



# Eldre Agder X

*Levende data, radikal innovasjon og bærekraft  
i en samlet helsetjeneste*

Susanne Hernes, fagdirektør SSHF ([susanne.sorensen.hernes@sshf.no](mailto:susanne.sorensen.hernes@sshf.no))

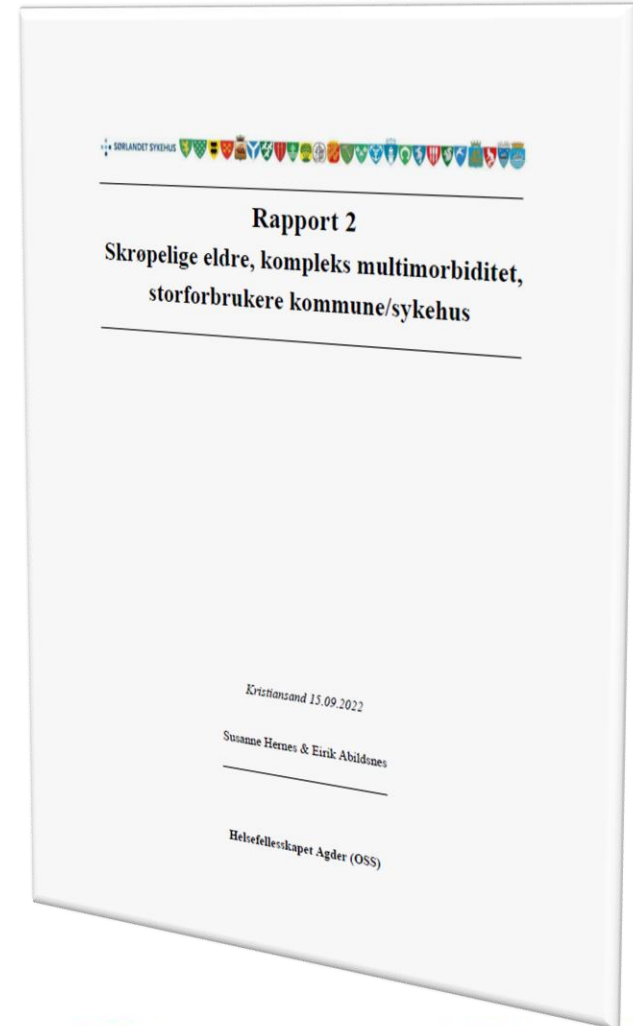
Eirik Abildsnes, forskningssjef Kristiansand kommune  
([eirik.abildsnes@kristiansand.kommune.no](mailto:eirik.abildsnes@kristiansand.kommune.no))

# ANALYSERAPPORT Helsefellesskapet 2022



Hva er situasjonen på Agder?

Hva gjør vi med denne kunnskapen?



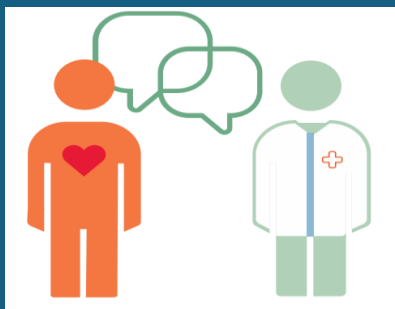
# Personer over 65 år på Agder

2019

Antall konsultasjoner

2040

Antall konsultasjoner



Fastlege

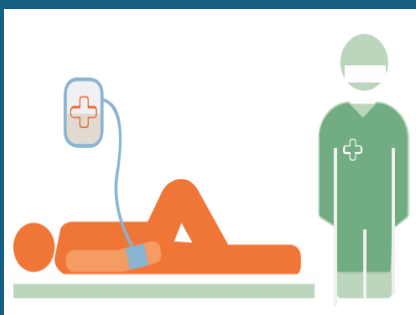
238 500

**FØRSTELINJETJENESTEN**

90% har kontakt med fastlegen/år med i snitt 5 kontakter/år

Fastlege

381 600



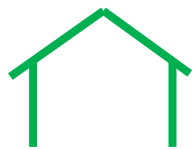
SSHF  
poliklinikk  
130 380

**ANDRELINJETJENESTEN**

60% har kontakt med andrelinjetjenesten/år  
I snitt har hver av disse 4,1 besøk på poliklinikk/dagbehandl per år

