



Samhandlingsnytt

Informasjonsbrev for ansatte ved Akershus universitets-
sykehus og kommuner/bydeler i opptaksområdet

Nr. 2, juli 2017

Velferdsteknologisatsing gir gode resultater

(Prosjektleder Anne Svendsen og kommunalsjef Bjørg Torill Madsen, Sørums kommun)

Bruk av automatiserte medisindispensere gir frigjort tid for hjemmesykepleien i Sørums kommun. Dette gir mer tid til brukere med større bistandsbehov. Etter de positive erfaringene, skal kommunen satse ytterligere på bruk velferdsteknologi.

Kommunen har nylig avsluttet og evaluert et prosjekt med utprøving av elektroniske multidosedispensere. Hjemmetjenesten har hatt 10 automatiske multidosedispensere (Evondos E-300) til utprøving hos brukere i 6 måneder. Prosjektet gir svært gode resultater for hjemmeboende eldre.

Fra september til november/desember 2016 gikk Sørums kommun fra å bruke nesten 30 timer i uka til å bruke 12 timer i uka på de samme 9 brukerne. I januar 2017 brukte Sørums kommun rundt 3,45 timer, mot 17 timer tidligere. Dette har frigjort tid for hjemmesykepleien som kommer brukere med større bistandsbehov til gode. I disse dager utvides prosjektet slik at flere brukere av hjemmetjenesten i Sørums kommun skal bruke medisindispensere.

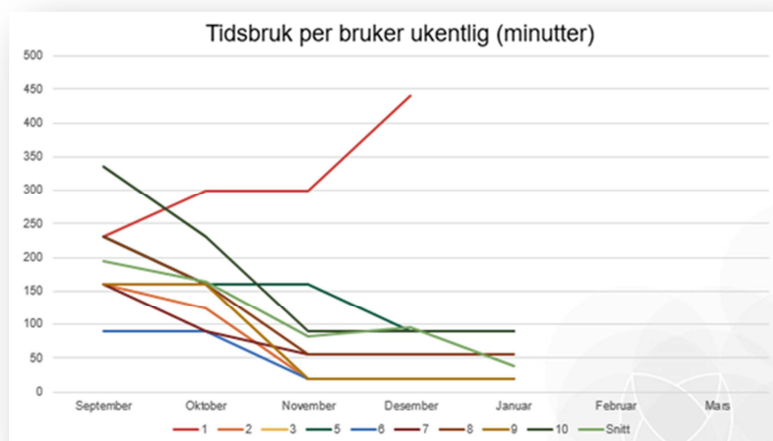
Økt mestring og selvstendighet

Følgende mål ble satt i prosjektperioden:

- Økt selvstendighet og mestring hos brukere
- Unngå institusjonaliseringer
- Redusert antall besøk fra hjemmetjenesten
- Utsatt oppstart av hjemmebesøk
- Redusert antall avvik
- Redusert intern tidsbruk ifm klargjøring og logistikk rundt medisiner

I evalueringen gjorde kommunen nyttige erfaringer:

- Hos flesteparten av deltakerne har tiltaket medført at de selv er mer involvert i medisinhandteringen, samtidig som sikkerheten er ivaretatt. Brukere opplevde økt mestring og selvstendighet og var mindre avhengig av å vente på hjemmetjenesten.
- Hos alle tjenestemottakere utenom én viste det seg at hjemmetjenesten kunne trappe ned på antallet besøk og den tiden som ble brukt rundt hver tjenestemottaker.
- En bruker tok i bruk dispenserens i stedet for at hjemmetjenesten etablerte hjemmebesøk for å gi medisiner manuelt.
- Hjemmetjenesten ser at risikoen for feilmedisinering og avvik reduseres for de brukere som har dispenser. Det har ikke vært avvik knyttet til feilmedisinering for deltakere i prosjektet under perioden.



(saken fortsetter på neste side...)

