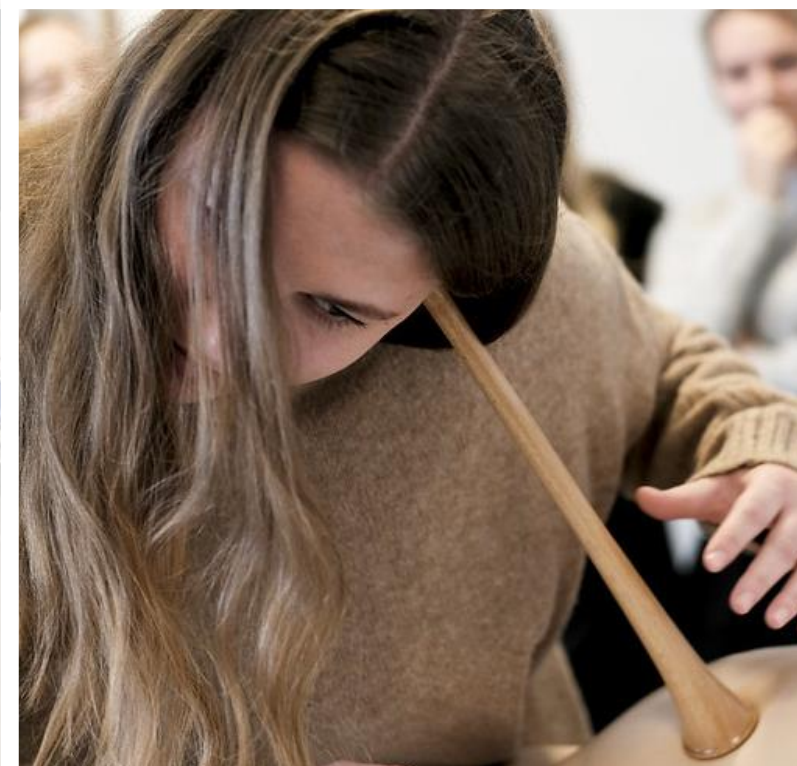

RESUMÉ AF SLUTEVALUERING

Evaluering af Pilotafrøvning af Digital Løsning til Graviditetsforløb



SYDDANSK
SUNDHEDSINNOVATION



Resumé af slutevaluering ifm. pilotafprøvningen

Evaluering af Pilotafprøvning af Digital Løsning til Graviditetsforløb

Syddansk Sundhedsinnovation

Forskerparken 10 G + H

5230 Odense M

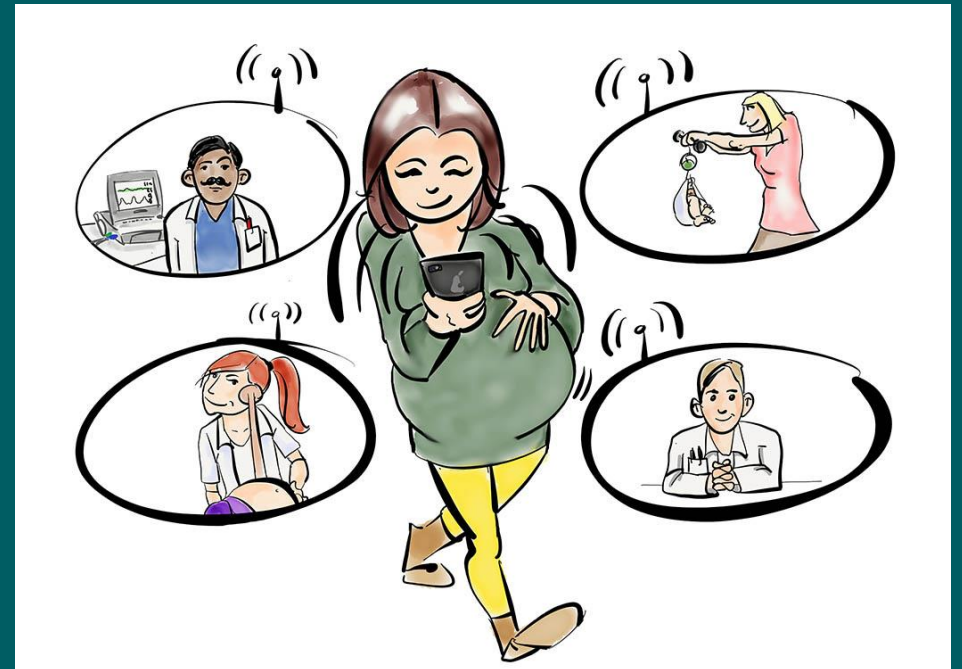
[Syddansk-sundhedsinnovation.dk](https://syddansk-sundhedsinnovation.dk)

Udarbejdet af: Emil Høstrup, Svenja Jaffari

September 2022

Indhold

- 1 Baggrund og formål med evalueringen
- 2 Indblik i de kvalitative & kvantitative analyser
- 3 Opsummering



Baggrund og formål med evalueringen ifm. pilotafterprøvningen

Baggrund

Delprojektet 'Pilotafrøvning af Digital Løsning til Graviditetsforløb' indgår i det nationale projekt 'Digital løsning til graviditetsforløb' der har til formål at udvikle og implementere en digital løsning som erstatter de papirbårne svangerskabsjournaler og vandrejournaler. Den digitale løsning er til d.d. udviklet og består af fire moduler; en national serviceplatform, "Graviditetsmappen", en webløsning til de sundhedsfaglige, "Graviditetsportalen" samt en webløsning til almen praksis "Digital Svangrejournel", og en app til de gravide som bærer navnet "Min Graviditet". Ved hjælp af den digitale løsning skal datadeling mellem sundhedssektorerne og borgernes adgang til egne data understøttes, for at forbedre og fremtidssikre graviditetsforløbet i Danmark. Løsningen testes på tre pilotsteder hhv. Aabenraa, Odense og København i perioden 10 januar 2022 til 30 juni 2022.

Formål med evalueringen

I denne sammenhæng blev en evaluering sat i gang i 2020, for at vise i løbet af hovedprojektperioden om de på forhånd prioriterede gevinster kan blive mødt; herunder, at løfte kvaliteten i graviditetsforløbet på tværs af sektorerne, og især i visitationen og i den kommunale og forebyggende indsats, samt at give mere tryghed i graviditetsforløbet til gravide og deres partner. Pilotafrøvningen er første test og trykprøvning af systemet i praksis. Der arbejdes på fortsat iterativ udvikling af systemet mens der tilpasses og evalueres på tekniske og organisatoriske arbejdsgange såvel som oplevede gevinster ved løsningen.

Metodevalg og proces

Evalueringen af pilotafrøvningen af 'Digital Løsning til Graviditetsforløb' tager afsæt i en mixed-method tilgang. Der anvendes sekundære kilder fx Rambøll Management Consulting og Qvartz' analyse (2018) og indsamles nye empiriske data og brugsdata fra de fire involverede brugskontekster, i.e. lægehus/almen praksis, fødested, sundhedspleje og gravide gennem spørgeskemaundersøgelse midtvejs i pilotperioden, semistrukturerede interviews med klinikertovholdere, fokusgruppeinterviews på tværs af sektorgrænser på hvert pilotsted samt en slut-spørgeskemaundersøgelse. Endvidere tages der baggrund i den foretagende baselinemåling for gevinstpotentialer i projektet fra 2020.

Data sammendrages, analyseres og afrapporteres i midtvejsevalueringsrapport samt slutevalueringsrapport ifm. pilotafrøvningssfasen mhp. at kunne indgå id et fremadrettede tekniske og organisatoriske arbejde. Ved endelig implementering af projektet vil der foretages en yderligere gevinstevalueringsmåling som sammenholdes med baseline rapporten.

Evalueringssetup ifm. pilotafprøvningen

Styregruppe godkendt fokus:

- Tilfredshed og værdi
- Arbejdsflow
- Implementeringspotentiale

Metoder:

- Spørgeskema midtvejs
- Spørgeskema slut
- Semistrukturerede interviews med gravide
- Semistrukturerede interviews med klinikere
- Tværsektorielle fokusgruppeinterviews på alle pilotlokationer

Anvendt metode	Antal respondenter og sektor
1:1 interview med tovholder	3 (2x fødested og 1x kommune)
1:1 interview med gravid	3
Fokusgruppe	Aabenraa: 4 AP, 2 SP, 2 FS = 8 Odense: 2 AP, 2 SP, 2 FS = 6 København: 4 AP, 2 SP, 2 FS = 8
Spørgeskema midtvejs	Fordelt på alle respondenter: 63
Spørgeskema slut	Fordelt på alle respondenter: 40
Respondenter i alt (eksl. support og feedback)	131

De prioriterede gevinster



Bedre kvalitet i visitationen

- Færre manuelle arbejdsgange
- Færre rykkere fra de gravide
- Bedre arbejdsmiljø
- Færre afbrydelser
- Besparelse af tid m.m.



