

A decorative graphic on the left side of the slide, consisting of a network of white lines and small circles on a blue gradient background, resembling a circuit board or a stylized tree structure.

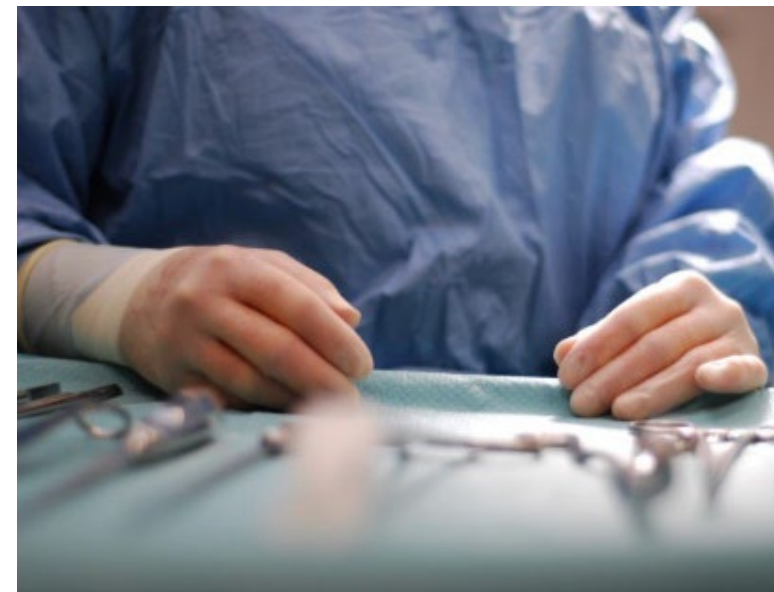
FELLES BRUKARUTVAL I SOGN OG FJORDANE

SAMLEPRESENTASJON MØTET 9.06.2021



Handlingsplan for forskning og innovasjon i Helse Førde 2020-2025

9. juni 2021
Janne Øien, rådgjevar
Seksjon for forskning og innovasjon, Helse Førde



Bakgrunn og mål

Forsking- og innovasjonsstrategi 2020-2025:

- Vedteke av styret i Helse Førde i 2020
- Overordna mål: ein varig forsking- og innovasjonsorganisasjon
- Åtte mål og tiltakspakker

Prosjektmandat for utarbeiding av handlingsplan for forsking og innovasjon:

- Konkrete tiltak og målbare resultat
- Styringsgruppe: styret for dei tematiske satsingane i Helse Førde
- Prosjekt/arbeidsgruppe: representantar frå kvar klinikk og stabsområde
- Undergrupper: ei for forsking og ei for innovasjon



**Ein varig forsking-
og innovasjons-
organisasjon**

Omgrepa forskning og innovasjon

Forskning

- Undersøke noko ved hjelp av vitenskapelig metode for å skape ny kunnskap
- Helseforskning: forskning på menneske, humant biologisk materiale eller helseopplysingar → ny kunnskap om helse, sjukdom og behandling
- Helsetenesteforskning: undersøker praksisvariasjonar og om helsetenesta klarar å oppfylle etablerte kvalitetskriterier

Innovasjon

- Ny eller vesentleg endra teneste, produkt, prosess, organisering eller kommunikasjonsmåte
- Noko nytt og nyttig som er nyttiggjort
- Ny for arbeidsplassen
- Skapt verdi i form av kvalitet, effektivitet, innbyggjarinvolvering, medarbeidartilfredsheit og/eller verdi for næringslivet

Kvifor skal ein forske ved Helse Førde?

- Auke kunnskapsnivået, og dermed auke kompetansen
- Betre diagnostikk, betre behandling og betre helsetenester
- Forsking med krav til litteratursøk og seinare publisering vil gjere forskaren og hans/ hennar miljø fokusert på frontlinjetenking og oppdatert på nye forskingsresultater
- I henhold til spesialisthelsetjenesteloven skal sjukehusa ivareta forskning (<https://lovdata.no/spesialisthelsetjenesteloven>)
- Som deltakarar i eit internasjonalt forskningssamfunn forplikta til å bidra med forskning

Helse Førde skal gjennom samarbeid, kunnskaping og verdiskaping ha ei forskings- og innovasjonsverksemd av høg kvalitet, internasjonal interesse og med lokal nytte

Kva er status for forskning og innovasjon i Helse Førde?

- Lita, men god forskingsverksemd
- To tematiske forskningssatsingar:
Folkehelse, livsstil og overvekt (FLO) og Psykisk helse og rus (PHR)
 - Auka tilslag på ekstern finansiering
 - Auka aktivitet og fleire publikasjonar
- Lite og aktivt innovasjonsmiljø:
 - Portefølge av prosjekt
 - Brukardreven innovasjon
- God måloppnåing på tal aktive doktorgradsløp, publikasjonar, internasjonalisering og ekstern finansiering

- Forsking ikkje integrert del av den kliniske verksemda og støttetjenestene
- Få personar med innovasjonskompetanse
- Få ressursar til å stimulere til innovasjonsarbeid og støtte dei som innoverer
- For liten andel av det samla budsjettet brukt til forskning og innovasjon

Handlingsplan for forskning og innovasjon 2020-2025

Innhold

- Åtte tiltakspakkar med konkrete tiltak og målbare resultatindikatorar
- Oversikt over behov for ressursar knytt til gjennomføring
- Hovudansvarleg og medansvarleg for tiltak

Prosess

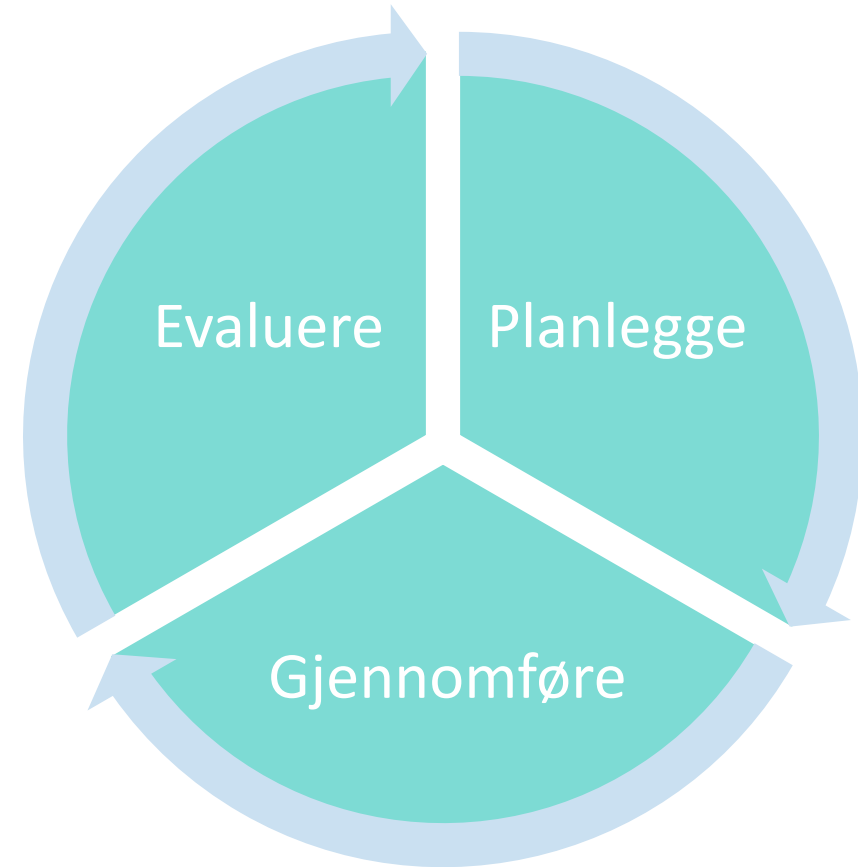
- Arbeidsmøter i undergrupper
- Presentasjon/innspeil frå interne og eksterne interessenter
- Tilråding av framlegg til handlingsplan i styringsgruppa
- Vedtak i føretaksleiinga

TILTAKSPAKKAR

1. Styrke leiarrolla om FOI for eigarskap i kliniske avdelingar
2. Tydelegare stabs – og støttefunksjonar rundt FOI
3. Vidareføring og utviding av tematiske forskingssatsingar
4. Utvikle forskingssamarbeid med kommunar og fylkeskommune
5. Sikre gode karrierevegar for tilsette med forskingskompetanse
6. Innovasjon og samarbeid med lokalt næringsliv
7. Auke tenesteinnovasjon
8. Målretta rekruttering

Oppfølging av handlingsplanen

- «Levende» dokument – planen skal brukast og evaluerast
- Innsats og mobilisering i alle klinikkane
- Auka innsats og fokus på forsking og innovasjon i stab- og støtteavdelingar
- Omtaling av resultat og utfordringar i årsrapport
- Årleg revisjon



Sentrale tiltak i handlingsplanen

- Økonomisk strategi for å setje av midlar til forskning og innovasjonsverksemd:
 - Utarbeide mandat
 - Omfatte omfang på vekst, tidsplan, fordeling og tiltak
- Kommunikasjonsplan for forskning og innovasjon:
 - Marknadsføring og formidling av forskingsaktivitetar og -resultat, kvalitetssikringsprosjekt og anna vitskapleg arbeid både internt og i samarbeid med andre
 - Fordeling av ansvar og avsetting av dedikert ressurs til oppfølging av kommunikasjonsplanen
 - Loggføring av kommunikasjonsaktivitet
- Etablering av tredje tematisk forskingssatsing



