



**Karolinska  
Institutet**

# Kartläggning av e-hälsan i ambulanssjukvården Sverige 2016

# Samverkansprojekt



Karolinska  
Institutet



# Bakgrund

- Saknades en nationell bild av e-hälsan inom ambulanssjukvården
- Bidra till att öka kunskapen
- Underlag för förbättrings- och utvecklingsarbete (och nationellt samarbete?)
- För att Sverige ska bli världsbäst på e-hälsa till 2025 så måste även ambulanssjukvården ha en god e-hälsa



# Definitioner

- **E-hälsa**; användning av informations- och kommunikationsteknologi med utgångspunkt i WHO:s hälsodefinition ”ett tillstånd av fullständigt fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande”.
  
- **Inom ambulanssjukvården omfattar e-hälsa**; IT-system som underlättar informationsutbyte både kring patienter och trafiken. Att i det vårdande mötet kunna använda digitala verktyg och utbyta information för att uppnå och bibehålla hälsa hos den vårdsökande

# Kartläggning av e-hälsan inom ambulanssjukvård 2016

- Avgränsning: Beredskap, tillgänglighet & kompetens
- Tvärsnittsstudie
- Respondenter: Registrerade sjuksköterskor i Vårdförbundet som angett ambulanssjukvården som arbetsplats och e-postadress (n=2235)
- Enkät: (n=59 frågor)
- Analys: Mixad med innehållsanalys /deskriptiv statistik



# Resultat

Svarsfrekvens 41,8 % (n=936)

## Demografi :

Män 59,5 % (n=555)

Födda under 1970-talet, 38,9 % (n=364)

Specialistutbildade sjuksköterskor 55,5 % (n=518)

Allmänsjuksköterskor 24,8 % (n=231)

Kandidatexamen 46,2 % (n=429)

Doktorsexamen 0,2% (n=2)

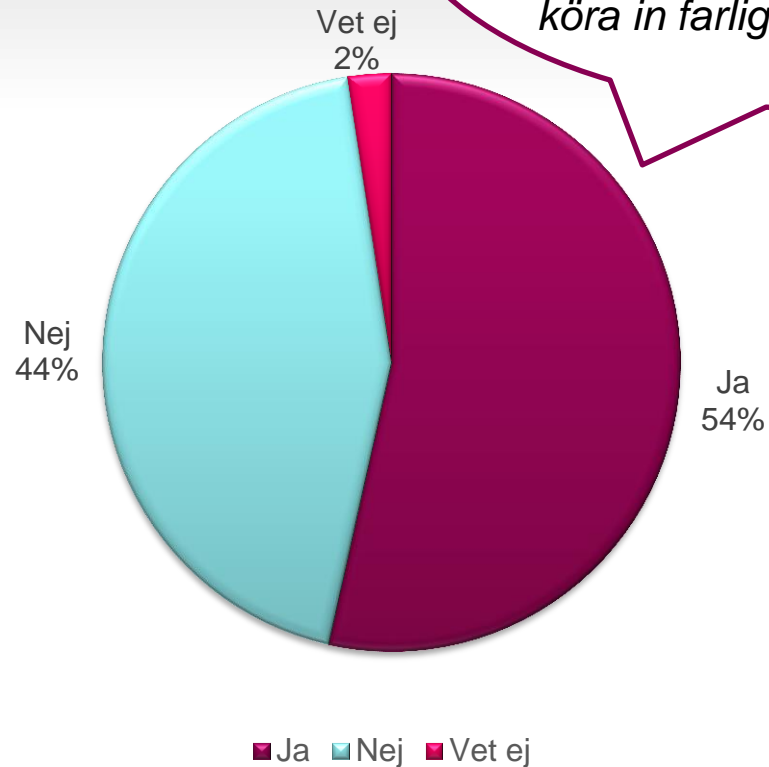


## E-hälsa – utlarmning

- 77,5 % - Information från larmcentralen tillräcklig för att hitta fram till patienten
- 52,2 % - Har stöd i att bedöma om hämtplatsen är säker
- 28,4 % har information om var andra enheter befinner sig via kartsystemet.
- 28,3 % anser sammantaget att informationen från larmcentralen är tillräcklig för att de ska kunna förbereda sig på uppdraget.

# E-hälsa framkörning

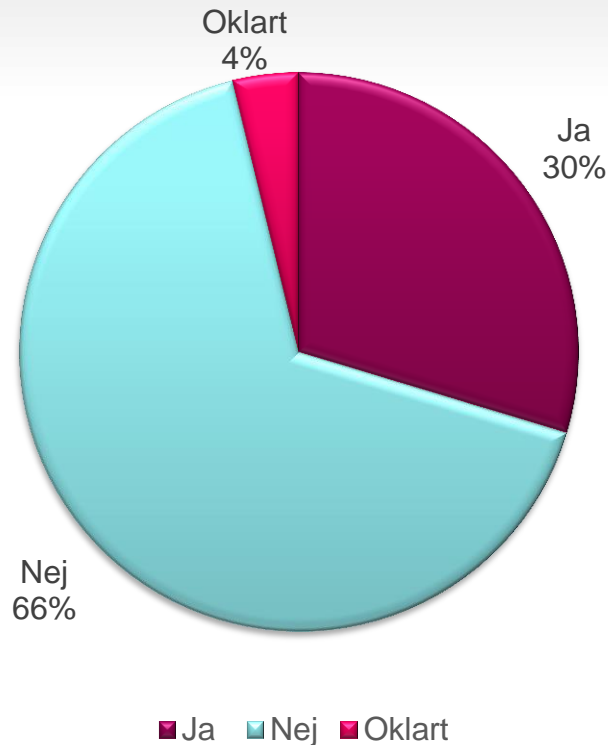
Tillgång till aktuell trafiksituation via digitalt kartstöd



