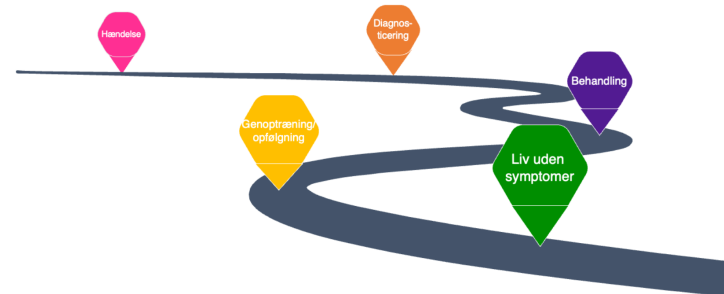


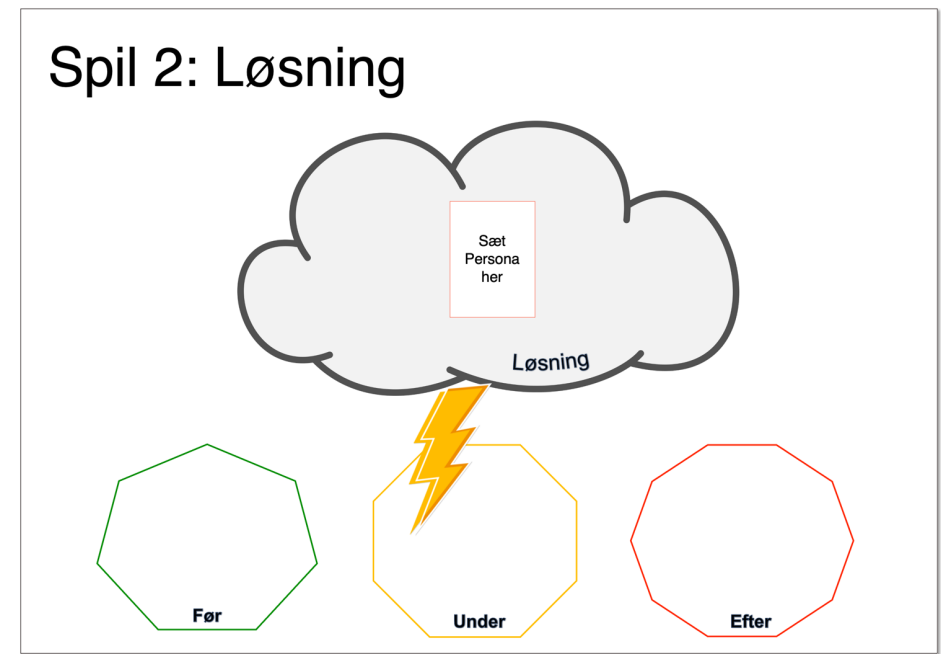
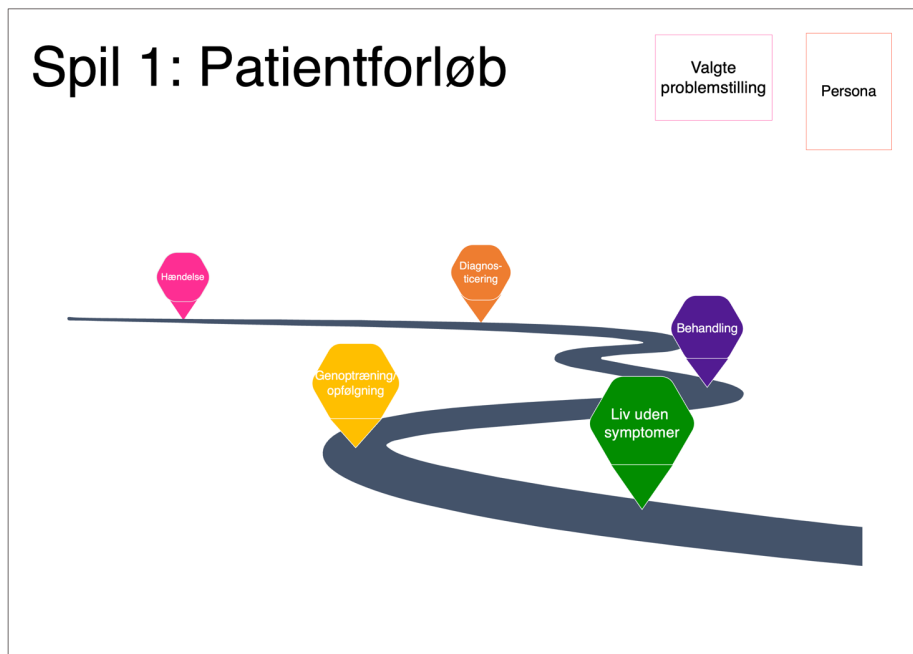
# Sammenhængende patientforløb

