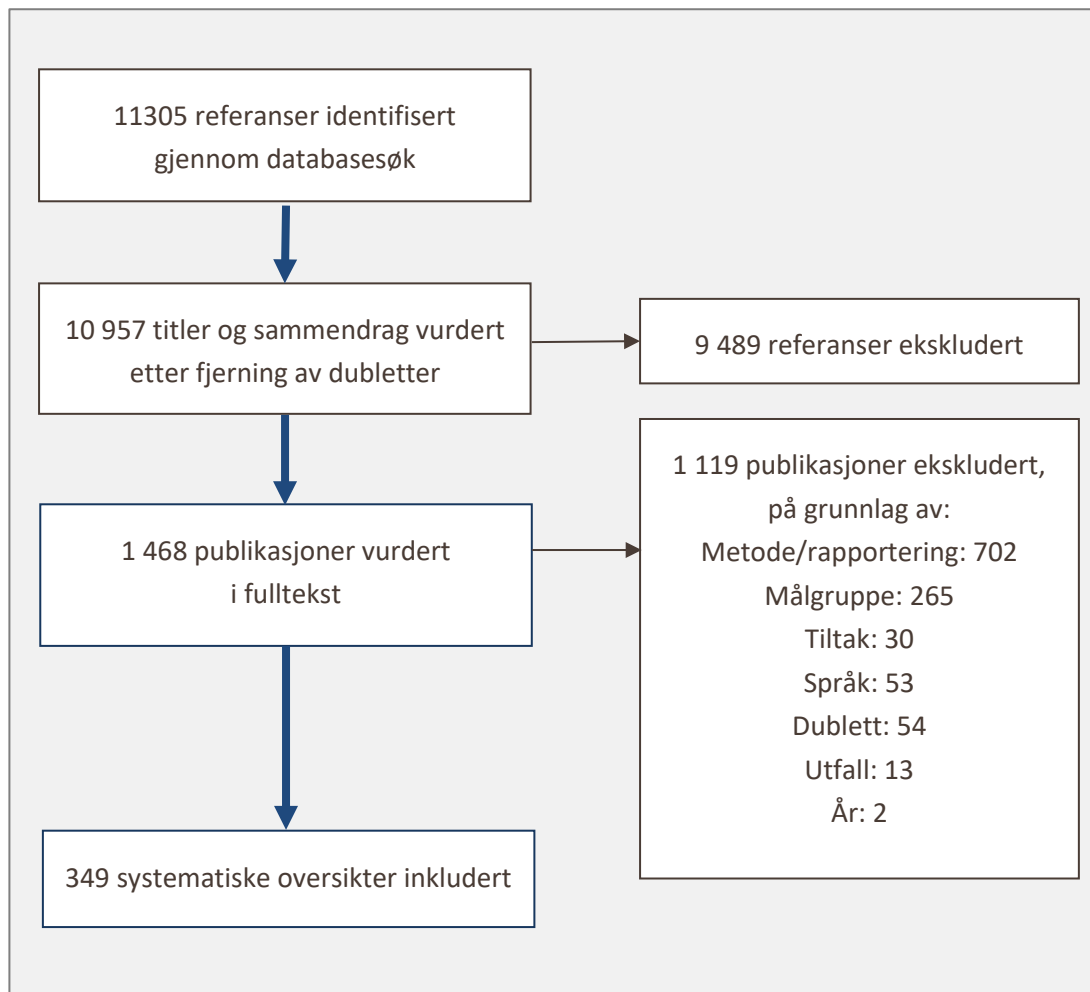
Resultater

Litteratursøk

Søket resulterte i 11305 referanser. Etter dublettkontroll satt vi igjen med 10 957 referanser. Vi vurderte 1 468 av de identifiserte referansene til å være mulig relevante i henhold til inklusjonskriteriene, og bestilte dem inn til vurdering i fulltekst. Av disse ekskluderte vi til sammen 1 119 publikasjoner, i all hovedsak fordi de ikke var systematiske oversikter³ eller fordi de ikke hadde personer utsatt for eller som utøver vold, som populasjon (Figur 1).

³ For at en oversikt skal kunne kalles **systematisk**, må disse tre kriteriene være oppfylt:

- oversikten må ha en oppgitt søkestrategi
- oversikten må inneholde klare inklusjonskriterier
- oversikten må ha kvalitetsvurdert de inkluderte studiene og/eller oversiktene



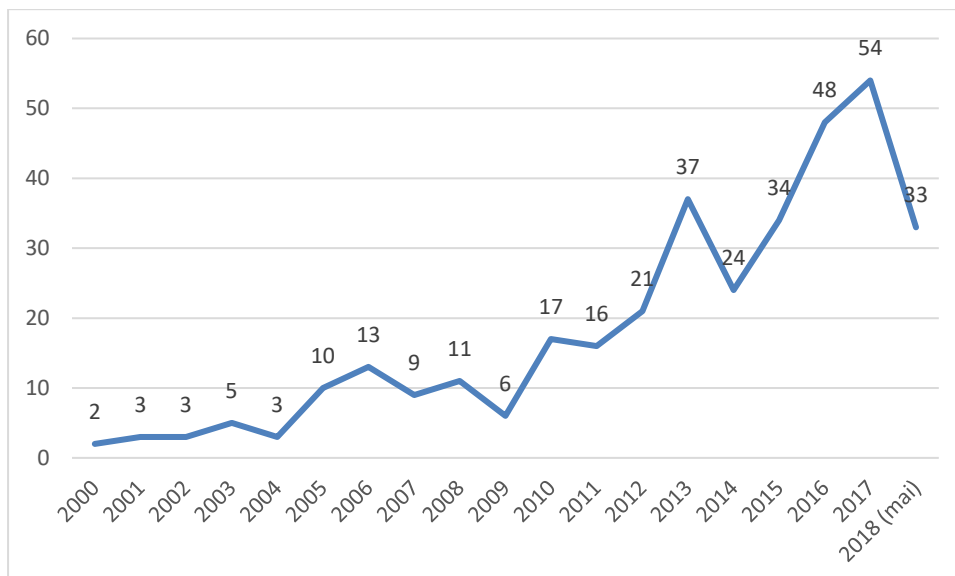
Figur 1. Flytskjema over identifisert litteratur

Inkluderte systematiske oversikter

Vi inkluderte 349 systematiske oversikter som oppfylte inklusjonskriteriene våre, i denne kartleggingen (vedlegg 4).

Publiseringsår

Av de 349 inkluderte oversiktene var 287 (81 %) publisert i perioden 2010-2018 (Figur 2). 2016 og 2017 var de årene da det ble publisert flest oversikter. Litt under halvveis i 2018 var det publisert mer enn halvparten så mange oversikter som i henholdsvis 2016 og 2017.

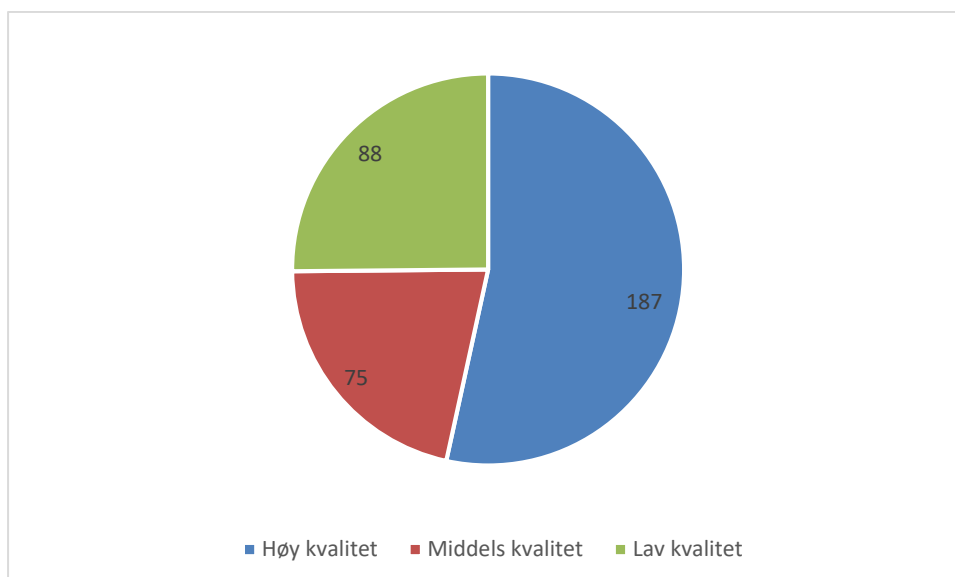


Figur 2. Publiseringsår, inkluderte systematiske oversikter (N=349)

Note: 2018 omfatter kun oversikter publisert i perioden januar-mai.

Kvalitet

Vi vurderte 187 (54 %) av oversiktene til å være av høy metodisk kvalitet, 75 (21 %) til å være av middels kvalitet og 88 (25 %) til å være av lav kvalitet (Figur 3). De hyppigst forekommende metodiske svakheter ved de systematiske oversiktene gjaldt sikring mot systematiske skjevheter ved utvalgelse av studier, metoder for sammenfatning av resultatene i inkluderte studier, konklusjoner med støtte i data. Se vedlegg 5 for kvalitetsvurderingene av hver enkelt systematiske oversikt.



Figur 3. Kvalitetsvurderinger av de inkluderte systematiske oversiktene (N=349)

Tomme oversikter

Sju av de inkluderte oversiktene var «tomme», det vil si at oversiktsforfatterne ikke fant noen studier som oppfylte inklusjonskriteriene. De sju «tomme» oversiktene handlet om henholdsvis håndtering av konsekvensene av kjønnsbasert vold i flyktningleirer (27), tiltak for seksualforbrytere med lærevansker (28), de-eskalering ved psykoseindusert aggresjon (29), korte de-eskaleringstiltak i akuttmottak (30), cannabinoider for PTSD (31), håndtering av agiterede personer med alvorlig psykisk lidelse (32) og psykodynamiske behandlingsmetoder for barn og unge som har vært utsatt for seksuelle overgrep (33).

Populasjon

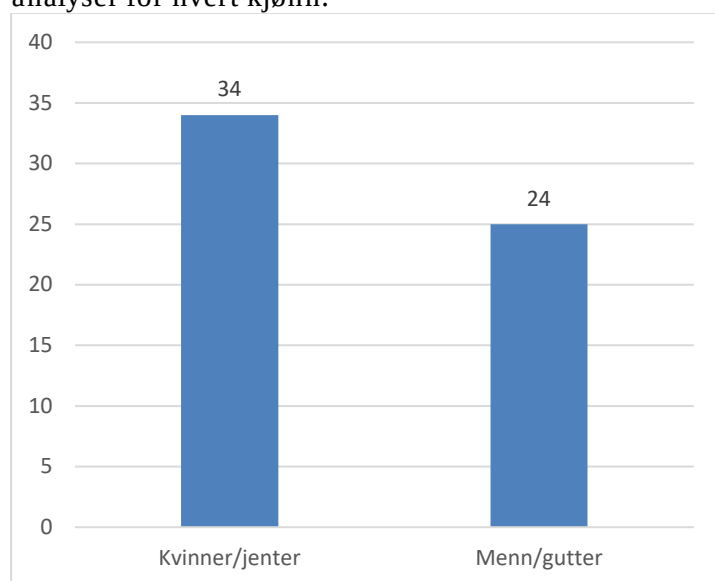
De fleste av kodene i de ulike kategoriene for populasjon er ikke gjensidig utelukkende, og det har heller ikke vært mulig å kode alle inkluderte oversikter i alle kategorier. Det betyr at:

- noen oversikter har mer enn én kode i en eller flere kategorier
- noen oversikter har ingen koder i en eller flere kategorier
- det totale antallet oversikter vil variere fra kategori til kategori

Kjønn

Det store flertallet (303; 87 %) av de inkluderte oversiktene tok ikke hensyn til kjønn i inklusjonskriteriene.

Av de 46 oversiktene som avgrenset på kjønn, inkluderte 34 (74 %) kvinner og/eller jenter, og 24 (52 %) menn og/eller gutter (Figur 4). Tolv av oversiktene som hadde en kjønnsavgrensning, inkluderte studier av både menn og kvinner, men hadde egne analyser for hvert kjønn.

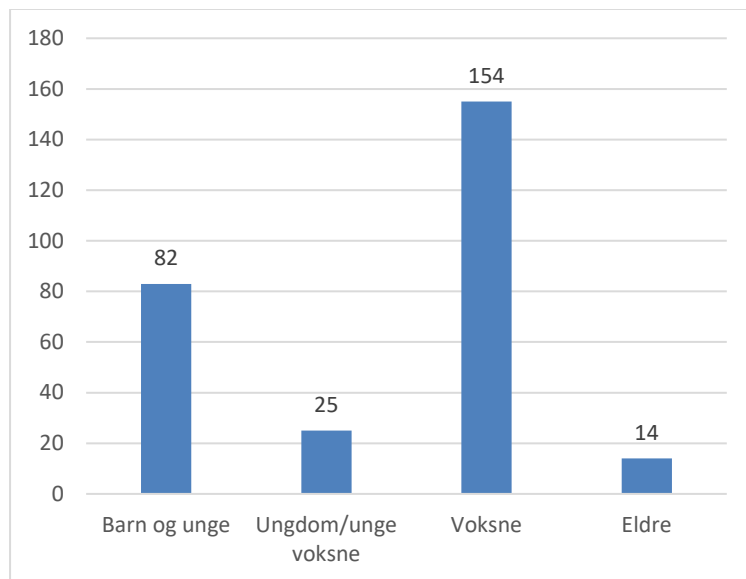


Figur 4. Inkluderte systematiske oversikter med kjønnsavgrensning (N=46)

Aldersgrupper

87 av de inkluderte systematiske oversiktene (25 %) hadde ingen aldersavgrensning. Av de 262 oversiktene som avgrenset på alder, var voksne den største aldersgruppen, med 154 oversikter (59 %) (Figur 5). Aldersgruppen barn og unge var den nest største (31 %), med 82 systematiske oversikter. Tjuefem av oversiktene (10 %) var avgrenset til ungdom og unge voksne, og 14 (5 %) var avgrenset til eldre.

Aldersgruppen «Unge og unge voksne» brukte vi på oversikter som skilte mellom denne aldersgruppen og henholdsvis «Barn og unge», og «Voksne».

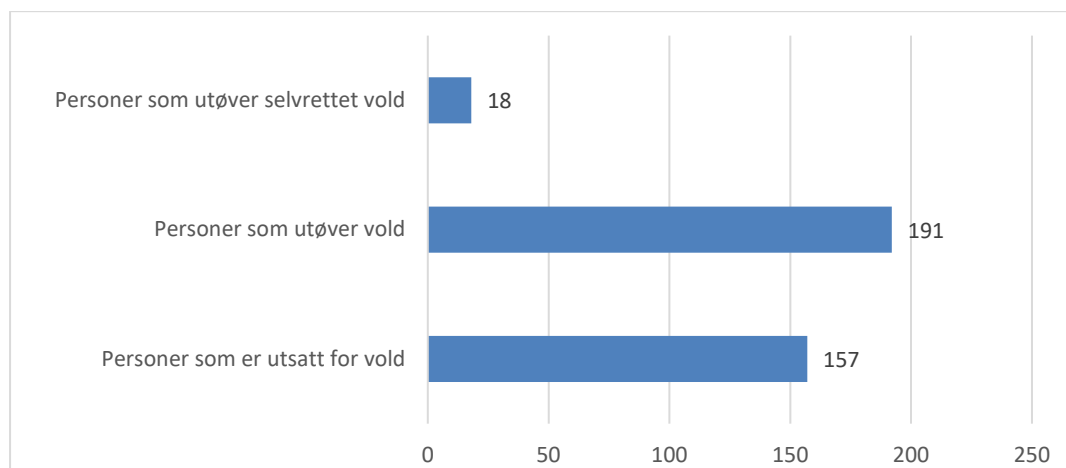


Figur 5. Inkluderte systematiske oversikter med aldersavgrensning (N=262)

Målgrupper

Noe flere oversikter var avgrenset til målgrupper som fikk behandling fordi de utøvde vold (191; 55 %), enn oversikter som var avgrenset til personer som fikk behandling fordi de ble utsatt for vold (157; 45 %) (Figur 6). Atten oversikter var avgrenset til behandling for selvrettet vold.

Målgruppekategoriene var ikke gjensidig utelukkende, slik at en oversikt kunne inkludere flere enn én målgruppe. Dette gjaldt 18 av de inkluderte oversiktene.



Figur 6. Inkluderte systematiske oversikter med avgrensning på målgruppe (N=349)

Type vold behandlingstiltaket var rettet mot

Rammeverket for denne kartleggingen (vedlegg 2 og 3) hadde fem underkategorier for målgrupper og type vold:

- Seksuell vold
- Ikke-seksuell vold
- Vold i nære relasjoner
- Diagnoserelatert aggresjon og vold
- Selvrettet vold

Seksuell vold

Syttisju (22 %) av de 349 inkluderte systematiske oversiktene inkluderte studier om behandling av personer som hadde vært utsatt for (49 oversikter) eller som utøvde (28 oversikter) seksuell vold.

Denne kategorien omfatter all seksuell vold utenfor nære relasjoner. Det kan likevel forekomme studier hvor deltakere var utsatt for vold i nære relasjoner i de inkluderte oversiktene. Dette skyldes i så fall enten at oversikten inkluderte vold både i og utenfor nære relasjoner, eller at relasjonene mellom voldsutsatt og –utøver ikke var spesifisert. Kategorien inkluderer ikke diagnoserelatert seksuell vold, som er en egen kategori.

Annen seksuell vold enn overgrep mot barn var den kategorien som forekom hyppigst, både når det gjaldt utsatt og utøvere (Tabell 1). Fem av de systematiske oversiktene inkluderte studier om behandling av skadelig seksuell atferd hos barn og unge.

Kategoriene var ikke gjensidig utelukkende, slik at en oversikt kunne inkludere flere enn én målgruppe og/eller type seksuell vold. Dette gjaldt seks av de inkluderte oversiktene.

Tabell 1. Inkluderte systematiske oversikter om behandling rettet mot seksuell vold (N=77)

Type seksuell vold	Målgruppe (antall oversikter)	
	Personer utsatt for vold	Personer som utøver vold
Seksuelle overgrep mot barn	19	10
Skadelig seksuell atferd hos barn og unge	0	5
Annen seksuell vold	30	19

Ikke-seksuell vold

125 (36 %) av de 349 inkluderte systematiske oversiktene avgrenset på kategorien ikke-seksuell vold. Denne kategorien omfatter all ikke-seksuell vold utenfor nære relasjoner. Det kan likevel forekomme studier hvor deltakere var utsatt for vold i nære relasjoner i de inkluderte oversiktene. Dette skyldes i så fall enten at oversikten inkluderte vold både i og utenfor nære relasjoner, eller at relasjonene mellom voldsutsatt og –utøver ikke var spesifisert. Kategorien inkluderer ikke diagnoserelatert vold, som er en egen kategori.

Tjenesterelatert vold var den typen vold som forekom hyppigst i de systematiske oversiktene om behandling av personer utsatt for vold, etterfulgt av ikke-spesifisert vold og krigsrelatert vold mot sivile (Tabell 2). Den typiske oversikten om i underkategorien ikke-seksuell voldutsettelse hadde behandling for PTSD som hovedfokus, hvor ulike typer voldsutsettelse inngikk blant flere årsaker til diagnosen. I kategorien tjenesterelatert vold gikk målgruppen krigsveteraner igjen i det store flertallet av oversiktene.

I de inkluderte oversiktene om behandling av personer som utøver ikke-seksuell vold, forekom ikke-spesifisert vold hyppigst. De typiske oversiktene i denne kategorien inkluderte studier av voldsdømte som fikk behandling i eller utenfor kriminalomsorgen, og hvor gjentatt voldsutøvelse var hovedutfallet. Vi inkluderte også en liten gruppe oversikter om behandling av ungdom som utøver vold.

Kun én av oversiktene var avgrenset til digital vold. Den handlet om behandling av ungdom som var utsatt for og/eller utøvde nettmobbing, og deres foreldre.

Tabell 2. Inkluderte systematiske oversikter om behandling rettet mot ikke-seksuell vold (N=125)

Type ikke-seksuell vold	Målgruppe (antall oversikter)	
	Personer utsatt for vold	Personer som utøver vold
Vold (ikke spesifisert) ⁴	35	17
Ungdomsvold	0	7
Komplekse voldsrelaterte traumer	10	0
Tjenesterelatert vold (militært personell, politifolk, helsearbeidere etc)	56	0
Krigsrelatert vold, væpnede konflikter (sivile)	33	0
Digital vold	1	1

Vold i nære relasjoner

56 (16 %) av de 349 inkluderte systematiske oversiktene var avgrenset til personer som fikk behandling fordi de var utsatt for og/eller utøvde vold i nære relasjoner.

I kategoriene partnervold og familievold var det dobbelt så mange oversikter om behandling av voldsutsatte som av voldsutøvere (Tabell 3). Forskjellen mellom kategoriene partnervold og familievold var at familievold omfavnet vold mellom andre/flere familiemedlem(mer) enn partner, og/eller barn som vitne til familievold.

Kategorien barnemishandling, som omfatter alt fra generell omsorgssvikt til incest, hadde mer enn fire ganger så mange oversikter om behandling av utsatte som av utøvere. En undergruppe av disse oversiktene hadde voksne som var utsatt for mishandlingen i barndommen som målgruppe.

Kun tre av de inkluderte systematiske oversiktene hadde fokus på vold mot eldre. Denne kategorien omfavnet vold mot eldre begått av både slektninger og omsorgstjenestepersonell.

⁴ Samlekategori for flere typer/uspesifisert voldsutøvelse av ikke-seksuell art og som ikke finner sted i nære relasjoner, inkl. sinne og/eller aggresjon, uten at det er knyttet til en psykiatrisk eller medisinsk diagnose

Tabell 3. Inkluderte systematiske oversikter om behandling rettet mot vold i nære relasjoner (N=56)

Type vold i nære relasjoner	Målgruppe (antall oversikter)	
	Personer utsatt for vold	Personer som utøver vold
Partnervold	22	10
Familievold	10	5
Barnemishandling	18	4
Vold mot eldre	2	1

Diagnoserelatert aggresjon og vold

Diagnoserelatert aggresjon og vold var den største voldskategorien i denne kartleggingen, med hele 138 (40 %) av de 349 inkluderte systematiske oversiktene, samtlige om behandling av personer som utøver vold. Av de 138 oversiktene var atferdsproblemer og utagering i forbindelse med ADHD hos barn og unge den største underkategorien, etterfulgt av personer med psykose eller annen alvorlig psykisk lidelse (Tabell 4). Utagering hos personer med demens og Alzheimers sykdom, og hos personer med psykisk funksjonsnedsettelse var også store underkategorier.

Kun én av de inkluderte systematiske oversiktene hadde fokus på rusrelatert voldsutøvelse.

Tabell 4. Inkluderte systematiske oversikter om personer som utøver diagnoserelatert aggresjon (N=138)

Diagnose/tilstand	Antall oversikter
Demens, Alzheimers	24
Ervervet hjerneskade	7
Personlighetsforstyrrelse	18
Psykisk funksjonsnedsettelse	26
Psykose, alvorlig psykisk lidelse	35
Rus	3
Utviklingsforstyrrelse, autismspekter	15
Atferdsproblemer og ADHD hos barn og unge	40

Selvrettet vold

Den minste voldskategorien i denne kartleggingen var selvrettet vold, med 18 (5 %) av de 349 inkluderte systematiske oversiktene. Ti oversikter hadde fokus på selvskading, og elleve på selvmordsatferd. Én av oversiktene inkluderte altså begge underkategorier.

Behandling

De fleste av kodene i de ulike kategoriene for behandling er ikke gjensidig utelukkende, og det har heller ikke vært mulig å kode alle inkluderte oversikter i alle kategorier. Det betyr at:

- noen oversikter har mer enn én kode i en eller flere kategorier
- noen oversikter har ingen koder i en eller flere kategorier
- det totale antallet oversikter vil variere fra kategori til kategori

Behandlingskontekst

111 (32 %) av oversiktene avgrenset til en eller flere spesifikke behandlingskontekster, hvorav 44 døgningstjeneste, 53 primærhelse- eller velferdstjeneste, 21 poliklinisk behandling og 17 akutttiltak. Tjueåtte oversikter avgrenset til behandling i kriminalomsorgskontekst, 16 til barnevernstjenester og 10 til e-helsetiltak (Tabell 5).

Tabell 5. Inkluderte systematiske oversikter med avgrensning til behandlingskontekst (N=111)

Kontekst	Antall oversikter
Primærhelse- eller velferdstjeneste	53
Poliklinikk	21
Akutttiltak	17
Døgningstjeneste	44
Kriminalomsorg	28
Barnevernstjenester	16
E-helsetiltak	10

Behandlingsformat

Blant de 77 (22 %) oversiktene som avgrenset på behandlingsformat, handlet 52 om individuell terapi, 51 om gruppeterapi, 21 om familierapi, 12 om nettverks-/systemisk terapi og 3 om parterapi (Tabell 6).

Tabell 6. Inkluderte systematiske oversikter med avgrensning til behandlingsformat (N=77)

Format	Antall oversikter
Individuell terapi	52
Parterapi	3
Gruppeterapi	51
Familierapi	21
Nettverks-/systemisk terapi	12
Individuell terapi	52

Behandlingstiltak

Rammeverket for denne kartleggingen (vedlegg 2 og 3) hadde fem kategorier for behandlingstiltak:

- Psykoterapi med traumefokus
- Psykoterapi uten traumefokus
- Psykososiale tiltak
- Legemidler og utstyr
- Komplementær og alternativ behandling (CAM)

Psykoterapi med traumefokus

Blant de 57 (16 %) oversiktene som avgrenset til psykoterapi med traumefokus, var kognitive og atferdsterapeutiske metoder og eye movement desensitization and reprocessing (EMDR) de metodene som forekom hyppigst (Tabell 7). Avgrensning til tidlige intervensjoner og til sammensatte og/eller uspesifiserte traumefokuserte metoder var mindre vanlig.

Tabell 7. Inkluderte systematiske oversikter med avgrensning til psykoterapi med traumefokus (N=57)

Behandlingsmetode	Antall oversikter
Kognitive og atferdsterapeutiske metoder med traumefokus	38
Eye movement desensitisation and reprocessing (EMDR)	26
Tidlige intervensjoner	3
Sammensatte, ikke spesifiserte og andre metoder med traumefokus	16

Psykoterapi uten traumefokus

Kognitive og atferdsterapeutiske metoder var den underkategorien som forekom hyppigst (125 oversikter) av de 166 oversiktene som avgrenset på psykoterapi uten traumefokus. Tjueen oversikter avgrenset på psykodynamiske metoder, 13 på mindfulness-basert terapi, 76 på sammensatte, ikke-spesifiserte eller andre metoder, og 14 på sinnemestring (Tabell 8).

Tabell 8. Inkluderte systematiske oversikter med avgrensning til psykoterapi uten traumefokus (N=166)

Behandlingsmetode	Antall oversikter
Kognitive og atferdsterapeutiske metoder	125
Psykodynamiske metoder	21
Mindfulness-basert terapi	13
Sammensatte, ikke spesifiserte og andre metoder	76
Sinnemestring	14

Psykososiale tiltak

Tiltatskodene «Sammensatte, ikke spesifiserte og andre psykososiale tiltak» (79 oversikter), og «Informasjon og opplæring» (71 oversikter) var de som forekom hyppigst av de 148 oversiktene som avgrenset på psykososiale tiltak. 45 oversikter var avgrenset til «Rådgivning, støtte og støttesamtaler», og 30 til «Foreldreveiledning» (Tabell 9).

Tabell 9. Inkluderte systematiske oversikter med avgrensning til psykososiale tiltak (N=148)

Type tiltak	Antall oversikter
Rådgiving, støtte og støttesamtaler	45
Informasjon og opplæring (psykoedukasjon)	71
Foreldreveiledning	30
Sammensatte, ikke spesifiserte og andre psykososiale tiltak	79

Legemidler og utstyr

Antipsykotika var den legemiddelkategorien som forekom hyppigst (51 oversikter), etterfulgt av stemningsstabiliserende midler og antiepileptika (24 oversikter) og antidepressiva (22 oversikter). I alt var det 42 oversikter som var avgrenset til kombinerte, ikke-spesifiserte eller andre legemidler, 8 til hormonell behandling og 4 til utstyr (Tabell 10).

