



9. Oktober. 2024

Lars Kayser, professor ved institut for Folkesundhedsvidenskab på Københavns
Universitet
Kontakt: lk@sund.ku.dk, +4528757291



This project has received funding from the European Union's Horizon 2020 Research and Innovation program, under Grant Agreement n° 101016848. The content of this publication represents the view of the author only and is his/her sole responsibility: it cannot be considered to reflect the views of the European Commission. The European Commission does not accept responsibility for the use that may be made of the information it contains.

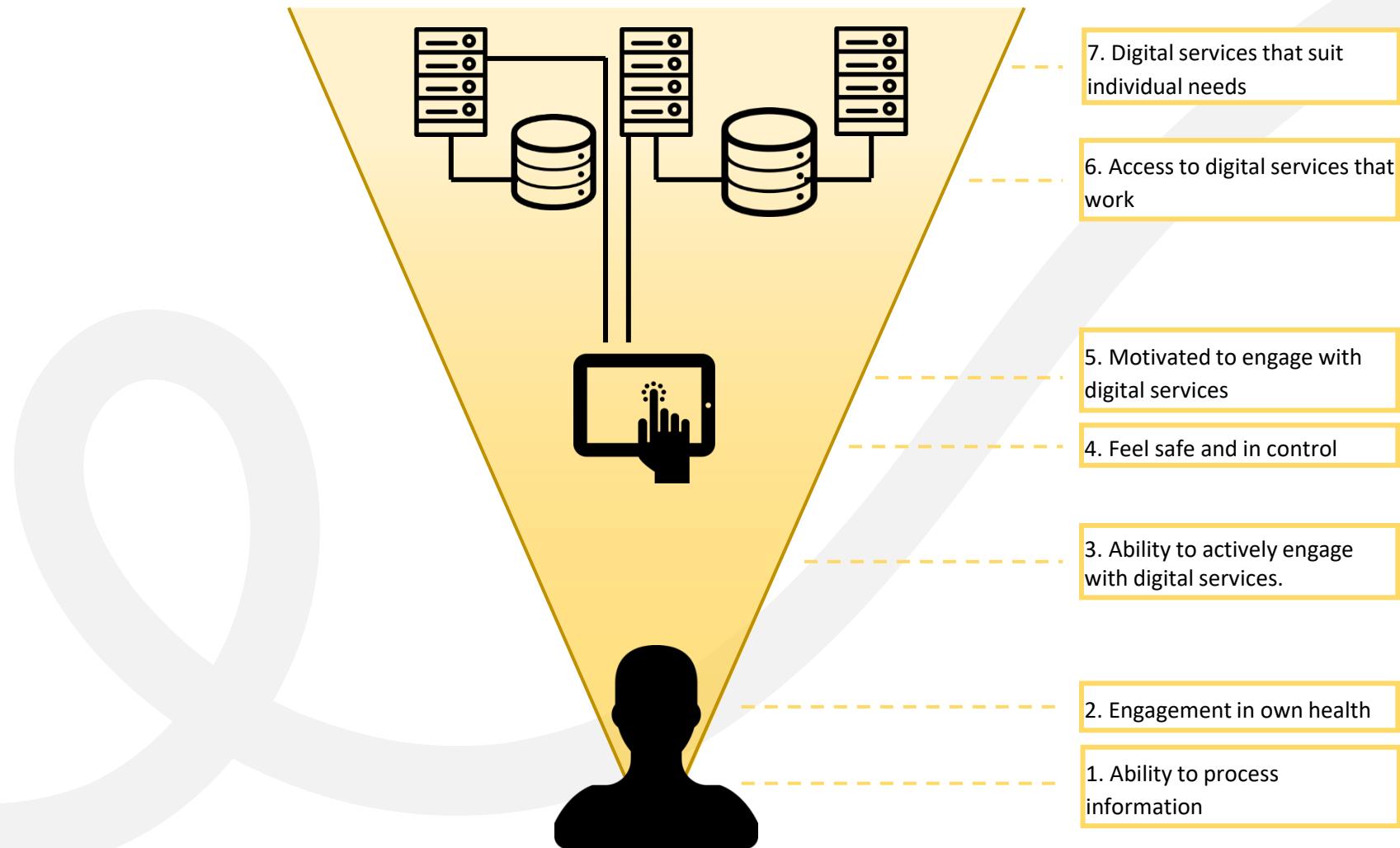


www.smileehealth.eu

The SMILE Project is supported by the [Canadian Institutes of Health Research \(CIHR\)](http://www.cihr-irsc.gc.ca).