Tiltakspakke 3: Vidareføring og utviding av tematiske forskingssatsingar

HOVUDTILTAK FRÅ STRATEGIEN	TILTAK 2020 – 2025	EKSTRA RESSURS-BEHOV	STATUS	HOVUDANSVARLEG INNFØRING TILTAK/MEDANSVARLEG
3a) Utvide ressursen til leing av dei eksisterande tematiske forskingssatsingane på grunn av vekst i aktivitet	2020: Vedtak i 2020 om å legge inn meir ressursar i rammene frå 2022.		Under arbeid	Klinikkdirektørar
3b) Styrke ressursar til tilsetjing av internasjonale samarbeidspartar med høg vitskapleg kompetanse i 10 til 20-prosent bistillingar i dei tematiske forskingssatsingane der desse er knytt til konkrete prosjektsamarbeid	2021: Nytte delar av ressursane lagt inn i rammene for tematisk forskingssatsing for tilsetjing av internasjonale samarbeidspartar.			Klinikkdirektørar
3c) Gjennomføre ekstern evaluering av dei eksisterande forskingssatsingane PHR og FLO i 2020, og	2020: Gjennomføre ekstern evaluering (Ekstern evalueringsrapport strategiske forskingssatsingar i Helse Førde 2020.pdf (helse-forde.no))		Utført	Seksjon for FOI
	2021: Sette i gang prosess for å utarbeide ny femårsplan for dei eksisterande forskingssatsingane			Seksjon for FOI

Helse Førde hjelper A-hus

Mediablest. Her frå VG:

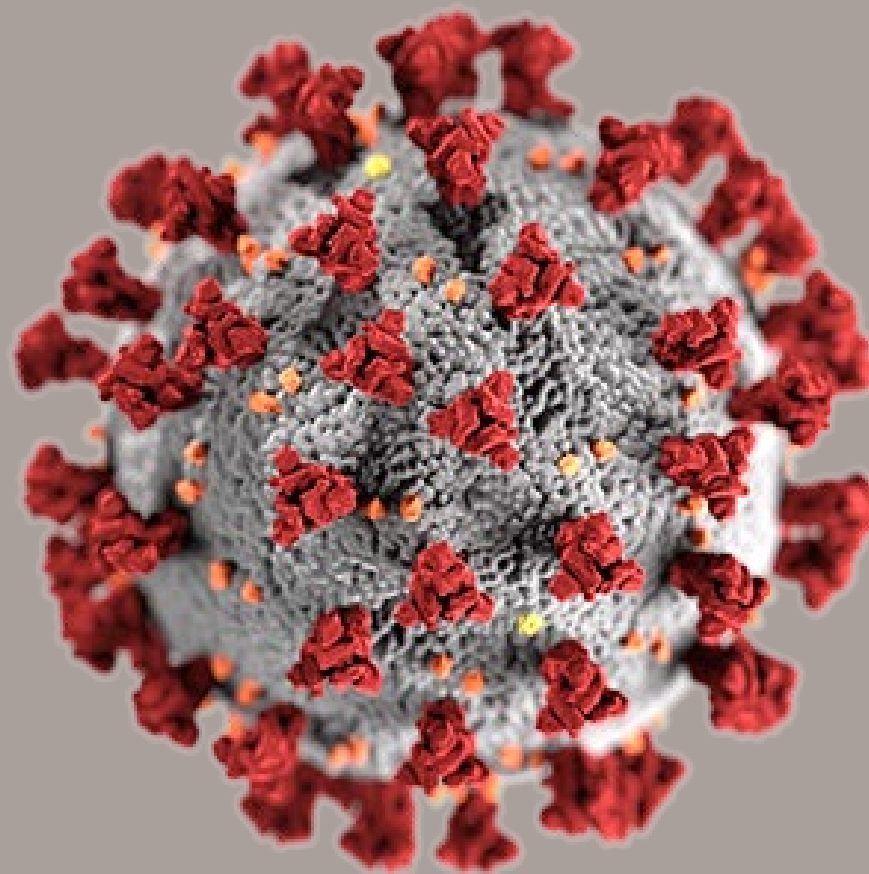


Her kommer intensivhjelpen til Ahus

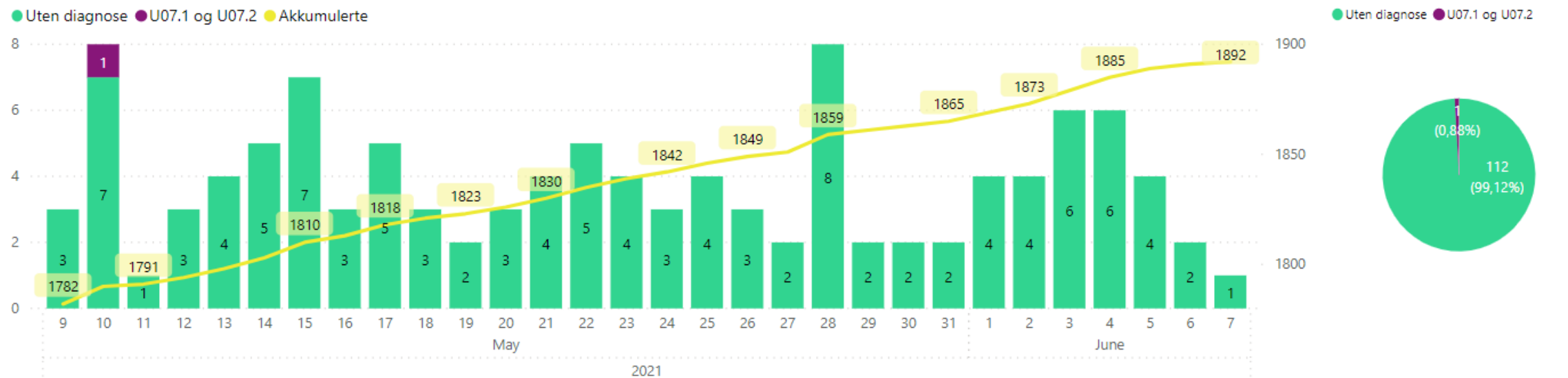
GARDERMOEN (VG) Widerøes flight WF136 fra Florø var lastet med pandemi-gull torsdag kveld: Intensivsykepleiere fristilt fra vaktene sine hos Helse Førde, klare



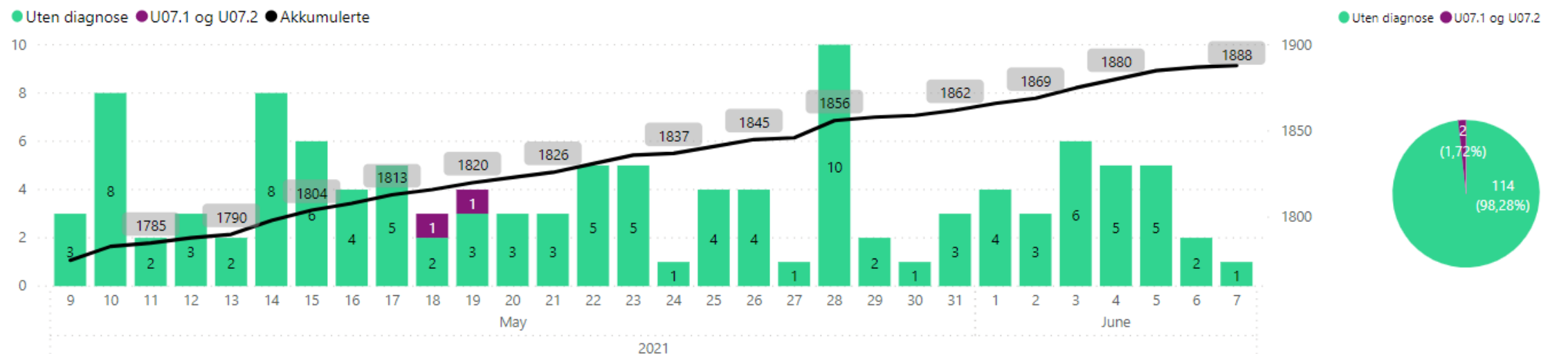
Status korona



Pasienter med isolasjon/smitteregime iverksatt hver dag på sykehus (heldøgn)



Pasienter med isolasjon/smitteregime avsluttet hver dag på sykehus (heldøgn)