Indsigter fra workshop

- Af Nanna Finne Skovrup, Søsser Brodersen og Signe Pedersen fra Institut for Bæredygtighed og Planlægning på Aalborg Universitet i København



# 2 spil: Nutiden og Fremtiden



# 4 problemstillinger

Manglende ansvar,  
kommunikation og  
sammenhænge ved  
sektorovergange



Selv-monitoring:  
Bruges den generede  
data?; Stort ansvar pålægges  
patienten; patienten risikerer  
sygeliggørelse



Genindlæggelser af ældre  
patienter sker for hyppigt



Der er for stor ulighed i det  
danske sundhedssystem



# 4 Personer

## GERDA

Hjertepatient med  
tilstødende sygdomme



### BAGGRUND

Gerda er 75 år. Hun er pensioneret. Hun har tidligere arbejdet som fuldmægtig i Miljøstyrelsen. Gerda's mand er også pensionist. De bor i et rækkehus i Odense.

Deres to børn bor på Sjælland og de ses ca. 1 gang om måneden.

## HOLGER

Diabetes patient



### BAGGRUND

Holger er 60 år. Han bor med hans kone i Nordborg. Holger har hele sit liv arbejdet som lastbilchauffør, men kan pga. svimmelhed ikke længere køre i bil. Når han skal på hospitalet er han afhængig af hans kone kan køre ham.

Holger's kone, Helle, arbejder som pædagog. Det er ofte svært for Helle at få Holger's hospitalstider passet ind i hendes arbejde.

Holger og Helle har 4 børn, som alle bor tæt på.

## EMMA

Tegn på sklerose



### BAGGRUND

Emma er 36 år, har to børn. Hun er enlig mor, og der er meget lidt kontakt til børnenes far. Emma bor i Hørve. Hendes forældre og to brødre bor i Jylland.

Emma arbejder som rengøringsassistent.