- At præsentere en række muligheder til at forstå, hvordan vi som behandlere kan møde vores borgere og patienter i en digital kontekst
- At invitere til et samarbejde omkring de præsenterede tilgange, for at skabe et evidensbaseret grundlag for at få størst mulig gavn af digital sundhed

eHealth Literacy Framework



Definition af ”digital sundhedskompetence”

Evne til og motivation for at finde, forstå, vurdere og anvende sundhedsinformation fra digitale kilder.

Det omfatter også evnen til trygt at kommunikere og interagere om sundhed synkront og asynkront ved brug af digitale værktøjer og tjenester.

Hvorfor bekymre sig om lav digital sundhedskompetence?

Borger/patient med lav digital sundhedskompetence:

- Har svært ved at vurdere pålideligheden af informationer
- Har svært ved at finde relevante informationer, når det er nødvendigt
- Har lav compliance med de sundhedsprofessionelles anbefalinger og ordinationer, når de formidles digitalt

Borger/patient med høj digital sundhedskompetence:

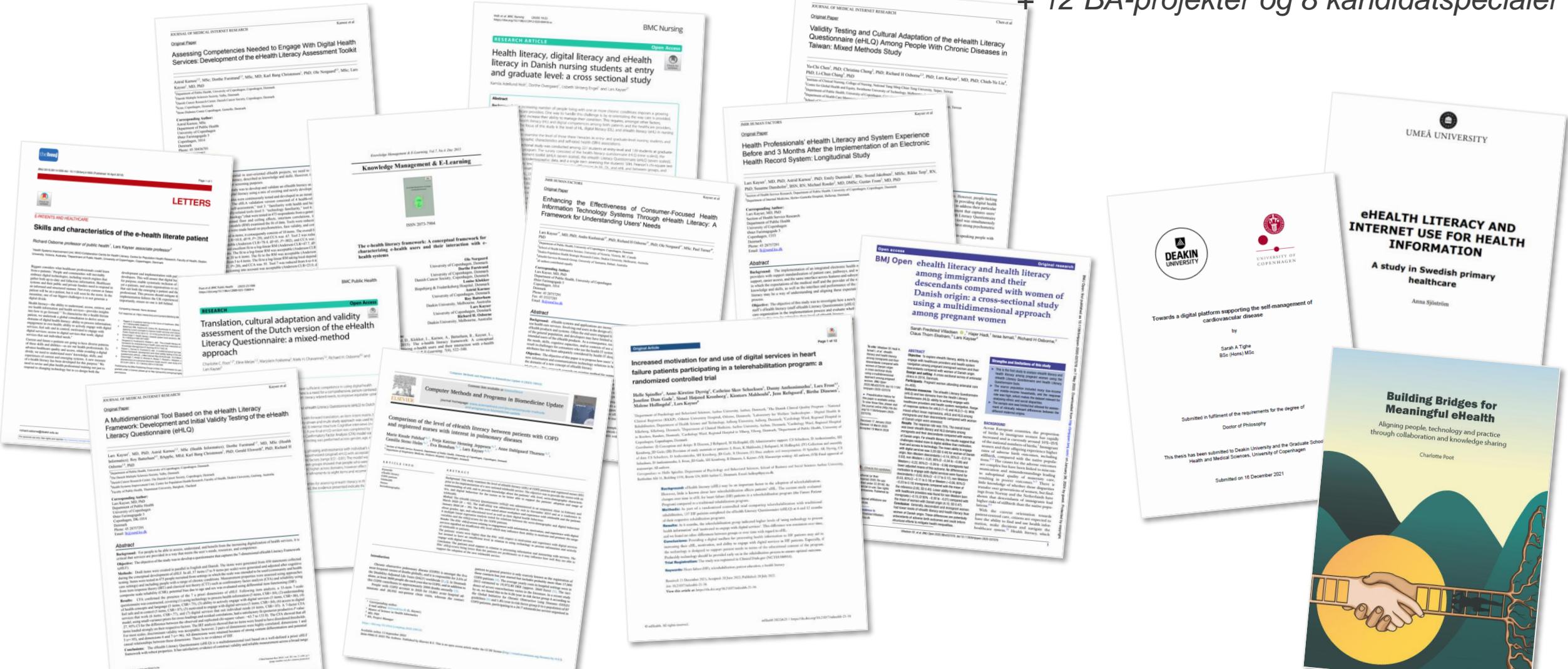
- Har større udbytte af fælles beslutningstagen
- Rapporterer et højere niveau af trivsel

