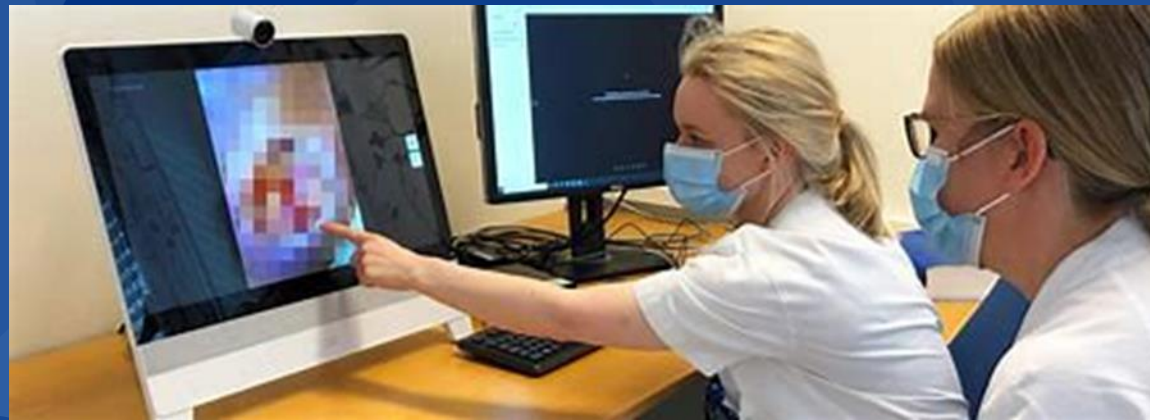


FELLES TJENESTEMODELL FOR DIGITALE SÅRTJENESTER



HELSE  SØR-ØST

Bodil Helene Bach, SMARTsam AS / Vestre Viken HF

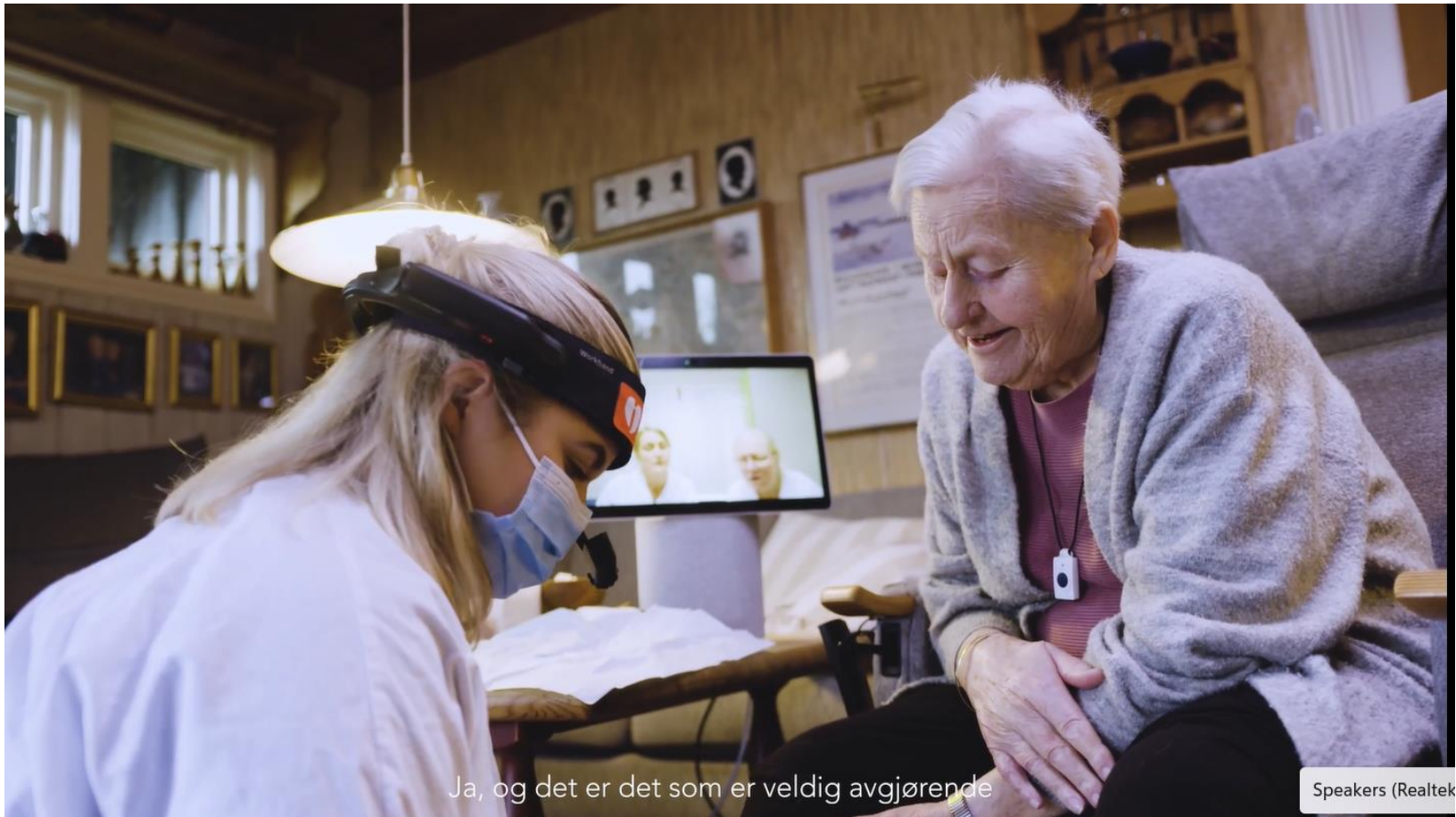
Bodil.helene.bach@vestreviken.no

Foto: Kommunikasjonsavdelingen, Vestre Viken



Hele helse-Norge har en felles visjon;
Gode og likeverdige helsetjenester til
alle som trenger det,
når de trenger det,
der de er

