

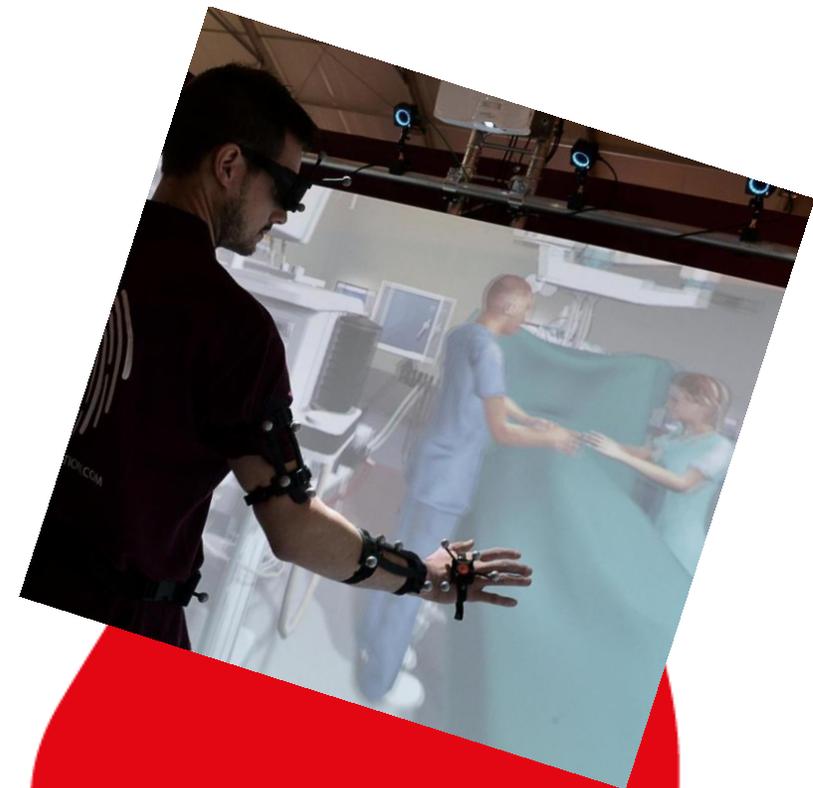
*Perspektiv fra klinikken: utfordringer
og muligheter med implementering av
teknologi, digitalisering og RWD i
klinisk praksis»*

Er vi klar for den nye teknologiske revolusjonen

Andreas Stensvold MD, PhD

Avdelingssjef Sykehuset Østfold

Seminar 7 okt 2020



Pasientens helsetjeneste



«Pasienten skal settes i stand til å medvirke og delta aktivt»

- Selvbetjening
- Tilgang til helseopplysninger
- Behandlingsforløp
- «Vi gjør det selv» – diagnostikk og behandling

Nytenkning

– Vi må tørre å bruke ny teknologi

På sykehuset Østfold sitter en engasjert avdelingsleder for kreftavdelingen, Andreas Stensvold, med å opprette avdelingen for to og et halvt år siden – etter en tid med en lite tilfredsstillende kreftomsorg i fylket.

– Da det nye sykehuset her ble bygget, søkte vi innovasjonspenger for å kunne ta teknologi mer aktivt i bruk. Om ti år har vi 15 000 flere kreftpasienter å ta hånd om. Det klare vi ikke uten å bruke teknologien på en annen måte enn i dag, sier Stensvold. Han viser oss et elektronisk øretetometer.

– Vi tester nå ut hvordan det fungerer når pasientene kontrollerer vekt og temperatur hjemme. Begge deler er koblet til et bluetooth-system som overføres direkte til sykehuset, forklarer han. Stensvold får informasjon om pasientene sine via en app på telefonen. I tillegg svarer de på enkle spørsmål om kvalme, avføring, søvn osv. på en iPad hjemme. Fra slik at legen har en god inndikasjon på hvordan de har det. Når pasientene kommer til kontroll, vet han allerede mye om helsestanden deres.

– De fleste som får kreft er eldre personer. Livet ser vi ut å bli mye av den nye teknologien ikke er i vanskelig som vi skulle tro. Og mange opplever tiden sammen med legen blir mer målrettet. Enger de en varm hånd og en trøstende prat, er det bedre tid til det også når mange skemaer er fylt ut hjemme, sier Stensvold, som sier vi må tørre å ta i bruk den nye teknologien.

