

Digitaliseringplan 2023 – 2024

Sunnaas sykehus HF

desember 2022



Virksomhetsidéer Sunnaas sykehus HF

1. Sunnaas sykehus tilbyr og utvikler høy-spesialisert rehabilitering som pasient og samfunn har nytte av



2. Sunnaas sykehus gjør andre bedre

Strategiske mål 2035

A. Høyspesialisert rehabilitering

Sunnaas sykehus tilbyr effektive, høy-spesialiserte rehabiliteringstjenester slik at pasient og pårørende er mest mulig deltakende i samfunnet.

B. Kompetanseformidling

Sunnaas sykehus styrker rehabiliteringskompetansen i samfunnet, i samspill med andre aktører.



C. Fremragende forskning og innovasjon

Sunnaas sykehus er en fremragende nasjonal og internasjonal aktør for rehabiliteringsforskning og innovasjon.



Innledning

Digitaliseringsarbeidet i Sunnaas sykehus har som hovedmål å bidra til god digitalisering av kliniske tjenester og arbeidsprosesser, som understøtter sykehusets virksomhetsidéer og strategiske mål (A, B, C). En viktig forutsetning for dette er å utvikle en mer teknologimoden organisasjon. Sykehusets ambisiøse mål mot 2035 forutsetter økt satsning på digitalisering, med tilhørende investeringer i teknologi og MTU, og ikke minst utvikling av egne medarbeidere og kliniske tjenester. Utviklingen av nye digitale tjenester bygger på en tverrfaglig tilnærming, og flere av satsningene er løftet frem gjennom innovasjonsmidler.

Nasjonale løsninger, regionale IKT-prosjekter, stort fokus på beredskap, informasjonssikkerhet og personvern, legger føringer for det lokale handlingsrommet. Digitaliseringsplanen understøtter disse strategiene, men legger også grunnlaget for måloppnåelse i sentrale lokale planer som Sunnaas sykehus Utviklingsplan 2035, langtidsplan for forskning og Plan for klinisk utvikling 2022-2025.

Digitaliseringsplanen er delt inn i tre hovedområder

- I. **Regionale prosjekter**
- II. **Organisajon**
 1. Teknologimodenhet
 2. Kompetanseutvikling
 3. Informasjonssikkerhet og personvern
- III. **Digitalisering**
 1. Vår felles helsetjeneste
 2. Digital hjemmeoppfølging
 3. Mobilitet
 4. Lokaliseringsteknologi (Spring)
 5. Medisinsk teknisk utstyr (MTU)

MÅLBILDE 2024

Informasjon er tilgjengelig når man trenger det. Digitaliserte tjenester er en naturlig del av hverdagen for ansatte og pasienter, og gir økt effektivitet og kvalitet.

Digital hjemmeoppfølging (DHO) bidrar til effektive og fleksible tjenester der pasienten er. IKT-infrastrukturen er tilrettelagt for mobilitet og lokaliseringsteknologi. Medisinsk teknisk utstyr er lett tilgjengelig.

Samspillet mellom de ulike delene av digitaliseringsarbeidet er tydelig; god organisering og drift, høy grad av teknologimodenhet i organisasjonen, profesjonelt prosjektarbeid, og god metodikk for implementering.



Regional delstrategi for teknologiområdet <https://www.helse-sorost.no/regional-utviklingsplan-2035>



Innsatsområder



Regional utviklingsplan 2035, Helse Sør-Øst RHF

I. Regionale prosjekter

God realisering av regionale prosjekter og implementering av disse (Regional delstrategi for teknologiområdet) er en sentral oppgave. Som følge av økt regional aktivitet er kostnader til investering og drift av disse prosjektene betydelig og økende, og flere prosjekter gjennomføres parallelt. Satsningen henger tett sammen med Regional utviklingsplan 2035.

Det er derfor avgjørende med forutsigbare planer og effektiv, lokal organisering. For Sunnaas sykehus handler dette om tilstrekkelige ressurser til lokal prosjektledelse, informasjonssikkerhet og personvern, testing, opplæring og gevinstrealisering, samt drift og forvaltning.

Vedlagte tabell (s. 15) gir en oversikt over aktuelle prosjekter som ligger i økonomisk langtidsplan 2022-25.

MÅLBILDE 2024

Tjenestene som kommer med prosjektene i Digitale innbyggertjenester vil gi sykehusets pasienter større grad av selvbetjening og innsyn, for ansatte vil det bli færre henvendelser og enklere oppfølging. Satsningen gjennom DHO og Prosessplattformen vil åpne for smidige og raskere utvikling av tjenester tilpasset sykehusets behov. Regional data- og analyseplattform gir foretaket et bedre styringsgrunnlag, og vil kunne hente og analysere data fra mange flere kilder enn i dag. For forskerne vil nye verktøy og portalløsninger gjøre hverdagen enklere med alt tilgjengelig på ett sted, satt opp på en måte som innfrir krav til personvern. I tillegg kommer statistisk logganalyse som vil gi gode muligheter for å avdekke ureglementert innsyn i pasientjournaler. I løpet av perioden fram mot 2025 vil også Dips Arena være implementert, som del av pasientjournal moderniseringsprosjektet.