Tabell 10. Inkluderte systematiske oversikter med avgrensning til legemidler og utstyr (N=103)

Legemiddel/utstyr	Antall oversikter
Antidepressiva	22
Antipsykotika	49
Anxiolytika og hypnotika	8
Stemningsstabiliserende midler og antiepileptika	24
Hormonell behandling	8
Kombinerte, ikke spesifiserte og andre legemidler	42
Utstyr	4

Komplementær og alternativ behandling (CAM)

Av de 42 oversiktene som handlet om CAM, var 18 oversikter avgrenset til aktivitetsbaserte tiltak, 17 til henholdsvis kropporientert terapi og kunst- og uttrykksterapi, 5 til naturmedisin og kosttilskudd og 6 til sammensatte, ikke-spesifisert eller andre CAM (Tabell 11).

Tabell 11. Inkluderte systematiske oversikter med avgrensning til komplementær og alternativ behandling (CAM) (N=42)

Behandlingsform	Antall oversikter
Kunst- og uttrykksterapi	17
Aktivitetsbaserte tiltak	18
Kroppsorientert terapi	17
Naturmedisin og kosttilskudd	5
Sammensatte, ikke spesifiserte og andre CAM-tiltak	6

Utfall

Nye tilfeller av voldseksponering eller –utøvelse var det utfallet som inngikk i flest (237; 68 %) systematiske oversikter, etterfulgt av psykisk helse (176; 50 %). 78 systematiske oversikter hadde livsmestring eller funksjon blant primærutfallene, 40 hadde livskvalitet, 38 hadde fysisk helse (inkl. bivirkninger av legemidler), 24 hadde brukererfaringer, og 29 hadde frafall og etterlevelse (Tabell 12).

Tabell 12. Inkluderte systematiske oversikter med primærutfall (N=349)

Utfall	Antall oversikter
Vold (nye tilfeller av eksponering eller utøvelse)	237
Psykisk helse	176
Livskvalitet	40
Livsmestring (funksjon)	78
Fysisk helse, bivirkninger	38
Brukererfaring	24
Frafall, etterlevelse	29

Oppsummering av resultater med henblikk på problemstillingene

Hensikten med denne oversikten var å kartlegge kunnskapsgrunnlaget – og kunnskapshullene – for effekt av behandlingstiltak for personer som har vært utsatt for og personer som utøver vold. Den skulle også kartlegge kunnskapsgrunnlaget for brukererfaringer. Kartleggingen skulle besvare følgende problemstillinger:

1. Hva er forekomsten av forskningsbasert dokumentasjon av effekten av behandling for barn og unge som er/har vært utsatt for vold?
2. Hva er forekomsten av forskningsbasert dokumentasjon av effekten av behandling for barn og unge som utøver vold?

3. Hva er forekomsten av forskningsbasert dokumentasjon av effekten av behandling for voksne og eldre som er/har vært utsatt for vold?
4. Hva er forekomsten av forskningsbasert dokumentasjon av effekten av behandling for voksne og eldre som utøver vold?
5. Hva er forekomsten av forskningsbasert dokumentasjon av brukererfaringer blant barn, unge, voksne og eldre som er/har vært i behandling for problemer i tilknytning til å ha:
 - Vært utsatt for vold?
 - Utøvd vold?

Forekomst av forskningsbasert dokumentasjon av effekten av behandling

Forekomstene av systematiske oversikter om ulike behandlingstiltak fordelt på mål- og aldersgrupper er basert på de 262 inkluderte systematiske oversiktene som avgrenset på alder. Disse utgjør 75 % av de inkluderte oversiktene.

Barn og unge som har vært utsatt for vold

Psykoterapi med traumefokus:	24 systematiske oversikter
Psykoterapi uten traumefokus:	27 systematiske oversikter
Psykososiale tiltak:	27 systematiske oversikter
Legemidler og utstyr:	4 systematiske oversikter
Komplementær og alternativ behandling:	7 systematiske oversikter

Barn og unge som utøver vold

Psykoterapi med traumefokus:	0 systematiske oversikter
Psykoterapi uten traumefokus:	27 systematiske oversikter
Psykososiale tiltak:	36 systematiske oversikter
Legemidler og utstyr:	16 systematiske oversikter
Komplementær og alternativ behandling:	2 systematiske oversikter

Voksne og eldre som har vært utsatt for vold

Psykoterapi med traumefokus:	25 systematiske oversikter
Psykoterapi uten traumefokus:	37 systematiske oversikter
Psykososiale tiltak:	33 systematiske oversikter
Legemidler og utstyr:	11 systematiske oversikter
Komplementær og alternativ behandling:	1 systematisk oversikt

Voksne og eldre som utøver vold

Psykoterapi med traumefokus:	0 systematiske oversikter
Psykoterapi uten traumefokus:	39 systematiske oversikter
Psykososiale tiltak:	26 systematiske oversikter
Legemidler og utstyr:	30 systematiske oversikter
Komplementær og alternativ behandling:	12 systematiske oversikter

Forekomst av forskningsbasert dokumentasjon av brukererfaringer

I denne sammenhengen har vi inkludert og kodet behandlingsetterlevelse («compliance») og –frafall («dropout») under overskriften brukererfaring. Vi har likevel brukt en egen kode for brukererfaring, som for eksempel brukertilfredshet.

Forekomstene av systematiske oversikter om brukererfaringer fordelt på hovedmål- og aldersgrupper er ikke dekkende fordi 87 av de inkluderte systematiske oversiktene (25 %) ikke avgrenset på alder.

Personer som fikk behandling fordi de hadde vært utsatt for vold

Vi fant fem systematiske oversikter som inkluderte brukererfaringer som utfall for barn og unge som fikk behandling fordi de hadde vært utsatt for vold, og fem tilsvarende oversikter om voksne (Tabell 13). Fire oversikter om barn og unge, og sju om voksne, hadde frafall og/eller etterlevelse av behandlingen som utfall. Ingen av de inkluderte systematiske oversiktene om eldre hadde brukererfaringer eller frafall og/eller etterlevelse som utfall.

Tabell 13. Forekomst av systematiske oversikter om behandling for personer som har vært utsatt for vold, med brukererfaringer som utfall

	Aldersgruppe (antall oversikter)		
	Barn og unge	Voksne	Eldre
Brukererfaring	5	5	0
Frafall, etterlevelse	4	7	0

Personer som fikk behandling fordi de hadde utøvd vold

Vi fant tre systematiske oversikter som inkluderte brukererfaringer som utfall for barn og unge som fikk behandling fordi de utøvde vold, og fem tilsvarende oversikter om voksne (Tabell 14). Tre oversikter om barn og unge, og sju om voksne, hadde frafall og/eller etterlevelse av behandlingen som utfall. Ingen av de inkluderte systematiske oversiktene om eldre hadde brukererfaringer eller frafall og/eller etterlevelse som utfall.

Tabell 14. Forekomst av systematiske oversikter om behandling for personer som har utøvd vold, med brukererfaringer som utfall

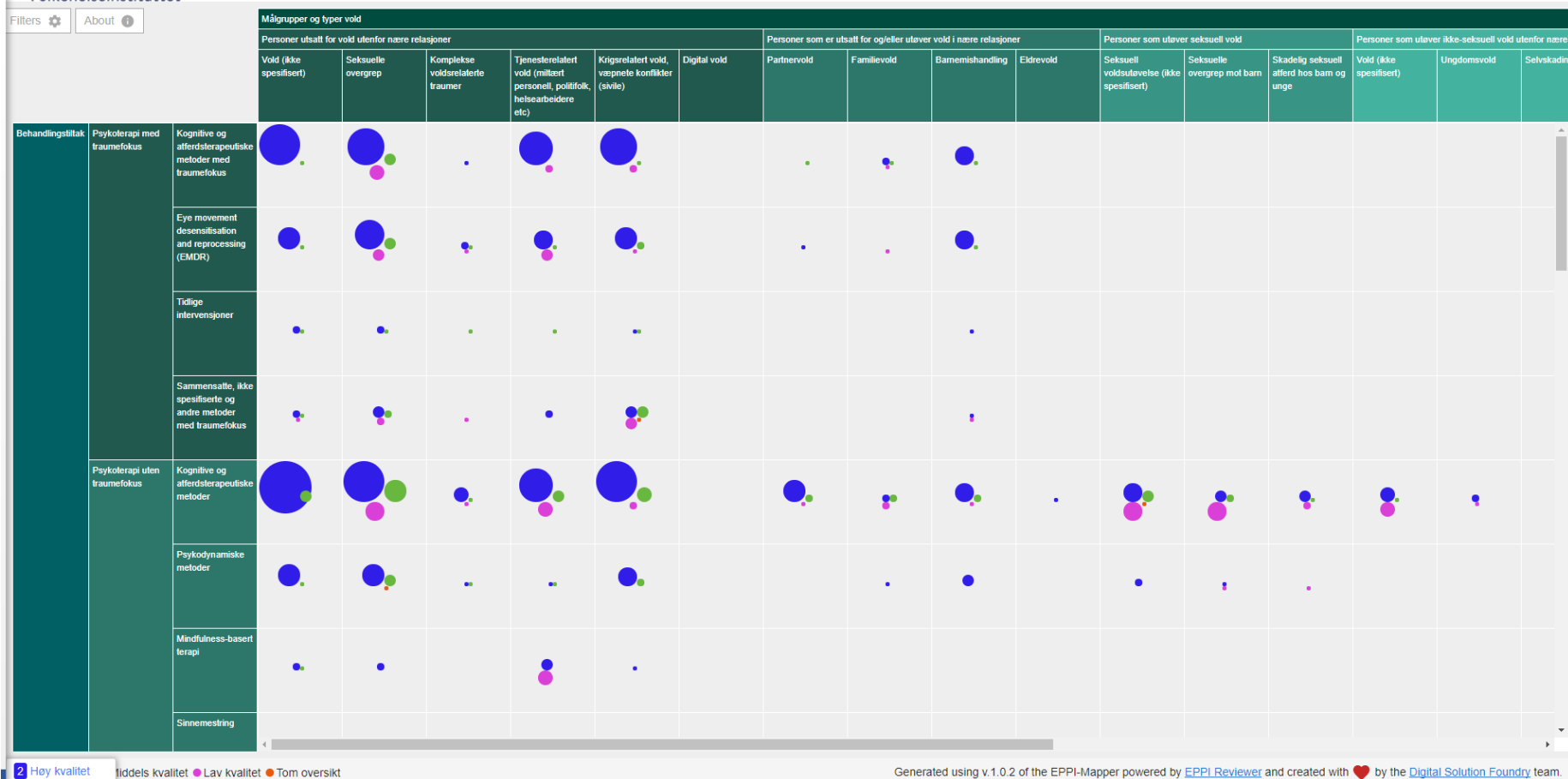
	Aldersgruppe (antall oversikter)		
	Barn og unge	Voksne	Eldre
Brukererfaring	3	5	0
Frafall, etterlevelse	3	7	0

Interaktivt forskningskart

Forskningskartet angir antall oversikter av henholdsvis høy, middels og lav kvalitet, og antall «tomme oversikter» (oversikter uten funn av studier) for hver kombinasjon av behandlingsmetoder og målgrupper (Figur 7). Sirklene i forskningskartet viser antall systematiske oversikter om den aktuelle kombinasjonen av målgruppe/type vold og behandlingsmetode (f.eks. personer utsatt for tjenesterelatert vold og EMDR). Fargene og størrelsene på sirklene representerer henholdsvis den metodiske kvaliteten på de systematiske oversiktene, og antallet oversikter.

Hvis man fører pekeren over en av rutene i kartet, vises en liste over antall per kvalitet. Ved å klikke på denne listen kommer man til en referanseliste over de systematiske oversiktene, hvor man kan klikke seg videre til originalkilden.

Det er også mulig å filtrere kartet på kvalitet, og på systematiske oversikter som avgrenser til spesifikke målgrupper (voldsutøvere/-utsatte), aldersgrupper, kjønn, behandlingsformater, utfall, og hvilket år oversikten ble publisert.



Figur 7. Skjermdump av interaktivt forskningskart

Diskusjon

Hovedfunn

Målet med denne kartleggingen var å vise forekomsten av systematiske oversikter om effekt av behandling for personer som er utsatt for eller utøver vold. Med 349 inkluderte systematiske oversikter, de fleste av høy kvalitet og publisert etter 2010, er et vidt spekter av ulike forskningsspørsmål dekket.

Noen behandlingstiltak ser ut til å ha vært gjenstand for forskning hyppigere enn andre. For eksempel var kognitive og atferdsterapeutiske metoder, med eller uten traumefokus, den psykologiske behandlingsmetoden som gikk igjen i flest systematiske oversikter. Forskjellige psykososiale tiltak forekom også hyppig, og mange systematiske oversikter hadde fokus på medikamentell behandling. Alternative og komplementære behandlingstiltak var mindre vanlig. Vi fant svært få systematiske oversikter om tidlige intervensjoner for voldsutsatte, og om parterapi.

Når det gjaldt typer vold i de systematiske oversiktene, var tjenesterelatert vold og seksuelle overgrep de voldstypene som forekom oftest i oversikter om behandling for personer som hadde vært utsatt for vold. Blant oversikter som handlet om behandling for personer som utøver vold, var diagnoserelatert aggresjon og vold den klart største kategorien. Vi fant få systematiske oversikter om behandling for rusrelatert voldsutøvelse, digital vold og eldrevold. Voksne var den største, og eldre var den minste aldersgruppen blant systematiske oversikter som avgrenset på alder.

Vi fant svært få systematiske oversikter som undersøkte brukererfaringer blant målgruppene, mens et flertall av oversiktene hadde nye voldstilfeller og psykisk helse som primærutfall.

Styrker og svakheter

I denne kartleggingen har vi benyttet en systematisk metode for å søke, sortere og beskrive relevant litteratur. Vi har ikke søkt etter grå litteratur. Når seleksjonskriteriene favner bredt kan det også være utfordrende å vurdere hvilke som er relevante for inklusjon. Vi mener likevel at det er sannsynlig at vi har fanget opp de aller fleste relevante oversikter.

Kartleggingen viser noe av det mangfold, volum og egenskaper ved den forskningen som foreligger per i dag. Kartleggingen gir ingen sikre svar, men må sees som grunnlag for et videre arbeid. Dels kan systematiske kartlegginger brukes til å identifisere kunnskapshull og definere behov for finansiering og igangsetting av nye primærstudier. Kartleggingen kan også brukes som et grunnlag for å planlegge og utarbeide systematiske oversikter om mer avgrensede problemstillinger.

Videre er det en styrke at vi har vurdert den metodiske kvaliteten ved de systematiske oversiktene. Det gir brukerne av forskningskartet en indikasjon på hvilken tillit man kan ha til resultatene og konklusjonene i de systematiske oversiktene.

Det er en begrensning at vi ikke har inkludert resultatene fra de systematiske oversiktene i denne kartleggingen. Kartleggingen gir således ikke svar på effekt av de ulike behandlingsmetodene.

Hvor relevante er resultatene for Norge?

Vi har ikke oppsummert resultater på tvers av inkluderte oversikter, og vi har følgelig heller ikke grunnlag for å vurdere generaliserbarheten på detaljnivå. Rammeverket for kartleggingen var i stor grad basert på innspill fra det norske fagmiljøet, og bør derfor gjenspeile de områdene som har størst relevans i Norge.

Oppsummert forskning ser problemstillinger i fugleperspektiv. Selv om systematiske oversikter i likhet med primærstudier avgrenser populasjon, intervensjon, sammenlikningsbetingelser og utfall, vil oversiktene per definisjon ha videre avgrensninger enn primærstudier. Mens en primærstudie f.eks. kan tenkes å avgrense intervensjonen til et spesifikt behandlingsprogram, kan en systematisk oversikt avgrense til å inkludere en kategori av behandlingsprogrammer med en del fellestrekk og -formål. Kodene i vårt rammeverk er derfor valgt ut med tanke på at de må fange opp slike brede kategorier.

Hvor er kunnskapshullene?

De største kunnskapshullene fant vi for brukererfaringer. Vi observerte også at eldrevold, digital vold og rusrelatert vold var lite prioriterte temaer. Videre ser det ut til å være et behov for oppsummert forskning om tidlige intervensjoner og parterapi.

Referanser

1. SSB. Færre tyveriofre, men flere utsatte barn i anmeldelseneOslo/Kongsviner: Statistisk sentralbyrå [lest 15. mars]. Tilgjengelig fra: <https://www.ssb.no/sosiale-forhold-og-kriminalitet/artikler-og-publikasjoner/faerre-tyveriofre-men-flere-utsatte-barn-i-anmeldelsene>
2. Morgan R, Kena G. Criminal victimization, 2016: Revised: Bureau of Justice Statistics, U.S. Department of Justice [lest 15. mars]. Tilgjengelig fra: <https://www.bjs.gov/content/pub/pdf/cv16re.pdf>
3. Thoresen S, Hjemdal OK. Vold og voldtekt i Norge. En nasjonal forekomststudie av vold i et livsløpsperspektiv [Rapport]. Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress; 2014. Tilgjengelig fra: <https://www.nkvts.no/rapport/vold-og-voldtekt-i-norge-en-nasjonal-forekomststudie-av-vold-i-et-livslopsperspektiv/>
4. WHO. World Report on Violence and Health. Geneve: Organization WH; 2002. Tilgjengelig fra: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42495/9241545615_eng.pdf;jsessionid=BD33E54BCBC5B54A6BF4E3652F244370?sequence=1
5. WHO. Global and Regional Estimates of Violence Against Women: Prevalence and Health Effects of Intimate Partner Violence and Non-Partner Sexual Violence. Geneve: Organization WH; 2013. Tilgjengelig fra: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85239/9789241564625_eng.pdf;jsessionid=4591E1CA8A500B17D1D6592F9D050EA1?sequence=1
6. WHO. Global status report on violence prevention 2014. Geneve: Organization WH; 2014. Tilgjengelig fra: https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/status_report/2014/en/
7. Ferry FR, Brady SE, Bunting BP, Murphy SD, Bolton D, O'Neill SM. The Economic Burden of PTSD in Northern Ireland. Journal of traumatic stress 2015;28(3):191-7.
8. Rasmussen I, Vennemo H. Samfunnsøkonomiske konsekvenser av omsorgssvikt og vold mot barn. Oslo: analyse V; 2017. 12/2017.
9. Gerson R, Rappaport N. Traumatic Stress and Posttraumatic Stress Disorder in Youth: Recent Research Findings on Clinical Impact, Assessment, and Treatment. Journal of Adolescent Health 2012;52(2):137-43.
10. Dube SR, Felitti VJ, Dong M, Giles WH, Anda RF. The impact of adverse childhood experiences on health problems: evidence from four birth cohorts dating back to 1900. Prev Med 2003;37(3):268-77.
11. Strøm IF, Thoresen S, Wentzel-Larsen T, Dyb G. Violence, bullying and academic achievement: a study of 15-year-old adolescents and their school environment. Child abuse & neglect 2013;37(4):243-51.
12. Strøm IF, Hjemdal OK, Myhre MC, Wentzel-Larsen T, Thoresen S. The Social Context of Violence: A Study of Repeated Victimization in Adolescents

- and Young Adults. *Journal of Interpersonal Violence* 2017;0(0):0886260517696867.
13. Thoresen S, Myhre M, Wentzel-Larsen T, Aakvaag HF, Hjemdal OK. Violence against children, later victimisation, and mental health: a cross-sectional study of the general Norwegian population. *European Journal of Psychotraumatology* 2015;6(1):26259.
 14. Askeland IR, Evang A, Heir T. Association of violence against partner and former victim experiences: a sample of clients voluntarily attending therapy. *J Interpers Violence* 2011;26(6):1095-110.
 15. Seto MC, Kjellgren C, Priebe G, Mossige S, Svedin CG, Långström N. Sexual Coercion Experience and Sexually Coercive Behavior: A Population Study of Swedish and Norwegian Male Youth. *Child Maltreatment* 2010;15(3):219-28.
 16. Barter C, Stanley N, Wood M, Lanau A, Aghtaie N, Larkins C, et al. Young people's online and face-to-face experiences of interpersonal violence and abuse and their subjective impact across five European countries. *Psychology of Violence* 2017;7(3):375-84.
 17. Sandmoe A, Wentzel-Larsen T, Hjemdal OK. Vold og overgrep mot eldre personer i Norge: En nasjonal forekomststudie [Rapport]. Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress; 2017.
 18. Askeland IR, Moen LH, Nilsen LG, Kruse AE, Hjemdal OK, Holt T. Behandlingstilbudet til voksne som utøver vold: En nasjonal kartleggingsundersøkelse [Rapport]. Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress; 2016. Tilgjengelig fra: <https://www.nkvts.no/rapport/behandlingstilbudet-til-voksne-som-utover-vold-en-nasjonal-kartleggingsundersokelse/>
 19. Holt T, Nilsen LG, Moen LH, Askeland IR. Behandlingstilbudet til barn som er utsatt for og som utøver vold og seksuelle overgrep: En nasjonal kartleggingsundersøkelse [Rapport]. Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress; 2016.
 20. Bidonde J, Meneses J. The effect of interventions for children who have experienced violence in close relationships: an overview of reviews. Oslo: Folkehelseinstituttet; Folkehelseinstituttet; 2017.
 21. Tirado-Munoz J, Gilchrist G, Farre M, Hegarty K, Torrens M. The efficacy of cognitive behavioural therapy and advocacy interventions for women who have experienced intimate partner violence: a systematic review and meta-analysis. *Annals of medicine* 2014;46(8):567-86.
 22. Meneses J, Berg R, Nguyen L. Oppsummert forskning om effekt av tiltak rettet mot barn og unge som begår voldelige og/eller seksuelle overgrep. Oslo: Folkehelseinstituttet; Folkehelseinstituttet; 2016.
 23. Smedslund G, Dalsbø TK, Steiro A, Winsvold A, Clench-Aas J. Cognitive behavioural therapy for men who physically abuse their female partner. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011;(2).
 24. Kornør H, Steiro AK, Meneses J, Nguyen L. Behandling av personer som er utsatt for eller utøver vold og seksuelle overgrep: prosjektplanOslo: Folkehelseinstituttet [lest 27. mars]. Tilgjengelig fra: <https://www.fhi.no/prosjekter/behandling-av-personer-som-er-utsatt-for-eller-utover-vold-og-seksuelle-ove/>
 25. Thomas J, Brunton J, Graziosi S. EPPI-Reviewer 4: software for research synthesis. EPPI-Centre Software. London: Social Science Research Unit, UCL Institute of Education; 2010.
 26. Slik oppsummerer vi forskning. Metodebok. Folkehelseinstituttet. [lest 10. jan. 2018]. Tilgjengelig fra: <https://www.fhi.no/kk/oppsummert-forskning-for-helsetjenesten/slik-oppsummerer-vi-forskning/>
 27. Asgary R, Emery E, Wong M. Systematic review of prevention and management strategies for the consequences of gender-based violence in refugee settings. *International Health* 2013;5(2):85-91.

28. Ashman Lorraine L, Duggan L. Interventions for learning disabled sex offenders. Cochrane Database of Systematic Reviews 2008;(1).
29. Du M, Wang X, Yin S, Shu W, Hao R, Zhao S, et al. De-escalation techniques for psychosis-induced aggression or agitation. Cochrane Database of Systematic Reviews 2017;2017 (4) (no pagination)(CD009922).
30. Edward KL, Giandinoto JA, Weiland TJ, Hutton J, Reel S. Brief interventions to de-escalate disturbances in emergency departments. British Journal of Nursing 2018;27(6):322-7.
31. Mujoomdar M, Spry C, Banks R. Cannabinoids for the treatment of post-traumatic stress disorder: a review of the clinical effectiveness and guidelines. Ottawa: Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH); 2009. Health Technology Assessment Database. Tilgjengelig fra: http://https://cadth.ca/sites/default/files/pdf/L0144_Cannabinoids_for_P_TSD_final.pdf
32. Muralidharan S, Fenton M. Containment strategies for people with serious mental illness. Cochrane Database of Systematic Reviews 2006;(3):CD002084.
33. Parker B, Turner W. Psychoanalytic/psychodynamic psychotherapy for children and adolescents who have been sexually abused. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013;(7):CD008162.
34. Coulthard P, Yong SL, Adamson L, Warburton A, Worthington HV, Esposito M, et al. WITHDRAWN: Domestic violence screening and intervention programmes for adults with dental or facial injury. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. 2015; (10). Tilgjengelig fra: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD004486.pub4/abstract>
<http://onlinelibrary.wiley.com/store/10.1002/14651858.CD004486.pub4/asset/CD004486.pdf?v=1&t=jepoh0h3&s=ff0181f7ce647fd482ecb3035b70e1fe60458ead>
35. Kalra N, Di TGL, García-Moreno C. Training healthcare providers to respond to intimate partner violence against women. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. 2017; (2). Tilgjengelig fra: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD012423/abstract>
36. Gibbon S, Duggan C, Stoffers J, Huband N, Völm BA, Ferriter M, et al. Psychological interventions for antisocial personality disorder. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. 2010; (6). Tilgjengelig fra: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD007668.pub2/abstract>
<http://onlinelibrary.wiley.com/store/10.1002/14651858.CD007668.pub2/asset/CD007668.pdf?v=1&t=jesivltl&s=fa0cc33746ba76d50f864df2b105116e89d738fc>

Vedlegg 1. Søkestrategier

Database: Ovid MEDLINE(R) Epub Ahead of Print, In-Process & Other Non-Indexed Citations, Ovid MEDLINE(R) Daily and Ovid MEDLINE(R) 1946 to Present

Dato: 30.05.2018

Treff: 3091

```
1      violence.hw. 35767
2      exp Violence/ [inkl. domestic violence, child (sexual) abuse, elder abuse,
spouse abuse, gender based violence, intimate partner abuse, physical abuse, rape,
workplace violence] 85839
3      Aggression/ 31142
4      Problem Behavior/ 1086
5      Conduct Disorder/ 3068
6      Antisocial Personality Disorder/ 8988
7      Sex Offenses/ 7706
8      Incest/ 1618
9      "Trauma and Stressor Related Disorders"/ 42
10     Stress Disorders, Post-Traumatic/ 28444
11     "Adult Survivors of Child Abuse"/ 1695
12     Battered Women/ 2541
13     Battered Child Syndrome/ 652
14     or/1-13150322
15     exp Therapeutics/ [incl. all types of therapies] 4160787
16     exp Rehabilitation/ [incl. all types of rehabilitation] 273788
17     Treatment Outcome/ 845376
18     (th or dt or rh).fs. [th=therapy dt=drug therapy rh=rehabilitation] 3778729
19     or/15-18 6479934
20     14 and 19 32438
21     (violence* or violent).ti,ab,kf. 51106
22     (ptsd or post-traumatic stress or posttraumatic stress).ti,ab,kf. 30788
23     (anti-social or antisocial or ((conduct or externali?ing) adj (problem* or dis-
order*)) or (behavio* adj1 problem*)).ti,ab,kf. 33036
```


24 (assault* or aggression* or aggressor* or (aggressive* adj1 behav*) or anger
or perpetr* or offend* or offence* or offense* or rape? or rapist? or incest* or mo-
lest* or mistreat* or maltreat* or (child* adj1 (batter* or neglect*))).ti,ab,kf.
98713

25 ((child* or domestic or elder* or senior or physical* or mental* or emotional*
or verbal* or psychological*) adj1 abus*).ti,ab,kf. 19003

26 ((sex* adj3 (abus* or crim* or coerc* or exploit* or groom* or misconduct or
victim*)) or (groom* adj3 (online or child*))).ti,ab,kf. 18241

27 ((partner? or spous* or wife or wives or woman or women or man or men or
husband*) adj1 (abus* or batter* or beating* or beater?)).ti,ab,kf. 3458

28 or/21-27 205012

29 (intervention? or program? or programme? or rehab* or treatment* or
therap*).ti,ab,kf. 6409866

