

A person with blonde hair, seen from the back, is holding a smartphone. The phone's screen displays a video call with an older male doctor wearing a white lab coat and a stethoscope. The background is a blurred indoor setting with a potted plant and a table.

Webinar videokonsultasjoner

25. Mai 2022

Kjøreregler



Mute når du ikke snakker



Ha gjerne på kamera



Be om ordet ved å bruke «rekke opp hånd-
funksjonen»



Bruk chatten aktivt underveis i webinar



Sitt nærme mikrofonen så alle kan høre hva du
sier



Agenda

- Kort introduksjon
- Presentasjon av funn fra undersøkelsen
- Hva skal til for å lykkes med videokonsultasjoner?
 - Johan Aske Lund, overlege ved HABU Stavanger
 - Margrethe Almås Sørhøy, overlege fysikalsk medisin og rehabilitering ved sykehuset i Levanger
- Spørsmål



Kort introduksjon til temaet

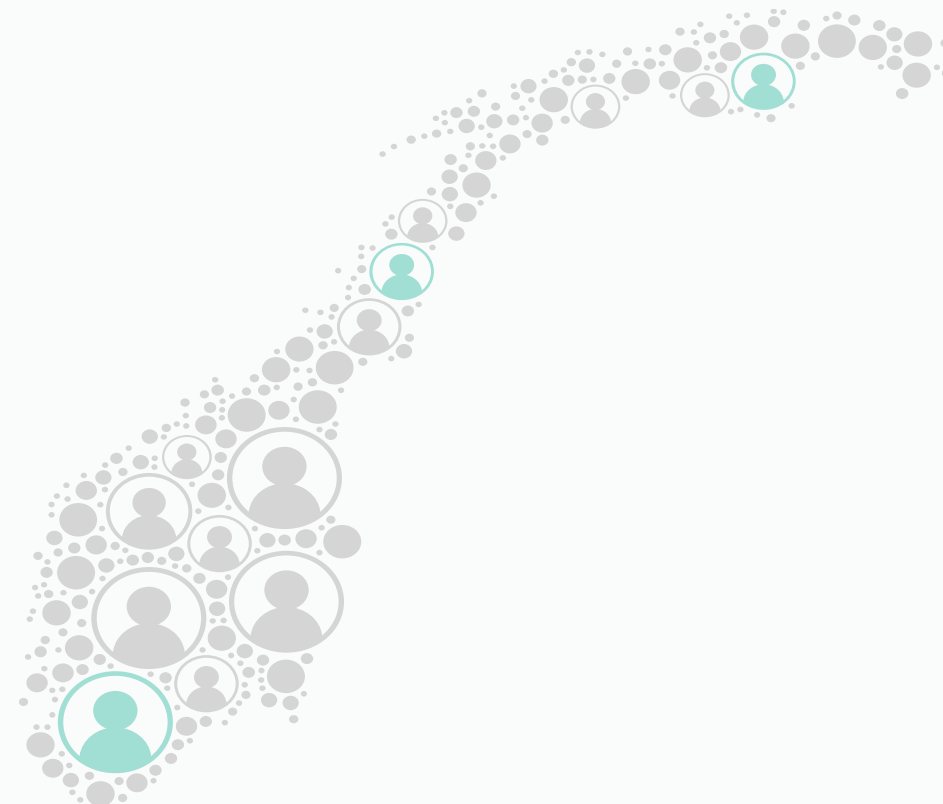
Om InnoMed

Fokus

- Jobbe fokusert innen forankrede satsingsområder.
- Jobbe i skjæringspunktet mellom kommuner og HF.
- Jobbe med prosessveiledning innen tjenesteinnovasjon.
- Bidra til organisatorisk implementering.
- Sikre at konkrete erfaringsgrunnlag spres og gjenbrukes av andre.

Prosessveiledning

- Prosessveiledning gis til prosjekter med spredningsverdi på tvers av regioner
- Prosjekter som styrker samhandling mellom spesialist- og primærhelsetjenesten blir prioritert.
- Det er ønske om å prioritere fokus på digital hjemmeoppfølging og bruk av video.



