



Fellessamling 02.09.2021

03.09.2021

1

for
helse

Velkommen

- Tema for i dag: Målene for senteret 2021/2022

Info

- Økonomirapporteringsmøte 9. september kl. 12:00 – 13:30
- Fellessamlinger videre:
 - 2. desember 2021 (digital)
 - 17. februar 2022 (digital)
 - 4./5. mai 2022 (fysisk, Solstrand)
- Ny nettside

Oppsummering fra evalueringsmøter

Godt utbytte av fellessamlingene: inkluderende, gir oversikt, nettverksskapende.

Rollen reflekterer utfordringene og behovene.

- Helsetjeneste – innovasjon, kost-nytte
- Næringsliv – forskning, rettigheter og eierskap
- Kommune – innovasjon, forskning
- Forskere, FoU – kost-nytte, innovasjon

Noen tema som ble tatt opp

- Økonomiske spørsmål knyttet til SFI
Møte med Controller Vegar Løland
- Kost-nytteanalyser: fremgangsmåter og resultater
- Datasikkerhet og personvern: innen forskning og forskningskommunikasjon
- Rettigheter og eierskap: samarbeid mellom næringsliv og helsetjenester



Presentasjon/status

- Partner
- Ditt navn, tittel/stilling
- Din interesse i/erfaring med e-helse/digitale psykiske helsetjenester
- Partners rolle i senteret/arbeidspakketilhørighet
- Pågående/framtidig arbeid i senteret
- Ønsker å oppnå med deltakelse i senteret

Prosess før styremøte

- Formøte 28. September
 - Alle sakspapirer ferdig før dette
- Styremøte 26. Oktober
 - Ønske om show-and-tell
 - Mamma Mia, WP2?
 - Ungdom med angst, WP1?
 - Voksne med ryggplager, WP3?
 - Styremøte
 - Fremdrift
 - Årsplan 2022
 - Budsjett 2022
 - Risiko, KPI etc.

Meld inn saker på e-post til May

03.09.2021

Styremedlem	Partner
Jonny Klemetsen (styreleder)	YouWell AS
Hans Olav Instefjord (sentereier)	Helse Bergen HF, Divisjon psykisk helsevern
Heidi Aabel	CheckWare AS
Siri Ann Mauseth	eMestring Nidaros, St. Olavs
Jørn Jacobsen	eMestring Vestfold, Sykehuset i Vestfold
Thomas Hoholm	Handelshøyskolen BI
Kjell Ø. Petersen	Changetech AS
Janiche Buanes Heltne	Helse i Hardanger
Erik M. Hansen	Helse Vest IKT
Erik Hellestøl	Lifekeys AS
Siri Bjørvig	Nasjonalt senter for e-helseforskning Regionsenter for barn- og unges psykiske helse, Helseregion Øst og Sør
Silje Haga	St. Olavs hospital, Universitetssykehuset i Trondheim
Siri Ann Mauseth	
Helge Ræder	Universitetet i Bergen
Alette Hilton Knudsen	Bergen kommune



Arbeidsplan 2022

03.09.2021

7

for
helse

Arbeidsplan 2022

- Hva er en arbeidsplan?
- Arbeidsplanen representerer det formelle veikartet for aktivitetene i senteret hvert år.
- Hvorfor lager vi den?
- Viktig dokument for styret og for innrapportering til NFR.
- Hva skal den inneholde?
- Introduksjon. Part I, arbeidspakker. Part II, økonomi.

- Formatet.
- Detaljene vi skal jobbe med i dag.

Part I.	WP 2 Cost-effectiveness - Work plan 2022
Research project D2.1: Cost-effectiveness study of an evidence-based digital psychological intervention preventing postpartum depression and enhancing quality of life (Mamma Mia).	
Start and duration	01.12.2020-31.12.2024
Partners involved	RSHU, RBUP, CT
Project leaders	Vidar Halsteinli, RSHU/St. Olavs Hospital
Background	There is a lack of knowledge about the cost-effectiveness of preventive digital psychological solutions
Objectives	To assess the cost-effectiveness of the Mamma Mia solution
Main activity period	01.07.2021-01.07.2024
Activities current year	Project planning, planning for data collection and starting collection of data.
Personnel	St. Olavs: Vidar Halsteinli St. Olavs: PhD-candidate (NN) RBUP: Philip Drozd CT: Harald Schelderup Lund
Deliverables 2021	PhD-project-plan, plan for data collection
Deliverables 2022	Data collected from child health clinics on resource/time usage Blended care intervention costs calculated and analysed First draft on "costing digital interventions" prepared (paper I)
Milestones	M2.1 Start data collection

