

Til høringsinstansene

Vår referanse
Inspill fra RSHU

Dato
22.12.2017

Innspill på Utviklingsplan (2018-2035) – Svaret fra Innovasjonsrådgiver

Fra en innovasjonsrådgivers perspektiv mener vi at det er veldig viktig og bra å beskrive utfordringer rundt eldrebølgen som dere har gjort. I tillegg mener vi at de følgende tema/satsingsområde er viktig nå og fremover:

1. **Tilrettelegging for digitalisering** både kortsiktig og langsiktig.
Kortsiktig kan vi se at det er teknologi som finnes i dag men er ikke brukt i en stor grad i våres region (f.eks. telemedisin). Akuttmottaket og mange klinikker sliter med kapasitet/logistikk problemer, men få som jeg vet det bruk telemedisin for å redusere belastningen. Hvorfor tar de ikke inn teknologi som finnes? Potensiell område å forbedre tilrettelegge for digitalisering:
 - a) Vet klinikkene om teknologien som finnes (stolavsinnovasjon.induct.no eller Induct skal bidra her);
 - b) Endringsledelse kompetanse- for å lære ansatte opp på hvordan å ta i bruk det nye og bli kvitt i det gamle;
 - c) DRG systemet, har vi finansiering på plass for de klinikkene, å motivere dem å ta i bruk digital løsninger? Er dette synlig?
 - i. Digitaliseringsfinansiering i DRG systemet/ISF bør være mer tydelig og klart. Per i dag støtter tilleggskode for videokonsultasjoner (se kapittel 6.2 i ISF regelverket, ZWUU30/35) in real time, men ikke opptak.
 - ii. Vi bør se for oss at poliklinikker kan utnytte bruk av Apps/videoopptak i sin aktivitet, sånn at de kan fordele belastningen deres mer jevnt, ikke bare utnytte teknologien i real time.
 - iii. Det er viktig å ikke definere digitalisering bare til Apps, det kan bli Blogs, chatbots eller roboter.
 - d) Tett samarbeid med:
 - i. Kommunene om muligheter å digitalisere (flytte sykehus hjemme)
 - ii. HEMIT passer på at de har nok ressurs til å håndtere alle digitaliseringer som trenges, eller ha en avtale på plass når de ikke har nok kapasitet.

- Langsiktig* kan vi se for oss at vi må samarbeid med Trondheim kommune og ha en felles strategi og investering i «**digitalisering av helsetjenester hjemme**». Eldrebølgen kommer, dette kommer til å påvirke primærhelsetjenesten først, men dette vil klart spill-over til spesiellhelsetjeneste. Hvis vi klare å rigge oss sånn at vi har infrastrukturen på plass (teknologien i pasientens hjem, god samhandling mellom primær og spesiellhelsetjenester) kommer vi til å håndtere eldrebølgen helt fint. Kapasitet er et stort problem allerede, derfor er det viktig å ta i bruk teknologien som finnes i dag og investere i den nye teknologien som dukker opp til å behandle så mange pasienter hjemme som vi kan på en trygg måte. Dette vil kreve et tett samarbeid med kommunen.

2. Redusere avhengighet av medisinmidler. Dette har blitt et stort problem i USA og det er indikasjoner for at det har blitt et økende problem i Norge også.

Joseph S. Schultz
Innovasjonsrådgiver
Regionalt senter for
helsetjenesteutvikling (RSHU)

Anders N. Gullhav
Post doc og Forsker
i Optimering/logistikk
RSHU