SSHF  
poliklinikk  
208 608

# Pasienter som bruker helsetjenester mest (topp 20%) (sykehus+ kommuner kombinert)



Egen bolig uten hjelp

**0%**

Hjemmetjenester

**54%**

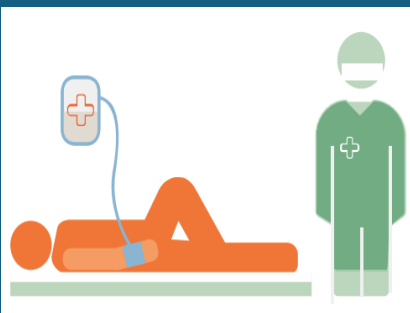
Institusjon

**46%**



## FØRSTELINJETJENESTEN

67% har kontakt med fastlege/år med gjennittlig 5 konsultasjoner  
11,1 timer/uke helsetjenester i hjemmet



## ANDRELINJETJENESTEN

73% er på poliklinikk gjennomsnitt 6,4 konsultasjoner  
11% får dagbehandling, gjennomsnitt 9,8 besøk  
97% er innlagt på sykehus ilt et år, med 4,58 dagers liggetid i snitt



Antall:

~1000

Skrøpelige:

58%

Multimorbide:

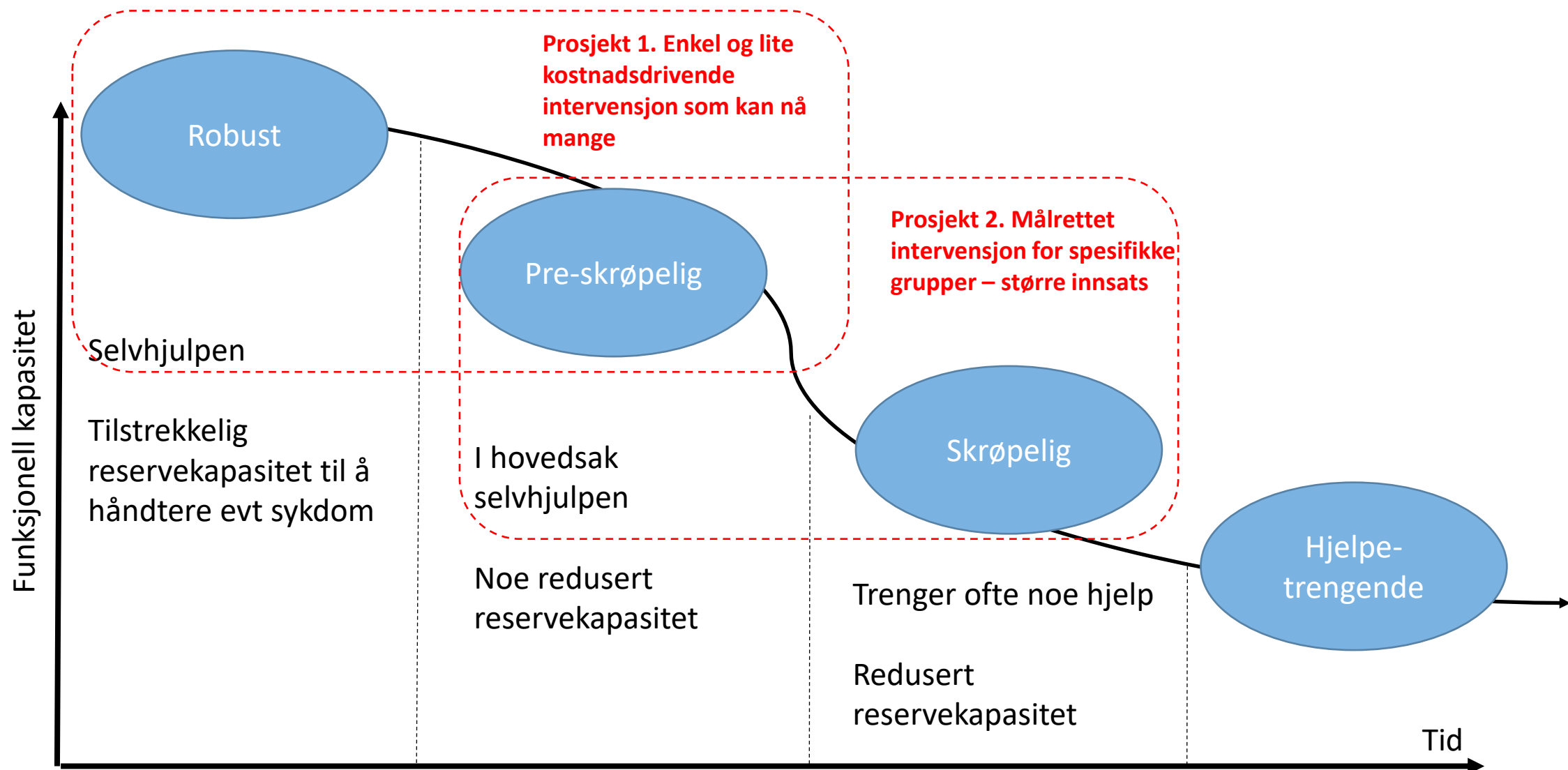
46%

Årlige  
legebesøk:

9,1

+ innleggelse

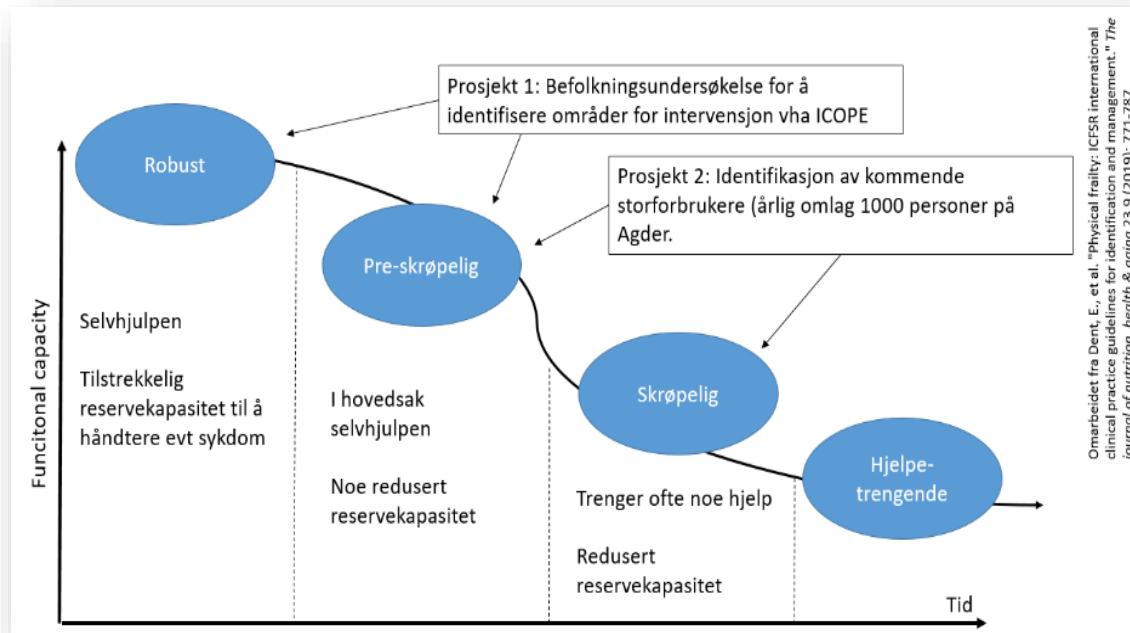
# I hvilken befolkningsgruppe skal man igangsette tiltak?



# Vi tar felles ansvar for befolkningens helse!



## “Skrøpeligheits-sklien”



*De færreste blir født skrøpelige. Kommer vi i gang med tiltak før man har kommet for langt ned i “skrøpeligheits-sklien” får vi best effekt av helsekronene. Beskrivelse av prosjektene på neste slide.*

- ✓ Vi lager en felles datasjø mellom sykehus og kommuner. Vi høster felles data (etter hvert i sanntid) fra sykehus og kommuner. Vi samarbeider om bruk av kunstig intelligens, utvikling av nye verktøy for å forbedre pasientforløp og gi individ- og gruppespesifikke bærekraftige helsetjenester på tvers av profesjoner og forvaltningsnivå.
- ✓ Vi predikerer fremtidig behov for helsetjenester og forebygger skrøpeligheits-sklien! Gjennom målrettet intervensjon oppnår vi riktig bruk av helsetjenester, styrket helse og livskvalitet i befolkningen og mer effektiv personellbruk.
- ✓ Vi skaper fremtidens verktøy for forebygging, pasientbehandling, styring og planlegging for kommuner og sykehus i fellesskap.
- ✓ Programperiode 2025-2030

