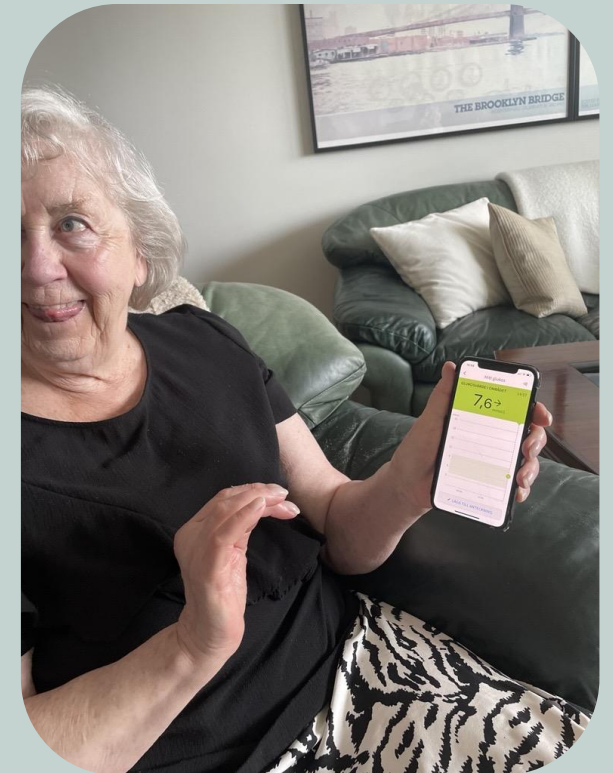




Hur tar vi lärdom av patienterna?

Presentation av examensarbete om diabetesvården
av Tim Gisseman

HbA1c:
38



Mitt masterexamensarbete:

En fallstudie av svensk diabetesvård för att förstå behov och utmaningar från patienter och vårdgivare



Fokus:

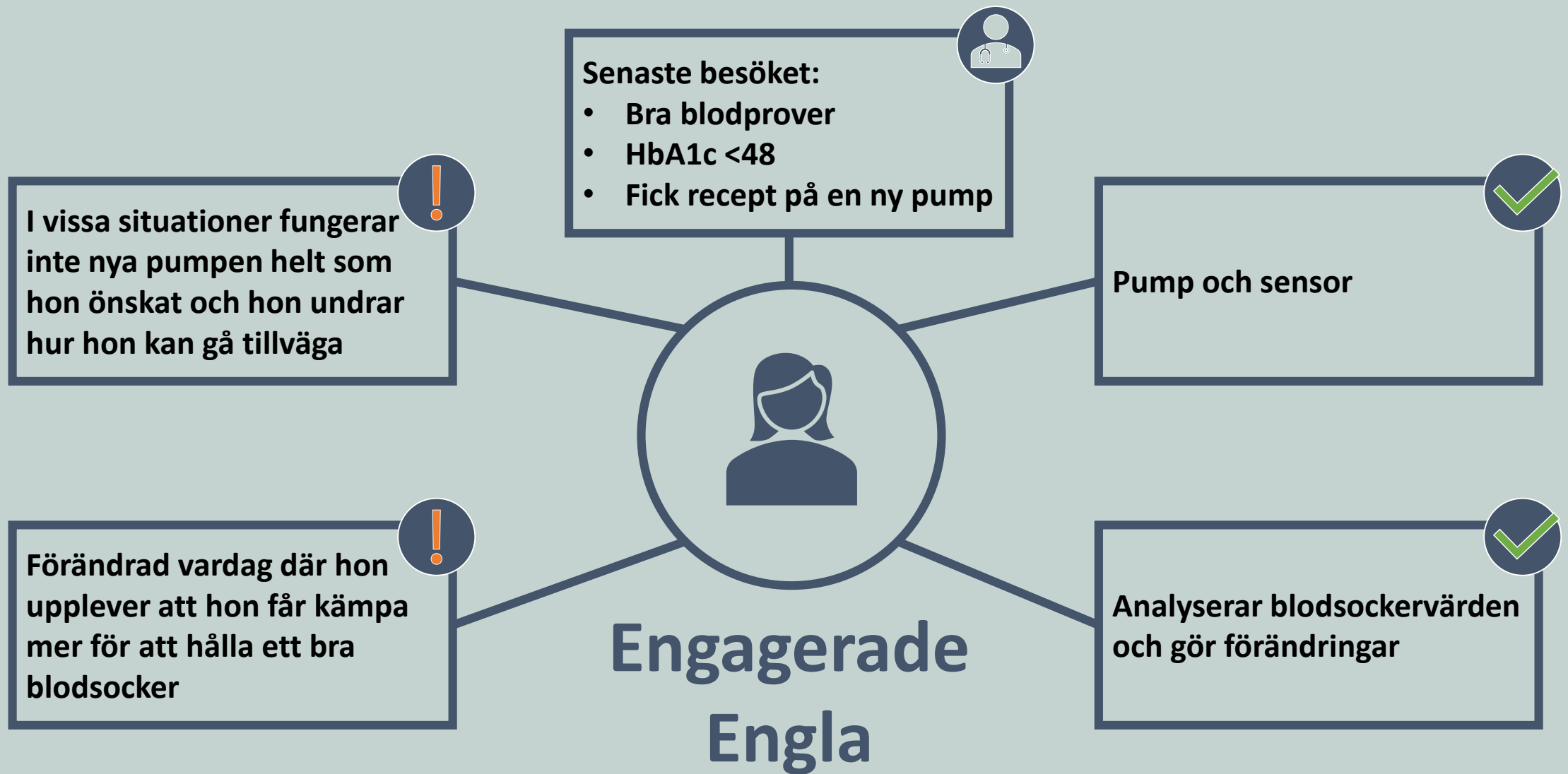
- Utforska **utmaningar och behov av vården** och hur teknik kan vara en del av lösning
- Fokus på **engagerade och kunniga diabetiker samt vårdpersonal i framkant**



Metod:

- **Kvalitativ studie** med **djupintervjuer** med både patienter och vårdpersonal
- Samt **observation** av besök och **dokumentgranskning** av processer och riktlinjer
- **Tematisk analys** för att identifiera återkommande mönster i upplevelser och behov.