Gruppe 1		Gruppe 2.1 (første 45 min)		Gruppe 3.1 (første 45 min)	
Tine Nordgreen	Helse Bergen	Vidar Halsteinli	St. Olavs	Robin Kenter	UiB
Janiche Buanes Heltne	Helse i Hardanger	Jørn Heggelund	St. Olavs	Beate Standal	Helse Bergen
Sunniva Brurok		Elin Katrine Vestly	eMestring Vestfold	Inger Lise Teig	UiB
Myklebost	Helse Bergen	Gunn Elise Sætre	eMeistring Bergen	Monika Knudsen Gulslett	NSE
		Kristin Hogstad Bruvik	eMeistring Bergen	Birgitte Berentsen	Mage-tarmskolen
Jonny Klemetsen	YouWell			Tori Almaas	CheckWare
		Gruppe 2.2 (siste 45 min)		Gruppe 3.2 (siste 45 min)	
Smiti Kahlon	Helse Bergen	Vidar Halsteinli	St. Olavs	Robin Kenter	UiB
Ragnhild Thornam	Bergen kommune	Jørn Heggelund	St. Olavs	Beate Standal	Helse Bergen
Sissel Børve	Helse i Hardanger	Birgitte Berentsen	Mage-tarmskolen	Inger Lise Teig	UiB
Stine Hope Spjeld	Brukerrepr.	Tori Almaas	CheckWare	Monika Knudsen Gulslett	NSE
				Elin Katrine Vestly	eMestring Vestfold
				Gunn Elise Sætre	eMeistring Bergen
				Kristin Hogstad Bruvik	eMeistring Bergen



Risikofaktorer i senteret

Gruppe 1

Gunn Elise Sætre

Jonny Klemetsen

Sunniva Brurok Myklebost

Nina Bolstad

Gruppe 3

Kristin Hogstad Bruvik

Janiche Buanes Heltne

Robin Kenter

Beate Standal

Gruppe 2

Monika Knudsen Gulslett

Vidar Halsteinli

Smiti Kahlon

Stine Hope Spjeld

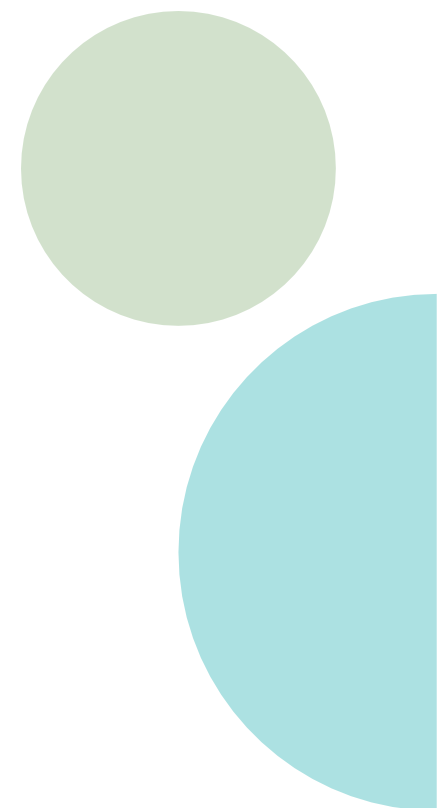
Gruppe 4

Jørn Heggelund

Tine Nordgreen

Tori Almaas

Sissel Børve



Oppsummering/tilbakemeldinger og spørsmål

- Økonomirapporteringsmøte 9. sep.
- Neste fellessamling 2. desember (digital)

Vel hjem! 😊

Status for SFI September 2021

Digital angstbehandling for ungdom



BERGEN
KOMMUNE

Hvorfor?

