



# E-sundhedskompetence - et redskab til at skabe bro mellem borgere, patienter og vores digitale sundhedstilbud

Lars Kayser  
Institut for Folkesundhedsvidenskab  
Københavns Universitet

Andre Kushniruk, Richard H. Osborne, Ole Nørgaard og Paul Turner



# Indhold

- Hvad er sundhedskompetence og eSundhedskompetence?
- Hvordan kan det bruges?
- Vejen til at måle eSundhedskompetence



## Health Literacy

*Health literacy is linked to literacy and entails people's **knowledge, motivation and competences to access, understand, appraise, and apply health information** in order to make judgments and take decisions in everyday life concerning healthcare, disease prevention and health promotion to maintain or improve quality of life during the life course.*

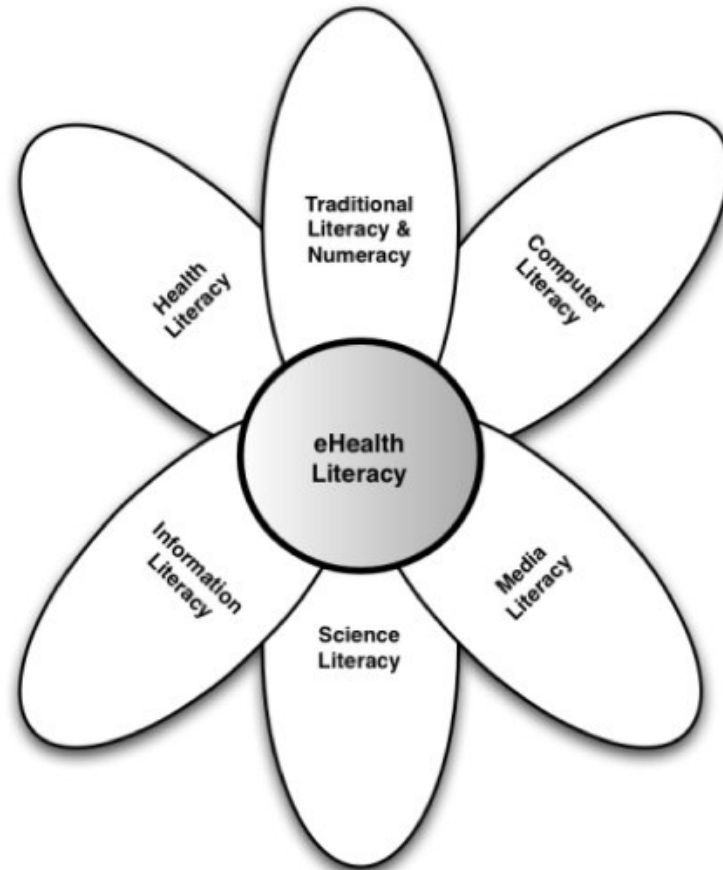


## HLQ domains

- kan finde frem til de rette informationer om sundhed
  - kan forstå sundhedsinformation
  - føler, at man har tilstrækkelig information
  - kan vurdere kvaliteten af sundhedsinformation
- 
- har social støtte
- 
- har støtte fra sundhedsprofessionelle
  - aktiv involvering med sundhedsprofessionelle
  - kan navigere i sundhedssystemet
- 
- tage hånd om eget helbred



