

Strategisk bruk av teknologi og digitalisering

Temasak 022-2023, SSHF styre

Kjetil Nyhus, direktør for avdeling Teknologi og innovasjon

Torsdag , 27. april 2023

Respekt • Faglig dyktighet • Tilgjengelighet • Engasjement



SØRLANDET SYKEHUS

Neste 30 minutter

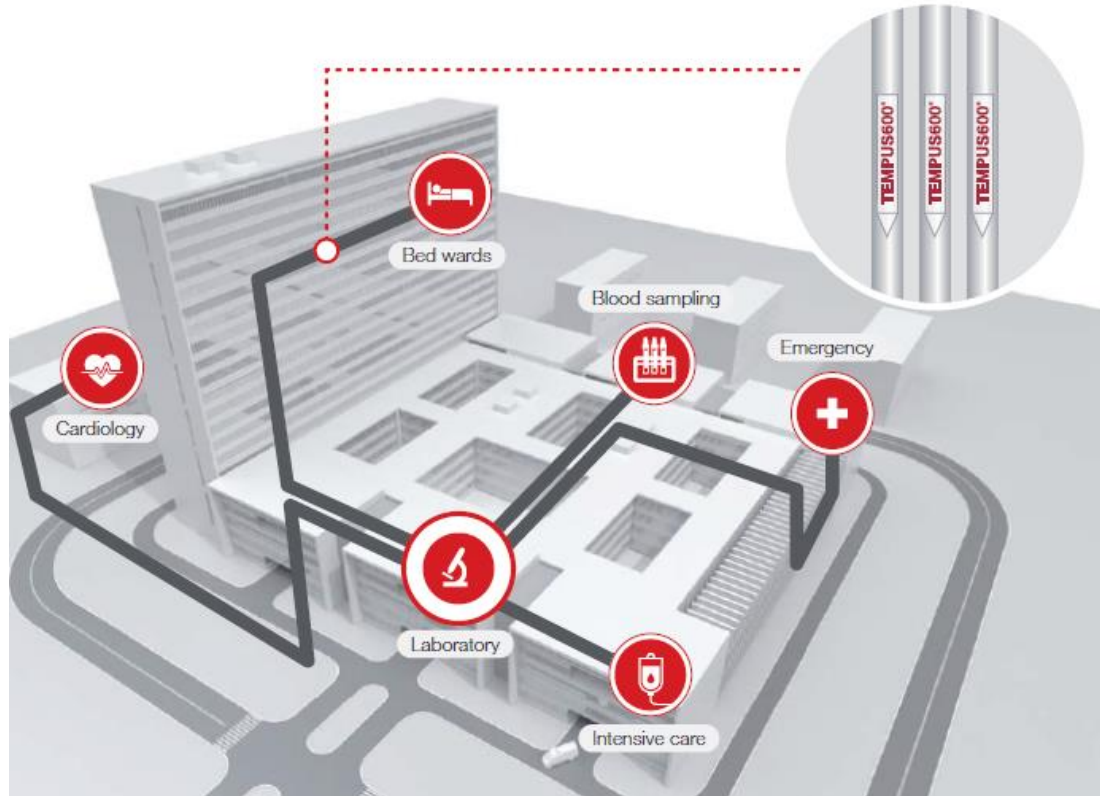


- Teknologiske mål / strategier nasjonalt og regionalt
 - SSHF – utviklingsplan 2040 og utredning teknologimodernisering
 - «Digitaliseringsformelen»
 - Sentrale og pågående tiltak
 - Utnytte og utvikle løsninger vi allerede har
 - Annen viktig oppfølging
-
- Spørsmål og kommentarer fra styret

SSHF har fortsatt rørpost....



SSHF skal innføre mer rørpost som en del av en moderne digital løsning



Eksempelbilder

Sentrale utviklingstrekk

- Raskere teknologisk utvikling
- Behov for digital transformasjon
- Raskere krav til endring og gjennomføring
- Økte krav til brukerinvolvering og organisasjonsutvikling knyttet til teknologisk utvikling og digital transformasjon
- Fra systemforvaltning til tjenesteforvaltning
- Økte krav til forutsigbarhet og driftsstabilitet
- Økte krav til innovasjonsevne
- Økt behov for generell gjennomføringskapasitet
- Økte krav til å realisere gevinster, både kvalitative og kvantitative effekter
- Økte krav til informasjonssikkerhet og personvern
- Mer automatisering av prosesser
- Digital helhet blir større og mer sammensatt, «alt henger sammen med alt»

Punktlisten er ikke utfyllende.



