

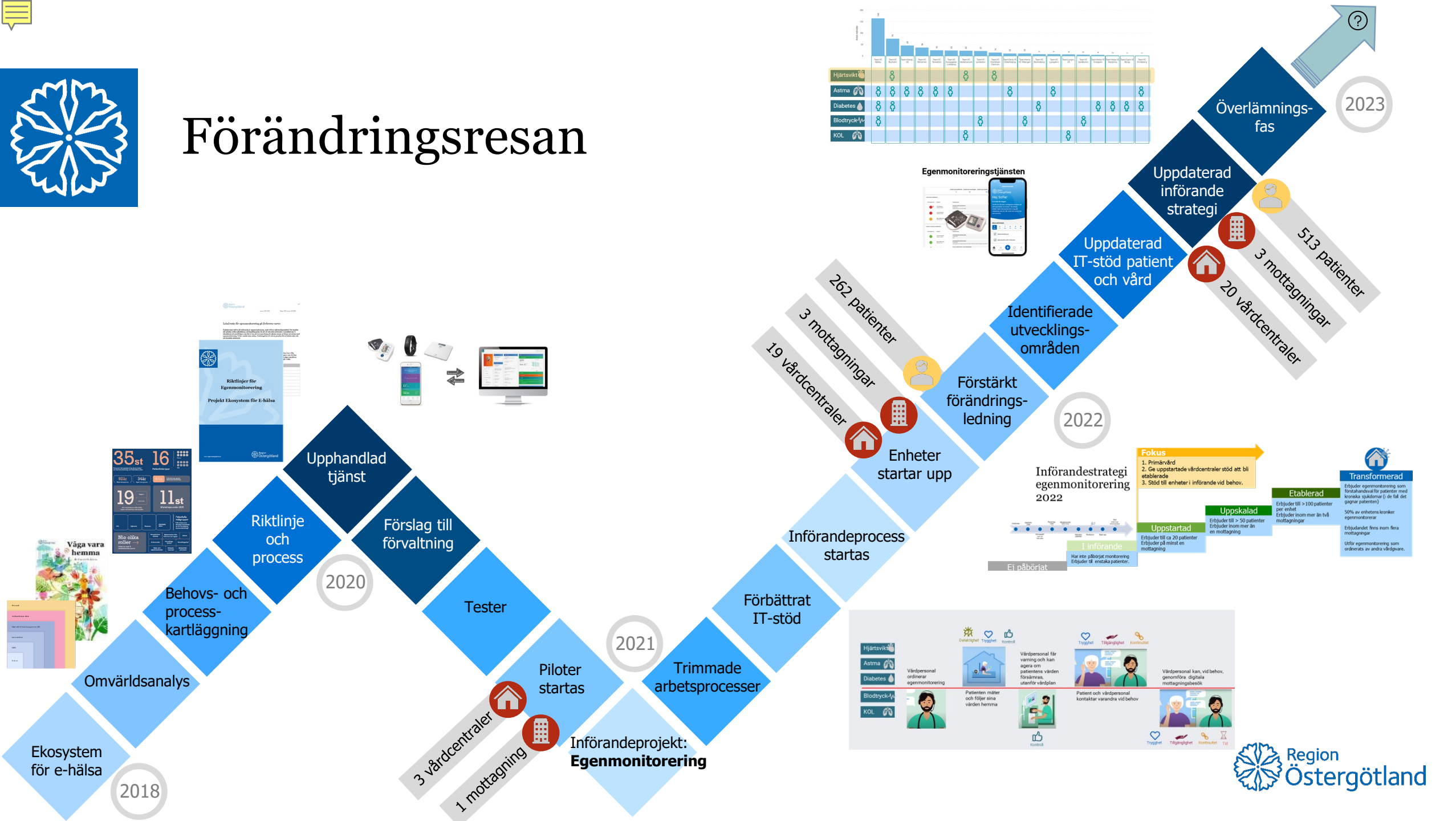


Hur leder man förändring och innovationsarbete i vården?