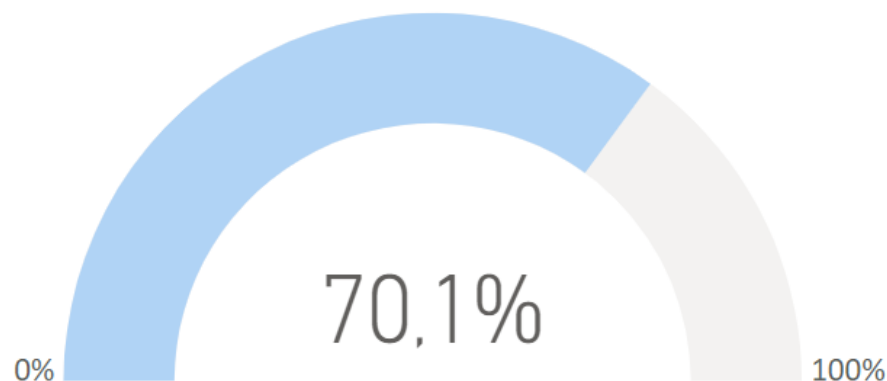


Foretak

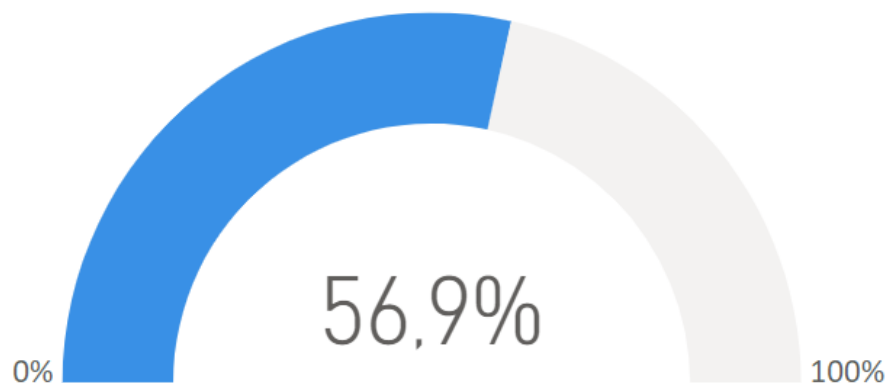
- ☐ Avtalespesialister
- ☐ HARALDSPASS DIAKONA...
- ☐ Helse Bergen HF
- ☐ Helse Fonna HF
- ☒ Helse Førde HF
- ☐ Helse Stavanger HF
- ☐ HVIKT/SAV/Andre
- ☐ Private ideelle institusjoner
- ☐ Ukjent

Covid-19 vaksinerings av ansatte - Dashboard

Andel sykehusansatte fått første dose



Andel sykehusansatte fått andre dose



For mer detaljer:

Utvikling vaksinasjon

Totalt antall fått første dose

2 188

Totalt antall fått andre dose

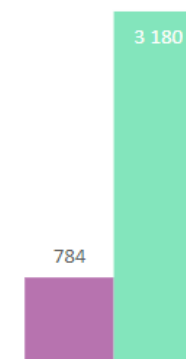
1 776

Antall sykehusansatte

3 121

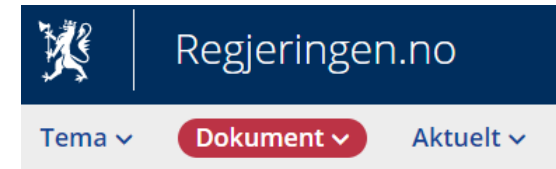
Fordeling per preparat

Preparat ● AstraZeneca Covid-19 ● Pfizer/BioNTech Covid-19



Smitte i sjukehusa får no vesentleg mindre følgjer

- Smitta pasient Nordfjord sjukehus– primo mai
 - Hadde fått første vaksinedose, men under to veker før
 - Vore innlagt i to dagar då symptoma kom
 - Fem uvaksinerte og ti halvaksinerte (for sikkerheits skuld) i karantene
 - Ingen vart smitta
- Smitta pasient Lærdal sjukehus – medio mai
 - Pasient var ikkje vaksinert
 - Ein student i karantene
 - Alle tilsette nærkontakter fullvaksinerte eller halvaksinerte
 - Ingen vart smitta



Unntak fra smittekarantene for koronavaksinerte

Nyhet | Dato: 03.05.2021

Informasjon om koronasituasjonen endrer seg raskt og kan derfor være utdatert.

Sjekk temasiden [Koronasituasjonen](#) for siste nytt fra regjeringen, eller [Helsenorge.no](#) for oversikt over råd og regler om koronaviruset.

Fullvaksinerte trenger ikke lenger gå i smittekarantene. Personer som har fått én dose, og det har gått mellom tre og 12 uker siden de fikk dosen, får også unntak fra smittekarantene dersom de testes mellom døgnet 3 og 7 etter nærkontakten med en smittet. Endringene trer i kraft fra midnatt, natt til tirsdag 4. mai.

Planlegging framover for vidare steg mot normalisering

- Ein stor del av dei tilsette er fullvaksinerte
 - Ein stor del av pasientane er fullvaksinerte
 - Erfaringar med lite konsekvens av smitte i sjukehus i mai
 - Over tid lite smitte i opptaksområdet vårt
 - Gjenåpning av samfunnet forøvrig
-
- Truleg snarleg rom for gjenåpning av sjukehuset og ein meir normal pasientflyt

Nye ambulansebåtar frå mai 2022



Dette er dei nye ambulansebåtane

Dei nye ambulansebåtane i Helse Førde vart presenterte for styret i dag. Dei nye fartøya blir ei stor oppgradering samanlikna med dei nær 30 år gamle båtane som er i tenesta i dag.



TRE BÅTAR: Fremst dei to nye fartøya som skal stasjoneras i Solund og Florø. I midten den nye reservebåten.

Helse Førde har signert avtalen med Gulenskyss AS i tråd med tilrådingane frå Sjukehusinkjøp HF, og skal vere i drift frå 1. mai 2022.

I styremøtet fortalde klinikkdirektør Tom Guldhav om eit stort arbeid som ligg bak anskaffinga, med ei lang rekke møter og utarbeiding av kravspesifikasjonar.

- Men i dag er vi svært godt nøgde med resultatet, sa Guldhav.

Dermed vart styret også presentert for dei første bileta av fartøya. Det er snakk om to identiske ambulansebåtar av katamarantype som skal stasjoneras i Florø og Solund. Desse kan gå 32,4 knop på stille sjø, og toppfart i grovare sjø (innanfor safety level 1) er på 28,7 knop.

Det er i anbodet lagt stor vekt på sjøeigenskapane, i tillegg til ei mengd nye og meir moderne løysingar som skal forenkla og betre pasientlogistikk og pasientbehandling. Framdrifta skjer med eit vannjet-system, og båtane går berre 70 centimeter djupt i vatnet. Det er landgangar både akter og i baug.

I tillegg kjem også eit nytt reservefartøy på plass. Samla kostnad for anskaffinga er vel 21 millionar kroner.

- Når vi tenker å forventningane vi hadde då dette arbeidet starta i 2016, så meiner vi kvaliteten på det vi no får ligg langt over kva vi torde å håpe på den gangen, sa Guldhav i styremøtet.

Og styremedlemmet Ole Gunnar Krakhellen verka å vere samd:

- Dette er svært bra for befolkninga på kysten, og er vesentleg betre materiell enn dagens båtar.

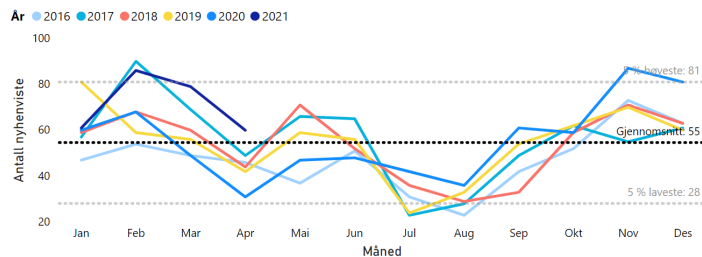
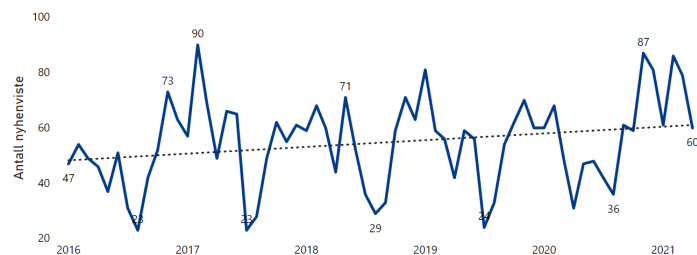
Tiltak psykisk helsevern born & unge

Tiltak psykisk helsevern born og unge

Tiltak	Budsjett
Innleie spesialist Førde BUP	1 000 000
Vikariat sosionom/pedagog Førde BUP	400 000
Vikariat psykolog Førde BUP	750 000
FBUP overtid	168 000
Nordfjord BUP psykospesialist 60% stilling	500 000
NBUP psykologvikar	500 000
NBUP psykolog	400 000
Sogndal BUP 10% psykologspesialist	100 000
Sum tiltak	3 818 000

VALGT ENHET: HELSE FØRDE HF / PSYKISK HELSEVERN / PSYKISK HELSEVERN FOR BARN OG UNGE / Flere enheter / Flere enheter

HISTORISK UTVIKLING OG TREND I ANTALL NYE PRIMÆRHENVISNINGER (PH)



Kilde: Dips, oppdatert: 24. May 2021

Status 24.05.21

Nordfjord BUP har tilsett to psykologar, den eine starta 18. mai, den andre kjem til hausten.

Førde BUP har ikkje fått tak i barnepsykiater slik vi hadde håpa å få. Vi vurderer andre løysingar lokalt.

Førde BUP har lyst ut etter psykolog og er i ferd med å tilsetje sosionom.

Det vil såleis ta litt tid før vi ser effekt av tilsetjingane, tilvisingsstraumen er framleis høg.

