

SeeWound – pilotprojekt på Högdalens vård- och omsorgsboende

Slutrapport

Innehåll

Innehåll	2
1 Inledning	3
2 Metod och genomförande	3
2.1 Mål och avgränsningar	4
2.1.1 Effektmål	4
2.1.2 Projekt mål	4
2.1.3 Projektbeskrivning	4
2.1.4 Avgränsning	4
2.1.5 Milstolpar	5
3 Resultat	5
3.1 Sårläkningsprocessen	5
3.2 Användarintervju	5
3.2.1 Kommunikation med teamet, kollegor och läkare	6
3.2.2 Förbättringsförslag	6
3.3 Kostnader	7
3.4 Måluppfyllelse	7
3.4.1 Effektmål	7
3.4.2 Projekt mål	7
3.5 Tidsplan	7
3.6 Projektbudget	7
3.7 Samarbetsformer	8
4 Övriga erfarenheter	8
4.1 Resurshantering	8
5 Slutsats	8

1 Inledning

Inom ramen för Verklighetslabbets uppdrag inkom hösten 2022 en projektansökan från Dermacut AB (fortsättningsvis kallad projektpart). Styrgruppen godkände projektansökan och projektet genomfördes under första halvan av 2023.

Svårläkta sår innebär mycket lidande för den enskilde, samtidigt som det kostar pengar för verksamheten i form av personaltid och omlägningsmaterial. Sårstorlek på särskilda boenden bedöms enligt rutin med hjälp av en engångslinjal, vilket många gånger kan vara svårt. Således finns ett behov av att undersöka tillgängliga lösningar på marknaden som kan bidra till att förbättra kvaliteten i vård och omsorg.

Applikationen SeeWound är utvecklad av forskare vid Linköpings universitet. SeeWound är en enkel mobilapplikation för automatisk mätning och uppföljning av såryta för svårläkta sår. Bilder tas direkt i applikationen som automatiskt och objektivt markerar sårets konturer och mäter sårets yta i cm² direkt i bilden. Med precisionsinstrument som SeeWound möjliggörs resultatbaserad sårbehandling, vilket betyder att behandlande sköterska tillsammans med patient utvärderar resultatet av den insatta behandlingen på veckobasis. Resultatbaserad sårbehandling med precisionsinstrument förkortar ledtider och ”time-to-identification” av bristfälliga interventioner. Bilder förs över till bildhanteringssystem/journal utan systemintegration.

2 Metod och genomförande

Under testperioden från januari till april 2023 användes applikationen SeeWound för att mäta och följa upp en patient på Högdalens- vård och omsorgsboende. Patienten hade två trycksår som uppkommit i det ordinära boendet.

Rekrytering av patienten skedde via den omvårdnadsansvariga sjuksköterskan på avdelningen. Patienten och en anhörig lämnade ett samtycke för deltagandet i projektet. Den omvårdnadsansvariga sjuksköterskan rekryterades via egen anmälan efter att information om projektet gått ut till alla sjuksköterskor på det aktuella boendet.

En informationssäkerhetsklassning med tillhörande handlingsplan gjordes inledningsvis, samt en registrering av personuppgifter i systemet Draftit. En rutin för gallring av bilder på enheten togs fram.

Den omvårdnadsansvariga sjuksköterskan fick en teoretisk och praktisk utbildning på plats av projektparten. Under två veckor

övade sjuksköterskan själv på att ta bilder av ett fiktivt sår som tillhandahölls av projektparten. Testperioden inleddes när sjuksköterskan bedömdes vara redo, och handledning på plats har utgått cirka två gånger/månad av projektparten och projektledaren för projektet.

Applikationen laddades ner till en av Verklighetslabbet surfplattor som sjuksköterskan lånade under testperioden. SeeWound användes sedan 1-2 gånger i veckan för att utvärdera sårstorleken i samband med omläggning av båda sårerna. Projektet följdes upp och utvärderades baserat på intervju av den omvårdnadsansvariga sjuksköterskan.

2.1 Mål och avgränsningar

I projektplanen sattes följande mål:

2.1.1 Effektmål

- Stärka organisationens innovationsförmåga.
- Ett ökat samarbete med företag för att möjliggöra utveckling, testning och/eller införande av innovativa lösningar som effektiviserar och höjer kvaliteten i verksamheten.