Han trekker også frem gevinsten ved at pasientene slipper unødvendige turer til sykehuset. Mange reiser langt i dag, og sitter ofte timesvis og venter bare for å ta en blodprøve.

– Ekstremt mye av helsebudsjettet brukes dessuten på transport av pasienter til og fra sykehus. På taxi og ambulanse er det mye tid og penger å spare.

– IT-firma synes dette er spennende, mens helsevesenet er mer skeptisk. Jeg tror det vil endre seg etter hvert. Ta diabetikerne for eksempel, de måler jo blodglukseret sitt hjemme i dag. Det var mye skeptis knyttet til det i starten. Jeg mener det er riktig at kreftpasienter også tar mer ansvar for egen helse, slår Stensvold fast og viser oss en såkalt blodprøveboks.

– Denne kan pasienten få med seg hjem og selv ta blodprøve med. Per i dag er det ikke like gode som på et laboratorium, men det er bare et spørsmål om tid før dette kan bli vanlig prosedyre. Snart sitter jeg kanskje her og analyserer blodprøver via en app på telefonen, smiler Stensvold.

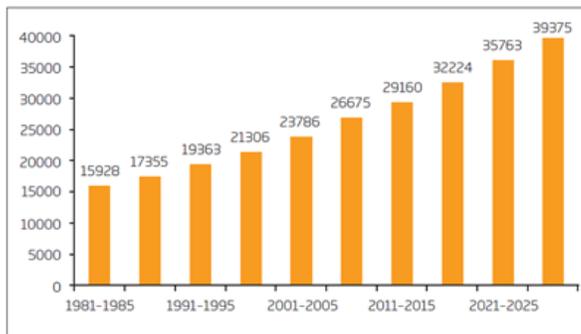
På vei ut viser avdelinglegen oss hvordan sykehuset har tatt teknologien i bruk også i resepsjonen. Pasientene sjekker seg inn som om de var på en flyplassterminal. Så setter de seg gjerne i kaffeen og tar en kopp kaffe, mens de venter på sms fra legen.

De får eldre. Like mye tekter som er som

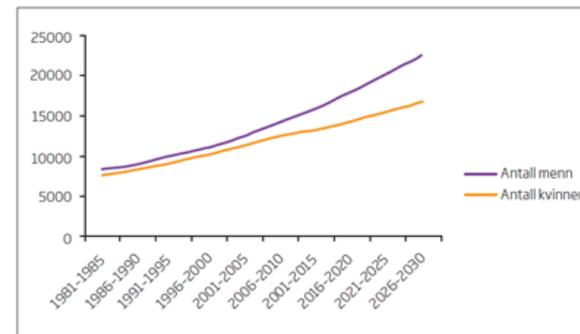
– Når imot p en sm rom jø behold tet som sier An Sykehu



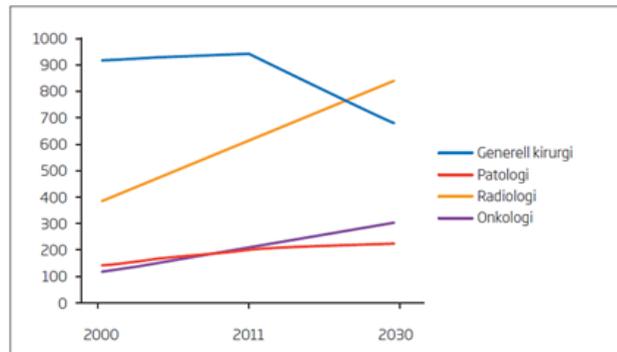
Hva venter oss



Figur 1: Observert og forventet antall nye krefttilfeller frem mot 2030



Figur 2: Observert og forventet antall kvinner og menn som per år får kreft i Norge



Figur 7: Yrkesaktive spesialister under 70 år i Norge

Prioritering - Hvem skal ut?



Teknologiske endringer i samfunnet reflekteres inn i helsesektoren – svært forsinket...