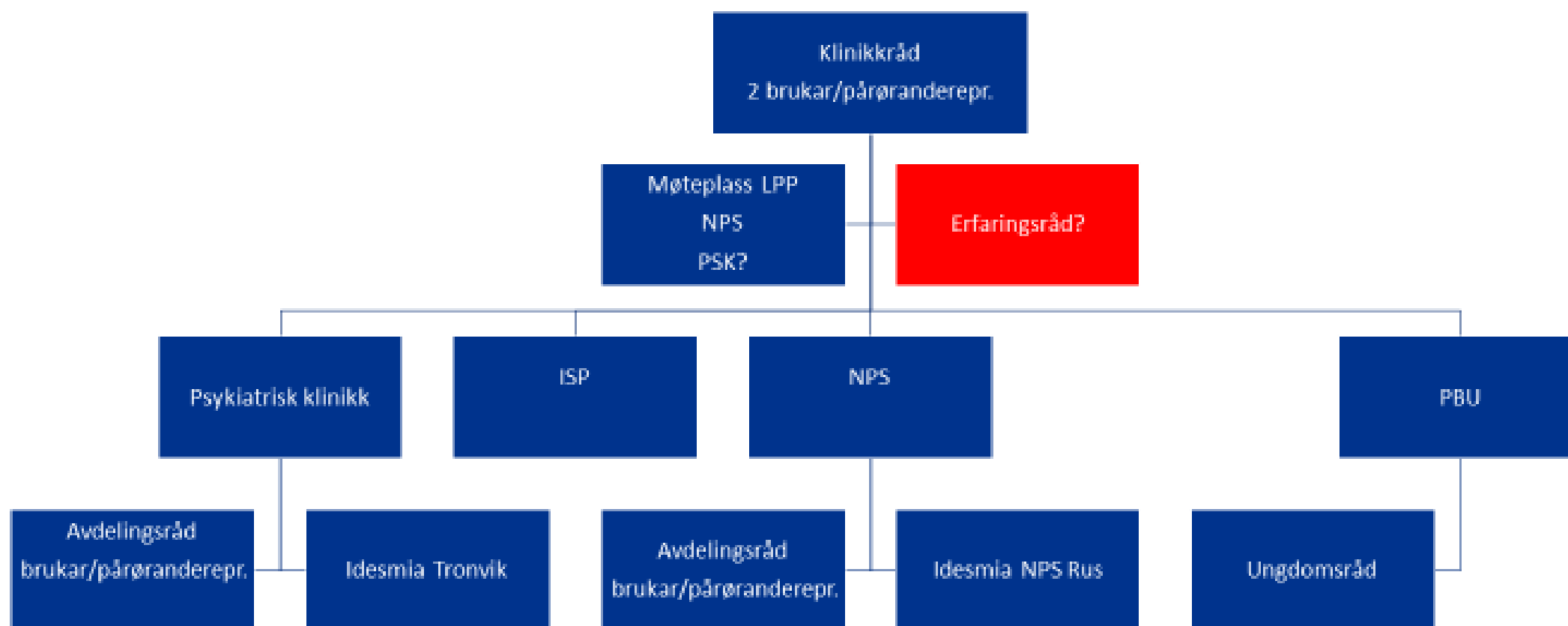
PBU vurderer å leige inn personale til å gjennomføre gruppetilbod for pasientar og pårørande.

PBU vurderer òg kursing av førstelinja for å styrke dei i sitt arbeid med psykisk helsevern.

Nytte kapasitet ved UPH til utgreiing.

Erfaringsråd - Psykisk helsevern

Brukarmedverknad i PHV i dag



Møte i arbeidsutval 03.06.21

Samstemt at det skal opprettas erfaringsråd.

Mål for erfaringsråd må være å skape eit best mogleg tilbod til brukarane, og ein låg terskel for drøfting av erfaringar.

Innspel:

- Må være ein låg terskel som ikkje er dominert av brukarrepresentantar.
- Ha ein låg terskel for dialog og deling av erfaring.
- Hente kompetanse frå kommunane, også her låg terskel for dialog og deling av erfaring.
- Representantar til råd og utval – tilfeldig?, eller satse på personar med reell erfaringskompetanse?

Møte i arbeidsutval 03.06.21

Mandat – utkast

- *Mandat frå Jæren, er eit godt utgangspunkt.*
- Kompetanseheving for deltakarar i erfaringsråd med ev. kurs etc. t.d. på Høgskulen på Vestlandet.
- Hente kompetanse frå kommunane, og eigne erfaringskonsultar.
- Invitere personar frå erfaringspanelet i Helse Bergen
- Workshop for vidare arbeid.

Synspunkt:

- Skilje mellom erfaringsråd, felles brukarutval og klinikkråd.
- Leiar av erfaringsrådet må ha erfaringskompetanse.
- Erfaringsrådet må være eit frittstående råd, ikkje byråkratisk, men forpliktane, og med god fagleg informasjon og erfaring.
- Gje innspel til eventuelt plan-/rapportar under arbeid

Møte i arbeidsutval 03.06.21

- Felles erfaringsråd for Psykisk helse og rus for både spesialisthelsetenesta og kommunane?

Deltakarar frå tenestene kan då vere direktør psykisk helsevern, kommunalsjef og person frå psykisk helse- rustenesta i kommunane. Dette må i så fall sjekkast ut med kommunane.

Synspunkt:

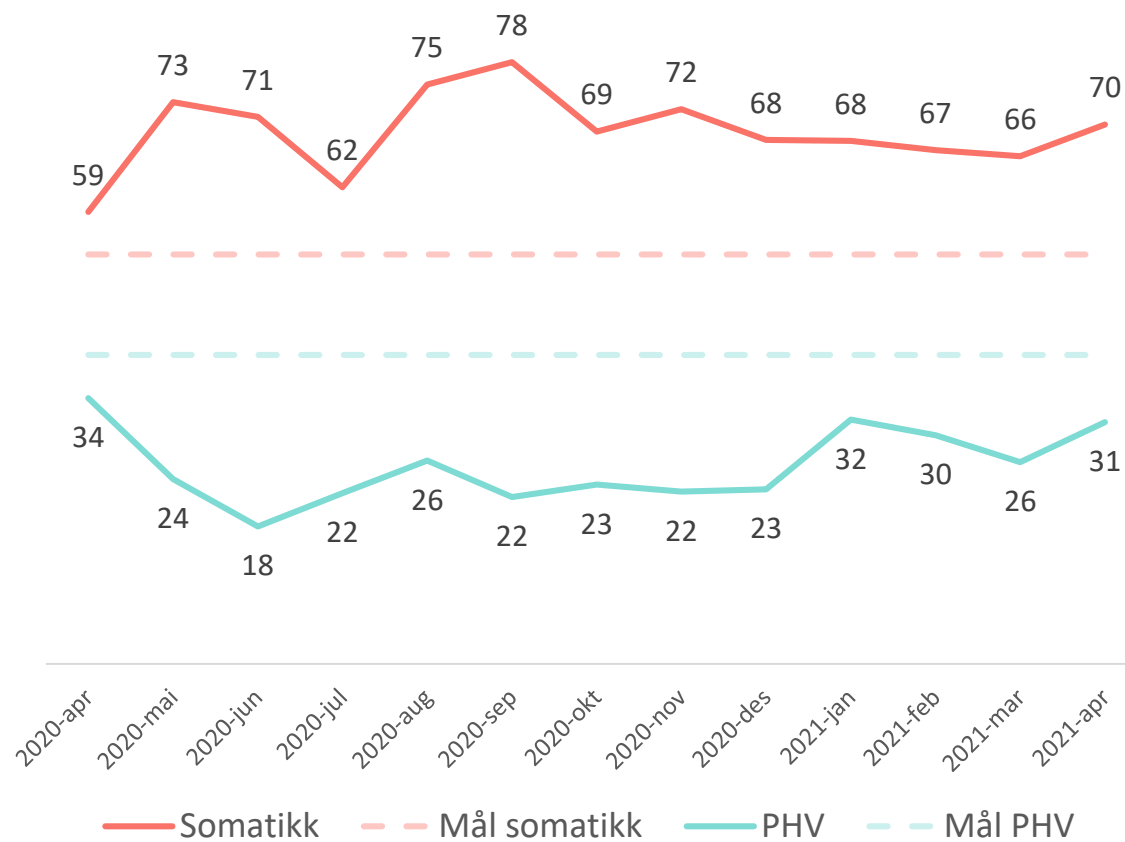
- Det er positivt om ein kan få med kommunane i eit felles erfaringsråd.

