

**Titel:** Sundhedskompetence og digital sundhedskompetence hos mennesker med kronisk sygdom

**Oplægsholder:** Lars Kayser, Professor, Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet

**Øvrige bidragsydere:**

Josefine Christensen, Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet

Emma Lyng Sørensen, Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet

Anne Wingstrand, Koncern Digitalisering, Region Sjælland

Hanne Stald Poulsen, Koncern Digitalisering, Region Sjælland

**Keywords:** Sundhedsprofilen 2021, Livstilsbetingede sygdomme, Inflammatoriske tilstande

**Resumé:**

Med sundhedsreformen indføres kronikerpakker til at sikre, at mennesker med kroniske sygdomme bliver inviteret til et forløb via almen praksis. Ved onboarding lægges blandt andet vægt på den enkeltes (digitale) sundhedskompetence. I den kontekst kan det være nyttigt at kende til hvilke forskelle i niveauer af hhv. digital sundheds- og sundhedskompetence der er, for borgere med forskellige sygdomme, vurderet ved tre skalaer fra the Health Literacy Questionnaire (HLQ 1, 2 og 9) og tre skalaer fra the eHealth Literacy Questionnaire (eHLQ 1, 4 og 5) korrigeret for køn, alder og uddannelsesniveau. I Sundhedsprofilen 2021 for Region Sjælland er det undersøgt, hvordan niveauet varierer mellem kroniske sygdomme eller eftervirkninger heraf, sammenlignet med borgere uden sygdom eller eftervirkninger.

Resultat: Generelt har de, der har sygdom eller eftervirkninger, et lavere niveau af sundhedskompetence og digital sundhedskompetence, hvilket er mest udtalt for borgere med mentale tilstande og stroke. De med DM eller hjerteinfarkt, føler sig mest forstået og støttet af sundhedspersoner. Derefter følger borgere med hypertension og cancer. Derimod har borgere med reumatoid artrit et lavere niveau.

Konklusion: Ved introduktion til kronikerpakkerne og andre kontakter til sundhedssektoren skal man være opmærksom på risikoen for et lavt niveau af (digital)sundhedskompetence særligt hos borgere med hjertesygdom. Ved stroke og mentale tilstande er der potentielle udfordringer i forhold til anvendelse af digital kommunikation og interaktion. Ved RA kan der være behov for at arbejde med forholdet mellem den praktiserende læge og andre sundhedspersoner, da opfattelsen af at være forstået og støttet er lavere i denne patientgruppe.

**Kort præsentation af oplægsholder:** Lars Kayser har de sidste 15 år forsket i bruger-perspektivet ift. den digitale transition af sundhedssektoren, samt hvordan nye servicemodeller kan informere ydelser af sundhedstjenester på tværs af discipliner og sektorer.