NYE TJENESTEFORMER

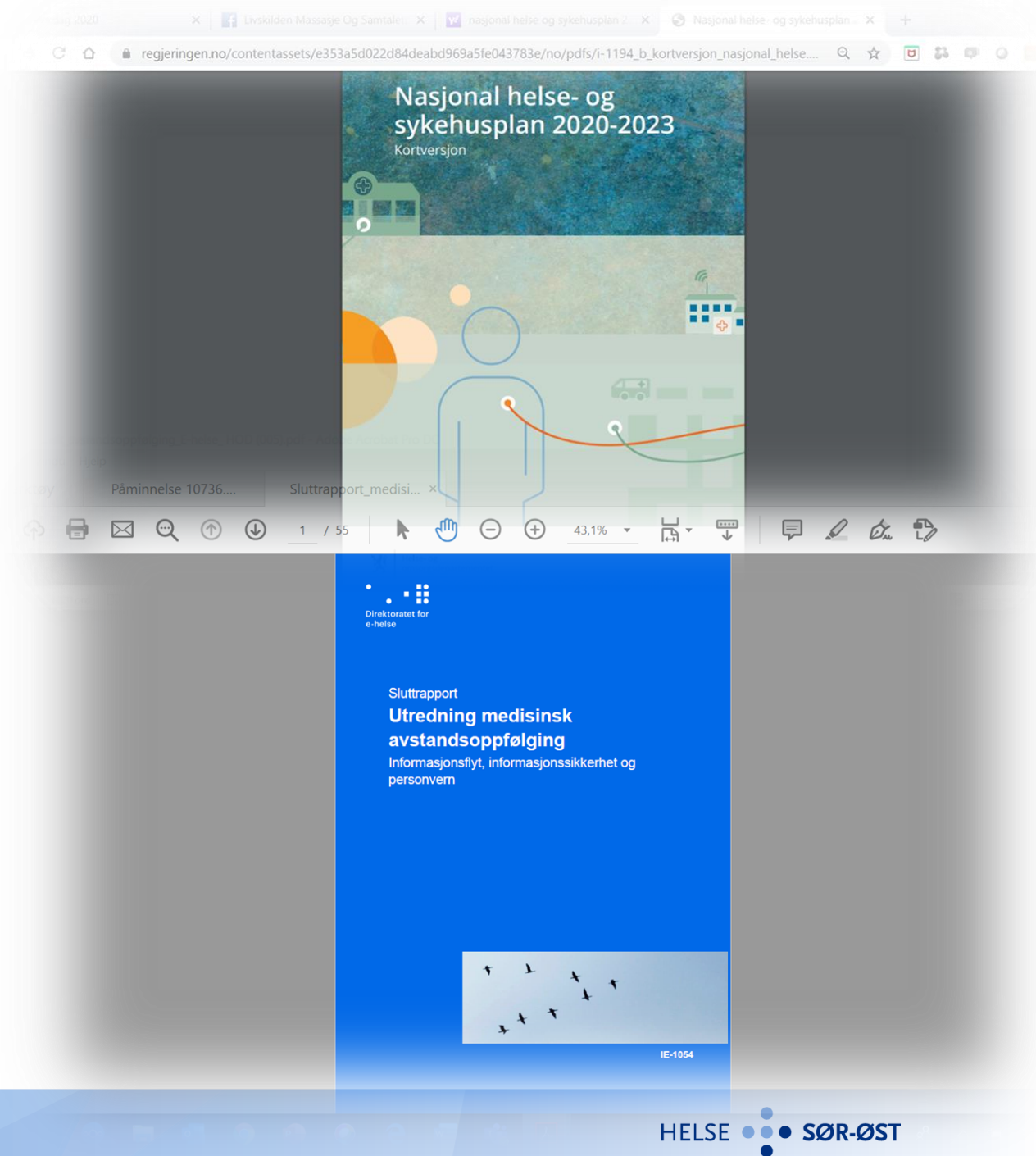


Ja, og det er det som er veldig avgjørende

Foto: Cisco/Oppland Arbeiderblad (Lenke i bildet)

NASJONALE FØRINGER

«Tjenester som tidligere krevde oppmøte hos helsepersonell eller at helsepersonell møttes fysisk, **ytes til pasientene ved hjelp av blant annet videokonsultasjoner, oppfølging basert på pasientrapporterte data og sensorteknologi og nettbaserte behandlingsprogram.** For sårbare pasientgrupper flyttes det medisinske utstyret til dit pasienten er – ikke omvendt»



[Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024–2027: Kortere ventetider og en felles helsetjeneste - regjeringen.no](https://www.regjeringen.no)





Foto: Mark Miller, Brukerutvalget, Vestre Viken ([Lenke til film i bildet](#))

BAKGRUNN

50 – 100 000 personer har til enhver tid vanskelig helende sår i Norge

Andel pasienter med trykksår

- Sykehjem 5 – 48 %
- Hjemmetjenesten 10 – 33 %
- Sykehus 7 – 15 %

Diabetiske fotsår

- 250 000 personer med diabetes: 15 – 25 % utvikler fotsår
- 400 – 500 amputasjoner pr år
- 50 personer dør pr år pga komplikasjoner etter amputasjon