Hvordan kan vi bruge viden om digital sundhedskompetence?

1. Forstå brugerne
2. Planlægge interventioner
3. Designe nye løsninger
4. Onboarding
5. Monitorering

eHLF/eHLQ-relatedere publicerede videnskabelige artikler

+ 12 BA-projekter og 8 kandidatspecialer



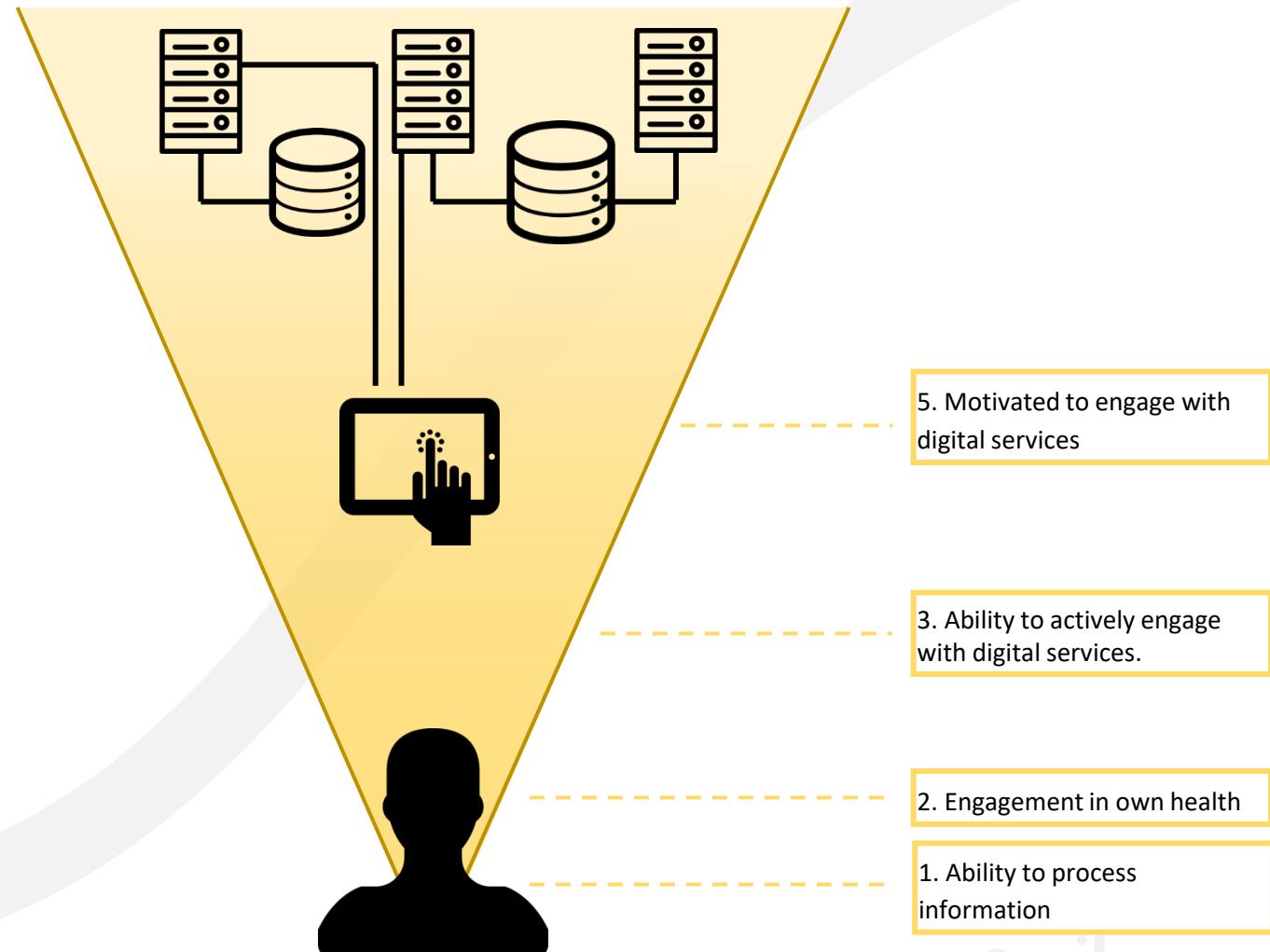
eHealth Literacy Assessment toolkit (eHLA)