Sak	Aksjonspunkt	Ansvarleg
07/21	Brukarutvalet – <i>korleis skal koplinga opp mot Brukarutvalet være?</i>	Tvedt
07/21	Brukarutvalet – felles erfaringsråd	Tvedt
07/21	Utkast til mandat – <i>etter innspel i møte. Sende på e-post</i>	Tvedt
07/21	Dato for Workshop – <i>rett etter sommaren</i>	Tvedt/Berg
07/21	Innkalling til neste møte – <i>august/september</i>	Tvedt/Berg

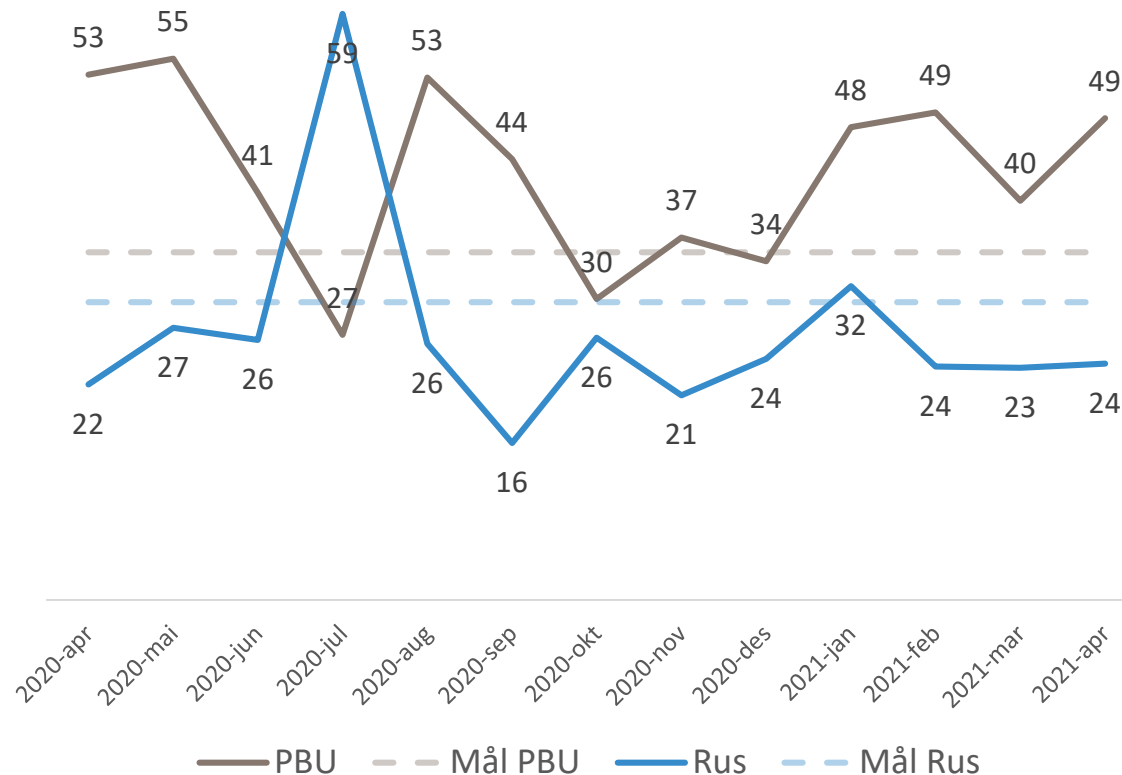
Rapportering frå verksemda

Gjennomsnittlig ventetid - helsehjelp starta i perioden

Utvikling behandla pasientar



Utvikling behandla pasientar



Utvikling gjennomsnittlig ventetid

2021-april

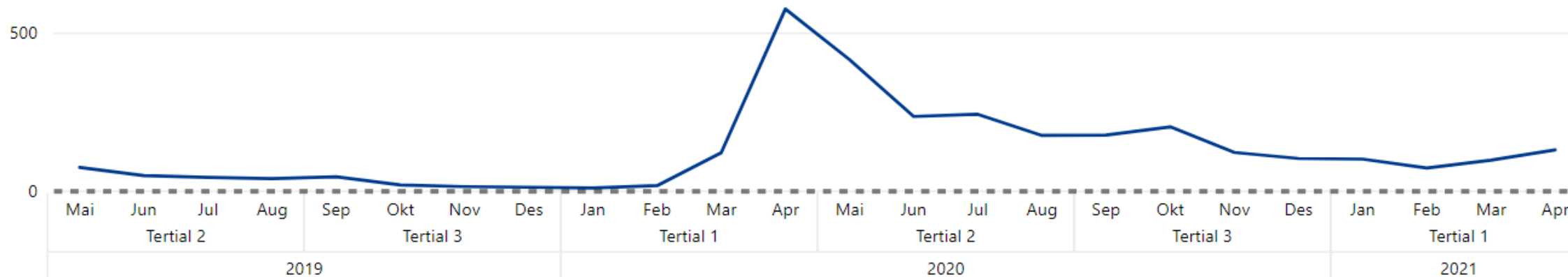
Gjennomsnittlig ventetid skal i følge Helse- og omsorgsdepartementet være under 50 dager for behandla innen 2021. For 2020 så gjelder 53 dager somatikk, 40 PHV voksne, 35 PHV barn og TSB 30.

	Ventende ved periodeslutt				Behandla i perioden				
	Antall ventende	Endring fra samme tid i fjor	Ventetid denne måned	Endring fra forrige mnd	Ventetid hittil i år	Endring fra hittil i fjor	2020	2019	2018
HELSE FØRDE HF, Somatikk	5 624	470	59	0	67	8	67	62	61
HELSE FØRDE HF, Psykisk Helsevern voksne	126	84	24	-4	30	-13	25	27	24
HELSE FØRDE HF, Psykisk Helsevern barn	106	37	35	8	46	7	41	39	35
HELSE FØRDE HF, Rus	8	0	24	9	25	0	28	22	23
HELSE FØRDE HF	5 882	603	57	3	65	8	65	60	59
KIRURGISK KLINIKK (100315)	3 520	183	63	2	74	12	73	67	66
AUGEAVDELING (105203)	526	246	60	-6	86	26	68	56	62
KIRURGISK AVDELING (105206)	446	-15	54	4	58	-4	62	71	58
KVINNEKLINIKKEN (105226)	478	-54	52	6	46	4	48	47	48
ØNH - KJEVEAVDELING	1 263	26	77	-2	103	23	100	86	88
ORTOPEDISK AVDELING (100316)	801	-22	53	7	75	12	80	65	67
MEDISINSK KLINIKK (105240)	2 113	298	52	5	57	2	59	56	54
AVDELING FOR NEVROLOGI, REVMATOLOGI OG REHABILITERING	604	96	70	6	87	19	80	71	63
Nevrologisk seksjon (4201395)	421	70	72	6	98	32	86	68	58
Revmatologisk seksjon (105271)	183	26	66	8	63	-10	71	78	73
BARNE- OG UNGDOMSAVDELING	163	58	41	7	48	4	46	43	49
HUDAVDELING (105246)	383	-67	48	4	62	0	67	72	72
KREFTAVDELINGA (105251)	11	-10	27	11	43	-13	58	50	60
MEDISINSK AVDELING (105253)	829	199	41	3	47	-1	49	46	45
SAMHANDLING OG TVERRPROFESJONELLE TENESTER	123	22	69	10	69	-4	80	60	54
PSYKISK HELSEVERN	249	122	28	5	35	1	30	30	27
INDRE SOGN PSYKIATRISENTER	52	44	30	5	43	10	27	27	24
NORDFJORD PSYKIATRISENTER	33	22	20	4	23	-1	20	22	22
PSYKIATRISK KLINIKK (105298)	58	19	20	5	25	-5	28	29	24
PSYKISK HELSEVERN FOR BARN OG UNGE (701569)	106	37	35	6	46	3	41	39	35

Fristbrot oppstått i periode

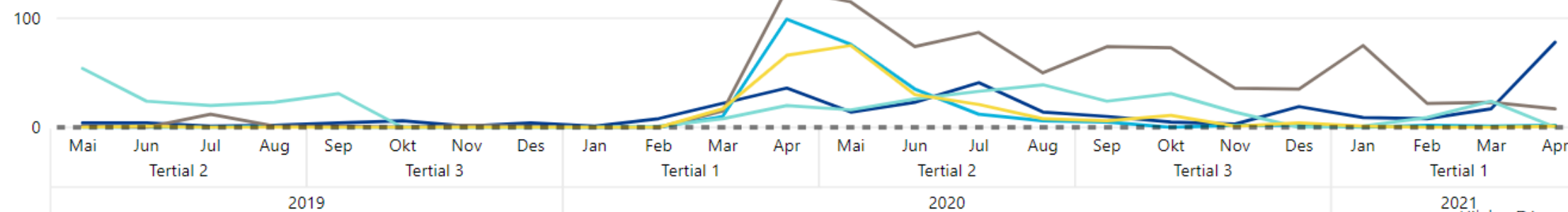
131 nye i april, tilsvarende 4,9 prosent av dei med frist i perioden

● HELSE FØRDE HF



5 høgaste fagområde

● Fordøysessykdommer ● Hud og veneriske sykdommer ● Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi) ● Urologi ● Øre-nese-hals sykdommer



Aktivitet somatikk hittil i år

Somatikk	Denne periode					Til no i år				
	Faktisk	Budsjett	Avvik	I fjor	Avvik	Faktisk	Budsjett	Avvik	I fjor	Avvik
DRG-poeng dag/døgn, A	1 586	1 824	-238	1 199	387	6 834	7 406	-572	6 291	543
DRG-poeng poliklinikk, A	432	436	-4	257	175	1 756	1 864	-108	1 467	289
DRG-poeng biologiske legemiddel, A	87	136	-49	135	-48	967	1 023	-56	1 011	-44
DRG-poeng tilhørende andre regionar, (B)	51	47	4	16	34	222	187	36	139	84
SUM DRG poeng produsert i HF (A+B)	2 155	2 443	-287	1 607	548	9 778	10 480	-701	8 908	871
DRG-poeng behandla andre regionar, (C)	111	139	-28	108	3	510	605	-95	521	-11
Sum DRG-poeng eigne pasientar (A+C)	2 215	2 536	-320	1 699	516	10 066	10 898	-831	9 290	776
Tal dagkirurgi/dagbehandling	1 332	1 224	108	909	423	5 299	5 153	146	5 011	288
Tal sjukehusopphald	1 371	1 631	-260	1 094	277	6 041	6 510	-469	5 896	145
Tal polikliniske konsultasjonar	10 693	10 008	685	5 974	4 719	42 714	42 818	-104	34 121	8 593

DRG indeks	Faktisk	Budsjett	Avvik	I fjor	Avvik	Faktisk	Budsjett	Avvik	I fjor	Avvik
Dag/døgn	0,587	0,639	-0,052	0,599	-0,012	0,603	0,635	-0,032	0,577	0,026
Poliklinikk	0,040	0,044	-0,003	0,043	-0,003	0,041	0,044	-0,002	0,043	-0,002

- Tal behandla eller undersøkte pasientar var 4,1 prosent høgare enn plan. Til no i år er aktiviteten 0,8 prosent lågare enn plan.
- Aktivitet i målt i DRG poeng er 11,8 prosent lågare enn budsjett. Til no i år er aktiviteten 6,7 prosent lågare enn budsjett.