Bedre kvalitet i graviditetsforløbet

- Information altid tilgængelig
- Nemmere og bedre koordination på tværs
- Tidligere og løbende advisering om den gravide og bedre planlægning af fx samtaler med egen læge, sundhedspleje forløb
- Rettidig indkaldelse til 1. trimester scanning (u. rykker) m.m.



Mere tryghed i graviditetsforløbet

- Bedre/ lettere kommunikation – både for den gravide og hendes partner
- Højere grad af involvering – både for den gravide og hendes partner
- Fagligt funderede vejledninger er samlet og står til rådighed m.m.



Bedre kvalitet i den kommunale og forebyggende indsats

- Information altid tilgængelig
- Nemmere/ bedre koordination på tværs
- Tidligere og løbende advisering om den gravide og bedre planlægning af fx sundhedspleje forløb m.m.

Den kvalitative undersøgelse

3

gravide

10

Almen praksis



7

sundhedsplejer

9

Fra fødesteder

Den kvantitative undersøgelse

svar:

sektor:

13

praktiserende læger

20

sundhedspersonale fra fødestedet

14

sundhedsplejersker

51

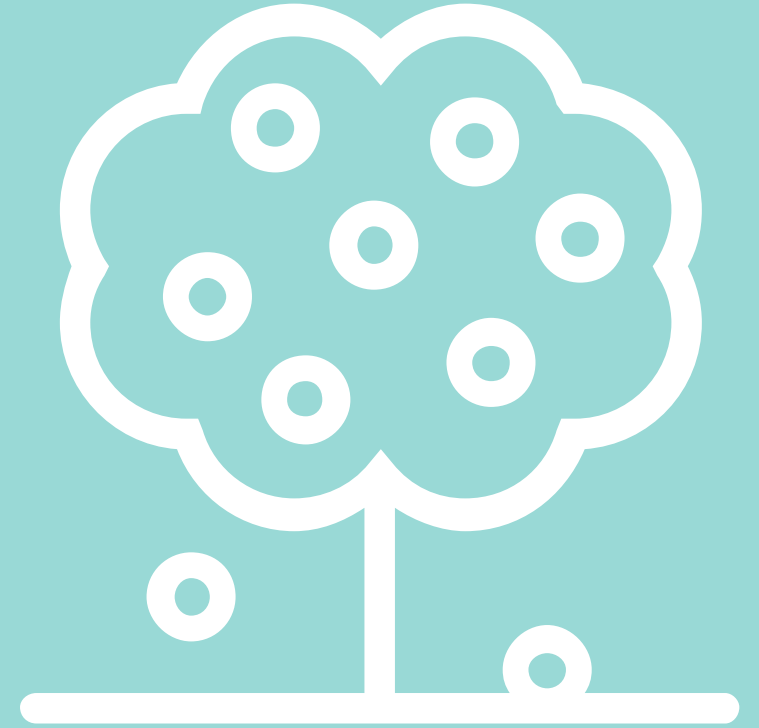
gravide

Indblik i de kvantitative og kvalitative analyser ifm. pilotafterprøvningen

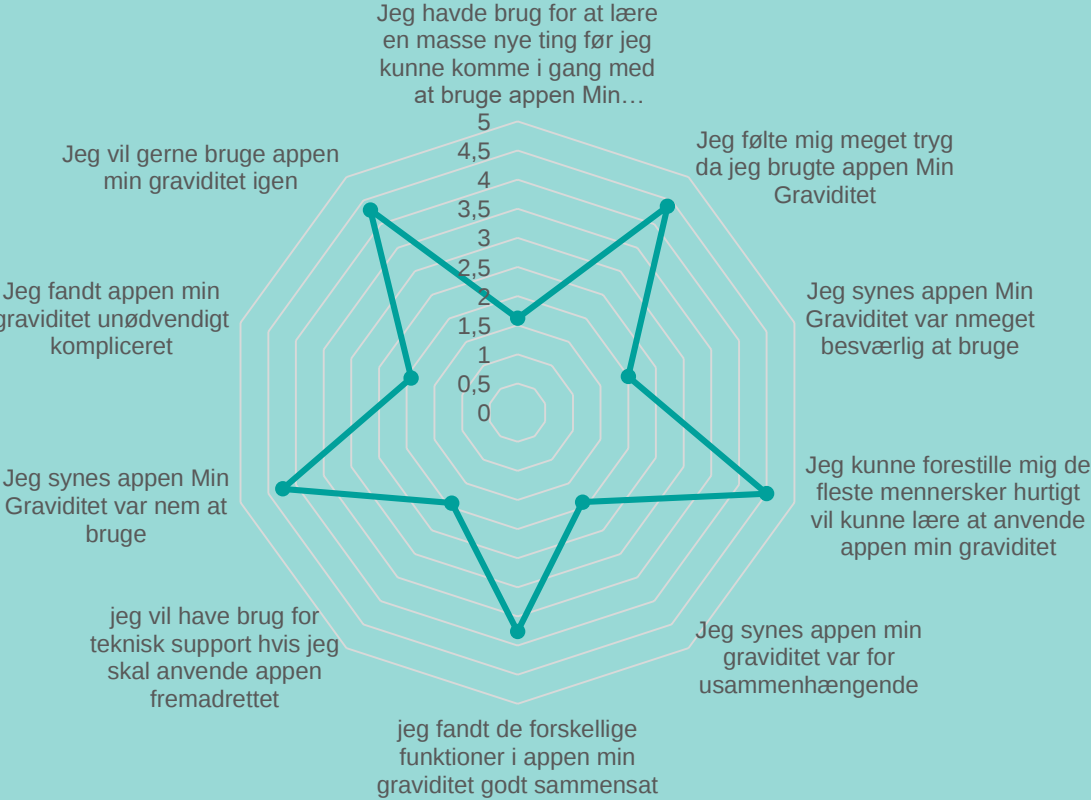
Gravide



Værdi og Gevinster



Gravide Midtvejs



Gravide Slut



Udtalelser fra de Gravide

"Hvis det virker, teknisk og det hele, så synes [jeg] det er rart at have det digitalt."

- Gravid, Region Syd

"Det giver god mening at de alle har adgang til samme data."

60% af de adspurgte gravide er glade for at bruge app'en ifølge spørgeskemaet, og de resterende 40% delvist

- med begrundelse i f.eks. at der var to versioner de fleste skulle forholde sig til, da de enten var inkluderet midtvejs eller som nygravid men kun halvdelen af graviditeten.

"Hvis det var første gang, og hvis man havde nogle bekymringer og man kunne få det drøftet. [...] Jeg ser mange fordele, at de [sundhedsfaglige] før kan være opmærksomme på hvad er det for en familie de er ude ved, og hvad er et for forældre de er ude ved. Det kan klart give noget, at det står derinde."

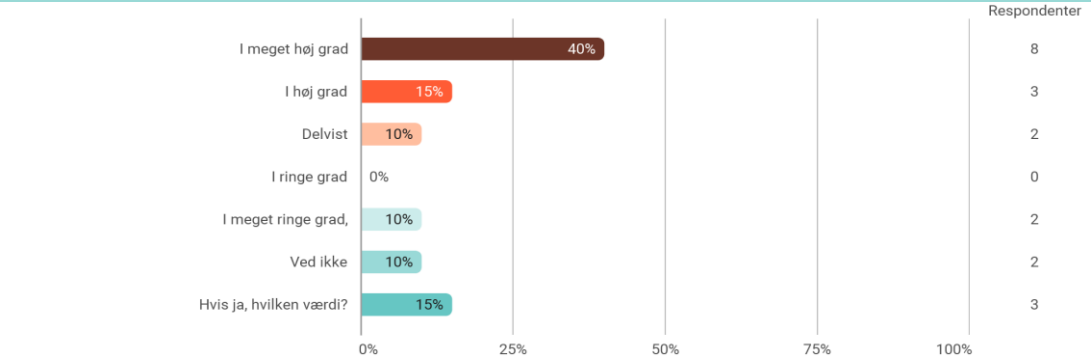
"Det var godt at man kunne gå ind efterfølgende ift. fx amning og andre tips. [...] Man tror man husker det men det er rart at få det noteret og jeg kunne gå ind og læse det bagefter."

- Gravid, Region Hovedstaden

"Det var tydeligt at det er meget nyt for de fagprofessionelle at navigere i app'en."

