



# Digital mötesform – Samordnad vårdplanering

## Information och lägesrapport

*11 oktober 2019*

*Thomas Tryggvesson*

# Kompetens & Aktiviteter

- Rutinbeskrivningar
  - Finns på sidan Folkhälsa och sjukvård, manual, filmer, support
- Genomförda aktiviteter med fokus på vårdsamordnarens roll:
  - Zoom-möten för vårdsamordnare x 6
  - Nätverksträff för vårdsamordnare x 3
  - Digitalt uppsamlingsheat för samtliga vårdsamordnare x 1
  - Simulering av ett digitalt SVPL-möte, inspelat i utbildningssyfte med fokus på möteteknik, omgivningsfaktorer och personcentrering. <https://vimeo.com/355946262/33030c7e46>
  - It har möjliggjort en tillfällig lösning för fiktiv patient som starkt har efterfrågats.
  - Esmaker enkät till VS
  - Vc-besök: Lokstallarna, Rosenlund, Kungshälsan, Nyhälsan
- Nätverksträff för kontaktpersoner för SVPL-processen
- Genomfört test i Vetlanda kommun
- Frågor och svar kommer att publiceras
- Se över informationen på Folkhälsa och sjukvård. Kan texten komprimeras? Vart har info till närstående tagit vägen?
- Antal besök på FS- digitala SVPL kan följas
- Hur sammanställs utvärderingen i systemet? Åtkomst?
- Utskick till vårdsamordnare och chefer på vårdcentralen om att testa den digitala mötesformen.
- Chefsnätverket e-hälsa, Värnamo 4/10. Visning och information.

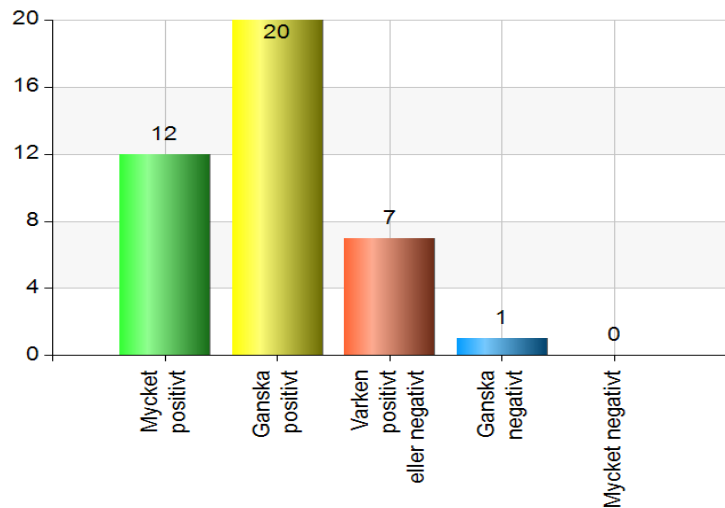
# Lärdomar

- Vs behöver säkra sin uppkoppling, utan vs blir det inget möte.
- Viktigt att kommunen meddelar vilka som ska vara med vid SVPL eftersom hsa-id ska sökas upp.
- Förbättringsförslag har identifierats i systemet; enbart fylla i hsa-id?, en text som visar "vänta" när cisco startas, utvärderingsfrågor i systemet som fångar Esthers upplevelse,
- Teststarta aldrig ett möte och sedan logga ut då är mötet förbrukat, viktigt att avsluta mötet i portalen,
- Hur säkerställs rutiner för att systemen ska vara uppdaterade? Tänker på när Inera behövdes startas om..
- Meddelandestatus "ej skickat till 1177" när meddelandet är skickat. Varför? Åtgärd?
- Om man "mutar" alla måste alla aktivera ljudet igen.
- Automatisk uppdatering om antalet gjorda SVPL och vilka av dessa som utfördes digitalt. Återkoppling till verksamheter? Hur? När? Eget ansvar?
- Hur ska ökningen av digitala SVPL ske?

