

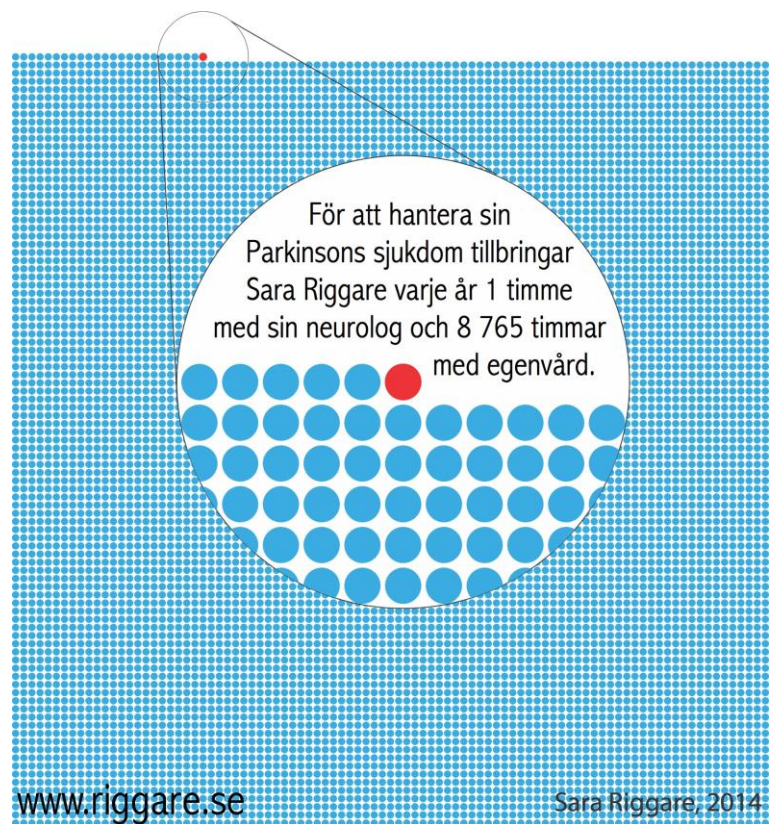


Egenmonitorering och upphandling av nya tekniska lösningar

- ▶ Vad ville vi förändra?
- ▶ Vad har vi gjort?
- ▶ Har vi sett några förändringar?
- ▶ Utmaningar?
- ▶ Lärdomar och erfarenheter?

annette.boije@regionjh.se
marie.norlen@regionjh.se

Vilket utvecklingsområde har vi valt och vad ville vi lösa och uppnå?