## MATHIAS

Hjerneskade efter en  
mountain bike konkurrence



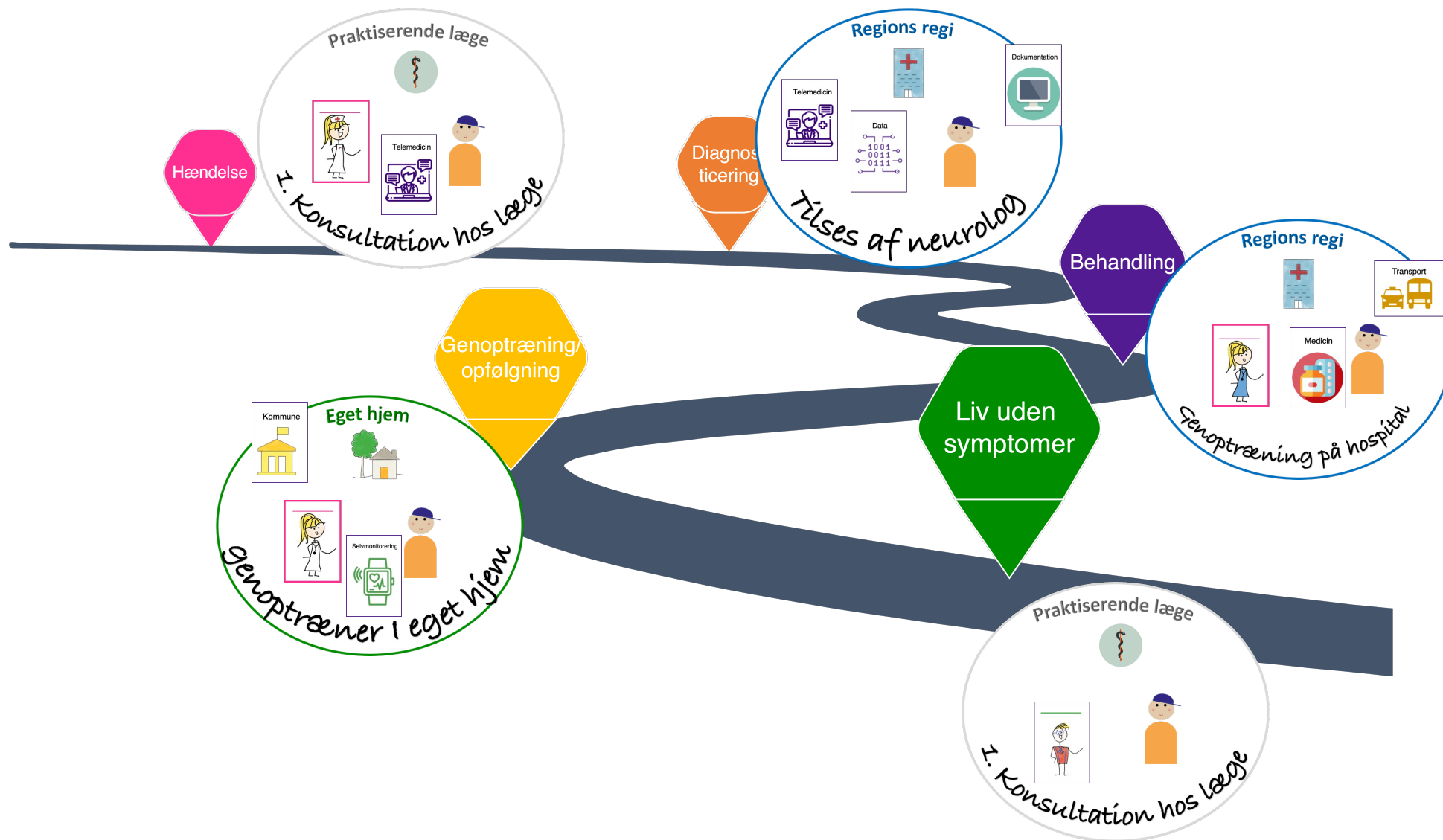
### BAGGRUND

Mathias er 22 år og bor i Ulfborg, som ligger 130 km fra Hammel hvor han er indlagt. Før han kom til skade, var han lige flyttet hjemmefra i en lejlighed på 3 sal (uden adgang til elevator).

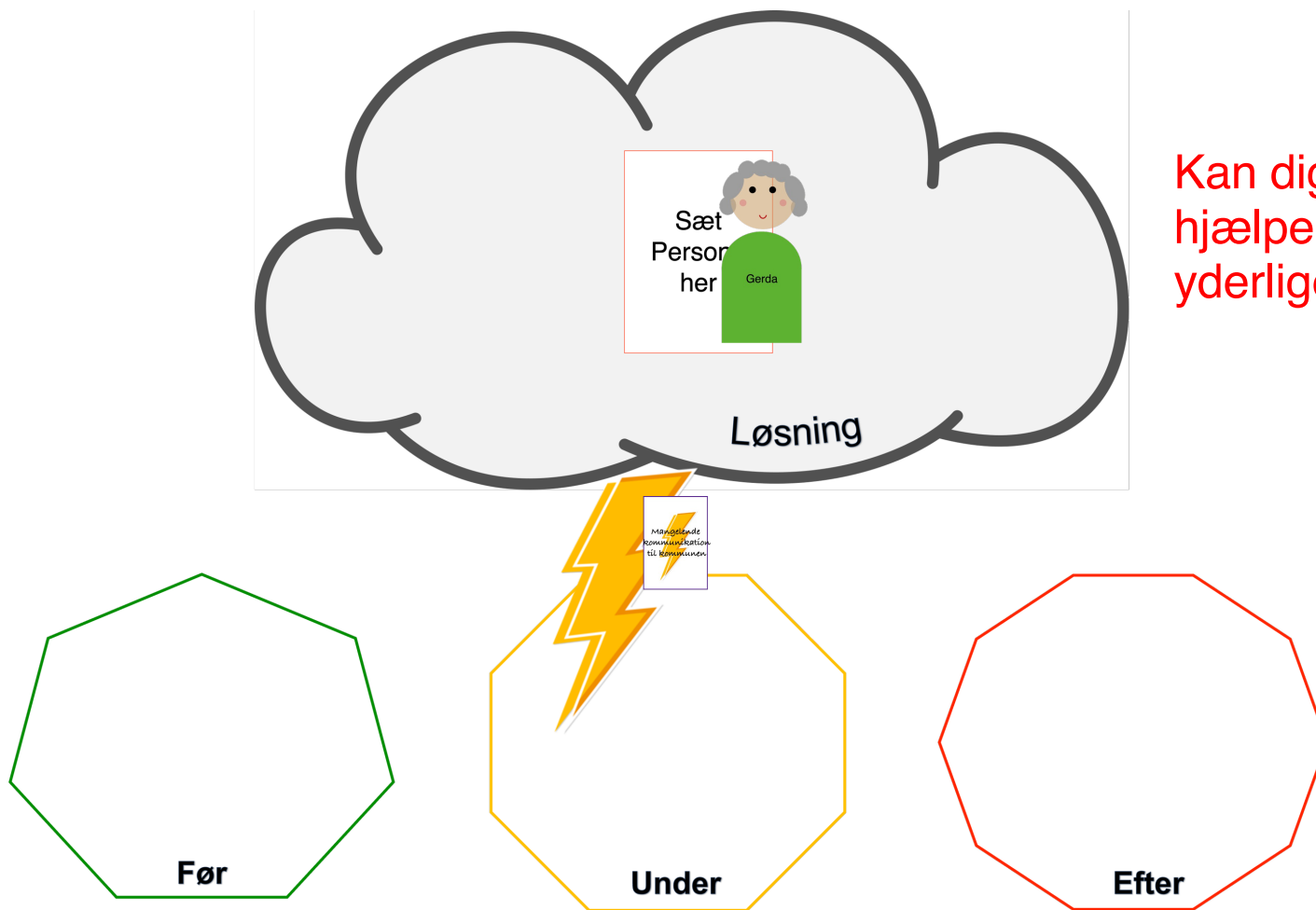
Mathias har en kæreste som han kun har kendt 1/2 år. Hans forældre bor og arbejder i Hammel.