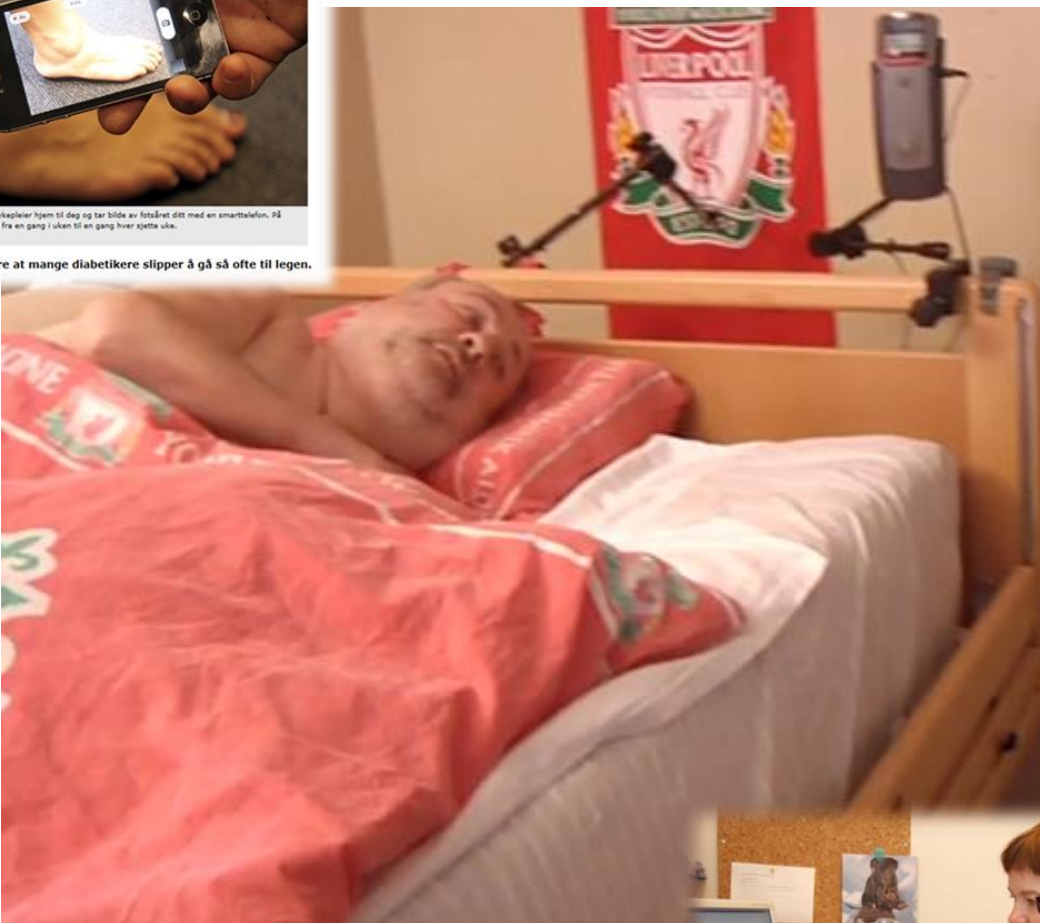
Smarttelefon kan erstatte legebesøk



(Illustrasjonsfoto): Med DiaFOTo kommer en sykkelfører hjem til dag og tar bilde av fotadret ditt med en smarttelefon. På denne måten kan du redusere antall legebesøk fra en gang i uken til en gang hver sjette uke.
Foto: Camilla Vella/NRK

Et nytt norsk prosjekt skal gjøre at mange diabetikere slipper å gå så ofte til legen.

CAMILLA VELLA



Filmlenke i bilde

Smart samhandling i praksis



SÅRBEHANDLING - MOBIL



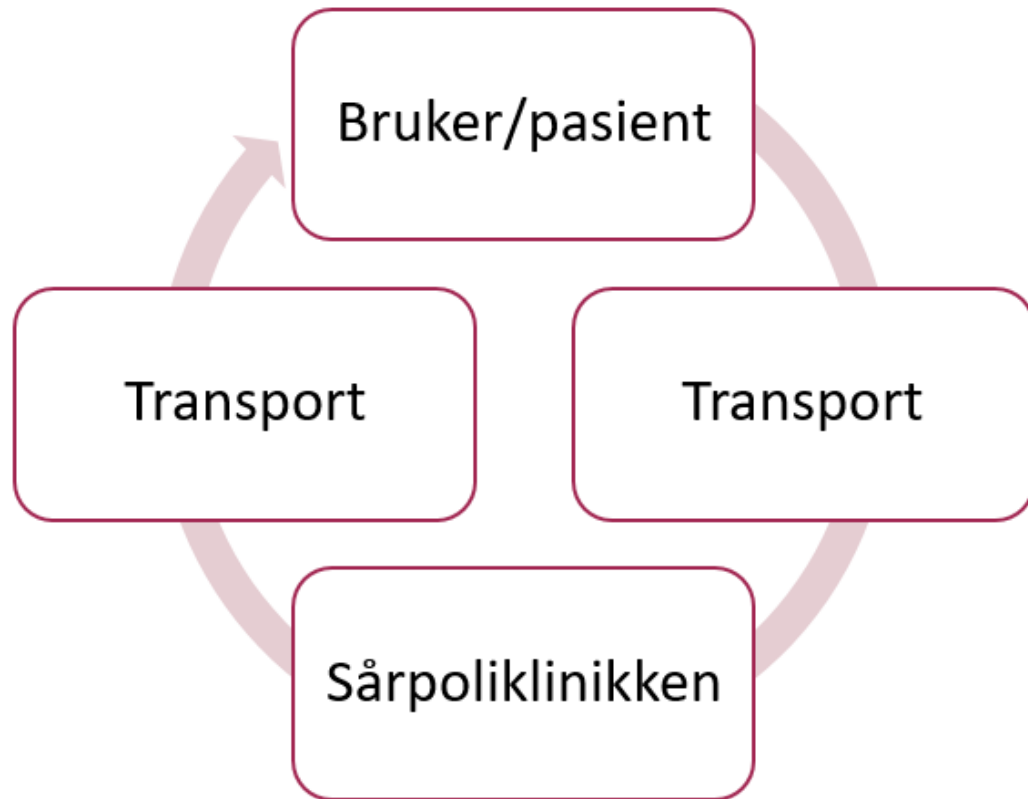
DIABETISKE FOTSÅR

- Ingen forskjell på tradisjonell eller digital behandling
- Ingen forskjell i pasientfornøydhhet
- Færre amputasjoner med digital behandling

Digital behandling reduserer belastning med lang reisetid til sykehuset, samtidig som god kvalitet på behandlingen opprettholdes!