30 28 and 29 73662

31 20 or 30 93651

32 Meta-Analysis/ 89325

33 Meta-Analysis as Topic/ 16252

34 (systematic* adj3 (overview or review* or search*)).ti,ab,kf. 146968

35 (meta-anal* or metaanal* or meta-regression* or meta review* or umbrella
review* or overview of reviews or review of reviews or (evidence* adj2 synth*) or
synthesis review*).ti,ab,kf. 137128

36 Review.pt. and (pubmed or medline or handsearch* or hand-search*).ab.
111343

37 or/32-36 289625

38 31 and 37 3318

39 exp animals/ 21580952

40 Humans/ 17115137

41 39 not (39 and 40) 4465815

42 (news or editorial or comment).pt. 1215821

43 38 not (41 or 42) 3297

44 limit 43 to yr="2000-current" 3192

45 remove duplicates from 44 3091

Database: PsycINFO 1806 to May Week 3 2018

Dato: 30.05.2018

Treff: 2572

1 violence.hw. [inkl. WORKPLACE VIOLENCE/ or EXPOSURE TO VIO-
LENCE/ or SCHOOL VIOLENCE/ or DOMESTIC VIOLENCE/ or PATIENT VIO-
LENCE/ or INTIMATE PARTNER VIOLENCE/ or VIOLENCE/] 47439

2 partner abuse/ 4614

3 emotional abuse/ 2369

4 physical abuse/ 5616
 5 verbal abuse/ 472
 6 sexual abuse/ 19461
 7 child abuse/ 27494
 8 child neglect/ 3789
 9 battered child syndrome/ 69
 10 elder abuse/ 1510
 11 battered females/ 3051
 12 exp Sex Offenses/ 33627
 13 exp rape/ 5654
 14 incest/ 2550
 15 exp Aggressive Behavior/ 146131
 16 Aggressiveness/ 4149
 17 conduct disorder/ 4125
 18 explosive disorder/ 210
 19 antisocial personality disorder/ 4503
 20 antisocial behavior/ 9208
 21 behavior problems/ 27440
 22 posttraumatic stress disorder/ 29176
 23 post-traumatic stress/270
 24 or/1-23 249181
 25 exp treatment/ 712360
 26 exp intervention/ 91959
 27 exp rehabilitation/ 70574
 28 or/25-27 776528
 29 24 and 28 47218
 30 (violence* or violent).ti,ab,id. 81349
 31 (ptsd or post-traumatic stress or posttraumatic stress).ti,ab,id. 39332
 32 (anti-social or antisocial or ((conduct or externali?ing) adj (problem* or dis-
 order*)) or (behavio* adj1 problem*)).ti,ab,id. 65208
 33 (assault* or aggression* or aggressor* or (aggressive* adj1 behav*) or anger
 or perpetr* or offend* or offence* or offense* or rape? or rapist? or incest* or mo-
 lest* or mistreat* or maltreat* or (child* adj1 (batter* or neglect*))).ti,ab,id.
 157158
 34 ((child* or domestic or elder* or senior or physical* or mental* or emotional*
 or verbal* or psychological*) adj1 abus*).ti,ab,id. 27161
 35 ((sex* adj3 (abus* or crim* or coerc* or exploit* or groom* or misconduct or
 victim*)) or (groom* adj3 (online or child*))).ti,ab,id. 32452
 36 ((partner? or spous* or wife or wives or woman or women or man or men or
 husband*) adj1 (abus* or batter* or beating* or beater?)).ti,ab,id. 6705
 37 or/30-36 314848
 38 (intervention? or program? or programme? or rehab* or treatment* or
 therap*).ti,ab,id. 1243289

39	37 and 38	121173	
40	29 or 39	136885	
41	meta analysis/	4169	
42	meta analysis.md.	18332	
43	systematic review.md.	19113	
44	(systematic* adj3 (overview or review* or search*)).ti,ab,id.		28284
45	(meta-anal* or metaanal* or meta-regression* or meta review* or umbrella review* or overview of reviews or review of reviews or (evidence* adj2 synth*) or synthesis review*).ti,ab,id.	32098	
46	or/41-45	55447	
47	40 and 46	2697	
48	limit 47 to yr="2000-current"		2572
49	remove duplicates from 48	2572	

Database: Embase 1974 to 2018 May 29

Dato: 30.05.2018

Treff: 2686

1	violence.hw. [inkl. workplace violence/ or physical violence/ or dating violence/ or family violence/ or partner violence/ or exposure to violence/ or gender based violence/ or sexual violence/ or domestic violence/ or violence/]	62945
2	assault/	5888
3	battering/	420
4	verbal hostility/	1542
5	exp rape/	7532
6	sexual assault/	1520
7	incest/	2145
8	patient abuse/	156
9	elder abuse/	1065
10	elderly abuse/	62
11	child abuse/	27585
12	child sexual abuse/	8455
13	childhood sexual abuse survivor/	24
14	battered child syndrome/	1083
15	battered woman/	3084
16	emotional abuse/	1980
17	physical abuse/	3661
18	sexual abuse/	13176
19	sexual crime/	10408
20	aggression/	52504
21	aggressiveness/	9132

22 threat/ 4887
 23 antisocial personality disorder/ 2025
 24 antisocial behavior/ 7158
 25 conduct disorder/ 6480
 26 problem behavior/ 2576
 27 posttraumatic stress disorder/ 50475
 28 or/1-27 228703
 29 exp therapy/ 7569583
 30 rehabilitation/75475
 31 (th or rh).fs. 1581562
 32 or/29-31 8176159
 33 28 and 32 60435
 34 (violence* or violent).ti,ab,kw. 60404
 35 (ptsd or post-traumatic stress or posttraumatic stress).ti,ab,kw. 39634
 36 (anti-social or antisocial or ((conduct or externali?ing) adj (problem* or dis-
 order*)) or (behavio* adj1 problem*)).ti,ab,kw. 41336
 37 (assault* or aggression* or aggressor* or (aggressive* adj1 behav*) or anger
 or perpetr* or offend* or offence* or offense* or rape? or rapist? or incest* or mo-
 lest* or mistreat* or maltreat* or (child* adj1 (batter* or neglect*))).ti,ab,kw.
 124744
 38 ((child* or domestic or elder* or senior or physical* or mental* or emotional*
 or verbal* or psychological*) adj1 abus*).ti,ab,kw. 23797
 39 ((sex* adj3 (abus* or crim* or coerc* or exploit* or groom* or misconduct or
 victim*)) or (groom* adj3 (online or child*))).ti,ab,kw. 23085
 40 ((partner? or spous* or wife or wives or woman or women or man or men or
 husband*) adj1 (abus* or batter* or beating* or beater?)).ti,ab,kw. 4013
 41 or/34-40 255307
 42 (intervention? or program? or programme? or rehab* or treatment* or
 therap*).ti,ab,kw. 8474023
 43 41 and 42 97859
 44 33 or 43 134565
 45 Meta Analysis/ 144822
 46 Systematic Review/ 169066
 47 (systematic* adj3 (overview or review* or search*)).ti,ab,kw. 181223
 48 (meta-anal* or metaanal* or meta-regression* or meta review* or umbrella
 review* or overview of reviews or review of reviews or (evidence* adj2 synth*) or
 synthesis review*).ti,ab,kw. 178729
 49 or/45-48 350604
 50 44 and 49 4219
 51 exp animals/ or exp invertebrate/ or animal experiment/ or animal model/
 or animal tissue/ or animal cell/ or nonhuman/ 26090928
 52 human/ or normal human/ or human cell/ 19739072
 53 51 not (51 and 52) 6400362

54 (news or editorial or comment).pt. 567030
 55 50 not (53 or 54) 4187
 56 limit 55 to embase 2899
 57 limit 56 to yr="2000-current" 2804
 58 remove duplicates from 57 2686

Database: Cochrane Library (CDSR, HTA, DARE)

Dato: 30.05.2018

Treff: 805

#1 [mh Violence] 1585
 #2 [mh ^Aggression] 1019
 #3 [mh ^"Problem Behavior"] 80
 #4 [mh ^"Conduct Disorder"] 226
 #5 [mh ^"Antisocial Personality Disorder"] 213
 #6 [mh ^"Sex Offenses"] 153
 #7 [mh ^Incest] 5
 #8 [mh ^"Trauma and Stressor Related Disorders"] 2
 #9 [mh ^"Stress Disorders, Post-Traumatic"] 1525
 #10 [mh ^"Adult Survivors of Child Abuse"] 32
 #11 [mh ^"Battered Women"] 75
 #12 [mh ^"Battered Child Syndrome"] 0
 #13 {or #1-#12} 4244
 #14 [mh Therapeutics] 300016
 #15 [mh Rehabilitation] 31480
 #16 [mh ^"Treatment Outcome"] 127209
 #17 (34-#16-#16) 345138
 #18 #13 and #17 1815
 #19 [mh Violence/TH,RH] 1585
 #20 [mh ^Aggression/TH,RH] 1019
 #21 [mh ^"Problem Behavior"/TH,RH] 80
 #22 [mh ^"Conduct Disorder"/TH,RH] 95
 #23 [mh ^"Antisocial Personality Disorder"/TH,RH] 69
 #24 [mh ^"Sex Offenses"/TH,RH] 153
 #25 [mh ^Incest/TH,RH] 5
 #26 [mh ^"Trauma and Stressor Related Disorders"/TH,RH] 2
 #27 [mh ^"Stress Disorders, Post-Traumatic"/TH,RH] 860
 #28 [mh ^"Adult Survivors of Child Abuse"/TH,RH] 32
 #29 [mh ^"Battered Women"/TH,RH] 75
 #30 [mh ^"Battered Child Syndrome"/TH,RH] 0
 #31 (35-#30-#30) 3479
 #32 (violence* or violent):ti,ab,kw 2015
 #33 (ptsd or post-traumatic-stress or posttraumatic-stress):ti,ab,kw 3273

#34 (anti-social or antisocial or ((behavio* or conduct or externalizing or externalising) next problem*) or ((conduct or externalizing or externalising) next disorder*) or (behavio* next/1 problem*)):ti,ab,kw 2657

#35 (assault* or aggression* or aggressor* or (aggressive* near/1 (behavio* or behave*)) or anger or perpetr* or offend* or offence* or offense* or rape or rapes or raped or rapist or rapists or incest* or molest* or mistreat* or maltreat* or (child* near/1 (batter* or neglect*))) :ti,ab,kw 5700

#36 ((child* or elder* or senior or sexual* or physical* or mental* or emotional* or verbal* or psychological*) near/1 abus*):ti,ab,kw 1186

#37 ((sex* near/3 (abus* or crim* or coerc* or exploit* or groom* or misconduct or victim*)) or (groom* near/3 (online or child*))) :ti,ab,kw 860

#38 ((partner or partners or spous* or wife or wives or woman or women or man or men or husband*) near/1 (abus* or batter* or beating* or beater or beaters)):ti,ab,kw 385

#39 (36-#38-#38) 12653

#40 (intervention or interventions or program or programs or programme or programmes or rehab* or treatment* or therap*):ti,ab,kw 749957

#41 #39 and #40 9455

#42 #18 or #31 or #41 Publication Year from 2000 to 2018 255

#43 (violence* or violent) 2503

#44 (ptsd or post-traumatic-stress or posttraumatic-stress) 3576

#45 (anti-social or antisocial or ((conduct or externalizing or externalising) next problem*) or ((conduct or externalizing or externalising) next disorder*) or (behavio* next/1 problem*)) 3054

#46 (assault* or aggression* or aggressor* or (aggressive* near/1 (behavio* or behave*)) or anger or perpetr* or offend* or offence* or offense* or rape or rapes or raped or rapist or rapists or incest* or molest* or mistreat* or maltreat* or (child* near/1 (batter* or neglect*))) 6609

#47 ((child* or elder* or senior or sexual* or physical* or mental* or emotional* or verbal* or psychological*) near/1 abus*) 1423

#48 ((sex* near/3 (abus* or crim* or coerc* or exploit* or groom* or misconduct or victim*)) or (groom* near/3 (online or child*))) 1010

#49 ((partner or partners or spous* or wife or wives or woman or women or man or men or husband*) near/1 (abus* or batter* or beating* or beater or beaters)) 426

#50 {or #43-#49} 14064

#51 (intervention or interventions or program or programs or programme or programmes or rehab* or treatment* or therap*) 833984

#52 #50 and #51 11220

#53 #18 or #52 Publication Year from 2000 to 2018, in Other Reviews and Technology Assessments 550

#54 #42 or #53 805

Database: CINAHL (EBSCO)

Dato: 30.05.2018

Treff: 547

- S1 MW violence* 26,390
- S2 (MH "Violence+") OR (MH "Workplace Violence") OR (MH "School Violence") OR (MH "Sibling Violence") OR (MH "Exposure to Violence") OR (MH "Community Violence") OR (MH "Domestic Violence+") OR (MH "Intimate Partner Violence") OR (MH "Dating Violence") OR (MH "Child to Parent Abuse") 43,078
- S3 (MH "Child Abuse+") OR (MH "Aggression+") OR (MH "Elder Abuse") OR (MH "Patient Abuse") OR (MH "Patient Assault") OR (MH "Verbal Abuse") OR (MH "Anger") 51,069
- S4 (MH "Assault and Battery") 799
- S5 (MH "Rape") OR (MH "Incest") OR (MH "Sexual Abuse+") 10,195
- S6 (MH "Child Behavior Disorders+") OR (MH "Social Behavior Disorders+") 60,115
- S7 (MH "Antisocial Personality Disorder") 654
- S8 (MH "Stress Disorders, Post-Traumatic+") 11,387
- S9 S1 OR S2 OR S3 OR S4 OR S5 OR S6 OR S7 OR S8 74,851
- S10 MW "TH" 314,375
- S11 MW "RH" 60,634
- S12 MW *therapy 677,878
- S13 (MH "Rehabilitation") 12,285
- S14 (MH "Rehabilitation, Psychosocial+") OR (MH "Art Therapy") OR (MH "Bibliotherapy") OR (MH "Dance Therapy") OR (MH "Music Therapy") OR (MH "Rehabilitation") OR (MH "Therapeutics") OR (MH "Rehabilitation, Cognitive") OR (MH "Telerehabilitation") OR (MH "Psychotherapy") 35,262
- S15 S10 OR S11 OR S12 OR S13 OR S14 735,907
- S16 S9 AND S15 10,526
- S17 TI ((violence* or violent)) OR AB ((violence* or violent)) OR ((violence* or violent)) 33,083
- S18 TI ((ptsd or post-traumatic-stress or posttraumatic- stress)) OR AB ((ptsd or post-traumatic-stress or posttraumatic- stress)) OR SU ((ptsd or post-traumatic-stress or posttraumatic- stress)) 8,197
- S19 TI ((anti-social or antisocial or ((conduct or externali#ing) W0 (problem* or disorder*)) or (behavio* NEAR/0 problem*))) OR AB ((anti-social or antisocial or ((conduct or externali#ing) W0 (problem* or disorder*)) or (behavio* NEAR/0 problem*))) OR SU ((anti-social or antisocial or ((conduct or externali#ing) W0 (problem* or disorder*)) or (behavio* NEAR/0 problem*))) 3,134
- S20 TI (((assault* or aggression* or aggressor* or (aggressive* N0 behav*) or anger or perpetr* or offend* or offence* or offense* or rape# or rapist# or incest* or molest* or mistreat* or maltreat* or (child* N0 (batter* or neglect*)))) OR AB ((as-

sault* or aggression* or aggressor* or (aggressive* N0 behav*) or anger or perpetr* or offend* or offence* or offense* or rape# or rapist# or incest* or molest* or mistreat* or maltreat* or (child* N0 (batter* or neglect*))) OR SU ((assault* or aggression* or aggressor* or (aggressive* N0 behav*) or anger or perpetr* or offend* or offence* or offense* or rape# or rapist# or incest* or molest* or mistreat* or maltreat* or (child* N0 (batter* or neglect*))) 33,139

S21 TI (((child* or domestic or elder* or senior or physical* or mental* or emotional* or verbal* or psychological*) N0 abus*)) OR AB (((child* or domestic or elder* or senior or physical* or mental* or emotional* or verbal* or psychological*) N0 abus*)) OR SU (((child* or domestic or elder* or senior or physical* or mental* or emotional* or verbal* or psychological*) N0 abus*)) 20,222

S22 TI (((sex* N2 (abus* or crim* or coerc* or exploit* or groom* or misconduct or victim*)) or (groom* N2 (online or child*)))) OR AB (((sex* N2 (abus* or crim* or coerc* or exploit* or groom* or misconduct or victim*)) or (groom* N2 (online or child*)))) OR SU (((sex* N2 (abus* or crim* or coerc* or exploit* or groom* or misconduct or victim*)) or (groom* N2 (online or child*)))) 10,862

S23 0

S24 TI (((partner# or spous* or wife or wives or woman or women or man or men or husband*) N0 (abus* or batter* or beating* or beater#))) OR AB (((partner# or spous* or wife or wives or woman or women or man or men or husband*) N0 (abus* or batter* or beating* or beater#))) OR SU (((partner# or spous* or wife or wives or woman or women or man or men or husband*) N0 (abus* or batter* or beating* or beater#))) 4,244

S25 S17 OR S18 OR S19 OR S20 OR S21 OR S22 OR S24 80,315

S26 TI ((intervention# or program# or programme# or rehab* or treatment* or therap*)) OR AB ((intervention# or program# or programme# or rehab* or treatment* or therap*)) OR SU ((intervention# or program# or programme# or rehab* or treatment* or therap*)) 1,445,923

S27 S25 AND S26 29,266

S28 S16 OR S27 32,594

S29 (PT systematic review) OR (MH systematic review) OR (MH meta analysis) 68,777

S30 TI ((systematic* N2 (overview or review* or search*))) OR AB ((systematic* N2 (overview or review* or search*))) OR SU ((systematic* N2 (overview or review* or search*))) 65,356

S31 TI ((meta-anal* or metaanal* or meta-regression* or meta-review* or umbrella-review* or "overview of reviews" or "review of reviews" or (evidence* N1 synth*) or synthesis-review*)) OR AB ((meta-anal* or metaanal* or meta-regression* or meta-review* or umbrella-review* or "overview of reviews" or "review of reviews" or (evidence* N1 synth*) or synthesis-review*)) OR SU ((meta-anal* or metaanal* or meta-regression* or meta-review* or umbrella-review* or "overview of reviews" or "review of reviews" or (evidence* N1 synth*) or synthesis-review*)) 35,615

S32 S29 OR S30 OR S31 86,770
S33 S28 AND S32 [Limiters - Exclude MEDLINE records; Published Date:
20000101-20180531]547

Database: SveMed+

Dato: 31.05.2018

Treff: 134

- 1 exp:"violence" 1419
- 2 noexp:"Aggression" 172
- 3 noexp:"Problem Behavior" 3
- 4 noexp:"Conduct Disorder" 27
- 5 noexp:"Antisocial Personality Disorder" 45
- 6 exp:"Sex Offenses" 357
- 7 exp:"Incest" 50
- 8 exp:"Trauma and Stressor Related Disorders" 539
- 9 noexp:"Adult Survivors of Child Abuse" 14
- 10 noexp:"Battered Women" 56
- 11 noexp:"Battered Child Syndrome" 8
- 12 #1 OR #2 OR #3 OR #4 OR #5 OR #6 OR #7 OR #8 OR #9 OR #10 OR #11
2020
- 13 exp:"Therapeutics" 33294
- 14 exp:"Rehabilitation" 8295
- 15 noexp:"Treatment Outcome" 5436
- 16 #13 OR #14 OR #15 36204
- 17 #12 AND #16 260
- 18 violence* OR violent OR ptsd OR post-traumatic-stress OR posttraumatic-
stress OR anti-social OR antisocial OR assault* OR aggression* OR aggressor* OR
aggressive* OR anger OR behaviour-problem OR behaviour-problems OR behavior-
problem OR behavior-problems OR problem-behavior OR problem-behaviour OR
problem-behaviors OR problem-behaviours OR conduct-problem OR conduct-prob-
lems OR externalising-problems OR externalising-problem OR externalizing-prob-
lem OR externalizing-problems OR conduct-disorder OR conduct-disorders OR ex-
ternalising-disorder OR externalizing-disorders OR externalising-disorder OR exter-
nalising-disorders OR perpetrat* OR offend* OR offence* OR offense* OR rape* OR
rapist* OR incest* 4077
- 19 child-abuse OR child-abuser OR abuse-children OR abusive OR abused-chil-
dren OR childhood-abuse OR child-neglect OR childhoold-neglect 1498
- 20 domestic-abuse OR elder-abuse OR elderly-abuse OR sexual-abuse OR sex-
ually-abuse OR sexually-abused OR physical-abuse OR physically-abuse OR physi-
cally-abused OR mental-abuse OR mentally-abuse OR mentally-abused OR
emntional-abuse OR emotionally-abuse OR emotionally-abused OR verbal-abuse OR

verbally-abuse OR verbally-abused OR psychological-abuse OR psychologically-abuse OR psychologically-abused 583

21 partner-abuse OR abusive-partner OR abusive-partners OR spouse-abuse OR spousal-abuse OR abused-women OR molest* OR mistreat* OR maltreat* OR sexual-coercions OR sexually-coerced OR sexually-exploit OR sexual-exploitations OR sexual-victims OR sexual-crime OR sexual-grooming OR sexual-misconduct OR online-grooming OR child-grooming 228

22 #18 OR #19 OR #20 OR #21 5250

23 intervention OR interventions OR program* OR rehab* OR treatment* OR therap* 29284

24 #22 AND #23 1103

26 #17 OR #24 Limits: doctype:"översikt" 134

Database: Epistemonikos

Dato: 30.05.2018

Treff: 1669

(title:((title:(violence* OR violent OR "post-traumatic stress" OR "posttraumatic stress" OR perpetrat* OR offend* OR offence* OR offense* OR rape* OR rapist* OR incest* OR "child abuse" OR "child abuser" OR "abuse children" OR abusive OR "abused children" OR "childhood abuse" OR "child neglect" OR "childhool neglect" OR "domestic abuse" OR "elder abuse" OR "elderly abuse" OR "sexual abuse" OR "sexually abuse" OR "sexually abused" OR "physical abuse" OR "physically abuse" OR "physically abused" OR "mental abuse" OR "mentally abuse" OR "mentally abused" OR "emtional abuse" OR "emotionally abuse" OR "emotionally abused" OR "verbal abuse" OR "verbally abuse" OR "verbally abused" OR "psychological abuse" OR "psychologically abuse" OR "psychologically abused" OR "partner abuse" OR "abusive partner" OR "abusive partners" OR "spouse abuse" OR "spousal abuse" OR "abused women" OR molest* OR mistreat* OR maltreat* OR "sexual coercions" OR "sexually coerced" OR "sexually exploit" OR "sexual exploitations" OR "sexual victims" OR "sexual crime" OR "sexual grooming" OR "sexual misconduct" OR "online grooming" OR "child grooming")) OR abstract:(violence* OR violent OR "post-traumatic stress" OR "posttraumatic stress" OR perpetrat* OR offend* OR offence* OR offense* OR rape* OR rapist* OR incest* OR "child abuse" OR "child abuser" OR "abuse children" OR abusive OR "abused children" OR "childhood abuse" OR "child neglect" OR "childhool neglect" OR "domestic abuse" OR "elder abuse" OR "elderly abuse" OR "sexual abuse" OR "sexually abuse" OR "sexually abused" OR "physical abuse" OR "physically abuse" OR "physically abused" OR "mental abuse" OR "mentally abuse" OR "mentally abused" OR "emtional abuse" OR "emotionally abuse" OR "emotionally abused" OR "verbal abuse" OR "verbally abuse" OR "verbally abused" OR "psychological abuse" OR "psychologically abuse" OR "psychologically abused" OR "partner abuse" OR "abusive partner" OR "abusive partners" OR "spouse abuse" OR "spousal abuse" OR "abused women" OR molest* OR mistreat* OR maltreat* OR

"sexual coercions" OR "sexually coerced" OR "sexually exploit" OR "sexual exploitations" OR "sexual victims" OR "sexual crime" OR "sexual grooming" OR "sexual misconduct" OR "online grooming" OR "child grooming")) AND (title:(intervention OR interventions OR program* OR rehab* OR treatment* OR therap*) OR abstract:(intervention OR interventions OR program* OR rehab* OR treatment* OR therap*)) OR abstract:((title:(violence* OR violent OR "post-traumatic stress" OR "posttraumatic stress" OR perpetrat* OR offend* OR offence* OR offense* OR rape* OR rapist* OR incest* OR "child abuse" OR "child abuser" OR "abuse children" OR abusive OR "abused children" OR "childhood abuse" OR "child neglect" OR "childhood neglect" OR "domestic abuse" OR "elder abuse" OR "elderly abuse" OR "sexual abuse" OR "sexually abuse" OR "sexually abused" OR "physical abuse" OR "physically abuse" OR "physically abused" OR "mental abuse" OR "mentally abuse" OR "mentally abused" OR "emotional abuse" OR "emotionally abuse" OR "emotionally abused" OR "verbal abuse" OR "verbally abuse" OR "verbally abused" OR "psychological abuse" OR "psychologically abuse" OR "psychologically abused" OR "partner abuse" OR "abusive partner" OR "abusive partners" OR "spouse abuse" OR "spousal abuse" OR "abused women" OR molest* OR mistreat* OR maltreat* OR "sexual coercions" OR "sexually coerced" OR "sexually exploit" OR "sexual exploitations" OR "sexual victims" OR "sexual crime" OR "sexual grooming" OR "sexual misconduct" OR "online grooming" OR "child grooming")) OR abstract:(violence* OR violent OR "post-traumatic stress" OR "posttraumatic stress" OR perpetrat* OR offend* OR offence* OR offense* OR rape* OR rapist* OR incest* OR "child abuse" OR "child abuser" OR "abuse children" OR abusive OR "abused children" OR "childhood abuse" OR "child neglect" OR "childhood neglect" OR "domestic abuse" OR "elder abuse" OR "elderly abuse" OR "sexual abuse" OR "sexually abuse" OR "sexually abused" OR "physical abuse" OR "physically abuse" OR "physically abused" OR "mental abuse" OR "mentally abuse" OR "mentally abused" OR "emotional abuse" OR "emotionally abuse" OR "emotionally abused" OR "verbal abuse" OR "verbally abuse" OR "verbally abused" OR "psychological abuse" OR "psychologically abuse" OR "psychologically abused" OR "partner abuse" OR "abusive partner" OR "abusive partners" OR "spouse abuse" OR "spousal abuse" OR "abused women" OR molest* OR mistreat* OR maltreat* OR "sexual coercions" OR "sexually coerced" OR "sexually exploit" OR "sexual exploitations" OR "sexual victims" OR "sexual crime" OR "sexual grooming" OR "sexual misconduct" OR "online grooming" OR "child grooming")) AND (title:(intervention OR interventions OR program* OR rehab* OR treatment* OR therap*) OR abstract:(intervention OR interventions OR program* OR rehab* OR treatment* OR therap*))

[Limit publication year: 2000-2018]

Database: Web of Science Core Collection (SCI-EXPANDED & SSCI)

Dato: 31.05.2018

Treff: 6638

- # 1 TOPIC: (violence* or "violent") 100,512
- # 2 TOPIC: ("ptsd" or "post-traumatic stress" or "posttraumatic stress")
49,691
- # 3 TOPIC: ("anti social" or "antisocial" or (("conduct" or externali\$ing)
NEAR/0 (problem* or disorder*)) or (behavio* NEAR/0 problem*)) 51,295
- \$ 4 TOPIC: ((assault* or aggression* or aggressor* or (aggressive* NEAR/0 be-
hav*) or "anger" or perpetr* or offend* or offence* or offense* or rape\$ or rapist\$
or incest* or molest* or mistreat* or maltreat* or (child* NEAR/0 (batter* or ne-
glect*))) 156,972
- \$ 5 TOPIC: ((child* or domestic or elder* or "senior" or physical* or mental* or
emotional* or verbal* or psychological*) NEAR/0 abus*) 21,888
- \$ 6 TOPIC: ((sex* NEAR/2 (abus* or crim* or coerc* or exploit* or groom* or
"misconduct" or victim*)) or (groom* NEAR/2 ("online" or child*)))
27,602
- \$7 TOPIC: ((partner\$ or spous* or "wife" or "wives" or "woman" or "women" or
"man" or "men" or husband*) NEAR/0 (abus* or batter* or beating* or beater\$))
2,430
- # 8 #7 OR #6 OR #5 OR #4 OR #3 OR #2 OR #1 320,800
- # 9 TOPIC: (intervention\$ or program\$ or programme\$ or rehab* or treatment*
or therap*) 6,454,035
- #10 #9 AND #8 99,872
- # 11 TOPIC: (systematic* NEAR/2 (overview or review* or search*)) 147,119
- # 12 TOPIC: (meta-anal* or metaanal* or meta-regression* or meta-review* or
umbrella-review* or "overview of reviews" or "review of reviews" or (evidence*
NEAR/1 synth*) or synthesis-review*) 298,077
- # 13 #13 OR #12 384,213
- # 14 #14 AND #11 [Indexes=SCI-EXPANDED, SSCI Timespan=2000-2018]
6,638