2.1.2 Projektmål

- Framtagande av en slutrapport som inkluderar:
 - Användarnas upplevelse av applikationen; vad fungerar bra? vad kan utvecklas för att göra applikationen, användarstödet och arbetssättet ännu bättre?
 - Utvärdering av kommunikationen mellan sjuksköterska-sjuksköterska och sjuksköterska-läkare; underlättar bilder kommunikationen?
 - Kostnader relaterat till sår och såromläggning (såromläggningsmaterial, personaltid)

2.1.3 Projektbeskrivning

Projektet omfattade test av tjänst och framtagning av en slutrapport som inkluderar resultatet och personalens upplevelse av att använda applikationen.

2.1.4 Avgränsning

I projektplanen gjordes följande avgränsningar:

- Projektet kommer inte att ta fram rutiner för hur resultatet ska följas upp och förvaltas.
- Projektet ansvarar inte hantera upphandlingsfrågor eller verka inom områden kopplat till upphandling.

2.1.5 Milstolpar

Följande milstolpar var inplanerade enligt projektplanen:

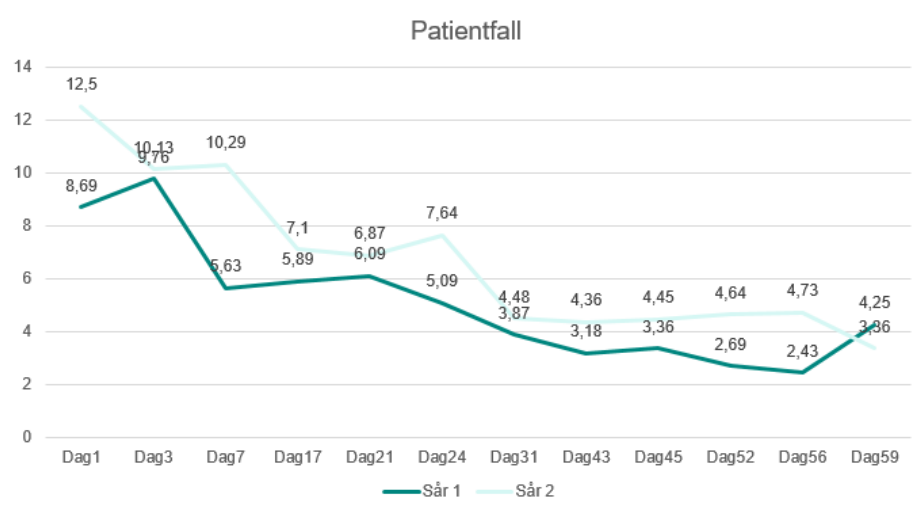
Nr	Milstolpe	Datum
1	Projektplan godkänd av styrgrupp och projektpart	2022-11-30
2	Testperiod startar	2022-12-01
3	Testperiod avslutas	2023-02-15
4	Slutrapport överlämnas till styrgrupp och projektpart	2024-04-31

Lägesrapport har utgått till styrgruppen vid styrgruppsmöten.

3 Resultat

3.1 Sårläkningsprocessen

En patient på Högdalens- vård och omsorgsboende följdes i 59 dagar. Resultatet av mätningen med SeeWound visar en bra trendläkning vad gäller båda sår. Mellan dag 31 och dag 59 sågs en avstannad sårsläkning vid fibrinbeläggning, vilket indikerade behov av debridering.



Figur 1. Sårstorlek i cm² mätt med applikationen SeeWound på en patient på Högdalens- vård och omsorgsboende, Stockholm, våren 2023. Figuren visar trenden för sårsläkningen från dag 1 till dag 59.

3.2 Användarintervju

En användarintervju genomfördes med den omvårdnadsansvariga sjuksköterskan på avdelningen. Sjuksköterskan var mycket positiv till applikationen, vilken hon ansåg varit viktig för hennes förmåga

att avgöra huruvida såret läkte som planerat eller inte. Hon menade att hon tack vare applikationen tidigare hade sett att sårsläkningen avstannat mellan dag 31 och 59, och därmed snabbare hade kunnat sätta in andra åtgärder/behandling. Som en del av slutpresentationen av projektet visade sjuksköterskan tillsammans med projektparten upp resultaten. De andra sjuksköterskorna fick också gissa mellan två bilder av samma sår vid olika tillfällen vilket som var störst. Sjuksköterskan berättade:

”Majoriteten gissade fel och trodde att det mindre såret var större. Det är jättesvårt att bara med blotta ögat se hur stort ett sår är”.

3.2.1 Kommunikation med teamet, kollegor och läkare

Sjuksköterskan ansåg att all personal blivit mer intresserade av sår och sårsläkning som en effekt av projektet, och hon berättade att flera kollegor efterfrågat hennes hjälp för att utvärdera sårbehandlingen på fler patienter. Att det blev ett ökat fokus på sår och sårsläkning ansåg sjuksköterskan underlätta teamarbetet.

