

Digitale tjenester i fellesskap – status og muligheter

Jarl Reitan, innovasjonsrådgiver/prosjektleder, Tjenesteinnovasjonssenteret på St. Olav

Drivere for omstilling



Mangel på personell



En aldrende befolkning



En mer usikker verden



Press på økonomisk bærekraft



Stigende forventninger



Økende miljø- og klimautfordringer



Ny kunnskap og ny teknologi gir nye muligheter



Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024–2027

Hvor kan vi støtte med digitale verktøy?



Økt helsekompetanse i befolkningen



Kommunal forebygging av helseproblemer



Økt pasienttilfredshet med digitale løsninger



Flere pasienter følges opp av tverrfaglige team



Flere pasienter tilbys digitale helsetjenester



Bedre opplevd kvalitet knyttet til svangerskap, fødsel og barsel



Reduksjon i antall pasientskader



Reduksjon i antall døgn for utskrivningsklare pasienter



Færre pasienter opplever reinnleggelse etter sykehusopphold



Redusert ventetid for planlagt behandling i sykehus

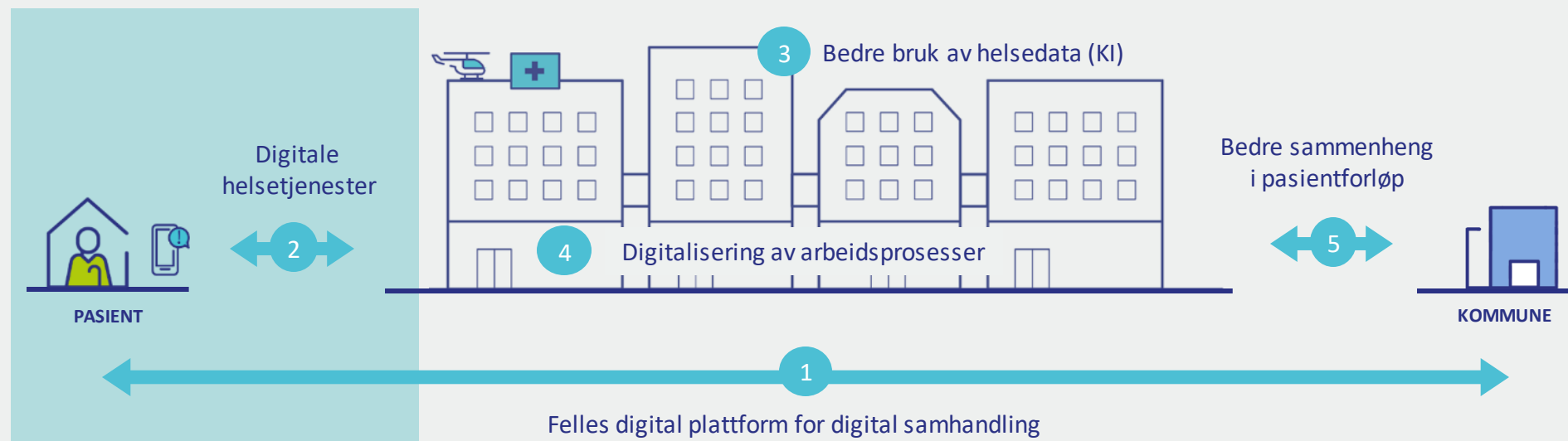


Helsepersonell har mer tid til pasienter, brukere og fagutvikling

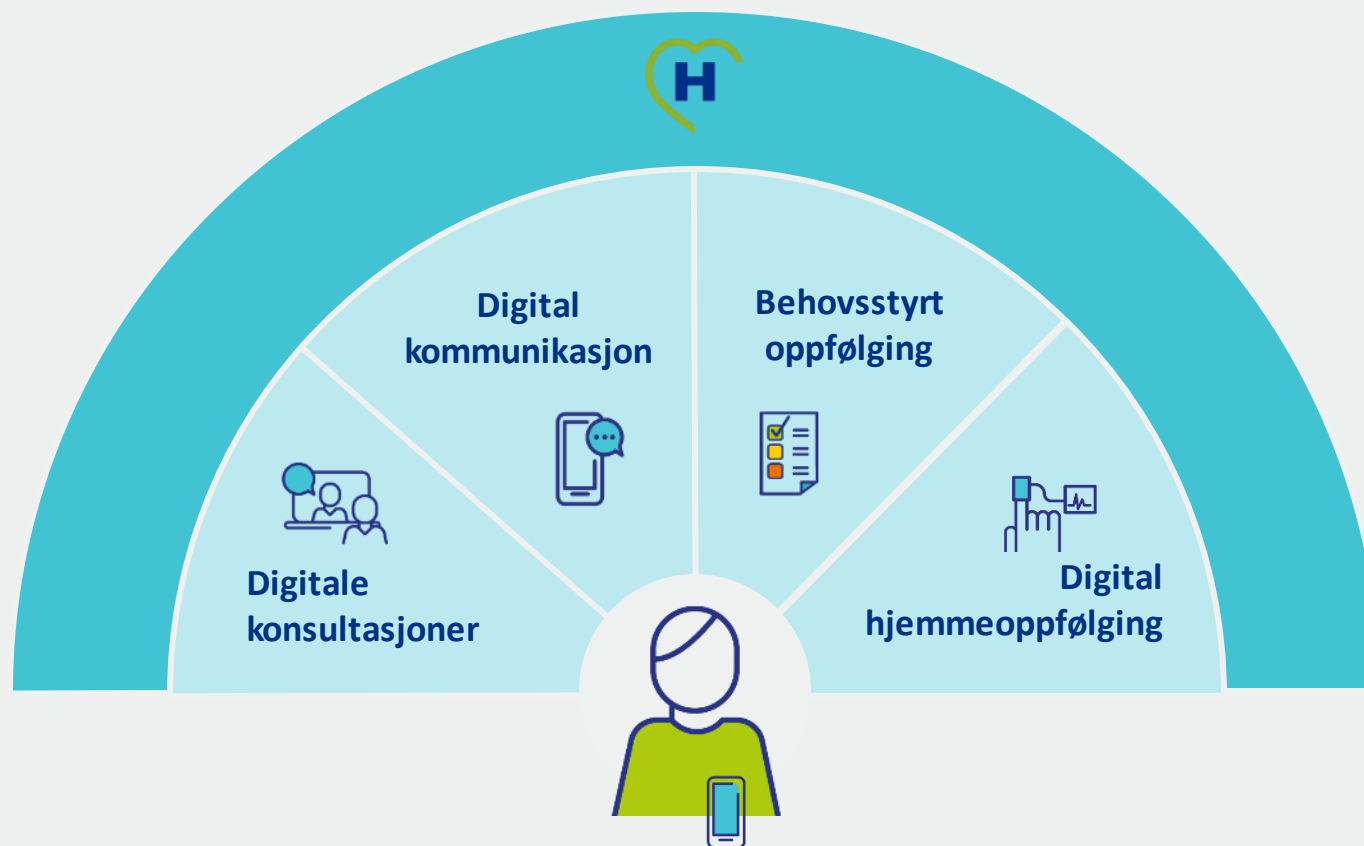


Ansatte er mer fornøyde med digitale løsninger

Digitalisering – St. Olavs hospital

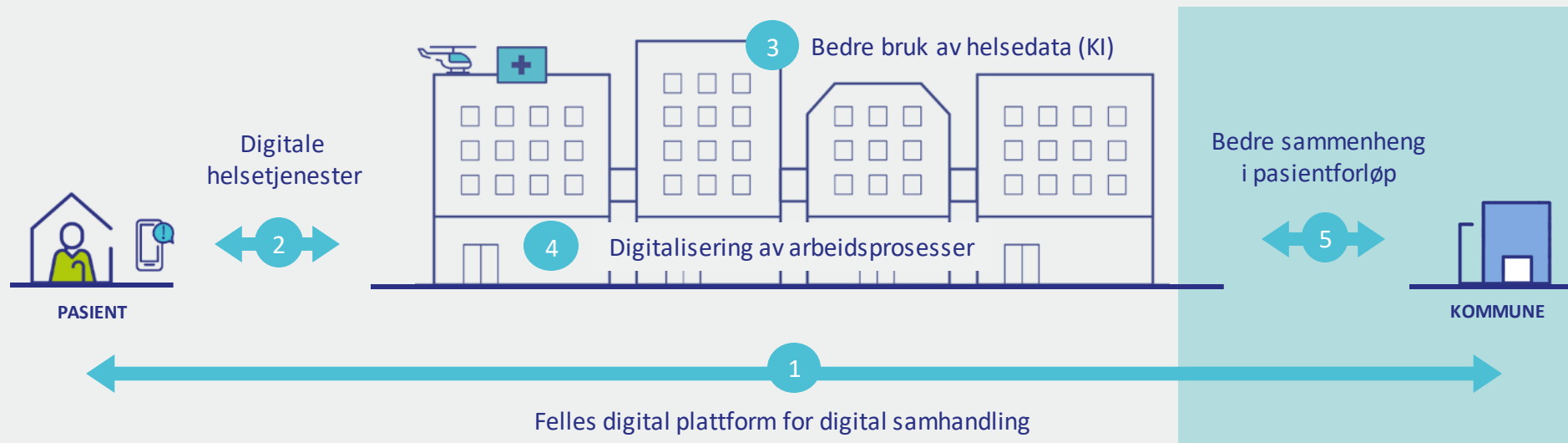


Typer digitale helsetjenester



Film som brukes til informasjon og opplæring om behovsstyrt oppfølging

Muligheter innen digitalisering



Status digitalisering*

*Status digitale helsetjenester i Trondheim kommune og St. Olavs hospital



HELDØGNS OMSORG

Aktivitetsportalen
Digitale opplevelser (Televindu)
(Digitalt tilsyn)
Pasientvarslingsanlegg (PAVA)
Triggo



SYKEHUS

Digital kommunikasjon
Behovsstyrt oppfølging
Digitale konsultasjoner
Digital hjemmeoppfølging



HJEM


Digitalt tilsyn
Døralarm
Elektronisk dørlås (eLås)
Elektronisk medisindispenser
Lokaliseringstjeneste (GPS)
Trygghetsalarm
Videokommunikasjon