Mathias dyrker mountain bike på semi-professionelt plan. Han arbejder som selv-lært programmør.

# Konfigurer interaktionerne

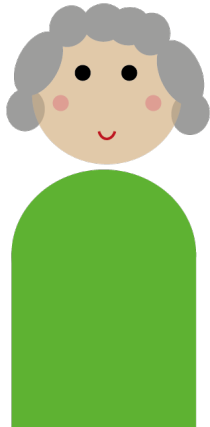


# Løs problemet – Beskriv i skyen hvordan vi får elimineret problemet!



Can digitalisation help? Or will it make things worse?

# Valg af personer og problematikker



3 X Gerda: Stor relaterbarhed

Manglende ansvar, kommunikation og sammenhænge ved sektorovergange	Selv-monitoring: Bruges den generede data?; Stort ansvar pålægges patienten; patienten risikerer sygeliggørelse
Genindlæggelser af ældre patienter sker for hyppigt	Der er for stor ulighed i det danske sundhedssystem

1 X hver problemstilling

- Der er flere problemstillinger der skal arbejdes med
- En som Gerda kan passe til mange problemstillinger

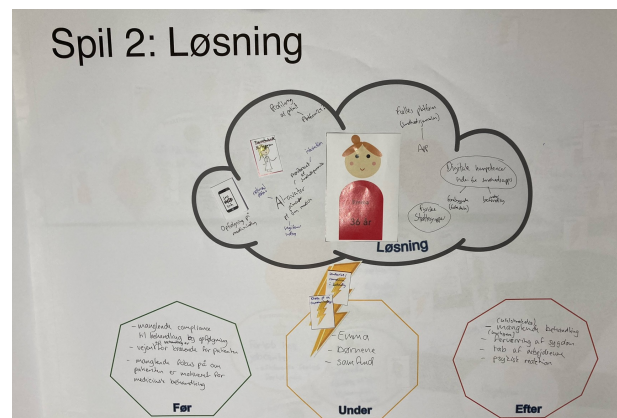
# Komplekse patientrejser





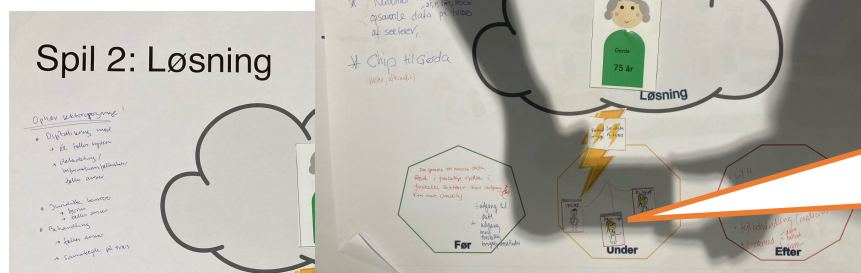
# Løsninger

Der skal være en AI avatar, der skulle være med til at understøtte hende - Hvis man nu havde en national IT digital løsning...