Database: Sociological Abstracts & Social Services Abstracts (ProQuest)

Dato: 31.05.2018

Treff: 589

((MAINSUBJECT.EXACT("Aggression") OR MAINSUBJECT.EXACT("Rape") OR
MAINSUBJECT.EXACT("Emotional Abuse") OR MAINSUBJECT.EXACT("Behavior
Problems") OR MAINSUBJECT.EXACT("Child Neglect") OR MAINSUBJECT.EX-
ACT("Child Abuse") OR MAINSUBJECT.EXACT("Battered Women") OR MAIN-
SUBJECT.EXACT("Elder Abuse") OR MAINSUBJECT.EXACT("Partner Abuse") OR
MAINSUBJECT.EXACT("Sexual Abuse") OR MAINSUBJECT.EXACT("Violence")
OR MAINSUBJECT.EXACT("Spouse Abuse") OR MAINSUBJECT.EXACT("Sex Of-

fenders") OR MAINSUBJECT.EXACT("Assault") OR MAINSUBJECT.EXACT("Post-traumatic Stress Disorder") OR MAINSUBJECT.EXACT("Offenses") OR MAINSUBJECT.EXACT("Family Violence") OR MAINSUBJECT.EXACT("Child Sexual Abuse") OR MAINSUBJECT.EXACT("Incest") OR MAINSUBJECT.EXACT("Sexual Assault")) AND (MAINSUBJECT.EXACT.EXPLODE("Intervention") OR MAINSUBJECT.EXACT("Treatment") OR MAINSUBJECT.EXACT("Treatment Methods") OR MAINSUBJECT.EXACT("Sociotherapy") OR MAINSUBJECT.EXACT("Group Therapy") OR MAINSUBJECT.EXACT.EXPLODE("Rehabilitation") OR MAINSUBJECT.EXACT("Family Therapy") OR MAINSUBJECT.EXACT("Treatment Outcomes") OR MAINSUBJECT.EXACT("Behavior Modification") OR MAINSUBJECT.EXACT("Psychotherapy") OR MAINSUBJECT.EXACT("Counseling") OR MAINSUBJECT.EXACT("Treatment Programs")) OR (Ti,AB(molest* OR (sex* NEAR/2 (abus* or crim* or coerc* or exploit* or groom* or misconduct or victim*)) OR (groom* NEAR/2 (online or child*))OR violence* OR "violent" OR "ptsd" OR "post-traumatic stress" OR "posttraumatic stress" OR "anti social" OR "antisocial" OR assault* OR aggression* OR aggressor* OR (aggressive* NEAR/0 behav*) OR "anger" OR (behavio* NEAR/0 problem*) OR "conduct-problem*" OR externalizing-problem* OR "conduct-disorder*" OR externalizing-disorder* OR perpetrator* OR offend* OR offence* OR offense* OR rape[*1] OR rapist[*1] OR incest* OR (child* NEAR/0 (abus* OR batter* OR neglect*)) OR mistreat* OR maltreat* OR ((domestic OR elder* OR senior OR sexual* OR physical* OR mental* OR emotional* OR verbal* OR psychological*) NEAR/0 abus*) OR ((partner[*1] OR spous* OR "wife" OR "wives" OR "woman" OR "women" OR "man" OR "men" OR husband*) NEAR/0 (abus* OR batter* OR beating* OR beater[*1]))) AND Ti,AB(intervention[*1] OR program[*1] OR programme[*1] OR rehab* OR treatment* OR therap*)) AND TI,AB((systematic* NEAR/2 (review* OR overview OR search*)) OR meta-anal* OR metaanal* OR meta-regression* OR meta-review* OR umbrella-review* OR "overview of reviews" OR "review of reviews" OR (evidence* NEAR/1 synth*) OR synthesis-review*) AND pd(20000101-20180503)

Vedlegg 2. Kodebok

Bakgrunn

Kodingen av de inkluderte systematiske oversiktene har til hensikt å gi dem faglig relevante merkelapper. Kodene er organisert i et rammeverk av kategorier som er satt opp med hensyn til:

- Det norske fagfeltets hovedinteresser
- Resultatene fra og kodernes erfaringer med pilotering av en første versjon av rammeverket
- Bredden i oppsummert forsknings natur
- Brukernes antatte forventninger til hva de finner under de ulike kodene
-

Det norske fagfeltets hovedinteresser har vi fått innspill på gjennom innspill fra ekspertgruppen ved NKVTS og RVTS Nord, som igjen har fått innspill fra representanter for andre institusjoner med spisskompetanse på behandling av voldsutsatte og voldsutøvere.

Vi har pilotert et rammeverk bestående av fire hovedkategorier med to til seks underkategorier hver, som igjen hadde 3-14 koder hver. Totalt utgjorde dette 119 koder. Vi valgte ut 20 inkluderte systematiske oversikter og lot til sammen sju personer kode et varierende antall oversikter ved hjelp av rammeverket. Vi fikk inn til sammen 48 kodesett. Resultatene av kodernes erfaringer med piloteringen kan oppsummeres slik:

- Mye overlapp mellom kategorier: populasjon – behandling – utfall definert ut ifra type vold
- Lite intuitive koder: behov for tydelige begrepsforklaringer
- Stor variasjon i hvor ofte de forskjellige kodene ble brukt
- Mange forslag til nye koder
- Lav interrater reliabilitet

I det endelige rammeverket har vi derfor forsøkt å redusere antall koder og unngå overlappende koder. Denne kodeboken har som hensikt å gi tydelige begrepsforklaringer for å oppnå en felles begrepsforståelse hos koderne. På den måten vil vi forsøke å unngå problemer med lav interrater reliabilitet og at kodene ikke er dekkende for temaer de systematiske oversiktene handler om. Kodeboken inneholder også et sett med koderegler som skal sikre en felles forståelse for anvendelsen av de ulike kodene.

Oppsummert forskning ser problemstillinger i fugleperspektiv. Selv om systematiske oversikter i likhet med primærstudier avgrenser populasjon, intervensjon, sammenlikningsbetingelser og utfall, vil oversiktene per definisjon ha videre avgrensninger enn primærstudier. Mens en primærstudie f.eks. kan tenkes å avgrense intervensjonen til et spesifikt behandlingsprogram, kan en systematisk oversikt avgrense til å inkludere en kategori av behandlingsprogrammer med en del fellestrekk. Kodene i vårt rammeverk er derfor valgt ut med tanke på at de må fange opp slike brede kategorier.

Et av produktene av denne forskningskartleggingen er en interaktiv matrise som illustrerer forekomsten av systematiske oversikter som handler om ulike behandlingstiltak for ulike målgrupper. Brukerne av matrisen kan velge en gitt kombinasjon av målgruppe og behandlingsmetode, og få opp en referanseliste med systematiske oversikter som er kodet med den aktuelle målgruppen og behandlingsmetoden. Vi antar at brukeren da forventer å lett finne fram til resultater for den valgte kombinasjonen når han eller hun går inn i de systematiske oversiktene i referanselisten. Det er derfor viktig at vi kun bruker koder som representerer kjerneproblemstillingene i de systematiske oversiktene.

Generelle koderegler

VOLD: DEFINISJON

Forsettlig bruk, eller trussel om bruk, av fysisk makt eller tvang, rettet mot en selv, andre enkeltpersoner eller en gruppe, som enten resulterer i, eller har høy sannsynlighet for å resultere i, død, fysisk eller psykisk skade, eller mangelfull utvikling (Verdens helseorganisasjon; WHO). I WHOs voldsbegrep inngår både fysisk vold, seksuelle og psykologiske overgrep og omsorgssvikt. Begrepet vold i nære relasjoner brukes om vold og overgrep som rettes mot familiemedlemmer; samlivspartnere, barn, søsken og foreldre, eller mot andre som lever i stabile bofellesskap.

HVA SKAL KODES?

Samtlige koder vi bruker for en gitt systematisk oversikt må gjenspeile kjerneproblemstillinger i oversikten. Kjerneproblemstillingene skal eksplisitt framgå i tittel/abstract, inklusjonskriterier og/eller analyser, uten at det skal være nødvendig å gjette eller lete seg til om en gitt kode passer. Ikke bruk koder som ikke gjenspeiler kjerneproblemstillinger i den systematiske oversikten, selv om de passer for temaer oversikten nevner eller berører.

Eksempel: En systematisk oversikt med tittel Interventions to reduce distress in adult victims of sexual violence and rape er neppe avgrenset til spesifikke behandlingsmetoder, som f.eks. TF-CBT, selv om TF-CBT kan være en metode som er brukt i noen av de inkluderte studiene. Med mindre oversikten har egne analyser kun for TF-CBT vil det korrekte her være å bruke en kode for en samlekategori av behandlingsmetoder, som for eksempel Traumefokuserte metoder generelt eller Psykoterapi generelt.

KAN KODER KOMBINERES?

Kodene kan som hovedregel kombineres med hverandre, både innenfor og mellom kategorier, så lenge regel 2 følges. I noe særtilfeller er kodene innenfor en kategori gjensidig utelukkende. Dette går klart fram i forklaringen av kategorien.

MÅ ALLE OVERSIKTER KODES I ALLE HOVEDKATEGORIER??

Samtlige oversikter MÅ kodes i alle hovedkategorier (Segments, Filters, Målgrupper-/problemer og behandling). Det betyr at hver oversikt må få minst én kode fra hver av hovedkategoriene. Det er også obligatorisk å bruke minst én kode fra noen av underkategoriene. Dette går klart fram i forklaringen av kategoriene.

TVILSTILFELLER

Ved tvil om en underkategori eller kode passer til en oversikt: vurder om en annen underkategori eller kode passer bedre.

NÅR SKAL KODEN «USPESIFISERT» BRUKES?

Bruk denne koden hvis den systematiske oversikten ikke har avgrenset på noen av kodene i en underkategori (gjelder kun noen få underkategorier, f.eks. kjønn, aldersgrupper)

NÅR SKAL KODEN «ANNET» BRUKES?

Bruk denne koden når oversikten eksplisitt avgrenser til innhold rammeverket mangler koder for, men som bør komme med i en gitt underkategori. Spesifiser da i notatfeltet hva koden gjelder.

Koderegler og –forklaringer for hoved- og underkategorier

Segments

Det er obligatorisk å bruke én av kodene for kvalitetsnivå (høy, middels eller lav)
Kodene for kvalitetsnivå er gjensidig utelukkende (dvs at kun én av de tre kodene for kvalitetsnivå kan brukes på en oversikt)
Koden Tomme oversikter skal KUN brukes hvis oversiktsforfatterne IKKE har funnet og inkludert noen relevante studier
Koden Oversikt med data (studier) skal brukes når oversikten inkluderer en eller flere studier

Filters

PUBLISERINGSÅR (OBLIGATORISK)

Bruk koden for det året oversikten ble publisert
Det er obligatorisk å bruke én av kodene for publiseringsår
Kodene er gjensidig utelukkende (dvs at en oversikt kun kan ha ett publiseringsår)

NB! Hvis oversikten er publisert før år 2000 skal den ekskluderes

KJØNN

Kode	Forklaring	Eksempler
------	------------	-----------

Kvinner/jenter	Som definert i oversikter avgrenset til KUN kvinner og/eller jenter	... female assault victims... ... incarcerated women... ... women and girls living with female genital mutilation...
Menn/gutter	Som definert i oversikter avgrenset til KUN menn og/eller gutter	... men who physically abuse... ... male sex offenders... ... Sexual abuse of boys...
Ikke spesifisert	Når oversikten ikke avgrenser på kjønn	
Annet	Når oversikten avgrenser til en kjønnskategori vi mangler kode for, men som bør komme med som en egen kode (spesifiser i notatfeltet hva koden gjelder)	

ALDERSGRUPPER

Kode	Forklaring	Eksempler
Barn og unge	Som definert i oversikter avgrenset til KUN barn, eller BÅDE barn (som regel < 13 år OG ungdom/unge voksne	Children and adolescents up to and including 18 years of age... ... children and/or adolescents up to a maximum of 25 years oldchildren aged 3 to 12 years...
Ungdom/unge voksne	Som definert i oversikter avgrenset til KUN ungdom og/eller unge voksne (vanligvis 13-25 år, men dette er omtrentlige grenser), men IKKE barn (<13 år)	Young people, male or female, aged 12-22 years... ... youth older than the age of 9 or younger than the age of 18... ...young offenders, defined as previously adjudicated youths up to the age of 25...
Voksne	Som definert i oversikter avgrenset til voksne (vanligvis 18 år +, men noen ganger 16 år +), inkl. begreper som vanligvis brukes om voksne, som f.eks. kvinner, menn, veteraner lovbrøyttere (hvis ingen annen informasjon om alder framgår)	...adult (aged between 18 and 65 years) general psychiatric patients... ... adults only (aged 18 or over)... ... adult men and women...
Eldre	Som definert i den systematiske oversikten (vanligvis 60 år +)	Participants were aged 55 and older... ...elderly persons (60 years and older)... ... elderly dementia patients ...
Ikke spesifisert	Når oversikten ikke avgrenser på alder	
Annet	Når oversikten avgrenser til en aldersgruppe vi mangler kode for, men som bør komme med som en egen kode (spesifiser i notatfeltet hva koden gjelder)	

ROLLER (OBLIGATORISK)

Kode	Forklaring	Eksempler
Voldsutsatte	Personer, uansett alder og kjønn, som får behandling for vansker som skyldes at de har vært utsatt for vold (se ordlisten for definisjon av voldsbegrepet), men ikke har utøvd vold	... child sexual abuse ...victims of sexual violence and rape ... domestic violence against pregnant women

Voldsutøvere	Personer, uansett alder og kjønn, som får behandling fordi de har utøvd vold (se ordlisten for definisjon av voldsbegrepet), men ikke har vært utsatt for vold	... aggressive behaviour... ... sexual offenders... Anger and aggression... ...children and adolescents with conduct disorder problems
Både voldsutsatte og -utøvere	Personer, uansett alder og kjønn, som får behandling fordi de BÅDE har vært utsatt for og utøvd vold, f.eks. personer involvert i partner- og/eller familievold og bevæpnet innsatspersonell	...family violence in aboriginal communities ...intimate partner violence...
Selvska- ding/-mord	Personer, uansett alder og kjønn, som får behandling både fordi de med vilje har skadet seg selv, forsøkt å ta sitt eget liv og/eller er i risiko for å begå selvmord	... suicidal ideation ... suicide risk... ...self-harm in adults
Annet	Når oversikten avgrenser til en rolle vi mangler kode for, men som bør komme med som en egen kode (spesifiser i notatfeltet hva koden gjelder)	

BEHANDLINGSMODUS - INVOLVERTE I BEHANDLINGEN

Kode	Forklaring	Eksempler
Individuell terapi	Behandling som kun er rettet mot én enkelt person og vedkommendes problemer, også når behandling av barn involverer foreldre, så lenge det utelukkende er barnets problemer som er målet for behandlingen (og ikke foreldrenes problemer)	Individual parenting programmes... ...individually oriented Cognitive Behavioral Treatment (CBT)... Individual-level interventions...
Parterapi	Behandling som er rettet mot par og problemer som har med parforholdet å gjøre	Couples therapy... Conjoint treatment for intimate partner violence
Gruppeterapi	Når en gruppe personer får behandling samtidig, og som regel hvor gruppedynamikken er en av de terapeutiske komponentene	... group-based parenting programmes... ... group cognitive behavioral therapy Parent group interventions
Familieterapi	Behandling som er rettet mot hele eller deler av en familie og problemer som involverer flere familiemedlemmer	... Family therapies... Family treatment...
Nettverks-/systemisk terapi	Behandling som er rettet mot en persons og/eller families nettverk, som slektninger, venner, lærere, arbeidsgiver osv	... systemic interventions... Multisystemic treatment... ... systemic therapy...
Ikke spesifisert	Når oversikten ikke avgrenser på behandlingsmodus	
Annet	Når oversikten avgrenser til en behandlingsmodus vi mangler kode for, men som bør komme med som en egen kode (spesifiser i notatfeltet hva koden gjelder)	

UTFALL

Hvis oversikten både spesifiserer primær- og sekundærutfall: bruk koder for primærutfallene

Kode	Forklaring	Eksempler
------	------------	-----------

Vold	F.eks. gjentatt voldseksposering (reviktimisering), gjentatt voldsutøvelse (recidivisme) og voldsrisikovurdering	... violent reoffending... ... prison violence...
Psykisk helse	Diagnoseforekomster og/eller symptomskårer (se ICD-10, kode F00-F99 eller egen PDF for DSM-V), eller psykisk helse generelt. Inkl. rusmiddelavhengighet/skadelig bruk, søvnforstyrrelser, spiseforstyrrelser	PTSD, anxiety, depression, etc.
Fungering/funksjon	F.eks. psykososial fungering, sosiale ferdigheter, kognitiv/nevropsykologisk fungering, rusmiddelbruk, deltakelse i yrkeslivet, fritidsaktiviteter, kultur- og religiøse aktiviteter osv	Treatment effect on psychosocial functioning of juveniles... ... psychosocial outcomes...
Livskvalitet	Inkl. psykologisk/subjektivt velvære etc	... promote the physical and psychosocial well-being...
Fysisk helse	Kroppslige sykdommer og plager (inkl. smerter)	...physical health ...persistent pain...
Brukererfaring	F.eks. brukertilfredshet, terapeutisk allianse	... satisfaction... Users' experiences...
Dropout/compliance	Frafall fra eller manglende etterlevelse av behandlingen	...dropout in treatments...
Annet	Når oversikten avgrenser til en utfallskategori vi mangler kode for, men som bør komme med som en egen kode (spesifiser i notatfeltet hva koden gjelder)	

Målgrupper/-problemer (obligatorisk)

VOLDSEKSPONERING		
Kode	Forklaring	Eksempler
Voldseksponering generelt	Samlekategori for flere typer/uspesifisert voldseksposering (se ordlisten for definisjon av vold), inkl. når oversikten inkluderer flere typer traumer, hvorav et flertall (> 50 %) av studiene/utvalgene inkluderer personer som har vært utsatt for (forskjellige typer) vold	... violence against women... ... pediatric posttraumatic stress disorder... ... adult survivors of mass violence in low- and middle-income countries
Seksuelle overgrep	Det å true, tvinge eller lokke en annen person til å delta i eller se på seksuelle handlinger	... child sexual abuse ... adult victims of sexual violence and rape Sexual problems and post-traumatic stress disorder following sexual trauma
Komplekse traumer	Vedvarende, gjentatte opplevelser av interpersonlige traumer i en kontekst hvor individet har liten eller ingen mulighet for å flykte, som f.eks. kronisk omsorgssvikt, kronisk partnervold, kidnapping, gisselsituasjoner, tvangsprostitusjon, slaveri, menneskehandel, krigsfangenskap, konsentrasjonsleirer, tortur, kulter/kultaktige organisasjoner	... children and adults who have experienced complex childhood trauma

Innsatsperso- nell	Personer (med eller uten PTSD/-symptomer) som har vært utsatt for vold i tjeneste som innsatspersonell (ofte krigsveteraner, men kan også være f.eks. politifolk eller helsearbeidere)	... military and veteran populations ... first responders ... police officers and recruits interventions to reduce ... emergency department nurses
Flyktninger og andre sivile utsatt for væpnede konflikter	Personer (med eller uten PTSD/-symptomer) som er/har vært utsatt for krig, andre væpnede konflikter, flukt fra slike situasjoner og/eller forfølgelse	... refugees and asylum seekers... ... civilian and combat-related posttraumatic stress... ... children affected by war
Digital vold	Misbruk av internett og mobiltjenester ved å trakassere, krenke, true, utpresse, spre privat informasjon og private bilder av andre, og til å vise eller direkte overføre overgrep	Cyberhate... ... cyberbullying...
Annet	Når oversikten avgrenser til en type voldseksposering vi mangler kode for, men som bør komme med som en egen kode (spesifiser i notatfeltet hva koden gjelder)	

VOLD I NÆRE RELASJONER

Kode	Forklaring	Eksempler
Partnervold	Det å utøve vold mot partner og/eller bli utsatt for vold utøvd av partner	... perpetrators and victims of intimate partner violence ...intimate partner violence and sexual violence against women ... batterers
Familievold	Det å utøve vold mot andre/flere familiemedlem(mer) enn partner, og/eller bli utsatt for vold utøvd av andre/flere familiemedlem(mer) enn partner, og/eller barn som vitne til familievold	... domestic violence victim ... domestic and sexual violence
Barnemis- handling	Seksuelle overgrep, psykologiske overgrep, fysiske overgrep, omsorgssvikt og/eller Unnlattelse/forsømmelse begått av omsorgsperson mot barn	... childhood maltreatment ... parents who have physically abused their children ... physical child abuse and neglect
Eldrevold	Vold mot eldre person (se Aldergrupper) utøvd av f.eks. partner, slektning og/eller helse/-omsorgspersonell	... abuse in the elderly ... elder abuse
Annet	Når oversikten avgrenser til en type vold i nære relasjoner vi mangler kode for, men som bør komme med som en egen kode (spesifiser i notatfeltet hva koden gjelder)	

SEKSUELL VOLDSUTØVELSE

Kode	Forklaring	Eksempler
Seksuell voldsut- øvelse gene- relt	Samlekategori for flere typer/uspesifisert seksuell voldsutøvelse (å true, tvinge eller lokke en annen person til å delta i eller se på seksuelle handlinger), inkl. oversikter om flere typer vold hvorav et flertall (> 50 %) av	... those who have sexually offended or are at risk of offending ... sexual offenders

	studiene/utvalgene inkluderer personer som har utøvd seksuell vold (selv om analysene også inkluderer personer som har utøvd ikke-seksuell vold)	
Seksuelle overgrep mot barn	Når voksne truer, tvinger eller lokker barn til å delta i eller se på seksuelle handlinger	...child molesters ... sexual abusers of children
Barn og unge med skadelig seksuell atferd	Seksuell atferd som ikke er utviklingsmessig adekvat, og/eller som kan være skadelig for en selv eller andre, og/eller som kan innebære misbruk av andre barn, unge eller voksne	... juveniles with harmful sexual behavior ... juveniles who have sexually offended
Annet	Når oversikten avgrenser til en type seksuell voldsutøvelse vi mangler kode for, men som bør komme med som en egen kode (spesifiser i notatfeltet hva koden gjelder)	

ANNEN VOLDSUTØVELSE

Koder	Forklaring	Eksempler
Voldsutøvelse generelt	Samlekategori for flere typer/uspesifisert voldsutøvelse (se ordliste for definisjon av vold) av ikke-seksuell art og som ikke finner sted i nære relasjoner, inkl. sinne og/eller aggresjon, uten at det er knyttet til en psykiatrisk eller medisinsk diagnose	... offender ... violent reoffending ... Anger and aggression
Ungdomsvold	Ikke-seksuell vold utøvd av ungdom (utenfor nære relasjoner)	Serious (violent and chronic) juvenile offenders... ...juvenile delinquency...
Selvskading/-mord	Det å skade seg selv med vilje, forsøke å ta sitt eget liv eller ha selvmordstanker	... adolescent nonsuicidal self-injury ... suicide in mood disorders
Digital vold av ikke-seksuell karakter	Misbruk av internett og mobiltjenester ved å trakassere, krenke, true, utpresse, spre privat informasjon og private bilder av andre, og til å vise eller direkteoverføre overgrep	Cyberhate... ... cyberbullying...
Annet	Når oversikten avgrenser til en type voldseksposering vi mangler kode for, men som bør komme med som en egen kode (spesifiser i notatfeltet hva koden gjelder)	

VOLDSUTØVELSE RELATERT TIL ULIKE DIAGNOSER

Kode	Forklaring	Eksempler
Demens/Alzheimers	Utfordrende atferd/utagering relatert til demens eller Alzheimers sykdom.	... aggression associated with dementia ... agitation in dementia ... behavioural and psychological symptoms of dementia
Ervervet hjerneskade	Utfordrende atferd/utagering relatert til ervervet hjerneskade	... adults with behavioral and psychosocial disorders following acquired brain injury ... agitation and aggression in people with acquired brain injury
Personlighetsforstyrrelse	Voldsutøvelse og/eller utfordrende atferd/utagering relatert	... mood instability and cognitive perceptual symptoms in

	til personlighetsforstyrrelser som borderline/ustabil personlighetsforstyrrelse, antisosial personlighetsforstyrrelse og «callous-unemotional traits»	borderline personality disorder ... people with dangerous severe personality disorders ... antisocial personality disorder
Psykisk funksjonsnedsettelse	Voldsutøvelse og/eller utfordrende atferd/utagering relatert til psykisk funksjonsnedsettelse	... behavior problems in adults with intellectual disabilities ... people with developmental disabilities ... male sex offenders with learning disabilities
Psykose/alvorlig psykisk lidelse	Voldsutøvelse og/eller utfordrende atferd/utagering relatert til psykose eller alvorlig psykisk lidelse (som f.eks. schizofreni eller bipolar lidelse)	... acute agitation or aggression with schizophrenia or bipolar disorder ...acutely disturbed/agitated people with suspected serious mental illnesses
Rus og steroider	Voldsutøvelse og/eller utfordrende atferd/utagering relatert til rusmiddelbruk og bruk av steroider	... intimate partner violence perpetration among people with substance use disorders
Autismespekter	Utfordrende atferd/utagering relatert til utviklingsforstyrrelse/ autismespekter, inkl. Aspergers syndrom og «pervasive developmental disorders»	... patients with pervasive developmental disorders ... irritability of autism
Barn med atferdsproblemer/ADHD	Utfordrende atferd/utagering relatert til atferdsproblemer og ADHD	... children with disruptive behaviors ... youth with conduct disorders ... externalizing disorders Behavior problems...
Annet	Når oversikten avgrenser til en voldsutøvelse knyttes til en diagnose vi mangler kode for, men som bør komme med som en egen kode (spesifiser i notatfeltet hva koden gjelder)	

Behandling (obligatorisk)

TRAUMEFOKUSERTE METODER

Traumefokuserte metoder er behandlingsmetoder som er utviklet spesifikt for å behandle eller forebygge PTSD og/eller traumerelaterte symptomer

Kode	Forklaring	Eksempler
Traumefokusert kognitiv atferdsterapi (TF-CBT)	Bygger på behandlingskomponenter som psykoedukasjon, avspenning, affektregulering og –modulering, kognitiv forståelse, traumenarrativ og kognitiv prosessering, In vivo eksponering, sikkerhet og sosiale ferdigheter	Trauma-focused Cognitive-behavioral Therapy...
Eye movement desensitisation and reprocessing (EMDR)	Behandlingsmetode hvor øyebewegelser eller en annen form for oppmerksomhetsstimulering med lyd,	EMDR therapy... ...eye movement desensitization and reprocessing (EMDR)...

	lys eller berøring har en sentral plass	
Tidlige intervensjoner	Metoder eller tiltak som settes inn kort tid etter en voldsepisode for å forhindre utvikling av PTSD/-symptomer	Early interventions for the prevention of PTSD... Psychological debriefing for first responders... Pharmacological interventions for preventing post-traumatic stress disorder...
Sammensatte/uspesifiserte traumefokuserte metoder	Samlekategori for flere former for/uspesifiserte traumefokuserte metoder, som er utviklet spesifikt for å hjelpe personer som har vært utsatt for traumatiske hendelser	...trauma-focused interventions... Trauma-focused therapy...
Annet	Når oversikten avgrenser til en spesifikk traumefokusert metode vi mangler kode for, men som bør komme med som en egen kode (spesifiser i notatfeltet hva koden gjelder)	

ANNEN PSYKOTERAPI

I denne sammenhengen er psykoterapi definert som behandling gitt av helsepersonell med utdanning innen psykologi eller psykiatri (psykologer, psykiatere) for å bedre psykisk helse, følelsesmessige eller atferdsmessige problemer.