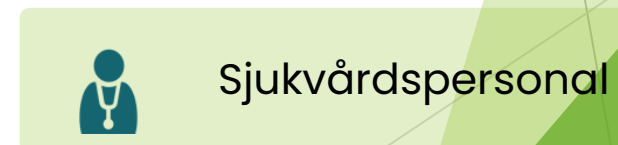
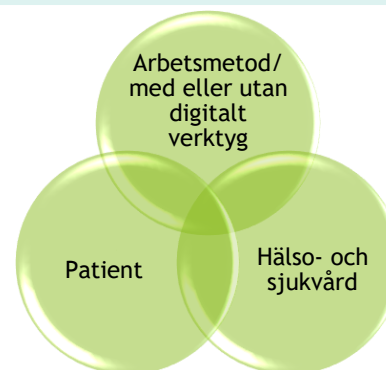
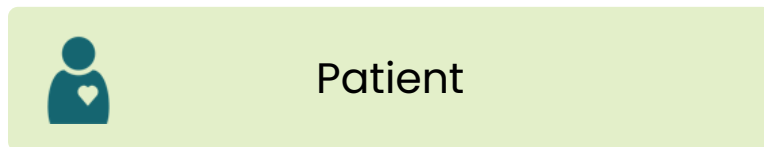
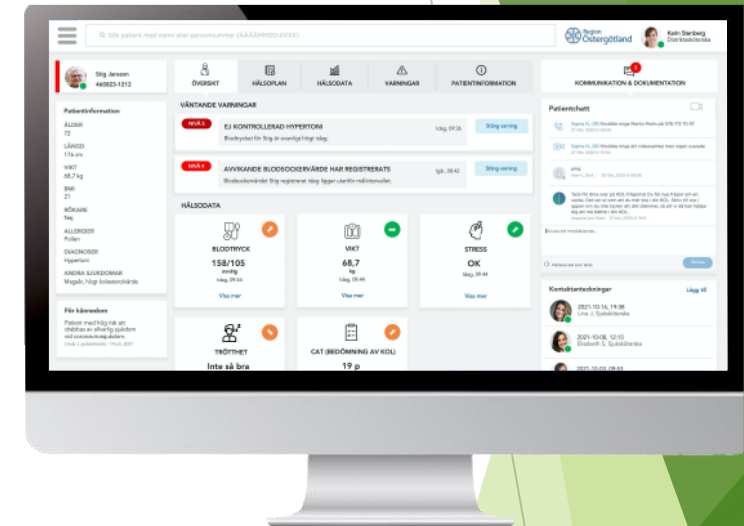
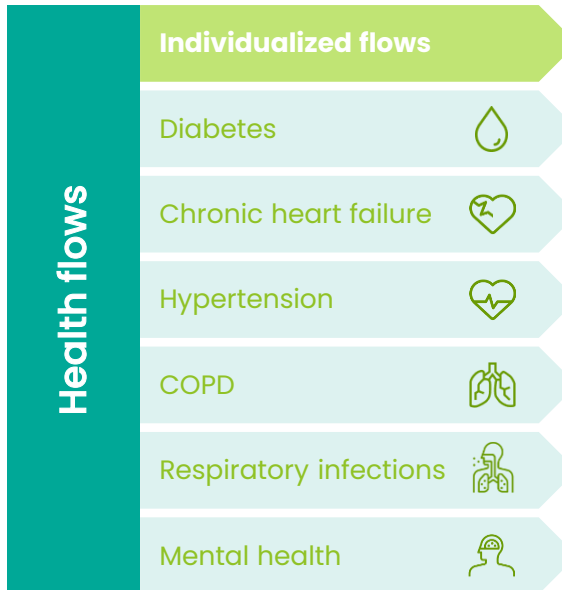
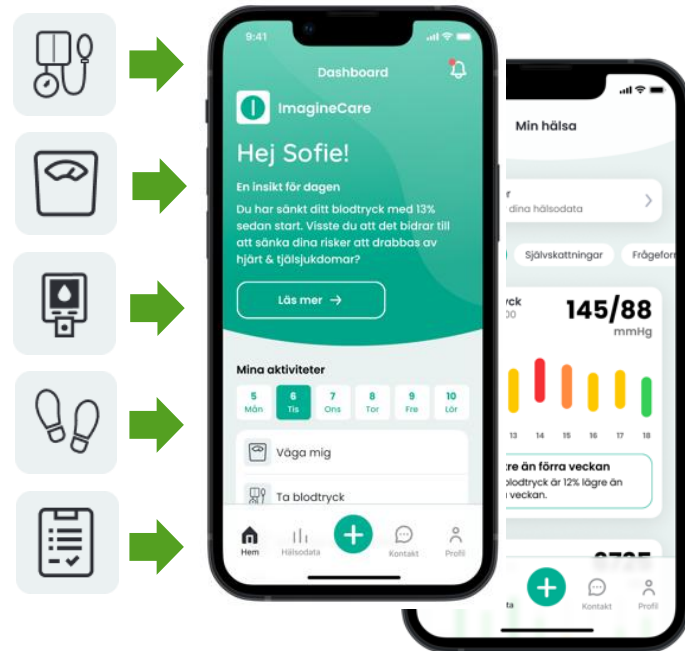
Kroniska sjukdomar

- ▶ Vad ville vi uppnå?
 - ▶ Förebyggande arbete
 - ▶ Patienter ges utökat egenansvar
 - ▶ Ökad tillgänglighet till hälso- och sjukvård
 - ▶ Ökad trygghet till patienter (ökad kunskap, insikt, påverkansförmåga samt att hälso- och sjukvården är ett sms bort)

1. Självvärdering
2. Automatisk överföring av data
3. Digital kommunikation

Vad har vi genomfört?