# eHealth literacy



# Konceptmapping

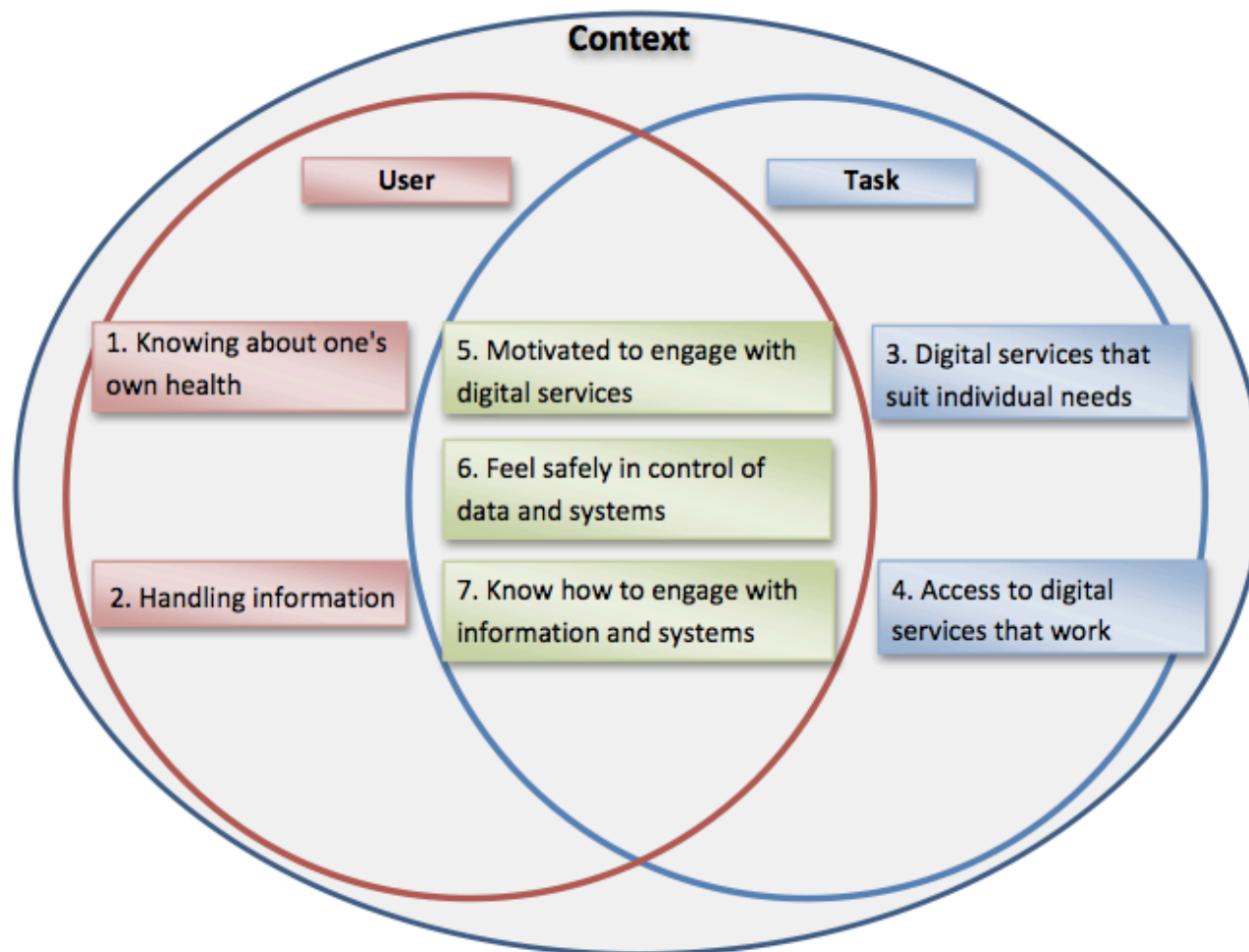
- Rammesætning
- Brainstorm i grupper
- Indsamling af udsagn
- Gruppering og tematisering af udsagn (domæner)
- Regruppering i plenum
- Endelig konceptudvikling med beskrivelse af domæner



## Nyt koncept for eSundhedskompetence

- Work with information – reading, writing, understanding and remembering
- Knowing about one's own health
- Physical access to digital services that work
- Digital services that suit individual needs
- Feel motivated to engage with IT as will be beneficial
- Know how to engage with information and systems
- Feel safely in control of data and system







# Brugerinvolvering

## Paneldesign

- Invitation af interessenter – ikke udpegning fra ledelser
- Etablering på tværs af organisation (ER)
- Stratificering ved brug af eHLQ

## Evt. udvikling af arketyper

- Baseret på brugerroller og eHLQ



## Fra domæner til måling

- Gennemgang af udsagn og grupperinger (domæner og subdomæner)
- Regruppering af subdomæner og evt. flytning/samling på tværs af domæner
- Identifikation af velegnede, sigende udsagn
- Første skrivning af spørgsmål baseret på udsagn
- Udvikling af spørgeskema
  - Kognitiv testning, justering
  - Validering



# Status

- 458 udsagn baseret på 8 konceptkonsultationer
- 7 domæner med 68 subdomæner (3-20)
- Kladdeudsagn mellem 6 og 34 (130 i alt)
- Mål: ca. 35 kladdeudsagn i alt simultant skrevet på dansk og engelsk



# Eksempler

## Domæne 5: Feel safely in control of data and system

### ➤ Eksempel på udsagn:

1. Feeling that your information is safe and secure

- Forslag til spørgsmål: Det er sikkert at anvende teknologi for at tage vare på mit helbred (DK)/It is safe to use technologies to take care of my health (UK)

## Domæne 7: Digital services that suit individual needs

### ➤ Eksempel på udsagn:

1. Need to be a human dimension to support people with particular difficulty (eg depression/cognitive difficulties/fragile state)

2. The system should be able to be fitted to the citizen (an adaptive system)

3. When you are a novice the system should be for novice, but when you are an expert, the system should be more sophisticated.

- Forslag til spørgsmål: Jeg kan bruge digitale tjenester på en måde hvor jeg føler mig tilpas (DK)/I can engage with the digital services in a way that I feel comfortable (UK)



## Take home messages

1. Sundhedskompetence bør udvides med konceptet eSundhedskompetence i det digitalt baserede sundhedsvæsen
1. Anvendelse af eSundhedskompetence kræver metoder til at måle den
1. Viden om patientens og borgerens eSundhedskompetence kan være vejen til målrettet at hjælpe den enkelte via skræddersyede tilgange