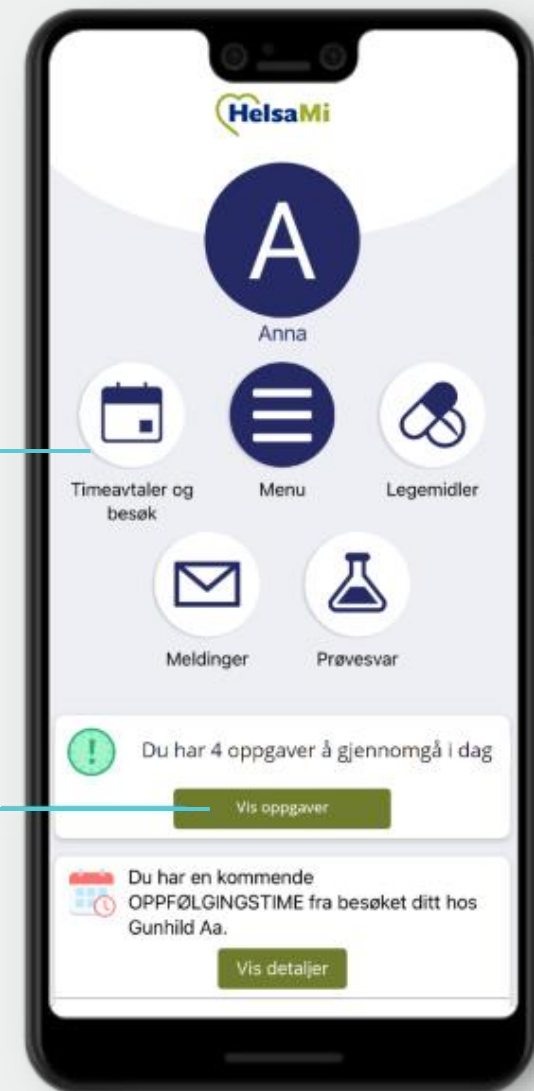


Helseplattformen, tall per november 2024

- 273 000 brukere i HelsaMi
- 350 000 besvarte skjema til St. Olav



Øke bruken av  både knyttet til videokonsultasjoner, bruk av spørreskjema i forkant av en konsultasjon og andre digitale helsetjenester.



SPØRRESKJEMA

11:18

Tilbake D Spørreskjema

Å leve med epilepsi

Hvordan er din livskvalitet? (side 1 av 4)

Ingen svar Meget god Meget dårlig

Er dine pårørende bekymret på grunn av din epilepsi?

Vet ikke Aldri Ofte

Bor du alene?

Ja Nei

* Har du utfordringer på din skole eller arbeidsplass som du tenker er knyttet til epilepsien?

Ja Nei

Jeg har økende fravær fra skole eller arbeidsplass

Ja Nei

Jeg møter liten forståelse for min sykdom

Ja Nei

Fortsett

Avbryt

INFORMASJON OG OPPLÆRING

10:47

Tilbake Oppgaver dagen før ... Lukk

Oppgaver dagen før operasjonen

- Les informasjonen og se filmen i lenkene under, så er du godt forberedt til det som skal skje de neste dagene.

