

## Saksfremlegg

<b>Saksgang</b>	<b>Møtedato</b>
Styret Sunnaas sykehus HF	21.09.22

### **Sak 5422**

#### **Teknologiutvikling, e-helse og digitalisering Sunnaas sykehus HF**

#### **Forslag til vedtak**

Styret tar saken til orientering

Nesodden, 21.09.22

Einar Magnus Strand  
Administrerende direktør

## 1. Hva saken gjelder

Helsetjenesten i Norge står ovenfor betydelige utfordringer i årene som kommer, blant annet knyttet til demografiutvikling, rekruttering og bemanning, og bærekraft. Disse utfordringene er blant annet adressert gjennom 5 strategiske satsningsområder i Regional utviklingsplan 2035 Helse Sør-Øst RHF:

1. Nye arbeidsformer og bedre bruk av teknologi
2. Samarbeid om de som trenger det mest
3. Redusere uønsket variasjon
4. Ta tiden tilbake – mer tid til pasientrettet arbeid
5. Forskning og innovasjon for en bedre helsetjeneste

Sunnaas sykehus HF utviklingsplan 2035 synliggjør hvordan Sunnaas fra ett rehabiliteringsperspektiv adresserer og vil løse de 5 strategiske satsningsområdene, i godt samsvar med de andre helseforetakene og Helse Sør-Øst RHF. Sykehusets langtidsplan for Digitaliseringsplan 2022-2024 konkretiserer hvordan de strategiske satsningsområdene skal ivaretas og løses fra ett teknologisk og digitaliseringsperspektiv.

Saken gir styret en statusoppdatering for teknologi og digitaliseringsarbeidet pr september 2022. Saken kommer tilbake til styret ultimo 2022 som en beslutningssak ved rullering av Digitaliseringsplanen 2022-2024.

## 2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Digitaliseringsarbeidet i Sunnaas sykehus har som hovedmål å legge rammer for en god og forutsigbar digitalisering av kliniske tjenester og arbeidsprosesser, og gjennom dette understøtte sykehusets virksomhetsidéer og strategiske mål, i tett samarbeid med pasienter, pårørende, ansatte og andre interessenter. En sentral del av dette arbeidet handler også om å utvikle en mer teknologimoden organisasjon. Digitaliseringsplanen er delt i 3 kapitler; 1. Regionale prosjekter, 2. Organisasjon, og 3. Lokale prosjekter.

Orienteringssaken synliggjør for styret hvordan en gjennom 2022 har arbeidet med organisering av arbeidet lokalt, kompetanseheving (Lederutvikling/Opplæring), endring av praksis/implementering, prosjekter og implementering av disse (Regionale/Lokale).

### Organisering

Fra 1.1.2022 har følgende modell ligget til grunn for organisering av teknologi- og digitaliseringsarbeidet, modellen skal evalueres ultimo 2022:

- Foretaksledelsen er lokalt porteføljestyre, og mottar saker (regionale/lokale) utarbeidet av
- Digitaliseringssekretariatet (teknologisjef, forskningsdirektør, klinikkisjef, fagdirektør og innovasjonssjef) som møtes annenhver uke. Oppdatert status sørges for av
- Porteføljekontoret gjennom porteføljeverktøyene Clarity/Induct
- Tverrorganisatoriske tjenestetteam er foreløpig opprettet innenfor områdene Digital Hjemme Oppfølging, Teknologi og Medisinsk Teknisk Utstyr, Klinisk IKT. Teamene har ansvar både for implementerte løsninger, samt prosjekter knyttet til nye løsninger innenfor eget ansvarsområde

### Kompetanseutviklingen/digital modenhet

Opplæring og kompetanseheving følger to hovedretninger:

1. Teknologiens muligheter - gi innsikt i hvordan digitalisering kan utvikle organisasjonen
2. Et godt kunnskapsnivå i bruk av sentrale digitale verktøy hos ansatte

Satsningsområde 1 retter seg primært mot lederne og gjennomføres i et workshop-format hvor vi alternerer 5 ulike tema som er tett knyttet til sykehusets digitaliseringsplan. Dette har vært i drift

siden september 2020. Satsningsområde 2 blir ivaretatt gjennom systemopplæring, veiledning og brukerstøtte. Sentrale stikkord i dette arbeidet er temabaserte, nivåindelte, korte sekvenser tilpasset de ulike brukergruppene, samt aktiv bruk av Kompetanseportalen for definering av målgrupper, krav og informasjon om undervisningsopplegg (eLæring, videoer, klasserom).