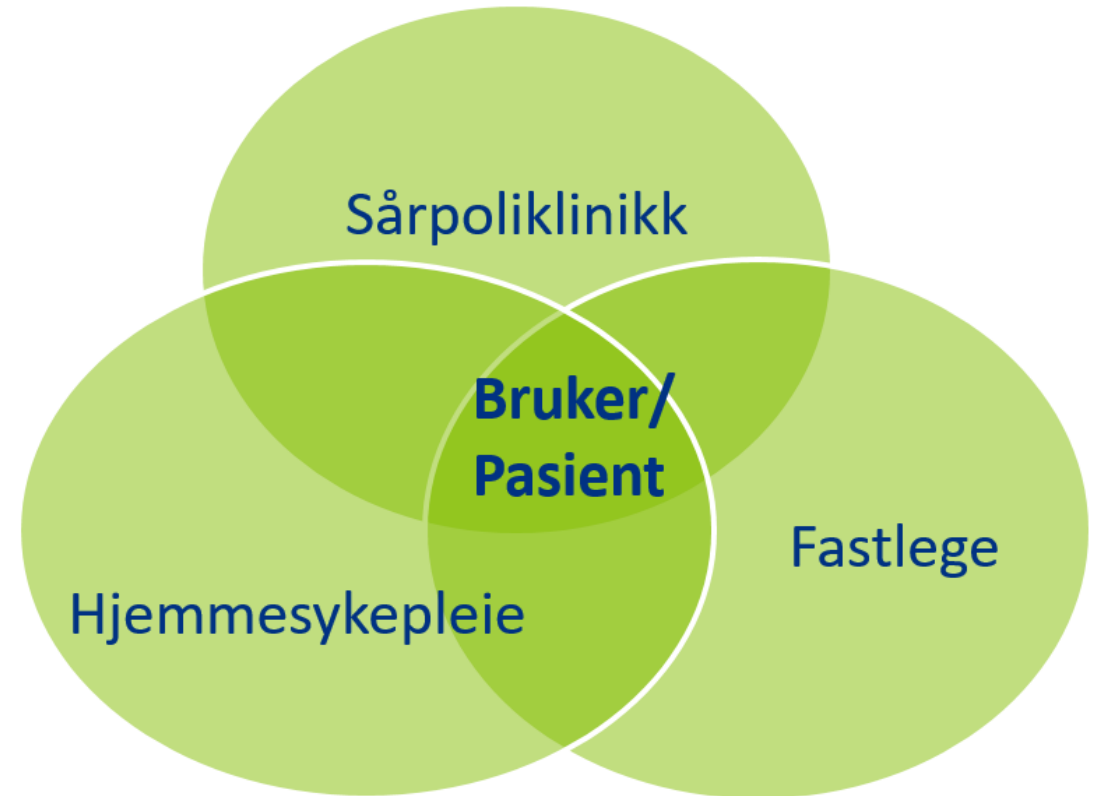
Dagens praksis vs digital samhandling

Dagens organisering

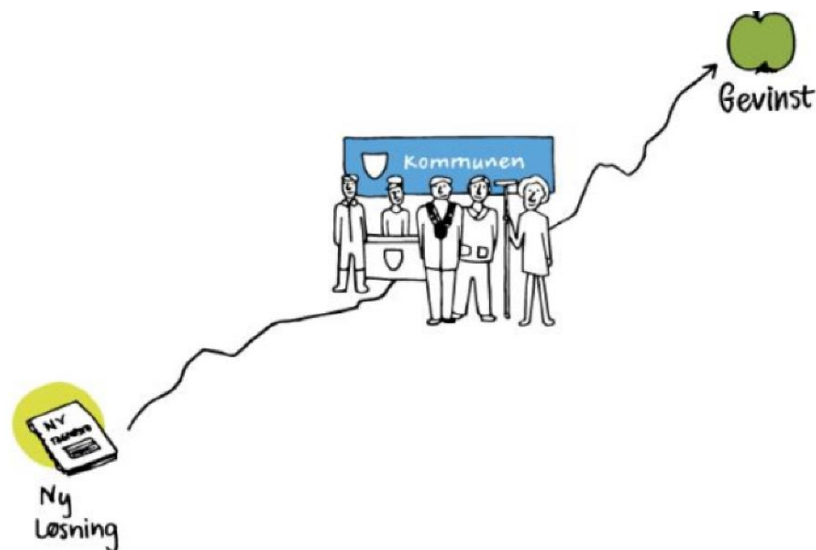


[Gevinsteksempler | Innomed](#)

Ny organisering

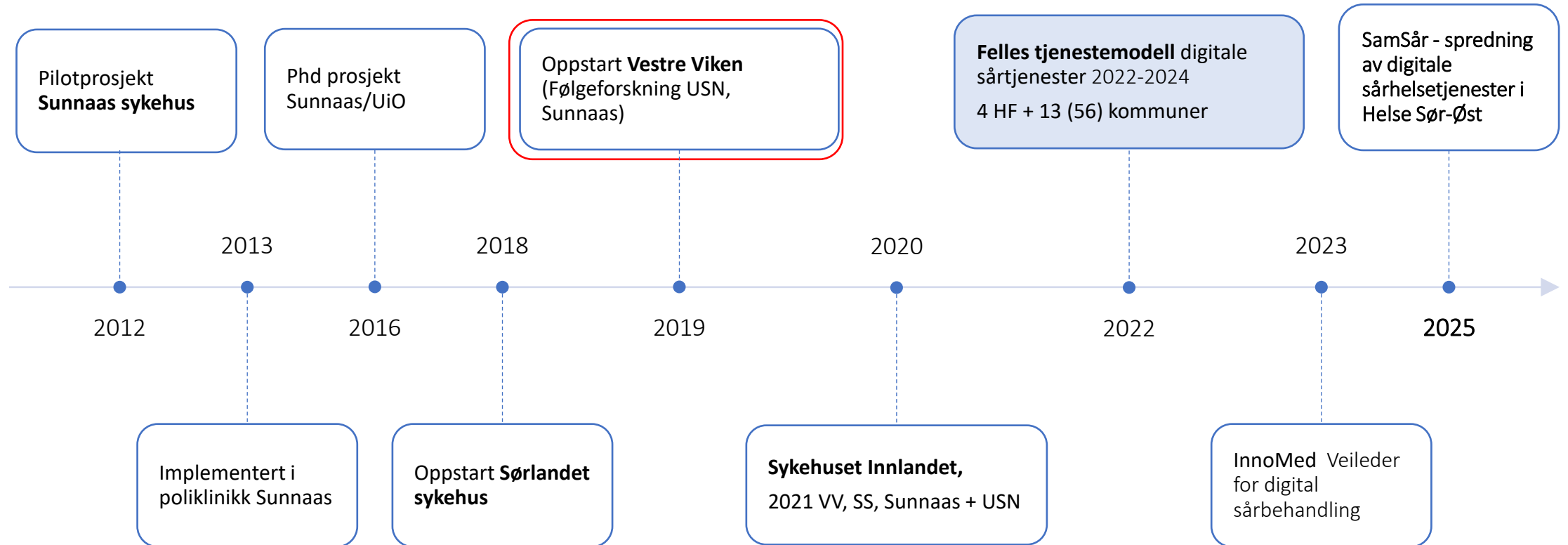


HVORFOR?