NB! På engelsk brukes ofte «psychosocial interventions» som et samlebegrep som inkluderer «psychotherapy»/ «psychological interventions»

Kode	Forklaring	Eksempler
Kognitive og atferds-terapeutiske metoder	Behandlingsmetoder basert på kognitive, atferds-og/eller læringspsykologiske teorier	... cognitive behavioral treatment cognitive-behavioral interventions... Cognitive remediation and social cognitive training... Dialectical behavior therapy... ... behavioral interventions... ...token economy for behaviour and symptom management...
Psykodynamiske metoder	Psykodynamisk terapi, interpersonlig terapi, leke-terapi, psykoanalyse	Psychoanalytic/psychodynamic psychotherapy... ... interpersonal psychotherapy ... Child-centered play...
Mindfulness-basert terapi	Psykoterapiform hvor det å trene opp evnen til ikke-dømmende oppmerksomhet i møte med følelser og opplevelser, har en sentral plass	Mindfulness-based interventions... ... mindfulness-based therapy... ... mindfulness-based treatments... Mindfulness-based cognitive therapy (MBCT)...
Sinnemestring	Psykoterapeutiske metoder rettet mot sinnemestring	... anger management... ... anger treatments... ... anger management treatments
Sammensatte/uspesifiserte metoder	Samlekategori for flere former for/uspesifisert psykoterapi	Psychological treatment... Psychotherapeutic treatment... ... psychotherapy...

	Nonpharmacological Interventions to Reduce Behavioral and Psychological Symptoms...
Annet	Når oversikten avgrenser til en psykoterapiform vi mangler kode for, men som bør komme med som en egen kode (spesifiser i notatfeltet hva koden gjelder)

PSYKOSOSIALE TILTAK

I denne sammenhengen definert som bredere tiltak enn psykoterapi, uten klare føringer for hvilke yrkesgrupper som gir tiltakene, og med et mål om hjelpe brukerne med psykososiale problemer og livsmestring

NB! På engelsk brukes ofte «psychosocial interventions» som et samlebegrep som inkluderer «psychotherapy»/ «psychological interventions»

Kode	Forklaring	Eksempler
Rådgiving, støtte og støttesamtaler	“a professional relationship that empowers diverse individuals, families, and groups to accomplish mental health, wellness, education, and career goals” (ACA Governing Council, 2010). NB! På engelsk brukes ofte “counselling” og «psychotherapy» om hverandre	... counselling... ... support programs... Counselling interventions...
Informasjon og opplæring (psykoedukasjon)	Tiltak som går ut på å informere og/eller undervise brukere om eget problemområde og om mestringsferdigheter	Educational and skills-based interventions.. Psycho-educational interventions.. Social skills training...
Foreldreveiledning	Tiltak for å støtte foreldre i omsorgs- og oppdragerrollen, motvirke psykososiale problemer og bedre barns oppvekstkår	Interventions for women parenting... Digital Parent Training... Group-based parenting programs...
Sammensatte/uspesifiserte tiltak	Samlekategori for flere former for/uspesifiserte psykososiale tiltak	Psychosocial interventions.. ...biopsychosocial training programs Dancing as a psychosocial intervention...
Annet	Når oversikten avgrenser til et spesifikt psykososialt tiltak vi mangler kode for, men som bør komme med som en egen kode (spesifiser i notatfeltet hva koden gjelder)	

LEGEMIDLER

Kode	Forklaring	Eksempler
Antidepressiva	Legemidler som er kategorisert som Antidepressiva (kode N06A) i ATC-registret	... antidepressants... SSRIs and tricyclic antidepressants... Fluoxetine...
Antipsykotika	Legemidler som er kategorisert som Antipsykotika (kode N05A) i ATC-registret	... atypical antipsychotic medications... Clotiapine...

		Aripiprazole versus other atypical antipsychotics...
Anxiolytika og hypnotika	Legemidler som er kategorisert som Anxiolytika (angstdempende midler) eller som Hypnotika og sedativa (midler mot søvnproblemer og beroligende midler) i ATC-registeret (kode N05B og N05C)	Anxiety disorders: a comprehensive review of pharmacotherapies Benzodiazepines...
Stemningsstabiliserende midler og antiepileptika	Legemidler som er kategorisert som Antiepileptika (midler mot epilepsi og stemningsstabiliserende midler i ATC-registeret (kode N03A))	Antiepileptics... Valproate preparations... Carbamazepine...
Hormonell behandling	Legemidler som er kategorisert som Kjønnshormoner og midler med effekt på genitalia (kode G03) i ATC-registeret	... long-acting agonists of luteinizing hormone-releasing hormone Gonadotrophin-releasing hormone agonist treatment... Cyproterone...
Sammensatt/uspesifisert medikamentell behandling	Samlekategori for flere typer/uspesifiserte legemidler	Pharmacological management... ... pharmacotherapy... ... drug treatment...
Annet	Når oversikten avgrenser til en spesifikk legemiddelgruppe vi mangler kode for, men som bør komme med som en egen kode (spesifiser i notatfeltet hva koden gjelder)	

KOMPLEMENTÆR OG ALTERNATIV BEHANDLING (CAM)

Definisjon: «helserelaterte behandlinger som i hovedsak utføres utenfor hel-sevesenet»

Kode	Forklaring	Eksempler
Kunst- og uttrykks-terapi	Terapiformer hvor brukeren skal uttrykke seg, f.eks. gjennom dans, musikk, skriving og/eller maling	Creative arts therapies... Music therapy... ... expressive writing interventions...
Aktivitetsbaserte tiltak	Tiltak som går ut på at brukeren skal delta i en form for aktivitet, f.eks. fysisk aktivitet, håndtering av dyr, matlagning osv	Physical activity... Animal-assisted therapy... ... bibliotherapy...
Kroppssorientert terapi	Behandling rettet mot brukers kropp, som f.eks. «mind-body therapy», meditasjon, yoga, massasje, akupunktur osv	Mind-body therapy... Meditation and yoga... Acupuncture...
Naturmedisin og kosttilskudd	Bruk av mat, urter og kosttilskudd i behandling (se NI-FABs faktaark)	... dietary supplements, herbal remedies, probiotics...
Sammensatt/uspesifisert CAM	Samlekategori for flere /uspesifiserte former for alternativ og komplementær behandling	Complementary and alternative therapies...

Annet	Når oversikten avgrenser til en spesifikk CAM vi mangler kode for, men som bør komme med som en egen kode (spesifiser i notatfeltet hva koden gjelder)
--------------	--

BEHANDLINGSKONTEKST/-SETTING

Kode	Forklaring	Eksempler
Primærhelse-/velferdstjeneste	F.eks. fastlege, helsestasjon, «community setting», hjemmebesøk, skole/barnehage	... community-based parenting interventions... ... home visiting programs... ... school-based interventions...
Poliklinikk	Tiltak hvor brukeren typisk møter opp for å få en behandlingstime	... outpatient treatment...
Akuttiltak	F.eks. tiltak for å roe ned agiterte/truende personer, tvangstiltak, krisesenter, beredskapshjem	Emergency department-based interventions ... interventions to reduce violence against emergency department nurses Olanzapine IM or velotab for acutely disturbed/agitated people
Døgninstitusjon	F.eks. sykehus, sykehjem, omsorgsbolig	... in the inpatient setting... ... interventions for nursing home residents... ... hospital-based elder abuse intervention...
Kriminalomsorg	F.eks. fengsel, idømt behandling, forvaring, ettervern etc	... correctional treatment... ... teen court... ... reentry and aftercare interventions
Barnevernstjenester	F.eks. foreldreveiledning, fosterhjem, barnevernsinstitusjon osv	... parenting programs... ... institutional youth care ... Therapeutic interventions for foster children
E-helsetiltak	Digitale behandlingsmetoder, som nettbasert terapi, telefonapp'er, PC-spill osv.	Digital parent training... Telepsychology... Computerized cognitive behavioral therapy
Annet	Når oversikten avgrenser til en spesifikk behandlingsskontekst vi mangler kode for, men som bør komme med som en egen kode (spesifiser i notatfeltet hva koden gjelder)	

Vedlegg 1. Matrise for forekomst av systematiske oversikter

		Målgrupper/-problemer
		Voldseksponering
		Vold i nære relasjoner
		Seksuell volds-utøvelse
		Annen volds-utøvelse
		Utfordrende atferd/utagering relatert til ulike diagnoser
Behandling	Traume-fokusserte metoder	Voldseksponering generelt
		Seksuelle overgrep
		Kamphelse traumer
		Innesteneranall
	Annen psykoterapi	Elbsktingar avlede
		Digital vold
		Partnervold
		Familiavold
		Omseggevit
		Eldrevold
Psyko-sosiale tiltak	Seksuell voldsut-	
	Seksuelle overgrep	
	Barn og unge med ekadalin ekevall	
	Valdentavalee de-	
	Sinne og aggresjon	
	Inndomsvold	
	Selvbading / mord	
	Digital vold	
	Damene / Alzhei-	
	Ervervet bienn	
	Personlighetsfor-	
	- Aggressjon	
	Psykisk funksjons-	
	-	
	Psykose/alvorlig	
	-	
-		
	Utviklingsforstyrrelse/ autismespek-	
	Barn med atferds-	

Legemidler	Foreldreveiledning
	Sammensatte tiltak
	Psykososiale tiltak generelt
	Antidepressiva
	Antipsykotika
	Anxiolytika og hypnotika
	Stemningsstabiliserende midler og antiepileptika
	Hormonell behandling
	Legemidler generelt
	Kombinasjon legemidler og psykoterapi
Komplemen- tær og alter- nativ behand-	Kunst- og uttrykksterapi
	Aktivitetsbaserte tiltak
	Kroppsorientert terapi
	Naturmedisin og kosttilskudd
	CAM generelt
Behandlings-kon- tekst	Primærhelse-/velferdstjeneste
	Poliklinikk
	Akuttiltak
	Døgninstitusjon
	Kriminalomsorg
	Barnevernstjenester
	E-helsetiltak

Vedlegg 3. Oversikt over opprinnelige og reviderte kategorier og koder

Bakgrunnsvariabler (filter)

Underkategori (opprinnelig)	Kode (opprinnelig)	Underkategori (revidert)	Kode (revidert)
Publiseringsår	2000	Publiseringsår	2000
	2001		2001
	2002		2002
	2003		2003
	2004		2004
	2005		2005
	2006....		2006....
	...2018		...2018
Kjønn	Kvinner/jenter	Kjønn	Kvinner/jenter
	Menn/gutter		Menn/gutter
			Annet
Aldersgrupper	Barn og unge	Aldersgrupper	Barn og unge
	Ungdom og unge		Ungdom og unge
	voksne		voksne
	Voksne		Voksne
	Eldre		Eldre
	Ikke spesifisert		
Roller	Annet	Målgrupper	
	Voldsutsatte		Personer som er utsatt for vold
	Voldsutøvere		Personer som utøver vold
	Både voldsutsatte og -utøvere		Personer som utøver selvrettet vold
	Selvskading/-mord		
	Ikke spesifisert		
Behandlingsmodus	Annet	Behandlingsformat	
	Individuell terapi		Individuell terapi
	Parterapi		Parterapi

	Gruppeterapi Familieterapi Nettverks-/systemisk terapi Ikke spesifisert Annet		Gruppeterapi Familieterapi Nettverks-/systemisk terapi
	Vold		Vold (nye tilfeller av eksponering eller utøvelse)
Utfall	Psykisk helse Livsmestring (funksjon) Livskvalitet Fysisk helse Brukererfaring Annet	Utfall	Psykisk helse Livsmestring (funksjon) Livskvalitet Fysisk helse, bivirkninger Brukererfaring Frafall, etterlevelse

Type vold behandlingen er rettet mot (opprinnelig: Målgrupper/-problemer)

Underkategori (revidert)	Kode (revidert)	Underkategori (opprinnelig)	Kode (opprinnelig)
Ikke-seksuell vold	Vold (ikke spesifisert)	Voldseksponering	Voldseksponering generelt
	Ungdomsvold		Seksuelle overgrep
	Komplekse voldsrelaterte traumer		Komplekse traumer
	Tjenesterelatert vold (militært personell, politifolk, helsearbeidere etc)		Innsatspersonell
	Krigsrelatert vold, vold på samfunnsnivå		Flyktninger, asylsøkere og andre sivile utsatt for væpnede konflikter
	Digital vold		Digital vold Annet
Vold i nære relasjoner	Partnervold Familievold Barnemishandling Eldrevold	Vold i nære relasjoner	Partnervold Familievold Omsorgssvikt Eldrevold Annet
Seksuell vold	Seksuelle overgrep mot barn	Seksuell voldsutøvelse	Seksuell voldsutøvelse generelt
	Skadelig seksuell atferd hos barn og unge		Seksuelle overgrep mot barn

	Annen seksuell vold		Barn og unge med skadelig seksuell atferd
			Annet
Diagnoserelatert aggresjon og vold	Demens, Alzheimers		Demens/Alzheimers
	Ervervet hjerneskade		Ervervet hjerneskade
	Personlighetsforstyrrelse		Personlighetsforstyrrelse
	Psykisk funksjonsnedsettelse		Psykisk funksjonsnedsettelse
	Psykose, alvorlig psykisk lidelse	Voldsutøvelse relatert til ulike diagnoser	Psykose/alvorlig psykisk lidelse
	Rus		Rus
	Utviklingsforstyrrelse, autismspekter		Utviklingsforstyrrelse/ autismspekter
	Atferdsproblemer og ADHD hos barn og unge		Barn med atferdsproblemer/ADHD
			Annet
Selvrettet vold	Selvskading		Voldsutøvelse generelt
	Selvmordsatferd		Ungdomsvold
		Annen voldsutøvelse	Selvskading/-mord
			Digital vold
			Annet

Behandlingstiltak

Underkategori (opprinnelig)	Kode (opprinnelig)	Underkategori (revidert)	Kode (revidert)
Traume-fokuserte metoder	Traumefokusert kognitiv atferdsterapi (TF-CBT)	Psykoterapi med traumefokus	Kognitive og atferdsterapeutiske metoder med traumefokus
	Eye movement desensitisation and reprocessing (EMDR)		Eye movement desensitisation and reprocessing (EMDR)
	Tidlige intervensjoner		Tidlige intervensjoner
	Traumefokuserte metoder generelt		Sammensatte, ikke spesifiserte og andre metoder med traumefokus
	Annet		

Annen psykoterapi	Kognitive og atferdsterapeutiske metoder	Psykoterapi uten traumefokus	Kognitive og atferdsterapeutiske metoder
	Psykodynamiske metoder		Psykodynamiske metoder
	Mindfulness-basert terapi		Mindfulness-basert terapi
	Sinnemestring		Sinnemestring
	Sammensatte metoder		Sammensatte, ikke spesifiserte og andre metoder
	Psykoterapi generelt		
	Annet		
Psykososiale tiltak	Rådgiving, støtte og støttesamtaler	Psykososiale tiltak	Rådgiving, støtte og støttesamtaler
	Informasjon og opplæring (psykoedukasjon)		Informasjon og opplæring (psykoedukasjon)
	Foreldreveiledning		Foreldreveiledning
	Sammensatte tiltak		Sammensatte, ikke spesifiserte og andre psykososiale tiltak
	Psykososiale tiltak generelt		
	Annet		
Legemidler	Antidepressiva	Legemidler og utstyr	Antidepressiva
	Antipsykotika		Antipsykotika
	Anxiolytika og hypnotika		Anxiolytika og hypnotika
	Stemningsstabiliserende midler og antiepileptika		Stemningsstabiliserende midler og antiepileptika
	Hormonell behandling		Hormonell behandling
	Legemidler generelt		Kombinerte, ikke spesifiserte og andre legemidler
	Kombinasjon legemidler og psykoterapi		Utstyr
	Annet		
Komplementær og alternativ behandling (CAM)	Kunst- og uttrykks-terapi	Komplementær og alternativ behandling (CAM)	Kunst- og uttrykksterapi
	Aktivitetsbaserte tiltak		Aktivitetsbaserte tiltak
	Kroppssorientert terapi		Kroppssorientert terapi
	Naturmedisin og kosttilskudd		Naturmedisin og kosttilskudd
	CAM generelt		Sammensatte, ikke spesifiserte og andre CAM-tiltak
	Annet		
Behandlingskontekst	Primærhelse-/velferdstjeneste	Behandlingskontekst	Primærhelse- eller velferdstjeneste
	Poliklinikk		Poliklinikk
	Akuttiltak		Akuttiltak

Døgninstitusjon
Kriminalomsorg
Barnevernstjenester
E-helsetiltak
Annet

Døgninstitusjon
Kriminalomsorg
Barnevernstjenester
E-helsetiltak

Vedlegg 4. Inkluderte systematiske oversikter

1. Adamou M, Puchalska S, Plummer W, Hale AS. Valproate in the treatment of PTSD: systematic review and meta analysis. *Current Medical Research & Opinion* 2007;23(6):1285-91.
2. Adi Y, Ashcroft D, Browne K, Beech A, Fry-Smith A, Hyde C. Clinical effectiveness and cost consequences of selective serotonin reuptake inhibitors in the treatment of sex offenders. *Health Technology Assessment Database* 2002;(4):1.
3. Ahmed U, Jones H, Adams CE. Chlorpromazine for psychosis induced aggression or agitation. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2010;(4):CD007445.
4. Akhtar S, Barlow J. Forgiveness therapy for the promotion of mental well-being: A systematic review and meta-analysis. *Trauma, Violence, & Abuse* 2018;19(1):107-22.
5. Akinsanya A, Marwaha R, Tampi RR. Prazosin in Children and Adolescents With Posttraumatic Stress Disorder Who Have Nightmares: A Systematic Review. *Journal of Clinical Psychopharmacology* 2017;37(1):84-8.
6. Albright David L, Thyer B. Does EMDR reduce post-traumatic stress disorder symptomatology in combat veterans? *Behavioral Interventions* 2010;25(1):1-19.
7. Ali A, Hall I, Blickwedel J, Hassiotis A. Behavioural and cognitive-behavioural interventions for outwardly-directed aggressive behaviour in people with intellectual disabilities. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015;(4):CD003406.
8. Alto C. Meta-analysis of Eye Movement Desensitization and Reprocessing efficacy studies in the treatment of PTSD. *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering* 2001;62(5-B):2474.
9. Alvarez CP, Davidson PM, Fleming C, Glass NE. Elements of Effective Interventions for Addressing Intimate Partner Violence in Latina Women: A Systematic Review. *PLoS ONE* 2016;11(8):e0160518.
10. Anderson L, FitzGerald M, Luck L. An integrative literature review of interventions to reduce violence against emergency department nurses. *Journal of Clinical Nursing* 2010;19(17-18):2520-30.
11. Ansari S, Boyle A. Emergency department-based interventions for women suffering domestic abuse: a critical literature review. *European Journal of Emergency Medicine* 2017;24(1):13-8.
12. Asgary R, Emery E, Wong M. Systematic review of prevention and management strategies for the consequences of gender-based violence in refugee settings. *International Health* 2013;5(2):85-91.
13. Ashman Lorraine L, Duggan L. Interventions for learning disabled sex offenders. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2008;(1).
14. Auty Katherine M, Cope A, Liebling A. Psychoeducational programs for reducing prison violence: A systematic review. *Aggression and Violent Behavior* 2017;33:126-43.
15. Baird E, Williams ACC, Hearn L, Amris K. Interventions for treating persistent pain in survivors of torture. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017;8:CD012051.
16. Baker FA, Metcalf O, Varker T, O'Donnell M. A Systematic Review of the Efficacy of Creative Arts Therapies in the Treatment of Adults With PTSD. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice and Policy* 2017;04:04.
17. Baker PR, Francis DP, Hairi NN, Othman S, Choo WY. Interventions for preventing abuse in the elderly. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016;(8):CD010321.
18. Bakker MJ, Greven CU, Buitelaar JK, Glennon JC. Practitioner Review: Psychological treatments for children and adolescents with conduct disorder problems - a systematic review and meta-analysis. *Journal of Child Psychology & Psychiatry & Allied Disciplines* 2017;58(1):4-18.
19. Ballard Clive G, Waite J, Birks J. Atypical antipsychotics for aggression and psychosis in Alzheimer's disease. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006;(1).
20. Banks K, Newman E, Saleem J. An Overview of the Research on Mindfulness-Based Interventions for Treating Symptoms of Posttraumatic Stress Disorder: A Systematic Review. *Journal of Clinical Psychology* 2015;71(10):935-63.
21. Barlow J, Johnston I, Kendrick D, Polnay L, Stewart-Brown S. Individual and group-based parenting programmes for the treatment of physical child abuse and neglect. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006;(3):CD005463.

22. Barlow J, Simkiss D, Stewart-Brown S. Interventions to prevent or ameliorate child physical abuse and neglect: findings from a systematic review of reviews. *Journal of Children's Services* 2006;1(3):6-28.
23. Barnett Georgia D, Fitzalan H, Flora. What doesn't work to reduce reoffending? A review of reviews of ineffective interventions for adults convicted of crimes. *European Psychologist* 2018;23(2):111-29.
24. Barrera TL, Mott JM, Hofstein RF, Teng EJ. A meta-analytic review of exposure in group cognitive behavioral therapy for posttraumatic stress disorder. *Clinical Psychology Review* 2013;33(1):24-32.
25. Battagliese G, Caccetta M, Luppino OI, Baglioni C, Cardi V, Mancini F, et al. Cognitive-behavioral therapy for externalizing disorders: A meta-analysis of treatment effectiveness. *Behaviour Research & Therapy* 2015;75:60-71.
26. Bauer A, Newbury-Birch D, Robalino S, Ferguson J, Wigham S. Is prevention better than cure? A systematic review of the effectiveness of well-being interventions for military personnel adjusting to civilian life. *PLoS ONE [Electronic Resource]* 2018;13(5):e0190144.
27. Baumel A, Pawar A, Kane JM, Correll CU. Digital Parent Training for Children with Disruptive Behaviors: Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Trials. *Journal of Child & Adolescent Psychopharmacology* 2016;26(8):740-9.
28. Belgamwar RB, Fenton M. Olanzapine IM or velotab for acutely disturbed/agitated people with suspected serious mental illnesses. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005;(2):CD003729.
29. Bellefontaine S. A meta-analytic examination of behavioural parenting interventions in the treatment of children's behaviour problems. *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering* 2014;75(3-B(E)):No Pagination Specified.
30. Benarous X, Consoli A, Guile JM, Garny de La R, Cohen D, Olliac B. Evidence-based treatments for youths with severely dysregulated mood: a qualitative systematic review of trials for SMD and DMDD. *European Child & Adolescent Psychiatry* 2017;26(1):5-23.
31. Berk M, Rathbone J, Mandriota-Carpenter SL. Clotiapine for acute psychotic illnesses. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009;(4) (no pagination)(CD002304).
32. Berlim M, Eynde F. Repetitive transcranial magnetic stimulation over the dorsolateral prefrontal cortex for treating posttraumatic stress disorder: an exploratory meta-analysis of randomized, double blind and sham-controlled trials (Provisional abstract). *Database of Abstracts of Reviews of Effects* 2014;(2):487-96.
33. Bidonde J, Menseses J. The effect of interventions for children who have experienced violence in close relationships. Oslo: The Norwegian Institute of Public Health; 2017. Knowledge Centre for the Health Services at The Norwegian Institute of Public Health. Tilgjengelig fra: http://hz6uz5ce2p.search.serialssolutions.com/?url_ver=Z39.88-2004&rft_val_fmt=info:ofi/fmt:kev:mtx:journal&rft_id=info:sid/Ovid:medp&rft.genre=article&rft_id=info:doi/&rft_id=info:pmid/29553679&rft.issn=&rft.volume=&rft.issue=&rft.spage=&rft.pages=&rft.date=2017&rft.jtitle=&rft.atitle=&rft.aulast=Bidonde
34. Bilby C, Brooks-Gordon B, Wells H. A systematic review of psychological interventions for sexual offenders II: Quasi-experimental and qualitative data. *Journal of Forensic Psychiatry & Psychology* 2006;17(3):467-84.
35. Bisson JI. Post-traumatic stress disorder. *Clinical Evidence* 2010;03:03.
36. Bisson JI, Ehlers A, Matthews R, Pilling S, Richards D, Turner S. Psychological treatments for chronic post-traumatic stress disorder: systematic review and meta-analysis. *British Journal of Psychiatry* 2007;190(2):97-104.
37. Bisson JI, Roberts NP, Andrew M, Cooper R, Lewis C. Psychological therapies for chronic post-traumatic stress disorder (PTSD) in adults. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013;(12):CD003388.
38. Bolea-Alamanac BM, Davies SJ, Christmas DM, Baxter H, Cullum S, Nutt DJ. Cyproterone to treat aggressivity in dementia: a clinical case and systematic review. *Journal of Psychopharmacology* 2011;25(1):141-5.
39. Bolton AJ, Dorstyn DS. Telepsychology for Posttraumatic Stress Disorder: A systematic review. *Journal of Telemedicine & Telecare* 2015;21(5):254-67.
40. Bosqui TJ, Marshoud B. Mechanisms of change for interventions aimed at improving the well-being, mental health and resilience of children and adolescents affected by war and armed conflict: a systematic review of reviews. *Conflict & Health [Electronic Resource]* 2018;12:15.
41. Brasure M, Jutkowitz E, Fuchs E, Nelson VA, Kane RA, Shippee T, et al. Nonpharmacologic Interventions for Agitation and Aggression in Dementia. Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ); 2016. Agency for Healthcare Research and Quality. Tilgjengelig fra: http://hz6uz5ce2p.search.serialssolutions.com/?url_ver=Z39.88-2004&rft_val_fmt=info:ofi/fmt:kev:mtx:journal&rft_id=info:sid/Ovid:medp&rft.genre=article&rft_id=info:doi/&rft_id=info:pmid/27099894&rft.issn=&rft.volume=&rft.issue=&rft.spage=&rft.pages=&rft.date=2016&rft.jtitle=&rft.atitle=&rft.aulast=Brasure
42. Brooks-Gordon B, Bilby C, Wells H. A systematic review of psychological interventions for sexual offenders I: Randomised control trials. *Journal of Forensic Psychiatry & Psychology* 2006;17(3):442-66.
43. Brosnan R, Carr A. Adolescent conduct problems. I: What works with children and adolescents?: A critical review of psychological interventions with children, adolescents and their

- families. Florence, KY: Taylor & Frances/Routledge; US; 2000. s. 131-54. Tilgjengelig fra: http://hz6uz5ce2p.search.serialssolutions.com/?url_ver=Z39.88-2004&rft_val_fmt=info:ofi/fmt:kev:mtx:journal&rft_id=info:sid/Ovid:psyc3&rft.genre=article&rft_id=info:doi/&rft_id=info:pmid/&rft.issn=&rft.volume=&rft.issue=&rft.spage=131&rft.pages=131-154&rft.date=2000&rft.jtitle=&rft.atitle=Adolescent+conduct+problems.&rft.aualast=Brosnan
44. Brown FL, de G, A M, Annan J, Betancourt TS. Annual Research Review: Breaking cycles of violence - a systematic review and common practice elements analysis of psychosocial interventions for children and youth affected by armed conflict. *Journal of Child Psychology & Psychiatry & Allied Disciplines* 2017;58(4):507-24.
 45. Brown Peter A. Trauma research and treatment of combat veterans: An evidence-based integrative literature review. *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering* 2013;73(9-B(E)):No Pagination Specified.
 46. Browne C, Smith IC. Psychological interventions for anger and aggression in people with intellectual disabilities in forensic services. *Aggression and Violent Behavior* 2018;39:1-14.
 47. Brännström L, Kaunitz C, Andershed A-K, South S, Smedslund G. Aggression replacement training (ART) for reducing antisocial behavior in adolescents and adults: A systematic review. *Aggression and Violent Behavior* 2016;27:30-41.
 48. Buchanan-Pascall S, Gray KM, Gordon M, Melvin GA. Systematic Review and Meta-analysis of Parent Group Interventions for Primary School Children Aged 4-12 Years with Externalizing and/or Internalizing Problems. *Child Psychiatry & Human Development* 2018;49(2):244-67.
 49. Burkey MD, Hosein M, Morton I, Purgato M, Adi A, Kurzrok M, et al. Psychosocial interventions for disruptive behaviour problems in children in low- and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Child Psychology & Psychiatry & Allied Disciplines* 2018;06:06.
 50. Byrne C, Coetzer R. The effectiveness of psychological interventions for aggressive behavior following acquired brain injury: A meta-analysis and systematic review. *Neurorehabilitation* 2016;39(2):205-21.
 51. Cachia RL, Anderson A, Moore DW. Mindfulness in Individuals with Autism Spectrum Disorder: a Systematic Review and Narrative Analysis. *Review Journal of Autism and Developmental Disorders* 2016;3(2):165-78.
 52. Campbell F, Booth A, Hackett S, Sutton A. Young People Who Display Harmful Sexual Behaviors and Their Families: A Qualitative Systematic Review of Their Experiences of Professional Interventions. *Trauma Violence & Abuse* 2018;1524838018770414.
 53. Canadian Agency for D, Technologies in H. Transcendental meditation for posttraumatic stress disorder, depression, and anxiety: a review of clinical effectiveness. Ottawa: Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH); 2013. Health Technology Assessment Database. Tilgjengelig fra: https://www.cadth.ca/sites/default/files/pdf/htis/sep-2013/RC0481%20Transcendental%20Meditation%20for%20PTSD%20Final_no%20abs.pdf
 54. Canadian Agency for D, Technologies in H. Antipsychotics for the management of agitation in adults with personality disorders or cognitive impairment: a review of the clinical effectiveness and guidelines. Ottawa: Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH); 2013. Health Technology Assessment Database. Tilgjengelig fra: <https://www.cadth.ca/sites/default/files/pdf/htis/sep-2013/RC0476-Antipsychotic-Final.pdf>
 55. Cary Colleen E, McMillen J. The data behind the dissemination: A systematic review of trauma-focused cognitive behavioral therapy for use with children and youth. *Children and Youth Services Review* 2012;34(4):748-57.
 56. Cattelan R, Zettin M, Zoccolotti P. Rehabilitation treatments for adults with behavioral and psychosocial disorders following acquired brain injury: a systematic review. *Neuropsychology Review* 2010;20(1):52-85.
 57. Chan Sally W-c, Thompson David R, Chau Janita P, Tam Wilson W, Chiu Ivy W, Lo Susanne H. The effects of multisensory therapy on behaviour of adult clients with developmental disabilities-A systematic review. *International Journal of Nursing Studies* 2010;47(1):108-22.
 58. Chapman Melanie J, Hare Dougal J, Caton S, Donalds D, McInnis E, Mitchell D. The use of mindfulness with people with intellectual disabilities: A systematic review and narrative analysis. *Mindfulness* 2013;4(2):179-89.
 59. Chen M, Chan KL. Effects of Parenting Programs on Child Maltreatment Prevention: A Meta-Analysis. *Trauma Violence & Abuse* 2016;17(1):88-104.
 60. Chen R, Gillespie A, Zhao Y, Xi Y, Ren Y, McLean L. The Efficacy of Eye Movement Desensitization and Reprocessing in Children and Adults Who Have Experienced Complex Childhood Trauma: A Systematic Review of Randomized Controlled Trials. *Frontiers in Psychology* 2018;9:534.
 61. Chen Xi J, Leith H, Aaro Leif E, Manger T, Gold C. Music therapy for improving mental health problems of offenders in correctional settings: Systematic review and meta-analysis. *Journal of Experimental Criminology* 2016;12(2):209-28.
 62. Choo EK, Gottlieb AS, DeLuca M, Tape C, Colwell L, Zlotnick C. Systematic Review of ED-based Intimate Partner Violence Intervention Research. *The Western Journal of Emergency Medicine* 2015;16(7):1037-42.