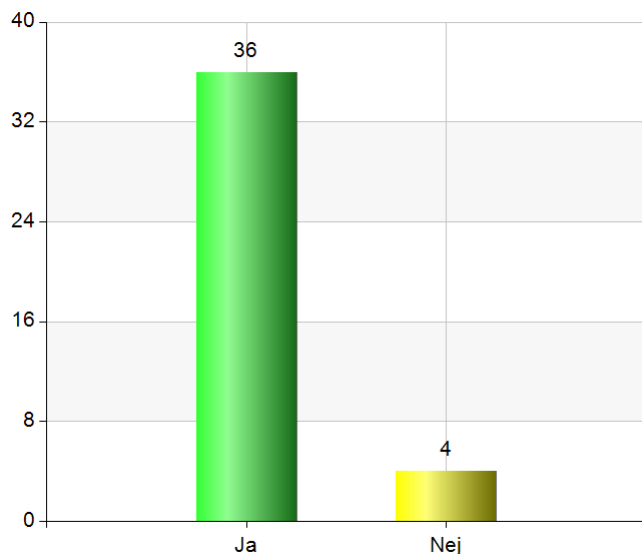
# Nuläge

- Alla har haft testpatient bokad fram till 30/9. Flera har testat.
- Hädanefter kan testpatient bokas på begäran o behov.
- Några Tester har fungerat bra och några sämre.
- Snabbguide önskas.
- Besöken på Webben har ökat i höst

# Hur ställer du dig till att kommunerna och Regionen erbjuder digital mötesform?

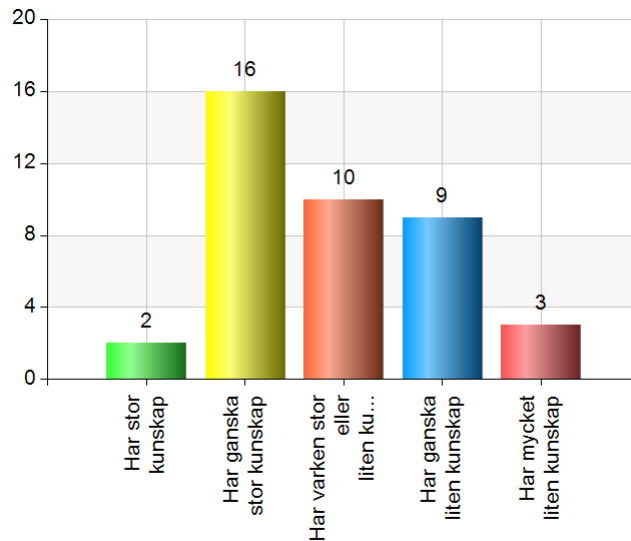


# Har du som vårdsamordnare den digitala utrustningen som behövs på plats?

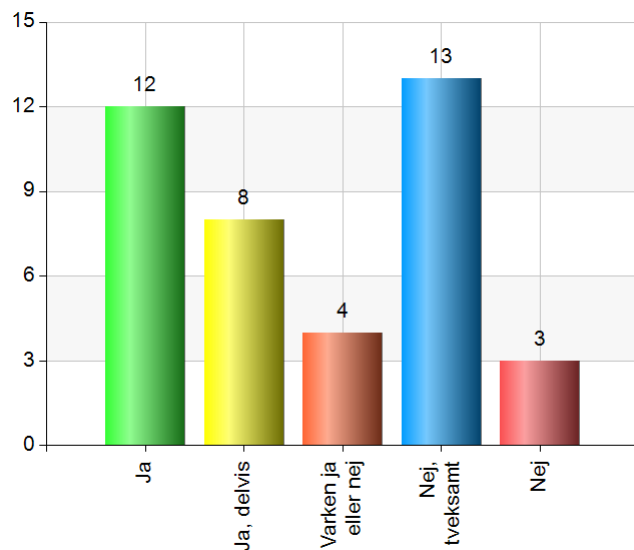


- ”Hinner inte och chefen har inte hjälp mig”
- ”..har utrustning på mitt kontor men saknar laptop..”
- ”Svårt att få den att fungera..”

