

Jämt Nära Vård



Digitaliserad egenvård för personer med kronisk sjukdom enligt "Jämtlandsmodellen"

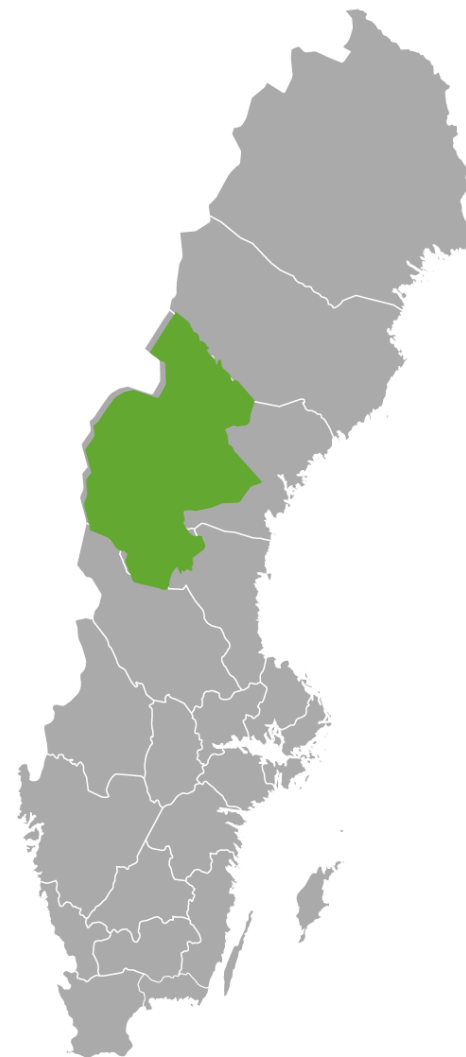
Framtidskonferens VälTel 191104

Anna Granevärn, Primärvårdschef Region Jämtland Härjedalen

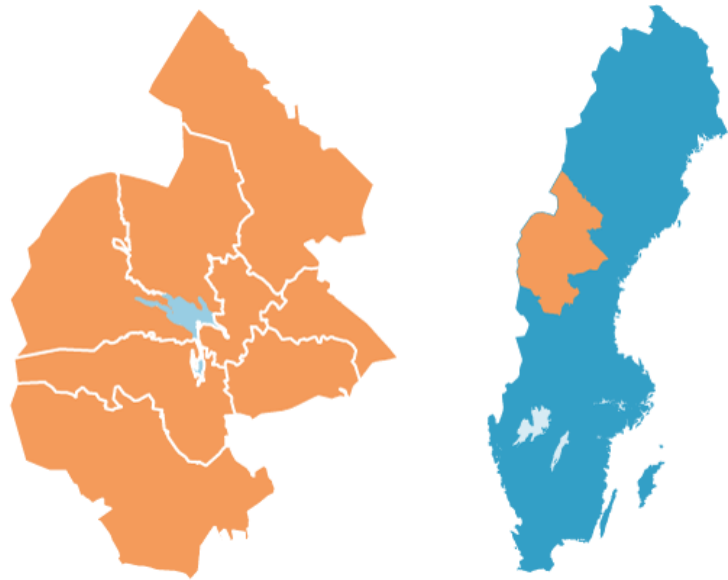
Annette Boije, Projektledare och Verksamhetsutvecklare Nära Vård

- **Både organisation och plats**
- **127 000 invånare**
- **12 procent av Sveriges yta**

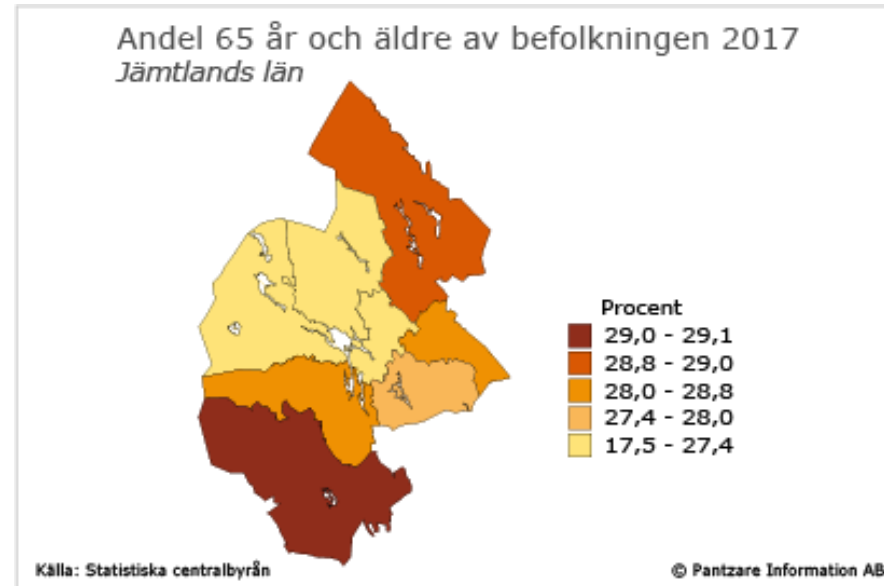
Politiskt styrd organisation
Allmänna politiska val
Hälso- och sjukvård
Regional utveckling
Näst största arbetsgivaren
4000 medarbetare
Fler än 120 yrken



Regionen har stor yta och äldre befolkning



12% av ytan – 1,5% av befolkningen



20% över 65 i Sverige – 23% i regionen – 28% i Ragunda

Regionens utmaningar och möjligheter



Utmaningar

- ▶ Äldre befolkning
- ▶ Stora ytor
- ▶ Ökad och ökande förekomst av kronisk sjukdom
- ▶ Kompetensförsörjningen
- ▶ Ekonomin inte i balans