Viktig satsingsområde

Hovedstrategien for helse- og omsorgstjenestene i Sørum kommune skal bygge opp under at alle som kan og ønsker det, skal kunne bo lengst mulig hjemme. Velferdsteknologi er et viktig virkemiddel for å bygge opp om denne grunntanken.

Sørum kommune satser på velferdsteknologi. Det har vært nedlagt mye arbeid i å digitalisere trygghetsalarmer slik at sensorer og lokaliseringsteknologi kan iverksettes samt anskaffet og tatt i bruk mobile alarmer med GPS.

I september 2017 åpner Sørum kommune nye Blaker bo- og omsorgssenter der det er investert i teknologiske løsninger blant annet for varsling og medisinbehandling. Dette for å sikre en fremtidsrettet drift med utviklingsmuligheter som understøtter både ivaretagelse av beboerne og arbeidsprosessene i institusjonen.

Sørum kommune deltar i følgeforskningsprosjekt om kunnskapsbasert innføring av velferdsteknologi i regi av prosjekt SOL (Support quality of life), et interReg-prosjekt (EU-prosjekt) med deltakelse fra kommunene tilknyttet Digitale Gardermoen og Nedre Romerike samt Karlstad i Sverige.



For mere opplysninger, kontakt Bjørg Torill Madsen bmads@sorum.kommune.no

Lansering av "Kompetente foreldre" i digital versjon

(Solveig M Ruud Korsmoe, Ahus)

På bakgrunn av et gruppebasert program som ble gjennomført ved Akershus universitetssykehus, er det i regi av Norsk HPH og Norges Handikapforbund utviklet et digitalt veiledningsverktøy. Målsettingen har vært å spre kunnskapene til flere foreldre, fagpersoner og andre som kan drive tiltak for foreldre, og at foreldre kan bruke programmet for sin egen del når det måtte passe.

Programmet er delt opp i syv moduler, og hver modul består av både korte filmer, oppgaver og øvelser.

Programmet finner du på <http://www.kompetenteforeldre.no/>

Lese mer om Norsk HPH på <http://norskhph.no/>

For mere opplysninger, kontakt Karen.Therese.Sulheim.Haugstvedt@ahus.no



Statistikkforum mellom Ahus og kommuner og bydeler

(Sonja Brugman, Ahus)

Statistikkforum ble etablert i 2015 etter at Administrativt samarbeidsutvalg (ASU) mellom Ahus og kommunene og Direktørmøte mellom Ahus og bydelene, besluttet at det skulle etableres et felles forum for styringsinformasjon. Alle kommuner og bydeler er representert i Statistikkforum. Ahus har fire representanter. Forumet ledes av avdelingsleder for Analyseavdelingen på Ahus, Lars Åge Møgster. Det er etablert et arbeidsutvalg (AU) bestående av representanter fra hver region. AU har hatt ca. 3 møter per halvår mens hele Statistikkforum har en årlig samling.

