



Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Erfaringer med videokonsultasjoner blant norske fastleger under pandemien.

Tor Magne Johansen

Børge Lønnebakke Norberg

Eli Kristiansen





Hvem er vi?

- Børge Lønnebakke Norberg, fastlege og forsker
- Tor Magne Johnsen, fastlege og forsker
- Eli Kristiansen, rådgiver og snart stipendiat





Plan for webinarret i dag:

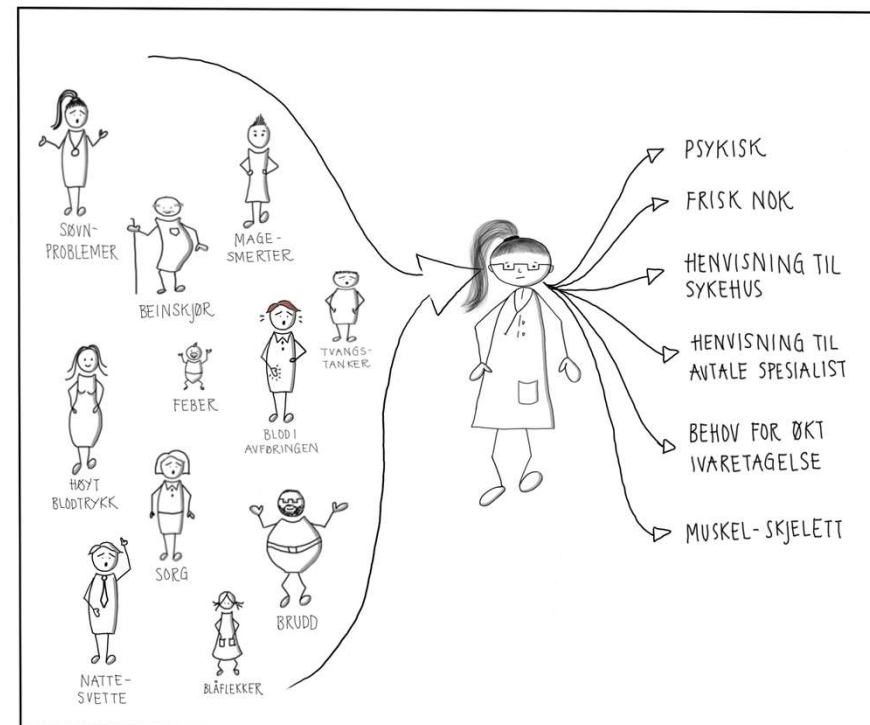
- Fastlegeordningen (GPs) i Norge
- Digitale konsultasjoner under pandemien
- Presentasjon av artikkel:
 - Egnethet/lämplighet (suitability) av videokonsultasjoner med fastlege
 - Nytte av tidligere kjennskap til pasient og/eller problem (kontinuitet)
 - Estimert fremtidig bruk av videokonsultasjoner
- Videre forskning



Fastlegeordningen (GPs)

Systemreform av primærhelsetjenesten i 2001

- Listeansvar (maks 2500, gjennomsnitt ca 1100 pas.)
- Gate keeper role
- Kontinuitet i lege-pasient relasjonen
- Legebytte inntil x 2/år
- Driftsform
 - Selvstendig næringsdrivende 80%
 - Kommunalt ansatt 20%
- Selvstendig næringsdrivende fastleger velger fritt journalsystem og system for digitale konsultasjoner