Möjligheter

- ▶ Engagerade patienter
- ▶ Engagerad personal
- ▶ Inställning att se utmaning som möjlighet
- ▶ Majoriteten av patienterna kan och vill själva



Så flyttar vi vården från golv och väggar på sjukhus och
hälsocentraler till den plats patienten befinner sig på
- Digitala egenvårdsstöd och monitorering i hemmet

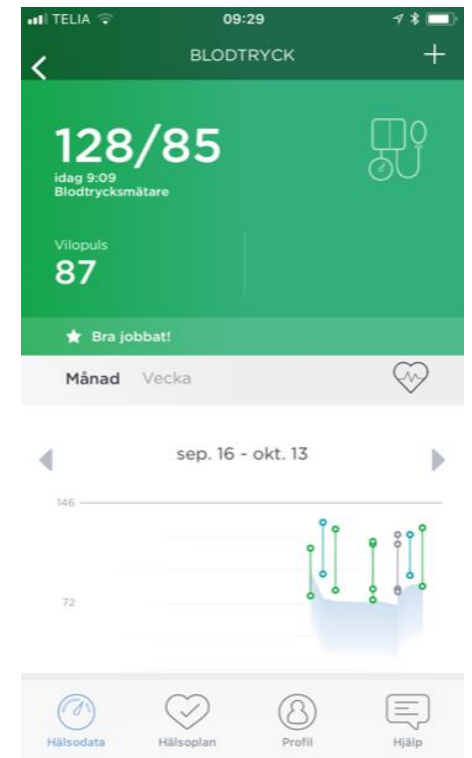
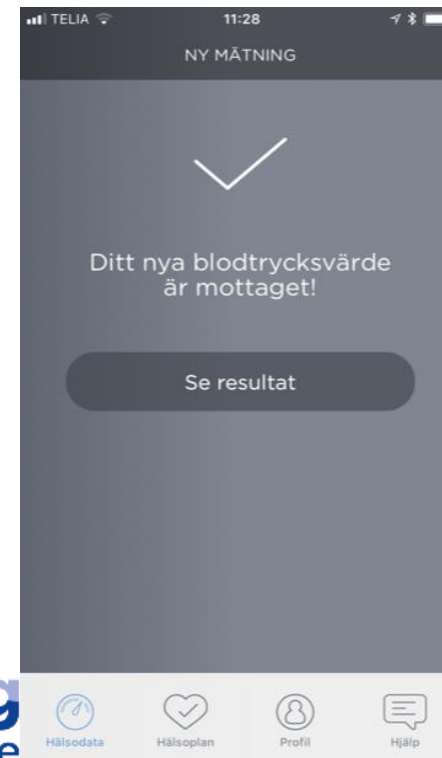
Steg 1: Genomförande av Pilotprojekt digitalt egenvårdsstöd/hemmonitorering, Ragunda Närvårdsområde