Infrastrukturmoderniseringsprogrammet STIM vil i denne perioden gi grunnlag for å bygge nødvendige og ønskede tjenester innen blant annet samhandling, mobilitet og sporing. I tillegg vil programmet etablere en ny, felles plattform som både vil gi økt grad av fleksibilitet, autonomi og bedre ivaretagelse av drift og sikkerhet.

Det ligger et betydelig potensial i de enkelte regionale prosjektene som samlet sett vil ha stor lokal betydning, både med hensyn til kvalitet, pasientsikkerhet og effektivisering.

<https://www.sunnaas.no/Documents/Mål og strategier/Utviklingsplan Sunnaas sykehus HF 2035.pdf>

- Organisasjonsutvikling for å fremme fleksibilitet og effektivisering vil være avgjørende for at Sunnaas sykehus HF skal kunne møte det skisserte utfordringsbildet;

[Utviklingsplan Sunnaas sykehus 2035](#),

kapittel 7.1 **Organisasjon og ledelse**, s. 45.



... Pasientens stemme skal bli hørt – både i møtet mellom pasient og behandler og i utviklingen av helse- og omsorgstjenestene;

[Nasjonal Helse og sykehusplan](#)



Digitalisering av offentlig sektor skal gi en enklere hverdag for innbyggere, næringsliv og frivillig sektor gjennom bedre tjenester, mer effektiv ressursbruk i offentlige virksomheter og legge til rette for produktivitetsøkning i samfunnet;

II. Organisasjon

Sunnaas sykehus gjennomfører en betydelig digitalisering av tjenester med mål om en enklere hverdag for alle gjennom bedre tjenester og mer effektiv ressursbruk. Transformasjonen til det «digitale» krever omfattende endringer av arbeidsprosesser, oppgaveløsning, kompetanse og organisering. Ny organisering av digitaliseringsarbeidet er implementert og kompetansehevingsprogram igangsatt. Innovasjonsmetodikk og ressurser fra innovasjonsenheten er nødvendige bidragsytere i disse prosessene.

Det er behov for økt/ny kompetanse og utvikling av organisasjonen, i tråd med at arbeidsprosesser og tjenester digitaliseres. Avklaring av ansvar og roller mellom Sunnaas sykehus, Helse Sør-Øst og Sykehuspartner er viktig.

Følgende rammeverk er lagt til grunn:

- Kartlegging av teknologisk modenhetsnivå
- Langtidsmål for digitalisering
- Prioritering og implementering

Planperioden vil spesielt fokusere på etablering av «digitale» langtidsmål, med tilhørende prioritering og implementering. Planen skal understøtte god kompetanseutvikling innenfor teknologi og digitalisering, styrking av informasjonssikkerhet og personvern, som igjen bidrar til økt teknologimodenhet.

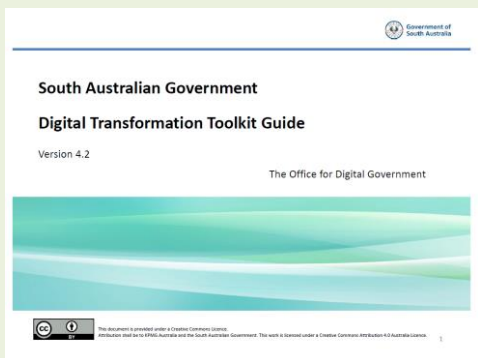
MÅLBILDE 2024

I 2024 utgjør Digitaliseringsplanen rammeverket for digitalisering av tjenester, og prioritering og implementering er avstemt mot økonomisk langtidsplan. Hovedmålet er å understøtte organisasjonens behov for kvalitetsforbedring og effektivisering, gjennom utvikling av arbeidsflyt og arbeidsprosesser - i mindre grad selve teknologien. Tilnærming defineres via sykehusets/avdelingens behov, og aktuelle teknologier kartlegges (systemer, utstyr og fasiliteter). Tilnærmingen sikrer eierskap i linjeorganisasjonen, og at de viktigste behovene prioriteres opp mot ressurser. Tjenesteteam bidrar til god implementering. Organisasjonen har en god totaloversikt over digitaliseringsarbeidet. Dette legger grunnlaget for å identifisere og realisere gevinster, både kvalitative og kvantitative. Informasjonssikkerhet og personvern er en integrert del av arbeidsprosessene, med tydelig definert ansvar og lett tilgjengelig informasjon. God informasjonssikkerhet i praksis ivaretas av alle ansatte.

Samarbeidet med Sykehuspartner er videreutviklet og omfatter økt tilstedeværelse, effektiv håndtering av endringsbehov, leveranser av framtidrettede løsninger og en understøttelse av utprøving og implementering av nye tjenester etter behov.