Overordnede målbilde

Nasjonal E-helsestrategi (januar 2023)



Mål 1: Aktiv medvirkning i egen og næres helse
Digitale helse- og omsorgstjenester skal tilrettelegge for at innbyggere og pårørende enkelt kan involvere seg i forebygging, behandling og oppfølging av egen og næres helse og mestring. Når, hvor og hvordan helse- og omsorgstjenester utføres skal i større grad tilpasses innbyggerens behov. Dette vil bidra til bedre utnyttelse av kompetanse og kapasitet.



Mål 2: Enklere arbeidshverdag
Helsepersonell skal ha tilgang til brukervennlige digitale arbeidsverktøy som spiller godt sammen, gir god beslutningsstøtte og støtter deres arbeidsprosesser. Dette vil bidra til styrket pasientsikkerhet, reduksjon i uønsket variasjon og en mer attraktiv arbeidssituasjon for helsepersonell.



Mål 3: Helsedata til fornying og forbedring
Helse- og omsorgstjenestene, helsepersonell og helseforvaltningen skal i økende grad ta beslutninger basert på data. Mer datadrevne beslutninger vil bidra til bedre ressursutnyttelse, økt kvalitet og innovasjon i tjenesten, samt bedre forskning, helseovervåking, beredskap og folkehelse.

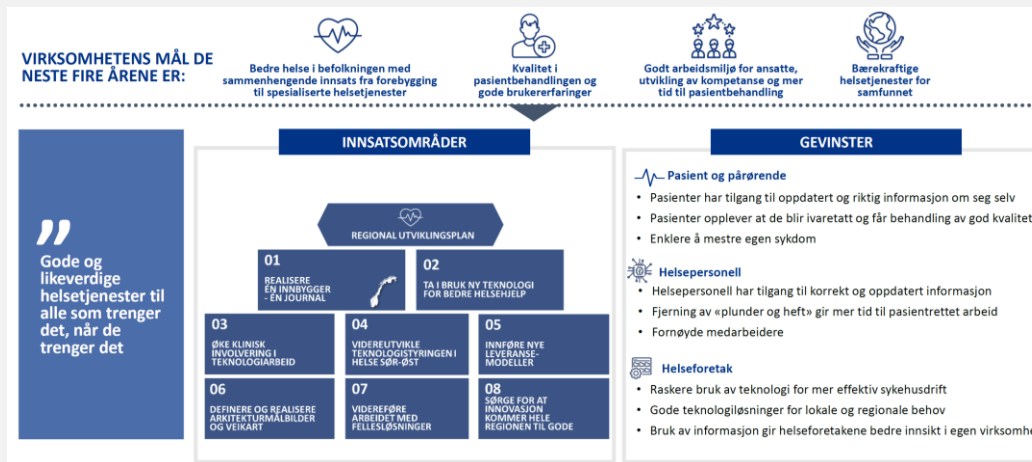


Mål 4: Tilgjengelig informasjon og styrket samhandling
Digital samhandling, styrket informasjonsforvaltning og økt standardisering skal sørge for at oppdaterte helseopplysninger er sikre, av god kvalitet og lett tilgjengelig ved behov. Dette vil legge til rette for en mer aktiv innbygger, bedre og mer effektiv helsehjelp samt bedre datanalyser til kvalitetsforbedring, helseovervåking og styring.



Mål 5: Samarbeid og virkemidler som styrker gjennomføringskraft
Gjennomføringskraften på e-helseområdet skal styrkes gjennom økt samarbeid og bedre bruk av virkemidler som regelverk og finansieringsmodeller. Dette vil gi en samordnet og helhetlig e-helseutvikling som gir gode og bærekraftige helse- og omsorgstjenester.