Selvbetjeningsløsninger



Mobile løsninger og applikasjoner



Kunstig intelligens



Nasjonalt program
for leverandørutvikling



Innovasjonspartnerskap

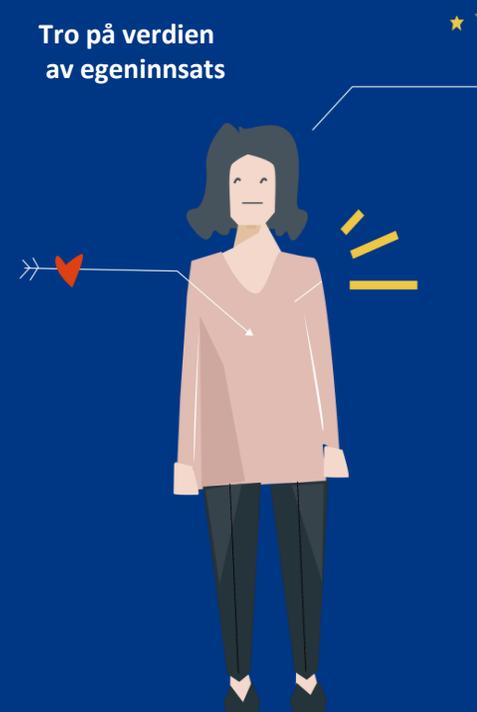
«Nyskapende pasientforløp»
(2017-2020) **12 mill.**

Sykehuset Østfold etterspør helhetlige,
digitale/virtuelle helsetjenester:

- ★ **Pasienten** kan følge med på, delta aktivt og håndtere egen sykdom når de er hjemme i et behandlingsforløp
- ★ **Sykehuset** kan følge opp pasienter når de er hjemme og fange opp endringer i pasientens tilstand

«Pasientens helsetjeneste»

Tro på verdien
av egeninnsats



- med kreft som use case



Sykehuset Østfold har nylig gjennomført et prosjekt der pasienter som fikk cellegift etter operasjon for tykk- eller endetarmskreft fikk med seg et nettbrett hjem slik at de kunne rapportere symptomer, kroppstemperatur og i noen tilfelle også blodprøver til sykehuset. På den måten kunne kreftsykepleieren fange opp eventuelle endringer i sykdomsbildet, forebygge bivirkninger og hindre eventuelle innleggelseser. Sykehuset fikk også bedre oversikt over hvordan pasienten hadde hatt det når han eller hun kom til ny cellegiftbehandling.

Økt trygghet, innsikt og selvstendighet Blodprøvetaking i hjemmet utført av kreftpasient

Et innovasjonsprosjekt (2018-2019) med midler fra Helse Sør-Øst

Tro på verdien
av egeninnsats



motivasjon



Økt kvalitet og egenkontroll for pasient, økt effektivitet og stressreduksjon for medarbeiderne