Ekosystem för e-hälsa och innovation




Förändringsresan






Ekosystem för E-hälsa

Styrande & kunskapsgenererande
 Regering/Departement
 Myndighet
 Universitet
 Samverkansorganisation



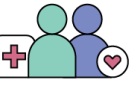
Leverantör
 Logistikoperatör
 System- och Teknikoperatör
 Utredning och utveckling




Stöd
 Anhörig
 Vårdgivare (Region, Kommun & Privata)
 Vårdoperatör
 Ledare i Vård & Omsorg
 Stödverksamhet i Vård & Omsorg
 MT&IT i Vård & Omsorg




Kärnan
 Patient
 Medarbetare i Vård och Omsorg




Ramverk
 Informatik
 Arkitektur & Standards
 Lagar, regler & riktlinjer
 Kunskapsstyrning
 Ersättningsmodell
 Verksamhetsgränssnitt



Verksamhetsstruktur
 Organisation
 Kultur
 Vårdtjänster
 Processer
 System, Medicinsk teknik & Lagring
 Informationsflöden
 Verksamhetsuppföljning





DRIVER FÖRÄNDRING

Exekutiva chefer
Effektivt stötta och supporta förändringen



Exekutiva chefer



Medarbetarnära chefer

Medarbetarnära chefer
Rusta och stötta medarbetare för en effektiv beteendeförändring

MÖJLIGGÖR FÖRÄNDRING



Förändringsexperter

Förändringsexperter
Tillämpa strukturerade angreppssätt för att aktivera andra och möjliggöra förändring



Projektteam

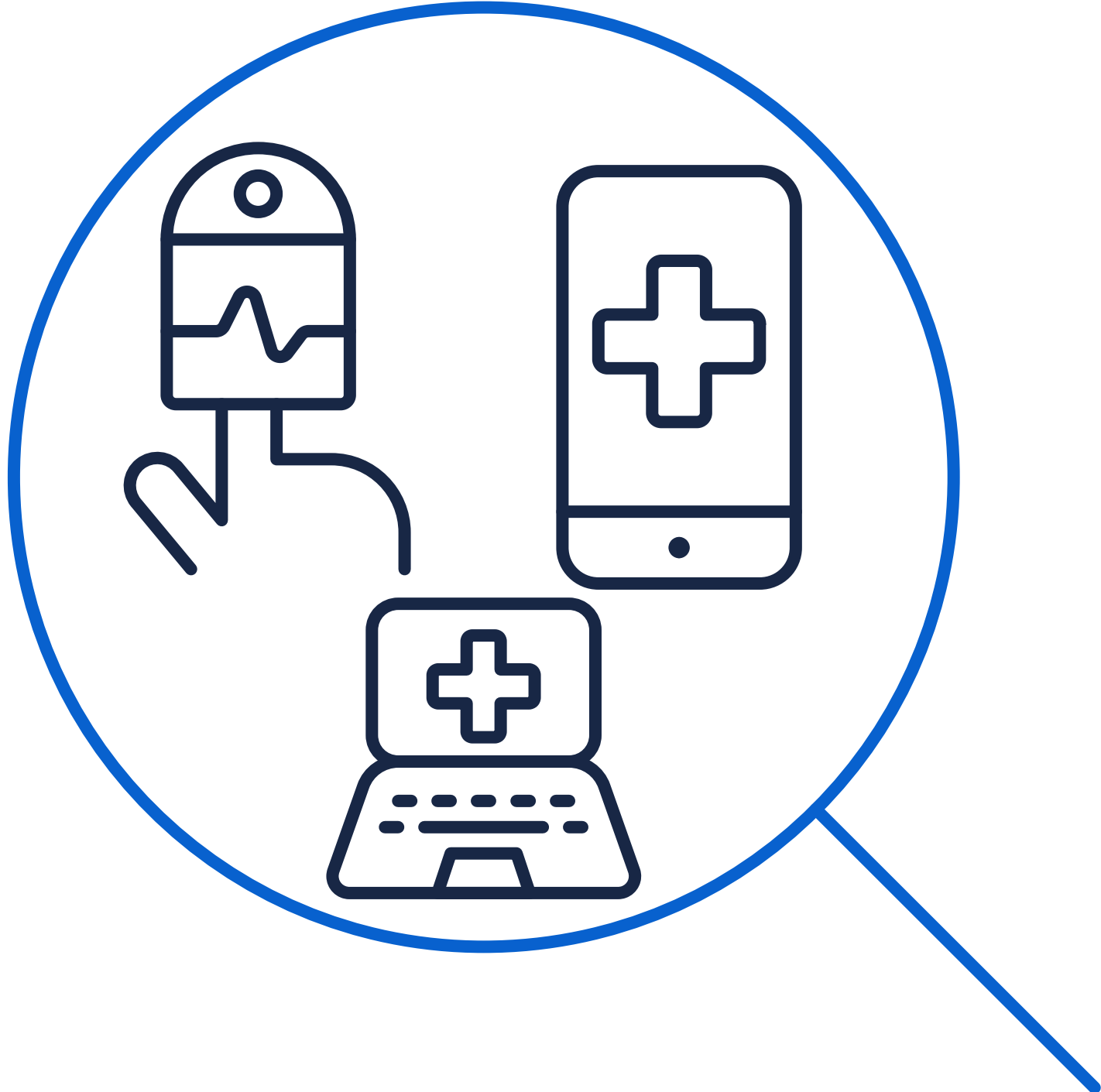
Projektteam
Designa och utveckla lösning