Regional delstrategi teknologi (2020 – 2025, under revidering)



Tid for handling, NOU 2023:4 (Helsepersonellkommisjonen, februar 2023)

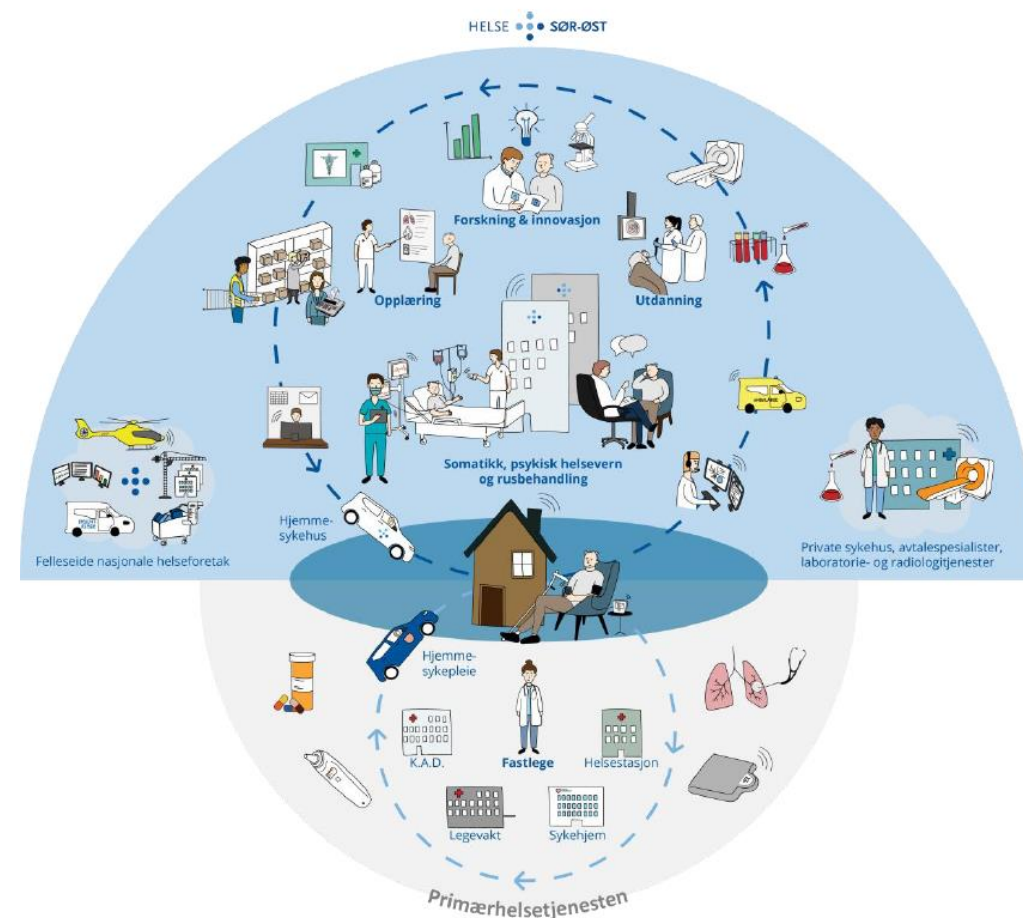


- «Vi må digitalisere alt vi kan»
- Helse- og omsorgstjenestene er storforbrukere av teknologi og digitale løsninger
 - F.eks. kunstig intelligens og persontilpasset medisin har gitt nye typer helsetjenester og arbeidsprosesser
- Digitalisering av helsetjenesten er nødvendig i årene fremover, siden menneskelige ressurser vil bli en mangelvare.
- Økende digital kompetanse hos ansatte, pasienter og pårørende

- Innføring av velferdsteknologi har bidratt til redusert ressursbruk og kostnader til f.eks.:
 - medisinstøtte/elektronisk medisindispenser -> pasienten trenger færre besøk av hjemmesykepleierne, mindre kjøring, riktigere medisiner
 - digital tilsyn hjemme – fører til færre utrykninger på natt
 - digitale trygghetsalarmer
 - digital hjemmeoppfølging
- Kunstig intelligens
- Digital tvilling (kopi av en digital løsning)
- Robotikk
- Språkteknologi
- Helselogistikk
- Samhandling
- Innovasjon
- Digital kompetanse

