



## Sommarsammankomst

- Webbtidbok
- Digitalisering
- Prioriteringar

Webbtidbok

Primärvårdsrehabilitering norra

# Bakgrund Webtidbok - direktbokning

- Samarbete med Inera AB sen september 2022. Inera ägs av Sveriges regioner och kommuner och ska skapa förutsättningar för samordning och förenkling av digitaliseringsarbete i regionerna.
- Arbetet har utgått ifrån behovssegmentering. Erbjuder olika kontaktformer för patienter.
  - Besök på mottagningen
  - Kvalificerad telefonkontakt
  - Videosamtal
- Se över hur man kan underlätta för patienten att boka egna tider och att kunna skilja ut olika behov av tid för olika diagnoser.
- Undersöka om det kan minska administrativ tid för personal gällande bokningar och att ge patienten möjlighet att boka en tid när det passar dem.

# Hur går det till för patienten

- Loggar in via [1177.se](https://1177.se)
- Boka tid
- Kommer till ett frågeformulär om sina besvär
  - Nyttillkommen skada
  - Muskel-led skada
  - Astma/KOL
  - Övrigt (Yrsel, stroke osv.)
  - Träffat läkare eller annan inom vården för dina besvär
  - Kraftig försämring av besvären
- Kommer upp förslag på lediga tider, typ av tid anpassat efter frågeformuläret. Patienten väljer då tid och den bokas direkt in i Cosmic.
- Patienten kan själv boka och även av- och omboka tiden via [1177.se](https://1177.se)

# Utvärdering – patient och personal

- + Patienten kan själv boka tid och även av och omboka tiden via 1177.se
- + Underlättar både för patient och personal då patienten kan ta större ansvar vid text ombokning och avbokning.
- + Behöver inte passa telefontid
- + Positiv helhetsupplevelsen av bokningen för patienter
- Kan bli sen avbokning vilket gör att man inte hinner få in annan patient. Kan då heller inte se vilket som varit bokad om eventuell uppföljning.
- Patienter uppfattar frågor på olika sätt och därför kan kortare tid bokas när det egentligen handlar besvär där det behövs längre undersökningstid.

# Vad gör vi nu?

- Arbetet fortsätter. Gjort intervjuer av patienter och personal. Vi jobbar vidare med att få rätt patienter till rätt tider. Ser över schema och frågeställningar.
- Frågor?
- Trevlig sommar!

# Riktning för digitalisering

Vi behöver öka åtkomsten till våra tjänster, upprätthålla nyttan för patienterna och göra det inom ramen för våra tilldelade resurser.

## Några frågor att ställa för att kunna välja rätt vid vår digitalisering

Ökar uppdraget/  
arbetet/insatsen  
åtkomsten till våra  
tjänster?



Upprätthålls (eller  
ökar) nyttan för  
patienterna  
genom insatsen?



Kan vi hantera det  
inom ramen för de  
resurser vi  
tilldelats?