Medarbetare /projektstöd

Medarbetare
Engagera sig, ta till sig och använda lösning

Source: Fri översättning från Prosci



Egenmonitorering bygger på en överenskommelse, gemensamt ansvarstagande och digital kommunikation mellan individ och vård.

Det innebär: Löpande registrering, övervakning och bedömning av värden avseende en persons hälsotillstånd, där personen själv utför registreringen digitalt.

Vårddata (objektiva mätvärden och/eller subjektiva skattningar) görs tillgängliga för både patient och vård, genom digital teknik i realtid.

Beskrivning Riktlinje egenmonitorering RÖ

”Löpande registrering, övervakning och bedömning av värden avseende en persons hälsotillstånd, där personen själv utför registreringen”

Definition Kompetensforum SKR

Egenmonitorering

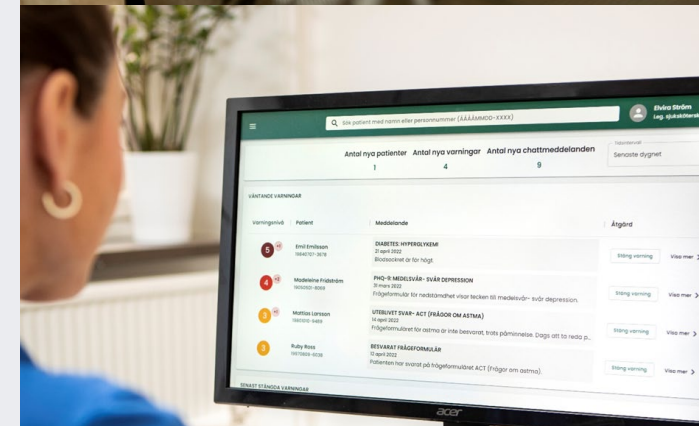
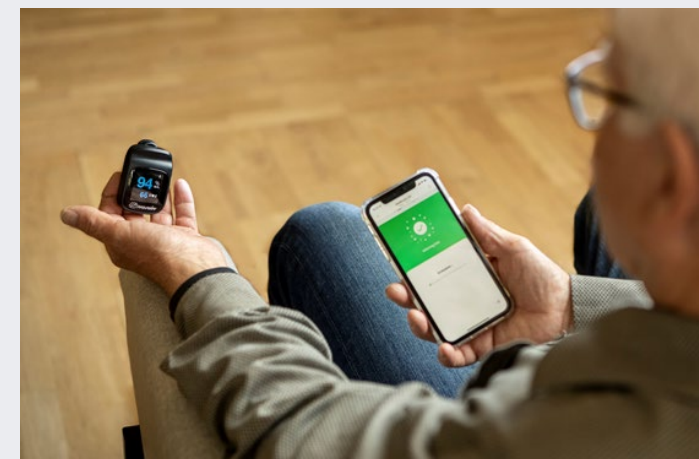
Nationell definition och regional beskrivning.



Varför egenmonitorering?