1. Teknologimodenhet

Det digitale transformasjonsarbeidet avhenger av organisasjonens digitale/teknologiske modenhet, spesielt innenfor områdene «styring og ledelse», «mennesker og kultur», «kapasitet og evner», «innovasjon» og «teknologi». «Digital» refererer i denne sammenhengen til organisasjonens bruk av digitale løsninger/teknologier, i motsetning til analoge (penn, papir og post). «Modenhet» gir uttrykk for hvor langt organisasjonen har kommet i utviklingen. Dersom Sunnaas sykehus systematisk implementerer digitale tjenester og verktøy som henger godt sammen, med tilhørende endringer i arbeidsprosesser og organisasjon, så forstås dette som et uttrykk for høyere digital modenhet enn om enkeltprosjekter gjennomføres – uten tilhørende endringer i arbeidsprosesser og organisasjon.



Digital Transformation Toolkit Guide



Teknologimodenhetsutvikling i Sunnaas sykehus perioden 2010-2029



Teknologimodenhetsutvikling pr delområde 2018-2021

Teknologimodenhet vurderes langs en skala fra «minimal (1)» til «transformert (5)». I 2018 fikk Sunnaas skåren 2.6, et uttrykk for at organisasjonen er mellom «tilbakelemt (2)» og «i bevegelse (3)». Ledere vurderte teknologimodenhetsnivået veldig ulikt. Ansatte var generelt positive, men opplevde liten integrasjon på tvers av digitale løsninger, og lite tid til å lære seg bruk av teknologiene. Samme undersøkelse gjennomført i 2021 viser en tydelig og positiv utvikling (skår 3.1) og at ambisjonen mot målbildet 2024 er realistisk. For å sikre nødvendig utvikling må ambisjonsnivået innenfor de 5 modenhetsområdene konkretiseres gjennom en tydelig og forpliktende handlingsplan.

MÅLBILDE 2024

Handlingsplan

Sunnaas sykehus har konkrete mål og en handlingsplan for teknologisk modenhet innenfor styring og ledelse, mennesker og kultur, kapasitet og evner, innovasjon og teknologi.

Kultur

Ledere og ansatte er proaktive og utforsker hvordan teknologi og digitaliserte tjenester kan bli bedre. Kompetanseutvikling understøtter den digitale strategien og forutser fremtidige kompetansebehov og krav.

Ledelse og organisasjon

Nye ledelsesformer og organisasjonsstrukturer vokser frem for å tilpasse virksomheten til digitaliseringen. Virksomhetsprosesser og teknologier styres av brukernes behov.

Sunnaas sykehus sitt teknologimodenhetsnivå vurderes i 2024 til å være mellom «brukerdrevet (4)» og «transformert (5)».

<https://www.sunnaas.no/Documents/Mål og strategier/Utviklingsplan Sunnaas sykehus HF 2035.pdf>

- Sunnaas Sykehus HF må rekruttere strategisk for å imøtekomme behovet nye høyspesialiserte tjenester og teknologi vil kreve. Rekrutteringen skal skje i et arbeidsmarked med knapphet på ressurser, og sykehusets strategiske kompetanseplan må hele tiden tilpasses endringer i pasientens behov, ny teknologi og arbeidsmarkedsutfordringer;

[Utviklingsplan Sunnaas sykehus 2035](#),

kapittel 7.3 **Bemanning og kompetanse**, s. 45.



Regional delstrategi for utdanning og kompetanse



Opplæring i digital læringslab, store studio



Opptak i digital læringslab, store studio

2. Kompetanseutvikling

Teknologisk utvikling og bruk av ny teknologi stiller nye krav til medarbeidere og ledere i Sunnaas sykehus. I arbeidet med å sikre aktuell teknologisk kompetanse, bør det satses på kontinuerlig læring, opplæring og rekruttering.

Mobilisering og videreutvikling av eksisterende kompetanse, samt rekruttering, blir sentralt for å kunne sikre tilstrekkelig kvalifisert kompetanse, bedre utnyttelse av de samlede personellressursene, og en bærekraftig utvikling. Det foreligger et betydelig potensial i å utnytte funksjonalitetene i eksisterende og nye digitale tjenester på en bedre måte, både for å sikre en mer effektiv arbeidsflyt og bedre tilgang til informasjon.

I årene framover vil det legges mer innsats i opplæring i digitale verktøy, noe som forventes å gi kvalitets- og produktivitets gevinster, samt økt teknologimodenhet i foretaket. I dette ligger også et behov for styrket implementeringskompetanse og en tydeligere organisering av dette området. Mye innsats vil også legges i å velge eller utvikle digitale verktøy med godt brukergrensesnitt for å minimalisere opplæringsbehov.

MÅLBILDE 2024

Kontinuerlig læring

Det er utviklet standard for kontinuerlig læring med bruk av blandede og digitale læringsformer med god pedagogisk kvalitet. Systemansvarlige vil få tett oppfølging for utarbeidelse av pedagogiske opplæringsplaner hvor strategisk bruk av Kompetanseportalen er sentralt.