Aktivitet psykisk helsevern

Psykisk helsevern	Denne periode					Til no i år				
	Faktisk	Plan	Avvik frå plan	I fjor	Avvik frå i fjor	Faktisk	Plan	Avvik frå plan	I fjor	Avvik frå i fjor
Psykisk helsevern vaksne										
Tal heildøgnsopphald	972	1 525	-553	1 087	-115	5 842	6 151	-309	5 649	193
Tal utskrivne pasientar	68	89	-21	78	-10	315	349	-34	371	-56
Polikliniske kons. m/refusjon	2 064	2 125	-61	1 968	96	7 842	9 600	-1 758	8 669	-827
Rus										
Tal heildøgnsopphald	581	588	-7	273	308	2 205	2 322	-117	1 849	356
Tal utskrivne pasientar	18	17	1	5	13	66	83	-17	64	2
Polikliniske kons. m/refusjon	258	237	21	223	35	913	1 123	-210	987	-74
Psykisk helsevern barn og unge										
Tal heildøgnsopphald UPH	57	122	-65	87	-30	403	487	-84	535	-132
Tal utskrivne pasientar UPH	4	7	-3	9	-5	28	30	-2	28	0
Polikliniske kons. m/refusjon	1 951	1 403	548	1 356	595	6 635	6 720	-85	6 200	435

- Aktiviteten innan PHV for vaksne i perioden var lågare enn plan for døgnpostane, med det har vore god aktivitet ved poliklinikkane, både innan PHV og TSB.
- For barn og unge har aktiviteten i perioden har vore høg, men vi har hatt få innlagde brukarar ved UPH

Nye Førde sjukehus

Vi er i gang i byggegruppa for Livabygget

Milepålar på kort sikt:

- Oppstart påling 19. april 2021
- Det blir påling gjennom delar av sommarferien
- Påling er planlagt fram til 1. november
- Betongarbeid er planlagt å starte 9. august
- Planlegg nedlegging av grunnstein i samband med oppstart betongarbeid



Øvrig byggeaktivitet i Nye Førde sjukehus

Park og område rundt Dagabygget er ferdigstilt



Arbeid pågår i «ambulansekrysset»





STATUS KOMMUNANE

BRUKARUTVALET 09.06.2021

KVA ER VIKTIG FOR DEG DAGEN! – I DAG

- STARTA FOR 8 ÅR SIDAN GJENNOM LÆRINGSNETTVERK FOR GODE PASIENTFORLØP
- DAGEN ER NO SPREDD TIL OVER 50 LAND I VERDEN! [WHAT MATTERS TO YOU? - \(WMTY.WORLD\)](https://www.whatmatters.toyou.no/)
- WEBINAR ARRANGERES AV FHI OG KS [WEBINAR HVA ER VIKTIG FOR DEG?-DAGEN – KS](https://www.fhi.no/webinar-hva-er-viktig-for-deg-dagen-ks)
- [GODE PASIENTFORLØP - YOUTUBE](https://www.youtube.com/watch?v=...)
- SYNLEGGJER DEN VIKTIGE RETNINGSENDRINGA FRÅ KVA ER I VEGEN MED DEG, ELLER KVA KAN VI HJELPE DEG MED OG OVER PÅ FOKUSET KVA ER VIKTIG FOR DEN ENKELTE.

KORT STATUS

- COVID-19
- HELSEFELLESSKAP
- GODE PASIENTFORLØP

STATUS KORONA

- PÅ VEG INN MOT EIN MEIR NORMAL KVARDAĞ/SITUASJON
- GRØNT NIVÅ PÅ SKULAR/BARNEHAGAR (NOKO ULIKT MELLOM KOMMUNANE)
- MINDRE UTBROT I ENKELTKOMMUNAR
- MEIR KREVJANDE Å DRIVE MED TISK FRAMOVER?
- VAKSINERING
- KONTINUERLIG ENDRING AV RETNINGSLINJER
- DRIFT/FERIEAVVIKLING

Meld. St. 7

(2019–2020)

Melding til Stortinget

Nasjonal helse- og sykehusplan
2020–2023



Meld. St. 15

(2017–2018)