Health literacy

- Functional Health Literacy, fx TOFHLA
- Health Literacy Self-Assessment, fx HLS-EU
- Health Literacy Familiarity
- Health Literacy Performance

Digital literacy

- Computer Familiarity
- Computer Confidence
- Computer Incentive



Digital sundhedskompetence hos ambulante patienter i Region Midt

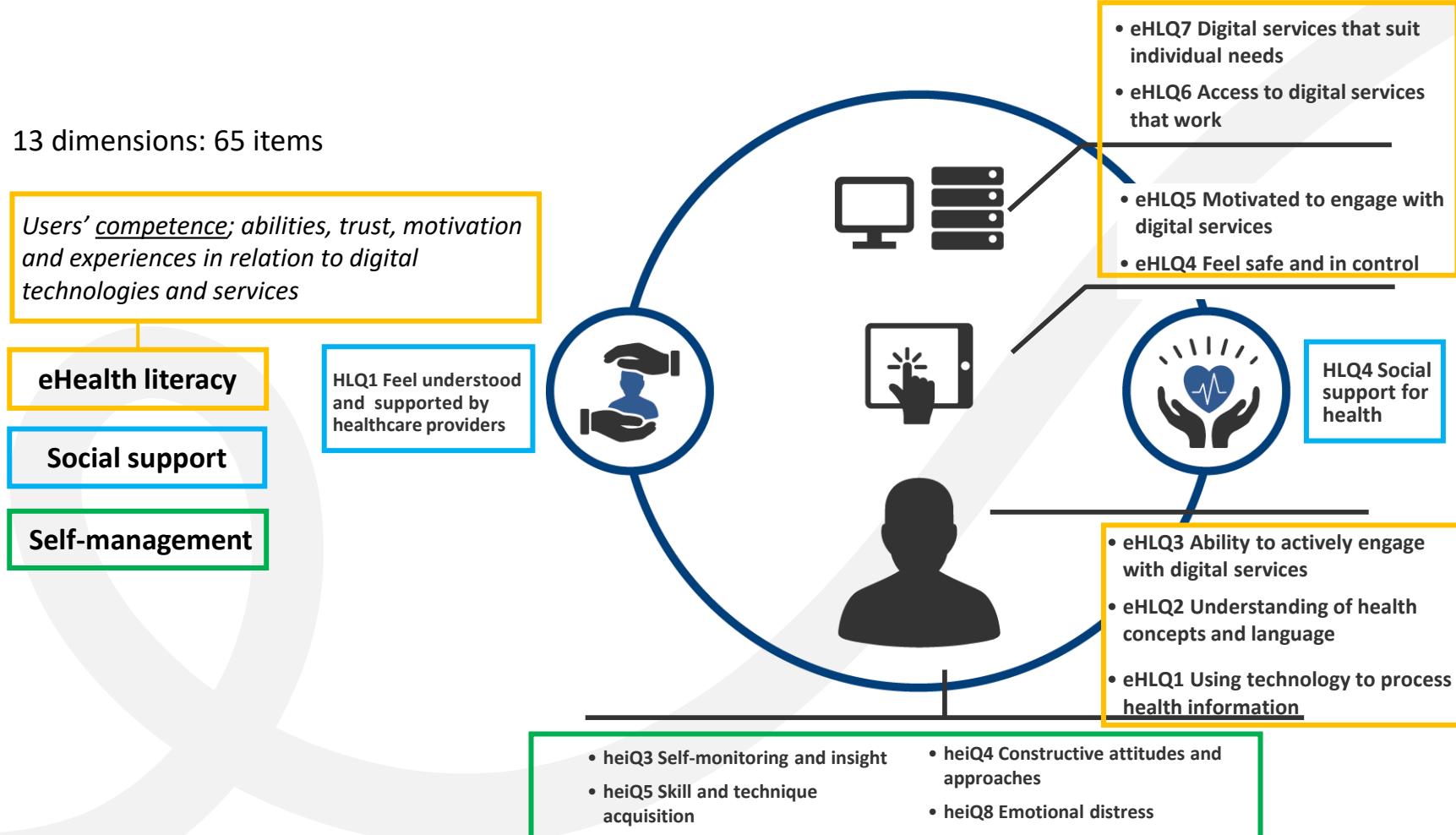
Population: 923 ambulante patienter, herunder 59,2% fra Silkeborg Hospital, 40,8% fra Viborg Sygehus.