Opplæring skal være lederforankret. Hver enkelt ansatt skal kunne sette av tid i samarbeid med leder til relevante former for kompetanseutvikling. For ledere vil kompetanse i endringsledelse være essensielt for å kunne ta ut effekten av nye tjenester og løsninger.

Opplæring

Blandede og digitale læringsformer er tilrettelagt slik at de treffer på riktig faglig nivå, og er relevant for den enkelte mottaker. Opplæring gjennomføres kortere sekvenser, som del av en undervisningsserie. Dette legger grunnlag for erfaring og refleksjon som byggesteiner i undervisningen.

Rekruttering

Nye medarbeidere forventes å betrakte teknologi som naturlige arbeidsverktøy. Det er viktig å vektlegge kombinasjonskompetanse innenfor helse og teknologi.

3. Informasjonssikkerhet og personvern

Stadig større deler av kommunikasjonen i helse- og omsorgssektoren foregår digitalt, og krav til informasjonssikkerhet og personvern er lovhjemlet. Helseforetakene i Helse Sør-Øst har i fellesskap vedtatt et regionalt ledelsessystem for informasjonssikkerhet basert på ISO 27001 og Normen.

God informasjonssikkerhet og godt personvern er en forutsetning for digitalisering. Sunnaas sykehus skal ha teknologi og tjenester som legger til rette for sømløs samhandling, og hvor deling av data er enkelt og sikkert. Dette forutsetter sikre teknologiske løsninger, og fordrer sikkerhetsbevissthet og –kompetanse i organisasjonen.

I en digital hverdag hvor kompleksiteten øker blir derfor fokus på digital sikkerhetskompetanse og sikkerhetsbevissthet viktig (Nasjonal strategi for digital sikkerhet).

MÅLBILDE 2024

GDPR

Robuste arbeidsprosesser og teknologiske løsninger som sikrer etterlevelse av GDPR er implementert. Sunnaas sykehus har en tydelig policy for sikkerhet, herunder retningslinjer for informasjonssikkerhet, personvern og andre aspekter ved sikkerhet. Disse er gjenstand for kontinuerlig forbedring. Pasientene er mer bevisst egne rettigheter knyttet til behandlingsforløp og opplysninger. Ansatte bistår i å veilede pasientene innen disse rettighetene. Innebygd personvern er en integrert del av alle nye informasjonssystemer og tjenester.

Risikovurderinger

Det gjennomføres årlige risikovurderinger på virksomhetsnivå som omfatter informasjonssikkerhet og personvern, og som involverer alle avdelinger.

Informasjonssikkerhet

Alle ansatte demonstrerer tilstrekkelig kunnskap om personvern og informasjonssikkerhet, og har tilstrekkelig opplæring og sikkerhetsbevissthet for å kunne ivareta sine oppgaver og ansvar i en teknologimoden virksomhet. Det er en lav terskel for å melde avvik. Det er tydelig for alle ansatte hva som skal meldes, og hvordan håndtering av avvik gjøres.

De fleste plattformer og applikasjoner er regionale. Dette gir bedre oversikt og kontroll, og styrker sikkerheten. Tilsynsrapporter viser at Sunnaas sykehus ikke har avvik innen informasjonssikkerhet og personvern.



Helseforetakene i Helse Sør-Øst har i fellesskap vedtatt et regionalt ledelsessystem for informasjonssikkerhet basert på ISO 27001. Ledelsessystemet er gjeldene for samtlige helseforetak i regionen, og forvaltes og oppdateres i Regionalt sikkerhetsfaglig råd.

Ledelsessystem for informasjonssikkerhet



Norm for informasjonssikkerhet og personvern i helse og omsorgstjenesten (Normen) er et omforent sett av krav til informasjonssikkerhet basert på lovverket.

Norm for informasjonssikkerhet og personvern i helse og omsorgstjenesten (Normen)

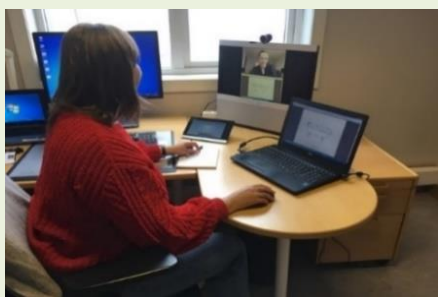


Nasjonal strategi for digital sikkerhet

Nye digitale tjenester



Videomøte med tverrfaglig team



Språktrening på avstand



Veifinning – hjelp til å finne frem på sykehuset



Humanoid Interaktiv robotikk for bruk i helsevesenet (HIRO)

III. Digitalisering

Gjennom de lokale satsningene utvikles løsninger som er viktige for å nå sykehusets mål. Innovasjonsløp basert på ideer fra ansatte, pasienter og andre, samt tett samarbeid med næringslivet ligger ofte til grunn. Valg av teknologier og løsninger er i stor grad bestemt av regionale prosjekter (kapittel 1), krav til forsvarlig beredskap, informasjonssikkerhet og personvern (kapittel 2). I tillegg er det et lokalt handlingsrom hvor de fem prioriterte områdene for satsning er:

1. Vår felles helsetjeneste
2. Digital hjemmeoppfølging
3. Mobilitet
4. Lokaliseringsteknologi (Sporing)
5. Medisinsk teknisk utstyr (MTU)

MÅLBILDE 2024

I 2024 er arbeidet med video som kommunikasjonsløsning, digital hjemmeoppfølging og vår felles helsetjeneste (tidligere pasientens helsetjeneste) videreført og forsterket. Tjenester er digitalisert, flyttet hjem til pasient, og/eller sikrer dialog gjennom forløpet. Tjenestene har enten erstattet, eller understøtter dagens tjenestetilbud.