Melding til Stortinget

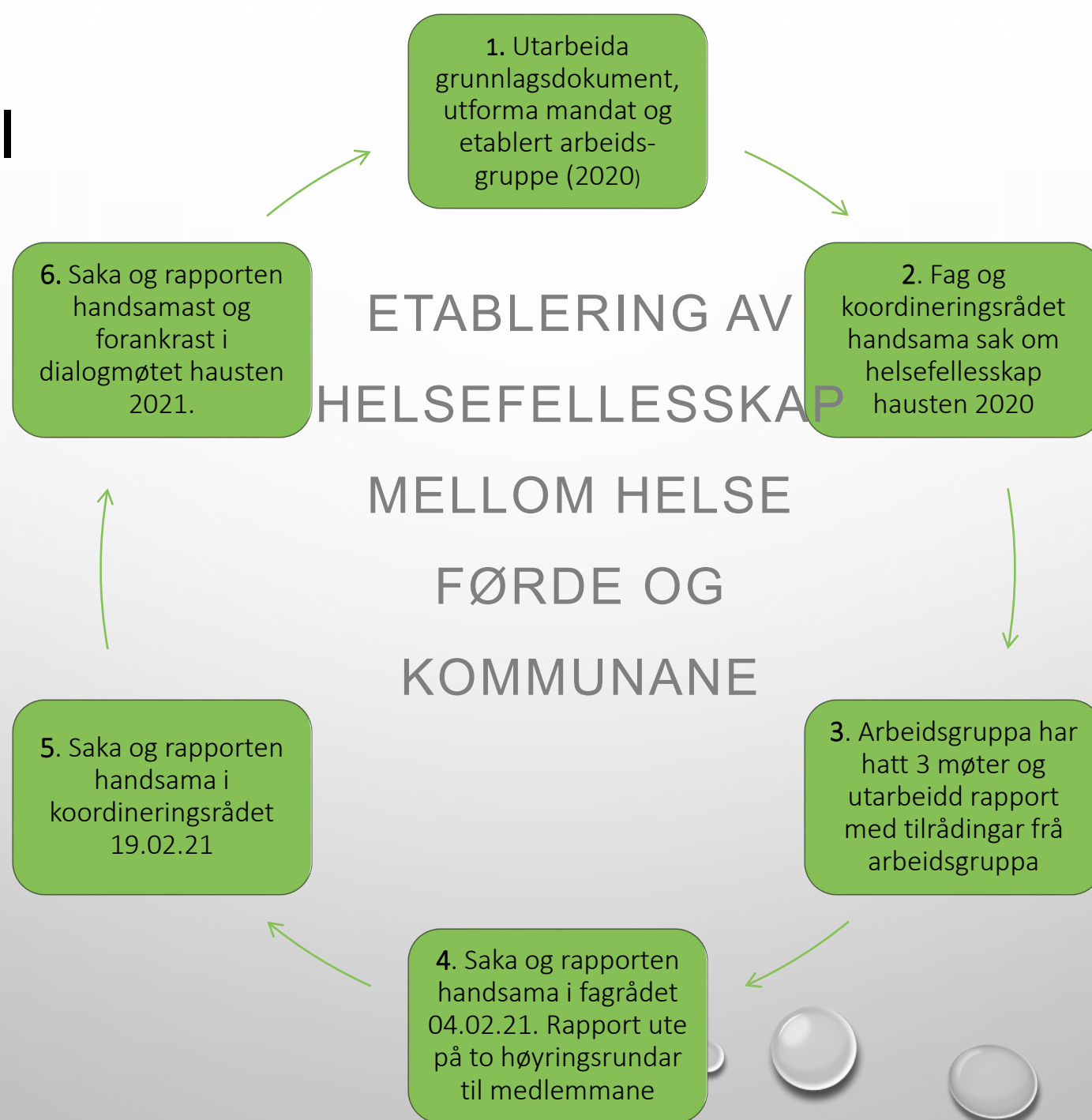
Leve hele livet

En kvalitetsreform for eldre

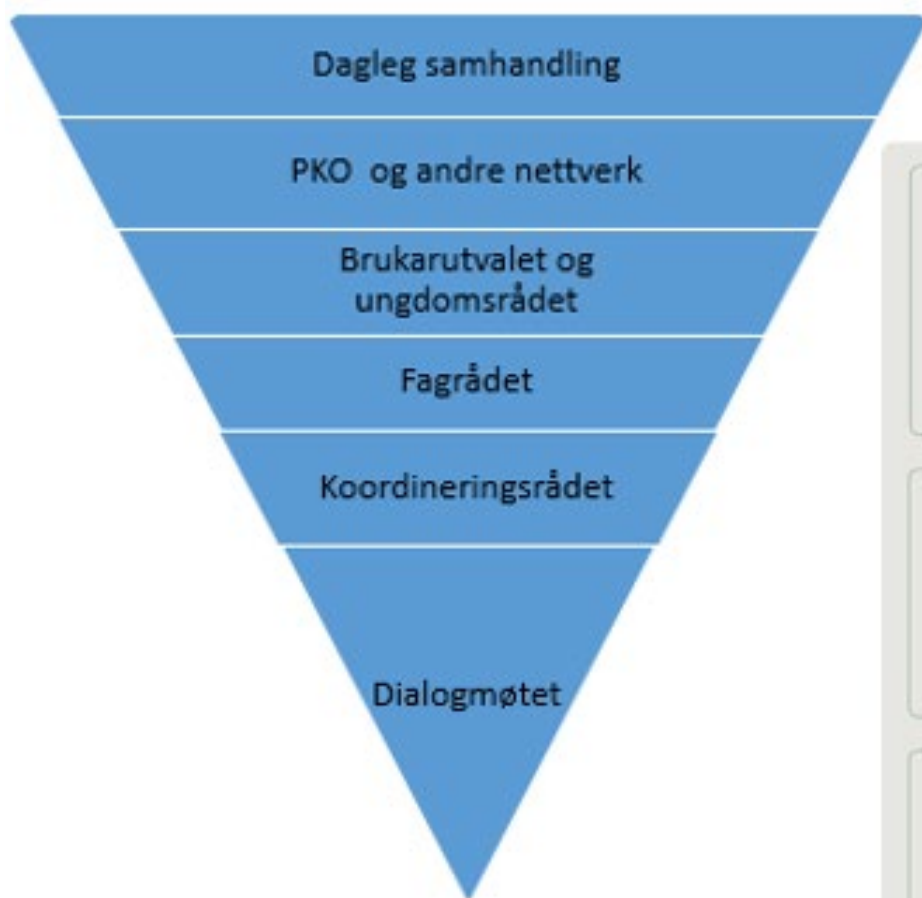


Samanheng i tenestene

Arbeid hittil



Ny samhandlingsstruktur



Tidlegare samhandlingsstruktur

ARBEIDSDDELING I HELSEFELLESSKAP

Brukere og fastleger deltar på alle nivå



Ny samhandlingsstruktur

Fire prioriterte målgrupper

- Gjennom helsefellesskapet skal vi saman planlegge og utvikle meir samanhengande, heilskaplege og berekraftige helse- og omsorgstenester for pasientar som treng tenester frå oss begge.
- Det gjeld særleg utvikling av heilskaplege, koordinerte tenester til desse fire gruppene:

Personer med alvorlige
psykiske lidelser
og rusproblemer



Barn og unge



Skrøpelige eldre



Personer med flere
kroniske lidelser

GODE PASIENTFORLØP

- NASJONALT LÆRINGSNETTVERK SIDAN 2014
- VIDAREFØRT TIL ALLE KOMMUNAR OG HELSEFØRETAK FRAM TIL 2023
- OPPSTART «SOGN OG FJORDANE» FEBRUAR 2021
- 17 TEAM FORDELT PÅ KOMMUNANE OG HELSE FØRDE
- EI VIKTIG SATSING INN I ARBEIDET OM DEI FIRE PRIORITERTE PASIENTGRUPPENE FOR VÅRT HELSEFELLESSKAP.



TAKK FOR MEG!

INFORMASJON OM SAMHANDLING FINN DE HER:

[SAMHANDLINGSBAROMETERET \(SAMHANDLING-SFJ.NO\)](http://SAMHANDLING-SFJ.NO)



Om digitale innbyggjarløysingar og sjølvbetjeningsløysingar

ved Frode Schanke

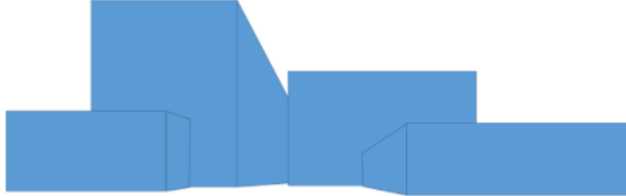
Møte i felles brukertval 9. juni 2021

Om meg + +

- IT-sjef i Helse Førde sidan 2011
- Leiar av Teknologi ressursgruppe underlagt program Pasientens helseteneste
- Gruppa skal jobbe for eit sterkare fokus på teknologi i program Pasientens helseteneste, som er premissgivar for planlegginga av Nye Førde sjukehus.
- Utarbeida og ansvaret for IKT målbilde



Helse Førde HF
Nye Førde Sjukehus
Overordna IKT målbilde



Rev.	Dato	Tekst	Saksb.	Kontr.	Godkj.
1.0	01.11.20	GODKJENT AV STYRINGSGRUPPA	FROSCH		
1.1	21.09.20	INNARBEIDET INNSPEL FRA HØYRING	FROSCH		
1.2	15.08.20	VERSJON KLAR TIL HØYRING I TEKNOLOGI RESSURSGRP	FROSCH		
1.3	01.07.20	FØRSTE VERSJON	FROSCH		

1 | Side

Utdrag IKT målbilde

2.1 Pasienten

Det er eit mål om at pasientane skal oppleve møte med sjukehuset som koordinert og godt planlagt. Dei skal vere informert og dei skal verte involvert. Pasienten skal få delta og ta avgjerd om eiga behandling. Dei skal i større grad få hjelp i eller nær eigen heim. Bruk av teknologiske løysingar vil bidra til å nå desse måla.

Ein pasient som er meir aktiv kring si eiga helse, bidreg til betre pasienttryggleik, auka kvalitet i tenestene og frigjør tid til dei tilsette i sjukehuset. Det pasienten kan gjere sjølv, skal pasienten settast i stand til å gjere sjølv, gjennom heile behandlingsforløpet.



Pasienten skal ha tillit til at sjukehuset ivareteke personvernet og at det er ein god sikkerheitskultur.

2.1.1 Heime

Pasienten skal nytte Helsenorge.no for digital samhandling med sjukehuset. Fleire og fleire tenester blir tilgjengeleg på denne nasjonale plattformen. Journalinformasjon, meldingar, timeavtaler og videokonsultasjon er døme på tenester som ligg der no.

Om pasienten vel å ringe, skal sjukehuset svare med kort ventetid. Alle typar henvendingar skal verte løyst raskt, med høg kvalitet og god service.

Fleire spesialisthelsetenester skal bli tilbydd heime hjå pasienten. Pasienten kan få dekkja oppfølgingsbehovet via digital monitorering, videokommunikasjon og med avansert teknologisk utstyr heime. Pasienten kan og gjere ulike former for eigenregistrering av informasjon og det teknologiske utstyr sender automatisk informasjon til sjukehuset. Heime vil det vere etablert ein digital grunnmur for enkel tilkopling av utstyr og sikker datautveksling.

I tillegg til avstandsoppfølging vil ambulante team tilby pasienten behandling heime. Avansert heimesjukehus vil vere eit alternativ for nokon pasientar, både pasientar med akutte og kroniske tilstandar.

Sjukehuset og kommunar skal i eit helsefellesskap planleggje og utvikle tenester for pasientar som treng tenester frå begge nivåa. Dei har eit felles eigarskap og ansvar for pasientane.

Men mange pasientar må fortsatt besøke sjukehuset. Når pasienten skal til sjukehuset skal det vere enkelt å finne fram til avtalt møtested. Gjennom ei nettbasert kartteneste på heimesida til Helse Førde, skal pasienten kunne førebu besøket og gjere seg kjend med sjukehusområda i forkant. Det vil bidra både til å skape trygghet for pasienten, samt til at pasienten møter på rett sted til rett tid. Pasienten kan og nytte tenesta på ein smarttelefon.

Utdrag IKT målbilde

2.1.2 På poliklinikken

Når pasienten kjem på sjukehuset er det mogleg å nytte ei rekke sjølvbetjeningsløyningar. Pasienten kan nytte karttenesta for å finne fram. Pasienten kan registrere at ein er komen på sjukehuset. Og når pasienten er ferdig med behandlinga kan betaling gjennomførast på ein enkel måte. Alt dette ved hjelp av automatar eller ved bruk av eigen smarttelefon.

I venterommet vil det vere skjermar med informasjon til pasienten. Her vil pasienten finne oppdatert informasjon om avtalen sin, til dømes om ventetid, forseinkingar og endringar. Om pasienten har smarttelefon vil same informasjon vere tilgjengeleg der.

For å unngå unødvendig reising vil nokon pasientar kunne møte poliklinikken og spesialistane digitalt frå lokalsjukehusa.