- Ökar patientens delaktighet och möjlighet att vara medskapare till sin vård eller omsorg
- Stabilare sjukdomstillstånd och förbättrad livskvalitet
- Ökar tryggheten för patient, närstående och medarbetare

- Ger utrymme för proaktivitet och prevention
- Möjliggör en nära och jämlik vård och omsorg
- Minskad vårdkonsumtion



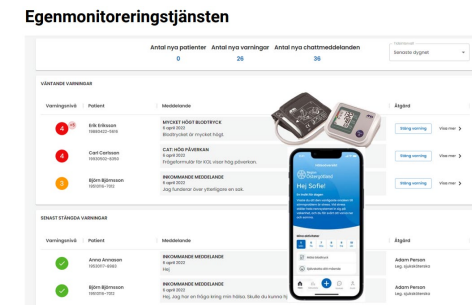
Verktyg i omställningen till Nära vård

Egenmonitorering bidrar till:

- Ökat fokus på person och relation
- Patienten blir en aktiv medskapare
- Vårdpersonal kan arbeta proaktivt och hälsofrämjande
- Ökad tillgänglighet genom digitala kontakter
- Färre kan ge stöd till fler och prioritera utifrån behov, så att vården blir mer jämlik.



Egenmonitorering är främst ett nytt arbetssätt.






Exempel
Monitoreringsområden

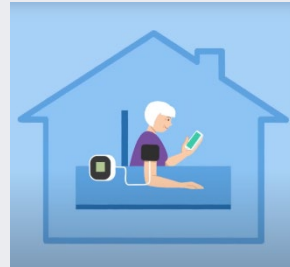
Hjärtsvikt 

Astma 

Diabetes 

Vårdpersonal ordinerar egenmonitorering

  
Delaktighet Trygghet Kontroll



Vårdpersonal får varning och kan agera om patientens värden försämras, utanför vårdplan

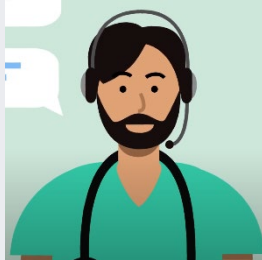
  
Trygghet Tillgänglighet Kontinuitet



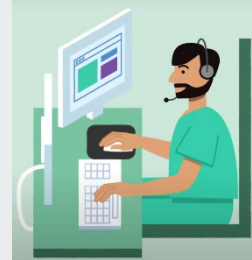
Vårdpersonal kan, vid behov, genomföra digitala mottagningsbesök

Blodtryck 

KOL 

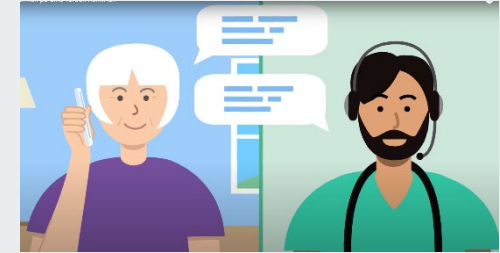


Patienten mäter och följer sina värden hemma




Kontroll

Patient och vårdpersonal kontakter varandra vid behov



   
Trygghet Tillgänglighet Kontinuitet Tid



Införandestrategi egenmonitorering

Fokus

1. Primärvård
2. Ge uppstartade vårdcentraler stöd att bli etablerade
3. Stöd till enheter i införande vid behov.

Ej påbörjat

Erbjudande:

- Dörren är öppen om intresse finns.
- Ingen aktiv bearbetning sker

I införande

Har inte påbörjat monitorering
Erbjuder till enstaka patienter.

Erbjudande:

- Stöd av införandeprocess

Uppstartad

Erbjuder till ca 20 patienter
Erbjuder på minst en mottagning

Erbjudande:

- Månadsvisa utvecklingssamtal per enhet
- Stöd i utveckling av arbetssätt
- Stöd i patientrekrytering

Uppskalad

Erbjuder till > 50 patienter
Erbjuder inom mer än en mottagning

Erbjudande:

- Månadsvisa utvecklingssamtal
- Stöd i utveckling av arbetssätt
- Stöd i patientrekrytering

Etablerad

Erbjuder till >100 patienter per enhet
Erbjuder inom mer än två mottagningar

Erbjudande:

- Behovsstyrda utvecklingssamtal



Transformerad

Erbjuder egenmonitorering som förstahandsval för patienter med kroniska sjukdomar (i de fall det gagnar patienten)

50% av enhetens kroniker egenmonitorerar

Erbjudandet finns inom flera mottagningar

Utför egenmonitorering som ordinerats av andra vårdgivare.