- Husk Klexane. Den første sprøyten skal settes i kveld

LES

De første dagene etter operasjonen (stolav.no)

Gastrisk sleeve reseksjon (pdf)

SE VIDEO

Velkommen til kirurgi på St. Olavs hospital

ST. OLAVS HOSPITAL

Jeg forstår

Jeg har spørsmål

OPPGAVER OG PÅMINNELSER

12:01

Tilbake F Gjøre mål

0% fullført

1 dag

Husk å starte på pulverkur

Gjøres om morgenen

En pose med pulver blandes i 2 dl ekstra lettmelk 5 ganger pr dag. Hvis du blander det med vann må du ha 9 poser pr dag. Drikk minst 2-2,5 liter vann i tillegg.

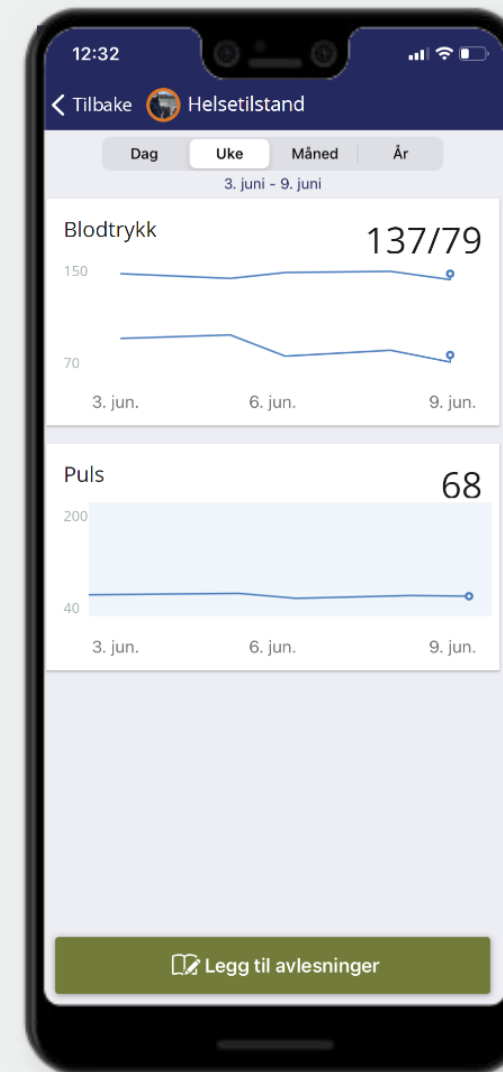
Oppgaver

Progresjon

Erindringer

Mer

MÅLINGER





Blodtrykk og puls



Oksygenmetning



Respirasjonsfrekvens



Nasjonalt prosjekt

22 samarbeidsprosjekt

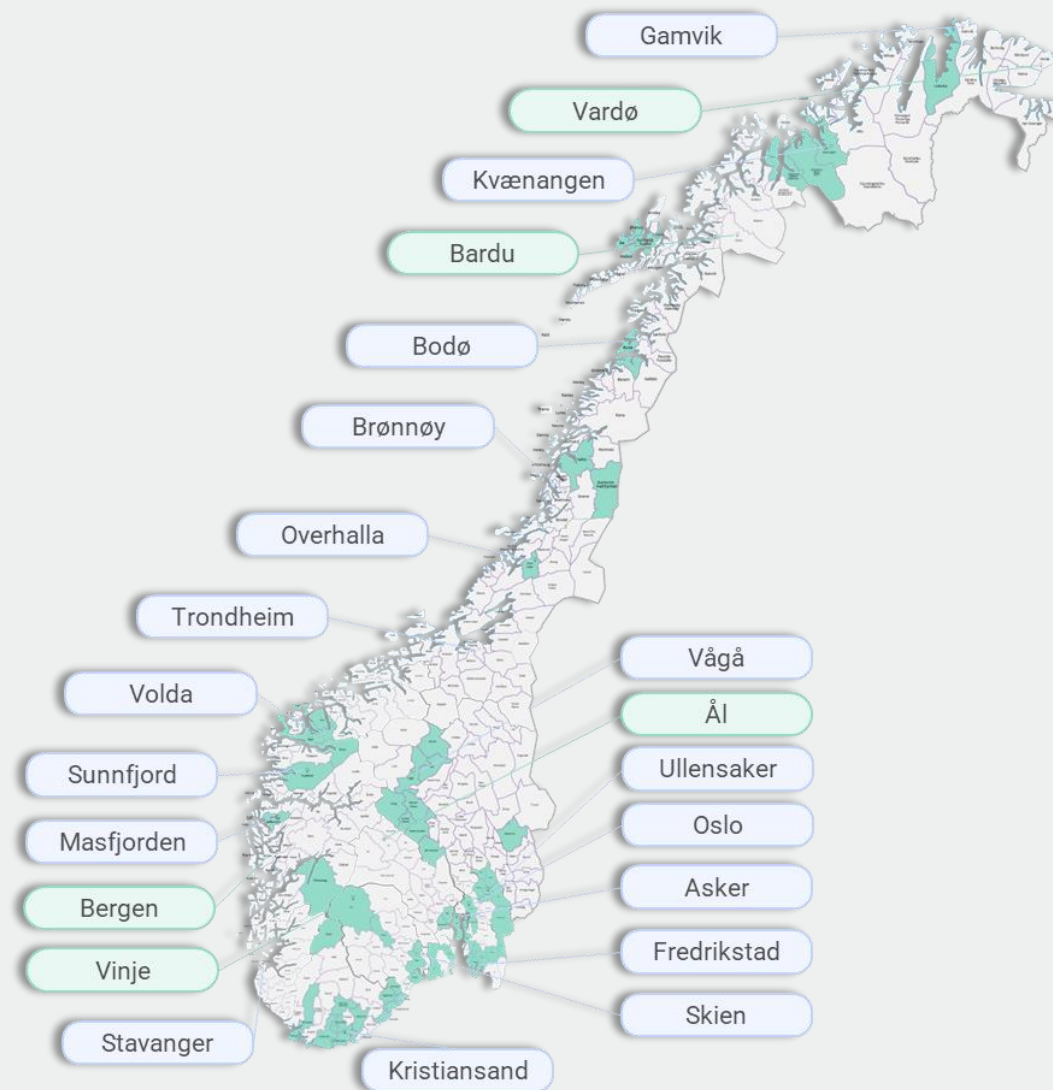
(med kommuner, fastleger og helseforetak)

Omfatter alle **19 helsefelleskap** og ca. **200 kommuner**

1150 aktive pasienter fordelt på 72 kommuner

Prosjektene rapporterer om **positive effekter** for både brukere og tjenesten

Det nasjonale spredningsprosjektet avsluttes i 2024, men satsning på digital hjemmeoppfølging videreføres i Helseteknologiordningen



Gevinster

MILA-prosjektet (Ullensaker/Ahus)

- 98% er svært fornøyd eller fornøyd med digital hjemmeoppfølging
- 88% opplever at DHO har bidratt til økt trygghet
- 73% opplever en økt kunnskap og forståelse av egne helseutfordringer
- 47% opplever en bedring av fysisk helse
- 34% rapporterer å ha redusert hyppigheten av fastlegebesøk

