

Webinar 07.04.2020

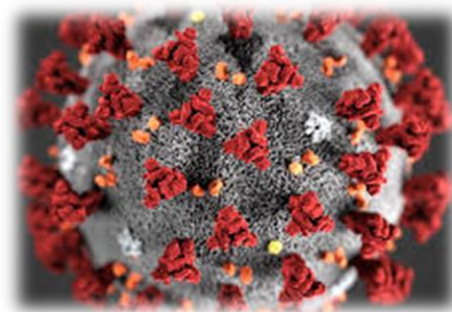
«Digitale løsninger for Covid-19-oppfølgning av pasienter, helsepersonell og pårørende»

KREFTFORENINGEN.NO

Jacob Conradi, avdelingssjef i Kreftforeningen



«I koronaens tid»



Da jeg googlet de tre ordene i går, ga det 168 000 treff.
Det var mat i koronaens tid, menneskeverd i koronaens tid,
hverdagsråd i koronaens tid, lønnskutt i koronaens tid, dannelse i koronaens tid,
selvrealisering i koronaens tid, kjærlighet og skilsmitter i koronaens tid. Vi er her i
dag under fanen «innovasjon i koronaens tid»

Alt som skjer er omsvøpt av et virus. Ikke bare vi, men hele verden er omsluttet av
alt dette viruset fører med seg: bekymring, frykt, apati, usikkerhet.

Det er spesielle tider, og koronapandemien angår oss alle. Vi er med på den samme
dugnaden og heldigvis har de aller, aller fleste møtt opp.

«Utfordringer»

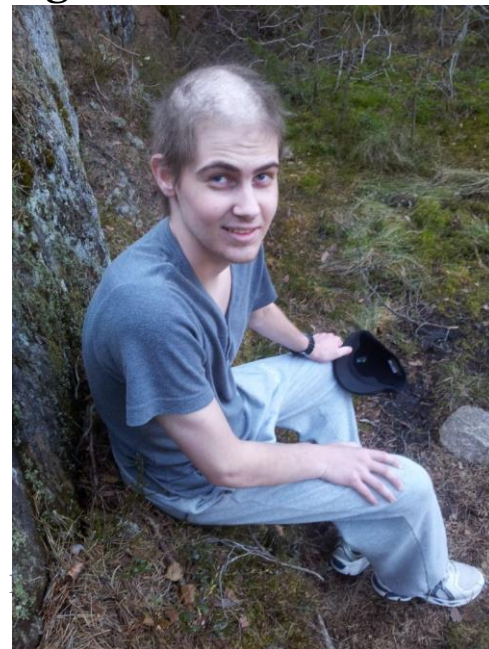
I koronaens tid møter vi alle utfordringer. Det er ikke helt enkelt å være effektiv på hjemmekontoret med barnehagebarn og skoleunger rundt føttene.

Det er ikke helt enkelt å konsentrere seg når permitteringsvarslet lander i innboksen og bekymringene tar over.

Likevel: Noen utfordres mer enn andre.

Sårbare grupper opplever krisen ekstra sterkt.

De som har eller har hatt kreft, er blant dem som nå befinner seg i en ekstra utsatt posisjon.



Korona:

handling

Hver dag i underkant av 100 mennesker beskjeden – du har kreft. Og kreftsykdommen tar ikke pause – selv under en krise.

Kreftsyke Jarle skriver på sin FB side:

«Fikk i dag dessverre telefonen jeg har fryktet fra Radiumen. Får ikke cellegift til uken på grunn av det helvetes viruset»

«Behandlingen er utsatt på ubestemt tid. Mine tanker går selvfølgelig i kveld til alle dere som ikke får reist på hytta i påsken».



Kreftpasienter og pårørende rammes hardt

Kreftpasienter kan rammes hardt hvis de blir smittet, fordi de har dårligere immunforsvar. Men de rammes også på andre måter, som Jarle, som opplever at behandlingen blir satt på vent.

Å få en kreftdiagnose under normale forhold er tøft, og forskning viser at det kan være særlig tøft før behandlingen kommer i gang.