Chefsmöte

Uppstartsmöte

Planeringsmöte

Vårdplansmöte
Skicka remiss

Stöd
Avstämningar
Erfarenhetsutbyte

Hemuppgift:
Lokal rutin
Testa system

Rekrytera patienter

Monitorera

Skala upp

Verksamhetsuppföljning

Kvalitetssäkrad rapport
 Kontakt: FO BI genom Stöd och service

Centrumenhet: Alla | Team: Alla | Anslutningsstatus: Alla | Kön: Alla | Åldersintervall: Alla | Typ av besök: Alla | Diagnosgrupp: Astma | Region Östergötland

30 dagar före och efter egenmonitorering	60 dagar före och efter egenmonitorering	90 dagar före och efter egenmonitorering	180 dagar före och efter egenmonitorering	1 år före och efter egenmonitorering	1½ år före och efter egenmonitorering
361 Antal unika individer	312 Antal unika individer	299 Antal unika individer	270 Antal unika individer	222 Antal unika individer	46 Antal unika individer
Antal kontakter: -62,32 % Skillnad före/efter	Antal kontakter: -61,76 % Skillnad före/efter	Antal kontakter: -56,52 % Skillnad före/efter	Antal kontakter: -48,87 % Skillnad före/efter	Antal kontakter: -40,26 % Skillnad före/efter	Antal kontakter: -46,67 % Skillnad före/efter
Före egenmonitorering: 207	Före egenmonitorering: 238	Före egenmonitorering: 253	Före egenmonitorering: 311	Före egenmonitorering: 390	Före egenmonitorering: 120
Efter egenmonitorering: 78	Efter egenmonitorering: 91	Efter egenmonitorering: 110	Efter egenmonitorering: 159	Efter egenmonitorering: 233	Efter egenmonitorering: 64
Kostnad per kontakt: -60,98 % Skillnad före/efter	Kostnad per kontakt: -67,38 % Skillnad före/efter	Kostnad per kontakt: -50,49 % Skillnad före/efter	Kostnad per kontakt: -15,62 % Skillnad före/efter	Kostnad per kontakt: 3,27 % Skillnad före/efter	Kostnad per kontakt: -34,05 % Skillnad före/efter
Före egenmonitorering: 278 217 kr	Före egenmonitorering: 420 652 kr	Före egenmonitorering: 465 004 kr	Före egenmonitorering: 625 916 kr	Före egenmonitorering: 900 516 kr	Före egenmonitorering: 420 788 kr
Efter egenmonitorering: 108 560 kr	Efter egenmonitorering: 137 212 kr	Efter egenmonitorering: 230 206 kr	Efter egenmonitorering: 528 155 kr	Efter egenmonitorering: 929 943 kr	Efter egenmonitorering: 277 519 kr

Centrumenhet: Alla | Team: Alla | Anslutningsstatus: Alla | Kön: Alla | Åldersintervall: Alla | Typ av besök: Alla | Diagnosgrupp: Hypertoni | Region Östergötland

30 dagar före och efter egenmonitorering	60 dagar före och efter egenmonitorering	90 dagar före och efter egenmonitorering	180 dagar före och efter egenmonitorering	1 år före och efter egenmonitorering	1½ år före och efter egenmonitorering
313 Antal unika individer	278 Antal unika individer	262 Antal unika individer	205 Antal unika individer	127 Antal unika individer	17 Antal unika individer
Antal kontakter: 0,00 % Skillnad före/efter	Antal kontakter: 59,68 % Skillnad före/efter	Antal kontakter: 93,10 % Skillnad före/efter	Antal kontakter: 145,83 % Skillnad före/efter	Antal kontakter: -2,00 % Skillnad före/efter	Antal kontakter: -42,86 % Skillnad före/efter
Före egenmonitorering: 60	Före egenmonitorering: 62	Före egenmonitorering: 58	Före egenmonitorering: 48	Före egenmonitorering: 100	Före egenmonitorering: 7
Efter egenmonitorering: 60	Efter egenmonitorering: 99	Efter egenmonitorering: 112	Efter egenmonitorering: 118	Efter egenmonitorering: 98	Efter egenmonitorering: 4
Kostnad per kontakt: 137,39 % Skillnad före/efter	Kostnad per kontakt: 146,16 % Skillnad före/efter	Kostnad per kontakt: 163,73 % Skillnad före/efter	Kostnad per kontakt: 335,51 % Skillnad före/efter	Kostnad per kontakt: 8,11 % Skillnad före/efter	Kostnad per kontakt: -89,92 % Skillnad före/efter
Före egenmonitorering: 40 896 kr	Före egenmonitorering: 67 519 kr	Före egenmonitorering: 72 801 kr	Före egenmonitorering: 50 352 kr	Före egenmonitorering: 164 464 kr	Före egenmonitorering: 23 273 kr
Efter egenmonitorering: 97 082 kr	Efter egenmonitorering: 166 209 kr	Efter egenmonitorering: 191 995 kr	Efter egenmonitorering: 219 288 kr	Efter egenmonitorering: 177 798 kr	Efter egenmonitorering: 2 347 kr