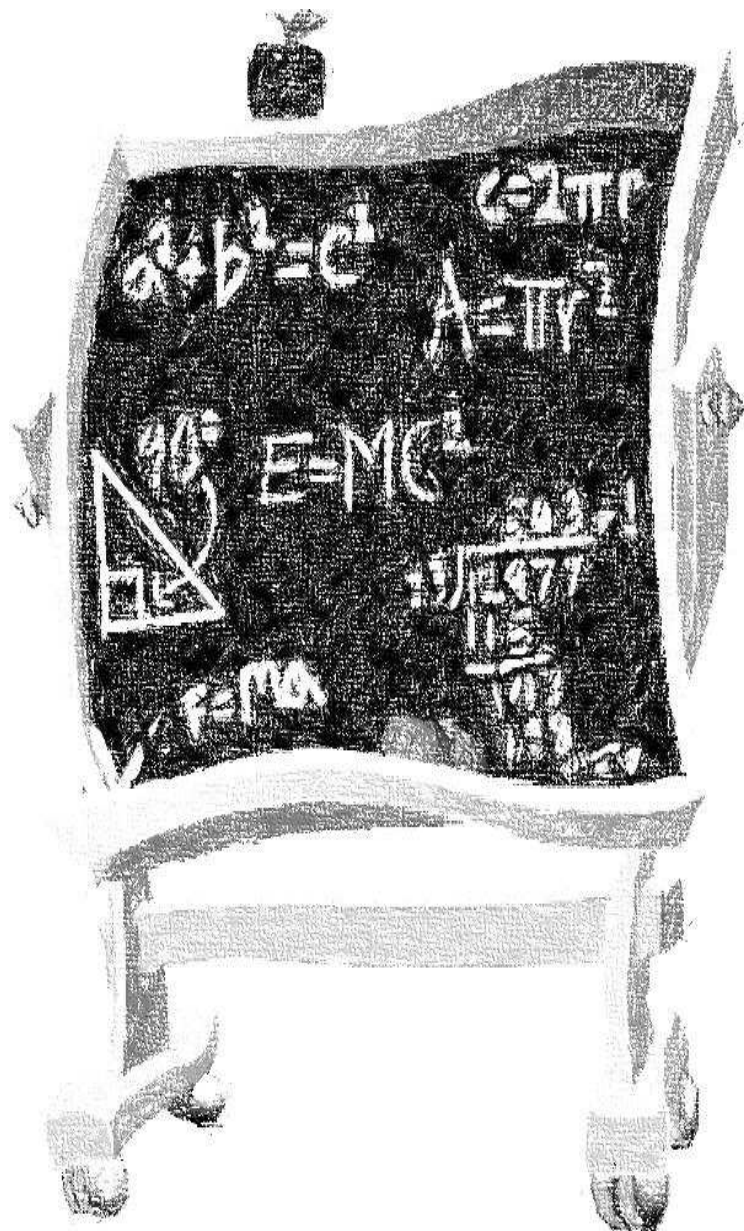
AU har hatt fokus på følgende områder:

- Generelt forbruk av spesialisthelsetjenester - både innen somatikk og psykisk helsevern og rus
- Utskrivningsklare pasienter
- Reinnleggelser

I perioden har kommunene i Vestregionen, i samarbeid med Helse Sør-Øst, laget en selvbetjeningsløsning (datavarehus) for felles tilgang til disse data. AU har hatt en gjennomgang av denne løsningen med analysesjef i Helse Sør-Øst, Lars Rønning. Løsningen er også presentert for SU, ASU og Direktørmøtet. Løsningen gir alle brukere selv mulighet til å følge bruken av spesialisthelsetjenester i den enkelte kommune. Vestregionen skriver følgende på sine nettsider:

«Portalen inneholder data som viser utvikling og variasjon i bruk av tjenester fra spesialisthelsetjenestene. Du vil kunne sammenligne egen kommunes forbruk med andre kommuner. Dataene i portalen hentes fra Norsk pasientregister, Statistisk sentralbyrå og Kommunedata, og omfatter perioden 2013-2016.»

Portalen ble i januar 2017 gjort tilgjengelig for alle andre kommuner og helseforetak i Helse Sør-Øst. Det er besluttet at Ahus og kommunene også skal bruke denne løsningen for å levere tall som er relevant i samhandlingen. AU har derfor gjennomført regionsvis opplæring og innføring i løsningen. De fleste brukerne synes en løsning der man selv henter data ut fra egen interesseanalyse er veien å gå. Det er en løsning som krever at man setter seg inn i en del begreper samt navigeringsmulighetene. AU for Statistikkforum vil derfor ha fokus på å sikre god opplæring i bruken, slik at kommunene i stor grad selv, vil kunne ta frem tall de er interessert i. De ulike Samarbeidsforaene har bedt om at Statistikkforum jevnlig legger frem tall. Lars-Åge Møgster vil i så stor grad som mulig, bruke tall hentet fra denne løsningen. Løsningen er under utvikling og en må regne med mindre feilrettinger og visningsendringer.



(saken fortsetter på neste side...)

Hvordan få tilgang?