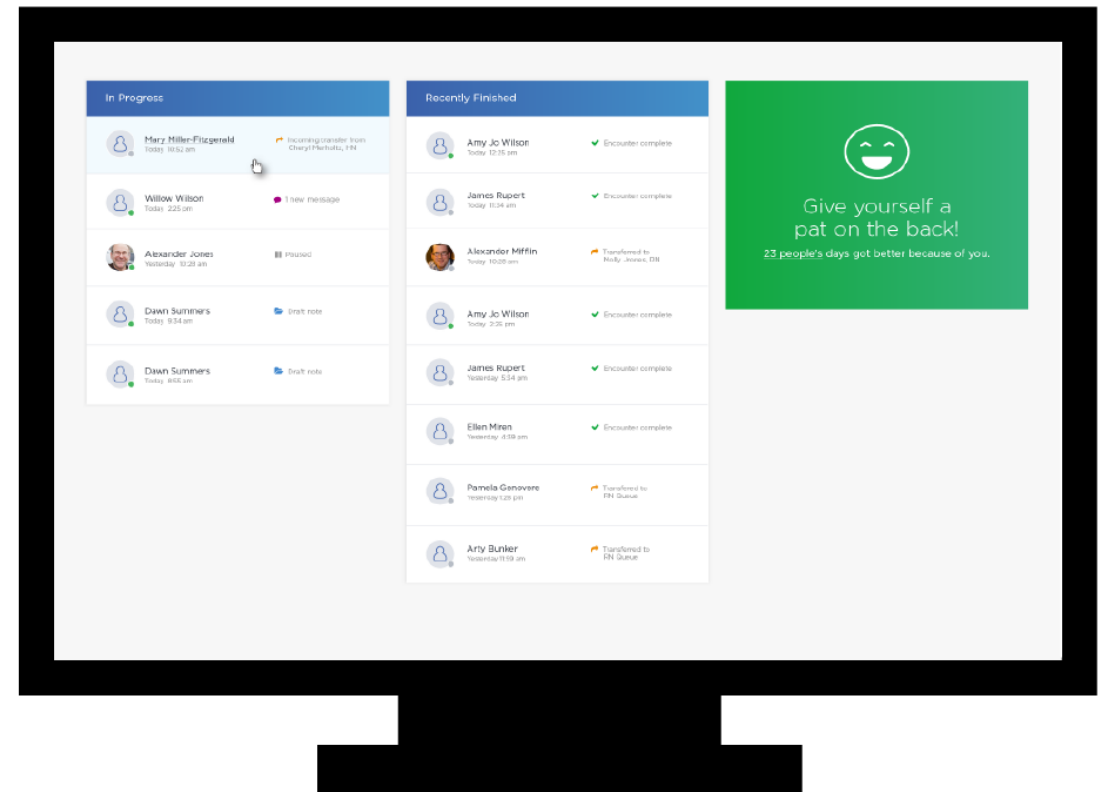
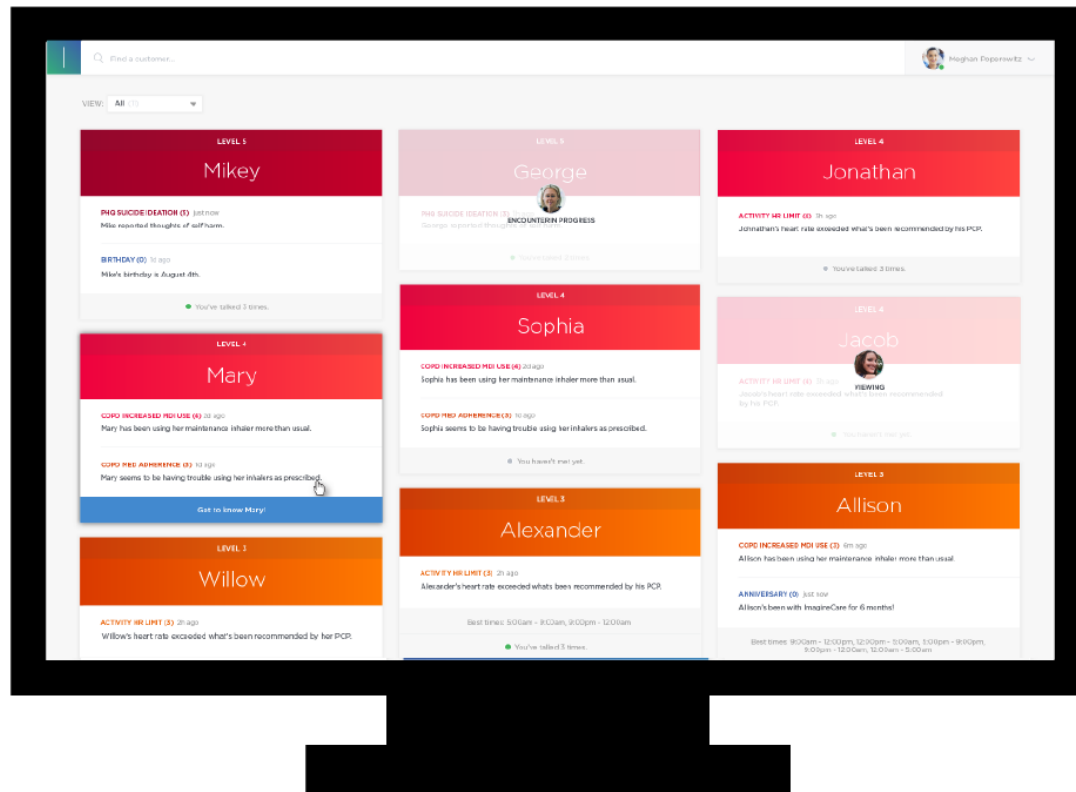
- Syften med projektet:
 - Ge de patienter som **kan och vill** ta ett ökat ansvar för sin egenvård och hälsa tillgång till digitala verktyg för självmätning och digital kontakt med sjukvården
 - Ge sjukvården tillgång till ett arbetsstöd som **sorterar inkommande information** från egenvården och nyttjar kompetensen på bästa sätt för varje personalkategori
 - Utforma nya arbetssätt tillsammans med patienter och personal med hjälp av de nya digitala verktygen
 - Förbättra upplevelsen och hälsan för patienterna och samtidigt förebygga onödig och sjukvårdskonsumtion

Personen i "hemmet" delar relevant information till vårdteam genom sensorer och/eller frågeformulär

Följ historiska trender och se mönster över tid. Exempel - Hypertoni och blodtrycksvärden



ANVÄNDARVÄNLIG WEBBAPPLIKATION FÖR PERSONALEN



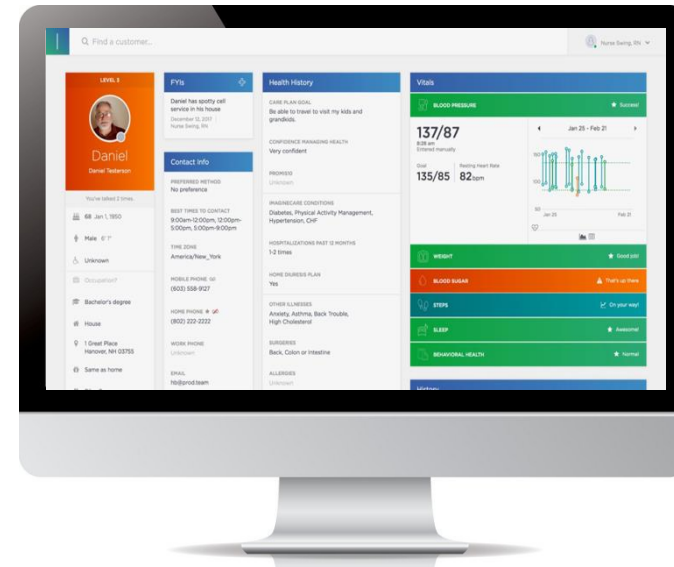
Den kliniska vårdpersonalen :

- Stärker personens egenkraft och skapar engagemang i den egna hälsan.
- Bygger relation och har en "pågående konversation över tid"
- Arbetar proaktivt och agerar på information i rätt tid.