Styrsgruppe
Ressursgruppe
Sekretariat



InnoMed.no



Webinar og
podcast



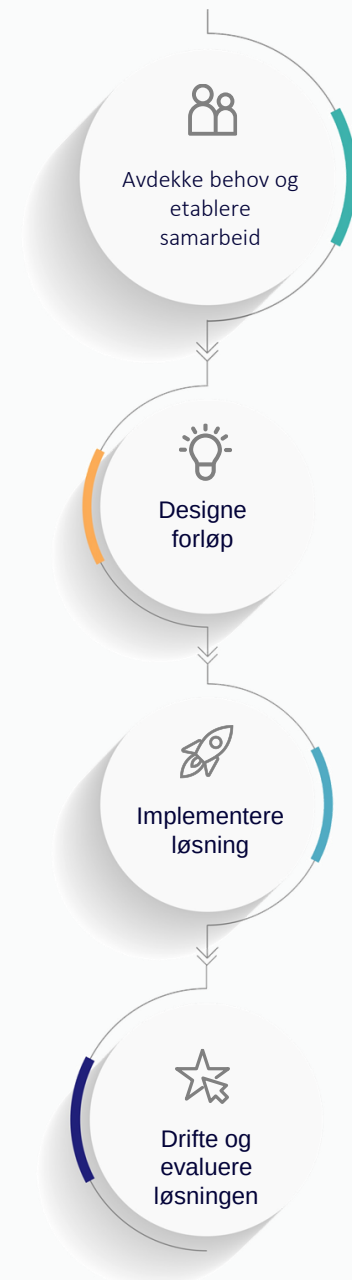
Sosiale
medier



Prosess-
veiledere

Veiviser til innføring av videokommunikasjon

- En praktisk veileder til innføring av videokommunikasjon som samhandlingsmiddel mellom pasienter, primær- og spesialisthelsetjenesten.
- Målgruppen er ledere, prosess- og prosjektledere i kommuner og helseforetak.
- Bygger på erfaringer fra helsetjenesten, KS sitt Veikart for tjenesteinnovasjon og Helseinnovasjonsverktøyet.
- Viktige bidragsytere: Sunnaas sykehus, UNN, Nordlandssykehuset, Bardu kommune, Indre Østfold kommune og Bodø kommune.



Beste praksis med videokonsultasjoner



- InnoMed har vinteren 2022 kartlagt bruk av video i de fire regionale helseforetakene.
- Formålet har vært å avdekke beste praksis med bruk av videokonsultasjoner, og samle inn tips og triks fra de som har lyktes.
- Vi har undersøkt bruk av video i hele landet:
 - Sammenlignet statistikk fra helseforetakene
 - Gjennomført intervjuer med helsepersonell i alle fire helseregionene

Presentasjon av funn

Funnene fra analysen kan fordeles i seks kategorier

Forankring



Praktisk gjennomføring



Organisatorisk



Brukermedvirkning



Opplæring



Få erfaring



Forankring

Bruk av videokonsultasjon må være forankret i ledelsen



- Implementering av videokonsultasjoner krever innsats i form av tid, ressurser og anskaffelse av utstyr. Derfor må det forankres i ledelsen.
- Ledelsen må være tydelig på hva de ønsker å oppnå med videokonsultasjon. Det må settes målbare mål, og at det pekes ut noen som er ansvarlig for å følge det opp

Ansatte må se på video som et verktøy for å yte bedre tjenester, og ikke som et besparingstiltak

- Ansatte må se nytten med bruk av video, og ha forståelse for hva som er hensikten.
- Videokonsultasjon må være et verktøy som forenkler arbeidshverdagen og gir en kvalitetsheving.



Praktisk gjennomføring

Behandlerne må ha lett tilgang til et fredelig sted å utføre videokonsultasjoner på



- Alle som ble intervjuet har enten egne kontorer eller lett tilgang til et fredelig sted til å utføre konsultasjonene. Det var flere som sa at det var den største faktoren til at de kan bruke videokonsultasjon i så stor grad som de gjør.
- Å ha et privat sted til å utføre videokonsultasjon er nødvendig med tanke på forsvarlig behandling av personsensitiv informasjon.