- 20 til 25 prosent opplever angst i løpet av livet
- Angst er den vanligste psykiske lidelsen hos barn og unge
- Angst er vanligste årsak til å kontakte Barne- og familiehjelpen i kommunen
- Kommunen gir i dag individuell oppfølging eller fysiske gruppetilbud



Vi lager en digital løsning for å hjelpe unge med angst

- Innovasjonsprosjekt – vi vet ikke helt hva løsningen blir



Løsningen blir utviklet for...

- *Alder*: fokus på ungdomstrinnet, 13-16 år
- *Mangfold*: kjønn, minoritetsbakgrunn, sosioøkonomisk status etc.
- *Problematikk*: løsningen rettes ikke mot en spesiell type angst
- *I eller utenfor hjelpetilbud*: for de som allerede får hjelp og de som ikke får det
- *Grad av vansker*: ungdom med milde til moderate vansker.



Tre parter i prosjektet

ForHelse

Youwell

Bergen
kommune

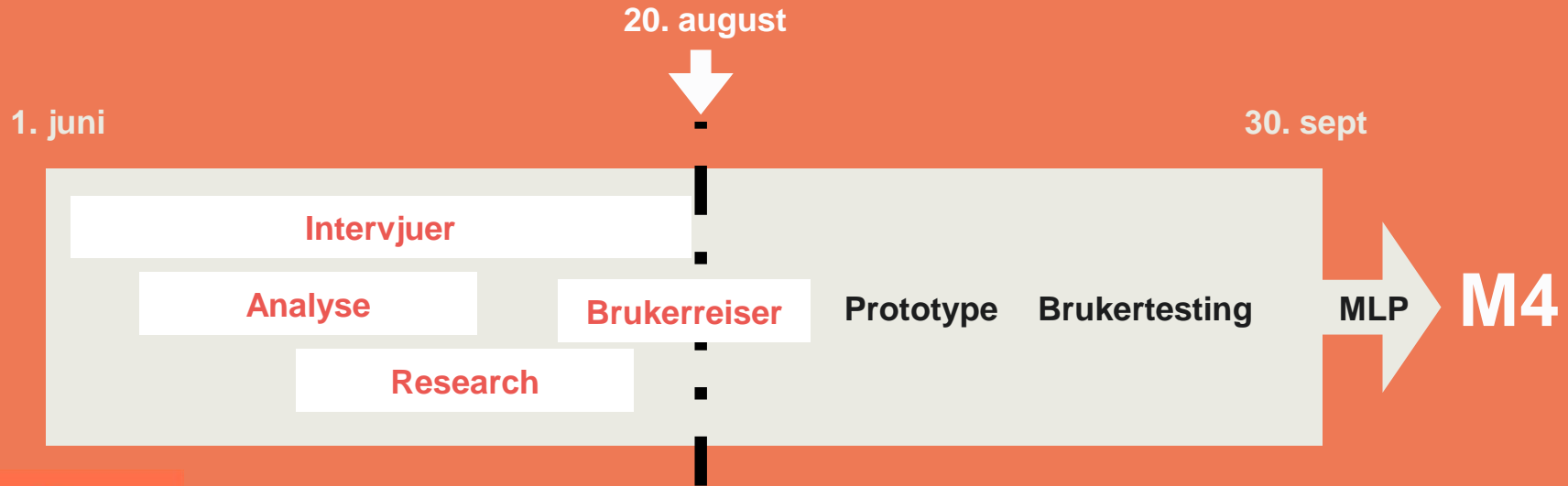


Milepæler i prosjektet

M1	Når prosjektet er etablert	April 21	April 21
M2	Når rammene for prosjektet er definert og godkjent	April 21	Juni 21
M3	Når innsiktsfasen er gjennomført	April 21	Sept 21
M4	Når konsept og første versjon av løsningen er utviklet og testet	Sept 21	Des 21
M5	Når innholdet i intervensjonen er klart	Jan 22	April 22
M6	Når innholdet er på plass i løsningen	Mars 22	Aug 22
M7	Når løsningen er testet på brukere	Aug 22	Des 22
M8	Når løsningen er ferdig utviklet	Juni 21	Aug 22
M9	Når effektstudier er gjennomført	Aug 22	April 22
M10	Når etaten har tatt stilling til å kjøpe løsningen	Mai 23	Juni 23