Enkelt digitalt stöd för att dela egenvårdsvärden



Enkel och trygg
monitorering i
hemmet



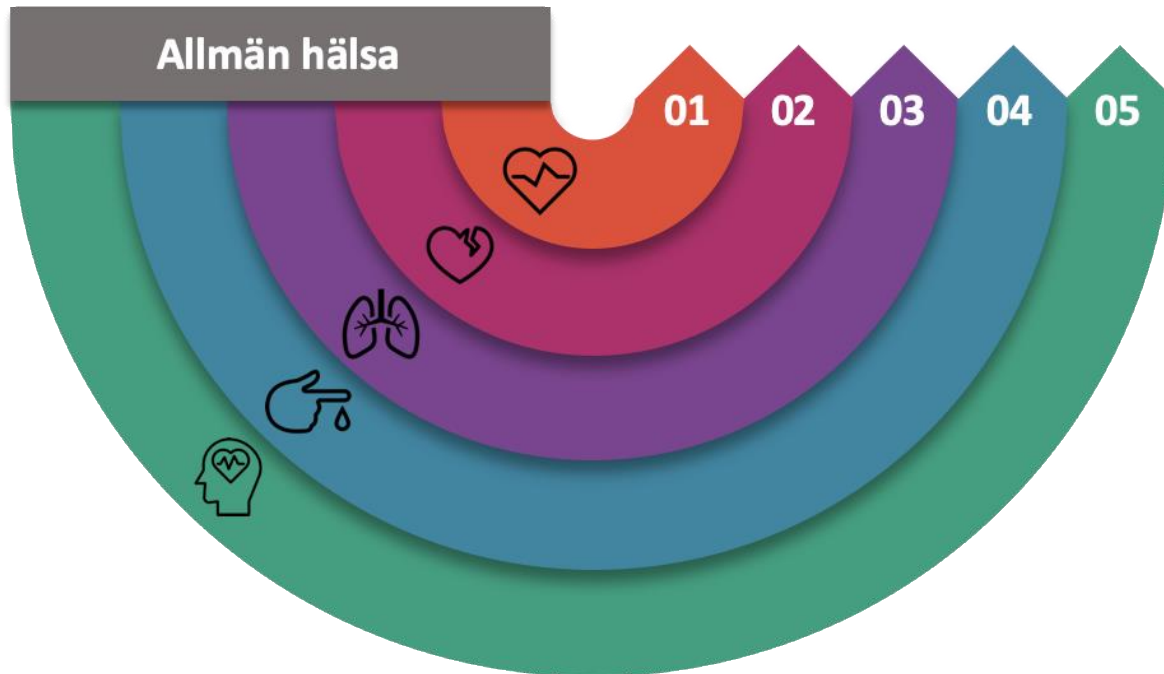
Användarvänlig
vårdgivarportal med
kommunikationsverktyg

Hälsoflöden i pilotprojektet



ALLMÄN HÄLSA

Alla anslutna får svara på validerade frågor om grundläggande hälsa. I grundutbudet ingår även ett aktivitetsarmband för att följa steg och sömn. Utöver detta så erbjuds specifika skattningsformulär och sensorer för varje diagnos.



BLODTRYCK

Personen får en smart blodtrycksmätare. Automatiska notifieringar vid för högt eller lågt blodtryck.

HJÄRTSVIKT

Personen får en smart våg och blodtrycksmätare. Smart HUB kan erbjudas för sköra personer.

KOL

Personen svarar regelbundet på validerade frågor med automatisk analys och respons. Inom kort SpO2, vikthantering.

DIABETES

Personen delar sina blodsockervärden som analyseras i realtid. Inom kort även vikthantering.

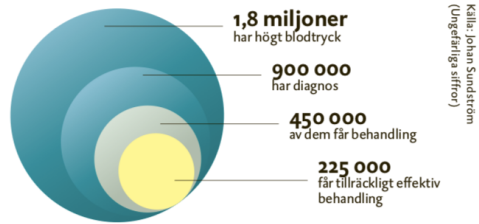
PSYKISK OHÄLSA

Personen svarar regelbundet på validerade frågor med automatisk analys och respons.

Exempel Resultat från pilot: personer med högt blodtryck - diskussionsunderlag



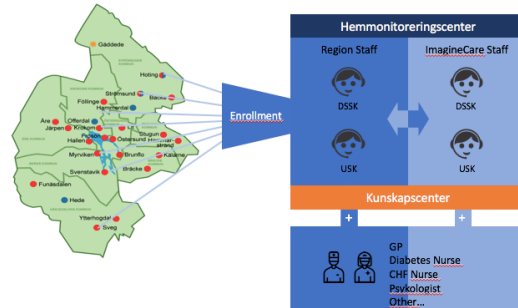
Problem



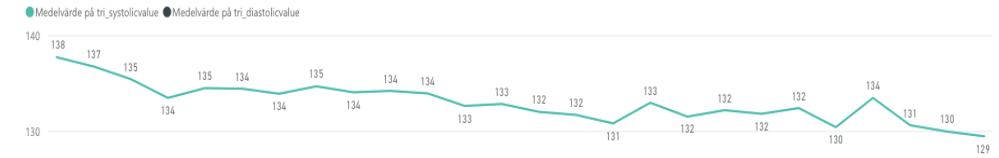
Många drabbade men få får hjälp

Beräkningar visar att 1,8 miljoner personer i Sverige lider av högt blodtryck, men att hälften av dem inte ens känner till att de är drabbade. Symptomen är vanligtvis vaga och stör inte patienten förrän det höga blodtrycket uppdagas. Statistiken visar också att ungefär hälften av dem som har diagnos får behandling, men att endast hälften av dessa har en tillräckligt effektiv behandling. Totalt sett har således troligen så lite som en åttondel en adekvat behandling.