SSHF - Utviklingsplan 2040

- **Innledning**
 - Flytte behandlingen ut av sykehusene
- **Kap. 1 Kvalitet i pasientforløp**
 - Utnyttelse av virksomhetens data, generelt forbedringsarbeid, det utadvendte sykehus, helsefellesskapet, akuttmedisinsk kjede, akuttmottak og beredskap.
- **Kap. 2 Ledelse, organisasjon og kultur**
 - Endringsledelse, økt digital modenhet og kompetanse, innovasjons- og teknologiledelse, understøtte organisering, bemanning, utdanning og rekruttering, Campus Sør, styrket økonomisk handlingsrom.
- **Kap. 3 Forskning, nyskapning og innovasjon**
 - Bruk av ny teknologi til pasientrettet virksomhet, og tjenesteinnovasjon for å oppnå nye måter å levere tjenester på.
- **Kap. 4.1 Teknologi og utstyr**
 - Medisinsk teknisk utstyr, IKT (infrastruktur), digitale tjenester innen kliniske og administrative områder, digital samhandling, standardisering og bruk av ny teknologi,



Utviklingsplan

2040

Oppdatering av Utviklingsplan 2035
(Vedtatt i styremøte 27. april 2022)

2030?

SØRLANDET SYKEHUS

I 2040 er IKT og MTU standardisert i HSØ og IKT-infrastrukturen i helsesektoren er modernisert.

Ny, standardisert plattform fører til effektiv bruk av digitale løsninger.

Disse har bidratt til kvalitative og kvantitative gevinster:

Bedre pasienttilfredshet, bedre behandlingsresultater, mer effektiv ressursbruk og økt arbeidsglede.

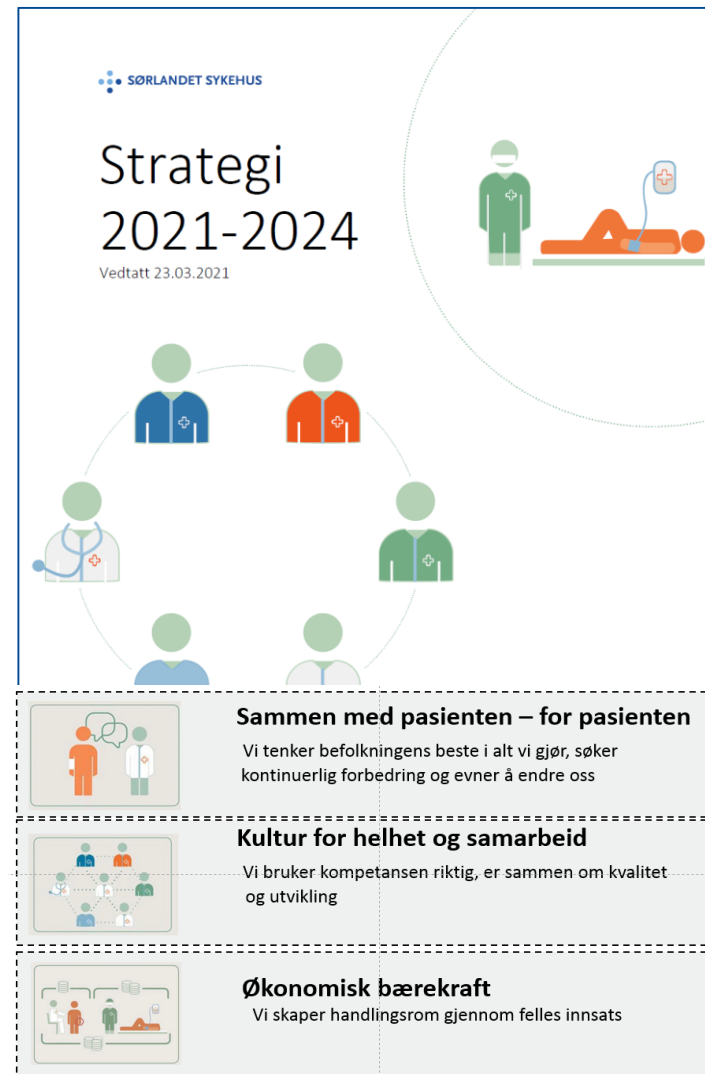
*Digitalisering har **effektivisert samhandlingen** på tvers av forvaltningsnivåene og ovenfor pasientene.*

Pasienten** har enkel tilgang til **relevant informasjon om egen helse og kan dele nødvendig informasjon med sykehuset.