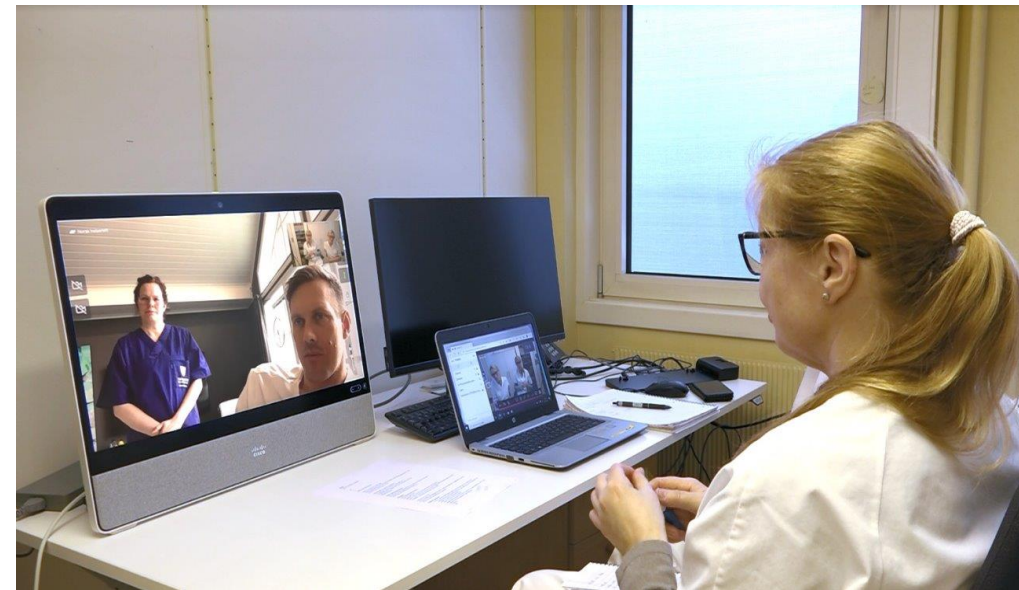


1. Forbedre pasientens helsetjeneste
2. Etablere kostnadseffektive helsetjenester uten å redusere behandlingsmessig kvalitet
3. Mindre komplikasjoner, reduserte innleggelser, mindre amputasjoner
4. Økt sårkompetanse i kommuner og fastlegekontor
5. Redusert poliklinisk ventetid = Økt poliklinisk kapasitetsutnyttelse
6. Redusere pasient og personelltransport til spesialisthelsetjenesten=store innsparinger, hindre unødig transportering og belastninger og spare miljøet

OG SÅNN GÅR DAGAN.....



FELLES TJENESTEMODELL FOR DIGITALE SÅRTJENESTER 2022- 2024



4 helseforetak og 56 kommuner.....
OG fastleger, universitet, leverandører

FELLES TJENESTEMODELL - MÅL

«Etablere et likeverdig tilbud til sår*pasienter*, uten uønsket variasjon i kvalitet, kostnad eller tilgjengelighet av tilbud»

«Unngå belastende reiser for *pasienter* med komplekse og sammensatte behov, samt spare reisekostnader og miljø»

«Synliggjøre effekter og gevinster ved å ta i bruk digitale løsninger i samhandling mellom *kommuner, sykehus og fastleger*»

«ØVELSE TJENESTEINNOVASJON»



Kilde: SMARTsam AS (Lenke i bildet)

SÅRTJENESTEFORLØP

Digitale sårtjenester innebærer samhandling mellom en rekke aktører

Tjenesteforløp beskriver oppgaver, ansvarsfordeling og verktøy i pasientforløpet *(OG oppdager "hullen" på tvers av tjenestenivå!)*

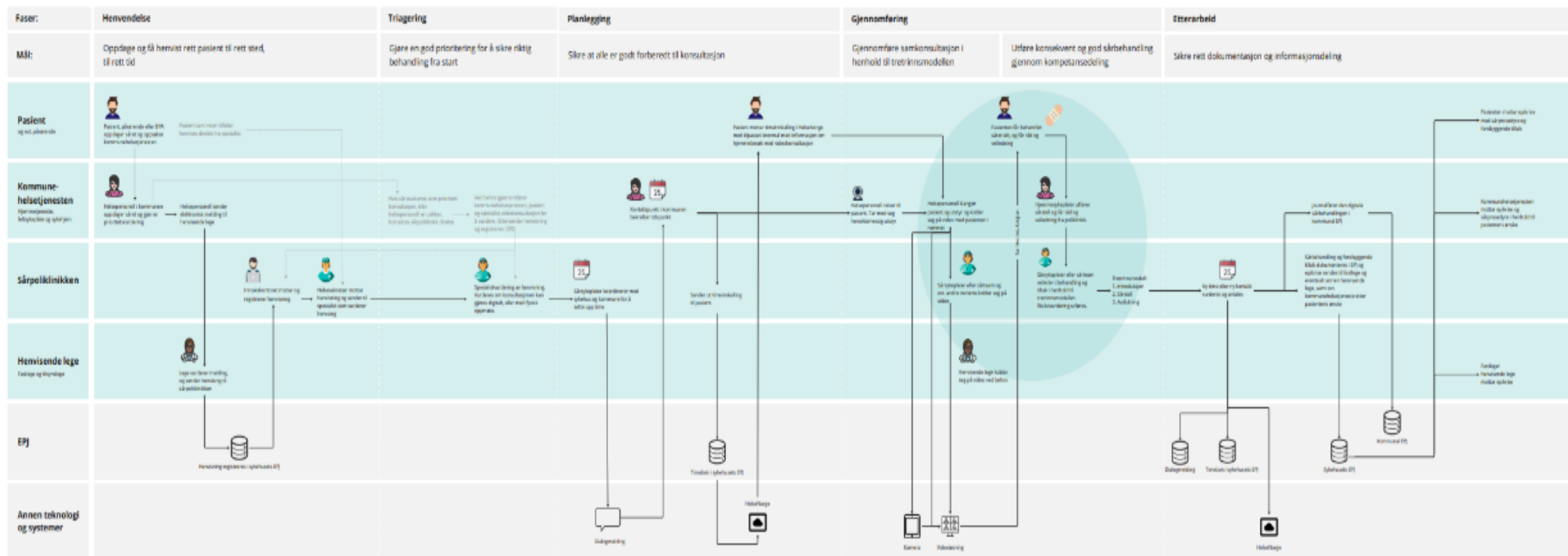
VIKTIG

- ✓ Standardisere og sikre god kunnskapsbasert praksis
- ✓ Bidra til videre utbredelse av digitale sårtjenester av høy kvalitet