Ny Närvård modell

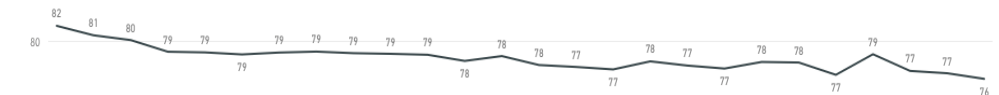


Resultat från pilot (331 personer och 33t blodtryck insamlade)



9 mmHg minskning av det systoliska värdet vid vecka 25. (Män i Hammarstrand 14mmHg)

6 mmHg minskning av det diastoliska värdet vid vecka 25. (Män i Hammarstrand 9mmHg)



Minskade blodtrycksnivåer med 10 mmHg reducerar risk för kardiovaskulära sjukdomar och minskar kostnader för samhället

RR (95% CI) per 10 mm Hg reduction in systolic blood pressure	Minskad risk för insjuknande eller död vid reduktion av blodtryck med ImagineCare	Incidens	Prevalens	Antal individer i RJH	Möjlig minskad insjuknande eller död	Kostnad per patient	Totalkostnad	Potentiell kostnadsreduktion
Allvarliga kardiovaskulära händelser	20%							
Kranskärllssjukdom	17%							
Stroke	27%	0.44%		580	157	616000	357,483,280	96,520,486
Hjärtsvikt	18%		2%	2620	472	15000	39,300,000	7,074,000
Njursvikt	5%	0.05%	4.30%	5633	282	8721	49,125,000	2,456,250
Total mortalitet	13%	0.40%		520	68			0

ELAG

Exempel Resultat från pilot, personer med hjärtsvikt - Diskussionsunderlag



Problem

HJÄRTHÄLSOLÄGET

1,8 miljoner lever med hjärt-kärlsjukdom

Hjärt-kärlsjukdom är det samlade namnet för sjukdomar i cirkulationsorganen, det vill säga hjärta och blodkärl. Sjukdomarna omfattar exempelvis hjärtinfarkt, kärlkramp, hjärtsvikt, hjärtrytmrubbningar, hjärtklaffssjukdomar, stroke, diabetes och benartärsjukdom.

I Sverige lever cirka 1,8 miljoner människor, eller cirka 19 procent av befolkningen, med någon form av hjärt-kärlsjukdom.¹

Viktuppgång upptäcks ofta för sent, innan symtom uppstår och när det redan har gått för långt!

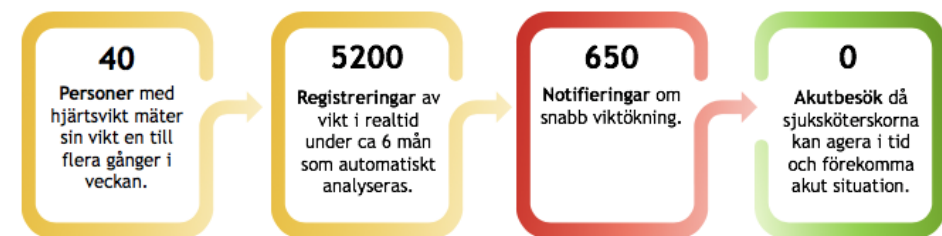
Resultat från pilot

- Genom att kunna identifiera viktuppgång i tid har antal personer med hjärtsvikt som krävt vård på sjukhus kraftigt minskat sedan anslutning i pilotprojektet i Region Jämtland/Härjedalen!



Potential att minska lidande och kostnader för samhället

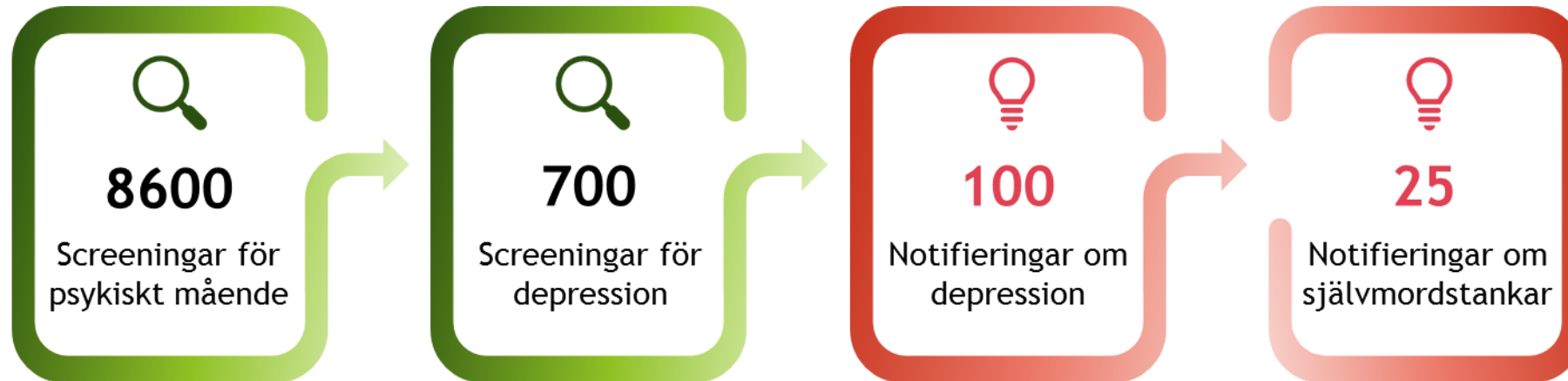
Antaganden	
Population RJH	130000
Prevalens Hjärtsvikt	2,5%
Total population	3250
Kostnad per hjärtsviktpatient	110 000
Total sjukvårdskostnad hjärtsvikt	357 500 000



Förväntad kostnadsreduktion				
Andel av population	0	50%	75%	100%
Antal patienter	1	1 625	2 438	3 250
- Sjukvård	21 593	35 087 963	52 631 944	70 175 926
Total förväntad kostnadsreduktion	21 593	35 087 963	52 631 944	70 175 926