"Den er overskuelig, men at finde rundt i. [...] Godt med en masse viden om det at være gravid og tjeklister."

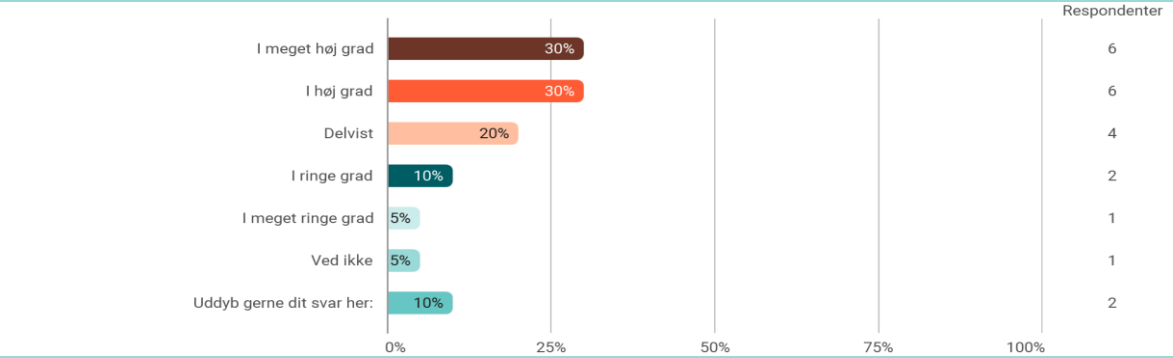
Jeg oplever værdi ved at anvende appen Min Graviditet vs. papir vandrejournalen.



Hvis ja, hvilken værdi?

- Hvis det virkede i praksis er ideen virkelig god
- Hvis den fungerer så er det jo super rart, at man ikke skal huske på at medbringe fysisk vandrejournal, da der i min sidste graviditet godt kunne være tendens til at jordemoder blev sur, hvis den var glemt
- Ikke at skulle huske papiret.

Jeg har generelt set været glad for at bruge appen Min Graviditet



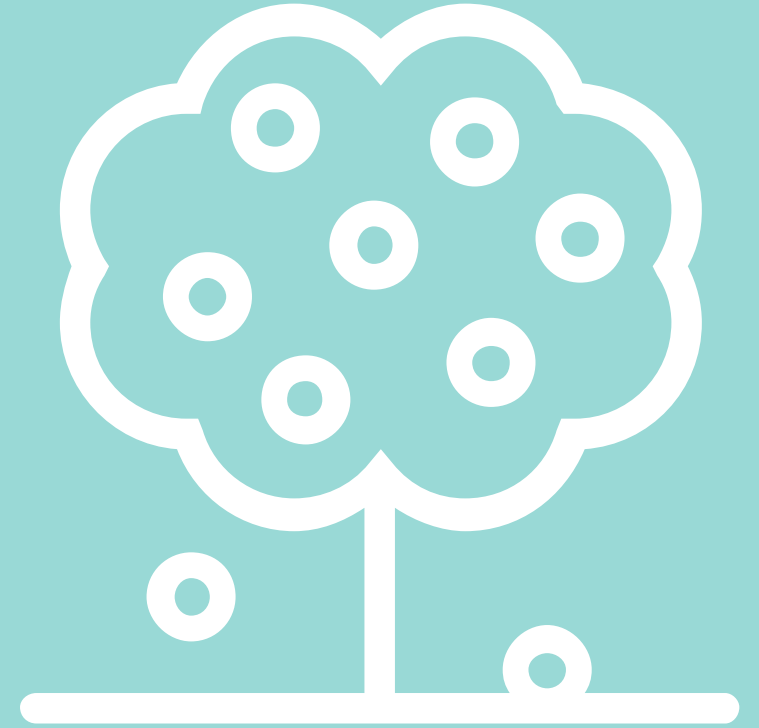
- Jeg synes egentlig bare det var bøvlet både at skulle have den og have min papir udgave, fordi mange personer jeg mødte ikke kunne bruge den digitale version
- Har ikke brugt den, og nu har jeg ikke mine oplysninger samlet. Vil jeg egentlig gerne have

GRAVIDE	Værdi	Potentialer for implementering
	Notater bruges i stor grad fx blodtryksmåling, kost, amning efter en samtale i hjemmet med sundhedsplejersken. Også sammen med partneren. Bruger app'en mest inden og efter et besøg/konsultation, ikke så meget ud over det. Bedre flow ved første konsultation v. lægen og spørgeskema/PRO skema. Adgang til data og datadeling mellem fagprofessionelle. Glemmer ikke papir, ingen "sur jordemoder". "Godt når det virker." Artikler og viden til eget brug men også til partnerens. Har dog ikke direkte adgang. Der downloades parallelt en app til 'far & mor'. Overskuelig, praktisk og god med viden og tjeklister. 60% meget glad for app'en. 20% delvist.	Ønsker at afgive info om familiens situation. Ønsker at dele informationerne med partneren. 'Mor-far' app bruges ofte, sammen med partneren, især ifm. den første graviditet. Løsningen skal inkludere begge forældre. Sammenhæng på tværs, dog delvist svært for personalet (projektspecifikt ift. hvor mange gravide og hvor klart det tekniske var). Bedre/længere implementering blandt personale. Mere test, integration og volumen ift. gravide/erfaringer med platformen inden man afprøver. Mangler scanningsresultater og sandsynlighedsberegninger ift. app'en indhold og data. (efterregistrering hos personale og sonograf setup). Nogen er ikke kommet på app'en (fejl i e-boks udsendelse). Nogen savner sammenhæng mellem MinLæge vs. Min Graviditet. Forståelse/forklaring af begreber og forkortelser i app'en. Til sidst "virkede app'en ikke", da adgangen løb ud og data var låst. Kan der nemt laves en udskrift, fx barnets bog, for at fange nostalgien/symbolikken der ligger i vandrejournalen? 35% svarer at de er klar til implementering. Integration med Min SP. Overskuelighed ift. egne oplysninger og generelle.