**Vi bygger på tidligere og pågående arbeid gjennomført i Helsefellesskapet Agder/ Eldre Agder programmet i samarbeid med Senter for omsorgsforskning, Universitet i Agder og Norge.**

# Våre prosjekter



## Prosjekt 0

Opprettelse av en felles datasjø med kommunale og sykehusbaserte helsedata, gir en felles bærekraftig helsetjeneste hvor vi kan gi målrettet intervensjon, fremtidsrettet styring og analyser, og mer effektiv drift innad og mellom kommuner og sykehus. Vi har felles eierskap til våre data og kombinerer tradisjonelle metoder, data process mining og kunstig intelligens. **Barrierer:** Juridiske avklaringer og ulike journalsystemer.

## Prosjekt 1

Vi øker motstandskraften mot skrøpelighet i befolkningen ved å bruke WHO's rammeverk ICOPE. Vi kommer tidlig til i skrøpelighets-sklien og reduserer farten i skrøpelighetsutviklingen. Det pågår allerede pilotprosjekter på Agder med dette verktøyet som øker motstandskraft mot skrøpelighet, med finansiering fra Statsforvalteren i Agder. **Barrierer:** Manglende finansiering for ytterligere bredding og følgeforskning.

## Prosjekt 2

Ved hjelp av kunstig intelligens og vår allerede utviklede algoritme vil vi identifisere og behandle personer som er kommende storforbrukere av helsetjenesten tre år før de blir storforbrukere. Dette er modell-utvikling og intervensjon som har overføringsverdi til andre befolkningsgrupper. Prosjektet gir mulighet til å målrette innsatsen ved hjelp av mønstergjenkjenning i helsedata. Det er søkt forskningsmidler til småskala testing, men ytterligere finansiering vil gi et mer robust datagrunnlag. Pilotfasen av prosjektet mottok finansiering fra Helse Sør- Øst.

# Fremdriftsplan



	2025	2026	2027	2028	2029	2030
P0: Oppstart						
P0: Utvikling av datasenter						
P0: Prediksjonsverktøy						
P0: Analyser						
P1: Forprosjekt						
P1: Intervensjon						
P1: Analyser						
P2: Forprosjekt						
P2: Intervensjon						
P2: Analyser						

## Hvorfor velge oss?

Eldre Agder programmet er ferdig planlagt, men trenger finansiering for å realiseres

Vi er innovative og skaper en sammenhengende tjeneste på tvers av forvaltningsnivåene ved å eie, utvikle og forvalte data i fellesskap

Programmet kan følges av forskning fra SSHF, SOF, UiA, Norce og kommunene på Agder gjennom KSF Sør, noe som gir felles kunnskap om ytterligere barrierer og gevinster

Programmet er unikt i norsk sammenheng, og vil endre helsetjenestene radikalt.

Vi ettersender gjerne budsjett ved behov, total ramme ligger mellom 25 og 35 millioner.

# Aktiviteter rundt skrøpeligheit i Agder

USHT Samling  
med  
helseledere i  
Agder

PhD  
søknader

Fall og  
Høftebrudd  
KFP MA  
prosjekt

Agder  
Folkehelse-  
undersøkelse

Skrøpelige eldre og  
personer med kompleks  
multimorbiditet



Rapport 2  
Skrøpelige eldre, kompleks multimorbiditet,  
storforbrukere kommune/sykehus

ICOPE-n

ICOPE-n Pilot i  
hjemmetjenester  
KFP MA prosjekt

ICOPE-n  
artikkel

FAGGRUPPE ANALYSE HELSEFELLESSKAPET AGDER  
JUNI 2022

Helsefelleskap  
workshop om  
storforbrukere  
og skrøpelige  
eldre

International  
Professionals  
in Aging  
Seminar

Mot 2040:  
Komplekse  
forløp,  
storforbrukere  
og skrøpelige  
eldre

ICOPE-n pilot  
med  
helsefremmende  
team i Østre  
Agder

Søknad  
HSØ

Nordforsk  
søknad

ViCOPE  
NFR  
søknad

# Eldre Agder samarbeidet



**SØRLANDET SYKEHUS**



Senter for omsorgsforskning

• SØR



**UiA** Universitetet i Agder

**KSF Sør**

**NORCE**



Østre Agder-samarbeidet

Interkommunalt Politisk Råd



Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester



**UNIVERSITETET I OSLO**

Kommuner

Fastleger