Klinkerne har stor fleksibilitet hva angår bruk av verktøy (pc, nettbrett og mobil), og benytter det som passer best til den aktuelle arbeidsoppgaven. Nimble Homewards, Metavision og RCP (Regional Citrix Plattform) er eksempler på aktuelle teknologier som er i bruk i sykehuset.

Sporingsteknologi benyttes i utstrakt grad og sykehuset utforsker stadig nye anvendelsesområder (som lokalisering av pasienter/ansatte). Allerede i 2023 har sykehuset tatt i bruk første del av den regionale sporingstjenesten for medisinteknisk utstyr og behandlingshjelpemidler.

Laboratorier for robotikk og radiologi er etablert og i drift. Medisinteknisk utstyr anvendes i enda større utstrekning enn i dag i funksjonsdiagnostikk, behandling og målrettet trening.



Brukermedvirkning er livsviktig

Å bli lyttet til bekrefter at du er verdt noe. Det har både en egenverdi og en terapeutisk verdi.

Hvis pasienter får være med å påvirke sin egen behandling, blir de bekreftet som mennesker som kan og vet og teller. ...

Regjeringen vil

- skape pasientens helsetjeneste ...
- styrke befolkningens helsekompetanse og pasientens mulighet til å være en aktiv deltaker i egen helse og utvikling av tjenestene ...; [Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023](#), s. 2, 9



Nasjonal og regional handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring 2019-2023



Regional delstrategi for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring – satsningsområder og tiltak



1. Vår felles helsetjeneste

En vesentlig del av Nasjonal helse- og sykehusplan er utviklingen av pasientens helsetjeneste. Digitalisering av helsetjenestene gir større mulighet for å kunne få det beste tilbudet, uavhengig av tid og sted, og tjenestenivå.

Pasienter innen rehabiliteringsfeltet har særskilte tjenestebehov, og det er derfor viktig at nye tjenester er universelt utformet og tilpasset pasientgruppens ulike fysiske, kognitive og sansemessige behov.

Informasjon skal være lett å finne når man trenger det, fortrinnsvis uten å måtte være avhengig av assistanse fra andre.

MÅLBILDE 2024

I 2024 inngår en rekke digitale løsninger for pasienter for bruk på sykehuset og i eget hjem.

Selvbetjente løsninger

Selvbetjente løsninger omfatter teknologier som selvbetjeningsterminaler i poliklinikk, vegviserfunksjon som gir hjelp til å finne veien til behandler og treningsareal, selvtreningsprogrammer og individuelle instruksjonsfilmer for pasient, pårørende og helsepersonell.

Kommunikasjonsverktøy

Pasienter vil ha tilgang til ulike verktøy for å kommunisere og dele bilder, dokumenter, sensordata og annen relevant informasjon med Sunnaas sykehus, andre sykehus og behandlere i primærhelsetjenesten, samt frivillig sektor.

Pasienten bestemmer selv hvem som skal ha tilgang til informasjonen.

Mål og aktiviteter der pasienten er

Gjennom innovasjonspartnerskap utvikles digital målplan, kalender og timeplan for pasienten. Løsningen er dynamisk og tilgjengelig for pasient og behandlingsteam før, under og etter oppholdet for å definere, motivere og evaluere rehabiliteringsmål gjennom hele rehabiliteringsprosessen. Eventuell anskaffelse av løsningen vil foreligge høsten 2023.

Fortsett å bli bedre

Sunnaas er i sluttfasen med et innovasjonspartnerskap hvor målet er å utvikle ett samhandlingsverktøy, hvor pasient, sykehus, kommunehelsetjeneste med flere i fellesskap skal kunne samhandle digitalt. Eventuell anskaffelse av løsningen vil foreligge første halvår 2023.

2. Digital hjemmeoppfølging

Vår felles helsetjeneste legger til rette for behandling og oppfølging der pasienten er. [Digital hjemmeoppfølging](#) bidrar til at rehabiliteringstilbudet i mindre grad er avhengig av hvor pasienten fysisk befinner seg. Flere tjenester vil kunne organiseres digitalt i pasientens eget hjem. Digitale verktøy som videomøter, skjema- og dialogløsninger bidrar til at rehabiliteringsforløpene utvikles som en kombinasjon av digitale møter og oppfølging, fysisk oppmøte og/eller hjemmebesøk.