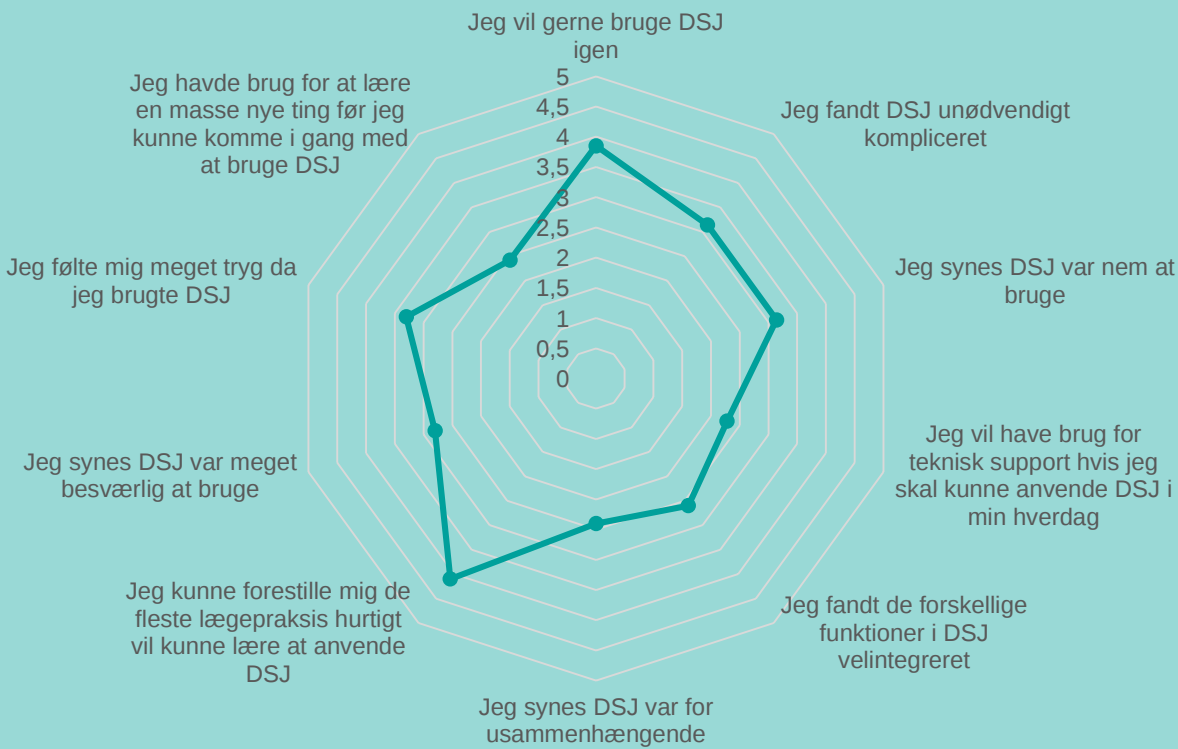
Praktiserende læge



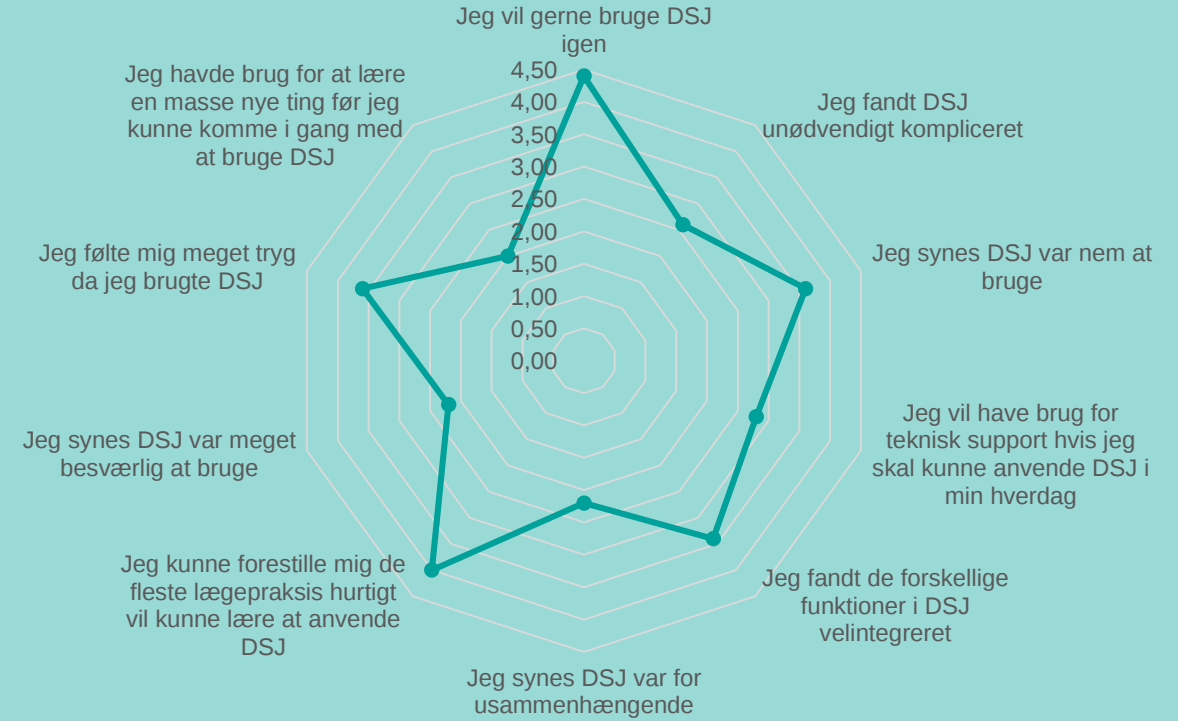
Værdi og Gevinster



Almen praksis - Midtvejs



Almen Praksis slut



Udtalelser fra Almen Praksis

"Fedt at vi har en gemt fil over hele forløbet – det er bedre journalisering end papir som er i brudstykker".

"Det der med at de kan udfylde noget på forhånd. Ét er at det sparer tid men det giver også tid til at man kan nogle andre ting, så det har faktisk fungeret rigtig, rigtig godt."

"Det har været lidt for omfattende [projekt-setup], men ideen er jo fantastisk. Vi havde jo håbet at vi bare kunne fortsætte, for nu kører det – men så stopper vi".

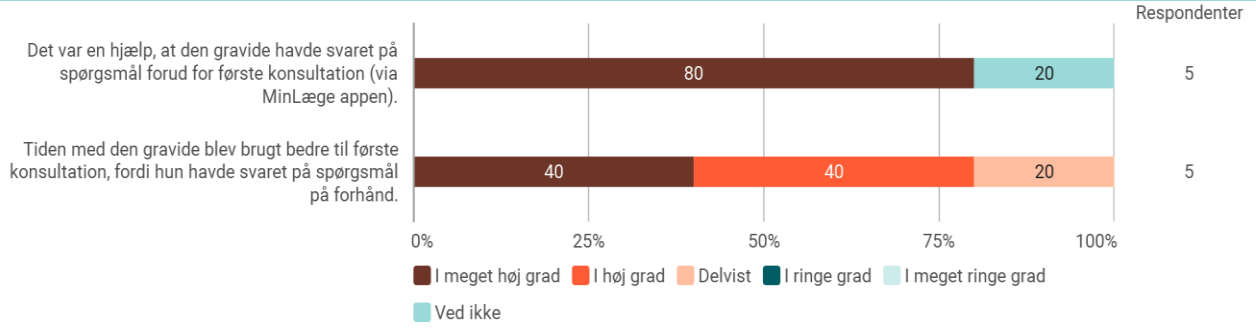
- Almen praktiserende læge, København.

"Det forbedrer helt klart vores kommunikation til hende at man kan se de oplysninger [fra anden sektor]."

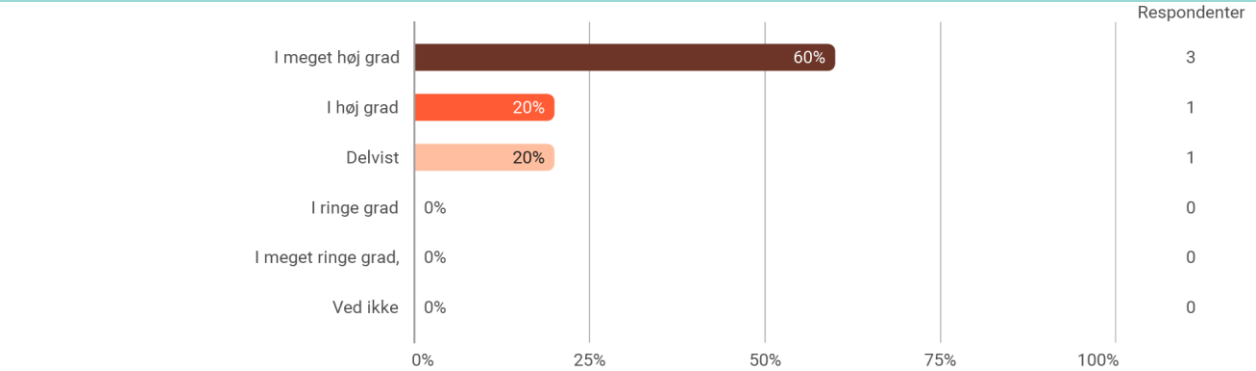
"Jeg synes helt klart at det er en fordel med kommunikationen på tværs af sektorerne. Må højne patientsikkerheden samt vores mulighed for at favne og kunne besvare spørgsmål vedr. hele forløbet."

"Godt at alle kan se med. Halvdelen af de gange de [gravide] kommer til os har de ikke de der papirer med, så jeg synes det er dejligt at det kan de slippe for".

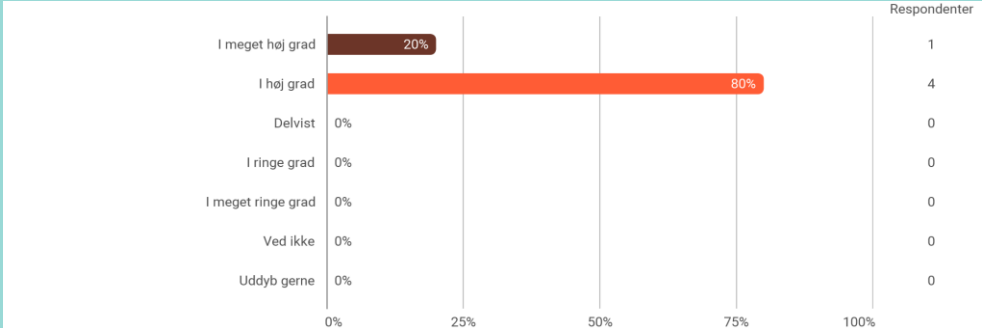
"Jeg synes jo det er et rigtig godt design, det er meget intuitivt og det er nemt at klikke af."