63. Choudhary V, Satapathy S, Sagar R. Review of Randomized Controlled Trials on Psychological Interventions in Child Sexual Abuse: Current Status and Emerging Needs in the Indian Context. *Indian Journal of Psychological Medicine* 2016;38(4):279-84.
64. Chouliara Z, Karatzias T, Scott-Brien G, Macdonald A, MacArthur J, Frazer N. Adult survivors' of childhood sexual abuse perspectives of services: A systematic review. *Counselling & Psychotherapy Research* 2012;12(2):146-61.
65. Chowdhury M, Benson Betsey A. Use of differential reinforcement to reduce behavior problems in adults with intellectual disabilities: A methodological review. *Research in Developmental Disabilities* 2011;32(2):383-94.
66. Cipriani A, Hawton K, Stockton S, Geddes JR. Lithium in the prevention of suicide in mood disorders: updated systematic review and meta-analysis. *BMJ* 2013;346:f3646.
67. Cobb B, Sample Pat L, Alwell M, Johns Nikole R. Cognitive-Behavioral Interventions, Drop-out, and Youth With Disabilities: A Systematic Review. *Remedial and Special Education* 2006;27(5):259-75.
68. Cole Rachel L. A systematic review of cognitive-behavioural interventions for adolescents with anger-related difficulties. *Educational and Child Psychology* 2008;25(1):27-47.
69. Connor Daniel F, Boone R, Steingard Ronald J, Lopez Ivan D, Melloni Richard H, Jr. Psychopharmacology and Aggression: II. A meta-analysis of nonstimulant medication effects on overt aggression-related behaviors in youth with SED. *Journal of Emotional and Behavioral Disorders* 2002;11(3):157-68.
70. Connor DF, Glatt SJ, Lopez ID, Jackson D, Melloni RH. Psychopharmacology and aggression - 1: a meta-analysis of stimulant effects on overt/covert aggression-related behaviors in ADHD. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry* 2002;41(3):253-61.
71. Cooper RE, Tye C, Kuntsi J, Vassos E, Asherson P. The effect of omega-3 polyunsaturated fatty acid supplementation on emotional dysregulation, oppositional behaviour and conduct problems in ADHD: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Affective Disorders* 2016;190:474-82.
72. Corabian P, Ospina M, Harstall C. Treatment for Convicted Adult Male Sex Offenders. Edmonton: Institute of Health Economics; 2010. HTA Database. Tilgjengelig fra: <https://www.ihe.ca/advanced-search/treatment-for-convicted-adult-male-sex-offenders>
73. Crumlish N, O'Rourke K. A systematic review of treatments for post-traumatic stress disorder among refugees and asylum-seekers. *Journal of Nervous & Mental Disease* 2010;198(4):237-51.
74. Cushing RE, Braun KL. Mind-Body Therapy for Military Veterans with Post-Traumatic Stress Disorder: A Systematic Review. *Journal of Alternative & Complementary Medicine* 2018;24(2):106-14.
75. Cusimano MD, Nastis S, Zuccaro L. Effectiveness of interventions to reduce aggression and injuries among ice hockey players: a systematic review. *CMAJ Canadian Medical Association Journal* 2013;185(1):E57-69.
76. Daley D, van der O, Ferrin M, Danckaerts M, Doepfner M, Cortese S, et al. Behavioral interventions in attention-deficit/hyperactivity disorder: a meta-analysis of randomized controlled trials across multiple outcome domains. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry* 2014;53(8):835-47, 47.e1.
77. Dalton J, Thomas S, Melton H, Harden M, Eastwood A. The provision of services in the UK for UK armed forces veterans with PTSD: a rapid evidence synthesis. *Health Services and Delivery Research* 2018;2:2.
78. Davidson M, Weiser M, Soares K. Novel antipsychotics in the treatment of psychosis and aggression associated with dementia: A meta-analysis of randomized controlled clinical trials. *International Psychogeriatrics* 2000;12(Suppl1):271-7.
79. de Almeida CG, Del Grossi Moura M, Barberato-Filho S, de Sa Del Fiol F, Motta RHL, de Cassia Bergamaschi C. Rapid Tranquilization for Psychiatric Patients with Psychomotor Agitation: What is Known About it? *Psychiatric Quarterly* 2017;88(4):885-95.
80. De La Rue L, Polanin J, Espelage D, Pigott T. School-based interventions to reduce dating and sexual violence. *Campbell Collaboration* 2014;10.
81. Debidin M, Dryden W. A systematic review of the literature on the use of rational emotive behaviour therapy in criminal justice work to reduce re-offending. *Journal of Rational-Emotive & Cognitive-Behavior Therapy* 2011;29(2):120-43.
82. Dennis JA, Khan O, Ferriter M, Huband N, Powney MJ, Duggan C. Psychological interventions for adults who have sexually offended or are at risk of offending. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012;12:CD007507.
83. Dinca O, Paul M, Spencer NJ. Systematic review of randomized controlled trials of atypical antipsychotics and selective serotonin reuptake inhibitors for behavioural problems associated with pervasive developmental disorders (Provisional abstract). *Journal of Psychopharmacology* 2005;19(5):521-32.
84. Dinh-Zarr T, DiGiuseppi C, Heitman E, Roberts I. Interventions for preventing injuries in problem drinkers. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2000;(2):CD001857.
85. Dopp AR, Borduin CM, Rothman DB, Letourneau EJ. Evidence-Based Treatments for Youths Who Engage in Illegal Sexual Behaviors. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology* 2017;46(5):631-45.

86. Dossa N, Hatem M. Cognitive-behavioral therapy versus other PTSD psychotherapies as treatment for women victims of war-related violence: a systematic review (Provisional abstract). *Scientific World Journal* 2012;Article Number 181847(2).
87. Doughty CJ. Staff training programmes for the prevention and management of violence directed at nurses and other healthcare workers in mental health services and emergency departments. *Health Technology Assessment Database* 2005;(4):68.
88. Dretzke J, Frew E, Davenport C, Barlow J, Stewart-Brown S, Sandercock J, et al. The effectiveness and cost-effectiveness of parent training/education programmes for the treatment of conduct disorder, including oppositional defiant disorder, in children. *Health Technology Assessment Database* 2005;(4):1.
89. Du M, Wang X, Yin S, Shu W, Hao R, Zhao S, et al. De-escalation techniques for psychosis-induced aggression or agitation. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017;2017 (4) (no pagination)(CD009922).
90. Edward KL, Giandinoto JA, Weiland TJ, Hutton J, Reel S. Brief interventions to de-escalate disturbances in emergency departments. *British Journal of Nursing* 2018;27(6):322-7.
91. Eggermont LH, Scherder EJ. Physical activity and behaviour in dementia: a review of the literature and implications for psychosocial intervention in primary care. *Dementia* 2006;5(3):411-28.
92. Ensey Anthony G. PTSD, alcohol use disorder, and treatment, a review. Tilgjengelig fra: <https://search.proquest.com/docview/1767324208?accountid=172179>
93. Epstein RA, Fennesbeck C, Potter S, Rizzone KH, McPheeters M. Psychosocial Interventions for Child Disruptive Behaviors: A Meta-analysis. *Pediatrics* 2015;136(5):947-60.
94. Etchells Charlotte E. Psychological interventions in forensic services 2014. Tilgjengelig fra: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=cin20&AN=109786511&site=ehost-live>
95. Eyberg SM, Nelson MM, Boggs SR. Evidence-based psychosocial treatments for children and adolescents with disruptive behavior. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology* 2008;37(1):215-37.
96. Fazel S, Fiminska Z, Cocks C, Coid J. Patient outcomes following discharge from secure psychiatric hospitals: systematic review and meta-analysis. *British Journal of Psychiatry* 2016;208(1):17-25.
97. Fearing GM, Sheppard CLM, McDonald LP, Beaulieu MP, Hitzig SLP. A systematic review on community-based interventions for elder abuse and neglect. *Journal of Elder Abuse & Neglect* 2017;29(2-3):102-33.
98. Fernandez RS, Arthur B, Fleming R, Perrin C. Effect of doll therapy in managing challenging behaviors in people with dementia: A systematic review. *JBIC Database of Systematic Reviews and Implementation Reports* 2014;12(8):330-63.
99. Fisher A, Lennon S, Bellon M, Lawn S. Family involvement in behaviour management following acquired brain injury (ABI) in community settings: A systematic review. *Brain Injury* 2015;29(6):661-75.
100. Fleminger S, Greenwood Richard R, Oliver Donna L. Pharmacological management for agitation and aggression in people with acquired brain injury. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006;(4).
101. Fontanarosa J, Uhl S, Oyesanmi O, Schoelles KM. Interventions for Adult Offenders With Serious Mental Illness. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality; 2013. Agency for Healthcare Research and Quality. Tilgjengelig fra: http://hz6uz5ce2p.search.serialssolutions.com/?url_ver=Z39.88-2004&rft_val_fmt=info:ofi/fmt:kev:mtx:journal&rft_id=info:sid/Ovid:medp&rft.genre=article&rft_id=info:doi/&rft_id=info:pmid/24049841&rft.issn=&rft.volume=&rft.issue=&rft.spage=&rft.pages=&rft.date=2013&rft.jtitle=&rft.atitle=&rft.aulast=Fontanarosa
102. Fraser JG, Lloyd S, Murphy R, Crowson M, Zolotor AJ, Coker-Schwimmer E, et al. A comparative effectiveness review of parenting and trauma-focused interventions for children exposed to maltreatment. *Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics* 2013;34(5):353-68.
103. Fraser JG, Lloyd SW, Murphy RA, Crowson MM, Casanueva C, Zolotor A, et al. Child Exposure to Trauma: Comparative Effectiveness of Interventions Addressing Maltreatment. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality; 2013. Agency for Healthcare Research and Quality. Tilgjengelig fra: www.effectivehealthcare.ahrq.gov/reports/final.cfm
104. Gage NA, Lewis TJ, Stichter JP. Functional Behavioral Assessment-Based Interventions for Students with or At Risk for Emotional and/or Behavioral Disorders in School: A Hierarchical Linear Modeling Meta-Analysis. *Behavioral Disorders* 2012;37(2):55-77.
105. Gallegos AM, Crean HF, Pigeon WR, Heffner KL. Meditation and yoga for posttraumatic stress disorder: A meta-analytic review of randomized controlled trials. *Clinical Psychology Review* 2017;58:115-24.
106. Garrido V, Morales Luz A. Serious (violent and chronic) juvenile offenders: treatment effectiveness in secure corrections. *Campbell Collaboration* 2007;3.
107. Gartlehner G, Forneris CA, Brownley KA, Gaynes BN, Sonis J, Coker-Schwimmer E, et al. Interventions for the Prevention of Posttraumatic Stress Disorder (PTSD) in Adults After Exposure to Psychological Trauma. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality; 2013. Agency for Healthcare Research and Quality. Tilgjengelig fra: www.effectivehealthcare.ahrq.gov/reports/final.cfm

108. Gatuguta A, Katusiime B, Seeley J, Colombini M, Mwanzo I, Devries K. Should community health workers offer support healthcare services to survivors of sexual violence? a systematic review. *BMC International Health & Human Rights* 2017;17(1):28.
109. Gaynes BN, Brown C, Lux LJ, Brownley K, Van D, Edlund M, et al. *Strategies To De-escalate Aggressive Behavior in Psychiatric Patients*. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality; 2016. Agency for Healthcare Research and Quality. Tilgjengelig fra: www.effectivehealthcare.ahrq.gov/reports/final.cfm
110. Gaynes BN, Brown CL, Lux LJ, Brownley KA, Van Dorn RA, Edlund MJ, et al. Preventing and De-escalating Aggressive Behavior Among Adult Psychiatric Patients: A Systematic Review of the Evidence. *Psychiatric Services* 2017;68(8):819-31.
111. George KC, Kebejian L, Ruth LJ, Miller CW, Himelhoch S. Meta-analysis of the efficacy and safety of prazosin versus placebo for the treatment of nightmares and sleep disturbances in adults with posttraumatic stress disorder. *Journal of Trauma & Dissociation* 2016;17(4):494-510.
112. Gerger H, Munder T, Barth J. Specific and nonspecific psychological interventions for PTSD symptoms: a meta-analysis with problem complexity as a moderator (Provisional abstract). *Journal of Clinical Psychology* 2014;70(7):601-15.
113. Ghossoub E, Noufi P, Ghosn O, Khoury R, Talih F, Akl EA. Comparative efficacy and safety of carbamazepine in adults without severe mental illness, with aggressive and violent interpersonal behavior: A systematic review and meta-analysis. *Aggression and Violent Behavior* 2018;38:86-93.
114. Gibbon S, Duggan C, Stoffers J, Huband N, Vollm BA, Ferriter M, et al. Psychological interventions for antisocial personality disorder. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2010;(6):CD007668.
115. Gibson RC, Fenton M, Coutinho ES, Campbell C. Zuclopenthixol acetate for acute schizophrenia and similar serious mental illnesses. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2004;(3):CD000525.
116. Gilchrist G, Munoz Judit T, Easton Caroline J. Should we reconsider anger management when addressing physical intimate partner violence perpetration by alcohol abusing males? A systematic review. *Aggression and Violent Behavior* 2015;25(Part A):124-32.
117. Gillies D, Maiocchi L, Bhandari AP, Taylor F, Gray C, O'Brien L. Psychological therapies for children and adolescents exposed to trauma. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016;10:CD012371.
118. Gillies D, Taylor F, Gray C, O'Brien L, D'Abrew N. Psychological therapies for the treatment of post-traumatic stress disorder in children and adolescents. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012;12:CD006726.
119. Goncalves R, Pedrozo AL, Coutinho ES, Figueira I, Ventura P. Efficacy of virtual reality exposure therapy in the treatment of PTSD: a systematic review. *PLoS ONE [Electronic Resource]* 2012;7(12):e48469.
120. Grønnerød C, Grønnerød JS, Grøndahl P. Psychological Treatment of Sexual Offenders Against Children: A Meta-Analytic Review of Treatment Outcome Studies. *Trauma Violence & Abuse* 2015;16(3):280-90.
121. Gutermann J, Schreiber F, Matulis S, Schwartzkopff L, Deppe J, Steil R. Psychological Treatments for Symptoms of Posttraumatic Stress Disorder in Children, Adolescents, and Young Adults: A Meta-Analysis. *Clinical Child & Family Psychology Review* 2016;19(2):77-93.
122. Guzman-Garcia A, Hughes JC, James IA, Rochester L. Dancing as a psychosocial intervention in care homes: a systematic review of the literature. *International Journal of Geriatric Psychiatry* 2013;28(9):914-24.
123. Haagen JF, Smid GE, Knipscheer JW, Kleber RJ. The efficacy of recommended treatments for veterans with PTSD: A metaregression analysis. *Clinical Psychology Review* 2015;40:184-94.
124. Hage S, Van M, Flutters F, Berden GF. Aggressive behaviour in adolescent psychiatric settings: what are risk factors, possible interventions and implications for nursing practice? A literature review. *Journal of Psychiatric & Mental Health Nursing* 2009;16(7):661-9.
125. Hailey D, Roine R, Ohinmaa A. The effectiveness of telemental health applications: A review. *Canadian Journal of Psychiatry* 2008;53(11):769-78.
126. Hambly JL, Khan S, McDermott B, Bor W, Haywood A. Pharmacotherapy of conduct disorder: Challenges, options and future directions. *Journal of Psychopharmacology* 2016;30(10):967-75.
127. Hansen K, Hofling V, Kroner-Borowik T, Stangier U, Steil R. Efficacy of psychological interventions aiming to reduce chronic nightmares: a meta-analysis. *Clinical Psychology Review* 2013;33(1):146-55.
128. Hanson R, Bourgon G, Helmus L, Hodgson S. The principles of effective correctional treatment also apply to sexual offenders: A meta-analysis. *Criminal Justice and Behavior* 2009;36(9):865-91.
129. Harris Kimberly E. A meta-analysis of parent management training outcomes for children and adolescents with conduct problems. *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering* 2007;68(6-B):4130.
130. Harvey ST, Taylor JE. A meta-analysis of the effects of psychotherapy with sexually abused children and adolescents.[Erratum appears in *Clin Psychol Rev.* 2010 Dec;30(8):1049-50]. *Clinical Psychology Review* 2010;30(5):517-35.

131. Hawes DJ, Price MJ, Dadds MR. Callous-unemotional traits and the treatment of conduct problems in childhood and adolescence: a comprehensive review. *Clinical Child & Family Psychology Review* 2014;17(3):248-67.
132. Hawton K, Witt Katrina G, Taylor Salisbury Tatiana L, Arensman E, Gunnell D, Townsend E, et al. Interventions for self-harm in children and adolescents. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015;(12).
133. Hawton K, Witt KG, Taylor S, T L, Arensman E, Gunnell D, et al. Psychosocial interventions for self-harm in adults. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016;(5):CD012189.
134. Heard E, Mutch A, Fitzgerald L. Using Applied Theater in Primary, Secondary, and Tertiary Prevention of Intimate Partner Violence: A Systematic Review. *Trauma Violence & Abuse* 2017;1524838017750157.
135. Heckemann B, Zeller A, Hahn S, Dassen T, Schols JM, Halfens RJ. The effect of aggression management training programmes for nursing staff and students working in an acute hospital setting. A narrative review of current literature. *Nurse Education Today* 2015;35(1):212-9.
136. Hemmings S, Jakobowitz S, Abas M, Bick D, Howard LM, Stanley N, et al. Responding to the health needs of survivors of human trafficking: a systematic review. *BMC Health Services Research* 2016;16:320.
137. Hendriks AM, Bartels M, Colins OF, Finkenauer C. Childhood aggression: A synthesis of reviews and meta-analyses to reveal patterns and opportunities for prevention and intervention strategies. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews* 2018;24:24.
138. Henwood Kevin S, Chou S, Browne Kevin D. A systematic review and meta-analysis on the effectiveness of CBT informed anger management. *Aggression and Violent Behavior* 2015;25(Part B):280-92.
139. Hetrick SE, Purcell R, Garner B, Parslow R. Combined pharmacotherapy and psychological therapies for post traumatic stress disorder (PTSD). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2010;(7):CD007316.
140. Heyvaert M, Maes B, Onghena P. A meta-analysis of intervention effects on challenging behaviour among persons with intellectual disabilities. *Journal of Intellectual Disability Research* 2010;54(7):634-49.
141. Heyvaert M, Maes B, Van den N, Kuppens S, Onghena P. A multilevel meta-analysis of single-case and small-n research on interventions for reducing challenging behavior in persons with intellectual disabilities. *Research in Developmental Disabilities* 2012;33(2):766-80.
142. Higgins Kessler MR, White MB, Nelson BS. Group treatments for women sexually abused as children: a review of the literature and recommendations for future outcome research (Provisional abstract). *Child Abuse and Neglect* 2003;27(9):1045-61.
143. Hilton L, Maher AR, Colaiaco B, Apaydin E, Sorbero ME, Booth M, et al. Meditation for post-traumatic stress: Systematic review and meta-analysis. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice and Policy* 2017;9(4):453-60.
144. Ho FY, Chan CS, Tang KN. Cognitive-behavioral therapy for sleep disturbances in treating posttraumatic stress disorder symptoms: A meta-analysis of randomized controlled trials. *Clinical Psychology Review* 2016;43:90-102.
145. Hockenull JC, Whittington R, Leitner M, Barr W, McGuire J, Cherry MG, et al. A systematic review of prevention and intervention strategies for populations at high risk of engaging in violent behaviour: update 2002-8. *Health Technology Assessment (Winchester, England)* 2012;16(3):1-152.
146. Hoffman V, Middleton JC, Feltner C, Gaynes BN, Weber RP, Bann C, et al. Psychological and Pharmacological Treatments for Adults With Posttraumatic Stress Disorder: A Systematic Review Update. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality; 2018. Agency for Healthcare Research and Quality. Tilgjengelig fra: <https://doi.org/10.23970/AHRQEPCCER207>
147. Holle D, Halek M, Holle B, Pinkert C. Individualized formulation-led interventions for analyzing and managing challenging behavior of people with dementia - an integrative review. *Aging & Mental Health* 2017;21(12):1229-47.
148. Hoogsteder Larissa M, Stams Geert Jan J, Figge Mariska A, Changoe K, van H, Joan E, et al. A meta-analysis of the effectiveness of individually oriented Cognitive Behavioral Treatment (CBT) for severe aggressive behavior in adolescents. *Journal of Forensic Psychiatry & Psychology* 2015;26(1):22-37.
149. Horner RH, Carr EG, Strain PS, Todd AW, Reed, H K. Problem behaviour interventions for young children with autism: a research synthesis. *Journal of Autism and Developmental Disorders* 2002;32(5):423-46.
150. Hoskins M, Pearce J, Bethell A, Dankova L, Barbui C, Tol WA, et al. Pharmacotherapy for post-traumatic stress disorder: systematic review and meta-analysis. *British Journal of Psychiatry* 2015;206(2):93-100.
151. Howarth E, Moore THM, Welton NJ, Lewis N, Stanley N, MacMillan H, et al. IMPROving Outcomes for children exposed to domestic Violence (IMPROVE): an evidence synthesis. *Public Health Research* 2016;4(10).
152. Huband N, Ferriter M, Nathan R, Jones H. Antiepileptics for aggression and associated impulsivity. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2010;(2):CD003499.

153. Huf G, Alexander J, Gandhi P, Allen MH. Haloperidol plus promethazine for psychosis-induced aggression. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016;2016 (11) (no pagination)(CD005146).
154. Hundt NE, Barrera TL, Robinson A, Cully JA. A Systematic Review of Cognitive Behavioral Therapy for Depression in Veterans. *Military Medicine* 2014;179(9):942-9.
155. Hutson E, Kelly S, Militello Lisa K. Systematic review of cyberbullying interventions for youth and parents with implications for evidence-based practice. *Worldviews on Evidence-Based Nursing* 2018;15(1):72-9.
156. Hutton B, Cunningham J. Interventions to manage aggressive behavior in long-term care residents: a review of the clinical effectiveness and guidelines. *Health Technology Assessment Database* 2008;(4).
157. Jahanfar S, Howard LM, Medley N. Interventions for preventing or reducing domestic violence against pregnant women. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2014;2014 (11) (no pagination)(CD009414).
158. James C, Stams GJ, Asscher JJ, De R, A K, der L, et al. Aftercare programs for reducing recidivism among juvenile and young adult offenders: a meta-analytic review. *Clinical Psychology Review* 2013;33(2):263-74.
159. Jensen L, Padilla R. Effectiveness of Environment-Based Interventions That Address Behavior, Perception, and Falls in People With Alzheimer's Disease and Related Major Neurocognitive Disorders: A Systematic Review. *American Journal of Occupational Therapy* 2017;71(5):7105180030p1-p10.
160. Jones E, Chaplin E. A systematic review of the effectiveness of psychological approaches in the treatment of sex offenders with intellectual disabilities. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities* 2017;23:23.
161. Jones R, Arlidge J, Gillham R, Reagu S, Bree M, Taylor P. Efficacy of mood stabilisers in the treatment of impulsive or repetitive aggression: systematic review and meta-analysis (Provisional abstract). *British Journal of Psychiatry* 2011;198(2):93-8.
162. Jonker IE, Sijbrandij M, van L, M J, Cuijpers P, Wolf JR. The effectiveness of interventions during and after residence in women's shelters: a meta-analysis. *European Journal of Public Health* 2015;25(1):15-9.
163. Jordans MJ, Pigott H, Tol WA. Interventions for Children Affected by Armed Conflict: a Systematic Review of Mental Health and Psychosocial Support in Low- and Middle-Income Countries. *Current Psychiatry Reports* 2016;18(1):9.
164. Kane GA, Wood VA, Barlow J. Parenting programmes: a systematic review and synthesis of qualitative research. *Child: Care, Health & Development* 2007;33(6):784-93.
165. Kanine RM, Tunno AM, Jackson Y, O'Connor BM. Therapeutic Day Treatment for Young Maltreated Children: A Systematic Literature Review. *Journal of Child and Adolescent Trauma* 2015;8(3):187-99.
166. Karakurt G, Whiting K, van E, Bolen SD, Calabrese JR. Couples Therapy for Intimate Partner Violence: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Journal of Marital & Family Therapy* 2016;42(4):567-83.
167. Kayrouz R, Dear BF, Kayrouz B, Karin E, Gandy M, Titov N. Meta-analysis of the efficacy and acceptability of cognitive-behavioural therapy for Arab adult populations experiencing anxiety, depression or post-traumatic stress disorder. *Cognitive Behaviour Therapy* 2018:1-19.
168. Kehle-Forbes Shannon M, Polusny Melissa A, MacDonald R, Murdoch M, Meis Laura A, Wilt Timothy J. A systematic review of the efficacy of adding nonexposure components to exposure therapy for posttraumatic stress disorder. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy* 2013;5(4):317-22.
169. Khachatryan D, Groll D, Booij L, Sepehry AA, Schutz CG. Prazosin for treating sleep disturbances in adults with posttraumatic stress disorder: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *General Hospital Psychiatry* 2016;39:46-52.
170. Khalifa N, Duggan C, Stoffers J, Huband N, Vollm BA, Ferriter M, et al. Pharmacological interventions for antisocial personality disorder. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2010;(8):CD007667.
171. Khan O, Ferriter M, Huband N, Powney MJ, Dennis JA, Duggan C. Pharmacological interventions for those who have sexually offended or are at risk of offending. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015;(2):CD007989.
172. Khokhar MA, Rathbone J. Droperidol for psychosis-induced aggression or agitation. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016;12:CD002830.
173. Khushu A, Powney MJ. Haloperidol for long-term aggression in psychosis. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016;2016 (11) (no pagination)(CD009830).
174. Khusid MA, Vythilingam M. The Emerging Role of Mindfulness Meditation as Effective Self-Management Strategy, Part 1: Clinical Implications for Depression, Post-Traumatic Stress Disorder, and Anxiety. *Military Medicine* 2016;181(9):961-8.
175. Kirk L, Terry S, Lokuge K, Watterson JL. Effectiveness of secondary and tertiary prevention for violence against women in low and low-middle income countries: a systematic review. *BMC Public Health* 2017;17(1):622.
176. Kishi T, Matsunaga S, Iwata N. The effects of memantine on behavioral disturbances in patients with Alzheimer's disease: a meta-analysis. *Neuropsychiatric Disease & Treatment* 2017;13:1909-28.

