Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Ett skritt frem og to tilbake;

helsepersonells erfaringer med personsentrert behandling

Lisbeth Kvam og Kari Dyb (WP8)

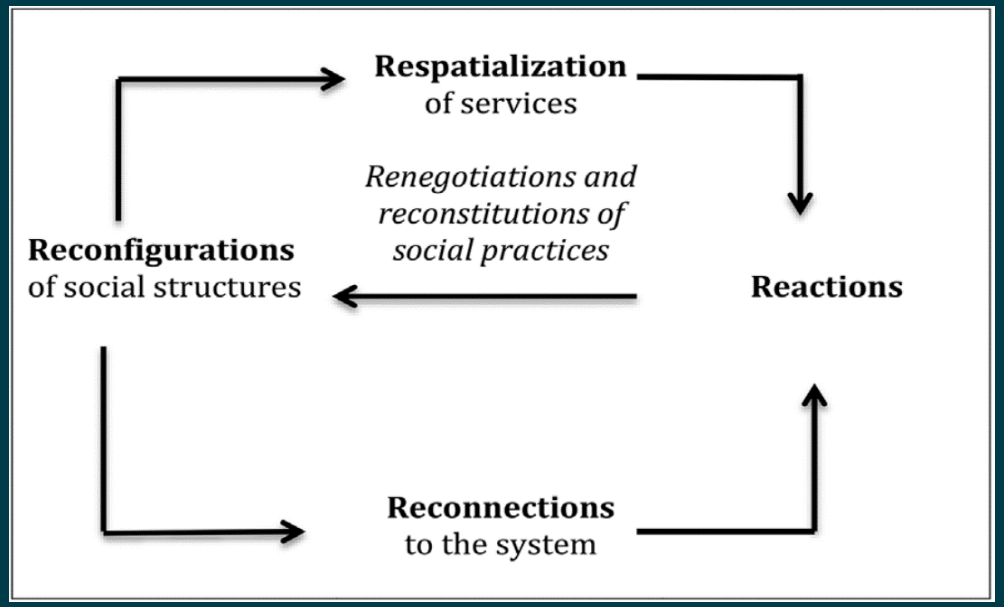
Hva er det generelle i det spesielle?

Publikasjoner WP8

- Andreassen, H. K., Dyb, K., May, C. R., Pope, C. J., & Warth, L. L. (2018). Digitized patient–provider interaction: How does it matter? A qualitative meta-synthesis. Social Science & Medicine, 215, 36-44

- Kari og Lisbeth (under arbeid). Adoption or non-adoption, money talks: A qualitative analyse of the implementation of technology supported Patient Centred Care initiatives

Digitized patient–provider interaction: How does it matter? A qualitative meta-synthesis



Adoption or non-adoption, money talks: A qualitative analyse of the implementation of technology supported Patient Centred Care initiatives

Metode: Intervju (og observasjoner)

Eksplorativ tilnærming; fortell oss om prosjektet, hva er din opplevelse?