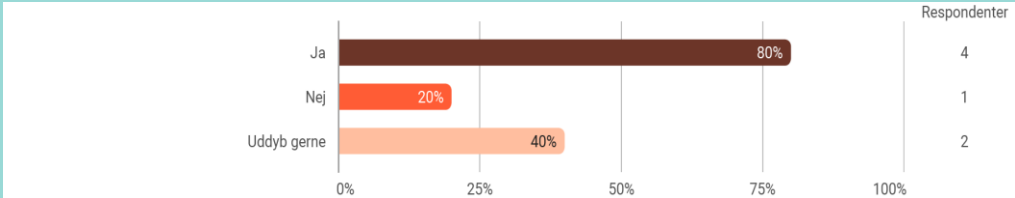
Jeg oplever værdi ved at kunne se informationerne fra de andre sundhedsprofessionelle aktører i graviditetsforløbet



Den digitale løsning passer godt ind i mine eksisterende arbejds gange?



Oplever du dobbeltregistrering?



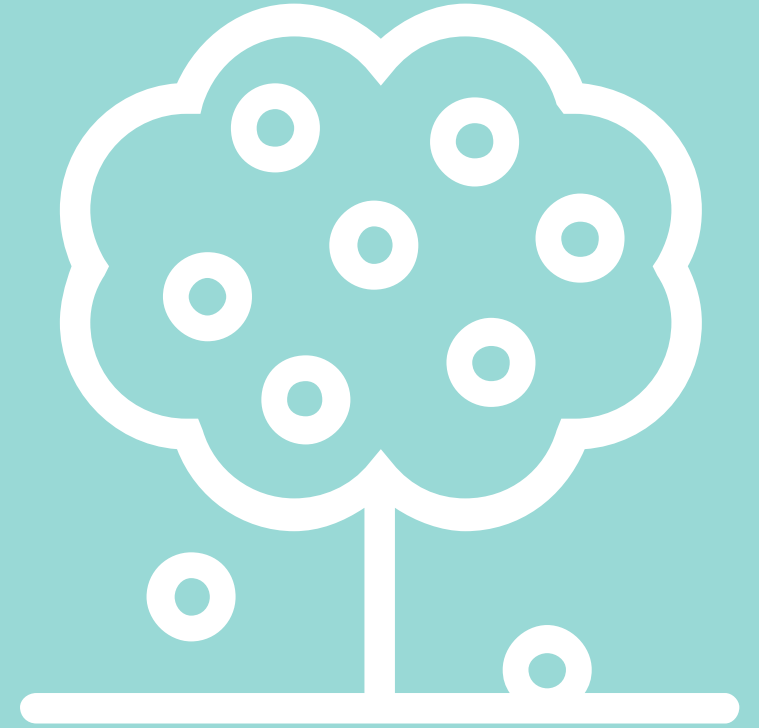
- Vi valgte ikke at dobbeltregistrere, da vi troede at det hele ville kunne hentes ned. Det kunne vi ikke. En anden gang vil vi derfor dobbeltregistrere. Desuden kunne det være fint med en funktion i den digitale løsning hvor man kunne sende henvisning til CVF fra.
- Journalføring både i eget system og i DSJ

ALMEN PRAKSIS	Værdi	Arbejdsflow	Potentialer for implementering
	Første konsultation -> tid og kvalitet. Glad for PRO skema/ udfyldning inden konsultation – tidsbesparende. Deling af data = godt. Et samtale fundament – forbedret kommunikation. Er tilfreds hvis der er et stort nok (brugervenligt) notatfelt. ”Fedt at vi har en gemt fil over hele forløbet – bedre journalisering end papir som er i brudstykker.” Gevinst ift. tidlig scanning på sygehus inden AP. Der kan være et bedre samlet overblik når fødested kan tilføje på journalen.	Sekretær adgang har givet problemer. I dag er deling af data mangelfuldt. Elektronisk henvisning er godt, men ønskes at kunne gøres i DSJ modul så man ikke skal tilbage over i LPS. Smart at vedhæfte, men bøvlet med to skærme. Tvivl og/eller dobbeltregistrering fra DSJ til LPS så andre aktører i klinikken kan se info om graviditet. Den gravide kan blive ”usynlig” ifbm. andre undersøgelser. 6 mdr. er for kort tid til afprøvning- for lidt volumen ”nu kører det, og så stopper vi”. Overblik – leder lidt efter målinger og historik. Skal klikke ind på hver aftale for at se måling og notat. Første konsult. kan spare tid og ressourcer og højne kvalitet af samtalen med spørgeskema, men mange finder det ikke.	- Nemmere oversigtsmodul. - Sikre at man ikke behøver at udfylde undersøgelser og scanninger i kronologisk rækkefølge. - Bedre integration til journalisering og synlighed mellem DSJ og LPS. - Hurtigere henvisning direkte fra DSJ. - Tydeliggørelse af udeblivelse. - Placering af spørgeskema i Min Læge app – evt. mulighed for udsending af rykker eller besked. - Deling af oplysninger med partneren. - Mulighed for at se målinger fra tidligere graviditeter. - At sekretærerne ikke har adgang har været udfordrende.