Nå forsterkes utryggheten fordi behandlinger kan bli utsatt. I tillegg kan engstelsen for å bli smittet føre til mer isolasjon, og vi får meldinger fra pasienter som ikke tør å reise inn til behandling av frykt for å bli smittet.



Bjørn Einar Romøren er kreftsyk

Løsninger

I krisen har fastlegene og sykehusene **tatt i bruk videokonsultasjoner**. Det er veldig bra. Teknologien har vært på plass lenge.

Vi har i flere år etterspurt muligheten for digital oppfølging som et supplement til fysisk oppmøte – for innbyggere og pasienter som har ønsket seg dette.

Nå ser legene og sykehusene nytten av teknologien. Takstene er på plass, slik at det også finansielt legges til rette for digitale møter. Krisen setter fart på innovasjon – det er vi glade for.



Kreftpasienter må møte til konsultasjon alene

Flere pasienter må nå møte til konsultasjon alene. Ett av våre råd – i normale tider – er å ta med en pårørende eller en venn.

Det gis mye informasjon i konsultasjonene, og det kan være greit å ha med en som kan hjelpe til med å huske eller stille spørsmål. Nå er dette ikke mulig.

Vi må finne gode ordninger for at **pårørende kan delta digitalt.**



Helsepersonell trenger sikker digital kommunikasjon

Fastlegenes løsninger er «sikre» noe som gjør at samtalens innhold ikke kan komme på avveie.

Vi tror at også **annet helsepersonell kunne ha nytte av sikker digital kommunikasjon**, for eksempel kreftkoordinatorer, kreftsykepleiere i kommunen, hjemmetjenesten og andre.

I dag vet vi at enkelte kreftkoordinatorer samtaler med pasienter via Messenger eller Facetime. Dette fordi pasientene etterspør hjelp, og fordi kreftkoordinatorene ikke har andre alternativ. Dette er mye bedre enn ingen ting, men..

Hvordan kan kommunene legge til rette for at også andre deler av tjenestene kan bruke video på en sikker måte?

Digitale muligheter for oppfølging

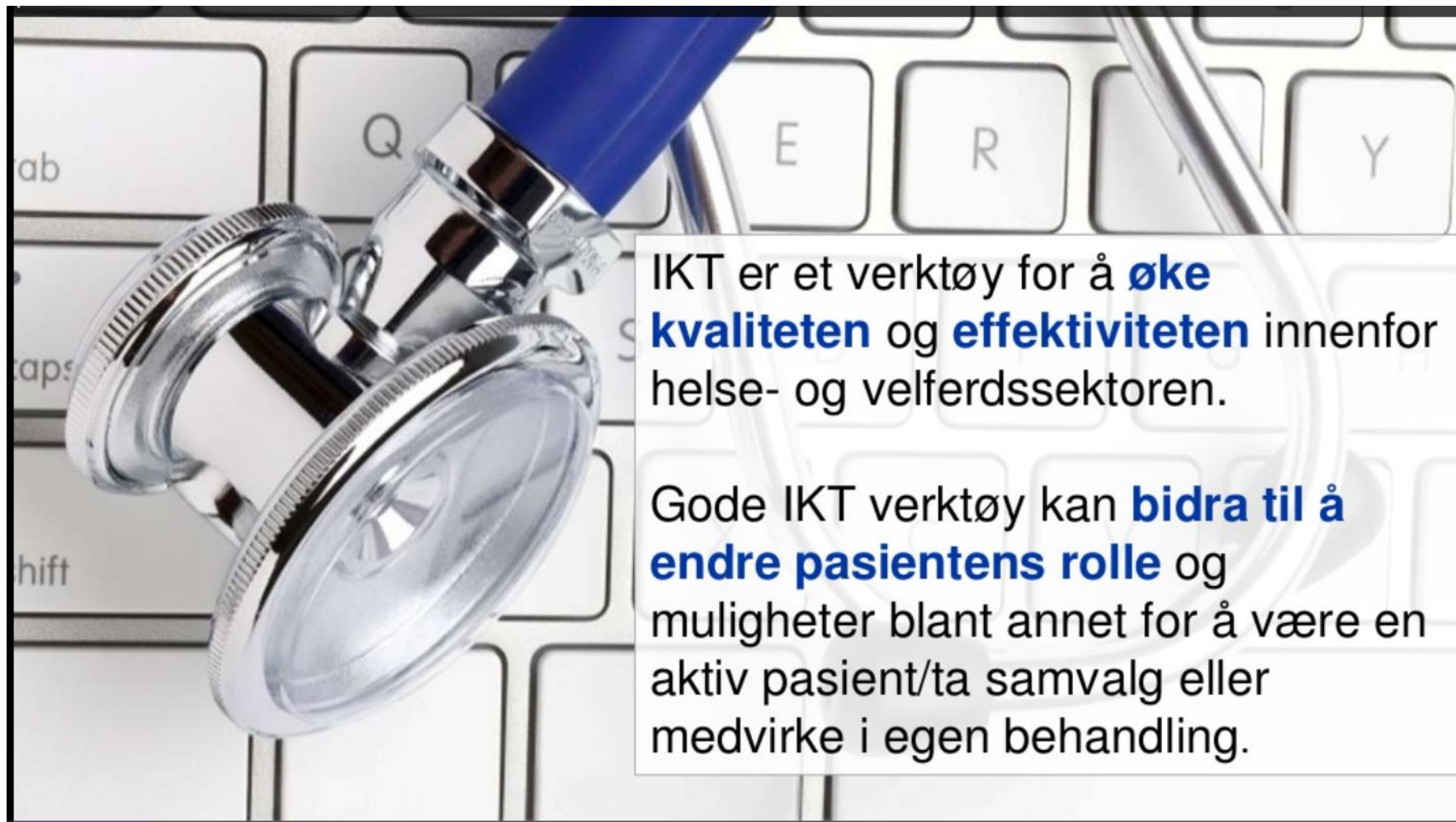
Det finnes **mange digitale muligheter for oppfølging.**