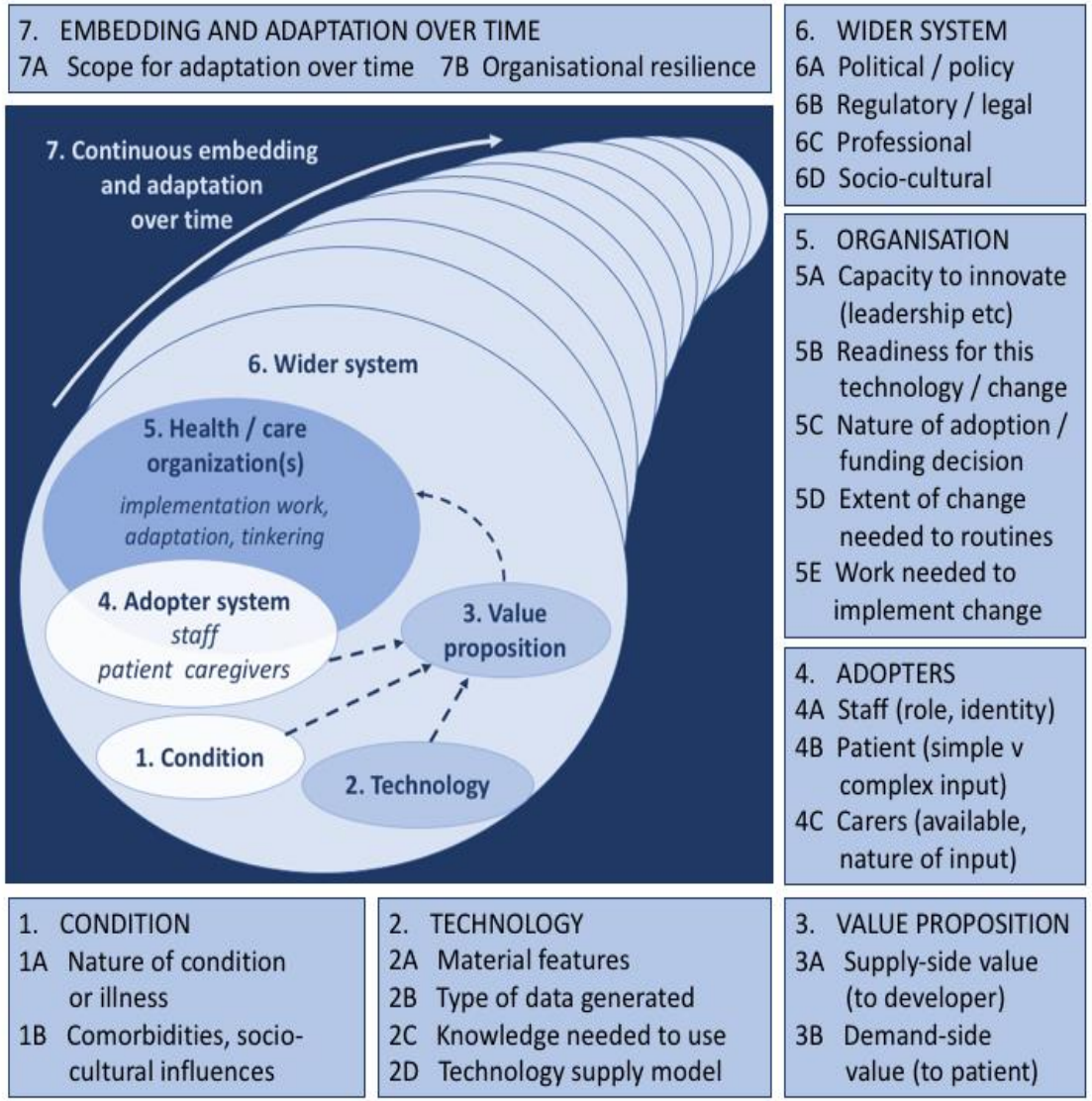
- Intervju: Helsepersonell; sykepleiere, leger, fysioterapeuter, ergoterapeuter, ernæringsfysiolog, farmasøyter, ledere (i sykehus og kommuner), prosjektdeltagere, utviklere og tilretteleggere
- Observasjoner; steder, bygninger, rom, teknologier, avstander, transport, arbeid, etc

NASSS- framework

Greenhalgh, T., Wherton, J., Papoutsi, C., Lynch, J., Hughes, G., A'Court, C., ... & Shaw, S. (2017). Beyond adoption: a new framework for theorizing and evaluating nonadoption, abandonment, and challenges to the scale-up, spread, and sustainability of health and care technologies. Journal of medical Internet research, 19(11).