Løsningen er tilgjengelig gjennom Microsoft sin PowerBI-løsning. De som har fått tilgang til nå, har fått det via innmelding fra sekretær for Statistikkforum. Det vil komme en endring som gjør at man slipper å bli meldt inn. Dette vil gjøre at flere i kommunen kan få tilgang til løsningen. Når vi har gjennomført opplæringen, har vi sett at mange kommuneansatte har problemer med å få opprette bruker på PowerBI. Det er mulig å få direkte tilgang til de seks rapportene som er utviklet ved å klikke på lenkene under:

Rapport - Min kommune somatikk

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiY2FhZjNjYTQyYjZhMy00NWQ5LWJiNDctMjIwNDk2YzczN2JkIiwidCI6IjY3YzEwYjY1LWVmNGUtNDA2Yy04ZjUwLWE2NzA4MThmYTE5NCIsImMiOjh9>

Rapport - Sammenlikning somatikk

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiYzViM2RmMGQtZDc5ZC00ZjM3LWJiNDctMjIwNDk2YzczN2JkIiwidCI6IjY3YzEwYjY1LWVmNGUtNDA2Yy04ZjUwLWE2NzA4MThmYTE5NCIsImMiOjh9>

Rapport - Min kommune reinnleggelser

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiYTAyM2FjNzUtMmE0OC00MGYxLWVhYjY1LWVmNGUtNDA2Yy04ZjUwLWE2NzA4MThmYTE5NCIsImMiOjh9>

Rapport - Sammenlikning reinnleggelser

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiODRjZWVmZGYtMGRmZi00ZGRhLWI3M2MtYWM1YjU4YzNiNmU4IiwidCI6IjY3YzEwYjY1LWVmNGUtNDA2Yy04ZjUwLWE2NzA4MThmYTE5NCIsImMiOjh9>

Rapport - Min kommune psykisk helse og rus

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiMDQ1NGY5MTAtZmI5MC00OTE1LThkZjUtOGQ0Yzq4NzAzNmNhIiwidCI6IjY3YzEwYjY1LWVmNGUtNDA2Yy04ZjUwLWE2NzA4MThmYTE5NCIsImMiOjh9>

Rapport - Sammenlikning psykisk helse og rus

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiOTI1NTI2OTEtNjJhMy00ZmIwLTkxOWMtMjIwNDk2YzczN2JkIiwidCI6IjY3YzEwYjY1LWVmNGUtNDA2Yy04ZjUwLWE2NzA4MThmYTE5NCIsImMiOjh9>

Det arbeides med å forenkle tilgangsmulighetene.

For mere opplysninger, kontakt Sonja.Brugman@ahus.no



Prosjekt «Innfasing av varslings/lokaliseringsløsninger og digitalt tilsyn i omsorgstjenestene i Follo regionen»

(Therese Nitter, Follo)

I handlingsprogram 2017-2020 har kommunene i Follo vedtatt å jobbe for å etablere nye løsninger, arbeidsmetoder og verktøy for å imøtekomme fremtidens demografiske utfordringer og sikre forebygging og helsefremmende tjenester. Kommunene Enebakk, Nesodden, Oppegård, Ski, Frogn og Ås har påbegynt et strategisk og systematisk arbeid med å dreie tjenestene i en ny retning med fokus på mestring, selvhjelp og trygghet. Som et resultat av en felles satsing på å ta i bruk trygghet- og mestringsskapende velferdsteknologi, har kommunene søkt om og blitt tildelt midler fra det Nasjonale programmet for velferdsteknologi (Helsedirektoratet) og Fylkesmannen i Oslo og Akershus. Tilskuddsordningen følger opp Meld. St. 29 (2012-2013) «Morgendagens omsorg» og er en del av Omsorgsplan 2020. Tilskuddsordningen mottok 72 søknader hvorav 28 prosjekter har fått tilskudd til prosjektledelse og implementeringsstøtte.

(saken fortsetter på neste side...)