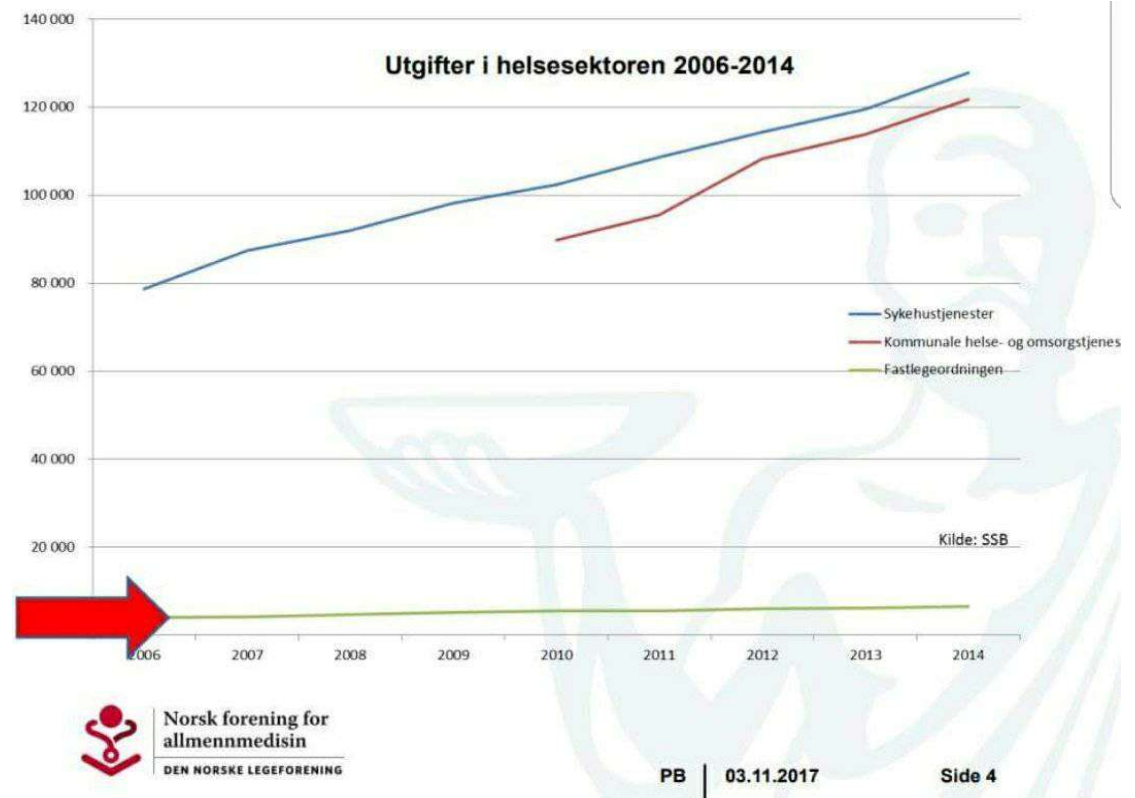


MARIT T. MOSENG



Fakta om fastlegeordningen (GPs)

- Ca 3,6 % av helsebudsjettet
- Gate keeper rollen fungerer:
 - Ca 90 % av pasientkontakt håndteres av fastlegene
 - Ca 10 % av pasientene henvises til spesialist
- 2,6 besøk/år
- Befolkningen rangerer fastlegeordningen høyt
- Frittstående aktører som KRY, EYR etc. har ingen offentlig finansiering

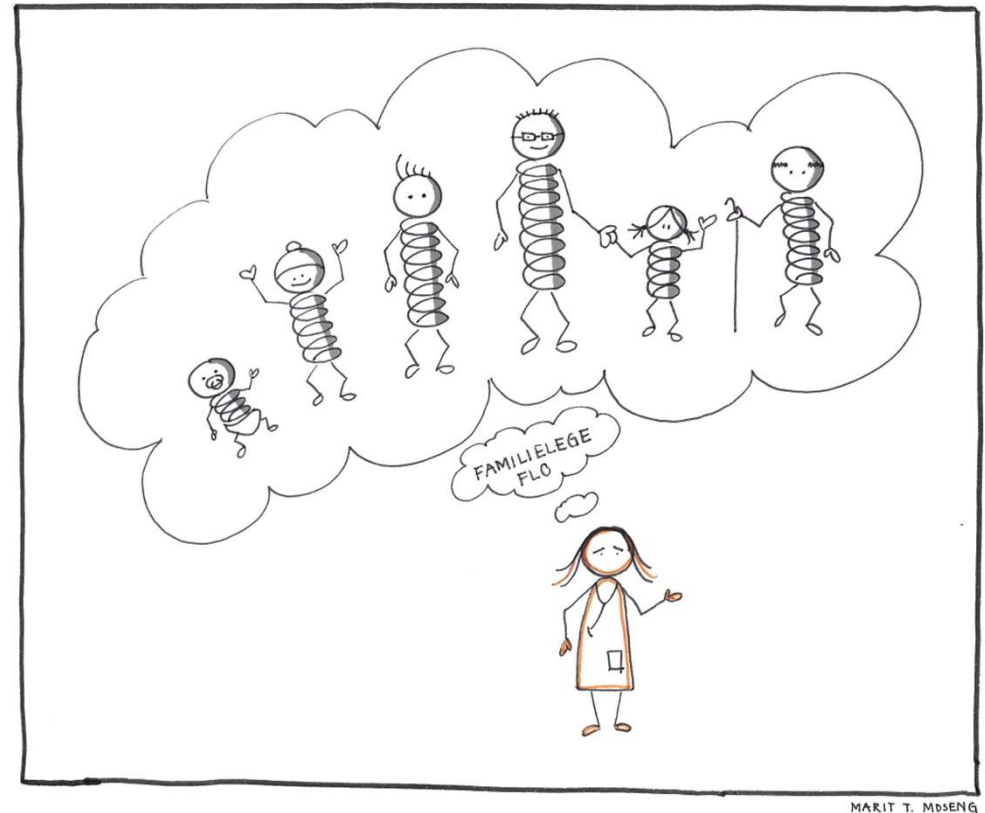




Hvorfor en sterk fastlegeordning (GPs)?

- En fast lege for hver pasient
 - Helhetlig oversikt, samlende rolle i helsevesenet
 - Tillit, kontinuitet
 - Forebygging av hjerneslag, selvmord *
 - Mortalitet ↓*

*Starfield 2002



Utfordringer fastlegeordningen

- Overbelastet
- Arbeidsbyrde per pasient har økt siden etablering av fastlegeordningen (2001)
- Listestørrelse går gradvis ned
- Gjennomsnittlig arbeidstid 55,6 t/uke
- Myndighetene optimistisk med tanke på digitalisering



Aktuelle takster for fastleger under korona-pandemien

Takstsystemet er endret for å sikre at fastlegene får en målrettet og god oppfølging av alle pasienter på fastlegenes liste under korona-situasjonen. Det er blant annet opprettet nye takster

Fastlegene jobber mer digitalt under covid-19 pandemien

2. Ber behandlere ta i bruk video i behandlingen

- Jeg oppfordrer på det sterkeste at fastleger, psykologer og andre behandlere tar i bruk videokonsultasjon, sa helseminister Bent Høie.

Digitale løsninger bidrar til å løse koronakrisen – og flere nye er på vei

DEBATT

Legetime på videolink

Kan vi ha en samtale på video?