Må ha det rette utstyret på plass

- Når man har det rette utstyret på plass øker brukervennlighet og den faglige kvaliteten på samtalen betydelig.
- Bærbare PC-er og headsett / høretelefoner peker seg ut som det minimale utstyret som må være på plass for å kunne utføre videokonsultasjoner



Bør ha ressurser som kan ordne det praktiske med videokonsultasjoner



- Å ha tilgjengelig helsesekretærer og lignende ressurser for å kunne ordne med innkallelser, planlegging og teknisk hjelp er en viktig suksessfaktor.
- Slike ressurser kan også fungere som en viktig sparringspartner for behandlerne når det gjelder tekniske utfordringer.

Organisatorisk

Vurder hvilken løsning for videokonsultasjon som passer din avdelings behov

- Videoløsningene på markedet har forskjellig funksjonalitet og forskjellige styrker og svakheter. Det er viktig å velge løsningen som passer best ut ifra behovene i deres avdeling.
- Noen helseforetak har krav på hvilken videoløsning som skal brukes.



Bestem på forhånd hvilke konsultasjoner som kan utføres digitalt og hvilke som ikke egner seg til det

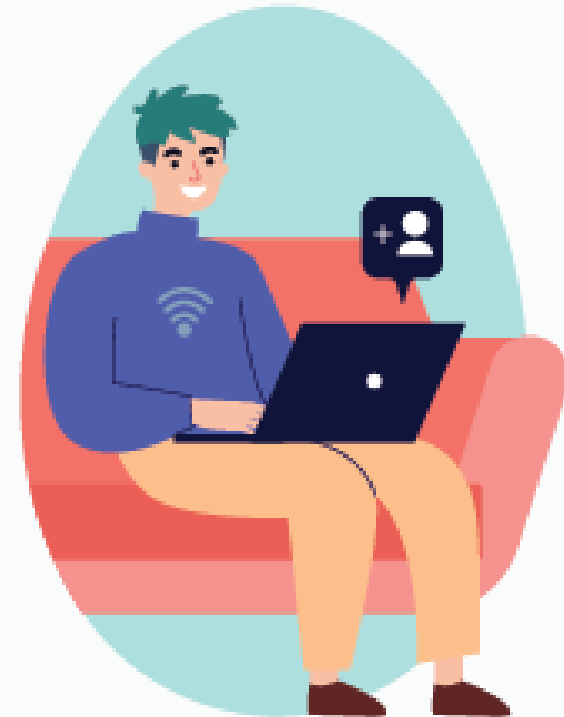


- Alle som ble intervjuet har tydelige rutiner for hvilke konsultasjoner som egner seg til video og hvilke som ikke egner seg i deres avdeling.
- Det er etterspurt ytterlig forskning på hvilke konsultasjoner som egner seg i de forskjellige fagområdene.

Brukermedvirkning

Legg til rette for at pasientene føler at de har et valg

- Istedenfor å spørre hver enkelt pasient om de ønsker videokonsultasjon, er det nå vanlig å sette opp videokonsultasjon som førstevalg, og så kan de som ikke ønsker videokonsultasjon ta kontakt.
- Det kan bli motstand dersom pasientene føler seg tvunget, og dette kan påvirke den faglige kvaliteten på selve konsultasjonen.



Pasienter er stort sett fornøyd med videokonsultasjon



- Kun ett intervjuobjekt sa at pasienttilfredshet med videokonsultasjoner er målt aktivt. Det er behov for dette både lokalt og nasjonalt.
- De vanligste årsakene til at pasientene var fornøyde var:
 - pasientene slipper å reise
 - de trenger ikke ta fri fra jobb eller andre oppgaver
 - det oppleves økt kvalitet ved økt oppfølging

Opplæring

Det er viktig at behandlerne får tilstrekkelig teknisk opplæring

- Det er hovedsakelig behandlerne selv som må gi støtte dersom det oppstår tekniske problemer under en videokonsultasjon. Derfor er det helt avgjørende at behandlerne får tilstrekkelig opplæring.
- Det er viktig å ha laget et opplæringsprogram for behandlerne før man starter med å implementere videokonsultasjon.