Sårbare pasienter som ikke behersker teknologi blir ivaretatt med gode løsninger.

Kunstig intelligens og robotisering har bidratt til å øke kvalitet samt redusert behov for personell.

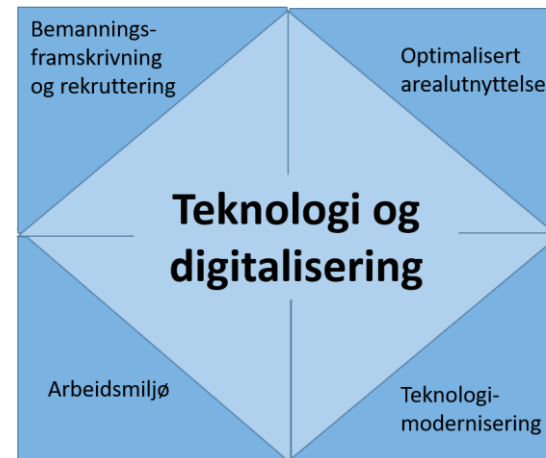
Det vil fremdeles være et stort behov for sykehusbehandling i sykehusbyggene, og det er fremdeles «mennesker som møter mennesker» i sykehuset.



Syv utredninger basert på utviklingsplan 2040

1. Arbeidsmiljø
2. Bemanningsframskrivninger og rekruttering
3. Optimal arealutnyttelse
4. Spesialiserte sentre
5. Akuttmedisinsk kjede
6. Hjemmoppfølging og FACT team

