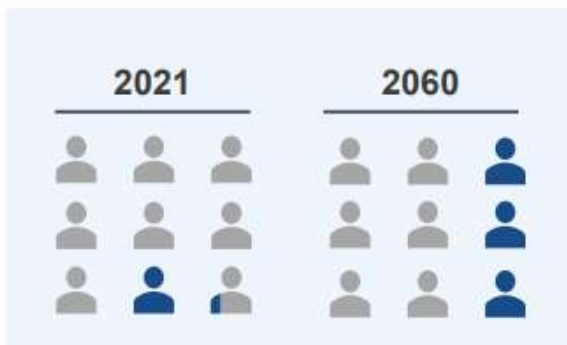
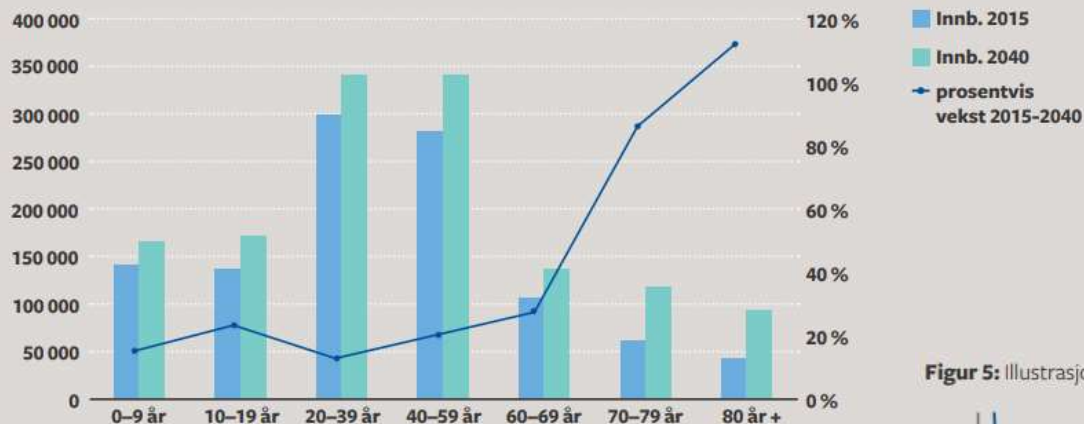


# Webinar: Digitalisering i helsetjenesten – et godt miljøtiltak?

Geir Granerud, leder Regionalt nettverk for digitale helsetjenester, Helse Vest  
12.12.2022

# Utfordringer som møter oss

Figur 2: Endring og vekst i aldersamansetninga 2015-2040, Helse Vest



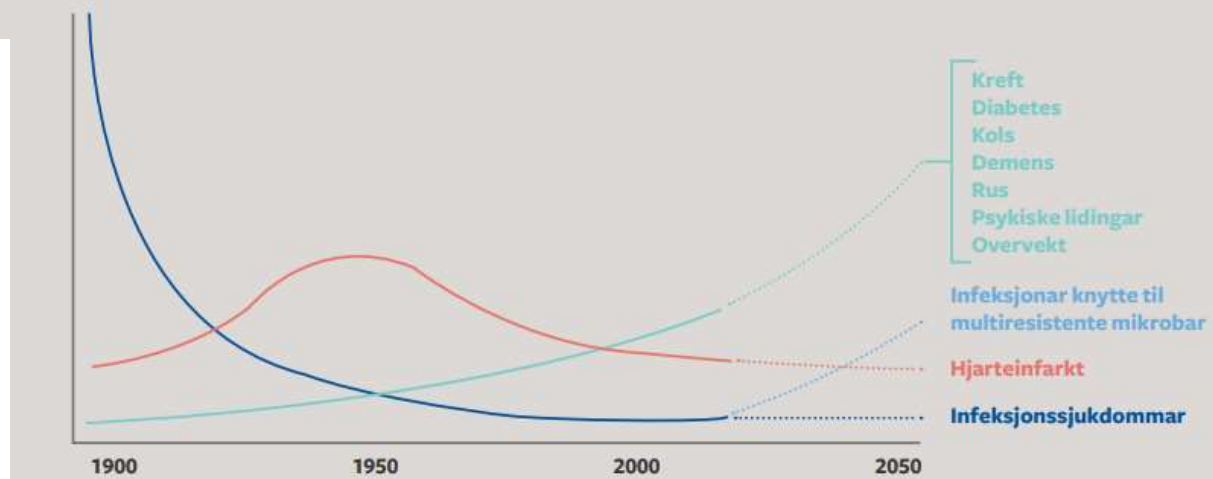
Figur 6 Behov for andel sysselsatte i helsesektoren; hver 8. i 2021, hver 3. i 2060

Trendanalyse, In Future 2022



«Innleggingar og fysiske konsultasjonar skal ikkje finne stad dersom tenesta kan ytast virtuelt med like godt eller betre resultat»

Figur 5: Illustrasjon av utviklinga i sjukdomsbiletet

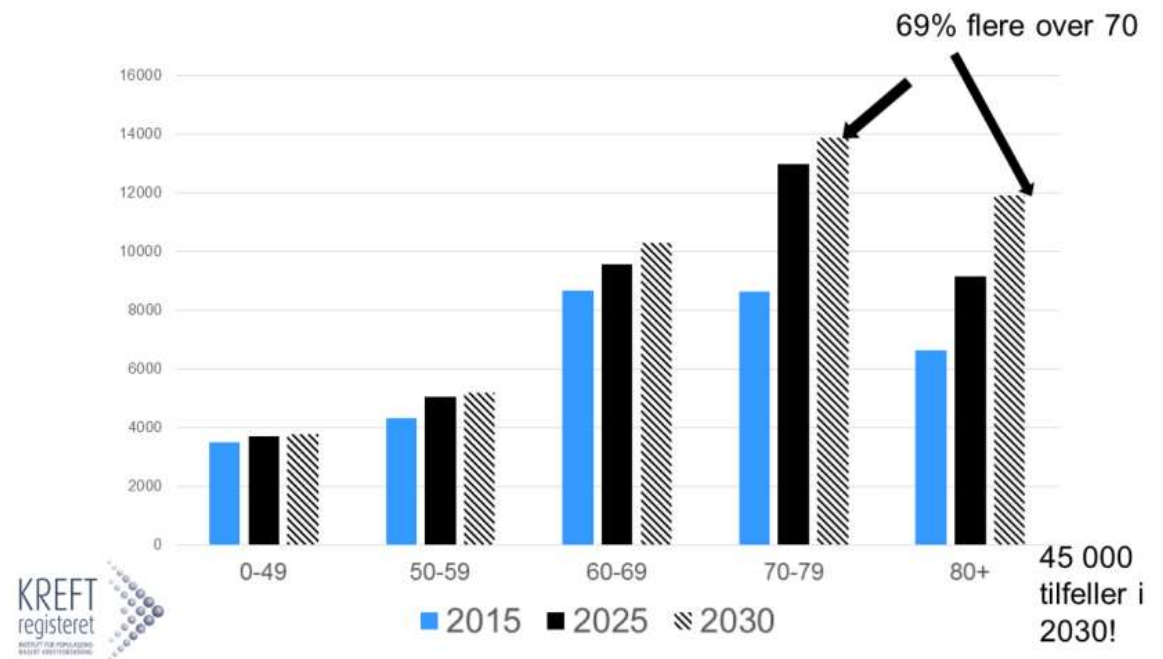


# Hva venter oss om 10-15 år....

Blir enda verre i 2030....