Koronapandemien endret hverdagen for oss alle. Plutselig måtte vi omstille oss og finne nye plattformer å gjennomføre jobb, skole, og hverdagen på. Fastlegene er intet unntak.

Drar stor nytte av videokonsultasjoner under korona-pandemien

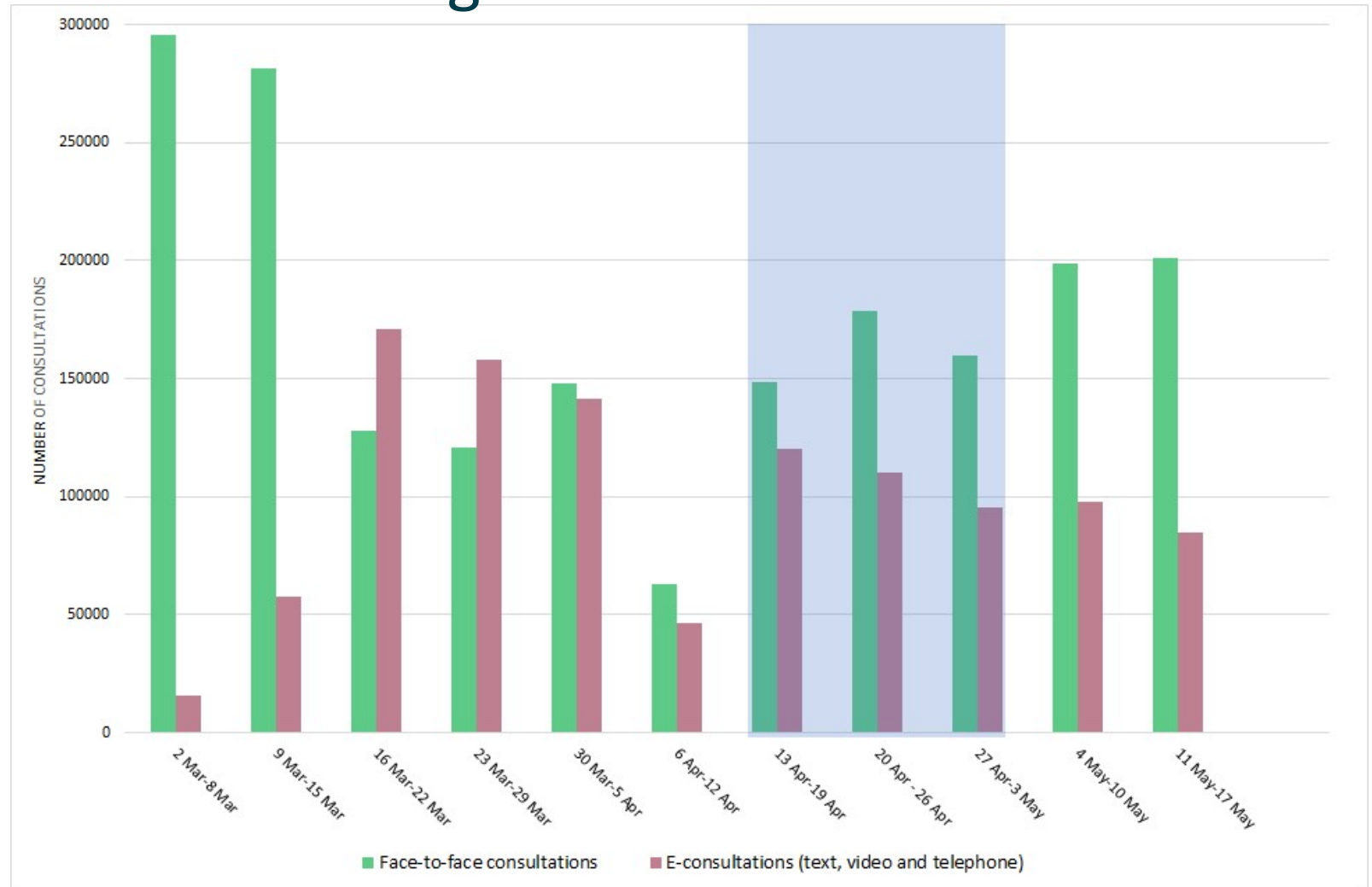
Så godt som alle fastleger i Norge har nå installert videoutstyr for bruk i konsultasjonene. Men også for andre leger kommer video godt med i disse dager.



Konsultasjoner med fastlegen under Covid-19 lock-down

Før Covid-19:
3 % digitale
konsultasjoner

16. – 22. mars:
60 % digitale
konsultasjoner





Published on 08.02.21 in Vol 23, No 2 (2021): February

Preprints (earlier versions) of this paper are available at <http://preprints.jmir.org/preprint/26433>, first published Jan 19, 2021.

This paper is in the following e-collection/theme issue:

JMIR Theme Issue 2020/21: COVID-19 Special Issue Telehealth and Telemonitoring

Outbreak and Pandemic Preparedness and Management

Article

Cited By (0)

Tweetations (16)

Metrics

Original Paper

Suitability of Video Consultations During the COVID-19 Pandemic Lockdown: Cross-sectional Survey Among Norwegian General Practitioners

Tor Magne Johnsen^{1,2*}, MD ; Børge Lonnebakke Norberg^{1,2*}, MD ; Eli Kristiansen¹, MSc ; Paolo Zanaboni^{1,3}, PhD ;

Bjarne Austad², MD, PhD ; Frode Helgetun Krogh^{1,2}, MSc, MPBA ; Linn Getz², MD, PhD

¹Norwegian Centre for E-health Research, Tromsø, Norway

²Department of Public Health and Nursing, Norwegian University of Science and Technology, Trondheim, Norway

³Department of Clinical Medicine, Faculty of Health Sciences, UiT The Arctic University of Norway, Tromsø, Norway

*these authors contributed equally



Forskningsspørsmål:

Explore how GPs in Norway perceived the suitability of video consultations compared to ordinary face-to-face consultations during the COVID-19 lockdown.