177. Kitchiner NJ, Roberts NP, Wilcox D, Bisson JI. Systematic review and meta-analyses of psychosocial interventions for veterans of the military. *European Journal of Psychotraumatology* 2012;3.
178. Kline AC, Cooper AA, Rytwinski NK, Feeny NC. Long-term efficacy of psychotherapy for post-traumatic stress disorder: A meta-analysis of randomized controlled trials. *Clinical Psychology Review* 2018;59:30-40.
179. Klingbeil David A, Fischer Aaron J, Renshaw Tyler L, Bloomfield Bradley S, Polakoff B, Wilenbrink Jessica B, et al. Effects of mindfulness-based interventions on disruptive behavior: A meta-analysis of single-case research. *Psychology in the Schools* 2017;54(1):70-87.
180. Knerr W, Gardner F, Cluver L. Improving positive parenting skills and reducing harsh and abusive parenting in low- and middle-income countries: a systematic review. *Prevention Science* 2013;14(4):352-63.
181. Korczak V, Kirby A, Gunja N. Chemical agents for the sedation of agitated patients in the ED: a systematic review. *American Journal of Emergency Medicine* 2016;34(12):2426-31.
182. Kornør H, Winje D, Ekeberg O, Weisæth L, Kirkehei I, Johansen K, et al. Early trauma-focused cognitive-behavioural therapy to prevent chronic post-traumatic stress disorder and related symptoms: a systematic review and meta-analysis. *BMC Psychiatry* 2008;8:81(2).
183. Kornør H, Winje D, Ekeberg Ø, Johansen K, Weisæth L, Ormstad SS, et al. Psykososiale tiltak ved ulykker og kriser. Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten; 2007. Knowledge Centre for the Health Services at The Norwegian Institute of Public Health (NIPH). Tilgjengelig fra: <https://www.fhi.no/publ/eldre/psykososiale-tiltak-ved-kriser-og-ulykker/>
184. Kung S, Espinel Z, Lapid MI. Treatment of nightmares with prazosin: a systematic review. *Mayo Clinic Proceedings* 2012;87(9):890-900.
185. Kynoch K, Wu CJ, Chang AM. Interventions for preventing and managing aggressive patients admitted to an acute hospital setting: a systematic review. *Worldviews on Evidence-Based Nursing* 2011;8(2):76-86.
186. Lai CKY, Yeung JHM, Mok V, Chi I. Special care units for dementia individuals with behavioural problems. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009;(4) (no pagination)(CD006470).
187. Landreville P, Bedard A, Verreault R, Desrosiers J, Champoux N, Monette J, et al. Non-pharmacological interventions for aggressive behavior in older adults living in long-term care facilities. *International Psychogeriatrics* 2006;18(1):47-73.
188. Leenarts L, Diehle J, Doreleijers T, Jansma E, Lindauer R. Evidence-based treatments for children with trauma-related psychopathology as a result of childhood maltreatment: a systematic review (Provisional abstract). *European Child and Adolescent Psychiatry* 2012;22(5):269-83.
189. Lewis A, Grubin D, Ross CC, Das M. Gonadotrophin-releasing hormone agonist treatment for sexual offenders: A systematic review. *Journal of Psychopharmacology* 2017;31(10):1281-93.
190. Lewis NV, Feder GS, Howarth E, Szilassy E, McTavish JR, MacMillan HL, et al. Identification and initial response to children's exposure to intimate partner violence: a qualitative synthesis of the perspectives of children, mothers and professionals. *BMJ Open* 2018;8(4):e019761.
191. Li XB, Tang YL, Wang CY, de L. Clozapine for treatment-resistant bipolar disorder: a systematic review. *Bipolar Disorders* 2015;17(3):235-47.
192. Limbos MA, Chan LS, Warf C, Schneir A, Iverson E, Shekelle P, et al. Effectiveness of interventions to prevent youth violence a systematic review. *American Journal of Preventive Medicine* 2007;33(1):65-74.
193. List BA, Barzman DH. Evidence-based recommendations for the treatment of aggression in pediatric patients with attention deficit hyperactivity disorder. *Psychiatric Quarterly* 2011;82(1):33-42.
194. Littell JH, Popa M, Forsythe B. Multisystemic Therapy for social, emotional, and behavioral problems in youth aged 10-17. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005;(3):CD004797.
195. Liu XH, Xie XH, Wang KY, Cui H. Efficacy and acceptability of atypical antipsychotics for the treatment of post-traumatic stress disorder: a meta-analysis of randomized, double-blind, placebo-controlled clinical trials. *Psychiatry Research* 2014;219(3):543-9.
196. Lonergan E, Luxenberg J. Valproate preparations for agitation in dementia. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009;(3) (no pagination)(CD003945).
197. Lonergan E, Luxenberg J, Colford John M, Birks J. Haloperidol for agitation in dementia. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2002;(2).
198. Loy JH, Merry SN, Hetrick SE, Stasiak K. Atypical antipsychotics for disruptive behaviour disorders in children and youths. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017;2017 (8) (no pagination)(CD008559).
199. Lydon S, Healy O, O'Reilly M, McCoy A. A systematic review and evaluation of response redirection as a treatment for challenging behavior in individuals with developmental disabilities. *Research in Developmental Disabilities* 2013;34(10):3148-58.
200. Lösel F, Schmucker M. The effectiveness of treatment for sexual offenders: A comprehensive meta-analysis. *Journal of Experimental Criminology* 2005;1(1):117-46.
201. Lösel F, Schmucker M. Sexual offender treatment for reducing recidivism among convicted sex offenders. *Campbell Collaboration* 2017;13.

202. Långström N, Enebrink P, Lauren E, Lindblom J, Werkö S, Hanson R. Preventing sexual abusers of children from reoffending: systematic review of medical and psychological interventions. *BMJ* 2013;347(2).
203. Macdonald G, Higgins Julian P, Ramchandani P, Valentine Jeffrey C, Bronger Latricia P, Klein P, et al. Cognitive-behavioural interventions for children who have been sexually abused. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012;(5).
204. Macdonald G, Livingstone N, Hanratty J, McCartan C, Cotmore R, Cary M, et al. The effectiveness, acceptability and cost-effectiveness of psychosocial interventions for maltreated children and adolescents: an evidence synthesis. *Health Technology Assessment (Winchester, England)* 2016;20(69):1-508.
205. Macdonald GM, Turner W. Treatment foster care for improving outcomes in children and young people. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2008;(1):CD005649.
206. MacMillan HL, Wathen CN, with the Canadian Task Force on Preventive H, Care. Prevention and treatment of violence against women: systematic review & recommendations. *HTA Database* 2003.
207. Maglione M, Maher AR, Hu J, Wang Z, Shanman R, Shekelle PG, et al. Off-Label Use of Atypical Antipsychotics: An Update 2011. Tilgjengelig fra: <http://www.epistemonikos.org/documents/509292c2e91d7c3feee804a9bd4b7076b9e68941>
208. Maher AR, Maglione M, Bagley S, Suttrop M, Hu JH, Ewing B, et al. Efficacy and comparative effectiveness of atypical antipsychotic medications for off-label uses in adults: a systematic review and meta-analysis. *JAMA* 2011;306(12):1359-69.
209. Marotta PL. A Systematic Review of Behavioral Health Interventions for Sex Offenders With Intellectual Disabilities. *Sexual Abuse: Journal of Research & Treatment* 2017;29(2):148-85.
210. Marshall KJ, Fowler DN, Walters ML, Doreson AB. Interventions that Address Intimate Partner Violence and HIV Among Women: A Systematic Review. *AIDS & Behavior* 2018;08:08.
211. Martinez Jose R, Werch Brittany L, Conroy Maureen A. School-based interventions targeting challenging behaviors exhibited by young children with autism spectrum disorder: A systematic literature review. *Education and Training in Autism and Developmental Disabilities* 2016;51(3):265-80.
212. McGinn T, Taylor B, McColgan M, Lagdon S. Survivor Perspectives on IPV Perpetrator Interventions. *Trauma, Violence & Abuse* 2016;17(3):239-55.
213. McQuire C, Hassiotis A, Harrison B, Pilling S. Pharmacological interventions for challenging behaviour in children with intellectual disabilities: A systematic review and meta-analysis. *BMC Psychiatry* Vol 15 2015, ArtID 303 2015;15.
214. Meis L, Griffin J, Greer N, Jensen A, Carlyle M, MacDonald R, et al. Family Involved Psychosocial Treatments for Adult Mental Health Conditions: A Review of the Evidence. Washington, DC: Department of Veterans Affairs; 2012. Department of Veterans Affairs VA Evidence based Synthesis Program Reports. 02. Tilgjengelig fra: <https://www.hsrd.research.va.gov/publications/esp/family-interventions.pdf>
215. Melvin CL, Langdon PE, Murphy GH. Treatment effectiveness for offenders with autism spectrum conditions: a systematic review. *Psychology Crime & Law* 2017;23(8):748-76.
216. Mendes DD, Mello MF, Ventura P, Passarela C, Mari J. A systematic review on the effectiveness of cognitive behavioral therapy for posttraumatic stress disorder. *International Journal of Psychiatry in Medicine* 2008;38(3):241-59.
217. Mercer D, Douglass A, Links P. Meta-analyses of mood stabilizers, antidepressants and antipsychotics in the treatment of borderline personality disorder: effectiveness for depression and anger symptoms. *Journal of Personality Disorders* 2009;23(2):156-74.
218. Metcalf O, Varker T, Forbes D, Phelps A, Dell L, DiBattista A, et al. Efficacy of Fifteen Emerging Interventions for the Treatment of Posttraumatic Stress Disorder: A Systematic Review. *Journal of Traumatic Stress* 2016;29(1):88-92.
219. Moeller-Saxone K, Davis E, Stewart DE, Diaz-Granados N, Herrman H. Promoting resilience in adults with experience of intimate partner violence or child maltreatment: a narrative synthesis of evidence across settings. *Journal of Public Health* 2015;37(1):125-37.
220. Moniz C, E D, Swift K, James I, Malouf R, De V, et al. Functional analysis-based interventions for challenging behaviour in dementia. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012;(2):CD006929.
221. Montgomery P, Bjornstad Gretchen J, Dennis Jane A. Media-based behavioural treatments for behavioural problems in children. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006;(1).
222. Moore C, Browne C. Emerging innovations, best practices, and evidence-based practices in elder abuse and neglect: A review of recent developments in the field. *Journal of Family Violence* 2017;32(4):383-97.
223. Morina N, Koerssen R, Pollet TV. Interventions for children and adolescents with posttraumatic stress disorder: A meta-analysis of comparative outcome studies. *Clinical Psychology Review* 2016;47:41-54.
224. Morina N, Malek M, Nickerson A, Bryant RA. Meta-analysis of interventions for posttraumatic stress disorder and depression in adult survivors of mass violence in low- and middle-income countries. *Depression & Anxiety* 2017;34(8):679-91.
225. Morina N, Malek M, Nickerson A, Bryant RA. Psychological interventions for post-traumatic stress disorder and depression in young survivors of mass violence in low- and middle-income countries: meta-analysis. *British Journal of Psychiatry* 2017;210(4):247-54.

226. Mujoondar M, Spry C, Banks R. Cannabinoids for the treatment of post-traumatic stress disorder: a review of the clinical effectiveness and guidelines. Ottawa: Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH); 2009. Health Technology Assessment Database. Tilgjengelig fra: http://https://cadth.ca/sites/default/files/pdf/L0144_Cannabinoids_for_PTSD_final.pdf
227. Muralidharan S, Fenton M. Containment strategies for people with serious mental illness. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006;(3):CD002084.
228. Mytton JA, DiGiuseppi C, Gough D, Taylor RS, Logan S. School-based secondary prevention programmes for preventing violence. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009;(4) (no pagination)(CD004606).
229. Nakeyar C, Frewen Paul A. Evidence-based care for Iraqi, Kurdish, and Syrian asylum seekers and refugees of the Syrian civil war: A systematic review. *Canadian Psychology/Psychologie canadienne* 2016;57(4):233-45.
230. Neelakantan L, Hetrick S, Michelson D. Users' experiences of trauma-focused cognitive behavioural therapy for children and adolescents: a systematic review and metasynthesis of qualitative research. *European Child & Adolescent Psychiatry* 2018;25:25.
231. Nelson HD, Denneson L, Low A, Bauer BW, O'Neil M, Kansagara D, et al. Systematic Review of Suicide Prevention in Veterans. Washington, DC: Department of Veterans Affairs; 2015. Department of Veterans Affairs. 11. Tilgjengelig fra: http://hz6uz5ce2p.search.serialssolutions.com/?url_ver=Z39.88-2004&rft_val_fmt=info:ofi/fmt:kev:mtx:journal&rft_id=info:sid/Ovid:medp&rft.genre=article&rft_id=info:doi/&rft_id=info:pmid/27631045&rft.issn=&rft.volume=&rft.issue=&rft.spage=&rft.pages=&rft.date=2015&rft.jtitle=&rft.atitle=&rft.aualast=Nelson
232. Nelstrop L, Chandler-Oatts J, Bingley W, Bleetman T, Corr F, Cronin-Davis J, et al. A systematic review of the safety and effectiveness of restraint and seclusion as interventions for the short-term management of violence in adult psychiatric inpatient settings and emergency departments. *Worldviews on Evidence-Based Nursing* 2006;3(1):8-18.
233. Nguyen-Feng VN, Clark CJ, Butler ME. Yoga as an intervention for psychological symptoms following trauma: A systematic review and quantitative synthesis. *Psychological Services* 2018;05:05.
234. Nickerson A, Bryant RA, Silove D, Steel Z. A critical review of psychological treatments of posttraumatic stress disorder in refugees. *Clinical psychology review* 2011;31(3):399-417.
235. Nicoll M, Beail N, Saxon D. Cognitive behavioural treatment for anger in adults with intellectual disabilities: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities* 2013;26(1):47-62.
236. Nikolova Silviya P, Small E. Review of the evidence of gender-focused interventions including men to reduce HIV risk and violence against women in sub-Saharan Africa. *Journal of HIV/AIDS & Social Services* 2018;17(2):87-117.
237. Nose M, Ballette F, Bighelli I, Turrini G, Purgato M, Tol W, et al. Psychosocial interventions for post-traumatic stress disorder in refugees and asylum seekers resettled in high-income countries: Systematic review and meta-analysis. *PLoS ONE [Electronic Resource]* 2017;12(2):e0171030.
238. O'Connor E, Gaynes B, Burda B, Soh C, Whitlock E. Screening for and treatment of suicide risk relevant to primary care: a systematic review for the US Preventive Services Task Force. *Annals of Internal Medicine* 2013;158(10):741-54.
239. O'Driscoll C, Flanagan E. Sexual problems and post-traumatic stress disorder following sexual trauma: A meta-analytic review. *Psychology & Psychotherapy: Theory, Research & Practice* 2016;89(3):351-67.
240. Ogg-Groenendaal M, Hermans H, Claessens B. A systematic review on the effect of exercise interventions on challenging behavior for people with intellectual disabilities. *Research in Developmental Disabilities* 2014;35(7):1507-17.
241. O'Neil ME, Nugent SM, Morasco BJ, Freeman M, Low A, Kondo K, et al. Benefits and Harms of Plant-Based Cannabis for Posttraumatic Stress Disorder: A Systematic Review. *Annals of Internal Medicine* 2017;167(5):332-40.
242. O'Neil ME, Peterson K, Low A, Carson S, Denneson LM, Haney E, et al. Suicide Prevention Interventions and Referral/Follow-Up Services: A Systematic Review 2012. Tilgjengelig fra: <http://www.epistemonikos.org/documents/c1399cdcae7fd065595ba0afaa4d2e05bf0d54c>
243. Ostinelli EG, Brooke-Powney MJ, Li X, Adams CE. Haloperidol for psychosis-induced aggression or agitation (rapid tranquillisation). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017;7:CD009377.
244. Ostinelli EG, Hussein M, Ahmed U, Rehman FU, Miramontes K, Adams CE. Risperidone for psychosis-induced aggression or agitation (rapid tranquillisation). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2018;4:CD009412.
245. Ostinelli EG, Jajawi S, Spyridi S, Sayal K, Jayaram MB. Aripiprazole (intramuscular) for psychosis-induced aggression or agitation (rapid tranquillisation). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2018;1:CD008074.
246. O'Sullivan C, Bosqui T, Shannon C. Psychological interventions for children and young people affected by armed conflict or political violence: A systematic literature review. *Intervention: Journal of Mental Health and Psychosocial Support in Conflict Affected Areas* 2016;14(2):142-64.

247. Pane HT, White RS, Nadorff MR, Grills-Taquechel A, Stanley MA. Multisystemic therapy for child non-externalizing psychological and health problems: a preliminary review. *Clinical Child & Family Psychology Review* 2013;16(1):81-99.
248. Parcesepe Angela M, Martin Sandra L, Pollock McLean D, Garcia-Moreno C. The effectiveness of mental health interventions for adult female survivors of sexual assault: A systematic review. *Aggression and Violent Behavior* 2015;25(Part A):15-25.
249. Parker B, Turner W. Psychoanalytic/psychodynamic psychotherapy for children and adolescents who have been sexually abused. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013;(7):CD008162.
250. Parris George Patrick A. The effects of cognitive rehabilitation on the remediation of memory, attention, and socio-behavioral deficits for individuals with traumatic brain injury: A meta-analysis of the literature from 1980--2003. *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering* 2005;66(4-B):2322.
251. Parry S, Simpson J. How Do Adult Survivors of Childhood Sexual Abuse Experience Formally Delivered Talking Therapy? A Systematic Review. *Journal of Child Sexual Abuse* 2016;25(7):793-812.
252. Passarela CDM, Mendes DD, De Jesus M. A systematic review to study the efficacy of cognitive behavioral therapy for sexually abused children and adolescents with posttraumatic stress disorder. [Portuguese, English]. *Revista de Psiquiatria Clinica* 2010;37(2):63-73.
253. Patel N, Kellezi B, Williams AC. Psychological, social and welfare interventions for psychological health and well-being of torture survivors. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2014;(11):CD009317.
254. Patterson C. Does the adapted sex offender treatment programme reduce cognitive distortions? A meta-analysis. *Journal of Intellectual Disabilities & Offending Behaviour* 2018;9(1):9-21.
255. Peleikis DE, Dahl AA. A systematic review of empirical studies of psychotherapy with women who were sexually abused as children. *Psychotherapy Research* 2005;15(3):304-15.
256. Phelps AJ, Varker T, Metcalf O, Dell L. What Are Effective Psychological Interventions for Veterans With Sleep Disturbances? A Rapid Evidence Assessment. *Military Medicine* 2017;182(1):e1541-e50.
257. Pillay J, Boylan K, Carrey N, Newton A, Vandermeer B, Nuspl M, et al. First- and Second-Generation Antipsychotics in Children and Young Adults: Systematic Review Update. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality; 2017. Agency for Healthcare Research and Quality. AHRQ Publication No. 17-EHC001-EF. Tilgjengelig fra: www.effectivehealthcare.ahrq.gov/reports/final/cfm
258. Poulsen DV, Stigsdotter UK, Refshage AD. Whatever happened to the soldiers? Nature-assisted therapies for veterans diagnosed with post-traumatic stress disorder: A literature review. *Urban Forestry & Urban Greening* 2015;14(2):438-45.
259. Price O, Baker J, Bee P, Lovell K. Learning and performance outcomes of mental health staff training in deescalation techniques for the management of violence and aggression. *The British Journal of Psychiatry* 2015;206(6):447-55.
260. Pringsheim T, Hirsch L, Gardner D, Gorman DA. The pharmacological management of oppositional behaviour, conduct problems, and aggression in children and adolescents with attention-deficit hyperactivity disorder, oppositional defiant disorder, and conduct disorder: a systematic review and meta-analysis. Part 2: antipsychotics and traditional mood stabilizers. *Canadian Journal of Psychiatry - Revue Canadienne de Psychiatrie* 2015;60(2):52-61.
261. Prosman GJ, Lo Fo W, S H, van der W, J C, Lagro-Janssen AL. Effectiveness of home visiting in reducing partner violence for families experiencing abuse: a systematic review. *Family Practice* 2015;32(3):247-56.
262. Puetz TW, Youngstedt SD, Herring MP. Effects of Pharmacotherapy on Combat-Related PTSD, Anxiety, and Depression: A Systematic Review and Meta-Regression Analysis. *PLoS ONE [Electronic Resource]* 2015;10(5):e0126529.
263. Quinn J, Kolla NJ. From Clozapine to Cognitive Remediation. *Canadian Journal of Psychiatry - Revue Canadienne de Psychiatrie* 2017;62(2):94-101.
264. Ramchandani P, Jones DPH. Treating psychological symptoms in sexually abused children - From research findings to service provision. *British Journal of Psychiatry* 2003;183:484-90.
265. Rampling J, Furtado V, Winsper C, Marwaha S, Lucca G, Livanou M, et al. Non-pharmacological interventions for reducing aggression and violence in serious mental illness: A systematic review and narrative synthesis. *European Psychiatry: the Journal of the Association of European Psychiatrists* 2016;34:17-28.
266. Ramsey J, Rivas C, Feder G. Interventions to reduce violence and promote the physical and psychosocial well-being of women who experience partner violence: a systematic review of controlled evaluations. *Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE)* 2008.
267. Rana F, Gormez A, Varghese S. Pharmacological interventions for self-injurious behaviour in adults with intellectual disabilities. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013;(4).
268. Regehr C, Alaggia R, Shatford C, Pitts A, Saini M. Interventions to reduce distress in adult victims of sexual violence and rape. *Campbell Collaboration* 2013.
269. Reitzel LR, Carbonell JL. The effectiveness of sexual offender treatment for juveniles as measured by recidivism: a meta-analysis. *Sexual Abuse: Journal of Research & Treatment* 2006;18(4):401-21.

270. Rivas C, Ramsay J, Sadowski L, Davidson LL, Dunne D, Eldridge S, et al. Advocacy interventions to reduce or eliminate violence and promote the physical and psychosocial well-being of women who experience intimate partner abuse. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015;(12):CD005043.
271. Robbers GML, Morgan A. Programme potential for the prevention of and response to sexual violence among female refugees: a literature review. *Reproductive Health Matters* 2017;25(51):69-89.
272. Robert D, David W. Effects of second responder programs on repeat incidents of family abuse. *Campbell Collaboration* 2008;4.
273. Roberts NP, Roberts PA, Jones N, Bisson JI. Psychological therapies for post-traumatic stress disorder and comorbid substance use disorder. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016;4:CD010204.
274. Ross J, Quayle E, Newman E, Tansey L. The impact of psychological therapies on violent behaviour in clinical and forensic settings: A systematic review. *Aggression and Violent Behavior* 2013;18(6):761-73.
275. Roy A, Roy M, Deb S, Unwin G, Roy A. Are opioid antagonists effective in reducing self-injury in adults with intellectual disability? A systematic review. *Journal of Intellectual Disability Research* 2015;59(1):55-67.
276. Sabri B, Gielen A. Integrated Multicomponent Interventions for Safety and Health Risks Among Black Female Survivors of Violence: A Systematic Review. *Trauma Violence & Abuse* 2017;1524838017730647.
277. Sanchez-Meca J, Rosa-Alcazar Ana I, Lopez-Soler C. The psychological treatment of sexual abuse in children and adolescents: A meta-analysis. *International Journal of Clinical and Health Psychology* 2011;11(1):67-93.
278. Sawyer A, Lake Johanna K, Lunskey Y, Liu S-K, Desarkar P. Psychopharmacological treatment of challenging behaviours in adults with autism and intellectual disabilities: A systematic review. *Research in Autism Spectrum Disorders* 2014;8(7):803-13.
279. Sbu. Medicinska och psykologiska metoder för att förebygga sexuella övergrepp mot barn. En systematisk litteraturöversikt. Stockholm: Statens beredning för medicinsk utvärdering (SBU); 2011. Swedish Council on Health Technology Assessment. Tilgjengelig fra: <https://www.sbu.se/sv/publikationer/SBU-utvarderar/sexuella-overgrepp-mot-barn-/>
280. Sbu. Insatser för bättre psykisk och fysisk hälsa hos familjehemsplacerade barn. Stockholm: Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU); 2017. Swedish Council on Health Technology Assessment. 265. Tilgjengelig fra: Insatser för bättre psykisk och fysisk hälsa hos familjehemsplacerade barn
281. Scheifes A, Stolker JJ, Egberts AC, Nijman HL, Heerdink ER. Representation of people with intellectual disabilities in randomised controlled trials on antipsychotic treatment for behavioural problems. *Journal of Intellectual Disability Research* 2011;55(7):650-64.
282. Schwartze D, Barkowski S, Strauss B, Knaevelsrud C, Rosendahl J. Efficacy of group psychotherapy for posttraumatic stress disorder: Systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Psychotherapy Research* 2017;1-17.
283. Selph SS, Bougatsos C, Blazina I, Nelson HD. Behavioral interventions and counseling to prevent child abuse and neglect: a systematic review to update the US Preventive Services Task Force Recommendation. *Annals of Internal Medicine* 2013;158(3):179-90.
284. Shea B, Nahwegahbow A, Andersson N. Reduction of Family Violence in Aboriginal Communities: A Systematic Review of Interventions and Approaches. *Pimatzwin* 2010;8(2):35-60.
285. Siegel M, Beaulieu AA. Psychotropic medications in children with autism spectrum disorders: A systematic review and synthesis for evidence-based practice. *Journal of Autism and Developmental Disorders* 2012;42(8):1592-605.
286. Singh B, Hughes AJ, Mehta G, Erwin PJ, Parsaik AK. Efficacy of Prazosin in Posttraumatic Stress Disorder: A Systematic Review and Meta-Analysis. *The Primary Care Companion to CNS Disorders* 2016;18(4):28.
287. Smedslund G, Dalsbø TK, Steiro AK, Winsvold A, Clench-Aas J. Cognitive behavioural therapy for men who physically abuse their female partner. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2007;(3):CD006048.
288. Smeets KC, Leeijen AA, van der M, M J, Scheepers FE, Buitelaar JK, et al. Treatment moderators of cognitive behavior therapy to reduce aggressive behavior: a meta-analysis. *European Child & Adolescent Psychiatry* 2015;24(3):255-64.
289. Snyder BL. Women's experience of being interviewed about abuse: a qualitative systematic review. *Journal of Psychiatric & Mental Health Nursing* 2016;23(9-10):605-13.
290. Sochocky N, Milin R. Second generation antipsychotics in Asperger's Disorder and high functioning autism: a systematic review of the literature and effectiveness of meta-analysis. *Current Clinical Pharmacology* 2013;8(4):370-9.
291. Soldino V, Carbonell-Vaya Enrique J. Effect of treatment on sex offenders' recidivism: A meta-analysis. *Anales de Psicología* 2017;33(3):578-88.
292. Spangaro J, Adogu C, Ranmuthugala G, Powell D, Steinacker L, Zwi A. What evidence exists for initiatives to reduce risk and incidence of sexual violence in armed conflict and other humanitarian crises? A systematic review. *PLoS ONE [Electronic Resource]* 2013;8(5):e62600.