Få erfaring

Jo mer erfaring en avdeling får med videokonsultasjon, desto lettere blir det å utføre og lykkes med videokonsultasjoner.



- De fleste vi intervjuet startet opp med videokonsultasjon før pandemien, og alle i denne gruppen peker på at det å ha erfaring fra før som en stor suksessfaktor.
- Erfaring gjør at behandlerne lettere kan håndtere og adaptere til uventede hendelser.

Erfaringer med bruk av videokonsultasjon ved HABU Stavanger

Innføring av videokonsultasjoner ved barne- og ungdomshabiliteringen Stavanger.

.....



HABU Stavanger

- Habilitering av barn og unge
 - Utredning/oppfølging
- 0-18 år
- Utviklingsforstyrrelser
- Cerebral Parese, Sjelden syndromer, Psykisk utviklingshemming osv.



Tverrfaglig

40 Stillingshjemler

Ergoterapeut

Fysioterapeut

Klinisk ernæringsfysiolog

Pasientkoordinator

Nevropsykolog

Testtekniker

Sosionom

Spesialpedagog

Logoped

IKT-pedagog

Vernepleier

Lege



Pre-pandemi

- Tverrfaglige konsultasjoner
- Ambulant
- «Gode» Videokonferanse forhold
-SSE, Rikshospitalet (OUS), HUS



Mars 2020

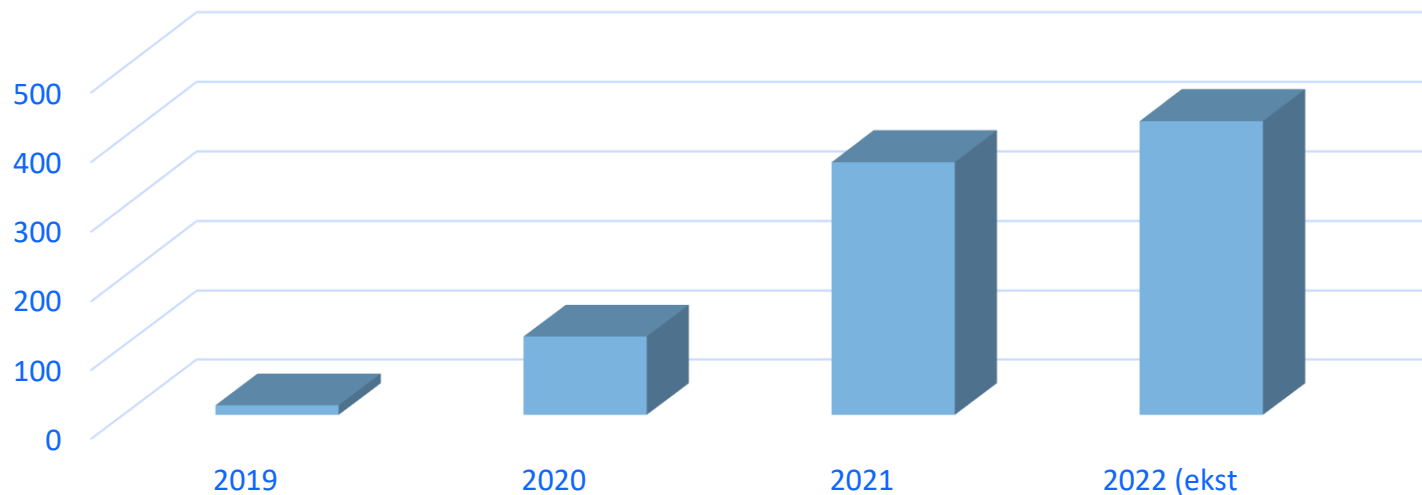
- Ingen fikk møte på HABU.

24.03.20: Habilitering/rehabilitering

All helsehjelp i spesialisthelsetjenesten innen habilitering og rehabilitering som medfører fysisk oppmøte av pasient, eller annen direkte kontakt mellom rehabiliteringspersonale og pasient, opphører inntil videre.