Hovedmålet med prosjektet er å sikre regional spredning og implementering av de nasjonale anbefalingene på det velferdsteknologiske området, inkludert anbefalinger om tekniske krav til trygghetsteknologi. Prosjektet skal bidra til at varsling/lokaliseringstjenester og digitalt tilsyn er tatt i bruk for brukere med behov for løsningene. Mulighetene for etablering av et kommuneovergripende responscenter skal også evalueres. Prosjektet organiseres med en styringsgruppe bestående av kommunalsjefene i de involverte kommunene samt representanter fra IKT. Prosjektlederen ansettes i Ski kommune og har det overgripende ansvaret for levering og fremdrift i prosjektet. Hver kommune vil bidra med en stillingsressurs tilsvarende inntil 20 % stilling som egenfinansiering inn i prosjektet og brukerråd etableres tidlig i prosessen for å muliggjøre brukermedvirkning.

Tilskuddet tildeles på grunnlag av at kommunene er klare for implementering og er gode ambassadører for videre spredning i fylket, regionen og landet. Ved å delta i programmet får kommunene oppfølging underveis i prosjektperioden i form av nettverkssamlinger og individuelt tilpasset prosessveiledning til tjenesteinnovasjonsprosesser, samt støtte til anskaffelsesprosesser og opplæringstiltak. Vellykket implementering av velferdsteknologiske løsninger forutsetter en infrastruktur for teknologien, integrering mot eksisterende systemer, samt opplæring, nye arbeidsmåter og fleksibilitet i tjenestetilbudet. Kommunene i Folle har i dag et utstrakt bruk av velferdsteknologiske løsninger, men ved å standardisere, systematisere og utarbeide en felles satsing kan regionen møte kravene til et regionalt kompetansemiljø og sikre effektiv ressursutnyttelse og behovsutførte tjenester i regionen.

For mere opplysninger, kontakt Therese.Nitter@folloradet.no



Tillitsmodellen i Bydel Grorud

(Terje Schjødt-Osmo, prosjektleder Bydel Grorud)

Tillitsmodellprosjektet har sin bakgrunn i Bystyremelding 1, 2014, Seniorsmeldingen og Byrådserklæringen 2015. Målet er å tilby helhetlige og likeverdige tjenester, som sikrer at hver enkelt tjenestemottaker får ivarett sine grunnleggende behov og mulighet til å leve et aktivt og godt liv i fellesskap med andre. Brukerne skal gis økt medbestemmelse og de ansattes faglige vurderinger skal vektlegges i større grad. Modellen skal utfordre den tradisjonelle Bestiller-Utfører-modellen ved å teste alternativ forvaltningsmodell. Gjennom etablering av tverrfaglig

Tillitsmodellteam i hjemmetjenesten, med fagressurser som saksbehandler, ergoterapeut og fysioterapeut som en del av teamet, ønsker man at vedtakene i større grad blir styrt av bruker og fagpersoner. Med saksbehandler som en del av teamet vil endringer kunne gjøres raskere og færre endringsmeldinger er nødvendig. Gevinstene man ser for seg er større faglig autonomi for ansatte, økt brukermedvirkning, mer fleksible tjenester og endring av disse når brukers behov endrer seg. Gjennom dette og «Hva er viktig for deg?»-tankegang, ansvarliggjøres brukere og ansatte i hjemmetjenesten i å finne løsninger som passer den enkeltes målsetting.

Modellen vil bli testet ut ved etablering av to team i en hjemmetjenestesone fra 1. september 2017. Bydel Grorud er i prosjektet sammen med bydelene Gamle Oslo, Ullern og Østensjø.

Evaluering av prosjektet skal leveres Byrådsavdelingen for eldre, helse og sosiale tjenester 1. mars 2018.

For mere opplysninger, kontakt terje.schjodt-osmo@bgr.oslo.kommune.no



Vanskelig bosettbare

(Emir Kico, prosjektleder, Bydel Alna)



Bydelene Alna, Grorud, Stovner, St Hanshaugen, Gamle Oslo og Grünerløkka samarbeider om prosjektet «Vanskelige bosettbare». Prosjektet ønsker å bidra til den statlige og kommunale målsettingen om at alle innbyggere skal ha et godt sted å bo. Bydelene har et ansvar for flere hundre innbyggere som ikke har en egen bolig og som «kastes inn og ut» av ulike midlertidige botilbud.