De må taes i bruk!!

Vi ønsker oss at den digitale oppfølgingen suppleres av andre tjenester enn videokonsultasjoner.

I dag finnes løsninger for at pasienten selv kan rapportere om egen helse, måle temperatur, blodtrykk, og til og med gjøre enkle blodprøvemålinger.

Pasientene vil ta ansvar og ønsker å bli mer involvert i egen helse.
Helsepersonell kan målrette oppfølgingen mot de som trenger det mest.



IKT er et verktøy for å **øke kvaliteten** og **effektiviteten** innenfor helse- og velferdssektoren.

Gode IKT verktøy kan **bidra til å endre pasientens rolle** og muligheter blant annet for å være en aktiv pasient/ta samvalg eller medvirke i egen behandling.

Mange pasienter og pårørende har mistet tilbud

Lærings- og mestringsentrene er stengt, mye rehabiliteringstiltak er stengt, Vardesentrene er stengt - pasientene er redde for å «bry» helsepersonell som har travle dager.

Deres behov for støtte, oppfølging og hjelp er ikke blitt borte. Kreft kan være en ensom ting – spesielt nå!

Mange sitter hjemme og er isolert fra sine nærmeste, kan ikke delta i noen aktiviteter og får færre avbrekk fra sykdom enn vanlig.



Sammen skaper vi håp

Helseforetak, kommuner og helsepersonell; utvikle og fornye tjenestene.

Forskning, innovasjon og teknologiutvikling i tett samarbeid med næringsliv.

Frivillig sektor med unik kompetanse og forståelse for brukernes behov

Vi må tillit og tro på hverandres kompetanse!



Økning av krefttilfeller frem mot 2030 – hva kan vi lære?

Kreftregisteret har anslått at antall krefttilfeller i Norge vil å øke med 42 % for menn og 27 % for kvinner fram mot 2030.

Vi kan lære mye gjennom krisen, både hvordan teknologien virker, og hvor den har størst nytte?

Dette må vi ta med oss og systematisere slik at vi når krisen er over, kan møte denne økningen med gode løsninger og bidra til at helsetjenesten utvikles videre.



Ingen skal møte kreft alene

Takk for meg!