19% enligt Danska Telecare Health Nord (behöver valideras)

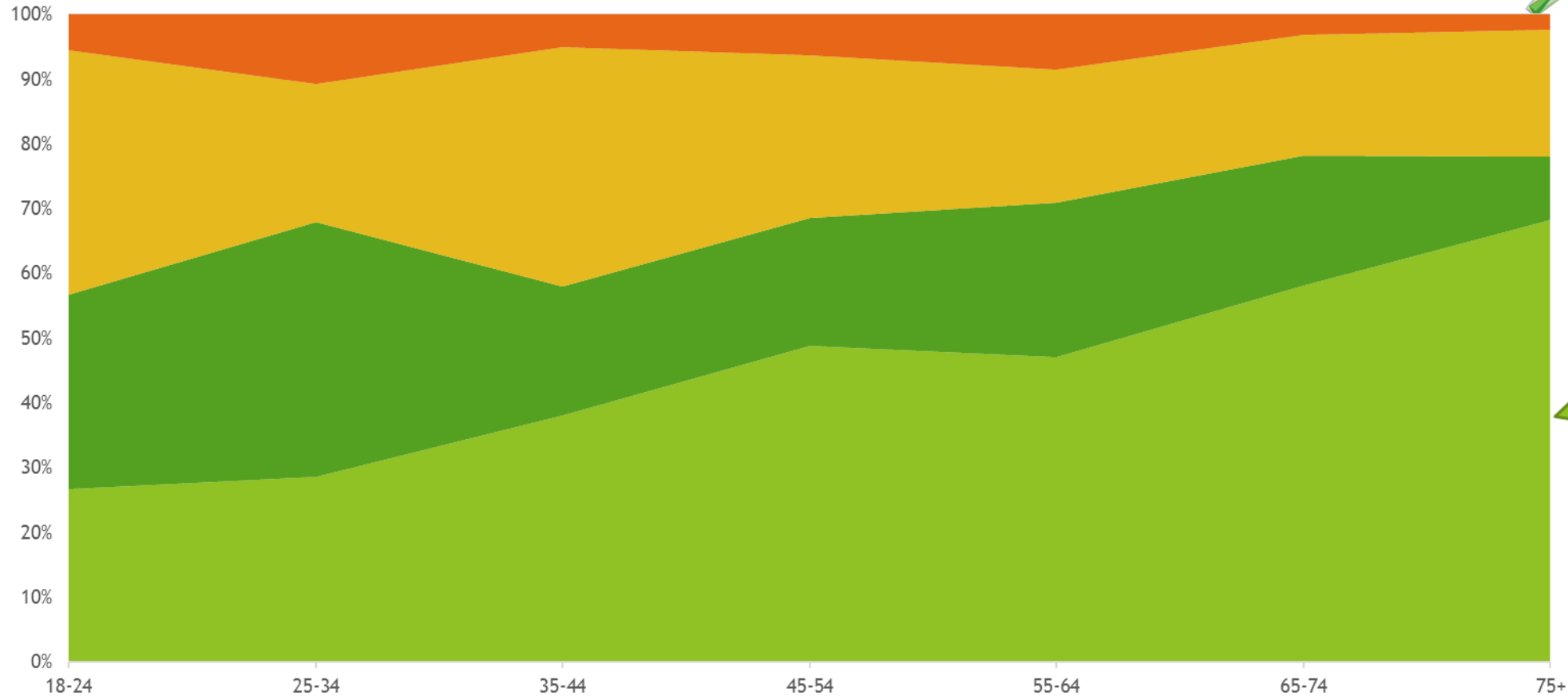
Monitorering av psykisk ohälsa



Psykisk ohälsa är ökad bland somatiska kroniska sjukdomar och försämrar det somatiska utfallet.

Kan och Vill ökar med åldern

Fördelning av behovsgrupper över livet



Börja med de som Kan och Vill

- Självständiga och engagerade
- Oroliga och engagerade
- Traditionella och obrydda
- Sårbara och oroliga

Utvärdering av projektmodellen



Framgångsfaktor för Nära vård. Parametrar enligt SKL	Användning i projektet	Kommentar
Samverkan mellan kommuner och regioner	Mellan	Kontinuerlig dialog med kommunen, men inget vårdssamarbete
Användning av ny teknik för att utveckla arbetssätten i hälso- och sjukvården och omsorgen	Hög	En av grunderna i arbetet
Satsning på utveckling av egenvård, inte minst för kroniskt sjuka patienter och för att förhindra att fler drabbas av kronisk sjukdom	Hög	En grundförutsättning, med prevention både på kort och lång sikt
Att personalen kan medverka i utvecklingen av e-tjänster, har digital kompetens och börjar arbeta på nya sätt	Hög	Projektet har inneburit att personalen fått ökad kompetens i ehälsoutveckling
Att personcentrering är vägledande både som förhållningssätt och arbetssätt i organisationen	Hög	Ett personcentrerat förhållningssätt har varit grunden i arbetet
Satsning på kompetensförsörjning som stödjer omställningen mot nära vård, där förmåga att arbeta över traditionella gränser, kommunicera och jobba preventivt och proaktivt är viktiga delar	Hög	De arbetssätt som utvecklats ger möjlighet till flexibla och distansoberoende arbetssätt för en yrkesgrupp som traditionellt inte haft den möjligheten i stort

Hur har vi jobbat med patientsäkerhet?