2022

Blodtryck & hypertoni

Region Östergötland

Motsvarar både standardiserade och individanpassade flöden.

Antal patienter med registrerade värden

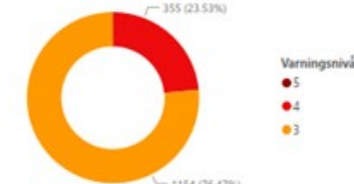
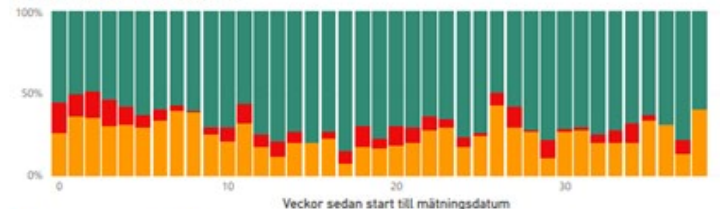
194

Antal registrerade värden

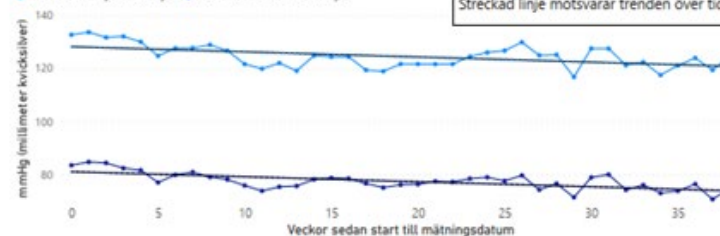
5129

Andel registrerade värden mot veckor sedan start till mätningsdatum

Varningsnivå: 3, 4, 5 inom målet



Streckad linje motsvarar trenden över tid.



Antal patienter veckor 0-3: 119	Antal patienter veckor 22-25: 57
Andel värden inom målet veckor 0-3: 39.9%	Andel värden inom målet veckor 30-34: 58.0%
Andel värden utanför målet veckor 0-3: 60.1%	Andel värden utanför målet veckor 30-34: 42.0%

IMAGINECARE

2022

Blodtryck & hypertoni

Region Östergötland

Motsvarar både standardiserade och individanpassade flöden.

Antal patienter med registrerade värden

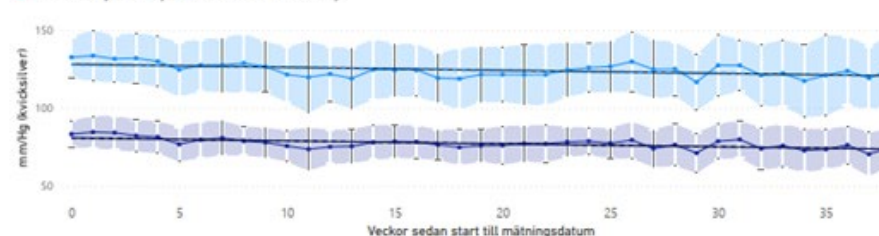
194

Antal registrerade värden

5129

Medelvärdet systoliskt tryck och medelvärdet diastoliskt tryck mot veckor sedan start till mätningsdatum