7. **Teknologimodernisering**

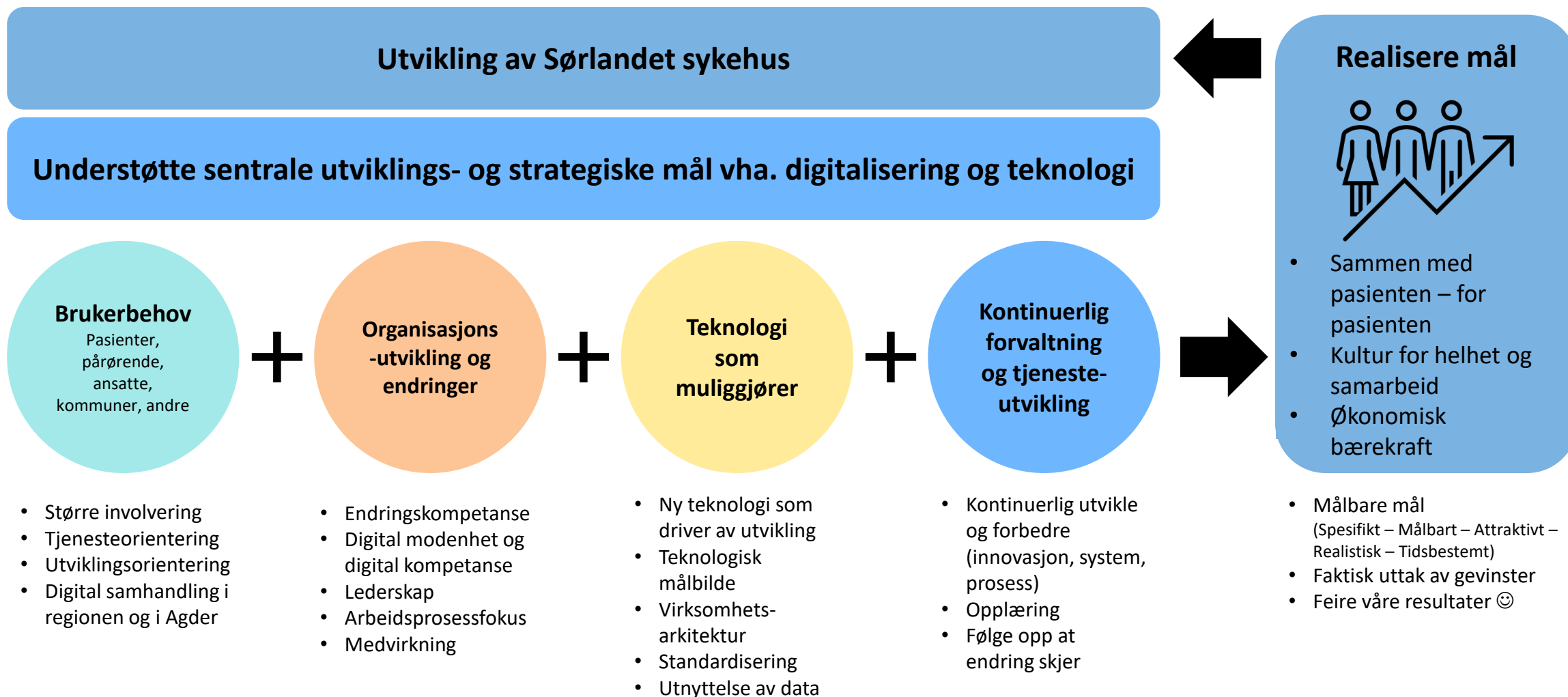


Utredningen skal se nærmere på hvordan teknologi og digitalisering kan være en driver for å oppnå ambisjonene i utviklingsplanen.

- Bruk og utnyttelse av teknologiske løsninger som f.eks. pasientnære medisintekniske løsninger, kunstig intelligens, automatisering, virtual reality, sensorer, robotteknologi, mobilitet og droner.
I dette inngår også hvordan grunnleggende IKT-infrastruktur må utvikles og fornyes, og hvordan sammenkoblingen av teknologisk utstyr og IT-systemer kan utnyttes.
- Utnyttelse og deling av data som gir større tilgjengelighet, nye bruksområder og sammenkobling av helsetjenester og informasjon på tvers av tjenestenivåer og for pasienten.
- Fremtidige krav til informasjonssikkerhet
- Forutsetninger knyttet til organisasjonsutvikling og -endring ved innføring av nye digitale løsninger
- Sikre at brukerne har tilstrekkelig digital modenhet og kompetanse, og unngå digital utenforskap
- Overordnede vurderinger av gevinstpotensialer, både kvalitative og kvantitative

Interessenter: Pasienter, pårørende, ansatte, ledere, tillitsvalgte, kommuner, andre helseforetak, fastleger

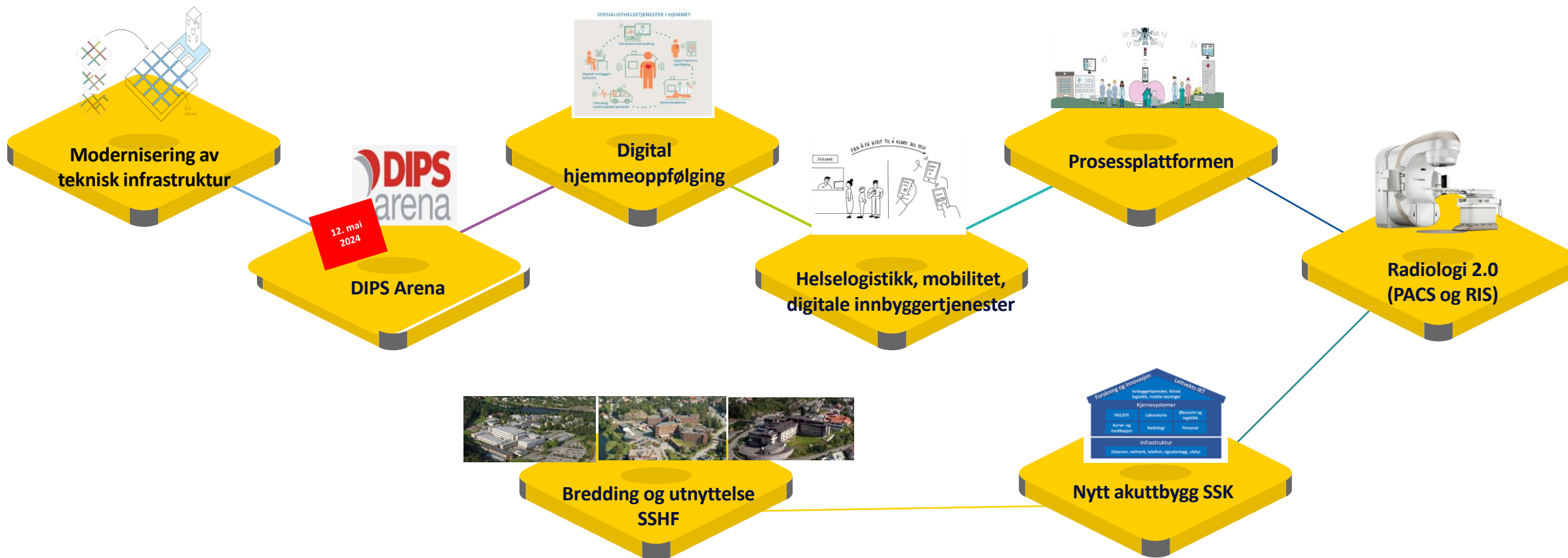
«Digitaliseringsformelen»