**Prediksjon: 42% flere krefttilfeller**

1. **Kraftig økning** av eldre kronikere
2. Mangel på senger og polikliniske rom
3. **Mangel på fagpersoner**
4. **Forventning om tekniske løsninger** fra befolkningen
5. Mer **kostnadseffektiv drift**
6. **Økt krav og fokus på sikkerhet**





Formålet med denne systematiske oversikten var å undersøke effekter av digital hjemmeoppfølging for voksne med ikke-smittsomme kroniske sykdommer mht. ressursbruk i primær- og spesialisthelsetjenesten.

Våre hovedfunn viser at

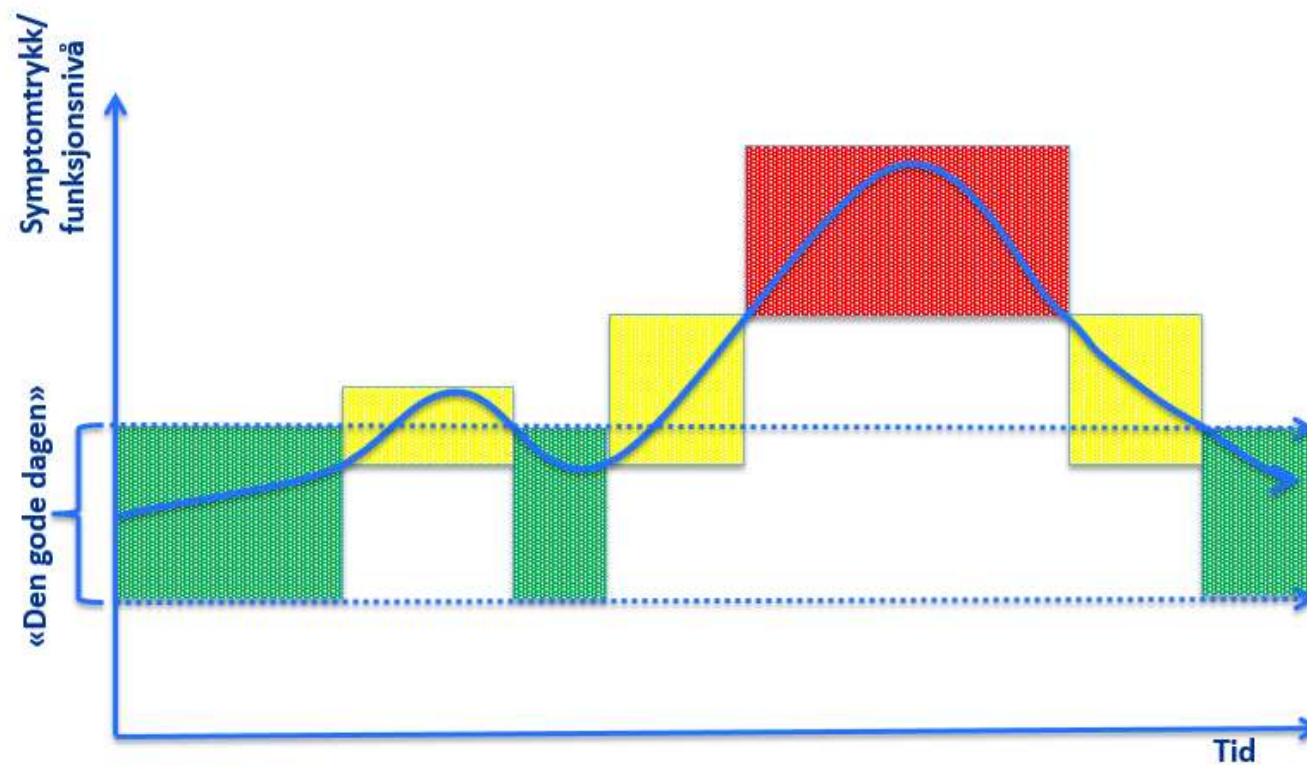
- **digital hjemmeoppfølging gir trolig liten eller ingen forskjell i sykehusinnleggelser, liggedøgn på sykehus, besøk på poliklinikk og akuttmottak** og bruk av fastlege sammenlignet med vanlig praksis etter 12 måneder.
- digital hjemmeoppfølging reduserer neppe timeforbruk på helsetjenester i hjemmet sammenlignet med vanlig praksis etter 12 måneder.
- effekten av digital hjemmeoppfølging på bruk av fastlege er svært usikker sammenlignet med oppfølging med papirbaserte dagbok-kort etter 12 måneder.