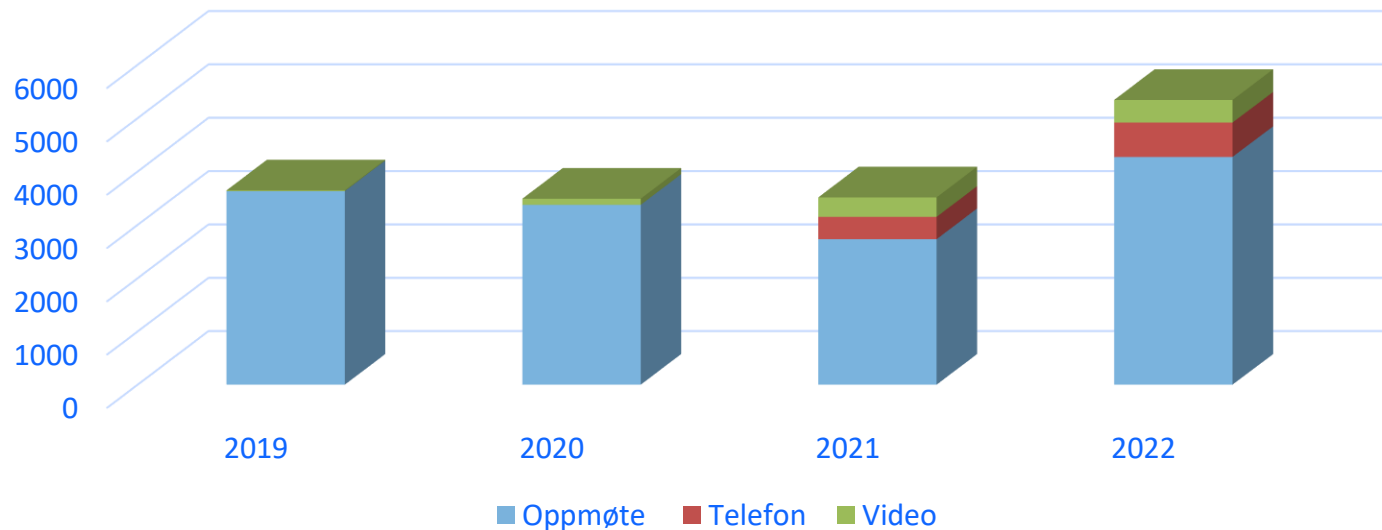
Antall videokonsultasjoner



HELSE STAVANGER
Stavanger universitetssjukehus

Barne- og ungdomshabilitering (HABU)

Konsultasjoner fordelt på type



Utfordringer

- Tekniske utfordringer
 - Plattform
 - Hardware
- Personlig frykt
 - Ansatte
 - Foreldre



Suksess faktorer

- Vi måtte – Alle måtte
- Enkel løsning
- Vi fikk tilgang til hardware (raskt)
- Vi så «gevinster»
 - Samle mange
 - Korte ned på reisetid



Begrensinger

- Opprette relasjon
- Vanskelige beskjeder
- «Hands on» vurderinger
- Støttesamtaler
 - Empati, aksept.



Takk for meg



Erfaringer med bruk av videokonsultasjon ved sykehuset i Levanger

Erfaringer med videokonsultasjoner og -møter

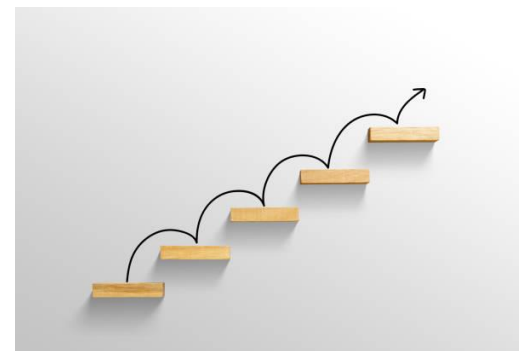
Margrethe Almås Sørhøy

Overlege/spesialist i fysikalsk medisin og rehabilitering

Fysikalsk medisinsk poliklinikk/HelseArbeid-poliklinikk

Sykehuset Levanger, Helse Nord-Trøndelag

HELSEiARBEID





Helse Midt-Norge RHF:

- St. Olavs Hospital
- Helse Nord-Trøndelag
- Helse Møre og Romsdal
- Sykehusapotekene

HELSEiARBEID



Tverrfaglig poliklinikk muskel- og skjelettplager



Tidlig og samtidig utredning



HELSE NORD-TRØNDELAG

Digitale konsultasjoner – hvordan startet vi?