Medelvärdet systoliskt tryck, Medelvärdet diastoliskt tryck



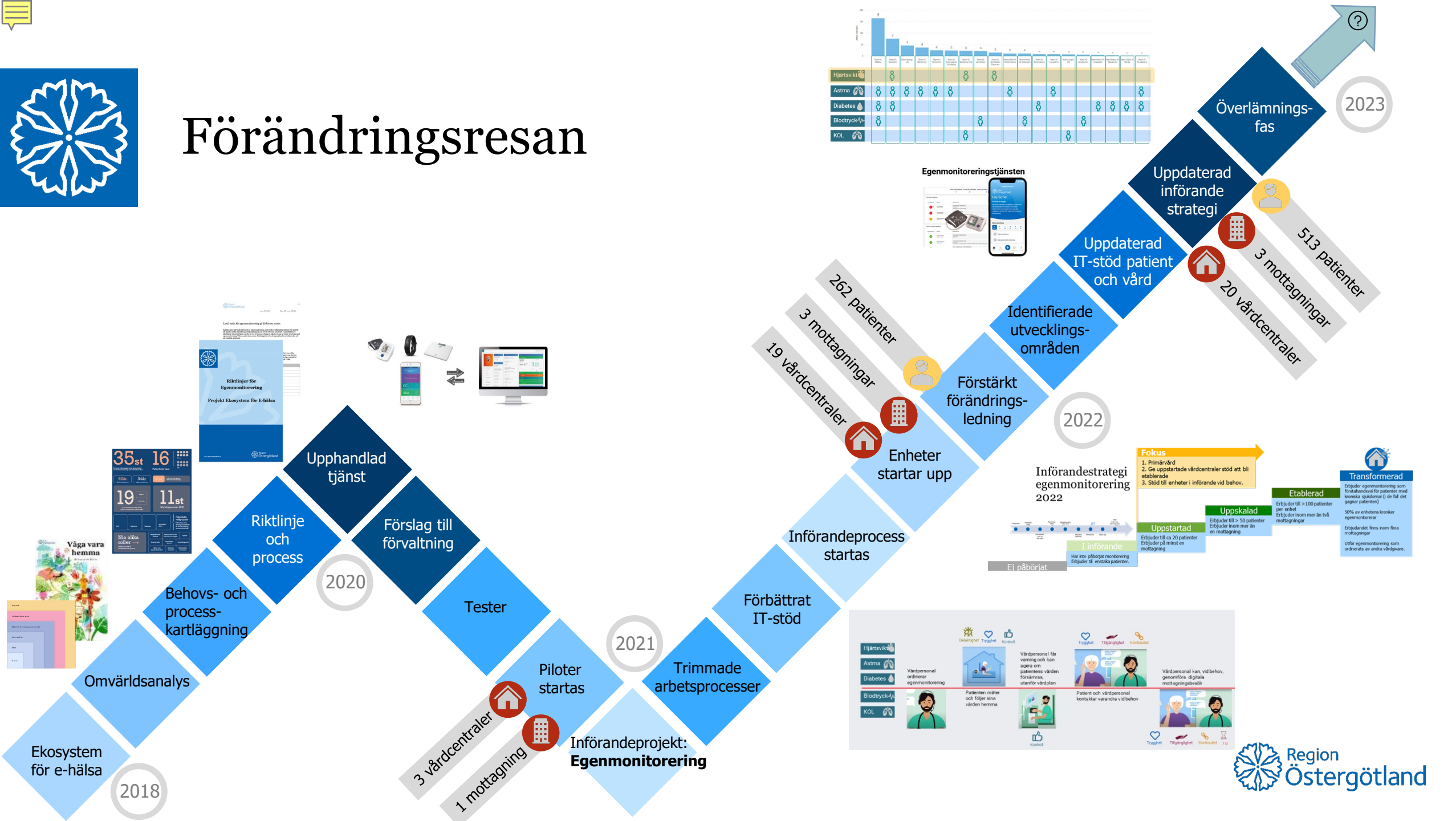
Standardavvikelse

Streckad linje motsvarar trenden över tid.

Medelvärdet systoliskt veckor 0-1 (mmHg): 133.6	Medelvärdet systoliskt veckor 33-34 (mmHg): 120.5	Procentuell förändring av systoliskt blodtryck mellan veckor 0-1 och 33-34: -9.8%
Medelvärdet diastoliskt veckor 0-1 (mmHg): 84.6	Medelvärdet diastoliskt veckor 33-34 (mmHg): 74.8	Procentuell förändring av diastoliskt blodtryck mellan veckor 0-1 och 33-34: -11.6%



Förändringsresan





Ökad trygghet, frihet och förståelse för patienten

Patienten blir friare och inte lika beroende av hembesök och att behöva åka in till sjukhuset.

De får mer av självbestämmande över sin vård och vardag. Detta leder även till ökad förståelse för sin egen sjukdom.

Tack!

Erik Reinicke, projektledare