# ~~Digitale helsetjenester~~ <sup>1) 2)</sup>

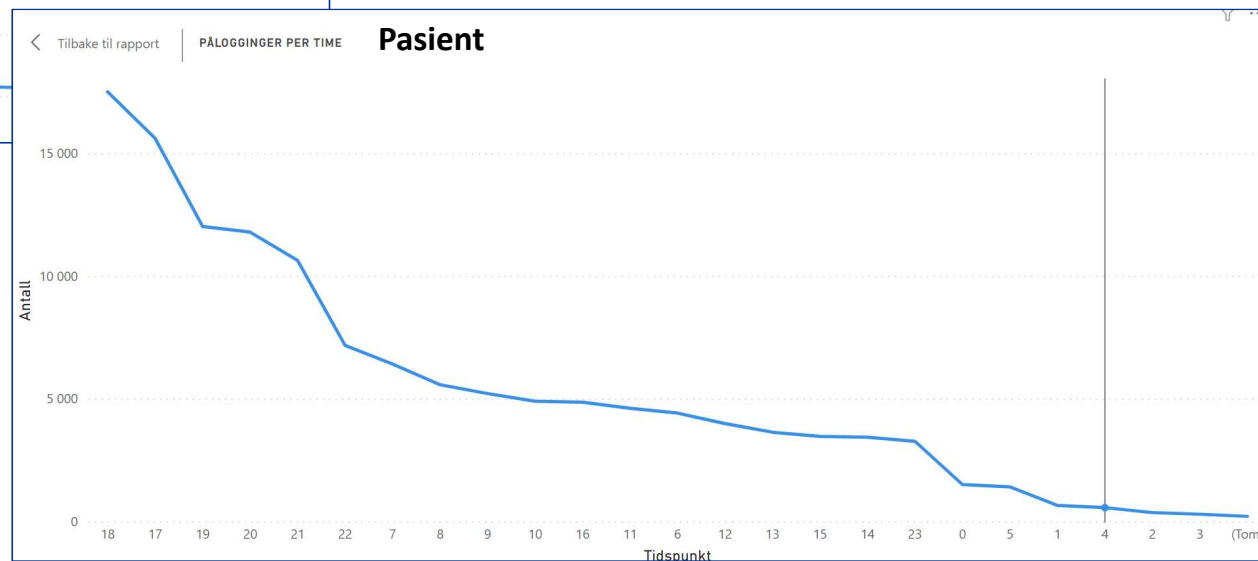
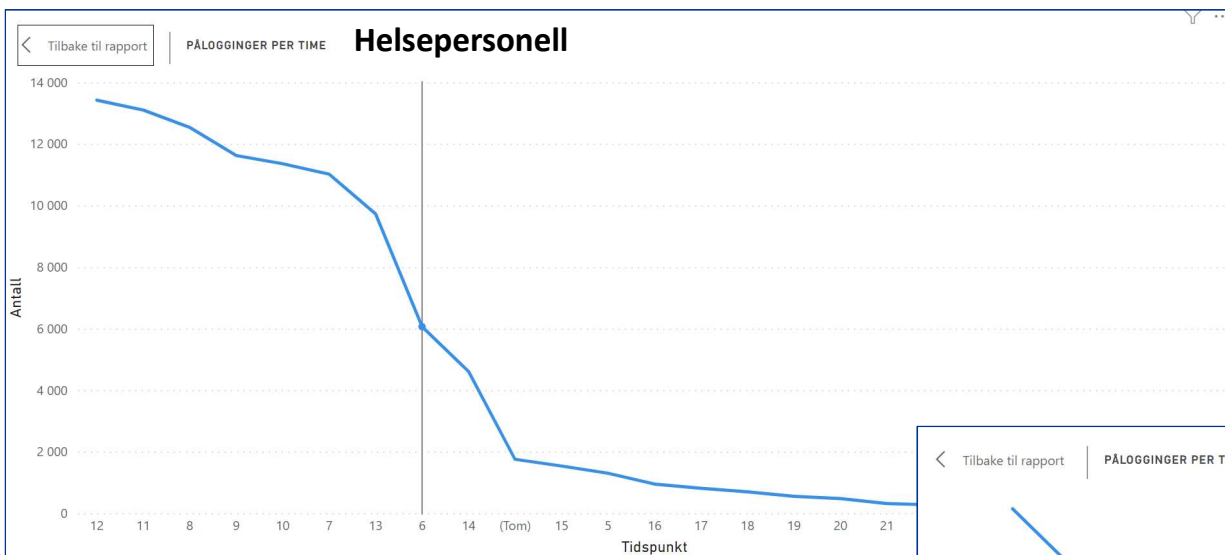
1) Pasienten er også en digital aktør

2) Også kjent som digital hjemmeoppfølging, medisinsk avstandsoppfølging, nettbasert behandling, virtuelle helsetjenester mv.

