

1.1 Metode

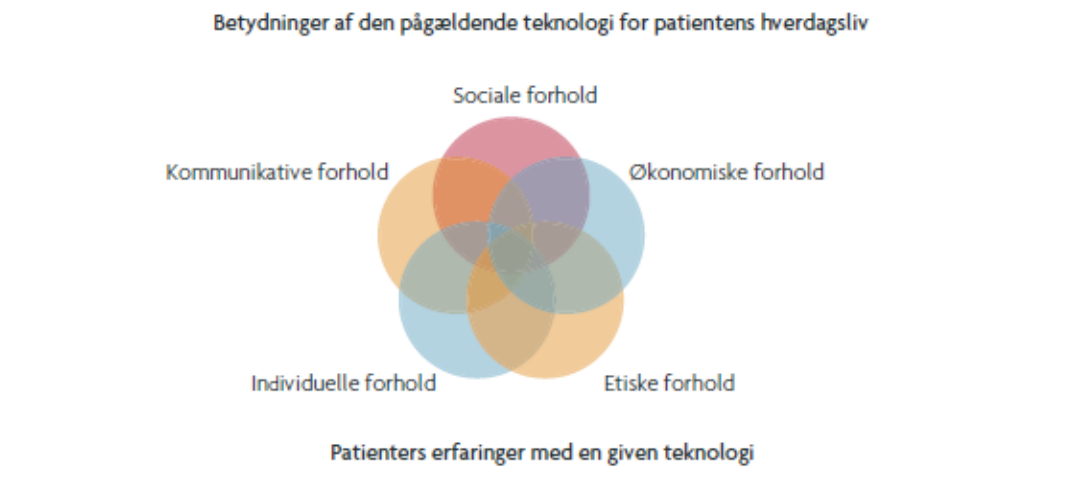
Dette kapitel har fokus på det teknologiske element, hvor teknologien vil blive karakteriseret, analyseret og vurderet. Dette gøres i henhold til metodeafsnittet (???). Der er opstillet en række MTV spørgsmål, som vil redegøre for og vurdere, om aktivitetsarmbånd fra et teknologisk synspunkt kan anvendes til at måle aktivitetsniveau hos patienter med 'sygdom'. Herudover vil det blive undersøgt, hvilke følgevirkninger anvendelse af aktivitetsarmbånd har på patientens sygdom. (Eller noget??)

- Hvordan måles patienters aktivitet på nuværende tidspunkt? (I problemanalysen?)
- Hvordan fungerer en aktivitets tracker/armbånd(?), og hvordan kan denne anvendes i medicinsk sammenhæng, således at en almen praktiserende læge får dokumenteret patientens aktivitetsniveau?
- (Er der på nuværende tidspunkt læger, der anvender aktivitetsarmbånd, hvordan får de data fra aktivitetsarmbåndet?)
- Hvor stor nøjagtighed/pålidelighed er det nødvendigt, at aktivitets armbånd har, hvis de skal anvendes til det ønskede formål, og hvor nøjagtige/pålidelige er de eksisterende aktivitetsarmbånd? (eller omvendt – Hvor nøjagtige er aktivitetsarmbånd, og er pålideligheden stor nok til at kunne anvendes i sundhedssektoren?)
- Hvilken effekt (eller konsekvenser, følgevirkninger?) har anvendelsen af aktivitetsarmbånd til dokumentering af aktivitetsniveau på patientens sygdom?
- (Hvilke problematikker kan opstå ved brug af aktivitetsarmbånd?) fneh...

Patienten 2

2.1 Metode

Til analyse af patienten og hvordan teknologien påvirker denne kan model (figur 7.1) anvendes. Her analyseres sociale forhold, kommunikative forhold, økonomiske forhold, individuelle forhold og etiske forhold, samt sammenspillet mellem disse. (Nogle af aspekterne kan vægte mere end andre alt efter hvilken teknologi der er tale om, med en aktivitets tracker er det nok mest, (listet i prioriteret rækkefølge) sociale forhold, herunder hvordan det påvirker patientens arbejds/uddannelses liv, familie, fritid og generel livskvalitet. Individuelle forhold, herunder hvordan patienten oplever teknologien, tilfredshed, motivation, tryghed mm. Kommunikative forhold, herunder hvordan der kommunikeres fra f.eks. sygehus til patient og omvendt, fra teknologi til patient og sygehus. Etiske forhold kan måske indgå i og med at patienternes aktivitet måles og bliver opsamlet som data, disse data bliver set af patienten og lægen, måske deler patienten sine resultater over sociale medier, kan disse data misbruges af andre? GPS, placering kan ses. Økonomiske forhold, altså om teknologien giver udgifter for patienten eller påvirker vedkommendes økonomi.). Vi kan evt. modificere modellen så den passer til de ting vi vælger at lægge vægt på, i tilfælde af at der er aspekter som ikke er relevante.