Fremdrift i M3

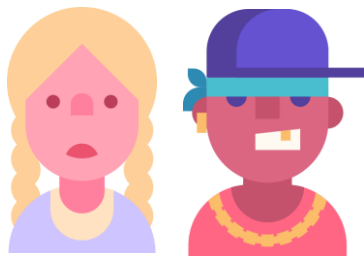


*Vi skal ende opp med et «Minimal Lovable Product»(MLP).
Det minste vi kan bygge som ungdommer vil elske å bruke.
- Hogne Gjersvik, tjenestedesigner Bergen Kommune*

Innsiktsarbeid

Som en del av innsiktsfasen i M3 har vi intervjuet:

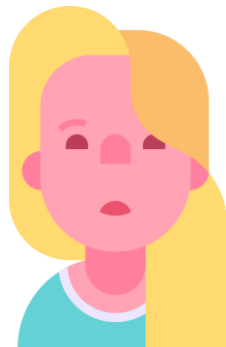
5



Ungdommer mellom 13-16 år

Ungdom, hovedsakelig i behandling

3



Ressurspersoner

Skolerådgiver, Lærer,
forelder

6



Helsepersonell

Helsesykepleier, Tverrfaglig
spesialist/barnevernspedag
ungdomsarbeider, Guttas campus,
Utekontakt, Skolehelsetjenesten-
psykolog, Miljøterapeut, Psykolog

Foreløpig analyse

- av behov i Minimal Lovable Product



Film

som f.eks. forklarer hva angst er, hva som skjer i kroppen og hva man selv kan gjøre



Chat

med helsepersonell som innehar relevant kompetanse



Gamification

knyttet til å mestre nye oppgaver.
Gir poeng, viser fremdrift visuelt og øker motivasjonen



Jeg orker ikke masse fakta og masse tekst. Da gir jeg bare opp med en gang. »

Jente 14 år



- Jeg vil snakke med noen, spørre; hva skjer med meg nå? Hvorfor meg? Hva er galt med meg? »

Jente 13 år



Jeg vil utfordre meg selv på ulike nivå, og selv bestemme nivåene. Jeg vil ha forslag til hva jeg kan gjøre, og så få feedback på det jeg gjør.



Jente 15 år

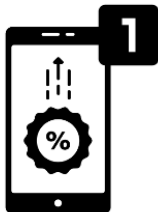
VEIEN VIDERE



Videre konseptutvikling av innhold (hvilke verktøy, hvilken informasjon etc)



Utforming av klikkbar prototype V.0



Itterering og utvikling av prototype V.1.
Testing med ungdommer, helsepersonell og ressurspersoner



Testrunde 1 av første prototype med ungdommer

Status St. Olav/RSHU – arbeidspakke 2: Kostnad-nytte

Stillinger/ansatte:

Jørn Heggelund, post doc i 50% fra 01.01 (Implementering – eMeistring)

Zareen Abbas Kahn, PhD-stipendiat, begynte 01.08 (Kostnad-nytte, MammaMia)

Kristian Kidholm, vitenskapelig rådgiver i 10% fra 01.01

NN, Phd-stipendiat II – planlagt start august 2022

Status St. Olav/RSHU – arbeidspakke 2: Kostnad-nytte (forts.)

Aktiviteter:

eMeistring:

- Rek-godkjenning
- Datainnsamling om organisering, bemanning, aktivitet (sammen med WP4), innsamling i tre steg

Formell etablering av PhD-prosjektet for Zareen:

- Søknad om opptak ved NTNU, institutt for samfunnsmedisin og sykepleie
- Etablere veiledergruppe og lage prosjektbeskrivelse
- Datainnsamling ny MammaMia-studie sammen med RBUP-HSØ

MammaMia-studien – fra Filip:

«vi har randomisert de 8 første helsestasjonene og får inn alle baselinedata fra jordmødre og helsesykepleiere 1. september.

Etter det vil vi kalle inn til informasjonsmøter og si hvilken gruppe helsestasjonene er kommet i. Deretter avtaler trenerne våre opplæringsdager med de enkelte. Det blir vel tidligst i slutten av september, tror vi.

For neste pulje med randomisering har vi 5 samarbeidsavtaler inne og har 3 som vi venter på skal returneres. Så snart disse er på plass, foretar vi ny randomisering og datainnsamling for baseline.

Begynt å sette opp avtaler med de første helsestasjonene for 3. og forhåpentligvis siste pulje (8 x 3 = 24 helsestasjoner).»