*....saknar information om aktuell trafiksituation....  
önskar kartstöd med riskzoner och flaggning av farliga adresser för att inte köra in farliga områden*



## Tillgång till Internet via vårdgivarens utrustning



*....Lösningorienterad personal 72 % använder sin egen mobil i arbetet*

## E-hälsa ankomst hämtplats

<b>Tillgång till Digitala stödsystem</b>	<b>Innan ankomst</b>	<b>Hos patient</b>
	<i>Antal (%)</i>	<i>Antal (%)</i>
Triageringssystem	351 (59,2)	220 (25,8)
Beslutsstöd	241 (40,6)	154 (18,1)
Behandlingsriktlinjer	552 (93,1)	328 (38,5)
Patientens tidigare journaler	26 (4,4)	21 (2,5)
Patientens tidigare ambulansjournaler	70 (11,8)	6 (0,7)
Ingen tillgång till digitala system	504 (59,1)	*

## E-hälsa ankomst hämtplats

- 23,9 % anger att de har teknikstöd för att kunna använda tolk på distans
- 2 % kan boka tider via internet på vårdcentraler, närakuten eller motsvarande.

### **Dokumentation:**

- 7,6 % papper
- 57,4 % elektroniskt
- 35 % papper & elektroniskt
- 63,5 % dokumenterar kontinuerligt
- 13,2 % data från MTU överförs automatiskt till ambulansjournalen.

# E-hälsa – transport till mottagande vårdenhet

52,1 % förvarnar via RAKEL

14,9 % har sammanhållen journalföring

31,1% automatisk överföring av vårdinformationen

11,1% automatisk överföring register

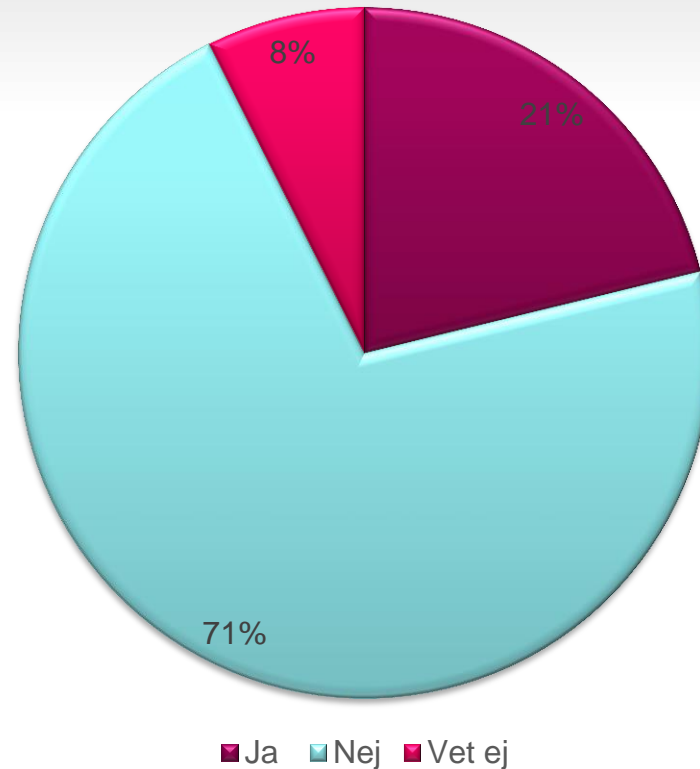
59,6 % dokumenterar efter att de överlämnat patienterna till mottagande vårdenhet.



*"Att kunna skicka, spara och presentera anamnes och övriga parametrar direkt till akuten skulle göra kommunikationen snabbare. Det skulle spara tid från att jag sitter i telefon och då inte kan hjälpa patienten, även headset skulle kunna hjälpa.*

*Videoöverföring skulle kunna ge läkaren tillgång till allt vi gör. Patienten skulle kunna känna sig mer trygg och nöjd om hen kunde se, eller höra läkaren och få berätta eller prata med dem ansikte mot ansikte fast via video, jag menar om de inte ska följa med till akutmottagningen..."*

# Tillräcklig information om patientens hälso-historia för att bedriva patientsäker vård



# Ranking

1. Kronobergs län	341	11. Landstinget Västernorrland	178
2. Landstinget Blekinge	287	12. Landstinget i Värmland	174
3. Landstinget Södermanland	234	13. Region Skåne	159
4. Region Jönköpings län	224	14. Region Jämtland/Härjedalen	144
5. Norrbottens läns landsting	207	15. Region Halland	141
6. Region Östergötland	201	15. Region Gävleborg	141
7. Landstinget Dalarna	194	17. Landstinget Västmanland	124
8. Landstinget i Uppsala län	193	18. Västra Götaland	98
9. Västerbottens läns landsting	187	19. Region Gotland	97
10. Landstinget i Kalmar län	183	20. Region Örebro län	80
		21. Stockholms läns landsting	58

# Önskelista för god e-hälsa i ambulanssjukvården

## ▪ Tillgång till:

- aktuella och uppdaterade kartstöd
- digitala beslutsstöd,
- internet,
- täckning för att kunna kommunicera med omvärlden,
- sammanhållen journalföring och möjlighet till återkoppling av vårdande insatser som genomförts i ambulanssjukvården.





## Sammanfattande reflektioner av kartläggningen

- Stor variation i e-hälsan inom ambulanssjukvården nationellt
- Ambulanssjukvården är i ett organisatoriskt mellanrum
- Inga orimliga önskemål
- Behov av nationellt perspektiv i utvecklingen