GRUNDMODELL CHARLES VINCENT, RENÉ AMALBERTI, SAFER HEALTHCARE, STRAGIES FOR THE REAL WORLD)



1. Område	1. Förslag på aktiviteter
1. Har vården varit säker, inträffade vårdskador?	
1. Är system och arbetsprocesser tillförlitliga?	
1. Nulägesbeskrivning , är vården säker idag?	
1. Riskmedvetenhet och beredskap 2. Kommer vi att arbeta säkert i framtiden?	
1. Lärande och utveckling	

Exempel på övriga utvärderingsaspekter ur projektperspektiv



- Intervjuer med patienter
- Intervjuer med medarbetare
- Utrustning/mätenheter
- GDPR
- Bredband
- Teknisk support till personal och patienter

Identifierade framgångsfaktorer



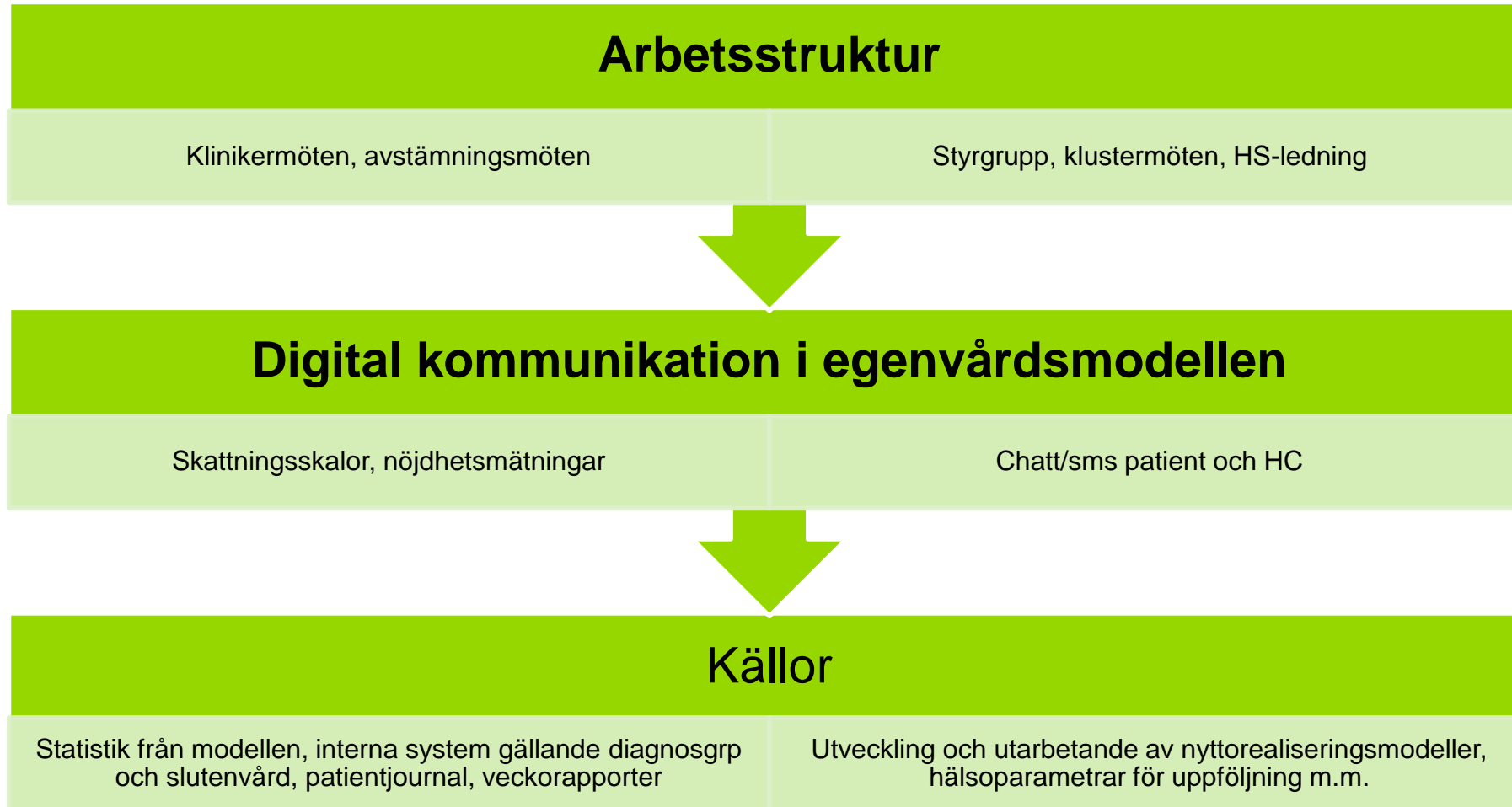
- Säkerställd avsatt tid för arbete i projektet.
- En ledning som förstår visionen med projektet, förstår att arbetet behöver bedrivas agilt och ger projektgruppen mandat att utifrån givna ramar arbeta självständigt och lösa problem.
- Veckovisa avstämningsmöten för statusrapportering för att snabbt få vetskap om sådant som behöver åtgärdas.
- Förhållningssätt i projektgruppen att ha ett arbetssätt som säkerställer att vårdpersonal på hälsocentralen enbart ska behöva arbeta med patientfokus, där allt annat hanteras av projektgruppen/projektledare och på så vis försökt säkerställa att vårdpersonalen fått arbetsro för sina moment i projektet.
- Nogsam information till deltagare vid uppstart om att detta enbart gäller personens kroniska sjukdom, allt annat inklusive akuta situationer hanteras utanför projektet och som tidigare.
- VälTel har finansierat facilitator (delprojektledare)) som har kunnat överbrygga och sluta organisatoriska gap i projektets initiala fas, samt även kunnat bidra med viss såddfinansiering i projektets första del.
- Nära samarbete med leverantören av den digitala tjänsten, där leverantören medverkar i utvecklingen av de nya digitala arbetssätten.