Figur 7.1. Udforskning af patientaspekter i MTV**Figur 2.1:** Patient-aspekter

(Inklusions og eksklusions kriterier skal muligvis opstilles for at kunne fokusere modellen på den målgruppe som vi vælger at fokusere på)

2.2 MTV-spørgsmål

- Er teknologien brugervenlig og motiverer den patienten til at få en mere aktiv hverdag?
- Hvordan påvirker teknologien patienternes individuelle og sociale forhold i dagligdagen?
- Hvor stor en andel af patienter oplever en positiv virkning ved anvendelse af teknologien og hvad spiller en rolle for at teknologien giver et succesfuldt forløb?
- Hvor meget ansvar har patienten ved anvendelsen af teknologien?
- Hvad er effekten af at anvende teknologien for patienten? Og er disse effekter kortsigtede, langtidssigtede eller både korttidssigtede og langtidssigtede?
- Er der nogle etiske aspekter ved at monitorere patientens aktivitet, i så fald hvilke og dilemmaer opstår heraf?
- Skal der være bestemte kriterier opfyldt for at patienten kan få en aktivitets tracker?

(man kan måske godt kombinere nogle af MTV-spørgsmålene så der ikke er så mange hvis det er)

Organisation 3

3.1 Metode

En organisationsanalyse har til formål at belyse opbygningen af organisationen, hvori teknologien skal implementeres, i forhold til tilrettelæggelse og opgavefordeling. Det ønskes at undersøge de organisatoriske forudsætninger samt mulige (?) konsekvenser ved implementering af et (...)-aktivitetsarmbånd til monitorering i den primære sektor. Dette giver anledning til følgende MTV-spørgsmål:

- Hvordan passer (...) -aktivitetsarmbånd ind i den nuværende organisation?
- Hvilke krav vil implementering af (...) -aktivitetsarmbånd stille til alment praktiserende læger, og hvem skal stå for en eventuel efteruddannelse?
 1. Hvor nemt/svært/tidskrævende er det at analysere data fra et sådant armbånd?
 2. Vornår er det "nok" aktivitet til, at det kan bruges som et værktøj? Hvor går grænsen, og er det let at se om denne overskrides?
 3. Efteruddannelse/information/oplæg på konference, som kun nogle læger deltager i? Hvad vil dette betyde, hvis man har en "gammeldags" læge? Skal det være et tilbud fra alle læger, og hvordan sørger man for dette?
- Hvordan vil arbejdsfordelingen mellem den primære og sekundære sundhedssektor blive påvirket, og hvad vil en ændring i arbejdsfordelingen medføre?
 1. Hvor mange patienter bliver på nuværende tidspunkt henvist til sekundære sundhedssektor

For at besvare disse MTV-spørgsmål er der taget udgangspunkt i den modificerede Leavitt organisationsmodel samt samtaler med alment praktiserende læge (...?), for at analysere konsekvenserne af en eventuel ændring i organisationen.

Leavitts modificerede organisationsmodel benyttes, da denne tager højde for omgivelsernes påvirkning på teknologi, aktører, opgaver, struktur, disses indbyrdes påvirkning og påvirkning på omgivelserne.

4.1 Spørgsmål

Økonomisk relateret MTV-spørgsmål:

- Hvilke økonomiske ændringer er der forbundet ved udlevering af aktivitetsmålere til patienter med ???.
- Hvordan ville et aktivitetsarmbånd påvirke organisering og økonomi?
- Hvilke omkostninger er forbundet med kvantificering af patientaktivitet, i forhold til nuværende anvendelsesmetoder (Aktivitetslog)?.
- Hvad er omkostningerne ved nuværende anvendelsesmetoder, samt konsekvenserne ved utilstrækkelig aktivitetsydelse?

4.2 Metode

I økonomianalysen undersøges hvilke omkostninger der er forbundet med anvendelse af aktivitetsmåler som dokumenteringsenhed for aktivitet i den almene praksis/medicin. Ligeledes undersøges omkostninger for nuværende anvendelsesmetoder, samt hvilke økonomiske konsekvenser der forekommer når patienten ikke opretholder anbefalet aktivitetskvote. Dette er med henblik på at fremhæve sundhedsgevinsterne i forhold til udgifterne. Omkostningerne og konsekvenser er opgjort af sundhedsøkonomiske analyser, som cost-effectiveness analyse (CEA), cost-utility analyse (CUA) og cost-benefit analyse (CBA), og oplyses i henholdsvis naturlige enheder (f.eks. vunde leveår), kvalitetsjusterede leveår og korer øre. De estimeret værdier fra de forskellige analyser er baseret på eksisterne litteratur fundet ved anvendelse af søgeprotokol, samt basale økonomiske udregninger.