- Suitability for a wide range of health problems (reasons for contact)
- How did continuity of care (ie, prior knowledge of the patient/problem) affect the suitability?



Metode

- Spørreundersøkelse (frågeformulär) over mail.
- Ba fastlegene vurdere egnetheten (suitability) av utførte videokonsultasjoner i sammenligning med en tenkt fysisk konsultasjon
 - Også spørsmål om diagnose, kjennskap til pasient og problemstilling, resultat av konsultasjonen
- Alle fastleger i Norge
- Svarprosenten: 26% 1237 fastleger av 4822.



Respondentene:

- Representativ for legepopulasjonen i Norge
- 855 leger som evaluerte minst en VK. Til sammen 3500 evaluerte videokonsultasjoner
- 80% hadde ikke erfaring med videokonsultasjoner fra før
- 20 konsultasjoner i gjennomsnitt/dag
 - Face to face: 6,9
 - Video: 5,3
 - Tekst: 3,3
 - Telefon: 4,5

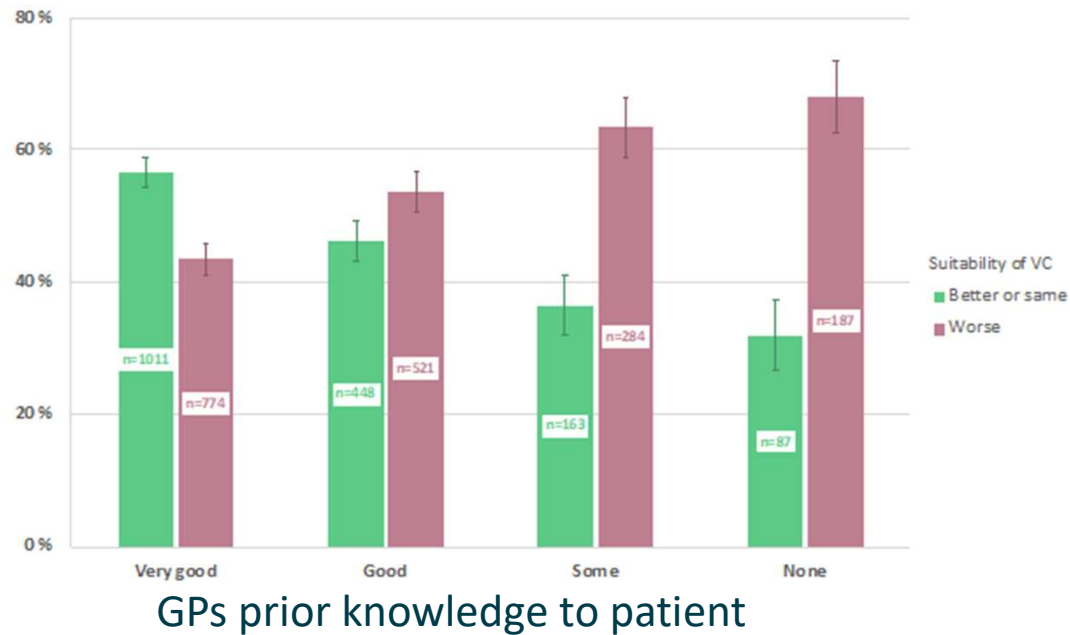


Resultater:

Halvparten av alle evaluerte videokonsultasjoner (51%) ble evaluert til å være like bra eller bedre egnet enn en tenkt face to face konsultasjon.