- 36% af deltagerne havde et højt niveau af digital sundhedskompetence og sundhedskompetence og var karakteriseret ved lavere alder, og 56% af gruppen havde et højere uddannelsesniveau.
- 14% af deltagerne havde et lavt niveau og var karakteriseret ved højere alder og kun 10% af gruppen med et højere uddannelsesniveau.
- 14% af deltagerne havde et højere niveau af sundhedskompetence end digital sundhedskompetence.

Hver syvende deltager har et højt niveau af sundhedskompetence men et lavt niveau af digital sundhedskompetence, hvilket kræver en særlig opmærksomhed, da denne gruppe ellers risikerer at blive tabt ved digitalisering.

The READHY model

13 dimensions: 65 items



READHY-relaterede publicerede videnskabelige artikler

+ 3 BA-projekter og 3 kandidatspecialer

The image displays a collage of academic publications and research projects related to the READHY project. It includes:

- Journal of Medical Internet Research:** Sine Rosen et al., "Cancer Survivors' Readiness to Digital Technology-Supported Physical Rehabilitation and the Implications for Design: Qualitative Study".
- Health Informatics Journal:** Amalie Seggaard Nielsen et al., "Readiness, acceptance and use of digital patient reported outcome in an outpatient clinic".
- Journal of Patient-Reported Outcomes:** Amalie Seggaard Nielsen et al., "Digital patient-reported outcomes in inflammatory bowel disease routine clinical practice: the clinician perspective".
- JMIR Human Factors:** Ida Kær Thorsen et al., "Older Patients' Competence, Preferences, and Attitudes Towards Digital Technology Use: Explorative Study".
- JOURNAL OF MEDICAL INTERNET RESEARCH:** Ida Kær Thorsen et al., "Health Technology Readiness Profiles Among Danish Individuals With Type 2 Diabetes: Cross-Sectional Study".
- JOURNAL OF MEDICAL INTERNET RESEARCH:** Lars Kayser et al., "Development of the Multidimensional Readiness and Enablement Index for Health Technology (READHY) Tool to Measure Individuals' Health Technology Readiness: Initial Testing in a Cancer Rehabilitation Setting".
- PhD Thesis:** Rikke Terp, "Development and test of an Educative Nutritional Intervention (ENI) to support older patients to participate in the nutritional care using an existing eHealth solution".
- PhD Thesis:** Ida Kær Thorsen, "Type 2 diabetes and implementation of digital support for physical activity adoption".
- Amalie Seggaard Nielsen, MSc:** PhD thesis, University of Copenhagen, Faculty of Health and Medical Sciences, Department of Internal Medicine.
- Lars Kayser, MD:** PhD thesis, University of Copenhagen, Faculty of Health and Medical Sciences, Department of Internal Medicine.
- Use and Non-use of Digital Patient-Reported Outcomes among people with Inflammatory Bowel Disease:** Amalie Seggaard Nielsen, MSc.