MÅLBILDE 2024

Flere tjenester levert over avstand

I 2024 leveres 30 prosent av rehabiliteringstjenestene over avstand ved hjelp av digitale verktøy og systemer. Innkalling og arbeidsflyt er digitalisert. Nye digitale tilbud som gruppetrening over avstand, intensiv språktrening med flere, er implementert i ordinær drift. Flere rehabiliteringsforløp er organisert i form av både fysisk og digital behandling/oppfølging. Digital kompetanseutveksling - og veiledning til kommuner og andre aktører (som NAV, skole med flere) er prøvd ut og implementert i drift.

Nasjonalt og internasjonalt samarbeid

I 2024 er kunnskapsformidling og forskning på området digital hjemmeoppfølging en sentral del av arbeidet med videreutviklingen av nye digitale tjenestetilbud. Dette forutsetter fortsatt deltagelse i nasjonale fora om digital hjemmeoppfølging, videokonsultasjon og Nordisk nettverk for telerehabilitering. Videre er tett samarbeid med andre sykehus, kommuner og brukerorganisasjoner for økt bruk av video og digitale tjenester i samhandling, sentralt. Fortsatt myndighetspåvirkning, for å tilrettelegge for bedre tilbud for pasienter på avstand, spesielt tjenester som understøtter god samhandling mellom pasient, sykehus og kommuner, er prioritert.

Teknologier og ressurser

E-helsekoordinatorer med helsefag- og teknologikompetanse sikrer drift og utvikling i skjæringspunktet mellom teknologi og klinikk. Det er en del av den ordinære driften å sikre effektive og brukervennlige digitale kommunikasjonsløsninger for pasienter, inkludert god brukerstøtte for ansatte og pasienter. Utvikling av høykvalitets romløsninger i klinikk for mer effektiv veiledning, sårbehandling, smittehåndtering, tolkemuligheter og radiologiløsninger, er prøvd ut og etablert som del av det faste tjenestetilbudet.



Gruppetrening



Studio 99 med trening på skjerm



Sårbehandling



Nimble er en mobil klinisk løsning som gjør at det tverrfaglige teamet kan dokumentere og hente ut informasjon om pasienten rett på mobilen.

Løsningen er blant annet integrert med sykehusets journalsystem for å gi en sømløs opplevelse.

Personalet kan også kommunisere med hverandre gjennom meldinger, legge inn bilder og fylle inn skjemaer.

[Nimble Clinic - mobil klinisk løsning](#)

3. Mobilitet

Digitaliseringen av sykehuset har frem til nå i stor grad vært preget av at digitale verktøy er tatt i bruk i eksisterende arbeidsprosesser.

Det neste steget fordrer i større grad endringer i arbeidsprosesser, for fullt ut å kunne nyttiggjøre seg de mulighetene digitale verktøy gir.

Informasjon deles mellom digitale verktøy, med sømløse overganger og større fleksibilitet til å velge det verktøyet som passer best.

MÅLBILDE 2024

Arbeidsflate/Plattform

Ansatte arbeider på den fysiske enheten som passer best, eksempelvis stasjonær PC ved behov for stor skjerm, eller mobiltelefon når en er inne på pasientrom.

Mobile enheter vil erstatte et flertall av pcer, med gode dokking- og påloggingsløsninger til ekstern arbeidsflate ved behov.

Mobile enheter gir den funksjonaliteten klinikken etterspør, som fotografering og videoopptak, oppslag i pasientens journal, utveksling av meldinger og videomøter med pasienter og kolleger.

Effektivitet og kvalitet

Organisasjonen finner nye måter å arbeide på - mer tidsbesparende og bedre for pasienten, og bestiller digitale verktøy som gjør dette mulig fra eksterne leverandører, som leverer sikkert og raskt.

Kommunikasjon med pasienten (informasjonsbehov, sensordata og treningsprogrammer) skjer via pasientens egen mobiltelefon både hjemme og på sykehuset.

4. Lokaliseringsteknologi (sporing)

Det er et stort potensial i å innføre teknologi som hjelper helsepersonell og andre til raskt å finne medisinsk teknisk utstyr, behandlingshjelpemidler og annet utstyr som brukes relatert til det kliniske tilbudet. I dag brukes mye ressurser på å lete etter utstyr. Et konservativt estimat, gjort på bare 18 typer medisinteknisk utstyr, indikerer at sykehuset kan omdisponere tilsvarende 2 årsverk på å innføre en god sporingsløsning. Den teknologiske løsningen må kunne hente lokasjonsdata fra forskjellige kilder, og kunne dele disse dataene med andre systemer.

MÅLBILDE 2024

Sporing av utstyr

Alltid gjenfinnbart medisinsk teknisk utstyr, for både helsepersonell og andre. Dette gir mer effektivt arbeid i klinikk, samt service og reparasjon.

Lokalisering av personer

Automatisk system viser hvor utvalgte personer, som vakthavende lege eller pasienter, befinner seg.