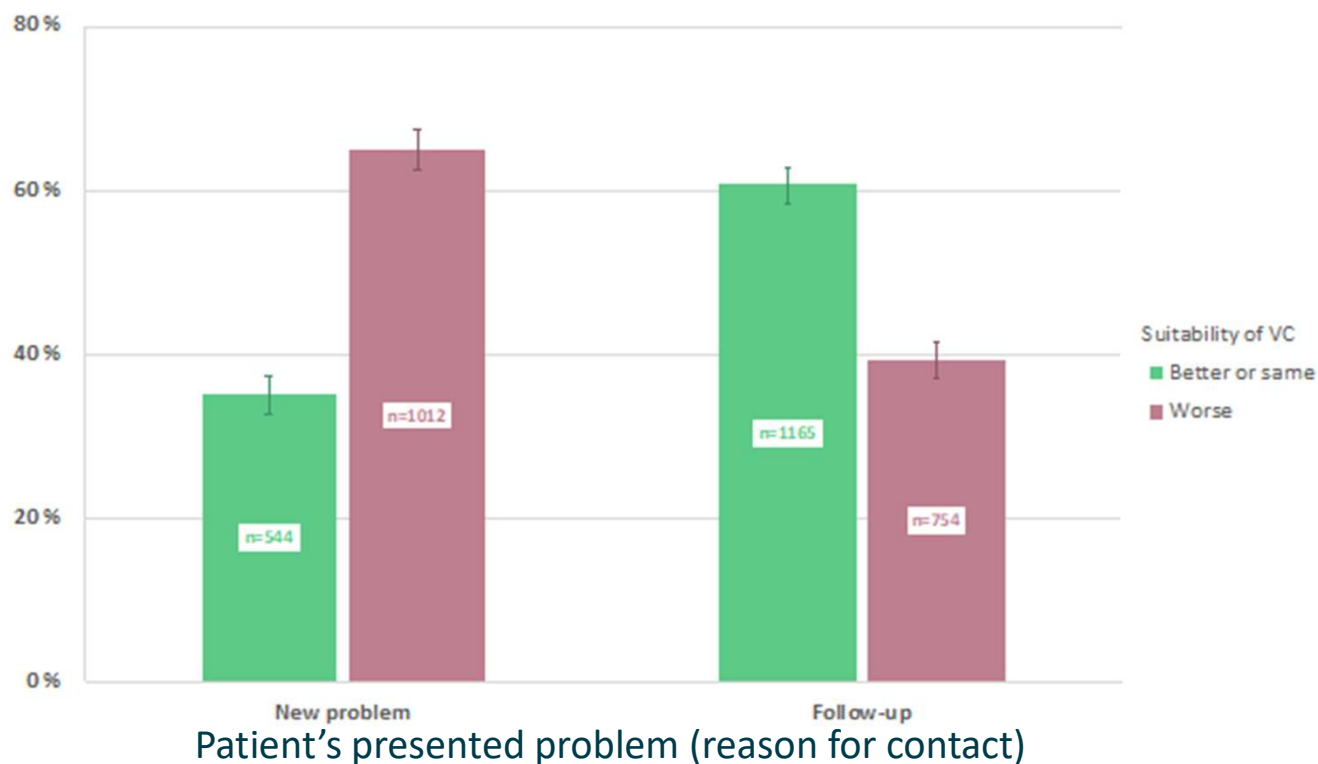
Tidligere kjennskap (knowledge) til pasient



Økt kjennskap til pasient (knowledge) gir økt egnethet (suitability) av videokonsultasjoner



Tidligere kjennskap (knowledge) til pasientens problem (tillstand)



Økt kjennskap til pasient (knowledge) gir økt egnethet (suitability) av videokonsultasjoner