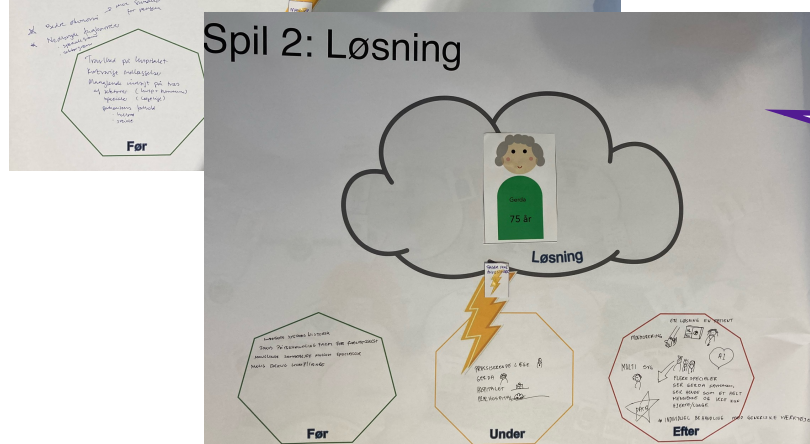


Vi vil have en chip ind i hende, så kan vi måle på det hele

Vi har sådan set bare ophævet sektorovergængene, og så har vi sørget for vi skaber den digitale kommunikation i et system, med datadeling, kommunikationsfællesskaber og fælles ansvar. Og nedbragt de juridiske barrierer.

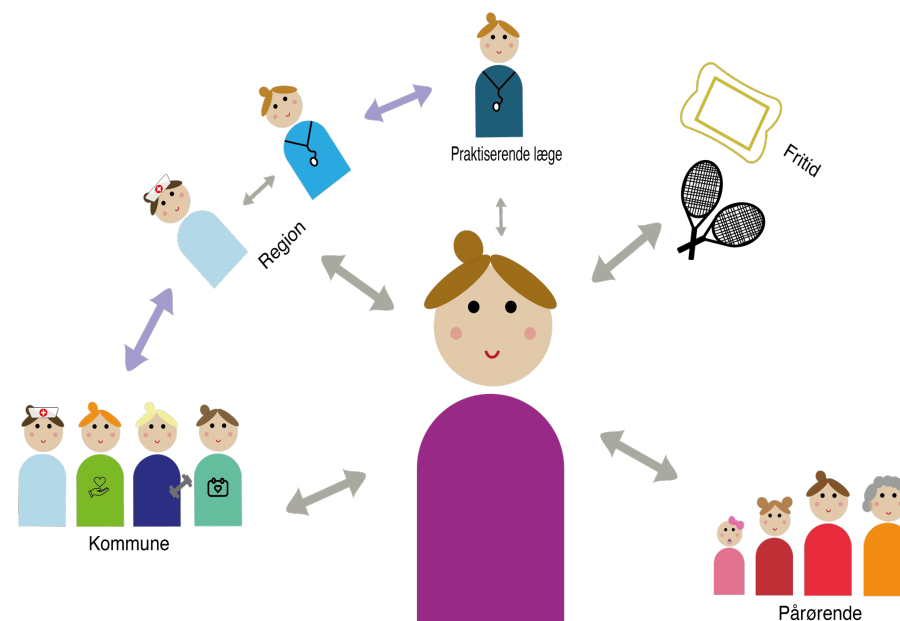


Vi har et rigtig godt billede på det. og det er en VVS-mand, der kommer ind i et faldefærdigt hus, og hvor han så kigger på vandinstallationen og fikser den. Og det er lidt det vi har gang i her, der bliver fikset en blodprop i lungen, og så går VVS'eren igen. Altså vi skal have set på hele patienten.



# Foreløbig konklusion

- Flere nationale løsninger som gør det lettere for sektorerne at dele data og ansvar og samarbejde
- Hjælper patienten med at blive set som et helt menneske



# Hvad tager workshop-deltagerne med sig?



...man sidder så meget nede i sit eget kaninhul og kigger på det... Og så sidder der nogle med en helt anden indsigt eller kompetence, der forstår hvordan noget andet hænger sammen



Det er et helt vildt godt undervisningsredskab... både i et innovationsøjemed med løsningen og hvad man kan gøre, men også for at forstå hvor komplekst sundhedssektoren er

Jeg er sådan set bare blevet understøttet i, at de her brugerrejser er noget der er kommet for at blive. Og det er det vi skal bruge til at bygge vores løsninger.



Noget af det vi måske ikke har snakket om, det er den politiske dimension. De skal spille det her...

Hvem skal spille det?

Strukturkommissionen... og departementet