Egenmonitorering som digital egenvårdsstöd



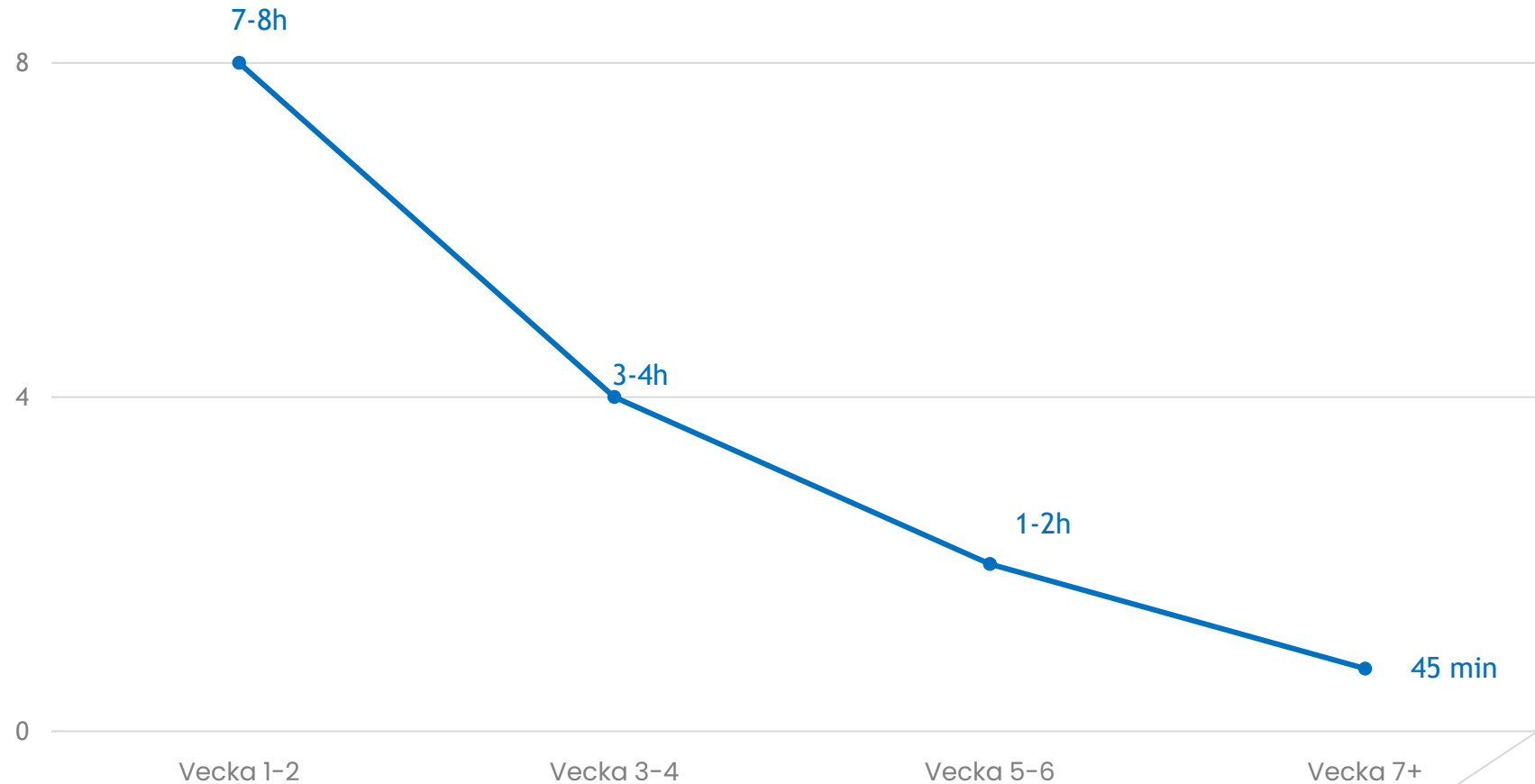
Egenmonitorering som digitalt egenvårdsstöd