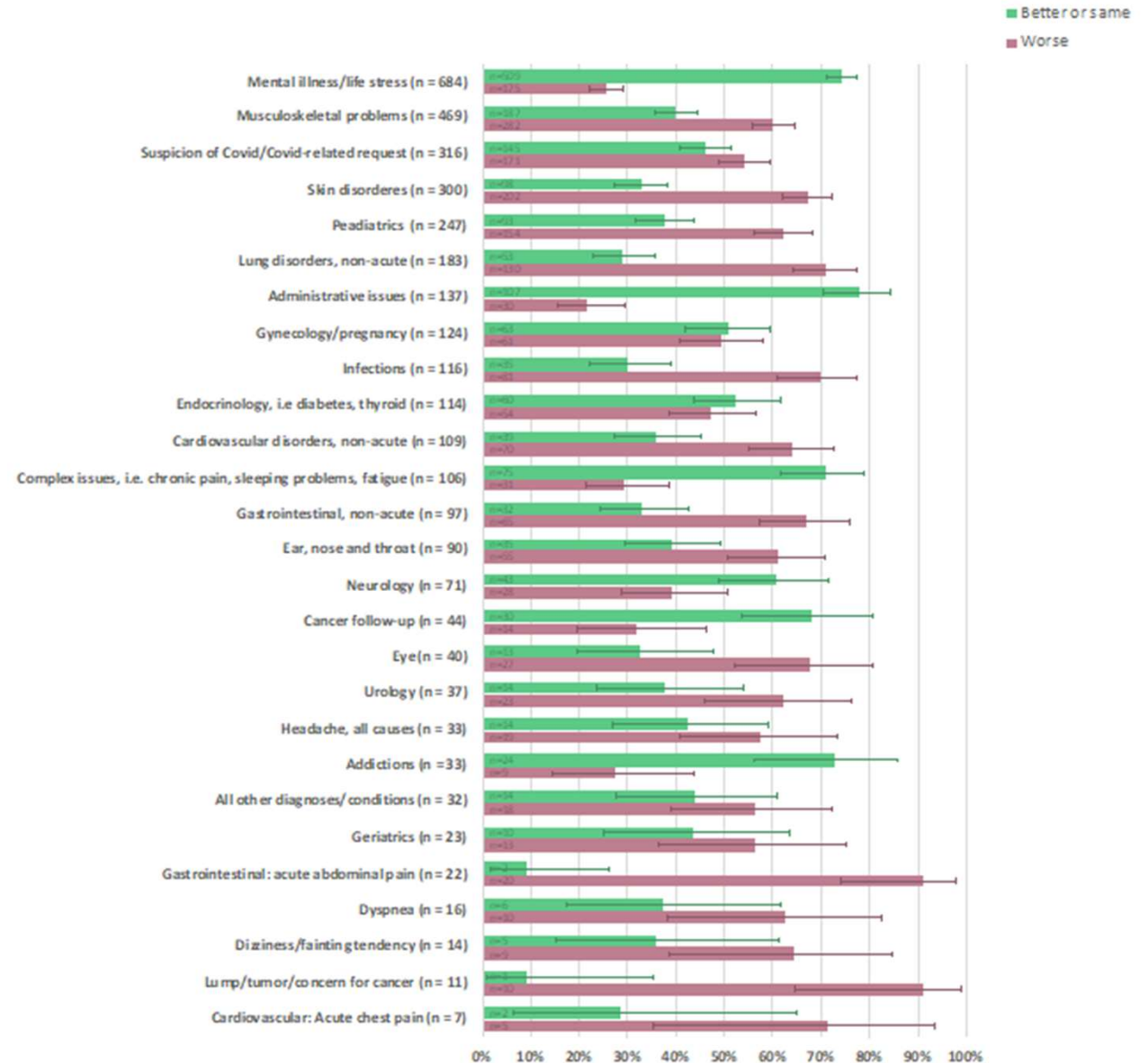


Hvilke tilstander egner seg godt for video

- Psykisk sykdom
- Administrative spørsmål
- Kjent cancer sykdom
- Kronisk smerte
- Søvnproblemer
- Fatigue
- Rus (addiction)

Hvilke tilstander egner seg dårlig for video

- Hud
- Pediatri
- Ortopedi
- Øye
- Potensielt alvorlige tilstander (brystsmerter, magesmerter, dyspne)
- Diagnostisering av cancer





Type of actions taken during/after the VC (n=7647)	Count	Incidence in the registered VCs
1. Comprehensive advice and guidance	1646	47%
2. Planning a new VC or text-based e-consultation	1197	34%
3. Prolongation of sick leave certificate	791	23%
4. Planning of face-to-face consultation some time ahead	486	14%
5. Prescription of new medication	429	12%
6. Referral to laboratory testing	425	12%
7. Renewal of established medication	408	12%
8. Referral to other medical specialists (non-acute)	395	11%
9. New sick leave certificate	391	11%
10. No new appointment made; contact doctor if needed	390	11%
11. Planning of face-to-face consultation in near future	388	11%
12. Various other actions	268	8%
13. Prescription of antibiotics	145	4%
14. Referral to medical imaging	119	3%
15. Prescription of sedatives or hypnotics (addictive drugs)	90	3%
16. Hospitalization or acute referral	79	2%

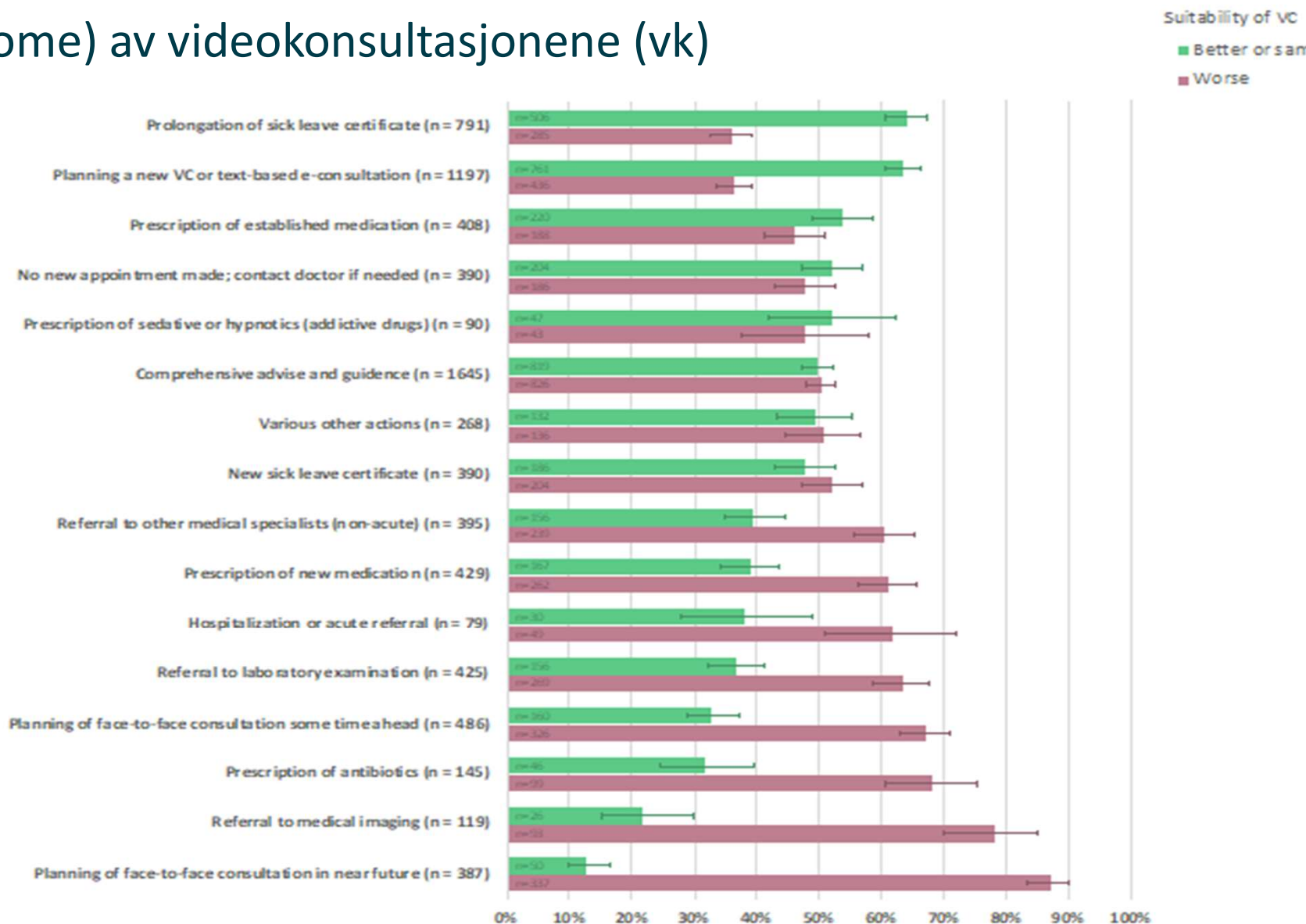
Resultat (outcome) av videokonsultasjonene (vk)