Det personlige møde med patienten

Mål	<ul style="list-style-type: none">• At identificere særlige behov for støtte• At inddrage patienter og øge deres forståelse af sundhedsinformation
Overvejelser	<ul style="list-style-type: none">• Har patienten begrænsninger i forhold til brug af det digitale system (f.eks. Sprogbarrierer, hørelse- eller synnedsættelse, nedsatte kognitive evner)?• Hvilke ressourcer ville være relevante fra en sundhedsfaglig synsvinkel?• Hvilke teknologier bruger patienten?• Har de nogen, der hjælper dem?
Forslag	<ul style="list-style-type: none">• Udfør enkle høre-, syns- og kognitive tests, hvis der er mistanke om nedsat funktion.• Del relevant information og noter med din patient på en stor og letlæselig computerskærm under samtalen.• Forsøg at forstå, hvilke tal, grafer eller termer din patient ikke forstår, og forklar dem.• Giv råd om potentielle ressourcer, såsom ekstern adgang til din platform, hospitalets, regionale eller nationale portaler samt andre pålidelige og klinisk forsvarlige kilder.• Hvis din patient ikke har adgang til internettet, identificer potentielle ressourcer, såsom børn, børnebørn, forældre, ægtefæller eller lokalsamfundsbaserede formelle eller uformelle plejere.• Ved opfølgende besøg spørg om vanskeligheder ved at få relevant information samt om eventuelle positive oplevelser.

Introduktion til tele-sundhedstjenester

Mål	<ul style="list-style-type: none">At skabe et sikkert og tillidsvækkende miljø, der inkluderer patienter med et utilstrækkeligt niveau af digital sundhedskompetence
Overvejelser	<ul style="list-style-type: none">Hvordan kan vi bedst imødekomme patienterne ved opstart og over tid?Hvordan kan vi engagere patienterne for at øge deres tillid til den virtuelle platform og sikre et bæredygtig brug?
Forslag	<ul style="list-style-type: none">Vurder brugerens niveau af digital sundhedskompetence for at identificere specifikke behov for støtte både ved opstart og regelmæssigt undervejs.Identificer sammen med patienterne deres personlige mål baseret på præferencer, behov, hvad de værdsætter, og deres sundhedskompetenceniveau.Evaluer regelmæssigt de overvågede data sammen med patienten for at sikre, at patienten forstår, hvordan de kliniske data relaterer sig til deres evne til at nå deres personlige mål.Foretag regelmæssige målinger af patientens overholdelse af teknologien og systemerne - igangsæt specifik støtte til patienter, der ikke overholder kravene.For at engagere patienterne og lette optimeringen af teknologien, tilbyd dem muligheden for at bidrage med regelmæssige evalueringer og give feedback for at skabe en følelse af medskabelse.

Vi har værktøjerne til at forstå både borgere, patienter og sundhedsprofessionelles digitale sundhedskompetence og teknologiparathed. Vi mangler blot at afprøve dem i praksis i mødet mellem borger/patient og deres behandler.

Det rigtige match har potentialet til...

... at opnå en bedre patientoplevelse og større tryghed

... at skabe et bedre arbejdsmiljø for de sundhedsprofessionelle og give dem mulighed for en mere effektiv indsats

– Vi mangler blot at vise det

Hvem vil være med?

This study is part of the EU/Canadian project Smart Inclusive Living Environments (SMILE) funded by the Horizon 2020 under grant number:
101016848