- ❑ 2018: Ett lyckat pilotprojekt startar med värdefulla lärdomar
- ❑ 2020: Pandemin pausar den planerade uppskalningen
- ❑ 2022: Plan för uppskalning sätts och fas 1 genomförs - breddinförande och utvärdering
- ❑ 2023: Breddinförande fas 2
- ❑ Uppehåll p.g.a. upphandlingsjuridiska skäl

Estimated time consumption at start-up

The workload is higher initially depending on how well regulated the patients are and how many activities need to be done for the patients. The work effort then drops quickly, and then after a few weeks of adjustment, less than an hour is required to handle a hundred patients.

Tidsåtgång per vecka, 100 patienter



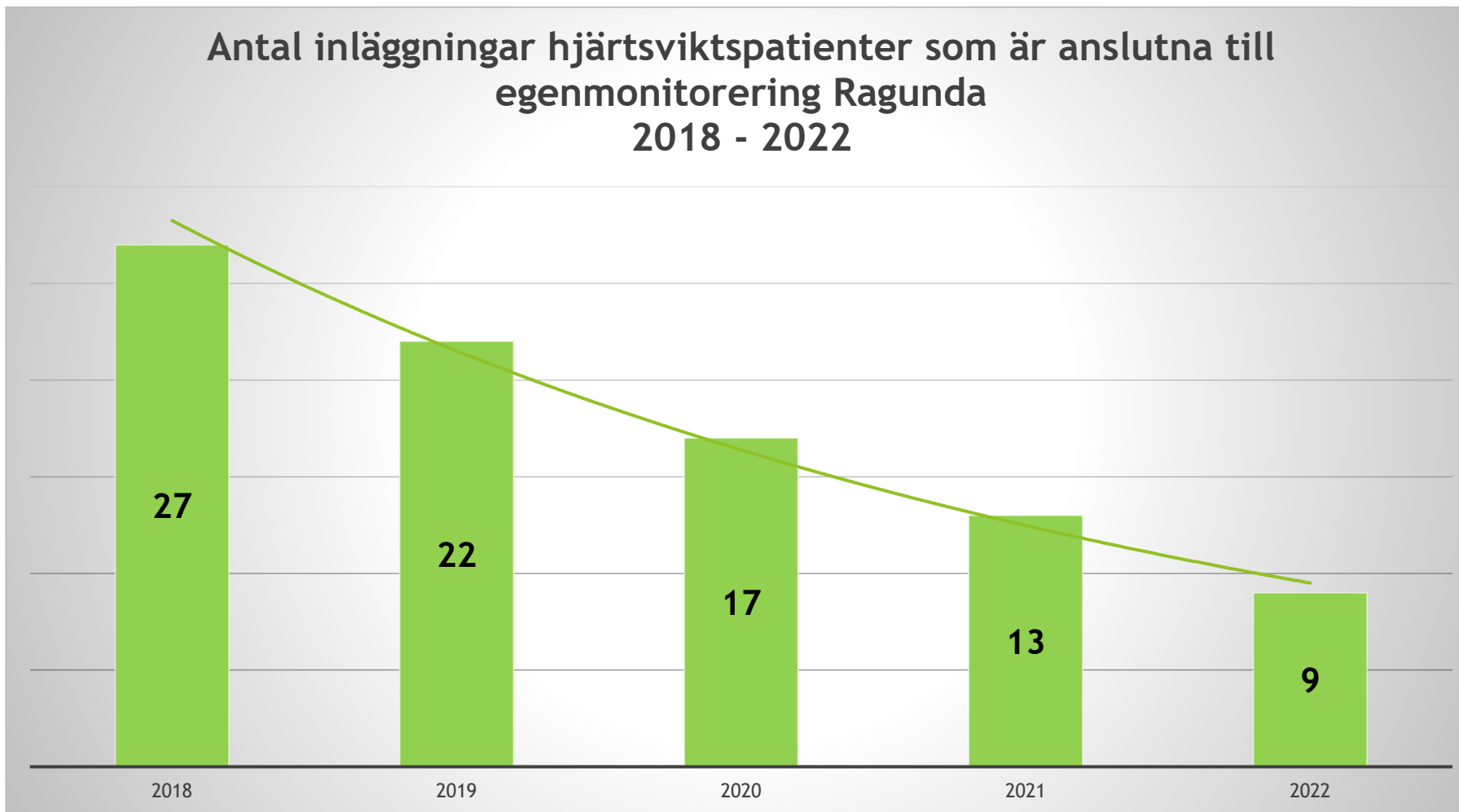
Time consumption per week 100 patients, based on a healthcare unit at start-up