Utfall av suitable vk:

- Forlengelse av sykemelding
- Planlagt ny videokonsultasjon
- Forskrivning av etablert medisiner.

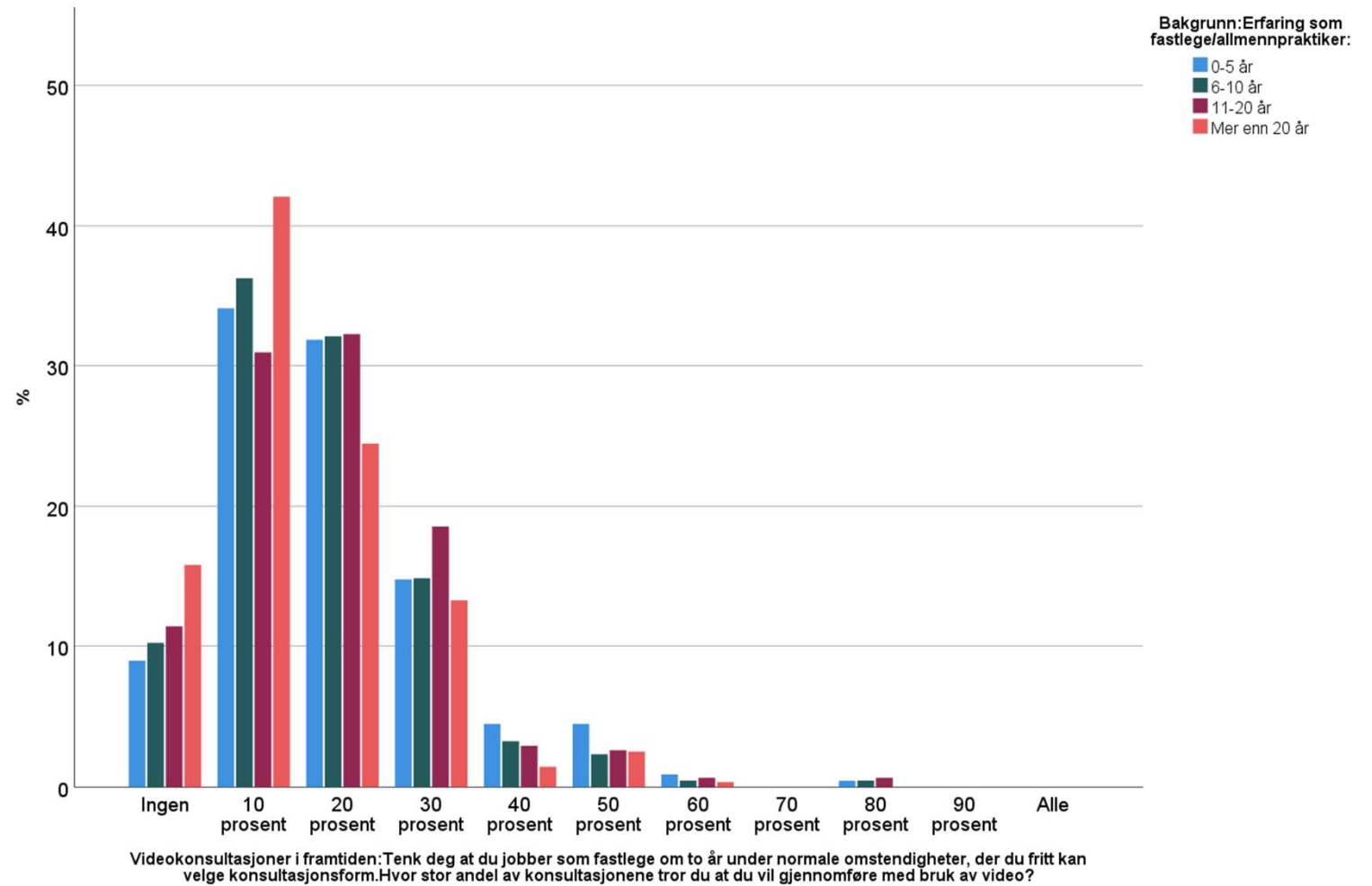
Utfall av un-suitable vk:

- Planlagt face to face time
- Henvisning til bilde diagnostikk
- Utskriving av antibiotika