# HELHETLIGE PASIENTFORLØP MED MÅL OM DEN «GODE DAGEN»

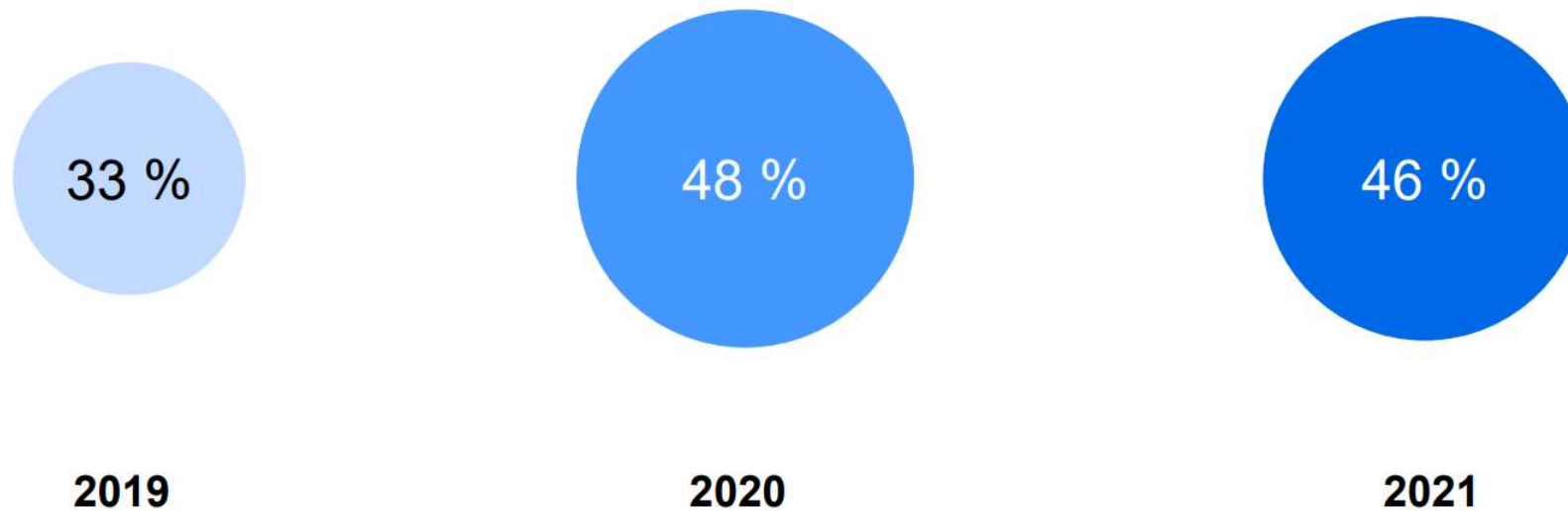


# Asynkront, positivt for pasient og helsepersonell



## Vekst i andelen innbyggere som benytter digitale helsetjenester fra 2019 til 2020 – uendret fra 2020 til 2021

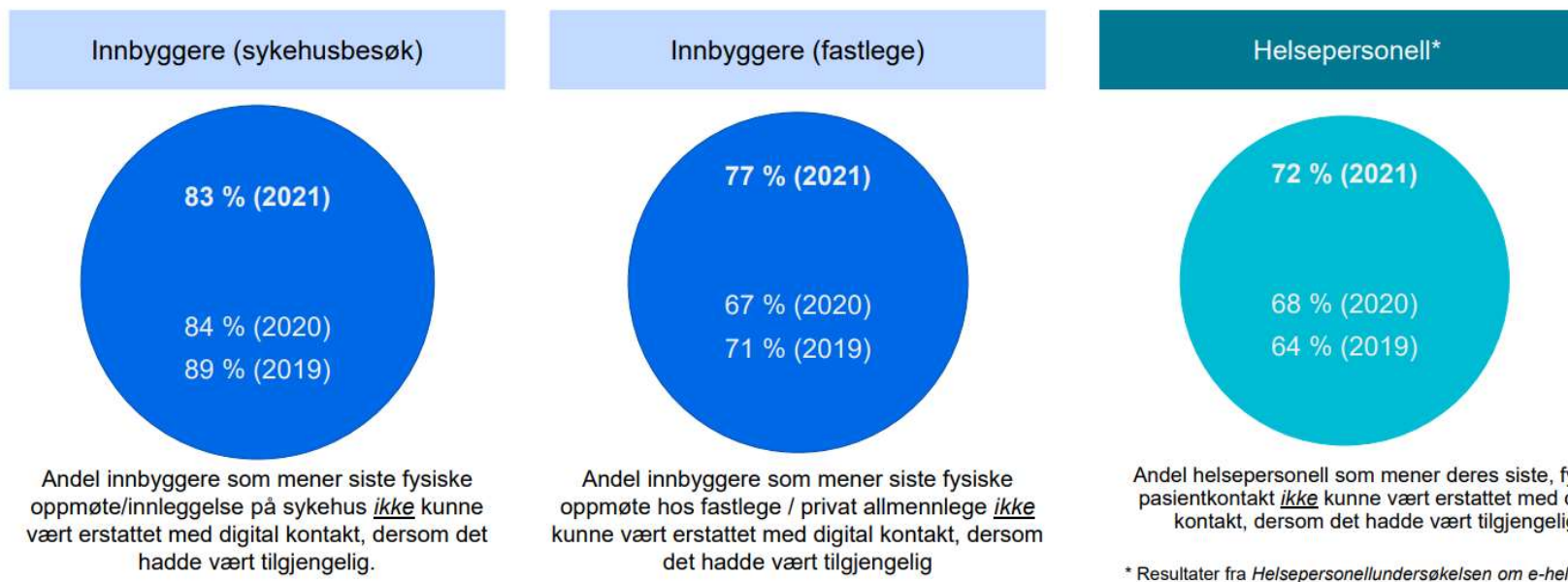
Andelen innbyggere som har benyttet digitale helsetjenester i løpet av de siste 12 månedene (2019-2021)\*



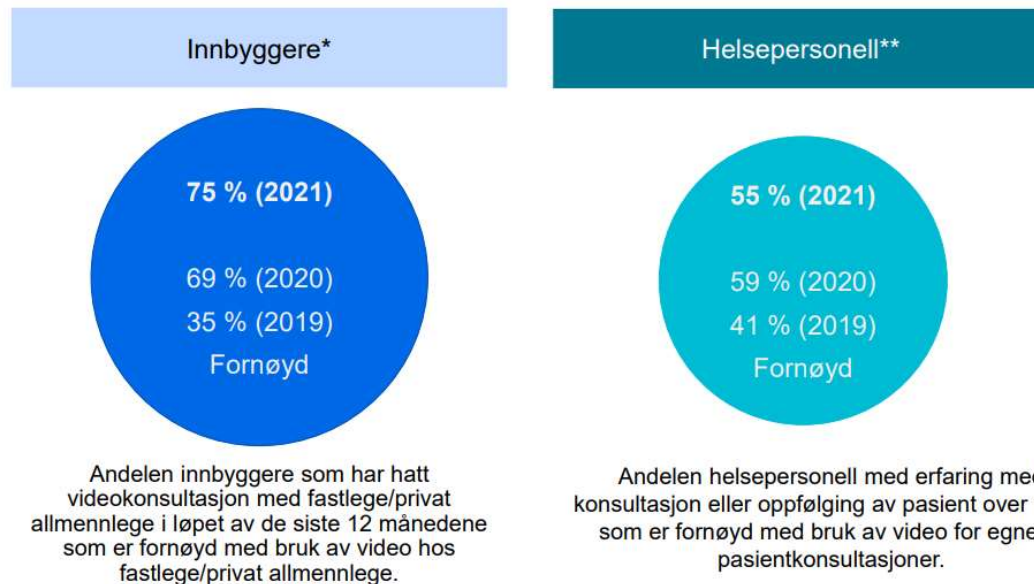
\* Utregnet med basis i spørsmålet «Hvilke av følgende helsetjenester har du hatt kontakt med i løpet av de siste 12 månedene?», se neste lysbilde.



## Innbyggerne er oftere skeptiske til bruk av digitale alternativer til fysiske konsultasjoner sammenlignet med helsepersonell



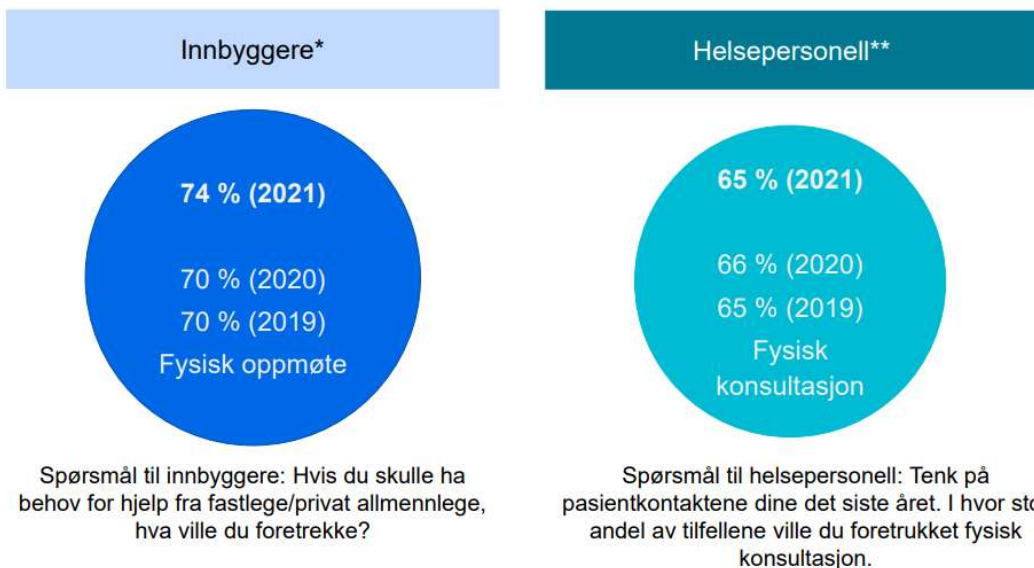
## Innbyggerne er oftere fornøyd med videokonsultasjon enn helsepersonell



\*\* Resultater fra *Helsepersonellundersøkelsen om e-helse 2021*

\* Merk at innbyggerne svarer om konsultasjon med fastlege/privat allmennlege, mens spørsmålet til helsepersonell er stilt til alle helsepersonell, dvs. ikke avgrenset til fastlege/privat allmennlege.