HELT DHO (Oslo kommune/OUS)

- Gevinster for en bydel på brukere som har målinger fra 2023; spart tid hjemmesykepleie
- Totalt på disse 5 brukerne: 36 285 kr per måned spart, 435 425 kr per år spart

Behov for å restarte samarbeidet i Helsefelleskapet i søndre Trøndelag, knyttet til å utvikle digitale helsetjenester i fellesskap!

Innovasjonsprosessen



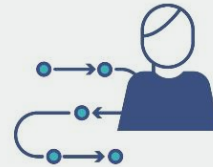
Innsikt og kartlegging

- Få oversikt over hva som pågår av prosjekter i eget helsefelleskap
- Få inspirasjon fra andre som har opplevd stor nytteverdi
- Kartlegge behov og motivasjon hos pasienter og helsepersonell
- Få oversikt over teknisk mulighetsrom
- Prioritere viktige pasientgrupper
- Forankring i Helsefelleskapet



Design, bygging og testing

- Designe helhetlig flyt for pasienter og helsepersonell i programmet
- Designe og brukerteste innhold og funksjonalitet
- Bygge og produksjonssette
- Klinikk tester i testmiljø og godkjenner
- Lage opplærings- og instruksjonsmateriell



Pilotering og evaluering

- Inkludere et utvalg pasienter som tar programmet i bruk over tid. Dette gir mulighet til å kvalitetssikre og redusere risiko, før skalering til mer pasienter.
- Samle erfaringer
- Måle effekt/gevinster



Skalering og forvaltning

- Inkludere alle pasienter som møter inklusjonskriterier. Dette kan innebære å tilby tjenesten til andre lokasjoner eller fra andre helseorganisasjoner.
- Justere/endre basert på læring
- Måle effekt/gevinster
- Forvaltningsoppgaver (ca. 4 timer hver uke)