Brukerforventninger

- Som pasient forventer jeg trygge og gode helsetjenester, og at helsevesenet skal **følge med på den teknologiske utviklingen i samfunnet.**
- Som ansatt forventer jeg at **IKT-løsningene som brukes eller innføres, skal gi minst like gode eller bedre arbeidsprosesser enn jeg hadde tidligere.**
- Som styre forventer vi at teknologiske løsninger bidrar til **kvalitet i pasientbehandlingen, effektiv og forutsigbar drift og at gevinster realiseres.**

Sentrale og pågående tiltak



Fra budsjett 2023

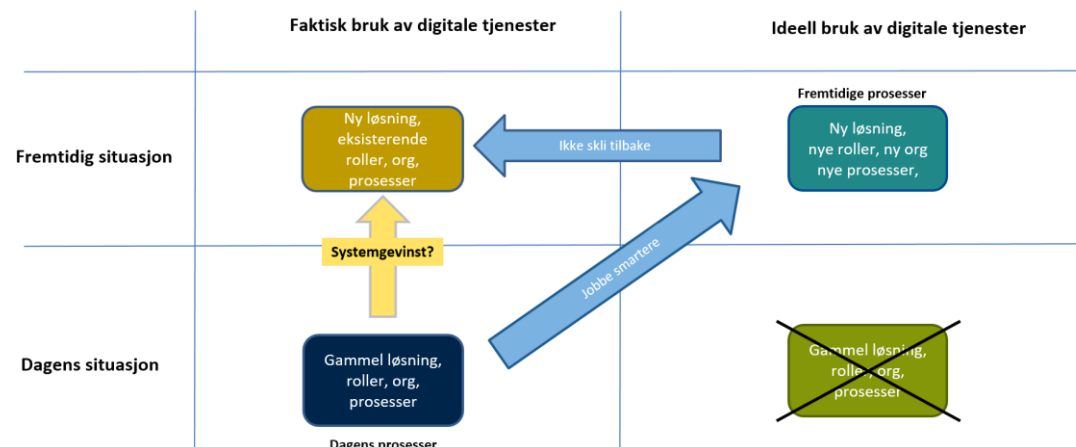
	1. Fortsette arbeid med pasientforløp og kontinuerlig forbedring. Flere av disse er understøttet av KOM-programmet.
	2. Tilpasse bemanning til budsjettene. Verktøy: Aktivitetsstyrt ressursplanlegging (ARP)
	3. Understøtte med teknologi: Sikre full utnyttelse av funksjoner som vi allerede har
	4. Ta tiden tilbake. Kunnskapsbasert tjenestetilbud. Definere om det er noe vi ikke skal gjøre, kloke valg