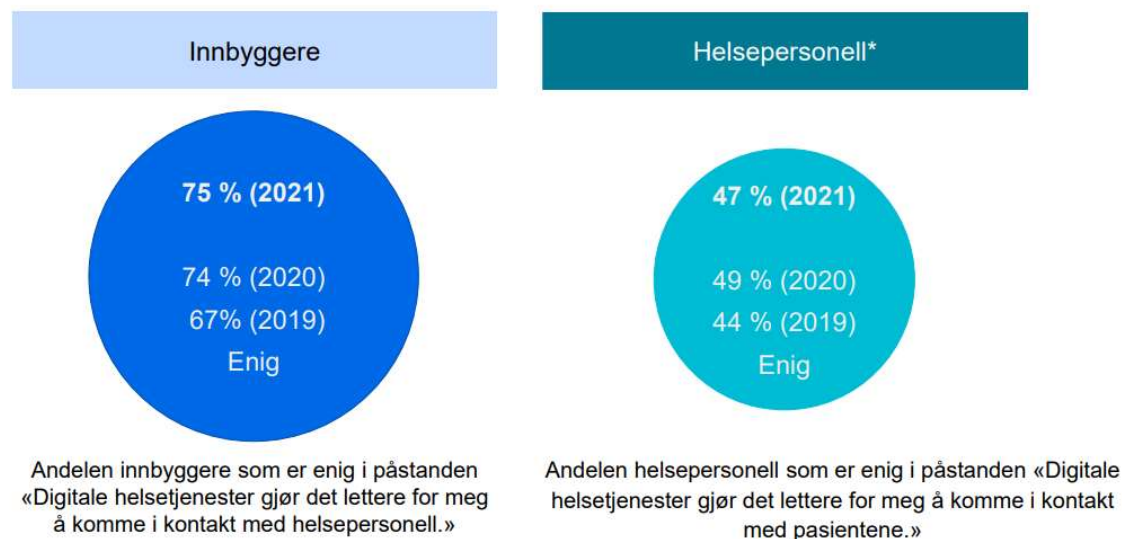
## Fysisk oppmøte foretrekkes oftere av innbyggere enn helsepersonell



\*\* Resultater fra *Helsepersonellundersøkelsen om e-helse 2021*

\* Merk at spørsmålsformuleringer og svaralternativ i de to undersøkelsene ikke er helt sammenlignbare.

## Det er betydelig mer utbredt blant innbyggerne enn helsepersonell å oppleve at digitale helsetjenester gjør kontakt lettere



\* Resultater fra Helsepersonellundersøkelsen om e-helse 2021

Antall  Andel

Velg konsultasjonstype

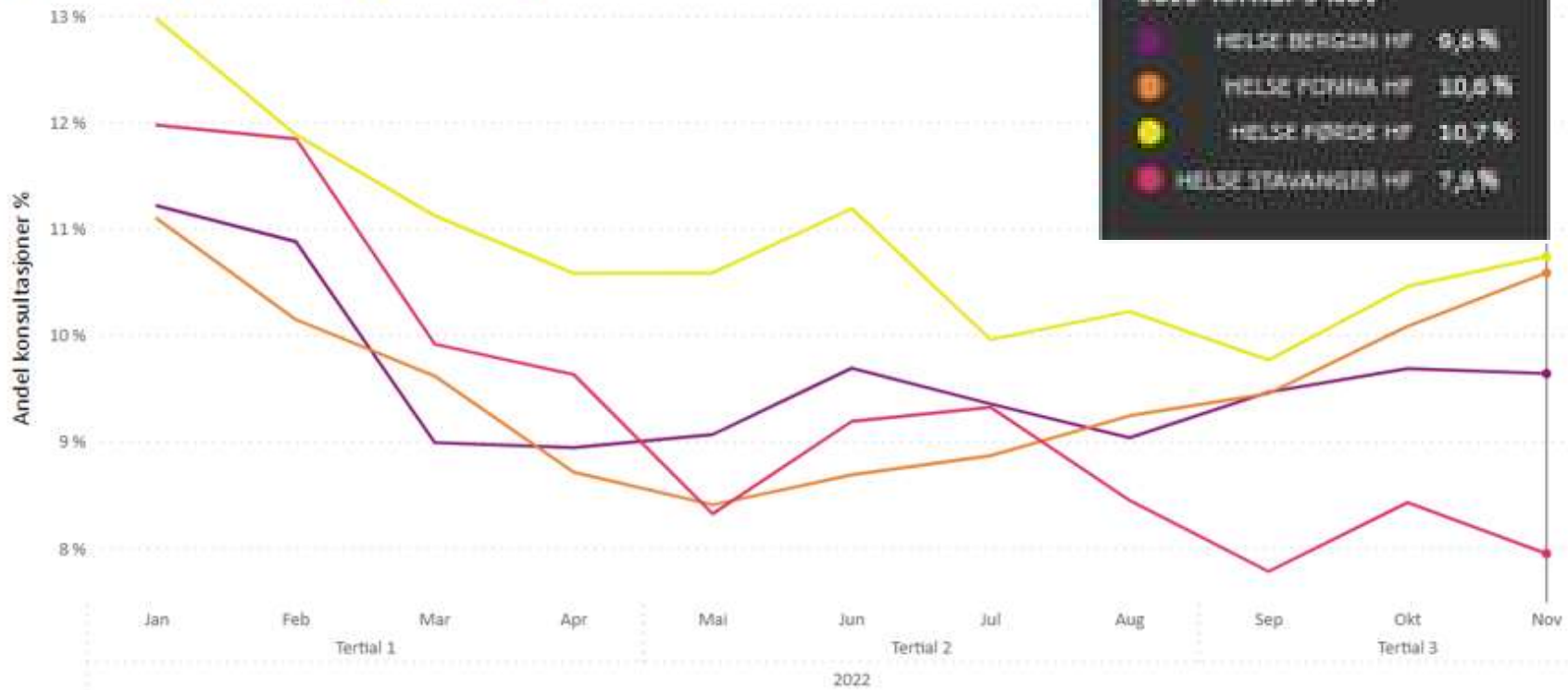
Alle video- og telefonkonsultasjoner

Telefonkonsultasjoner

Videokonsultasjoner

Topp 10: Andel konsultasjoner (Drill ned for detaljer ->)

● HELSE BERGEN HF 
 ● HELSE FONNA HF 
 ● HELSE FØRDE HF 
 ● HELSE STAVANGER HF



2022 Tertial 3 Nov

HELSE BERGEN HF	9,6 %
HELSE FONNA HF	10,6 %
HELSE FØRDE HF	10,7 %
HELSE STAVANGER HF	7,9 %

## Digitale helsetjenester også viktig der avstand er kort

Antall video- og telefonkonsultasjoner fordelt på avstand til behandlingssted



Antall digitale kontakter fordelt på avstand til behandlingssted





18.08.2022

### Spørreundersøkelse om bruk av videokonsultasjoner

Vi håper du kan hjelpe oss med å besvare en kort spørreundersøkelse om videokonsultasjoner som nå sendes ut til alle behandlere i foretaket.

★ Anbefal denne artikkelen

Helse Bergen arbeider for at videokonsultasjon skal være et enkelt og tilgjengelig verktøy som behandlere kan bruke i møte med pasientene.