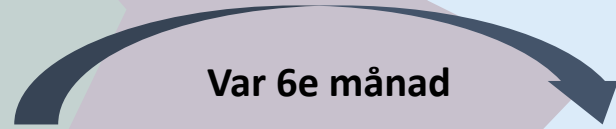
Intervjupersoner	Erfarenhet	Kommentar om engagemang
Diabetesläkare	+40 år	Chefsläkare & forskare
Diabetesläkare	30-40 år	Forskare
Diabetesläkare	30-40 år	Docent, bakom nationella riktlinjer
Diabetesläkare	30-40 år	Vinnare årets diabetesläkare
Diabetessköterska	10-20 år	Nominerad årets diabetessköterska
Diabetessköterska	20-30 år	Expert digitala diabetesverktyg
Dietist	10-20 år	Aktiv inom diabetesteknik industrin
Person med typ 1 diabetes	30-40 år	Aktiv inom diabetesföreningar
Person med typ 1 diabetes	10-20 år	Aktiv inom diabetesteknik industrin
Person med typ 1 diabetes	10-20 år	Aktiv inom diabetes communities
Person med typ 1 diabetes	5 år	Aktiv inom diabetesforskning
Person med typ 1 diabetes	10 år	Diabetesteknik entusiast



Patienter har behov av vården



Var 6e månad



Vårdbesöken som de är utformade idag



Avancerade tester och blodprover



Nya recept



Problem med tekniken



Livsstilsförändringar



Längd på besök: ca 30-45min

- **Insamla "hård data"**: blodtryck, fötter, ögon, journal, sensor/pump
- **Insamla "mjuk data"**: hur mår det, upplevda utmaningar/problem etc.
- **Hantera och analysera data**: Se över data från flera system och anteckningar från frågor



Bemöta patientens problem och ge rekommendationer

Patienters behov av vården



Vårdbesöken som de är utformade idag



Utmaningar med datainsamling

- **Flera olika system/skrärmar**
- Manuell insamling av **kompletterande information** under besök
- Kvalitet på data är **beroende på bra frågor** och **att patienten minns detaljer** och vill dela med sig
- **Tidskrävande insamling** av data, av varierande kvalitet, lämnar **mindre tid till att analysera och lösa problem**



Utmaningar med manuella analyser

- **Stor mängd data att hantera** från pumpar, sensorer, journal mm
- **Manuella analyser** för att identifiera möjliga förbättringar
- Analyser och slutsatser blir **beroende av vårdpersonalens personliga erfarenhet**
- **Svårigheter att analysera patientens faktiska problem** på ett datadrivet sätt.
- **Vård skiljer sig mellan vårdgivare**

Oönskade konsekvenser

- Patienter får **inte hjälp med specifika problem när behovet uppstår**
- Patienter **söker istället hjälp i andra mer tillgängliga forum** med varierande kvalitet och evidens
- Vårdpersonal som vill hjälpa sina patienter kan ge **personliga kontaktuppgifter och stötta utanför arbetstid**

Patienters behov av vården



Utforma vårdbesöken för att möta patientens behov

Lärdomar från patienten kan vägleda utveckling av vården

Ge patienter bättre verktyg för att förbereda besöken

- **Enkäter eller digitala formulär** där patienter kan ange sina **frågor och problem i förväg**
- **Verktyg kan underlätta för strukturerad förberedelse** som minskar tiden vårdgivare lägger på datainsamling. Ger mer **utrymme för att bemöta patientens särskilda behov**

Anpassa besöken timing efter patientens behov

- **Låt patienter själva boka in besök när de har behov**, snarare än enbart enligt fasta rutiner
- Angrips problemet när det är aktuellt har patienten **lättare att minnas detaljer vilket kan öka precisionen i analyser och slutsatserna**

Utveckla en mer personcentrerad dialog under besöken

- **Skapa processer under besöken som främjar mer individanpassade samtal** och kan flyttar fokus från datainsamling och analys till hantering av problem och utmaningar
- Verktyg som kräver mindre manuell analys kan både **skapa mer tid för att lösa patientens problem och göra vården mer jämlik**

Vad vill jag att ni tar med er?

- **Patienter förstår sin diabetes bättre än någonsin – men behöver fortfarande vårdens stöd med specifika problem**
- **Både patienter och vårdpersonal upplever frustration och utmaningar idag**
- **Genom att lyssna på och ta lärdom av patienten kan vi tillsammans utveckla en mer personcentrerad vård**

Stort tack!

Vill du komma igång med att ta lärdom av patienten?

Börja med att kontakta tag i mig så kan vi diskutera:

- Träning, kost och diabetes
- Diabetesteknik
- Patientperspektivet
- Verksamhets och processutveckling
- Massa annat kul

Hör av er om ni vill att jag ska presentera för er mottagning

Här kan ni hitta mitt examensarbete

- [KTHs examensportal](#)
- [Sammanställning i SFSDs tidning Diabetesvård \(nr 2 2024\)](#)

Kontakt:

Tim Gisseman,

+46 (0) 761 96 91 00

Tim.Gisseman@Helseplan.se

[LinkedIn: Tim Gisseman](#)