12. mars



23. mars: Første digitale møter med fastlege og NAV



Opprettholde drift og tilbud. Unngå ventetid.
Bruke ressursene.



«Så mulighetene. Omstillbar. Fleksibel. Lærevillig.»

Hvordan brukes digitale konsultasjoner og møter?



Avklare: Behov for videre utredning?

Utredning: Lege (så langt som mulig), sosionom og psykolog

Samarbeidsmøte: Pasient, lokal NAV-veileder og fastlege

Kontroll: Etter seks måneder

Nå

Pre-covid



Rettighetsvurdering henvisning



Koordinator ringer pasient



Digital konsultasjon sosionom og lege: **Behov for videre utredning?**



Fysisk konsultasjon lege og fysioterapeut



Fysisk konsultasjon HelseiArbeid-veileder



Digital konsultasjon psykolog og sosionom



Digitalt møte: Pasient, NAV- veileder, fastlege og tverrfaglig team



Digital kontroll etter 6 måneder



Rettighetsvurdering henvisning



Innkalling til timer



Møte pasient og tverrfaglig team



Fysisk konsultasjon lege og fysioterapeut



Fysisk konsultasjon sosionom



Fysisk konsultasjon psykolog



Oppsummeringsmøte oppmøte: Pasient, NAV- veileder, fastlege og tverrfaglig team

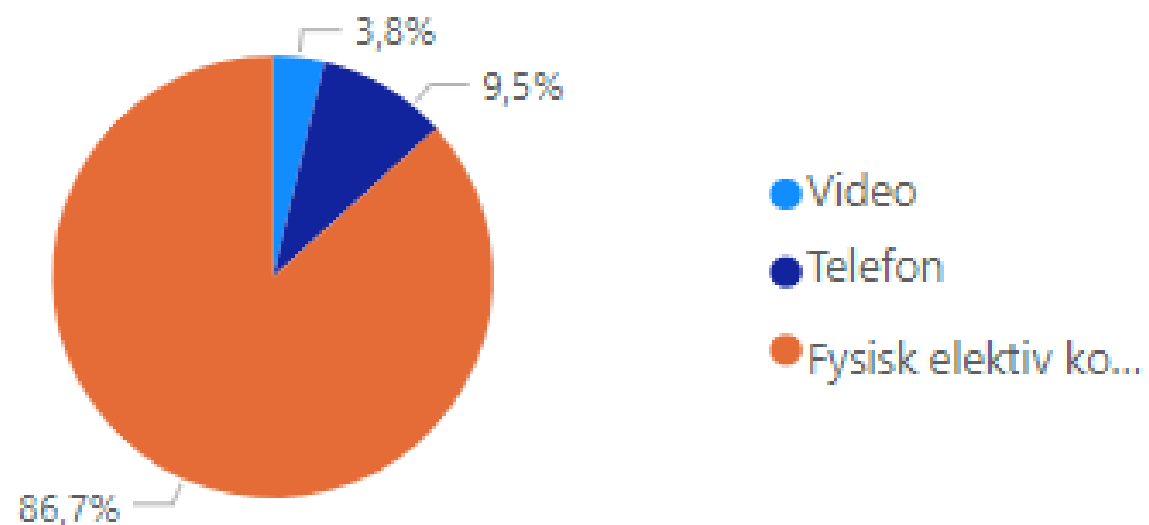


Hvordan går det med pasienten?