Med tanke på videre tilrettelegging for videokonsultasjoner ønsker foretaket å kartlegge hva behandlerne ser på som de største hindringene/barrierene for økt bruk av video i de ulike enhetene.

Undersøkelsen vil ta ca 2 minutter, og svarene vil ikke kunne spores tilbake til deg.

Det er selvfølgelig frivillig å delta, men vi håper du kan avsette litt tid og gi oss nyttige tilbakemeldinger om bruk av video i pasientkonsultasjoner.

## Materiale

	Utsendte invitasjoner til deltagelse	Antall besvarelser	Svarprosent
Helse Bergen	7 929	1 074	14 %
Helse Fonna	717	158	22 %
Helse Førde	1 661	314	19 %
Helse Stavanger	3 784	699	18 %
<b>Totalt</b>	<b>14 091</b>	<b>2 245</b>	<b>16 %</b>

Totalt 2245 respondenter



# 1. Hvilken yrkesgruppe tilhører du?

	Antall	Andel
Sykepleier	823	37 %
Lege	696	31 %
Psykolog	269	12 %
Fysioterapeut	79	4 %
Sosionom	77	3 %
Ergoterapeut	39	2 %
Klinisk ernæringsfysiolog	25	1 %
Logoped	10	0 %
Annet / ikke angitt	227	10 %

Totalt 2245 respondenter

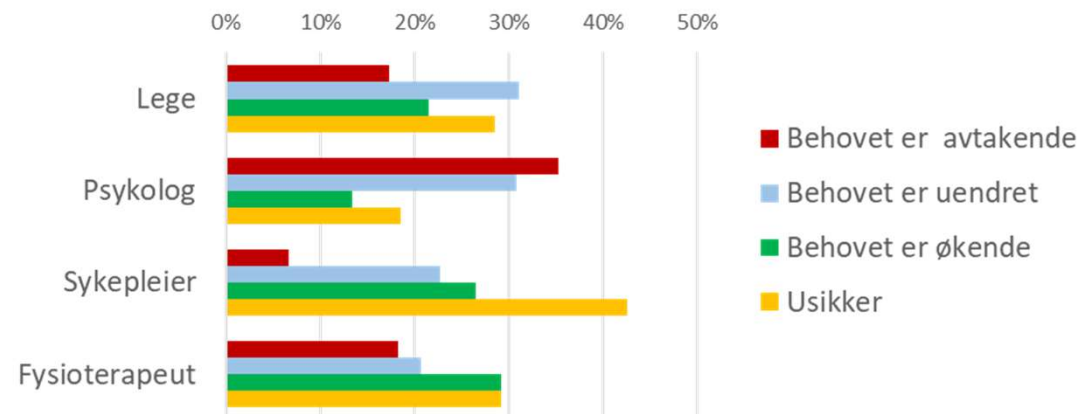
## Respondentenes egenerfaring med videokonsultasjon

	Har ikke benyttet videokonsultasjoner i år		Har benyttet videokonsultasjoner i år	
	Antall	Andel	Antall	Andel
Helse Bergen	632	59 %	442	41 %
Helse Fonna	70	44 %	88	56 %
Helse Førde	137	44 %	177	56 %
Helse Stavanger	493	71 %	206	29 %
<b>Sum</b>	<b>1332</b>	<b>59 %</b>	<b>913</b>	<b>41 %</b>

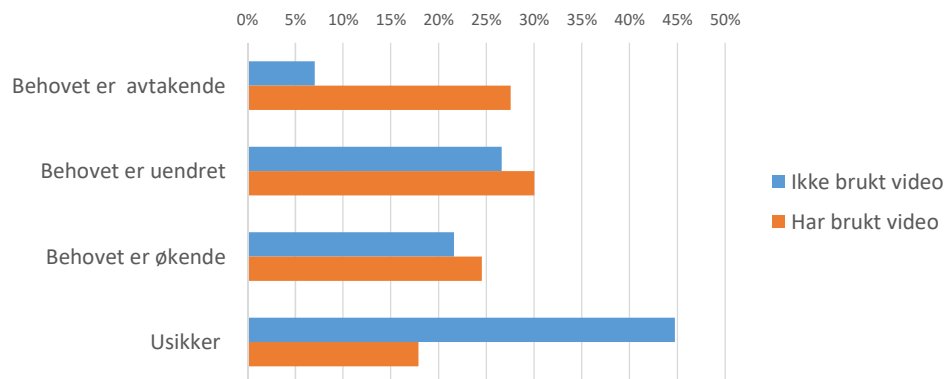
### 3. Hvordan vurderer du behov for videokonsultasjon i din enhet fremover?

Svar	Antall	Andel
Behovet er avtakende	338	15 %
Behovet er uendret	618	28 %
Behovet er økende	503	23 %
Usikker	749	34 %
<b>Totalt antall svar: 2208 (98%)</b>		

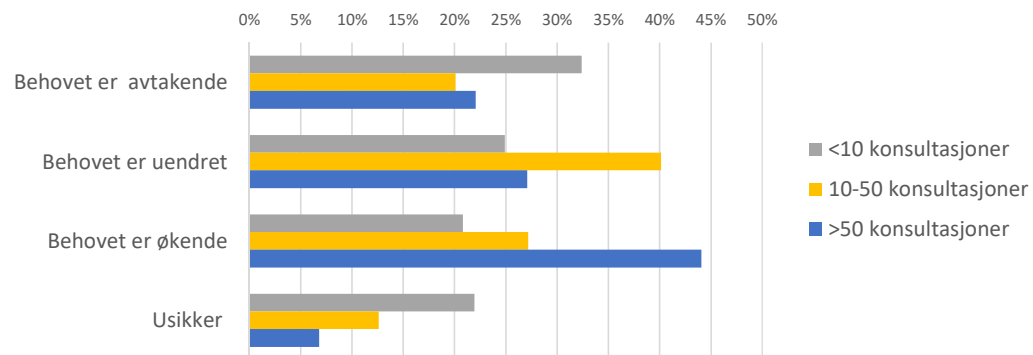
#### Vurdering av behov for videokonsultasjon i egen enhet