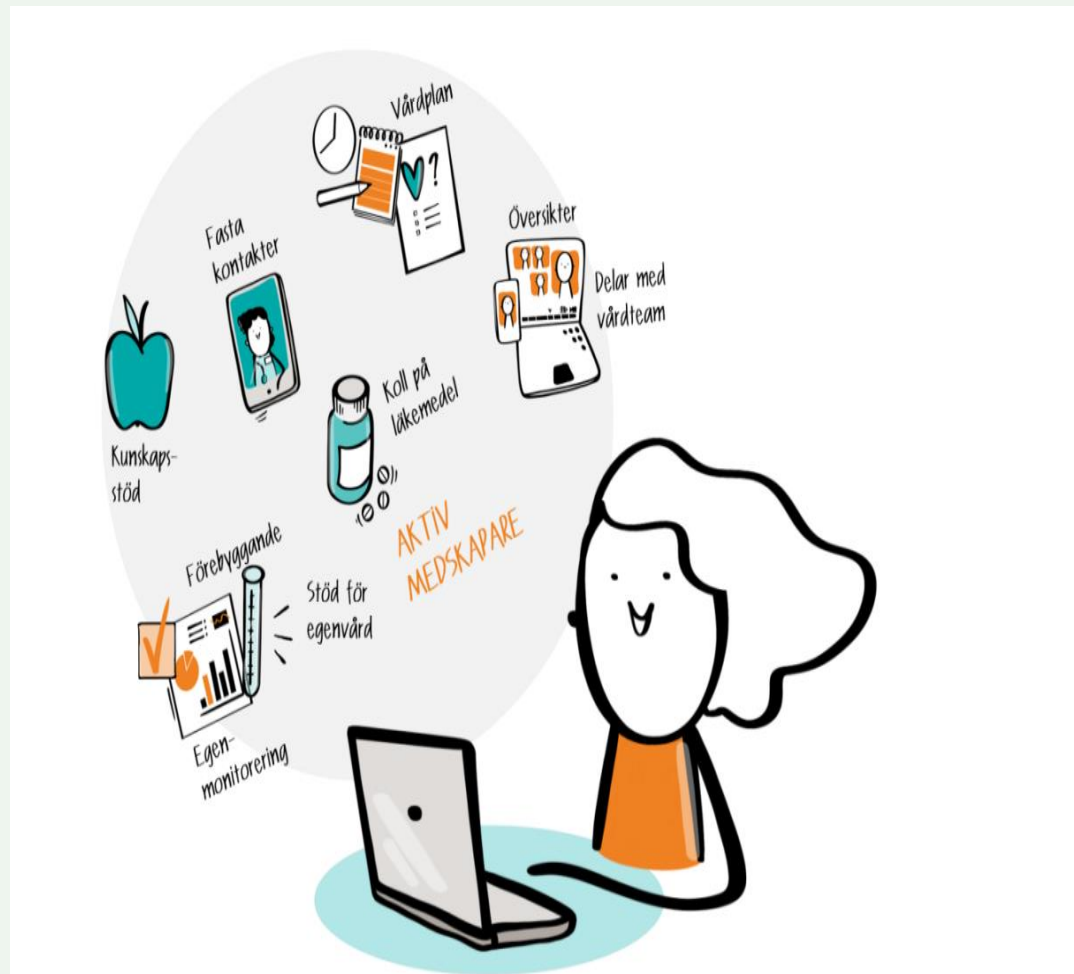


Vår definition:

# Digitalisering

... en metod för verksamhetsutveckling där digitala lösningar används för automatisering eller innovation

# Det som kan göras av patienten - ska kunna göras av patienten



## Använda 1177.se e-tjänster

Boka tider, chatt, journalen via nätet  
Digitala möjligheter som stöd i den nära vården automatisering av vissa vårdförlopp och tjänster

## Information o interaktion genom 1177.se

Journalen via nätet, vårdplaner  
patientkontrakt och överenskommelser

## Patientutbildningar

Diabetes, amning, artrosskola, rehabprogram mm

## Monitorering i hemmet

kroniska sjukdomar, palliativ vård,  
levnadsvanor, trygghetsmonitorering

# Starta med det digitala, addera det fysiska vid behov

## - “Digital först fysiskt om det behövs”



**Vårdcentral Värmland –**  
Utveckling med digi- fysisk vård

### **Symtombedömning**

1177- Direkt. Möjlighet att beskriva sina symtom digitalt, få råd och lotsas fram till egenvård, ett digitalt eller fysisk

### **Förebyggande /prevention**

Utgå från patienten som resurs för sin egen vård och hälsa.  
Steg för hållbar hälsa  
Livstilsvanor mm

## Prioriteringar inom vården

- Människovärdesprincipen
- Behovs- och solidaritetsprincipen
- Kostnadseffektivitetsprincipen

## Prioritera

- Ge något företräde framför något annat
- Rangordna olika alternativ och sen välja ut
- Val mellan olika alternativ av åtgärder

## Att prioritera åtgärder

Gör medicinsk bedömning. Svårighetsgrad? →

Bedöm medicinskt behov. Vad behövs? →

Vilka åtgärder är möjliga? Förväntad nytta? →

Kostnad i relation till förväntad patientnytta →

Avgör medicinsk prioritet →

Beslut/plan framåt – vad ska göras och när?

# Gradera behov

För att ta beslut om ransonering:

- Svårighetsgrad
  - Smärta
  - Funktionsnedsättning
  - Medicinsk prognos
  - Påverkan på patientens liv
- Åtgärden har ett värde utifrån förväntad effekt!

## Hur applicera detta i patientarbetet?

- Balansen mellan behov och resurs
- Beslut med eftertanke – om vi gör X kan vi även göra Y. Om vi gör Z så kan vi inte göra Y.
- Öppna för att vissa av patienternas behov tillgodoses på annat sätt
- Tidig bedömning av behov är grunden



## Slutsatser prioriteringar

- Tidig medicinsk bedömning är grunden
- Prioritera utifrån åtgärdens förväntade effekt
- Involvera patienten – Resurs och förmågor!
- Vad är viktigt för dig? Vad behöver du?

# Sammanfattning

- Arbetsätt för prioritering måste tas fram för varje enhet!
- Prioritera utifrån patientens behov och hälsotillstånd, inte bara utifrån diagnos!
- Prioriteringar handlar inte om att springa fortare, utan att välja bort rätt saker
  - Se över patientens roll i vården
  - Fylla vissa behov på ett annat sätt
  - Nya arbetsätt & verktyg