Förändringar vi sett i patienters mående

Antal inläggningar hjärtsviktspatienter

Ragunda 2018 - 2022 (totalt antal medborgare: 5 146)

Antal inläggningar hjärtsviktspatienter som är anslutna till egenmonitorering Ragunda 2018 - 2022



Antal anslutna hjärtsviktpatienter i Ragunda; 42 st.

Minskning med 62,96%

Förändringar vi sett i patienters mående

Patienter med hypertoni som är anslutna i Ragunda - Trend hypertoni



Oväntade upptäckter

HC har sen start via egenmonitorering hittat patienter som nu har fått pacemaker inopererad

Medelvärde v 0-1:

SYS: 136,5 mmHg

DIA: 81,5 mmHg

Medelvärde v 20-21:

SYS: 127,4 mmHg

DIA: 76,2 mmHg

Förändring medelvärde:

SYS: -9,1 mmHg (6,7 %)

DIA: -5,3 mmHg (6,5 %)

751 anslutna hypertoni-patienter
per 23-05-05

Förändringar vi har sett... fortsättning

Patienter

- ▶ Välreglerade
- ▶ Väl insatta i symtom och behandling
- ▶ Ökad förståelse för vad som påverkar mätvärdena
- ▶ Slippa åka in i onödan (många med avstånd till HC)
- ▶ Vården blir nära och lättillgänglig
- ▶ Trygghet

Hälso- och sjukvård

- ▶ Frigör tid för all vårdpersonal
- ▶ Verktyg för att minska köerna
- ▶ Bättre övervakning och grund för medicinjusteringar
- ▶ Effektivisering
- ▶ Trygghet för vårdpersonalen
- ▶ Nära vård