Organisering eMeistring multisenterstudie

Forskningsansvarlige

Fredrik Hiis Bergh, klinikkdirektør Bjørgvin DPS, Helse Bergen HF,

Elin Ulleberg, klinikk sjef, Klinikk Psykisk helsevern-Allmenn, rehabilitering og sikkerhet St. Olavs hospital HF

Inger Meland Buene, Klinikk psykisk helse og avhengighet, Sykehuset i Vestfold HF

Guri Rørtveit, Instituttleder, Institutt for global helse og samfunnsmedisin (IGS), Universitetet i Bergen

Prosjektgruppe

Forskergruppe:

Koordinerende prosjektleder, **Tine Nordgreen** (PhD), Helse Bergen

Vidar Halsteinli, Forsker (PhD), St. Olavs hospital

Jørn Heggelund Forsker (PhD), St. Olavs hospital

PhD kandidat (ansettes)

Brukerrepresentant

Datainnsamling/daglig drift:

System ansvarlig og koordinator eMeistring, **Hanne Halseth Lund Gulbrandsen**

Kjersti Skare, Bjørgvin DPS, Haukeland universitetssykehus

Gunn Elise Sætre, Bjørgvin DPS, Haukeland universitetssykehus

Liv Sigrun Engvik, Nidaros DPS, St. Olavs hospital

Lise Tidemann Veium, Seksjonsleder Nidaros DPS, St. Olavs hospital

Elin Katrin Vestly, DPS Vestfold, Sykehuset i Vestfold HF

Arne Repål, Sykehuset i Vestfold HF

Mette Camilla Moen, DPS Vestfold, Sykehuset i Vestfold HF

Kristin Hogstad Bruvik, Bjørgvin DPS, Haukeland universitetssykehus

Andreas Pettersen, Sykehuset i Vestfold HF

Region:

REK sør-øst B

Saksbehandler:

Ingrid Dønåsen

Telefon:

22845523

Vår dato:

29.07.2021

Vår referanse:

229387

Deres dato: 13.01.2021 /

Tine Nordgreen

Prosjektsøknad: eMeistring: effekter og kostnader

Søknadsnummer: 229387

Forskningsansvarlig institusjon: Helse Bergen HF - Haukeland universitetssykehus

Samarbeidende forskningsansvarlige institusjoner: St. Olavs Hospital HF, Sykehuset i Vestfold HF

Prosjektsøknad godkjennes med vilkår.

Samtykke er oppdatert iht REKs kommentarer

REK har imidlertid to ytterligere kommentarer:

1. I informasjonsskrivet er det ikke oppgitt forventet tidsbruk under feltet "Mulige fordeler og ulemper". Vi ber om at dette settes inn.
2. I samme avsnitt er det inkludert informasjon om beredskap: "*Poliklinikken, der du mottar behandling, er ansvarlig for å følge opp dine behov for helsehjelp og iverksette tiltak hvis det skulle oppdages en forverring i din helsetilstand gjennom spørreskjema og undersøkelser i behandlingsperioden.*". Beredskapsplanen må gjelde for hele perioden pasientene deltar i forskningsprosjektet, også etter at behandlingen er avsluttet. Vi ber om at informasjonsskrivet og forskningsprotokollen revideres tilsvarende.

Rekruttering av prosjektdeltakere

- Informert samtykke (digitalt)
- Frivillig deltakelse, mulighet for å trekke samtykket
- Hva innebærer studien?
 - Bruk av spørreskjemadata i forskning
 - Spørreskjema ved 6 mnd og 2 år
 - Registerdata
 - Besøksdata/journal
- Mulige fordeler og ulemper
- Beredskap ved eventuelle funn

Datainnsamling organisering, personell og aktivitet

Felles datainnsamling WP2 og WP4

Ny plan (til diskusjon) – datainnhenting fra de tre DPS'ene:

- Steg 1: Spørreskjema for utfylling av leder (overordnet om organisering og detaljert om ansatte (fagbakgrunn, årsverk))
- Steg 2: Strukturert intervju med leder – utfyllende om organisering, lage flytskjema for pasientforløp fra henvisning til avsluttet behandling
- Steg 3: Tidskartlegging av behandleres tidsbruk (?)