293. Spangaro J, Adogu C, Zwi AB, Ranmuthugala G, Davies GP. Mechanisms underpinning interventions to reduce sexual violence in armed conflict: A realist-informed systematic review. *Conflict & Health [Electronic Resource]* 2015;9:19.
294. Spangaro J, Zwi A, Adogu C, Ranmuthugala G, Davies GP, Steinacker L. What is the evidence of the impact of initiatives to reduce risk and incidence of sexual violence in conflict and post-conflict zones and other humanitarian crises in lower and middle-income countries? A systematic review. 2013. Evidence for Policy and Practice Information and Co-ordinating Centre (EPPI-Centre). Tilgjengelig fra: <http://www.epistemonikos.org/documents/aeba4e0ca5a400194f3ce008776fc6b16f37a066>
295. Stern C, Gibb H. The use of behavioural reinforcement in the management of behaviours of concern associated with dementia. *JBIC Library of Systematic Reviews* 2011;9(5):122-45.
296. Stoffers J, Völlm Birgit A, Rücker G, Timmer A, Huband N, Lieb K. Pharmacological interventions for borderline personality disorder. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2010;(6).
297. Strauss JL, Coeytaux R, McDuffie J, Nagi A, Williams JW, Jr. Efficacy of Complementary and Alternative Therapies for Posttraumatic Stress Disorder. 2011;08.
298. Strijbosch E, Huijs J, Stams G, Wissink I, van der H, de S, et al. The outcome of institutional youth care compared to non-institutional youth care for children of primary school age and early adolescence: A multi-level meta-analysis. *Children and Youth Services Review* 2015;58:208-18.
299. Strong BL, Shipper AG, Downton KD, Lane WG. The effects of health care-based violence intervention programs on injury recidivism and costs: A systematic review. *The Journal of Trauma and Acute Care Surgery* 2016;81(5):961-70.
300. Sturgeon M, Tyler N, Gannon TA. A systematic review of group work interventions in UK high secure hospitals. *Aggression and Violent Behavior* 2018;38:53-75.
301. Sturges D, Woodhams J, Tonkin M. Treatment Engagement From the Perspective of the Offender. *International Journal of Offender Therapy & Comparative Criminology* 2016;60(16):1873-96.
302. Tampi RR, Hassell C, Joshi P, Tampi DJ. Analgesics in the management of behavioral and psychological symptoms of dementia: a perspective review. *Drugs in Context* 2017;6:212508.
303. Tan JX, Fajardo MLR. Efficacy of multisystemic therapy in youths aged 10-17 with severe anti-social behaviour and emotional disorders: systematic review. *London Journal of Primary Care* 2017;9(6):95-103.
304. Tapp J, Perkins D, Warren F, Fife-Schaw C, Moore E. A critical analysis of clinical evidence from high secure forensic inpatient services. *The International Journal of Forensic Mental Health* 2013;12(1):68-82.
305. Tarzia L, Forsdike K, Feder G, Hegarty K. Interventions in Health Settings for Male Perpetrators or Victims of Intimate Partner Violence. *Trauma Violence & Abuse* 2017;1524838017744772.
306. Taylor TL, Chemtob CM. Efficacy of treatment for child and adolescent traumatic stress. *Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine* 2004;158(8):786-91.
307. ter Beek E, Kuiper CHZ, van der Rijken REA, Spruit A, Stams G, Hendriks J. Treatment effect on psychosocial functioning of juveniles with harmful sexual behavior: A multilevel meta-analysis. *Aggression and Violent Behavior* 2018;39:116-28.
308. ter Beek E, Spruit A, Kuiper CHZ, van der Rijken REA, Hendriks J, Stams G. Treatment Effect on Recidivism for Juveniles Who Have Sexually Offended: a Multilevel Meta-Analysis. *Journal of Abnormal Child Psychology* 2018;46(3):543-56.
309. Thomas R, Abell B, Webb Haley J, Avdagic E, Zimmer-Gembeck Melanie J. Parent-child interaction therapy: A meta-analysis. *Pediatrics* 2017;140(3):1-2.
310. Ting S, Connock M, Meads C. The clinical and cost effectiveness of counselling interventions for heavy alcohol drinkers to reduce domestic violence. *Health Technology Assessment Database* 2006;(4):110.
311. Tirado-Munoz J, Gilchrist G, Farre M, Hegarty K, Torrens M. The efficacy of cognitive behavioural therapy and advocacy interventions for women who have experienced intimate partner violence: a systematic review and meta-analysis (Provisional abstract). *Database of Abstracts of Reviews of Effects* 2014;(2):567-86.
312. Tol WA, Stavrou V, Greene MC, Mergenthaler C, van O, Garcia M. Sexual and gender-based violence in areas of armed conflict: a systematic review of mental health and psychosocial support interventions. *Conflict & Health [Electronic Resource]* 2013;7(1):16.
313. Tolli S, Partanen P, Kontio R, Haggman-Laitila A. A quantitative systematic review of the effects of training interventions on enhancing the competence of nursing staff in managing challenging patient behaviour. *Journal of Advanced Nursing* 2017;73(12):2817-31.
314. Trabold N, McMahon J, Alsobrooks S, Whitney S, Mittal M. A Systematic Review of Intimate Partner Violence Interventions: State of the Field and Implications for Practitioners. *Trauma Violence & Abuse* 2018;1524838018767934.
315. Tran K, Moulton K, Santesso N, Rabb D. Cognitive Processing Therapy for Post-Traumatic Stress Disorder: A Systematic Review and Meta-Analysis 2016. Tilgjengelig fra: <http://www.epistemonikos.org/documents/e1d73c09bc4e66690c6d2bc6026e7fc25030a7b6>

316. Travers C, Brooks D, Hines S, O'Reilly M, McMaster M, He W, et al. Effectiveness of meaningful occupation interventions for people living with dementia in residential aged care: a systematic review. *JBIM Database Of Systematic Reviews And Implementation Reports* 2016;14(12):163-225.
317. Tribe RH, Sendt KV, Tracy DK. A systematic review of psychosocial interventions for adult refugees and asylum seekers. *Journal of Mental Health* 2017;1-15.
318. Turgoose D, Ashwick R, Murphy D. Systematic review of lessons learned from delivering teletherapy to veterans with post-traumatic stress disorder. *Journal of Telemedicine & Telecare* 2017;1357633X17730443.
319. Turner W, Macdonald G, Dennis Jane A. Behavioural and cognitive behavioural training interventions for assisting foster carers in the management of difficult behaviour. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2007;(1).
320. Tyrer RA, Fazel M. School and Community-Based Interventions for Refugee and Asylum Seeking Children: A Systematic Review. *Plos One* 2014;9(2):10.
321. van der Stouwe T, Asscher JJ, Stams GJ, Dekovic M, van der Laan PH. The effectiveness of Multisystemic Therapy (MST): a meta-analysis. *Clinical Psychology Review* 2014;34(6):468-81.
322. Van Parys AS, Verhamme A, Temmerman M, Verstraelen H. Intimate partner violence and pregnancy: a systematic review of interventions. *PLoS ONE* 2014;9(1):e85084.
323. Vancampfort D, Hallgren M, Firth J, Rosenbaum S, Schuch FB, Mugisha J, et al. Physical activity and suicidal ideation: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Affective Disorders* 2018;225:438-48.
324. Varghese BS, Rajeev A, Norrish M, Khusaiby SB. Topiramate for anger control: A systematic review. *Indian Journal of Pharmacology* 2010;42(3):135-41.
325. Varma A, Moore MB, Miller CWT, Himelhoch S. Topiramate as Monotherapy or Adjunctive Treatment for Posttraumatic Stress Disorder: A Meta-Analysis. *Journal of Traumatic Stress* 2018;31(1):125-33.
326. Verberne DPJ, Spauwen PJJ, van Heugten CM. Psychological interventions for treating neuropsychiatric consequences of acquired brain injury: A systematic review. *Neuropsychological Rehabilitation* 2018:1-34.
327. Verkaik R, Weert JC, Francke AL. The effects of psychosocial methods on depressed, aggressive and apathetic behaviors of people with dementia: a systematic review. *International Journal of Geriatric Psychiatry* 2005;20(4):301-14.
328. Victoroff J, Coburn K, Reeve A, Sampson S, Shillcutt S. Pharmacological management of persistent hostility and aggression in persons with schizophrenia spectrum disorders: a systematic review. *Journal of Neuropsychiatry & Clinical Neurosciences* 2014;26(4):283-312.
329. Wade D, Varker T, Kartal D, Hetrick S, O'Donnell M, Forbes D. Gender difference in outcomes following trauma-focused interventions for posttraumatic stress disorder: Systematic review and meta-analysis. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice and Policy* 2016;8(3):356-64.
330. Wade NG, Hoyt WT, Kidwell JE, Worthington EL. Efficacy of psychotherapeutic interventions to promote forgiveness: a meta-analysis. *Journal of Consulting & Clinical Psychology* 2014;82(1):154-70.
331. Wahbeh H, Senders A, Neuendorf R, Cayton J. Complementary and Alternative Medicine for Posttraumatic Stress Disorder Symptoms: A Systematic Review. *Journal of Evidence-Based Complementary & Alternative Medicine* 2014;19(3):161-75.
332. Walker Virginia L, Snell Martha E. Effects of augmentative and alternative communication on challenging behavior: A meta-analysis. *AAC: Augmentative and Alternative Communication* 2013;29(2):117-31.
333. Walton JS, Chou S. The Effectiveness of Psychological Treatment for Reducing Recidivism in Child Molesters: A Systematic Review of Randomized and Nonrandomized Studies. *Trauma Violence & Abuse* 2015;16(4):401-17.
334. Wan Y, Liu KP, Bissett M, Penkala S. Sensory-Based Intervention for Children with Behavioral Problems: A Systematic Review. *Journal of Autism & Developmental Disorders* 2015;45(11):3565-79.
335. Wang Y, Xia J, Helfer B, Li C, Leucht S. Valproate for schizophrenia. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016;11:CD004028.
336. Ward F, Tharian P, Roy M, Deb S, Unwin GL. Efficacy of beta blockers in the management of problem behaviours in people with intellectual disabilities: a systematic review. *Research in Developmental Disabilities* 2013;34(12):4293-303.
337. Wathen CN, MacMillan HL. Interventions for violence against women: scientific review. *JAMA* 2003;289(5):589-600.
338. Watson K, Chang E, Johnson A. The efficacy of complementary therapies for agitation among older people in residential care facilities: a systematic review. *JBIM Library of Systematic Reviews* 2012;10(53):3414-86.
339. Wethington HR, Hahn RA, Fuqua-Whitley DS, Sipe TA, Crosby AE, Johnson RL, et al. The effectiveness of interventions to reduce psychological harm from traumatic events among children and adolescents: a systematic review. *American Journal of Preventive Medicine* 2008;35(3):287-313.

340. Wigham S, Bauer A, Robalino S, Ferguson J, Burke A, Newbury-Birch D. A systematic review of the effectiveness of alcohol brief interventions for the UK military personnel moving back to civilian life. *Journal of the Royal Army Medical Corps* 2017;163(4):242-50.
341. Wilson Holly A, Hoge Robert D. The effect of youth diversion programs on recidivism: A meta-analytic review. *Criminal Justice and Behavior* 2013;40(5):497-518.
342. Wilson IM, Graham K, Taft A. Alcohol interventions, alcohol policy and intimate partner violence: a systematic review. *BMC Public Health* 2014;14:881.
343. Winokur M, Holtan A, Batchelder KE. Kinship care for the safety, permanency, and well-being of children removed from the home for maltreatment. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2014;2014 (1) (no pagination)(CD006546).
344. Wolf A, Whiting D, Fazel S. Violence prevention in psychiatry: an umbrella review of interventions in general and forensic psychiatry. *Journal of Forensic Psychiatry and Psychology* 2017;28(5):659-73.
345. Woolfenden SR, Williams K, Peat J. Family and parenting interventions in children and adolescents with conduct disorder and delinquency aged 10-17. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2001;(2):CD003015.
346. Wu J, Wang Y, Wang Z. The effectiveness of massage and touch on behavioural and psychological symptoms of dementia: A quantitative systematic review and meta-analysis. *Journal of Advanced Nursing* 2017;73(10):2283-95.
347. Yeh YC, Ouyang WC. Mood stabilizers for the treatment of behavioral and psychological symptoms of dementia: an update review. *Kaohsiung Journal of Medical Sciences* 2012;28(4):185-93.
348. York A, Crawford C, Walter A, Walter JAG, Jonas WB, Coeytaux R. Acupuncture research in military and veteran populations: A rapid evidence assessment of the literature. *Medical Acupuncture* 2011;23(4):229-36.
349. Zaman H, Sampson Stephanie J, Beck Alison L, Sharma T, Clay Fiona J, Spyridi S, et al. Benzodiazepines for psychosis-induced aggression or agitation. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017;(12).

Vedlegg 5. Kvalitetsvurderinger

	1. Metode- beskrivelse	2. Litteratur- søk	3. Inklusjons- kriterier	4. Seleksjons- prosess	5. Kriterier for kvalitetsvur- dering	6. Relevante kriterier	7. Sammen- fatning av resultater	8. Forsvarlig Sammen- fatning	9. Forfatternes konklusjoner	10. Kvalitet
Adamou (2007)	-Ja	-Ja	-Uklart	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Adi (2002)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart		-Middels
Ahmed (2010)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Akhtar (2018)	-Uklart	-Uklart	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Akinsanya (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Nei	-Nei	-Lav
Albright (2010)	-Ja	-Ja	-Nei	-Nei	-Ja	-Ja		-Nei	-Nei	-Lav
Ali (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Alto (2001)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Alvarez (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Middels
Anderson (2010)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja		-Nei	-Nei	-Lav

Ansari (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Middels
Asgary (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart		-Middels
Ashman (2008)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Auty (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Baird (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Baker (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Baker (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Bakker (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Ballard (2006)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Ballard (2006)	-Ja	-Uklart		-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Banks (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Middels
Barlow (2006)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Barlow (2006)	-Ja	-Nei	-Ja	-Uklart	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Lav

Barnett (2018)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Lav
Barrera (2013)	-Ja	-Ja		-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Battagliese (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Middels
Bauer (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Baumel (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Belgamwar (2005)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Bellefontaine (2014)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Benarous (2017)	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Uklart	-Ja	-Middels
Berk (2009)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Ja	-Høy
Berlim (2014)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Lav

Bidonde (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Bilby (2006)	-Nei	-Nei	-Ja	-Nei	-Uklart	-Uklart	-Uklart	-Nei	-Nei	-Lav
Bisson (2007)	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Bisson (2010)	-Uklart	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Bisson (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Bolea-Ala-manac (2011)	-Uklart	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Ja		-Nei	-Ja	-Lav
Bolton (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart.	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Middels
Bosqui (2018)	-Nei	-Nei	-Uklart	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Middels
Brannstrom (2016)	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Brasure (2016)	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Middels
Brooks-Gordon (2006)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Brosnan (2000)	-Ja	-Nei	-Uklart	-Nei	-Nei	-Ja	-Nei	-Uklart	-Nei	-Lav
Brown (2013)	-Nei	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Lav
Brown (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Browne (2018)	-Ja	-Ja	-Uklart	-Nei	-Ja	-Ja		-Uklart	-Nei -Ja	-Lav
Buchanan-Pascall (2018)	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Burkey (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Byrne (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Cachia (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Cadth (2013)	-Nei	-Uklart	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja		-Uklart	-Ja	-Middels
Cadth (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Campbell (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Cary (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Cattelani (2010)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Uklart		-Middels
Chan (2010)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Nei		-Middels
Chapman (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Middels
Chen (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Lav
Chen (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Chen (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei		-Lav
Cheryl (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Choo (2015)	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart		-Middels
Choudhary (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Uklart	-Uklart		-Lav
Chouliara (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Chowdhury (2011)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja		-Uklart	-Nei	-Lav
Cipriani (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Cobb (2006)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Uklart		-Middels
Cole (2008)	-Uklart	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Uklart	-Nei	-Middels
Connor (2002)	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja		-Lav
Connor (2003)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Uklart		-Middels
Cooper (2016)	-Uklart	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Lav
Corabian (2010)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Crumlish (2010)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Middels
Cushing (2018)	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Nei	-Nei	-Lav
Cusimano (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Uklart		-Middels
Daley (2014)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Dalton (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Davidson (2000)	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Uklart	-Ja	-Middels
de Almeida (2017)	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Nei		-Middels
Debidin (2011)	-Ja	-Nei	-Nei	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Lav
Dennis (2012)	-Ja		-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Dinca (2005)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Middels
Dinh-Zarr (2000)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Dopp (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Dossa (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Doughty (2005)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Dretzke (2005)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Du (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Edward (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Nei	-Nei	-Lav
Eggermont (2006)	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Uklart	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Nei	-Nei	-Lav
Enebrink (2011)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Epstein (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Etchells (2014)	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart		-Middels
Eyberg (2008)	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Uklart	-Uklart	-Uklart	-Uklart	-Uklart		-Lav
Fazel (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Middels
Fearing (2017)	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Nei	-Nei	-Lav
Fernandez (2014)	-Uklart	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Middels
Fisher (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Fleminger (2006)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Fontanarosa (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Fraser (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Fraser (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Gage (2012)	-Uklart	-Nei	-Ja	-Nei	-Nei	-Nei	-Ja	-Ja		-Lav
Gallegos (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Gartlehner (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Gatuguta (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Gaynes (2016)										-Høy
Gaynes (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
George (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Gerger (2014)	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Lav
Ghossoub (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Gibbon (2010)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Gibson (2004)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja			-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Gilchrist (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Gillies (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Gillies (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Goncalves (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Gronnerod (2015)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Lav
Gutermann (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Høy

Guzman-Garcia (2013)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja		-Nei	-Nei	-Lav
Hage (2009)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Lav
Hailey (2008)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Hambly (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Hansen (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Hanson (2009)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Harris (2007)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Nei	-Nei	-Ja	-Ja		-Lav
Harvey (2010)	-Uklart.	-Ja	-Uklart	-Ja	-Nei	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Hawes (2014)	-Ja	-Nei	-Ja	-Uklart	-Ja	-Nei	-Uklart	-Uklart		-Lav
Hawton (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Hawton (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Heard (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Høy
Heckemann (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Uklart	-Nei	-Lav
Hemmings (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Hendriks (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja		-Lav
Henwood (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Hetrick (2010)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Heyvaert (2010)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Middels
Heyvaert (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Higgins (2003)	-Ja	-Nei	-Uklart	-Nei	-Nei	-Nei	-Uklart	-Nei	-Nei	-Lav
Hilton (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Ho (2016)	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Middels
Hockenhull (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Holle (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Hoogsteder (2015)	-Ja	-Uklart	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Horner (2002)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Nei	-Nei	-Uklart		-Lav
Hoskins (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Howarth (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Nei	-Nei	-Middels
Huband (2010)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Huf (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Hundt (2014)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Hutson (2018)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja		-Ja	-Nei	-Middels

Hutton (2008)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Haagen (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Institute (2008)	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei.	-Nei	-Nei.	-Nei.	-Lav
Jahanfar (2014)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
James (2013)	-Uklart	-Ja	-Ja	-Uklart	-Nei	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Jensen (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Jonas (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Jones (2011)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Jones (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart		-Middels
Jonker (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Jordans (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Middels
Kane (2007)	-Uklart	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels

Kanine (2015)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Uklart	-Uklart	-Nei	-Lav
Karakurt (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Kayrouz (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Kehle-For- bes (2013)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Khachatryan (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Khalifa (2010)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Khan (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Khokhar (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Khokhar (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Khushu (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Khusid (2016)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Uklart		-Uklart	-Ja	-Lav

Kirk (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Kishi (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Kitchiner (2012)	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Lav
Kline (2018)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Klingbeil (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Ja	-Ja	-Høy
Knerr (2013)	-Ja	-Nei	-Nei	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Korczak (2016)	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Kornor (2007)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Kornor (2008)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Kung (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Kynoch (2011)	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart		-Middels
Lai (2009)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Landreville (2006)	-Ja	-Nei	-Uklart	-Nei	-Nei		-Nei	-Uklart		-Lav

Langstrom (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Leenarts (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Ja	-Nei	-Middels
Lewis (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Middels
Lewis (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Li (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Nei	-Nei	-Uklart	-Nei	-Lav
Limbos (2007)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart		-Middels
Lisa (2014)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
List (2011)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Lav
Littell (2005)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Liu (2014)	-Ja	-Nei	-Uklart	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Lav
Lonergan (2002)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Lonergan (2009)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Losel (2005)	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Uklart	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Loy (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Lydon (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart		-Middels
Macdonald (2008)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Macdonald (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Macdonald (2016)	-Nei	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Lav
MacMillan (2003)										-Høy
Maglione (2011)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Maher (2011)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Marotta (2017)	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Lav

Marshall (2018)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Ja	-Nei	-Lav
Martin (2017)	-Uklart	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Martinez (2016)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
McGinn (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Ja		-Lav
McQuire (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Meis (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Lonergan (2009)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Losel (2005)	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Uklart	-Ja.	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Loy (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Lydon (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart		-Middels
Macdonald (2008)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Macdonald (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Macdonald (2016)	-Nei	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Lav
MacMillan (2003)										-Høy
Maglione (2011)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Maher (2011)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Marotta (2017)	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Lav
Marshall (2018)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Ja	-Nei	-Lav
Martin (2017)	-Uklart	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Martinez (2016)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
McGinn (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Ja		-Lav

McQuire (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Meis (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Melvin (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Mendes (2008)	-Ja	-Ja	-Ja		-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Høy
Mercer (2009)	-Nei	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Nei	-Lav
Metcalf (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Moeller- Saxone (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Middels
Moniz (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Nei	-Nei-Ja	-Middels
Montgomery (2006)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei		-Middels
Moore (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Morina (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Morina (2017)	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei		-Middels
Morina (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Mujoomdar (2009)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Muralidha- ran (2006)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Mytton (2009)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Nakeyar (2016)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Nei	-Uklart	-Nei	-Lav
Neelakantan (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Nelson (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Nelstrop (2006)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Nguyen-Feng (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Nickerson (2011)	-Ja	-Nei	-Uklart	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Lav
Nicoll (2013)	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Nikolova (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Høy
Nose (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
O'Connor (2013)	-Uklart	-Uklart	-Ja.	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
O'Driscoll (2016)	-Uklart	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Middels
O'Neil (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
O'Neil (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
O'Sullivan (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Ogg-Groenendaal (2014)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Ostinelli (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Ostinelli (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Ostinelli (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Pane (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja		-Ja	-Nei	-Lav
Parcesepe (2015)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja		-Uklart	-Nei	-Lav
Parker (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Parris (2005)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Nei	-Nei	-Ja	-Ja		-Lav
Parry (2016)	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Passarela (2010)	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Nei	-Lav
Patel (2014)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Patterson (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Peleikis (2005)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Phelps (2017)	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Lav

Pillay (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Poulsen (2015)	-Ja	-Ja	-Nei	-Nei	-Ja	-Ja		-Nei	-Nei	-Lav
Price (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart		-Høy
Pringsheim (2015)	-Ja	-Ja	-Ja		-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Prosman (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
PTSD, alcohol use disorder. (Ensey)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Puetz (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Quinn (2017)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Nei	-Nei	-Nei	-Lav
Ramchandani (2003)	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Middels
Rampling (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Middels
Ramsey (2008)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Rana (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja.	-Ja	-Høy
Reitzel (2006)	-Ja	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Ja	-Ja		-Lav
Rivas (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Robbers (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Middels
Robert (2008)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Roberts (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Ross (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja		-Nei	-Nei	-Lav
Roy (2015)	-Uklart	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Nei	-Nei	-Uklart	-Lav
Sabri (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Uklart	-Nei	-Lav
Sanchez Meca (2011)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Middels
Sawyer (2014)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Høy
SBU (2011)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Scheifes (2011)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja		-Uklart	-Nei	-Lav

Schwartz (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Selph (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Shea (2010)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Siegel (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Singh (2016)	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Lav
Smedslund (2007)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Smeets (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Lav
Snyder (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Uklart		-Middels
Sochocky (2013)	-Ja	-Nei	-Uklart	-Uklart	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Nei	-Lav
Soldino (2017)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Lav
Spangaro (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Spangaro (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Spangaro (2015)	-Ja	-Nei	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Stern (2011)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Stoffers (2010)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Strauss (2011)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Strijbosch (2015)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Lav
Strong (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Uklart	-Nei	-Nei	-Lav
Sturgeon (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart		-Middels
Sturgess (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja		-Nei	-Nei	-Lav
Swedish (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Tampi (2017)	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Nei	-Nei	-Lav
Tan (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Uklart	-Nei	-Lav

Tapp (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Tarzia (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Uklart	-Middels
Taylor (2004)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja		-Lav
ter (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Ter (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Thomas (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Ting (2006)	-Nei	-Ja	-Ja	-Nei.	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Lav
Tirado-Munoz (2014)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Tol (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Uklart	-Nei	-Lav
Tolli (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Trabold (2018)	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Nei	-Uklart	-Nei	-Nei	-Lav
Tran (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Travers (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Tribe (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Nei	-Uklart	-Nei	-Lav
Turgoose (2017)	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja		-Uklart	-Nei	-Lav
Turner (2007)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Tyrer (2014)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
van der Stouwe (2014)	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Van Parys (2014)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Lav
Vancampfort (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Varghese (2010)	-Uklart	-Ja	-Ja	-Nei)	-Ja	-Ja		-Ja	-Nei	-Lav
Varma (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Verberne (2018)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei		-Lav
Verkaik (2005)	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Middels

Vicente (2007)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Victoroff (2014)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja		-Middels
Wade (2014)	-Nei	-Nei	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja		-Lav
Wade (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Wahbeh (2014)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Walker (2013)	-Nei	-Uklart		-Nei	-Nei	-Nei	-Ja	-Ja	-Nei	-Lav
Walton (2015)	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja		-Uklart	-Nei	-Lav
Wan (2015)	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja		-Lav
Wang (2016)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Ward (2013)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Nei	-Nei	-Lav
Wathen (2003)	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei.		-Nei	-Nei	-Lav
Watson (2012)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Wethington (2008)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Wigham (2017)	-Nei	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Lav
Wilson (2013)	-Nei	-Uklart	-Ja	-Uklart	-Ja	-Nei.	-Ja	-Ja	-Ja	-Lav
Wilson (2014)	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Middels
Winokur (2014)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Wolf (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Woolfenden (2001)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Nei	-Ja	-Nei		-Lav
Wu (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy
Yeh (2012)	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart	-Ja	-Ja	-Uklart	-Uklart		-Middels
York (2011)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Uklart		-Middels
Zaman (2017)	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Ja	-Høy

Utgitt av Folkehelseinstituttet
Mai 2019

Postboks 4404 Nydalen
NO-0403 Oslo

Telefon: 21 07 70 00

Rapporten kan lastes ned gratis fra
Folkehelseinstituttets nettsider www.fhi.no