Bydelene ser en vekst i antall innbyggere som er ferdigbehandlet i spesialisthelsetjenesten, men fortsatt har betydelige rus og psykiske helseutfordringer. Samfunnet vektlegger at innbyggerne med disse livsutfordringene skal bo og motta sin hjelp på kommunenivå. Prosjektet

har som mål å bidra til økt bosetting av - og bedre kommunale tilbud til, denne målgruppen.

(saken fortsetter på neste side...)

Kommunen gjennomfører bosettinger nesten hver dag, og prosjektet blir en gyllen mulighet til å samle kloke hoder og utveksle både solskinnshistorier og utfordringer. Vår høyeste ambisjon er å kunne samarbeide om å matche brukere med egnede boliger på tvers av bydelsgrensene. Dette fordrer godt samarbeid mellom blant annet spesialisthelsetjenesten (som for eksempel AHUS) og bydelene. Dette gjør at samhandlingsutvikling er en viktig del av prosjektet. Vi har fått midler fra Samarbeidsutvalget mellom Oslo kommune og Helse Sør-Øst til å utvikle og styrke godt samarbeid med AHUS og LDS.

Prosjektet har en styringsgruppe med avdelingsdirektører fra høyt ledernivå i de ulike bydelene, samt Velferdsetaten, og en prosjektgruppe med prosjektkoordinatorer som jobber operativt med målgruppen i hverdagen. I tillegg har vi etablert en kompetansetung referansegruppe, med relevante aktører som: spesialisthelsetjenesten, Politiet, Kriminalomsorgen, bruker- og pårørenderepresentanter, og representanter fra andre kommuner med gode erfaringer med målgruppen og bosettingsarbeid.

Vi er fortsatt i oppstartsfasen, men vi har foretatt en håndfull møter og et oppstartsseminar, hvor vi la ned grunnlaget for videre arbeid frem mot og etter sommerferien. Vi ønsker også å ha med oss følgeforskning på prosjektet som kan gi oss gode råd og måle resultater underveis (dette forutsetter finansiering).

Prosjektet er et innovasjonsprosjekt, hvor vi ønsker å utarbeide nye og spennende løsninger som utfordrer (men fortsatt tar utgangspunkt) i eksisterende praksis og tankegang. Dette medfører at veien må bli til mens vi går, ved hjelp av nyskaping og utprøving.

Vi gleder oss til å sette konkret i gang med å bidra til flere bor godt og stabilt, på en måte som er bærekraftig for både bydelene og spesialisthelsetjenesten!

For mere opplysninger, kontakt emir.kico@bal.oslo.kommune.no

Informasjon fra Kvinneklubben på Ahus

(Kvinneklubben, Ahus)

Kvinneklubben venter mange fødsler i sommer. Spesielt i juli vil det være behov for flere kontroller i forbindelse med svangerskap og barseltid, både i primærhelsetjenesten og på Ahus.

Kvinneklubben kan dessverre ikke avlaste kommunehelsetjenesten med rutinekontroller.

Ahus forsøker så langt det er mulig å unngå smitte av MRSA på sykehuset. Derfor ber vi dere utrede hvorvidt gravide eller andre pasienter, som henvises til Ahus, er i risikogruppen med tanke på MRSA-smitte.

Pasienter med uavklart MRSA-status vil bli behandlet som smittebærere. Dette er ressurskrevende og belastende for pasienter og personell.

Vi minner om at det skal tas prøver fra nese, svelg og perineum på risikopasienter.

For mere opplysninger, kontakt ass. klinikkdirektør Nina.Schmidt@ahus.no

**Avdeling Samhandling og helsefremmende
ved Akershus universitetssykehus
ønsker alle en riktig god sommer!**