Dette kan være aktuelt for raskt å kunne få tak i vakthavende lege eller finne pasienter som skal følges til aktiviteter, f.eks. til trening i fysioterapisalen. Løsninger er utviklet i samsvar med personvernlovgivningen.

Veiviser

Pasienter, ansatte og besøkende tilbys en veiviserløsning, som enkelt guider dem dit de skal.

Dette kan eksempelvis skje via mobiltelefon, eller en vennlig liten robot.



Finn utstyr - meny



Finn veien - til der utstyret er

- En videreutvikling av Sunnaas sykehus HF til et høyspesialisert og virtuelt rehabiliteringssykehus krever økt satsning på og investering i avansert teknologisk og medisinskteknisk utstyr.



- Radiologisk utstyr er en forutsetning for utvikling av et høyspesialisert tilbud, og er noe sykehuset mangler for å gi et optimalt tilbud til pasienten. Investeringsbehov og arealbruk legges inn i byggetrinn 3.»;
[Utviklingsplan Sunnaas sykehus 2035](#), s. 46- 47



Klinisk fysiologisk laboratorium (KF lab) utføres tester og undersøkelser, hovedsakelig måling av lungefunksjon, kondisjon og muskelstyrke



I teknologisk intervensjonscenter kan én terapeut behandle flere pasienter på samme tid

5. Medisinsk teknisk utstyr (MTU)

Som tilbyder av høyspesialisert rehabilitering og pådriver av feltets utvikling, er det avgjørende at Sunnaas sykehus har tilgjengelig og oppdatert medisinskteknisk utstyr for funksjonsdiagnostikk, behandling og målrettet trening.

Det er stor utvikling på MTU-området som gir stadig nye muligheter for et bedre og mer effektivt rehabiliteringstilbud for pasientene.

Kontinuerlig forskning på MTU er nødvendig for å kunne tilby enda bedre rehabilitering, samtidig som toppmoderne MTU gir grunnlag for god og viktig forskning.

MTU ved Sunnaas sykehus skal kunne brukes effektivt; dette innebærer at utstyret er sporbart, fungerende og tilgjengelig, og at det kan brukes sammen med mobile løsninger og integrert med tjenester som videomøter.

I tråd med den medisinske og teknologiske utviklingen vil fremtidens pasienttilbud i større grad bestå av tilbud fra ulike funksjonsspesialister med bruk av spesifikk diagnostisk og terapeutisk utstyr. I tillegg til oppdatert MTU kreves endrede arbeidsprosesser, tverrfaglig samarbeid, logistikk og organisering.

MÅLBILDE 2024

Radiologisk laboratorium

Etablering av radiologisk laboratorium med mer avanserte radiologiske tjenester for diagnostisk avklaring og prognos-tisering, samt bruk i forskning og innovasjon, f.eks. CT/MR.

Funksjonslaboratorier

Flere funksjonslaboratorier med moderne diagnostisk og terapeutisk medisinsk teknisk utstyr er i bruk.

Teknologisk intervensjonscenter

Videreutvikling av teknologisk intervensjonscenter der pasientene testes og rehabiliteres ved bruk av teknologier som sensorer og robotikk, jfr. utviklingsplanen. Det innebærer å blant annet å utvide/øke omfanget, oppdatere teknologier og anskaffe nye, øke kompetansen, videreutvikle tjenestemodeller, og fortsette samarbeidet med forsknings- og innovasjonsmiljøer og næringslivet.



Verdigrunnlag

Med utgangspunkt i nasjonale verdier: **kvalitet, trygghet og respekt**, legger Sunnaas sykehus HF følgende innhold til egne verdier:

Profesjonalitet

høy faglig kompetanse og nysgjerrighet i møte med andre, trygghet på egen rolle og evne til å møte andre med kunnskap, medmenneskelighet og empati.

Engasjement

vise en sterk interesse for arbeidsoppgavene, la seg utfordre og forplikte gjennom aktiv deltagelse i faglige utfordringer og arbeidsmiljø.

Glede

spre glede gjennom optimisme og pågangsmot, inspirere, bidra til å skape glede for pasienter, kolleger og brukere.



Veien frem mot 2024

Digitaliseringsplanen viser de mest sentrale aktivitetene og prosjektene som pågår og som planlegges i perioden. På noen områder er bildet nokså forutsigbart når det gjelder hvilke tjenester som kommer de nærmeste årene, spesielt i forhold til regionale prosjekter. Imidlertid endrer teknologi- og digitaliseringsområdet seg raskt. Det er derfor viktig å ha en organisasjon som er rigget for omstilling og endring i en stadig mer kompleks og omfattende digital hverdag.