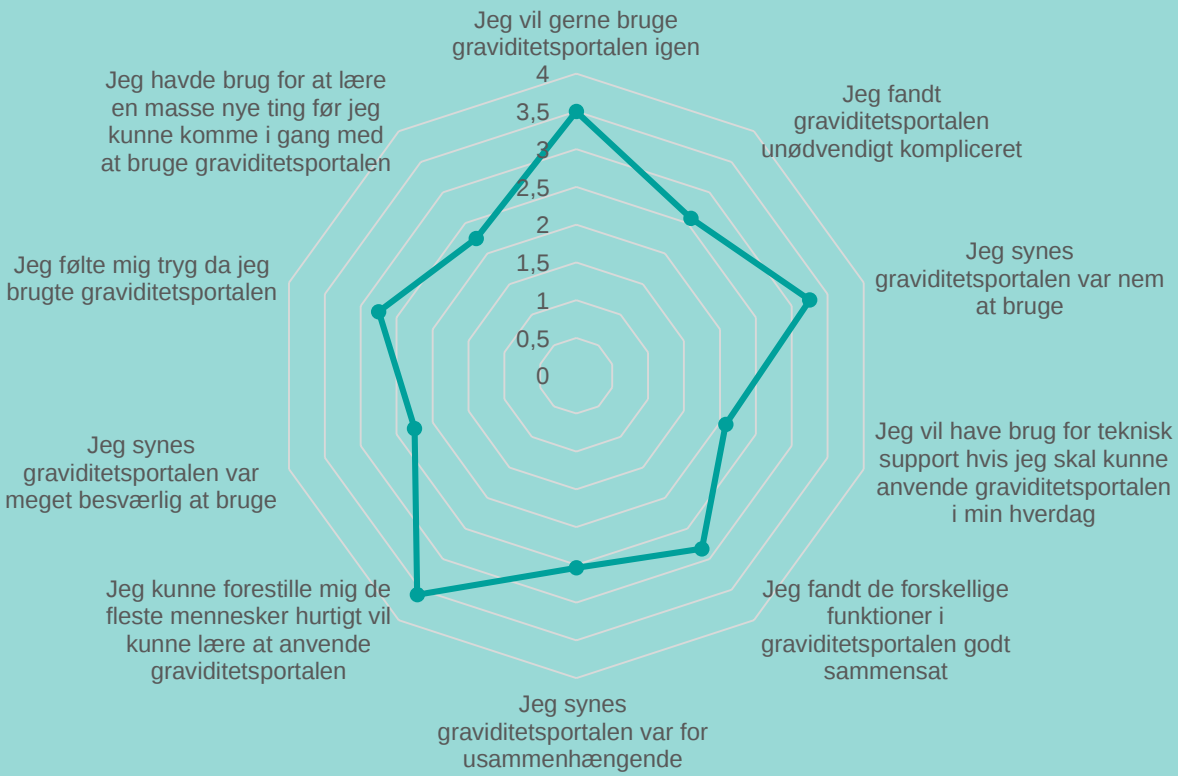
Fødested



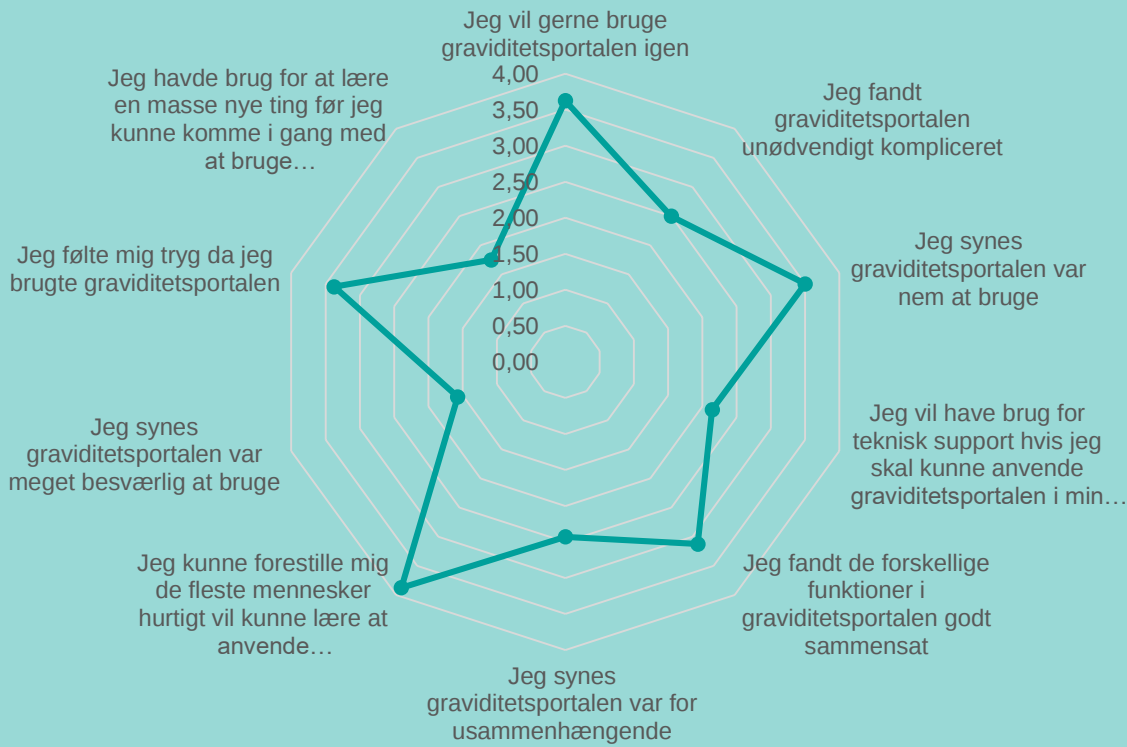
Værdi og Gevinster



Fødested Midtvejs



Fødested Slut



Udtalelser fra Fødestedet

"Det er tidsbesparende ift. at undgå dobbelt-dokumentering. Det er nemmere at copy-paste end at skrive både elektronisk og papir."

"Kortere tid fra at den [svangrejournalen] var udfyldt til den er tilgængelig på hospitalet."

"Så har jeg jo haft nogle episoder, fordi vi jo udfylder i to systemer, hvor jeg er kommet i tanke om nogle ting jeg har glemt at udfylde i den GP hvor jeg har gemt det, og så har jeg svært ved at gå tilbage og finde det jeg egentligt har gemt og lave tilføjelser. Måske kan man det. Jeg har bare ikke kunne finde ud af det."

"Jeg tror helt sikkert at løsningen giver en bedre kommunikation og inddragelse, fordi så er det et sted man har det hele, både fra almen praksis, og sygehus og scanning, og sundhedsplejen ."

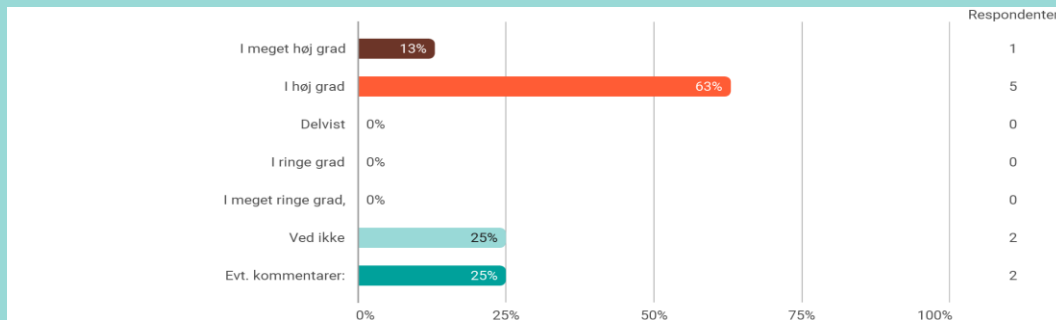
"Den digitale løsning er et godt arbejdsredskab. Jeg synes egentlig også at selve vandrejournaldelen var meget let at udfylde, og at det har givet et godt overblik den måde det har været indrettet på."

- Jordemoder, København

"Jeg tror, at hvis vi tager et graviditetsforløb fra start til slut næste gang vi skal afprøve det, så vil de [gravide] opleve det som at inddragelsen er bedre og muligvis også kommunikationen."

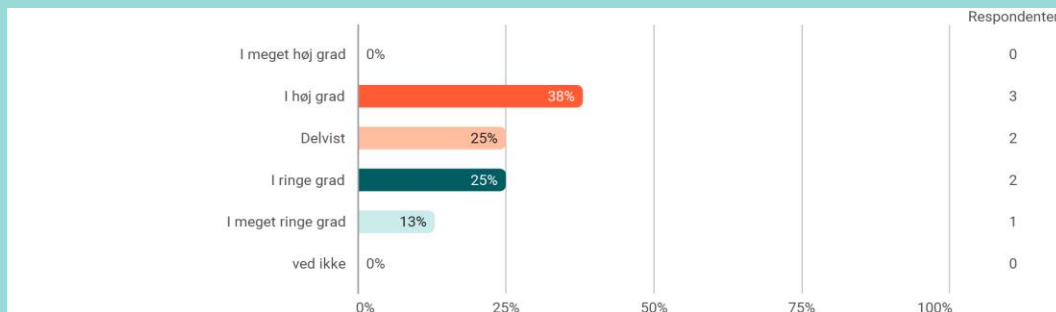
"Der ligger værdi i at kunne læse og videreformidle info mellem faggrupper."

Jeg oplever, at mine handlinger i den digitale løsning, skaber værdi for andre sundhedsprofessionelle i graviditetsforløbet.

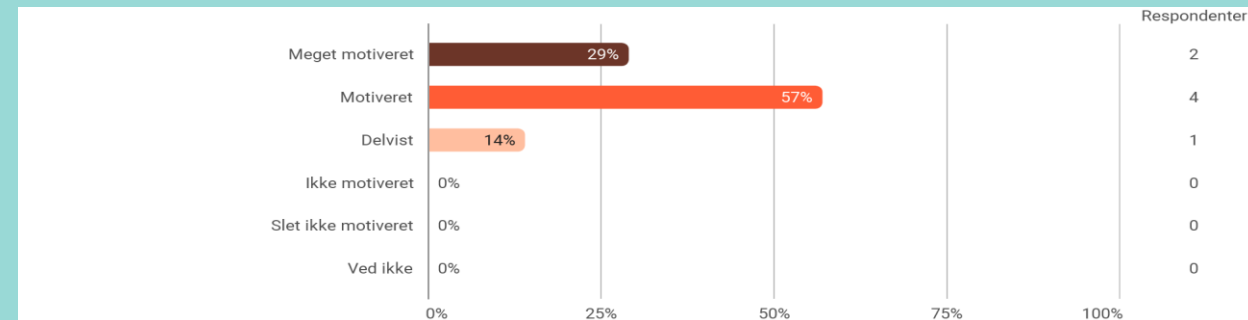


- Det er smart at vi kan læse hvad læge og sundhedsplejerske skriver. MEN jeg mangler i høj grad overblikket som vandrejournalen giver mig nu. Måske de værdier som man skriver kunne blive plottet ind i et samlet overblik så man hurtigt kan se sidste udvikling på BT og fostervægt et samlet sted.
- Forestiller mig at det skaber værdi, men har ikke været i kontakt med andre sundhedsprofessionelle

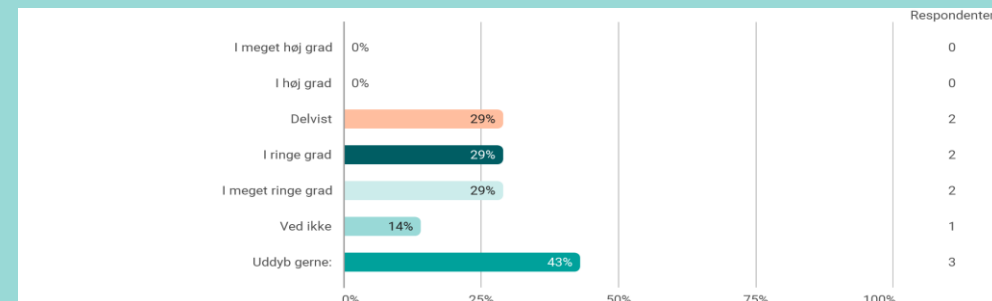
Den digitale løsning passer godt ind i mine eksisterende arbejdsgange?