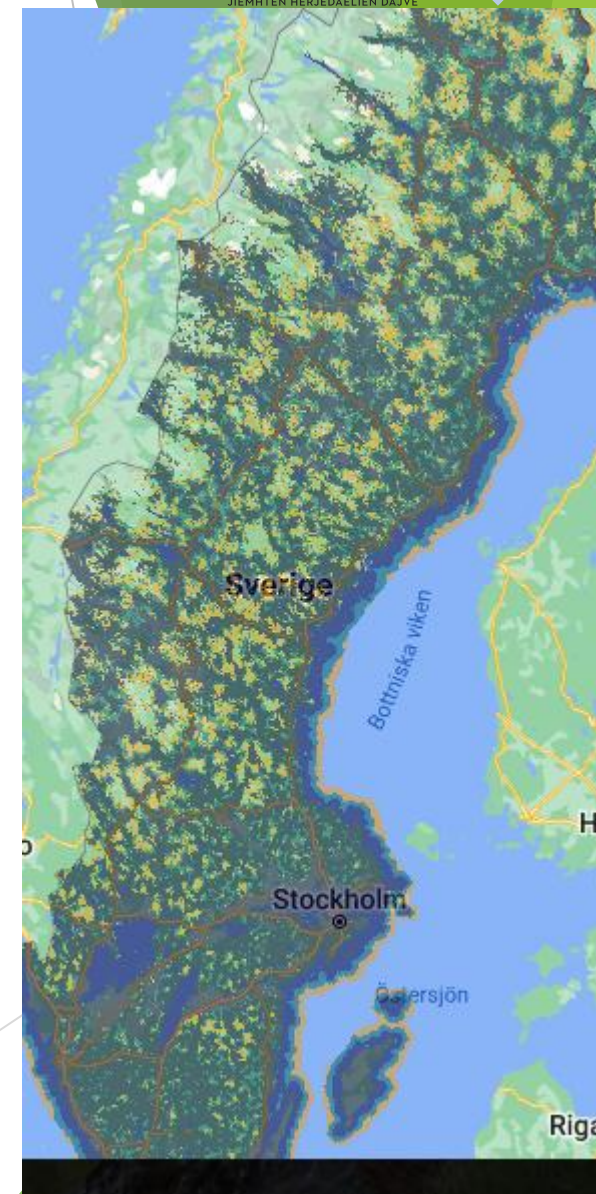
Utmaningar/och eller möjligheter

”Mjukare delar”

- ▶ Varje situation och patient är unik
- ▶ **Nya arbetssätt - en kulturfråga?**
- ▶ Vårdenheter, professioner, politiker, finansiering, resurser
- ▶ **Kommunikation**
- ▶ Digitalt när det passar - fysiskt när det behövs. I egenvårdsstöd - egenvårdsbedömning
- ▶ Förändringar i arbetssätt kan även ge positiva och oväntade utfall, kräver mod att våga

Tekniska och regulatoriska delar:

- ▶ Alla har inte tillgång till ett nätverk
- ▶ Alla har inte BankID
- ▶ Avsaknad av **nationella regelverk**
- ▶ Kvalitetssäkring av insamlade data
- ▶ Att hälso- och sjukvård använder digitala verktyg kan kanske tydliggöra behovet av heltäckande och optimala nätverk
- ▶ Nya tekniska lösningar
- ▶ **Kan inte låta utvecklingsarbetet avstanna**
- ▶ Medicinsktekniska produkter, forskning



Lärdomar/erfarenheter



1. Se inte bara en leverantör, utan ett partnerskap
2. Krävs mod
Sätt en plan - men våga justera längs vägen, våga sätta mål
3. Möt patienten - även i en massuppskalning
4. Samla och vårda ambassadörer
5. Beslut hellre än rekommendationer (och stå kvar när det blåser)
6. Få med personal i alla led: chefer, läkare, sjuksköterskor, undersköterskor
7. Lita på att arbetsinsatsens trendkurva viker av



Lärdomar/framgångsfaktorer



- ▶ Vi frågade patienterna från början - kan det här vara något?
- ▶ Vi arbetar nära tillsammans med patienter, personal som ska monitorera
- ▶ Synlig support, tydlig struktur för arbetet
- ▶ Kontinuerligt lärande, hela tiden nya insikter och lärdomar
- ▶ Ödmjukhet och respekt för alla slutanvändare (både patienter och personal)

Lärdomar/erfarenheter upphandling

Vad behövs för att arbeta med nya digitala lösningar i kombination med nya arbetssätt?

Genomföra upphandlingar



Lessons learned

► Oavsett typ av upphandling:

► Vad kan man ha i åtanke?

1. Göra upphandling i väldigt god tid innan planerad start alt fortsättning av redan pågående arbete

2. Ha även en plan B om inte tänkt tidsplan för upphandling håller

► Vad kan göras i väntan på...



Risk för
överklagande

Avrundande reflektion....

Egenmonitorering är ett exempel på ett distansoberoende verktyg, kanske även ett verksamhetsberoende verktyg - det handlar kanske bara om rätt patient och rätt situation...

Tack för Er tid



The best way to predict the future is to invent it

Citat: Alan Kay