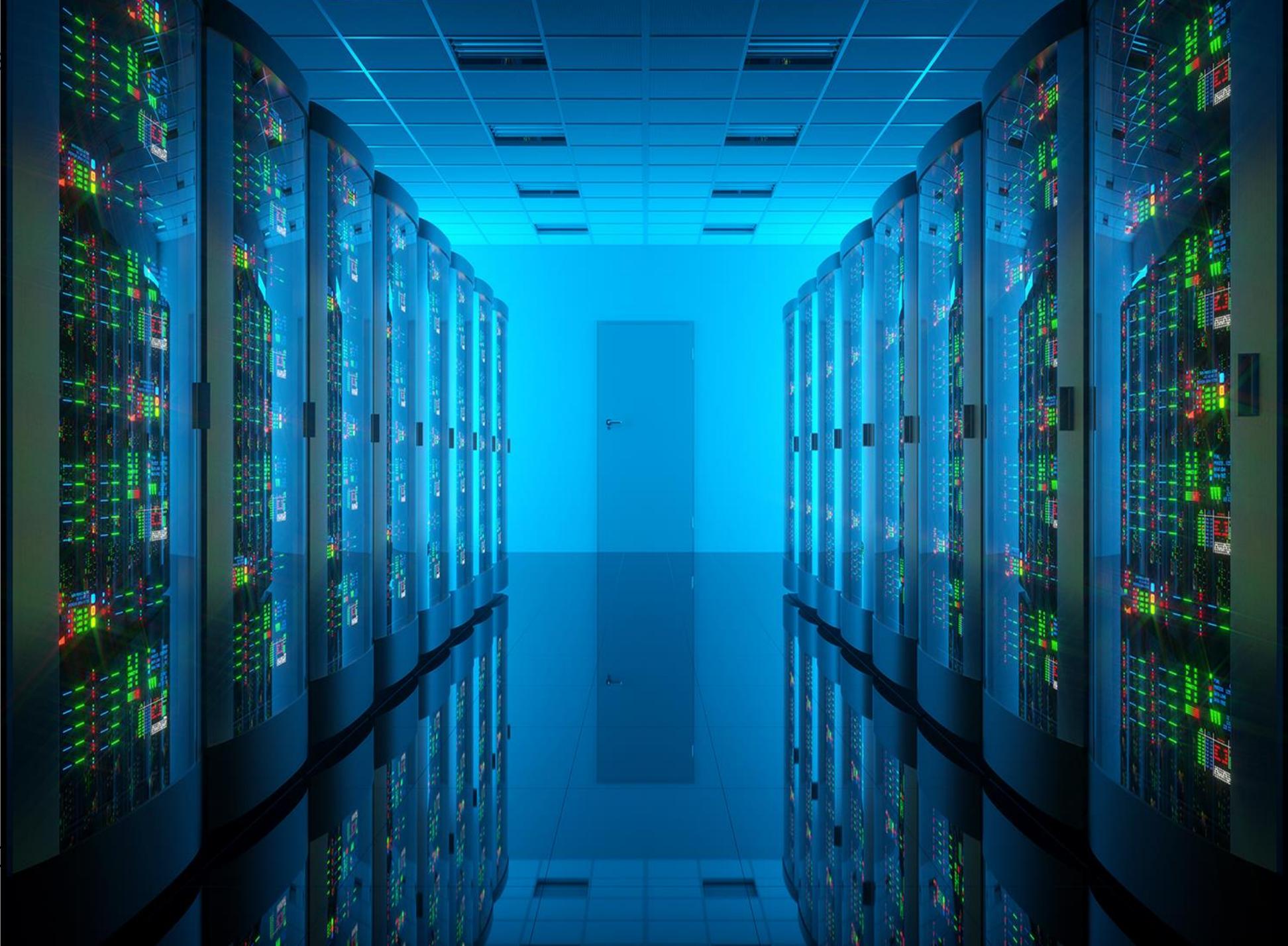
Fjernmonitorering av kreftpasienter



-Tryggere hverdag for kreftpasienter

Siden nyttår har kreftpoliklinikken testet ut en teknologi for å følge opp pasienter i hjemmet. Dette gjelder pasienter med tarmkreft som over en seks måneders periode mottar cellegiftbehandling. -Vi kan følge opp pasientene tettere, gi trygghet og justere behandlingen tidligere, sier seksjonsleder i kreftpoliklinikken Elisabet Nilsen Holm.





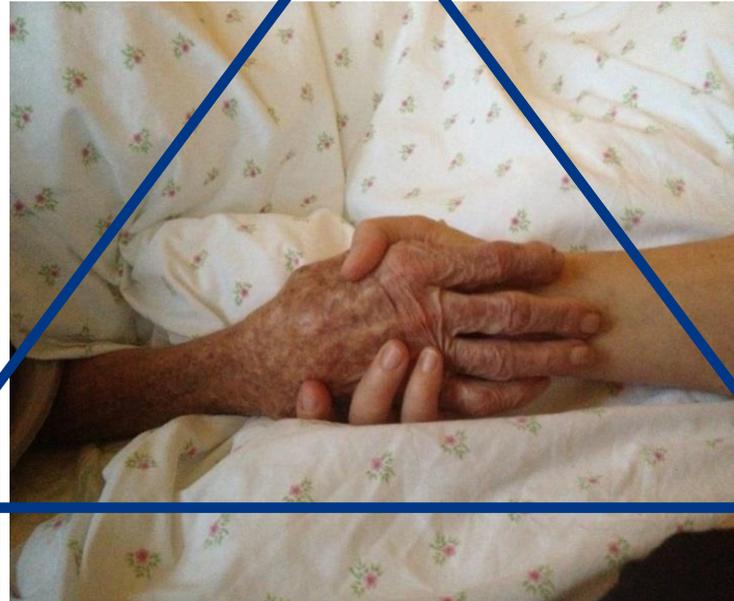
Menneske og teknologi - Et nødvendig samspill



Bygg



Fag



Teknologi



Floker som må løses

- En mye bedre brukergrensesnitt opp mot brukarene -> google, facebook
- Bedre samhandling mellom aktørene
- Samhandling opp mot pasientene -> mer delaktig
- Bedre tilgang til rå data -> bedre beslutninger
- Lære av annen industri!!!!