Hvor motiveret er du for at implementere graviditetsportalen i dit daglige arbejde?



I hvilken grad mener du at den digitale løsning er klar til implementering i sin nuværende form?



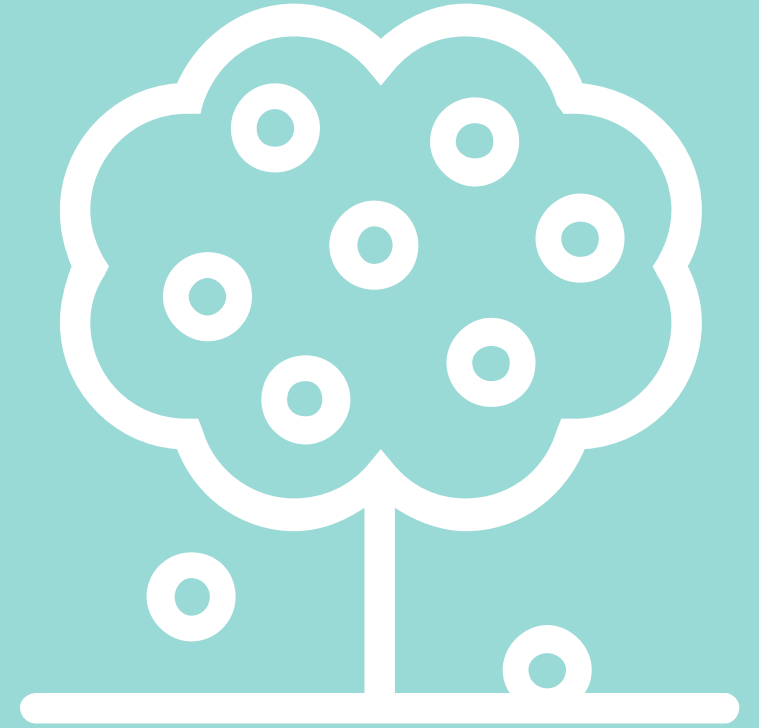
- Har haft for få cases
- Se ændringsønsker i tidligere spørgsmål.
- Jeg har ikke arbejdet nok med den digitale løsning til at vurdere om det er klar til implementering

FØDESTED	Værdi	Arbejdsflow	Potentialer for implementering
	”Jeg kan se at din læge har målt et lavt blodtryk.” – jordemoderen har nævnt i samtalen med en gravid. Godt for sammenhæng i forløb og kommunikation. Mere data = mulighed for individualisering af forløb og samtaler. Den gravide kan nemt læse notat bagefter (samtalen) og tilgå artikler om emne fx kost. Indsigt fra sundhedsplejersker. ”De er vores øjne i hjemmet”. Visitation = ”hurtigere men dobbelt-registreringer”. Vigtig information hvis den gravide siger ’nej tak’ til sundhedsplejebesøg. Effektivt system ift. dokumentation og brugervenligt. ”Testen var bøvlet ... men vi kan se værdi og potentialer.” Potentiale for tværfagligt arbejde med andre aktører fx psykolog, socialrådgiver, BUF (fx ift. niveau 3 og 4) men jura diskuteres ifm. det. Videndeling -> digital frem for analog. Grundigere udfyldte svangrepapirer fra AP. Dokumentation ift. tidlig henvisning.	Aktiv brug i samtalen. Fx Mette tager udgangspunkt i sundhedsplejerskens notat eller udgangspunkt i lægens målinger. Dialogværktøj. Savner overblikket -> finder ikke undersøgelsessiden med målinger (analyse) fx sukkerbelastning. Andre er glade for overblik. Terminsberegning (ultralyd) blev ikke indtastet = forkert termin. Fx ved en gravid der indberetter det til arbejdsgiveren, stod der det gamle dato fra lægens terminsberegning på. Forvirring ift. eksisterende nationalt PRO-skema. Flere, særligt i KBH, udfylder ikke vandrejournalen længere, en af årsagerne findes i ”storke-modulet” i SP som dog ikke deles med aktører udenfor regionen. Arbejde med løsningen kræver to skærme pga. overblik, EPJ-system og graviditetsportalen. Lettere arbejdsgange og mindre tid ift. fx indscanning, bearbejdning i visitationen.	• Kompetenceudvikling i de gravides app er vigtig. Man skal vide hvad man deler ud. Bl.a. indsigt i gravide app. • Default åbning af overblikket -> undersøgelser. Kan bidrage til at fremme det ”hurtige overblik” som de kender fra vandrejournalen. • Ønske om at highlighte de vigtige felter fx alkohol. • Ønske om samkøring med nationalt PRO skema. • Overblik med gestationsalder i forløbsplanen og ikke kun datoer. • Dobbeltregistreringer – nødvendighed med integration af felter og login. • Mulighed for at se målinger fra tidligere graviditeter (Aabenraa). • Brugervejledning skal være let tilgængelig. • Potentiale ift. bedre dokumentation ift. tidlig henvisning til scanning/undersøgelse fra fx endokrinologisk el. infektionsmedicinsk (inden den gravide har været til egen læge). • Mulighed for at angive at den gravide er udeblevet. • Optimering af scanningssider til sonografer.

Kommunal sundhedspleje



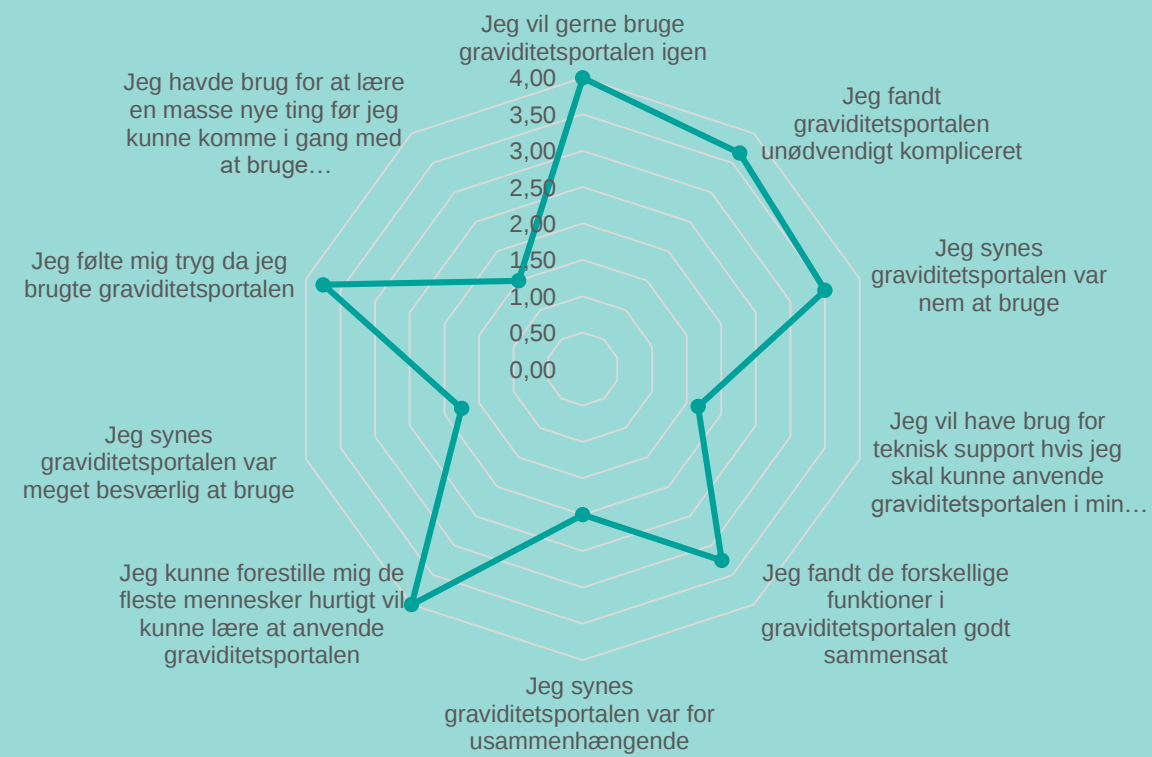
Værdi og Gevinster



Sundhedspleje Midtvejs



Sundhedspleje Slut



Udtalelser fra Sundhedsplejen

"Man skulle ind to gange, hvor man skulle ind i journalnotat fra vores journal, copy/paste det og så bliver det lagt ind."

"Det er de ukomplicerede [...] Men det er netop **de komplicerede** hvor vi ville få gavn af det her, derfor har vi ikke brugt det til så meget."