De områdene hvor sykehuset i størst grad kan påvirke utviklingen er naturlig nok i egen organisasjon og for lokalt initierte prosjekter. Samtidig er det viktig å best mulig utnytte nye regionale prosjekter, ikke minst gjennom endring og utvikling av arbeidsprosesser i forbindelse med innføring av nye systemer. ‘

En forutsetning for å nå overordnede mål, er behovet for økt spesialisering av teknologisk kunnskap, og et tettere og mer integrert samarbeid mellom teknologiske miljøer og klinisk virksomhet gjennom blant annet god porteføljestyling. Deltakelse i lokale, regionale, nasjonale og internasjonale utviklings-, innovasjons- og forskningsprosjekter, samt arrangering av arbeidsgruppemøter, seminarer og åpne innovasjonsklyngemøter og fagdager, er og blir viktig, for å sikre best mulig kunnskapsgrunnlag og ressurstilgang.

Gjennom tett samarbeid mellom klinikk, forskning, innovasjon og teknologi, samt etabler tverrfaglige satsninger hvor klinikere, forskere, innovasjon og teknologi arbeider med konkrete problemstillinger i pasientens/pårørendes hverdag, kan en bedre oppnå ønsket utvikling.

Arbeidet med teknologisk modenhet har høy prioritet og gjennom ambisiøse handlingsplaner, god kulturbygging samt åpenhet for å la nye ledelsesformer og organisasjonskulturer vokse fram, vil Sunnaas sykehus bevege seg tydelig i retning av en transformert organisasjon og være i stand til å nå denne planens hovedmål.



Sunnaas sykehus HF er akkreditert etter de internasjonale standardene til Commission on Accreditation of Rehabilitation Facilities, CARF

Oversikt - regionale prosjekter som er relevante for Sunnaas sykehus HF

Prosjekt	Fase	Start	Slutt	Sunnaas
Kliniske løsninger				
RHF - Digitale innbyggertjenester - mine timeavtaler	Gjennomføre	15.02.2021	30.06.2025	2025
RHF - Kjernejournal dokumentdeling	Gjennomføre	01.01.2019	31.12.2022	2023
RHF - Klinisk legemiddelsamhandling	Gjennomføre	01.01.2019	31.12.2026	2024
RHF - Regional doseovervåkingsløsning	Gjennomføre	01.05.2020	04.10.2022	2024
RHF - Regional EPJ modernisering	Gjennomføre	10.01.2021	31.12.2025	2025
RHF - Regional løsning for helselogistikk	Gjennomføre	01.01.2019	31.12.2023	2023
RHF - Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS	Gjennomføre	21.08.2020	31.12.2023	2024
RHF - Regional standard for lukket legemiddelslyfe	Gjennomføre	01.09.2020	31.12.2024	2024
Forskning				
RHF - Elektronisk forskningslogg (ELN)	Gjennomføre	02.06.2021	30.06.2022	2023
RHF - Forskningsportalen	Gjennomføre	01.01.2019	30.06.2022	2023
RHF - Registerverktøy	Gjennomføre	14.10.2021	01.11.2022	2023
Virksomhetsstyring				
RHF - Digitale løsninger for utdanning og kompetanse	Gjennomføre	27.04.2021	28.04.2023	2022
RHF - Regional data- og analyseplattform	Gjennomføre	03.09.2018	31.12.2024	2022
RHF - Regionalt kostdatasystem	Gjennomføre	13.12.2021	31.12.2026	2027
Andre				
RHF - Digitalt oversettelsesverktøy	Gjennomføre	01.10.2020	28.02.2023	2023
RHF - Entydig strekkoding (GS1)	Gjennomføre	01.01.2019	31.12.2022	2023
RHF - Modernisert folkeregister	Gjennomføre	29.09.2020	23.06.2023	
RHF - Nye integrasjonstjenester	Planlegge	25.03.2021	18.12.2023	
RHF - Prosessplattform og digital hjemmeoppfølging	Gjennomføre	07.04.2021	31.12.2024	2024
RHF - Regional standard for integrasjon av medisinteknisk utstyr	Planlegge	23.08.2021	22.05.2025	2025
RHF - Statistisk logganalyse	Gjennomføre	12.11.2018	28.02.2023	2023
STIM				
SP-STIM Felles plattform – trinn 1 modernisering leveranseplattformen	Gjennomføre	01.01.2022	31.12.2023	
SP-STIM Felles plattform - trinn 2 hybrid skyplattform	Gjennomføre	01.01.2018	11.07.2024	
SP-STIM Modernisering - Regional testplattform (P)	Gjennomføre	28.02.2019	31.01.2024	
SP-STIM Nettverk - Innføring kryptert stamnett (P)	Gjennomføre	31.08.2018	31.03.2023	2023
SP-STIM Nettverk - Modernisering av nett	Gjennomføre	15.06.2018	18.12.2026	2023
SP-STIM Plattform for moderne tjenesteutvikling (p)	Gjennomføre	23.06.2021	03.10.2024	2024
SP-STIM Tjenestemigrering (P)	Gjennomføre	14.10.2019	26.08.2025	
SP-STIM Trådløst nett, fase II (P)	Planlegge	01.04.2021	15.07.2024	2023
SP-STIM 5G innendørs mobildekning (P)	Gjennomføre	01.03.2019	19.10.2023	

Fase, start/slutt gjelder de regionale prosjektene.