Non-adoption
Abandonment
Spread
Scale-up, and
Sustainability

of patient-facing health and care technologies



SIMPLE - COMPLICATED - COMPLEX

1. Tilstanden

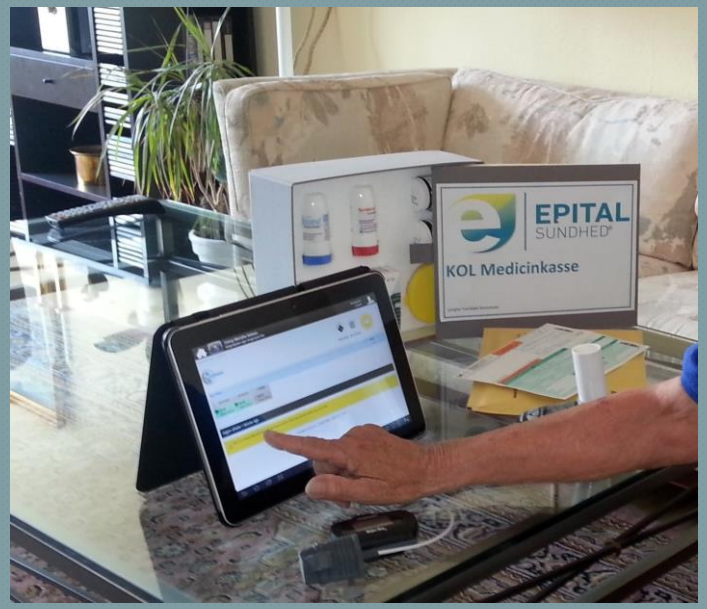
- Kols
- Multisyke

SIMPLE - COMPLICATED - COMPLEX

«Komplekse» pasienter trenger det mer?

- «Det er ikke moralsk forsvarlig å ikke ta i bruk teknologi for avstandsoppfølging»
  - Big data, rett behandling til rett tid, rett tid for sykehusinnleggelse
- «Jeg tror det passer for alle typer pasienter, men veldig syke trenger det kanskje mest»
  - Angstdempende, mindre usikkerhet, oppfølging av appetitt og aktivitet, redusere stigma
- «Mye ansvar å legge på veldig syke pasienter»

2. Teknologien



SIMPLE - COMPLICATED - COMPLEX

Erfaring reduserer opplevelsen av kompleksitet

- «Hvis pasienten ikke klarer å berøre skjermen overstyrer vi bare»
- «Det blir ikke bra hvis ansiktet ser grønt ut»

3. Har den verdi/verdsettes tjenesten?

Business modell

- ENKEL; mulighet for å tjene penger
- KOMPLISERT; lite utviklet, risiko for investorer
- KOMPLEKS; mangler, stor risiko for investorer

Effektiv og sikker for brukerne

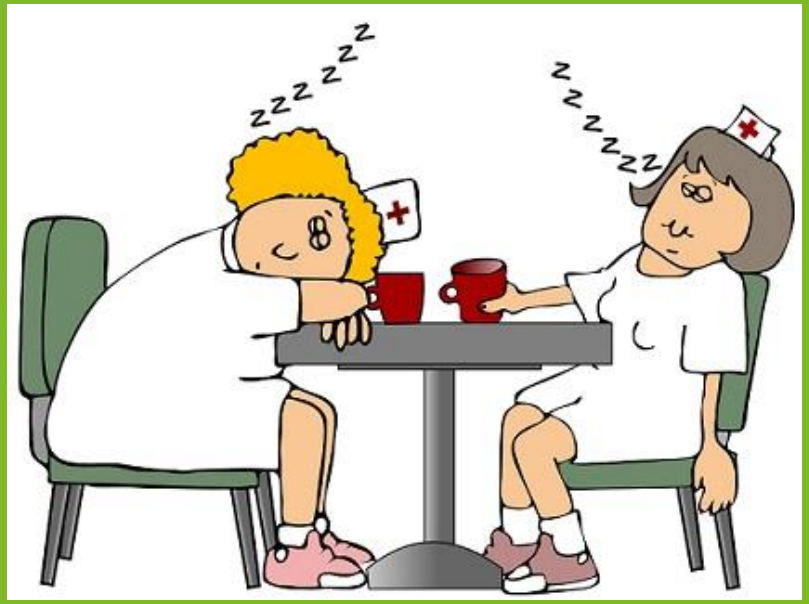
- ENKEL; effektiv og sikker
- KOMPLISERT; sikker men ikke kostnadsbesparende
- KOMPLEKS; usikker, dyr, ikke effektiv

Verdi

- «Teknologien må bli økonomisk bærekraftig. I dag er det veldig tidkrevende og dyrt å oppdatere og vedlikeholde teknologien. Dette må ordnes opp i ellers kommer prosjektet til å mislykkes.»
- «Det er ikke økonomisk bærekraftig. Kommunen får ikke refusjon for bruken. Fastlegen kan få refusjon, men hvis sykepleieren gjør jobben er det ingen gevinst.»
- Jeg observerer at teknologien bidrar til et bedre liv for pasientene. Jeg kan følge pasientene lenger og det er tilfredsstillende for meg også.»