#### Helse Vest: Vurdering av fremtidig behov for videokonsultasjoner vs eget bruk

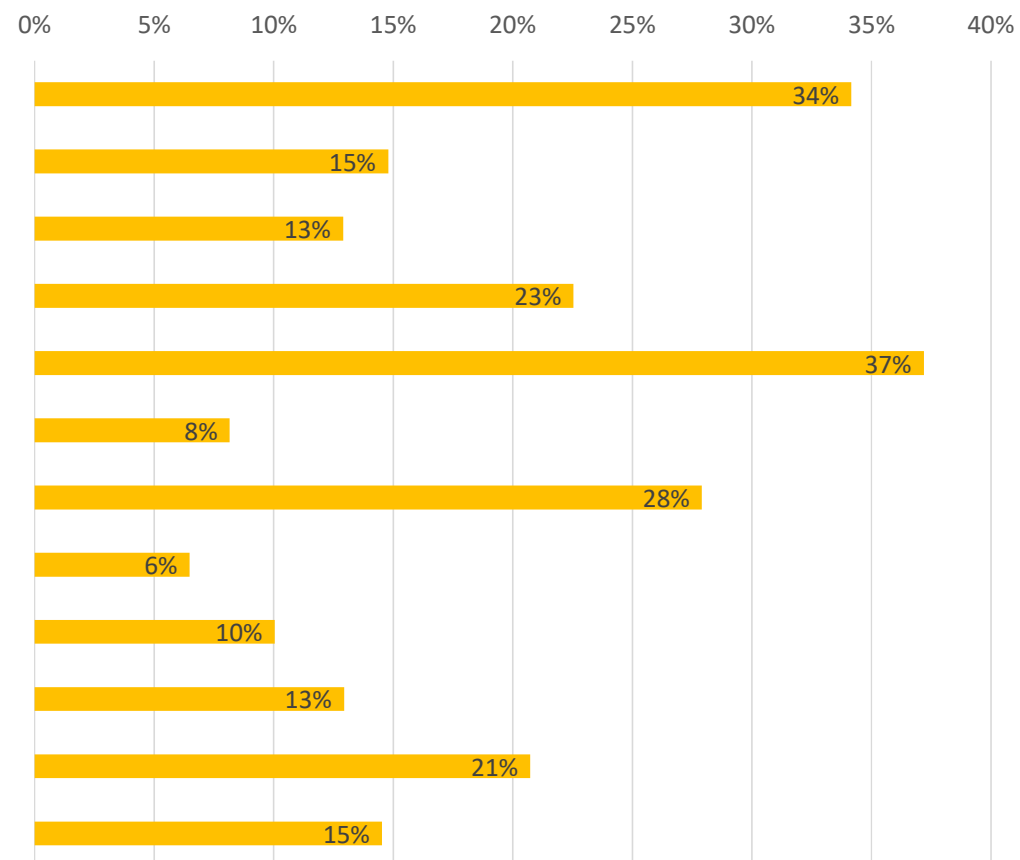


#### Helse Vest: Vurdering av fremtidig behov for videokonsultasjoner vs angitt antall konsultasjoner i år hos videobrukere

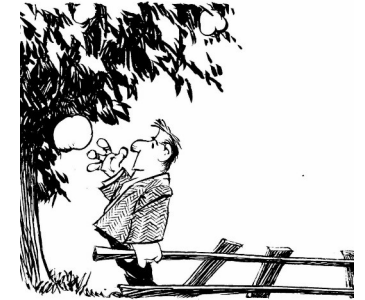


## 4. Hva tenker du er de 3 største hindringene/barrierene for økt bruk av videokonsultasjon i din enhet? Du kan markere inntil 3 alternativer.

Svar	Antall
Manglende kunnskap om video-løsningen	776
Utrygghet med tanke på pasientsikkerhet	336
Manglende føringer i min enhet	293
Manglende interne rutiner/avtaler for bruk av videokonsultasjon	512
Manglende teknisk tilrettelegging – rom, utstyr etc.	845
Manglende brukerstøtte	185
Ikke aktuelt for noen av våre pasientgrupper	634
Potensialet er stort sett utnyttet	147
Nytten er liten i forhold til innsatsen	228
Lite brukervennlig videoløsning	294
Oppnår det samme med å bruke telefon-konsultasjon	471
Annet	330



# Mål og fokus



- **Ønsket nytte**
- Frigjort kapasitet – unngå unødvendige konsultasjoner
- Reduserte ventelister
- Reduserte avlyste konsultasjoner/behandlinger
- Færre strykninger
- Tidligere utskrivning
- Bedre pasientinvolvering og pasientopplevelse
- Reduserte reisekostnader
- Miljøgevinst

## Viktig å være oppmerksom på med digitale helsetjenester

- Unngå overbehandling som følge av nye muligheter
- Unngå å ta på oss nye oppgaver utover vårt ansvar (men finn gjerne samarbeidsprosjekter)
- Husk likeverdige helsetjenester – digitale helsetjenester passer ikke nødvendigvis alle

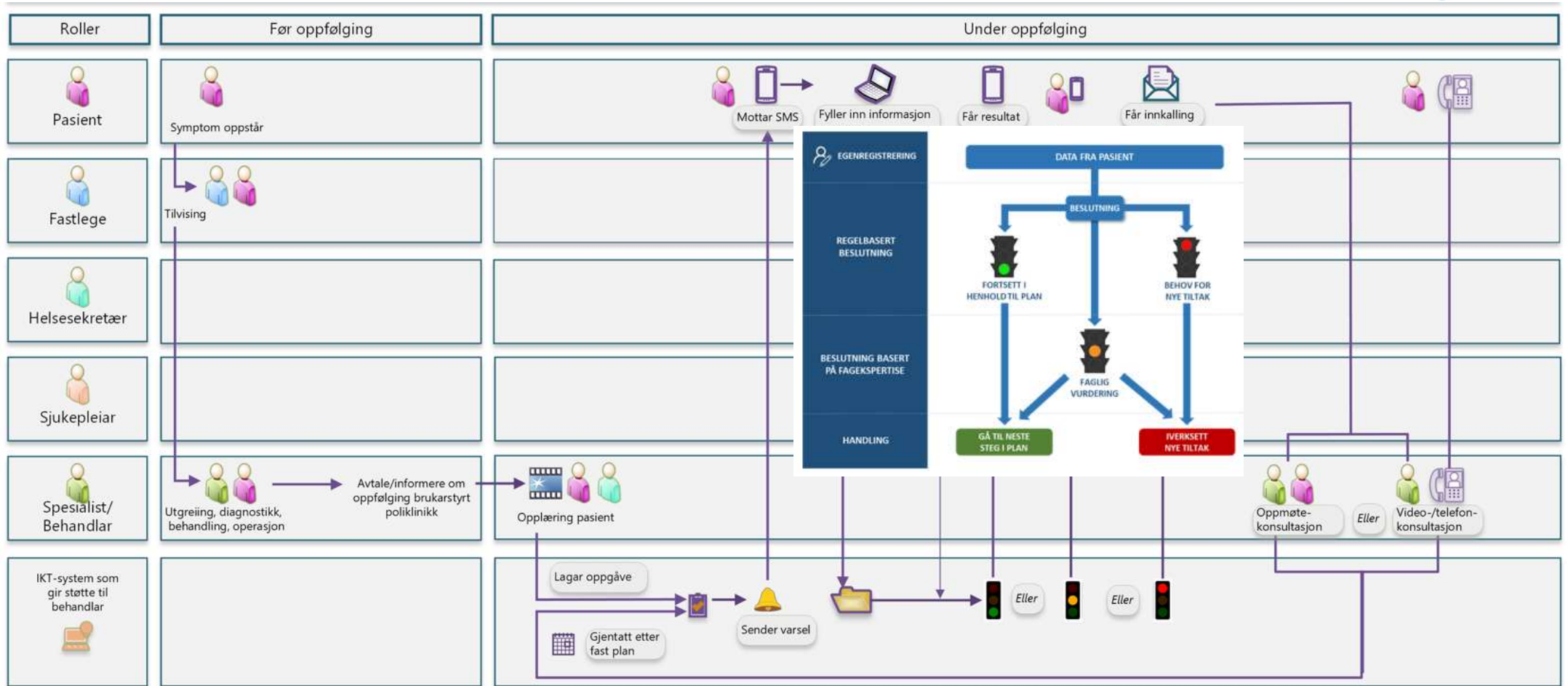
## Fokusområder

- Kronikere
- Områder/aktiviteter med stort antall pasienter
- Behovsstyrt poliklinikk
- Digitale forundersøkelser/forberedelser
- Kontroller og oppfølging etter konsultasjon