Estimat av fremtidig bruk av video blant fastleger



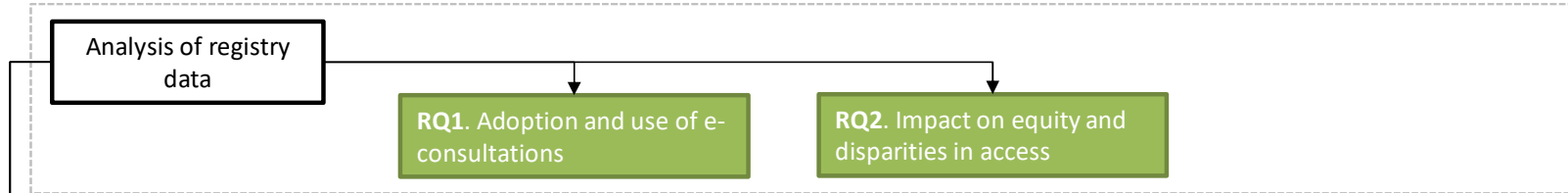


Videre forskning på digitale konsultasjoner med fastlegen i Norge

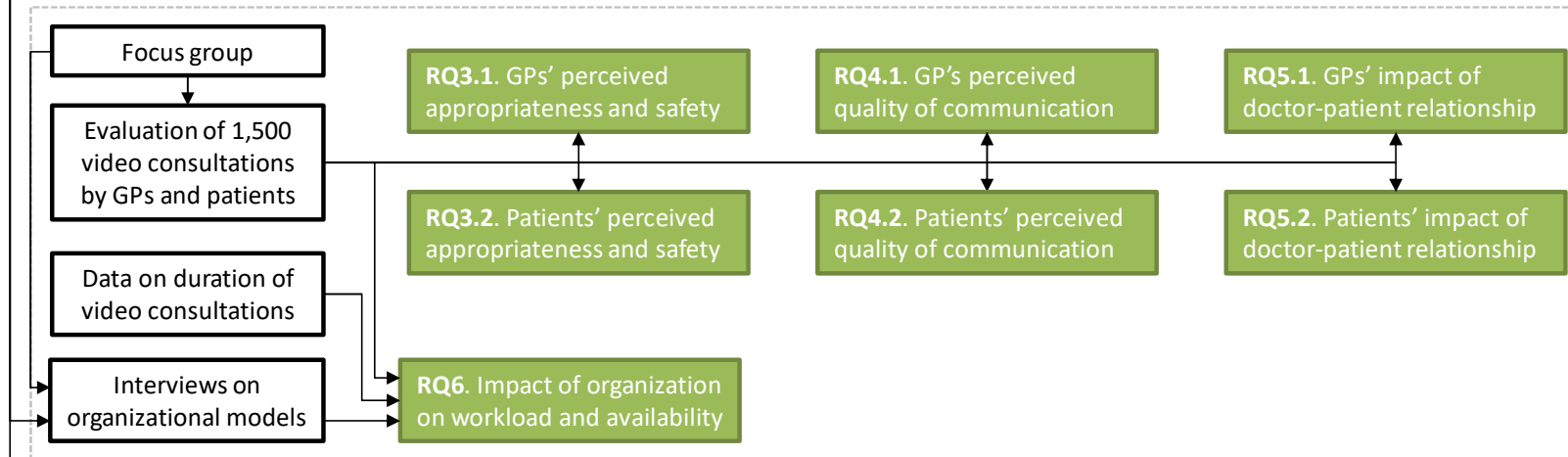
- Sykmelding (sjukskriven) – midlertidig tillatelse for å sykmelde over digital konsultasjon under covid-19 pandemien. Effekter og erfaringer.
- Stort prosjekt om e-konsultasjon
 - 3delt scope: helsesystemet, GPs and patients
 - Eli og Børge - phd
 - Internasjonale partnere fra Warwick University og Bristol University



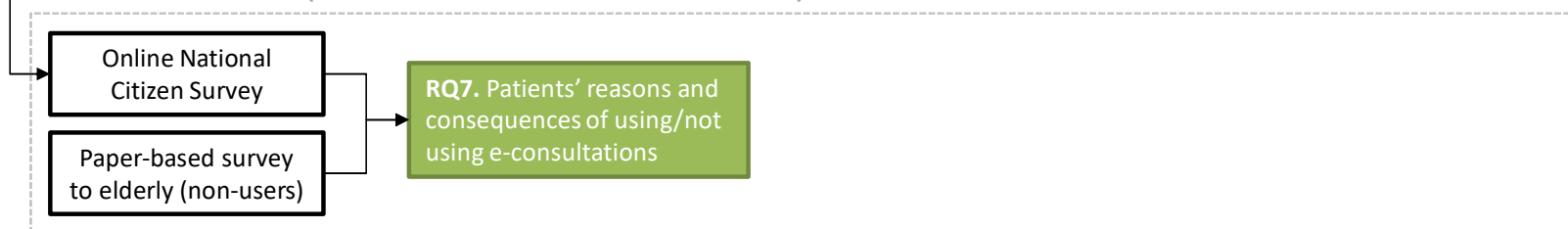
WP1. RETROSPECTIVE COHORT STUDY (population data)



WP2. PROSPECTIVE CROSS-SECTIONAL STUDY (50-100 GPs who use video consultations)



WP3. PATIENT SURVEYS (users and non users of online consultations)





- Fastlegeordningen (GPs) i Norge: bra for pasientene, krevende for legene
- Digitale konsultasjoner under pandemien: Akutt digitalisering på få dager
- Studien:
 - Egnethet/lämplighet av videokonsultasjoner med fastlege: 51% like godt egnet
 - Nytte av tidligere kjennskap til pasient og/eller problem
 - Estimert fremtidig bruk av videokonsultasjoner: 20 %
- Videre forskning: Hvor egnet er digitale konsultasjoner når pandemien er over?