### **Endring av praksis/gevinster**

Digitaliseringsarbeidets hovedformål er å understøtte organisasjonens behov for kvalitetsforbedring og effektivisering. Størstedelen av digitaliseringsarbeidet handler om utvikling av arbeidsflyt og arbeidsprosesser, og i mindre grad om selve teknologien. Organisasjonens/enkelte avdelingens behov defineres, aktuelle teknologier kartlegges (systemer, utstyr og fasiliteter), og dette knyttes tett mot kvalitetsarbeidet. Denne prosessen sikrer eierskap i linjeorganisasjonen, og at de viktigste behovene prioriteres opp mot ressurser og kapasitet.

### **Prosjekter**

Gevinster knyttet til endring av praksis, arbeidsprosesser, effektivitet og/eller kvalitet vil konkretiseres å vise kort til pågående digitaliseringsprosjekter. Sunnaas arbeid med videokonferanse er godt implementert, og orientering vil derfor fokusere på andre viktige områder. Eksempelene vil også vise hvordan de lokale prosjektene understøtter de strategiske regionale satsningsområdene.

*Innovasjonspartnerskapet «Fortsett å bli bedre»* er ett prosjekt med Sunnaas sykehus HF og Indre Østfold kommune som offentlige behovshavere, og Dignio som utvikler og leverandør. Prosjektet fokuserer på pasienter med hjerneslag og deres forløp fra akutt slagenhet til de er hjemme. Målet er å finne en løsning som sikrer at pasienter med hjerneslag fortsetter sin rehabilitering og bedrer funksjon også i overgangene mellom institusjonsbasert rehabilitering og hjemme. Løsningen skal ha overføringsverdi for andre tilsvarende/lignende diagnosegrupper, redusere behovet for kompenserende tjenester, og sikre at mer rehabilitering kan skje i eget hjem og myndig gjøre personen i eget rehabiliteringsforløp.

*Innovasjonspartnerskapet MAP* (Mål og Aktiviteter med Pasienten i sentrum) skal utvikle en digital løsning for samhandling mellom pasient og helsepersonell som sikrer en god og målstyrt prosess under gjennomføring av behandlingsforløpet, med pasienten i sentrum. Partnerskapet gjennomføres i samarbeid mellom Sunnaas, Nesodden kommune og Høgskolen i Østfold, med Diffia som leverandør.

Satsningen på *mobilitet* fordrer endring i arbeidsprosesser, for fullt ut å kunne nyttiggjøre seg de mulighetene digitale verktøy gir. Informasjon deles mellom digitale verktøy, slik at det er større fleksibilitet til å velge det verktøyet som passer der og da. For de ansatte innebærer dette at en 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 gir den funksjonaliteten klinikken etterspør, som fotografering og videoopptak, oppslag i pasientens journal, utveksling av meldinger og videomøter med pasienter og kolleger. Mer kommunikasjon med pasienten (informasjonsbehov, sensordata og treningsprogrammer) vil etter hvert skje via pasientens egen mobiltelefon både hjemme og på sykehuset.

Mange opplever det som vanskelig å finne frem på Sunnaas sykehus HF. I samarbeid med Mazemap er det utviklet en løsning som i disse dager testes ut. En bruker egen mobiltelefon for å finne veien. Pilot prosjektet var finansiert av DFØ. Det er fra Helse Sør-Øst gitt signaler om at en ønsker denne løsningen som pilot, inn under det regionale GS1 prosjektet for sporing og lokalisering. I det videre arbeidet vil en se på hvordan denne løsningen i tett samarbeid med HSØ kan breddes til også å finne medisinskteknisk utstyr, behandlingshjelpemidler og annet utstyr som brukes relatert til det kliniske

tilbudet. I dag brukes det store ressurser bare 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.

Sunnaas sykehus har i mange år brukt ulike former for robotassistert teknologi til trening av pasienter. Satsningen ble for omtrent 2 år siden formalisert gjennom etablering av teknologisk intervensjonssenter, hvor pasienter trener armfunksjon med hjelp av 3 ulike maskiner. Pasientene får nå vesentlig mer trening, med mindre bruk av terapeuter. I 2022 har en påbegynt arbeidet med å inkludere robotikk for trening av benfunksjon i dette arbeidet. Videre har sykehuset et pågående innovasjons- og forskningsprosjekt hvor en undersøker hvorvidt *humaniode roboter* i fremtiden kan bli en del av «bemanningen» i helsetjenesten.

### **3. Administrerende direktørs anbefaling**

Administrerende direktør anbefaler at styret tar saken til orientering.

#### **Vedlegg:**

Sak 5422 2022-09-21 Vedlegg 1 - Digitaliseringsplan Sunnaas sykehus HF 2022-2024