## Satsingsområder

- Fortsatt fokus på telefon og video
  - ✓ Positivt for pasient
  - ✓ Positivt for reisekostnader
  - ✓ Positivt for miljø
  - ✓ Et skritt på veien
  
- Behovsstyrt poliklinikk
  - ✓ Beslutningsstøtte
  - ✓ Gjenbruke konsept og erfaringer fra andre
  - ✓ Enkle og mer avanserte varianter
  - ✓ Store pasientgrupper og kronikere
  - ✓ Før og etter konsultasjon/behandling
  
- Helhetlige pasientforløp
  - ✓ Utforske og utnytte mulighetsrommet
  - ✓ Bygge kompetanse
  - ✓ Tenk stort – start smått





## Håndleddsbrudd – Forenklet og kvalitetssikker oppfølging

### Tidligere kontrollopplegg:

- 2 uker: Kontroll hos fysio
- 6 uker: Kontroll hos lege
- Deretter kontroll etter behov

### Nytt kontrollopplegg:

- 2 uker: Kontroll hos fysio
- 12 uker og 1 år: PROM skjema med tilbakemelding til pasient + spørsmål om ønske om kontroll





## Pasienten får tilbakemelding via SMS

Oppfølging av  
handleddsbrudd 3  
mnd kontroll, god  
score

Hei, din score var 20 poeng eller mindre. Gjennomsnitt score etter 3 måneder ved denne type brudd er 12 poeng (best resultat er 0, dårligst resultat er 100). Du har altså et tilfredsstillende resultat.

Ønsker du likevel kontroll?

- Ja  
 Nei, jeg tar kontakt ved behov.

Vennligst kryss av for en av følgende:

- Telefonsamtale  
 Videosamtale  
 Oppmøtetime

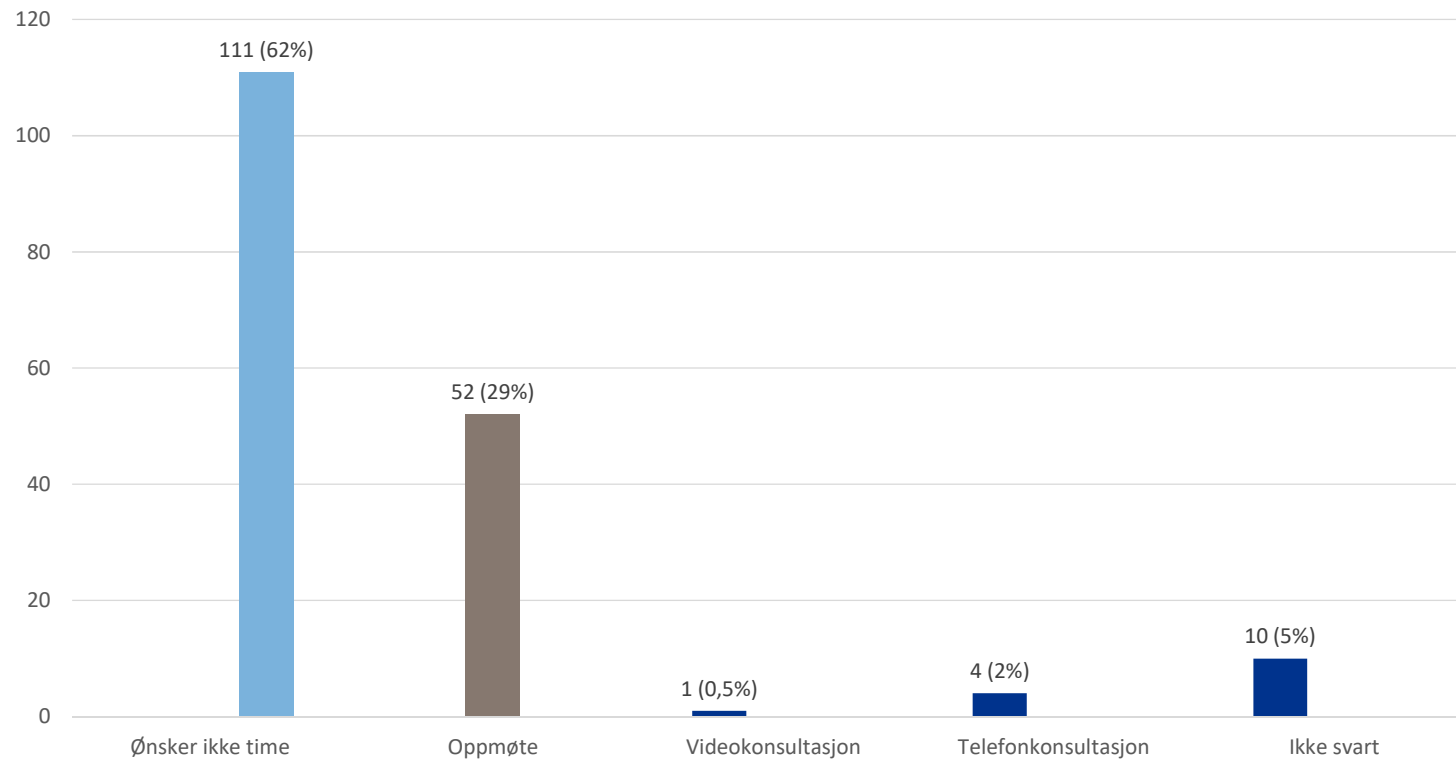
Ferdig

Oppfølging av  
handleddsbrudd 3  
mnd kontroll, dårlig  
score

Hei, din score var over 30 poeng. Gjennomsnitt score etter 3 måneder ved denne type brudd er 12 (best resultat er 0, dårligst resultat er 100). Du har altså et dårligere resultat enn forventet. Du vil bli innkalt til kontroll hos oss. Dersom du ikke ønsker dette, vennligst gi beskjed på tlf.: 55 97 28 37.

Ferdig

### Tilbakemeldinger



Digitalisering i helsetjenesten - et godt miljøtiltak?

Ja, men det er mer enn det, og vi trenger å øke tempoet!