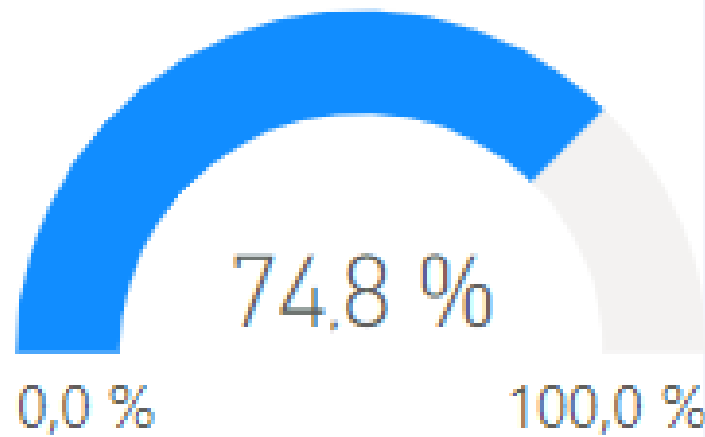


HELSE NORD-TRØNDELAG 2021

Fordeling mellom fysiske elektive oppmøter, telefon og video

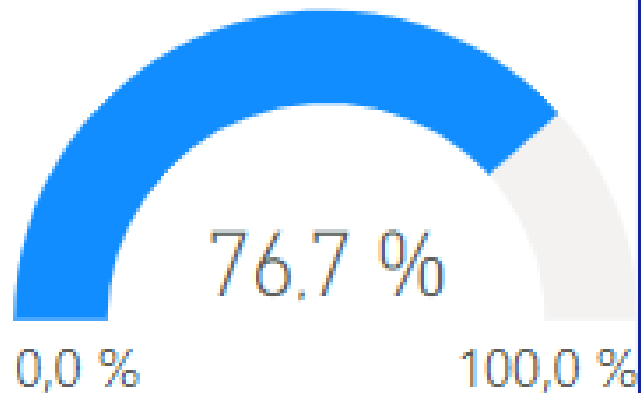


Andel video og telefon av
polikliniske kontakter

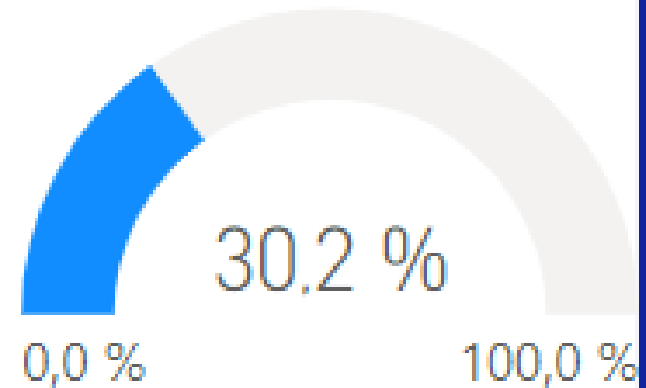


Avdelingen totalt

Andel video og telefon av
polikliniske kontakter



Andel video og telefon av
polikliniske kontakter



Februar 2022

Fordeler med digital oppfølging



Fleksibelt – for pasient, fastlege, tverrfaglig team. Reelt tilbud flere.



Reduserer reisetid/bruk av arbeidstid for pasient, NAV og fastlege



Høyere møtedeltakelse fastleger og NAV-veiledere

Utfordringer med digitale kontakter



Noen oppkoblingsvansker (brannmurer?)

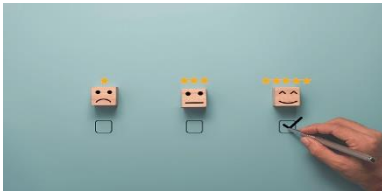


Noen få ikke vant til å bruke digitale verktøy

Muligheter i bruk av digitale verktøy



Integrerte spørreskjemaer



Pasienttilfredshet



Økt bruk i kontroller ordinær poliklinikk
(andre avdelinger i sykehuset?)

Erfaringer

Gode konsultasjoner

Enkelt i bruk

Samarbeidsmøter

Tidsbesparende (både konsultasjoner og møter)

Potensiale





Spørsmål?