Utnytte og utvikle teknologiske løsninger vi har

Noen eksempler

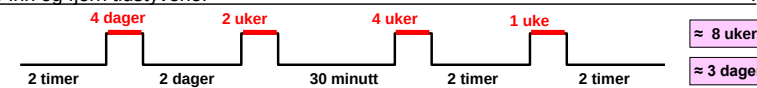
- Fortsette å standardisere løsninger
- Sanere digitale løsninger som ikke er i bruk
- Større utnyttelse og bruk av sentrale systemer vi har
 - DIPS (pasientadministrativt system)
 - Public 360 (arkiv- og saksbehandlingssystem)
- Sikre et riktig antall pc-er i klinikkene, og fremover ivareta større mobilitet
- Ytterligere digitalisere 20000 månedlige journalnotater (f.eks. digitalisere EKG)
- Innføre eSignering og eDialog
- Digital samhandling (Intranett, Teams mv.)
- Bedre løsning knyttet til talegjenkjenning (forvaltning, forbedring, prosess, opplæring)
- Digital hjemmeoppfølging (gjennomføring, bredde, forvaltning)
- Digital samhandling med pasient, ansatte mv.
 - Premis og Proms
 - Prosessplattform
- GAT og DIPS integrasjon
- Innføre Mine timeavtaler
- Øke beslutningsstøtte gjennom dashboard (utnytte data gjennom RDAP)
- Helselogistikk - vurdere om SSHF bør innføre løsninger tidligere enn regionalt prosjekt, utnytte DIPS)
- Ytterligere støtte/opplæring
 - i kliniske systemer
 - i støttesystemer (f.eks. Excel)
- Tilby mer opplæring digitalt (pasienter, pårørende)
 - F.eks. bredde VR-basert opplæring
- Oppfølging av videokonsultasjoner (bredding, «standardisering»)
- Oppfølging av spesielt driftssatte tilbud innen hjemmeoppfølging
- Teknologiske innovasjonsprosjekter – etablere vellykkede prosjekter i drift og bredde til hele foretaket
- Medisinsk teknisk utstyr
 - Finn/lokalisere utstyr gjennom en digital løsning
 - Områdeplan

Gevinster ved innføring av et nye digitale tjenester



Bevegelse Lite hensiktsmessig plassering av mennesker og utstyr	Venting Unødvendig tid brukt på å vente (på godkjenninger, utstyr..)	Overproduksjon For grundig saksbehandling (rapporter som ingen etterspør, dobbeltarbeid)
Transport Etterspørre informasjon, unødvendige ledd i prosessen	Tidstyver (sløsning)	Defekter Tid brukt på omarbeid og feilretting
Lager Utstyr som ikke blir brukt	Mennesker Mangelfull ressursstyring og liten utnyttelse av menneskelig kreativitet	Overarbeid Krav til kvalitet er dårlig definert

Finn og fjern tidstyvene:



→ Dette betyr at 3 dagers effektiv saksbehandling i praksis kan ta et par måneder

Annen viktig oppfølging

- Prioriteringsrekkefølge innføring av regionale IKT-løsninger
- Etablere tydeligere mottaksprosjekt ved SSHF ved innføring av regionale løsninger
- Videreutvikle strategisk porteføljestyring
- Digital hjemmeoppfølging: Samle og arbeide helhetlig med oppfølging og videreutvikling
 - Inkludere økt samarbeid med kommunene i Agder
- Innen teknologiområdet: Avklare ansvar, oppgaver og kompetansebehov i samarbeid med Helse Sør-Øst og Sykehuspartner
 - Utvikling av avdeling for Teknologi og innovasjon
 - Arbeide for raskere innføring av nye digitale tjenester
 - Arbeide for god og helhetlig forvaltning av eksisterende løsninger
- Videreutvikle foretakets digitale modenhet innen blant annet:
 - brukerinvolvering
 - organisasjonsutvikling
 - gevinstrealisering
- Arbeide for at SSHF kan ta et større regionalt ansvar, f.eks.:
 - for bruk og utnyttelse av kliniske data, jfr. regional RDAP-løsning
 - knyttet til bruk av kunstig intelligens innen helse og i nært samarbeid med UiA
- For mye IKT i hverdagen som ikke fungerer tilfredsstillende, og som gjennom tett oppfølging i samarbeid med Helse Sør-Øst og Sykehuspartner må forbedres
- Bidra til at regional og lokal teknologistrategi møter forventningene til våre brukere, spesielt pasienter og ansatte.
I tillegg skal strategiene adressere de utfordringer spesialisthelsetjenesten har (bærekraft, ressursmangel, oppgavefordeling mv.)

Respekt • Faglig dyktighet • Tilgjengelighet • Engasjement