# Har du som vårdsamordnare kunskap om hur man bokar, bjuder in och genomför ett digitalt SVPL-möte?

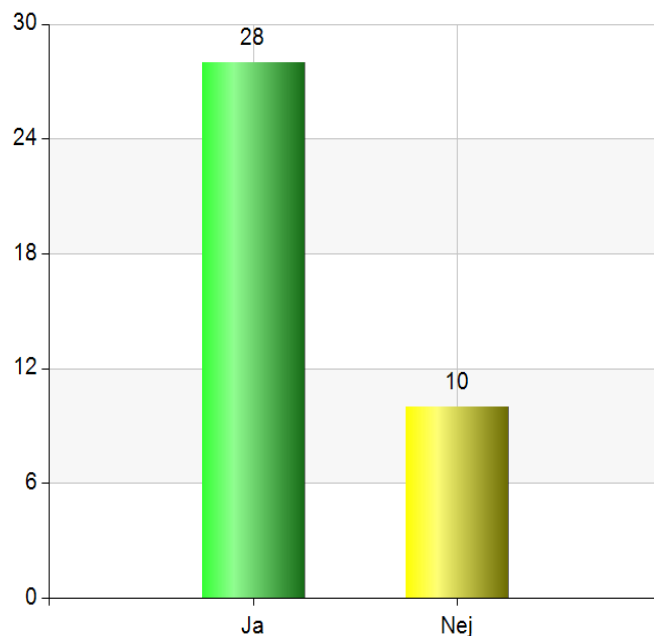


# Är den kommun som du samarbetar mest med redo att genomföra digitala möten?





# Är det något som hindrar dig att genomföra digitala möten?



”Många av ärenden som man har är inte lämpliga att genomföra digitalt”

”Det känns inte tillräckligt bra teknik för att man ska vara säker på att det fungerar”

”Jag föredrar ett fysiskt möte på mina möten. Tycker att man missar mycket "saker i rummet" genom att inte delta”

”Har föreslagit digitalt möte med kommunen och alla svarar att de inte har utrustning eller kunskap”

”Bristfällig utbildning- du ska ta reda på allting själv!”

”Jag önskar att systemet utvecklas och blir betydligt bättre. Det är fler tillfällen där det krånglar än där det går bra”

# Status

- Den 29 april hade totalt 17 digitala vårdplaneringar registrerats.
- Den 22 augusti hade totalt 31 digitala vårdplaneringar registrerats, dvs ca 2% av alla SIP. (Varav 16 av dessa har genomförts av Eksjö vårdcentral).
- Den XX oktober har totalt 38 digitala vårdplaneringar registrerats.

# Varför är den digitala mötesformen inte självklar?

- Lokala avvikelser av in- och utskrivningsprocessen medför att det digitala mötet blir svårt att planera
- Värdesätter det fysiska mötet med Esther i bostaden
- Alla aktörer är inte redo/bekväma
- Oklart vem som ska vara hemma hos Esther
- Det efterfrågas/följs inte på sin arbetsplats
- Det krävs delaktighet och goda relationer från samtliga aktörer för att det ska bli värdeskapande

# Varför digitalt möte?

- ur ett verksamhetsperspektiv

- Vi behöver bli digitalt kompetenta för att möta framtidens utmaningar
- Sparar tid genom färre resor
- Minskade reskostnader
- Minskad klimat- och miljöpåverkan
- Minskad sårbarhet för verksamheten när resor inte kan genomföras
- Minskad stress
- Ökad tillgänglighet

# Varför digitalt möte?

## - ur ett patientperspektiv

- Tillgängligt på individens och närståendes premisser vad gäller tid och plats
- Ökad bekvämlighet och integritet
- Upplevelse av hög social närvaro och fokus trots fysiska distans mellan vården och patient
- Mindre: resor, stress, miljö-och klimatpåverkan