4. Endringer for brukere:

Helsepersonell
Pasienter
Pårørende



SIMPLE – COMPLICATED - COMPLEX

Verdsette tverrfaglig utfordring, eller vente på meningsfull bruk

- «Det er egentlig en del av jobben min, men det har blitt min nye arbeidsrutine. Jeg gjør det selv om det ikke er avsatt tid til det.»

- «Ventingen og det og ikke vite hva som skal skje, og hvorfor vi egentlig skal gjøre dette, sliter på motivasjonen. Vi tror ikke dette blir noe av»

It seems like to experience first-hand the benefits and the new possibilities to deliver better health care and new inspirational ways to work were important for implementation.

5.Organisasjonene

SIMPLE – COMPLICATED -COMPLEX

5. Organisasjonene

- What is the organization’s capacity to innovate?
- How ready is the organization for this technology-supported change?
- How easy will the adoption and funding decision be?
- What changes will be needed in team interactions and routines?
- What work is involved in implementation and who will do it?

ENKEL - KOMPLISERT - KOMPLEKS

Organisasjonen
de jordnære – de visjonære

«Jeg tror ikke dette blir implementert etter prosjektperioden. Jeg tror de på toppen vil ha bevis på at det lønner seg økonomisk og det er det vanskelig å vise på så kort tid.»

«Den store visjonen er en felles telemedisinsk løsning for tretti kommuner og spesialisthelsetjenesten i fylket. Det er månelandingen. Fallhøyden er stor, høy risiko, men det er målsettingens ånd. Rett behandling, rett tid rett sted»

Alle involverte organisasjoner var vant til endring og hadde de nødvendige ressursene for å få til dette. Finansiering var ok i prosjektperioden, men opplevdes mer komplisert jo lengre ut i prosjektperioden man kom.

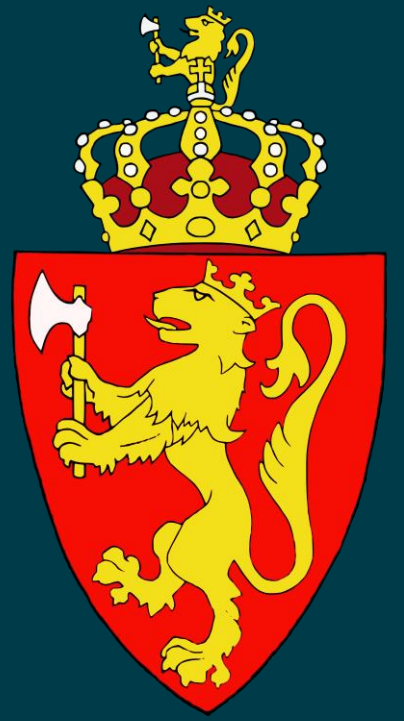
6. En større kontekst

- Politisk, økonomisk, lovmessig, profesjonell og sosiokulturell kontekst?

SIMPLE – COMPLICATED - COMPLEX

6. En større kontekst

Politisk, lovmessig, profesjonell og sosiokulturell kontekst



SIMPLE - COMPLICATED - COMPLEX

«De på toppen er sentrale» dilemmaet med kost-nytte analyse

- «Det er å finansiere det som er vanskelig. Vi har ingenting vi skulle ha sagt om økonomien på det nasjonale plan. Jeg syns det er feil å tenke produksjon i sammenheng med sykehus og helse. Det skal betjene. Men nå om dagen skal det produsere. Du må finansiere deler av deg selv. Så det er vanskelig.»

- Jeg er overasket over at det ikke bare er et stort halleluja! Vi vil ha dette! Motstanden er tøff merker jeg, for vi har tilfredsstilt alle krav og alle parter finner dette meningsfullt. Men, de er fremdeles ikke med oss!»

7. Embedding and adaptation over time

- How much scope is there for adapting and coevolving the technology and the service over time?
- How resilient is the organization to handling critical events and adapting to unforeseen eventualities?

Takk for oss

Kari og Lisbeth