Vad gäller kommunikationen med kollegor och läkare upplevde sjuksköterskan att bilder underlättade denna. Sjuksköterskan berättade också om ett tillfälle då hon upptäckt att undersköterskorna inte följde ordinationen, och att hon då använt applikationen:

”Jag var ledig tre dagar, mätte när jag var tillbaka och såret hade blivit större. Jag tog med alla undersköterskor in och visade att såret blivit större och bad dem visa hur såret lades om. Det visade sig att en använde torrpapper istället för kompresser, att de inte följde ordinationen. Således kunde jag visa vad som händer om de inte gör det”.

Att kompetensen inom sår och sårbehandling utvecklades genom möjligheten att objektivt kunna identifiera när, var och hur såret inte följde önskad behandlingseffekt bidrog till att öka kompetensen i organisationen, vilket kan förkorta läkningstiden för andra sår framöver.

3.2.2 Förbättringsförslag

Sjuksköterskan hade några förslag på vad som kan förbättras. Applikationen fanns under testperioden bara på engelska, vilket försvårade för sjuksköterskan att förstå hur den fungerade. Eftersom applikationen krävde Android version 7 som minimikrav kunde SeeWound inte laddas ner till sjuksköterskans tjänstetelefon. Således användes en surfplatta istället som gjorde det svårare för sjuksköterskan att mäta såret. Sjuksköterskan ansåg att en surfplatta inte var det mest optimala eftersom hon behövde använda båda händerna för att hålla i den, och således inte kunde hålla i

referenskortet som ska ligga bredvid såret när bilden tas. Surfplattan saknade också lampa, vilket gjorde det svårare att få bra bilder när rummet var mörkt. Sjuksköterskan ansåg också att det innebär en viss mertid inledningsvis när även bilder av såren skulle tas i samband med omläggningen.

3.3 Kostnader

Vad gäller kostnader relaterat till såren redovisas uppskattade och estimerade sådana. Sjuksköterskan upplevde att såromläggningen under projektet innebar en mertid på ca 60 minuter i början av testperioden och ca 15-20 minuter i slutet. I den uppskattade tiden inkluderas både fototagning av såren, analys av bilderna, överladdning på dator och utskrift av bilderna till den fysiska patientjournalen.

Eftersom det inte går att veta hur såren skulle ha läkt utan användningen av applikationen går det inte att säga att en snabbare sårsläkning har lett till minskade kostnader för personaltid eller omläggningsmaterial. Det är dock rimligt att anta att mertiden för såromläggningen fortsatt hade minskat om projektet hade hållit på längre, detta eftersom den digitala mognaden hos sjuksköterskan ökade och momenten gick snabbare i slutet. Det är också rimligt att anta att såren de facto har läkt snabbare med hjälp av den resultatbaserade mätningen, och att det i sin tur minskade kostnaderna för såromläggningsmaterial. Med den extra tid, 15–20 minuter, som lades ner kan kvalitet och spårbarhet på dokumentationsarbetet sägas öka, som historiskt visat förbättra vårdkvalitet och patientutfall.

3.4 Måluppfyllelse

3.4.1 Effektmål

Den långsiktiga nyttan/effekten med projektet kan inte mätas inom ramen för projektet. Projektet föreslår att styrgruppen följer upp effekten på sikt för att se om den blivit den avsedda.

3.4.2 Projektmål

Samtliga projekt mål är uppfyllda.

3.5 Tidsplan

Tidsplanen för projektet har inte kunnat hållas. Detta beror främst på att det tog längre tid än beräknat att rekrytera lämplig patient.

3.6 Projektbudget

Projektet hade ingen specificerad budget.

3.7 Samarbetsformer

Samarbetet mellan projektgrupp och projektpart har fungerat bra.

4 Övriga erfarenheter

4.1 Resurshantering

Resurshanteringen har fungerat bra. En viss konflikt mellan ordinarie arbete och projektet har pågått då den omvårdnadsansvariga sjuksköterskan på grund av personalbrist har fått ersätta kollegor vid vissa tidpunkter.

5 Slutsats

Projektet har kunnat genomföras på ett lyckat sätt. Den omvårdnadsansvariga sjuksköterskan ansåg att applikationen SeeWound underlättade sårläkningsprocessen hos patienten och kommunikationen med kollegor. Vad gäller kostnader relaterat till personaltid och omlägningsmaterial kan applikationen ha bidragit till att minska dessa.