"Det kan virke overvældende første gang. Ser meget komprimeret ud på skærmen. Man skal lige sættes ind i det så kører det."

"Jeg synes faktisk at siden var sådan OK overskuelig og nem at finde rundt i. Det var meget ligetil. Ift. funktionaliteten lidt irriterende at jeg skulle ind flere steder."

Tværfagligt samarbejde.

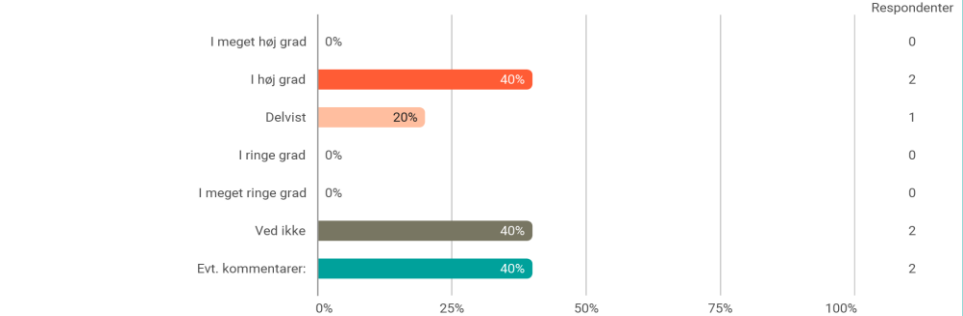
Tryghed for den gravide.

Tidligt indsats muligvis nemmere.

Taler samme sprog.

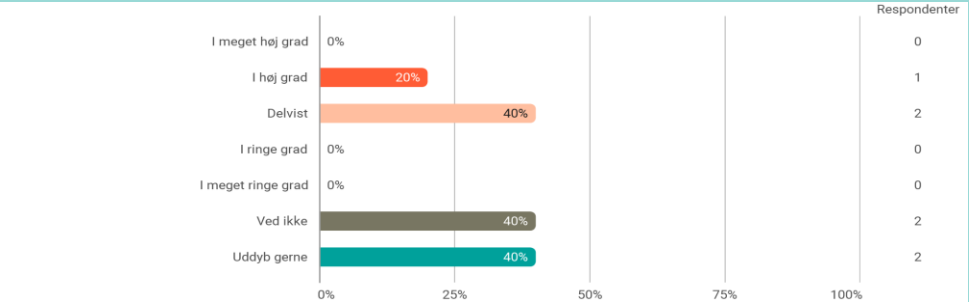
"Det giver super god mening ... det at, man har et overblik og man ved hvad der foregår, hvad er der blevet sagt og gjort hos jordemoder og egen læge. Det kan godt folde nogle ting mere ud. Så man får en bedre og dybere snak. "

Jeg fandt graviditetsportalen unødvendigt kompliceret.



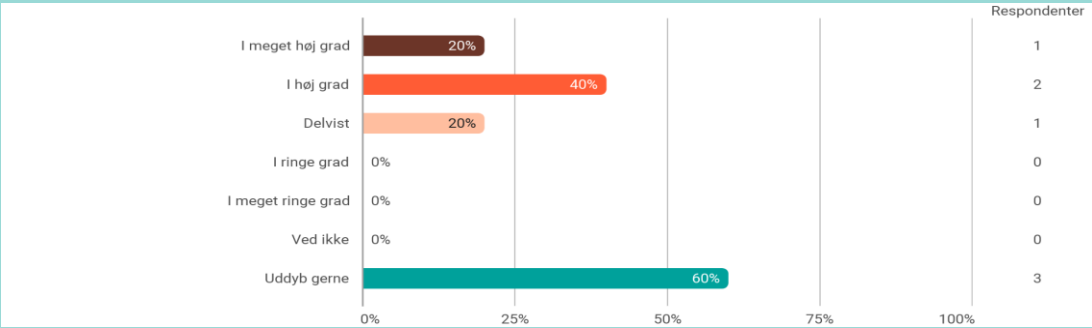
- Har ikke registreret nogen i graviditetsportalen
- Du skal oprette en aftale, genne og derefter lægge et notet ind, det vil være lettere hvis det kan gøres i en arbejdsgang.

I hvilken grad vil du anbefale, at graviditetsportalen bliver implementeret i sin nuværende form?

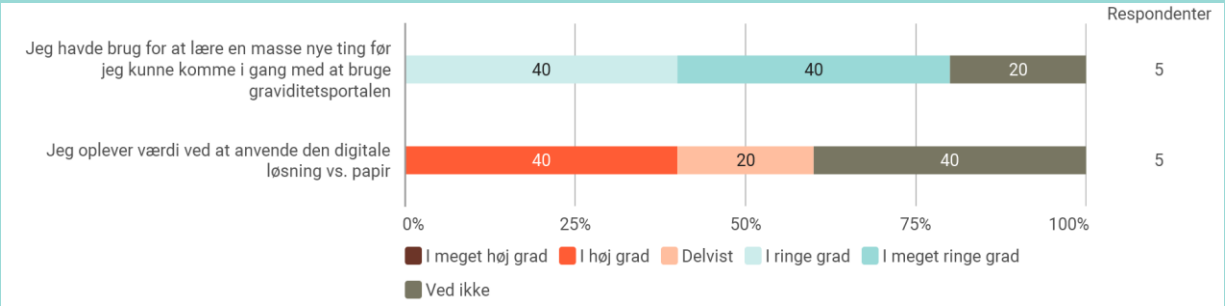


- Har ikke registreret nogen i graviditetsportalen
- Jeg tænker det vil give mere mening, hvis det handler om gravide med udfordringer.

Jeg vil gerne bruge graviditetsportalen igen.



- Har ikke registreret nogen i graviditetsportalen
- Det er en ekstra arbejdsgang vi lige skal huske og kun ved nogle af de gravide, derfor mere besværligt.
- Synes der har været udfordringer med om det virker eller ikke.



SUNDHEDS- PLEJE	Værdi	Arbejdsflow	Potentialer for implementering
	Eks. Barnets bog er digital og det går godt ift. accept hos de gravide. "Det kræver lige lidt tid". Stor fordel ved at se hinandens notater og bygge ovenpå. "Jeg kan fx bruge journalnotater til at bygge ovenpå hinandens observationer." "Sundhedsplejersken er vores øjne i hjemmet" (siger en jordemoder). Info/nem tilgang som supplement til fødselsanmeldelsen. I tilfælde af fx efterfødselsreaktioner, både fysisk og psykisk (siger en gravid).	Udeblivelser eller frabedt besøg. Svært når man har kun få gravide igennem. Skal lære det endnu -> mere volumen og længere forløb ifm. afprøvning. Vil bruge løsningen mest ift. niveau 3 og 4. Har ikke info om faren fx kontaktinfo ift. at invitere til tilbud ift. netværksgrupper og forberedelse til nyfødte barn. Sender sms til moren men ønsker at sende det til faren også. Det er svært at få et overblik, da der er mange unyttige informationer for sundhedsplejerskerne. Ikke besværligt at anvende men unødigt kompliceret ift. indtastning af aftale og kopiering samt mange informationer.	Savner at kunne trykke 'udeblevet'/'frabedt'. Aftaler er som standard i plan. Forståelse for de medicinske begreber og forkortelser (evt. en cursor der viser forklaring fra medicinsk ordbog). Ligesom i sundhed.dk. Vigtig: nemhed og enkelthed. Login, nemID der ligger eksternt. Integration til Novax, flueben i stedet for kopi funktion. "Drømmescenarie er at vi har et note-emne i Novax og man skriver, og så havner det ind i graviditetsportalen." Ønsker længere afprøvning med de komplicerede. Enkelte gravide ønsker måske ikke at notatet deles med andre -> kræver samtykke og åbenhed. Ønsker uge-beregner (gestationsalder) i overblikket.

Anbefalinger

- Der opleves værdi hos alle parter i det afprøvede pilot-setup, men det forventes af brugerne at der er større værdimæssigt potentiale i videre afprøvning og implementering, fx ift. overblik over graviditetsforløb hos den gravide, involvering af partneren, data- og notatdeling blandt fagpersonalet, integration af løsningen som et dialogværktøj.
- Samtlige respondenter er motiveret for implementering.
- Der er behov for videreudvikling, afprøvning og lokal tilpasning af systemet inden implementering.
- Personalet på tværs ønsker en introduktion til hver deres visning/digital løsning.
- Videre afprøvning bør dække hele graviditetsforløbet.
- Der bør overvejes systematisk inklusion af niveau 3 og 4 gravide, ift. værdi ift. den forebyggende indsats.