Erfarenheter och resultat från projektet



- Vi har lyckats införa en digital egenvårdsmodell och flyttat över aktiviteter från sjukvården till egenvård
- Patienterna blir mer engagerade i sin hälsa och känner ökad trygghet
- Hälsoparametrar förbättras, fysisk aktivitet ökar
- Personalen kan arbeta på nya sätt och stödja fler personer än med traditionella arbetssätt

Uppföljning av arbetet schematisk bild



Steg 2: Status idag



- Regionövergripande Hälso-Strategi I God och Nära vård beslutad våren 2019
- Upphandling klar oktober. Projektform avslutad och ingång I formellt breddinförande och implementeringsfas I regionen.
- Initial arbetsmodell beslutad 191030
- Långsiktig infrastruktursatsning I omställningsarbetet

Status idag antal anslutna patienter, ImagineCares/Region Jämtland Härjedalens hälsoflöden



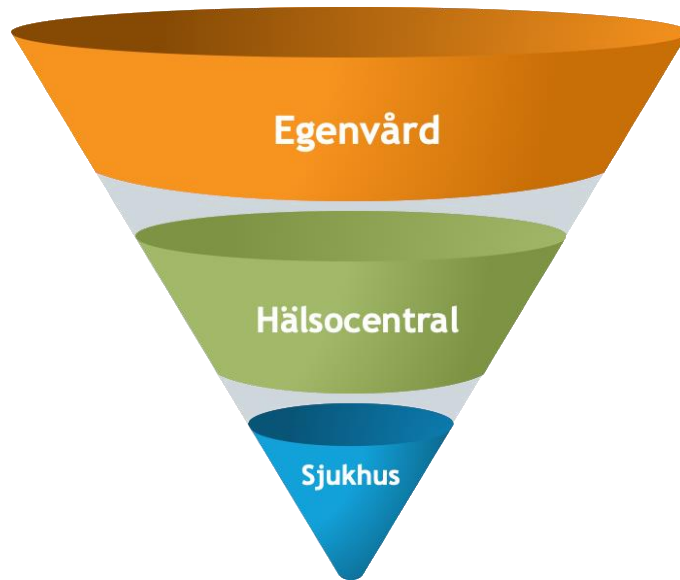
Framtidens vård?

The best way to predict the future is to invent it

Citat: Alan Kay



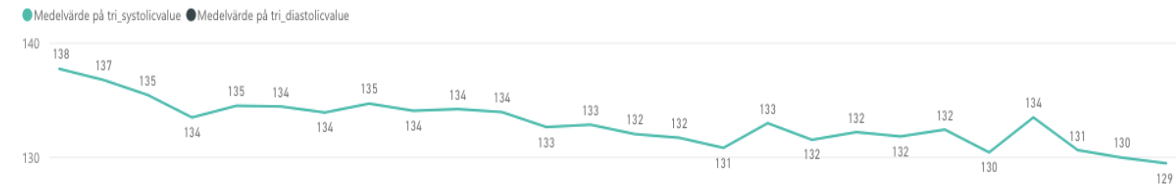
Ny Nära Vård modell



Minskat systoliskt blodtryck med 10 mmHg reducerar risk för kardiovaskulära sjukdomar och minskar kostnader för samhället!

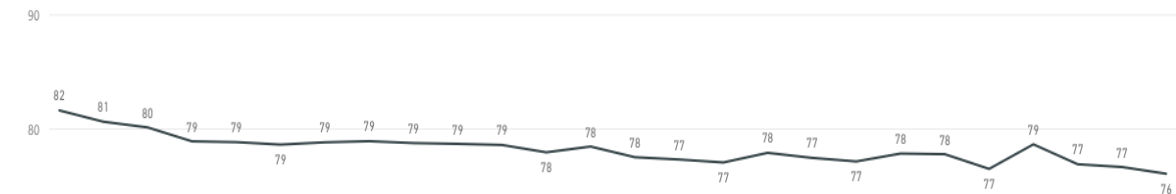
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(15\)01225-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(15)01225-8/fulltext)

Resultat från pilot (331 personer och 33t blodtryck insamlade)



9 mmHg minskning av det systoliska värdet vid vecka 25.
(Män i Hammarstrand 14mmHg)

6 mmHg minskning av det diastoliska värdet vid vecka 25.
(Män i Hammarstrand 9mmHg)



<https://www.hjart-lungfonden.se/Documents/Rapporter/Hjärtrapporten2016.pdf>

Resultat från pilot, personer med hjärtsvikt



Resultat från pilot

- Genom att kunna identifiera viktuppgång i tid har inga personer med hjärtsvikt har behövt besöka akutsjukvården sedan anslutning i pilotprojektet i Region Jämtland/Härjedalen!



Användarnöjdhet (Net Promotor Score)

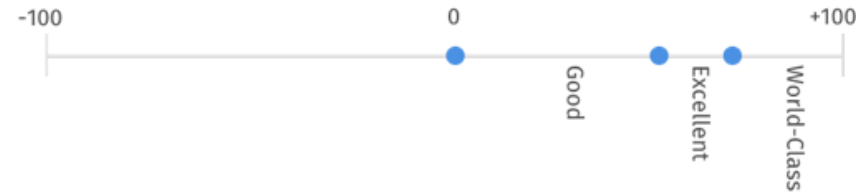


Skulle användarna rekommendera denna tjänst till vänner eller bekanta. Skala 0-10

NPS = 50

General NPS Benchmark

NPS Score Analysis



Given the NPS range of -100 to +100, a “positive” score or NPS above 0 is considered “good”, +50 is “Excellent,” and above 70 is considered “world class.” Based on global NPS standards, any score above 0 would be considered “good.” This simply means that the majority of your customer base is more loyal.