NASJONALT SÅRFORLØP

Overordnet nasjonalt forløp for digital samkonsultasjon ved sårbehandling



TJENESTEDOKUMENTASJON

- ✓ Veiledere tjenesteinnovasjon (Nasjonale)
- ✓ Informasjonsskriv
- ✓ Retningslinjer anskaffelse
- ✓ Retningslinjer henvisning og gjennomføring
- ✓ Retningslinjer kommunikasjon
- ✓ Retningslinjer dokumentasjon
- ✓ Retningslinjer bruk av video

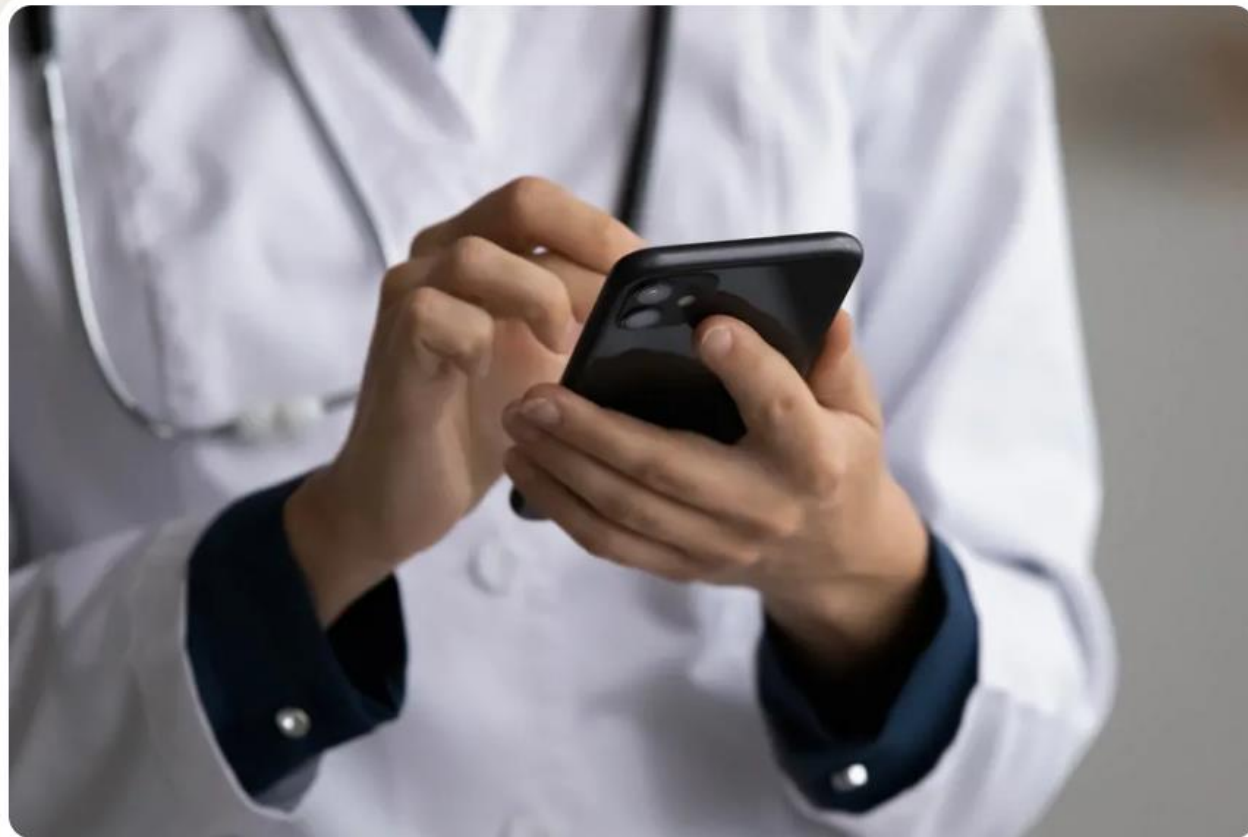
Overordnet retningslinje digital sårbehandling

Retningslinjen er utarbeidet av prosjekt «Felles tjenestemodell for digitale sårtenester», et samarbeid mellom Sykehuset Innlandet HF, Vestre Viken HF, Sørlandet sykehus HF og Sunnaas sykehus HF.



Foto: Shutterstock.com

Anbefalte utstyrspakker for digitale sårkonsultasjoner

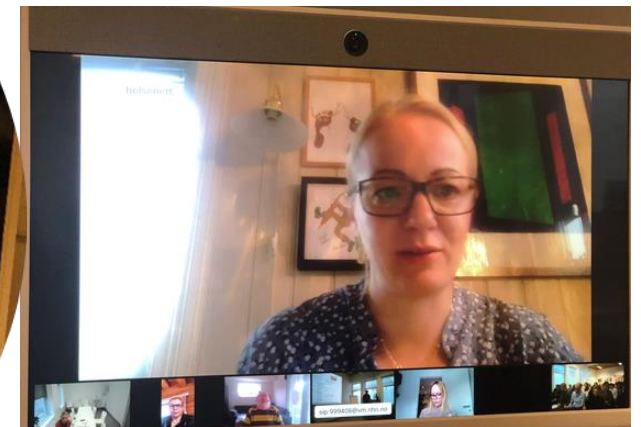
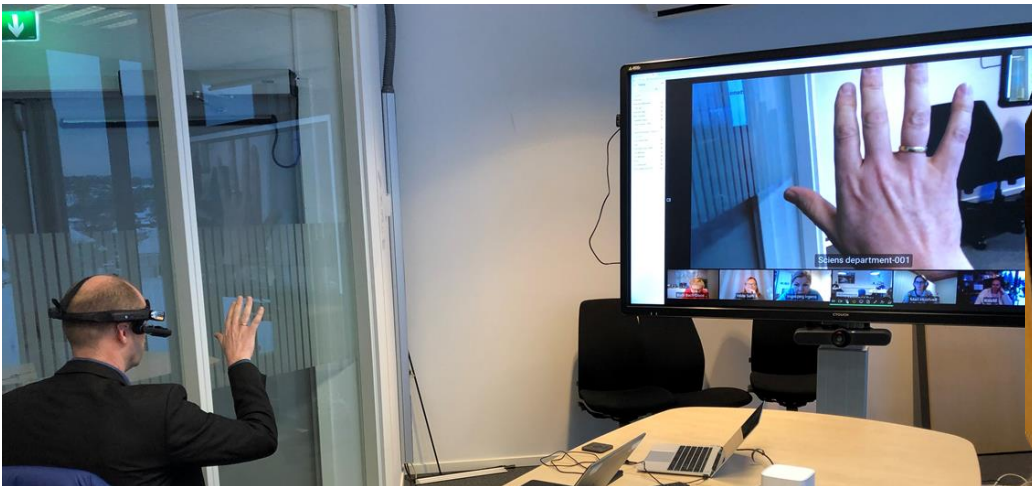


[\(Lenke til utstyrspakker\)](#)

BRUKEROPPLÆRINGER

OBS: VESENTLIG DEL AV EN INNOVASJON

- ✓ «Kom i gang med tjenesten»
- ✓ «Kom i gang med Join, Delta, Videokonsultasjon»
- ✓ «Kom i gang med hodekamera»



KOMPETANSEPAKKEN



Kilde: SMARTsam AS



Kilde: Sunnaas

Kurs, samling av tilbud, filmproduksjon, teknologipakke

[Spilleliste](#) om digital sårbehandling (SÅR OG SÅRBEHANDLING 2023)

KOMPETANSESAMARBEID....

1. Sårtyper – ens oppfatning
2. Sjekkliste henvisninger
3. Kommunale verktøykasse/bandasjemateriell
4. Veiledning /Hospiteringer
5. Prevalensmålinger
6. Minimetode (<https://www.minimetodevurdering.no/minimetodevurdering/?id=282140>)



#fellespraksis #øktkompetansepåallenivå

LEGEKONTOR

Store diskusjoner..... før pandemien.... er man god lege via video eller ikke?

Flere muligheter

- Standard konsultasjon (en til en)
- Flerpartskonsultasjoner

Økende bruk, men ikke tilpassede takster for alle scenarier...



Foto: Privat

STATISTIKK VIDEOKONSULTASJONER

Video- og telefonikonsultasjoner Helse Sør-Øst



Foto: Bård Gudim/Sunnaas Sykehus HF : Telemedisin i bruk ved Sunnaas Sykehus HF - gjengitt etter tillatelse

Statistikk over telefoni- og videokonsultasjoner i Helse Sør-Øst

Koronapandemien får sykehusene til å endre arbeidsmåte. Her er statistikken som viser utvikling og volum ved sykehusene i Helse Sør-Øst



Til statistikken

RIKTIG REGISTRERING I ALLE KANALER

1. DIPS
2. EPJ i kommuner

[Lenke i bildet](#)

RESULTATER

Brukertilfredshet

- Høy brukertilfredshet blant pasienter
 - Riktig sårbehandling, god kommunikasjon og redusert reisebelastning.
 - Over 90 % ønsker videokonsultasjoner i fremtiden.
- Høy brukertilfredshet blant ansatte
 - 95 % opplever at videokonsultasjoner gir bedre samhandling
 - 96 % opplever økt kompetanse på sårbehandling i kommunen
 - Men behov for mer brukervennlige tekniske løsninger

MINIMETODE - OPPSUMMERT SYKEHUS

- ✓ *Supplement til dagens praksis, slik at pasientene ikke trenger å reise til sykehuset for hver oppfølging ved sårpoliklinikken*
- ✓ *Erfaring viser at dialog om felles brukere gir en styrket samhandling mellom kommune og sykehus*
- ✓ *Forbedring av pasientens helsetjeneste ved å tilby en mer tilgjengelig og effektiv behandling*
- ✓ *Tidlig og korrekt behandling gjennom digital oppfølging kan redusere risikoen for komplikasjoner som krever sykehusinnleggelse og økte kostnader*
Lavere transportkostnader for både hvite og gule ambulanser

MINIMETODE - OPPSUMMERT KOMMUNER

- ✓ *Noen økonomiske konsekvenser i form av investeringer utstyr, lisenser, kjøring, bemanning, tid, sårutstyr, opplæring og organisering*
- ✓ *MEN dette supplerer dagens praksis, det vil gi mindre belastning på pasienten, bedre kompetanse til personell i kommunene og en mer helhetlig oppfølging av pasientene*
- ✓ *Vi meiner at det skal supplere og at heilheta vert betre da det styrker heile Innlandet med felles kompetanseløft og samarbeid*

LANGSIKTIGE GEVINSTER - PREVALENS

Kan økt kompetanseutveksling gi redusert sårforekomst på sikt?

- ✓ Årlige prevalensmålinger av sårforekomst som en del av tjenestemodellen
- ✓ Årlige gevinstmålinger
- ✓ Årlige livskvalitetsmålinger?

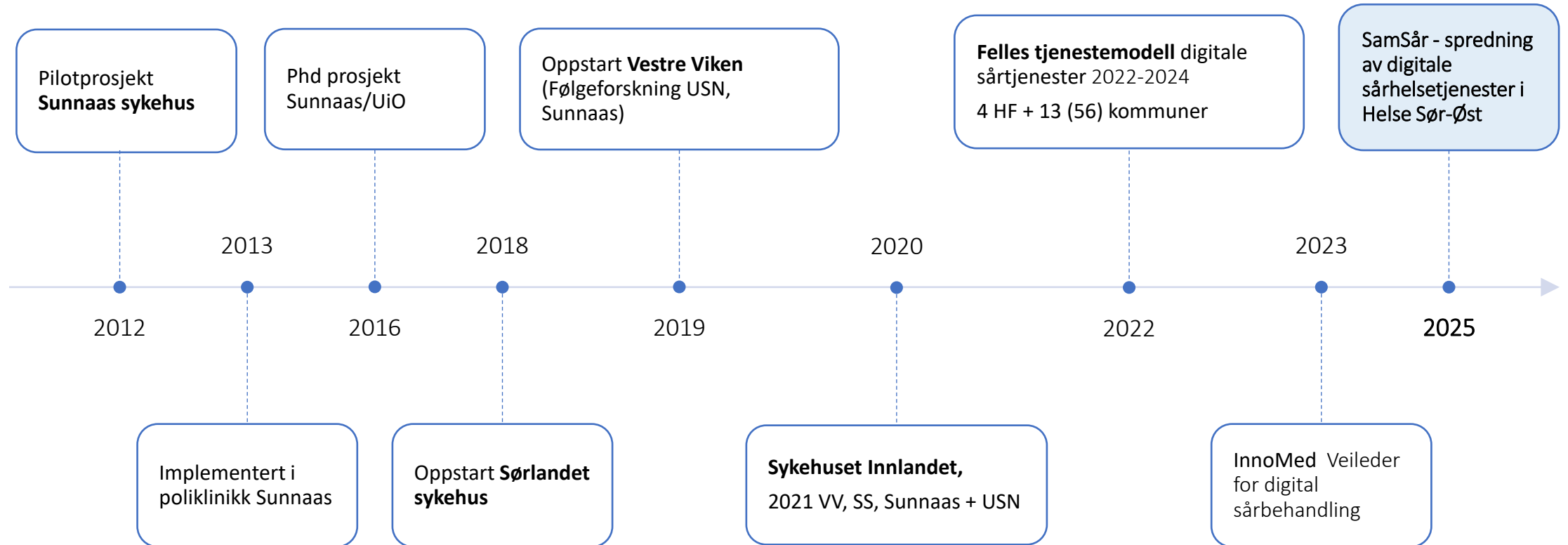


Foto: SSHF



[Digital sårkonsultasjon \(kort\) - YouTube](#)

VEIEN VIDERE.....



DELTAKERE

Nye helseforetak

Ahus

Diakonhjemmet sykehus

Oslo universitetssykehus

Sykehuset Telemark

Sykehuset i Vestfold

Sykehuset Østfold

Tidligere helseforetak

Vestre Viken

Sørlandet sykehus

Sykehuset Innlandet

Sunnaas sykehus

Aktuelle kommuner (bydeler) rekrutteres av hvert helseforetak

Brukerorganisasjoner

Diabetesforbundet

Momentum (foreningen for amputerte)

Landsforeningen for ryggmargsskadde

Fagforeninger

Norsk sykepleierforbund

Universitetsmiljø

Universitetet i Sørøst-Norge

VID vitenskapelige høyskole

HOVEDMÅL

1. Etablere et likeverdig, samhandlingsorientert tilbud til sårpasienter, uavhengig av geografisk lokalisasjon og digital kompetanse, og uten uønsket variasjon i kvalitet, kostnad eller tilgjengelighet av tilbud
2. Unngå belastende reiser for pasienter, sparte reisekostnader og miljø
3. Økt kunnskap og kompetanseutveksling som gir kvalitet i sårbehandlingen
4. Redusert forekomst av komplikasjoner som infeksjon og amputasjon
5. Reduserte ventelister
6. Redusert sårforekomst over tid

RESULTAT

- Signifikant reduksjon i sårforekomst i hjemmetjenesten. Fra 4,5 % til 3,2 %, ($p < 0.001$)
- Redusert sårforekomst på institusjon. Fra 21,3 % – 20,2 % (ikke signifikant resultat, $p = 0,51$)
- Høy brukertilfredshet blant pasienter/brukere
- Økt kompetanse på sårbehandling i kommunen
- Gjennomført 600 digitale konsultasjoner i 2023
- Utviklet en felles tjenestemodell og gevinstmodell
- Etablert sårnettverk
- Samfunnsøkonomiske gevinster
- Besparelse på kr 500 000 på 140 videokonsultasjoner
- Utviklet felles prosedyrer, retningslinjer og digitale kompetansepakker gratis tilgjengelig på nett
- Årlig måling av sårforekomst i kommunene er innført

NASJONAL VEILEDER



VEILEDER FOR DIGITAL SÅRBEHANDLING

2024



VESTRE VIKEN



SYKEHUSET INNLANDET



SUNNAAS SYKEHUS



SØRLANDET SYKEHUS



Kristiansand
kommune



(Lenke til veileder i bildet)



«Kroniske sår kan være utfordrende både for pasienter og helsepersonell. Det bidrar til bedre oppfølging og behandling når helsepersonell i kommunen og spesialisthelsetjenesten kan ha dialog via videokonferanse hjemme hos pasienten.»

— Overlege Ingebjørg Irgens



Overlege Ingebjørg Irgens

Stadig flere får sårbehandling hjemme

I fjor ble det gjennomført nesten 600 digitale sårkonsultasjoner ved fire helseforetak i Helse Sør-Øst. Helseforetakene har innført en modell hvor helsepersonell i kommunen og spesialisthelsetjenesten samarbeider om behandlingen hjemme hos pasienten.

Publisert 31.05.2024
Sist oppdatert 04.06.2024



Overlege Ingebjørg Irgens og delprosjektleder Hilde Sævi ved Sunnaas sykehus.

[Stadig flere får sårbehandling hjemme - Helse Sør-Øst RHF](#)

Forbedringsprisen 2024: Digitale sårtenester rett hjem til pasienten



[Forbedringsprisen 2024: Digitale sårtenester rett hjem til pasienten - Helsedirektoratet](#)

REFERANSER - TJENESTEMODELL

- ✓ Nasjonal veileder og tjenesteforløp
- ✓ Kursserien sår og sårbehandling
- ✓ Overordnet retningslinje
- ✓ Anbefalt teknologi
- ✓ Filmer