2.1.3 På sengeposten

Når pasienten er innlagt på sjukehuset skal det vere mogleg å informere, involvere og engasjere pasienten. På sengerommet vil det vere ein skjerm som innehar ei rekke funksjonar.

Skjermen vil fungere som ein informasjonskanal med visning av aktuell pasientretta informasjon om opphaldet. Til dømes plan for dagen med undersøkingar og servering av mat, kven som er pasientens behandlar/sjukepleiar og viktige rutinar på avdelinga. Tilpassa informasjon er tilgjengeleg for å auke kompetanse om sjukdom og behandling, til dømes informasjonsfilmar som er relevant.

Gjennom skjermen kan pasienten styre temperatur, gardiner og lys. Pasienten kan gje ulike tilbagemeldingar og kontakte personalet. Pasienten kan og bestille mat ut i frå ein meny.

Videoløysing er tilgjengeleg slik at pasienten kan kommunisere med personalet på utsida av rommet, og med familie og vener utanfor sjukehuset.

På skjermen vil det og vere mogleg å sjå dei vanlegaste TV-kanalane.

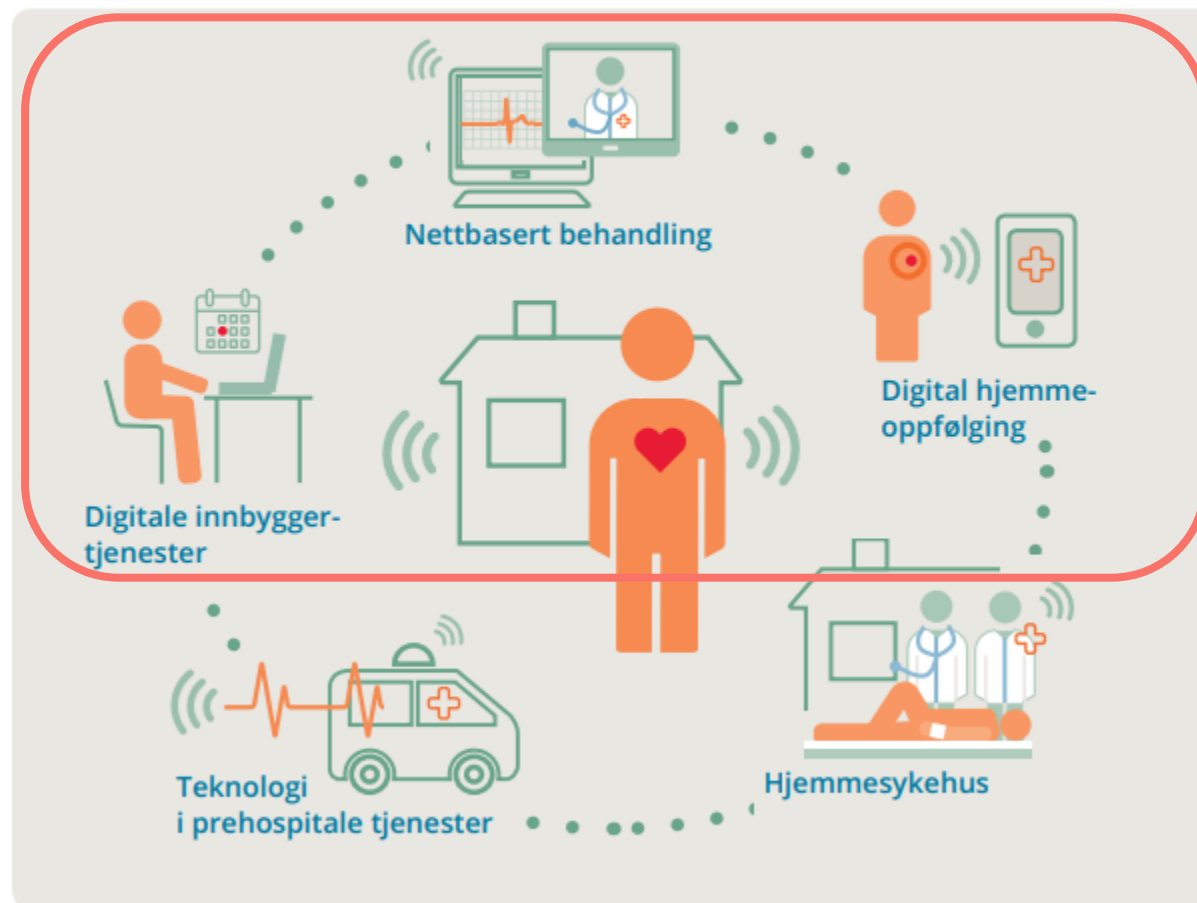
På rommet vil det vere tilgjengeleg trådløs dekning slik at pasienten kan nytte sin eigne strømmetenester på eigen PC, smarttelefon eller nettbrett.

På sengerommet vil det vere teknologi som gjere det mogleg å overvake og passe på pasienten. Velferdsteknologi, sensorar og sanntidsmålingar bidreg til å auka pasienttryggleik.

Når pasienten er ferdig med behandlinga skal det vere godt planlagt, ein skal få god informasjon og det skal vere lite venting. Overgangen til heimen skal vere god.

Frå Meld. St. 7 (2019 –2020) Nasjonal helse- og sykehusplan 2020 – 2023

SPESIALISTHELSETJENESTER I HJEMMET



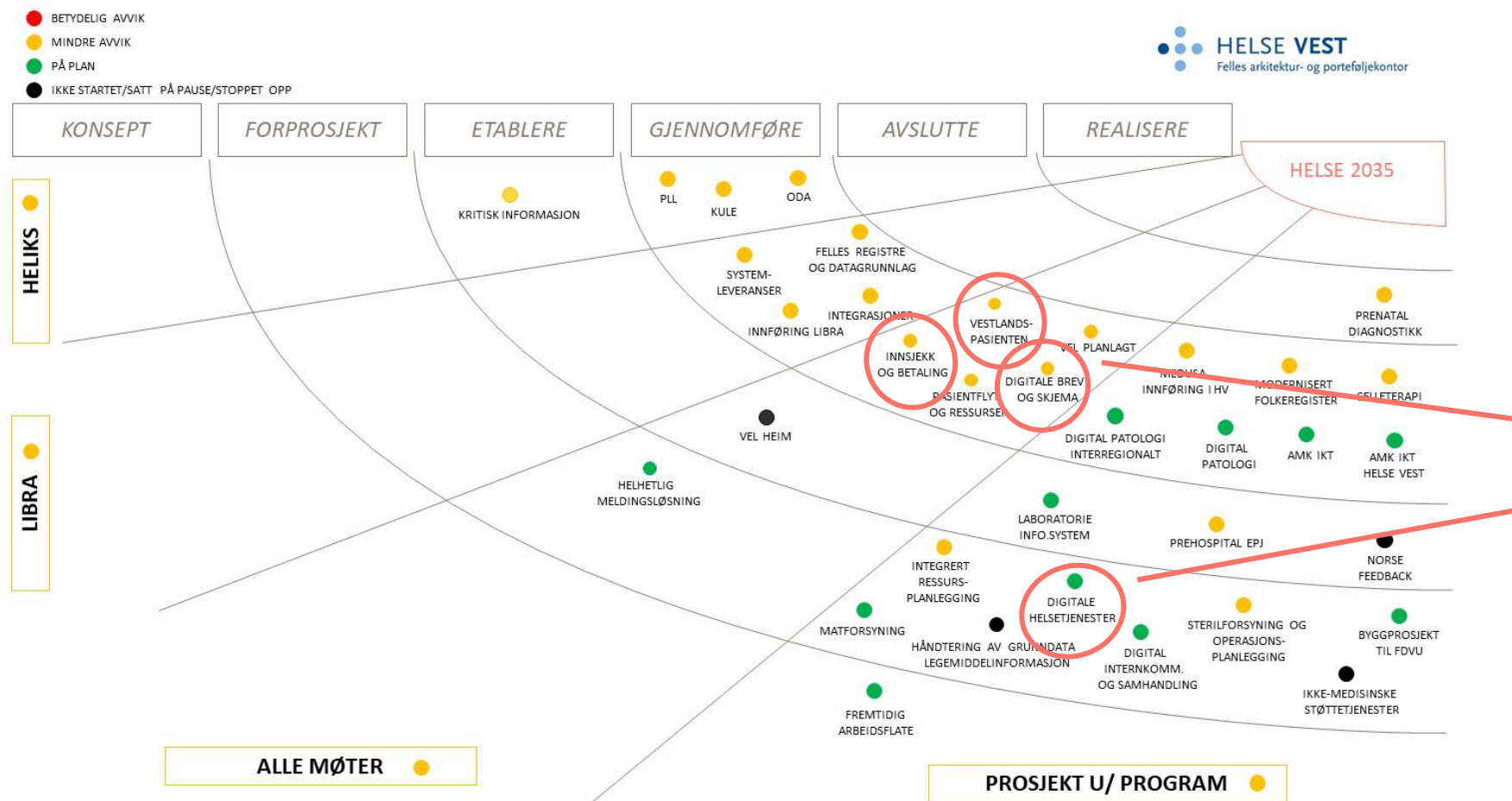
- Spesialisthelsetjenester kan flyttast nærare pasientane på ulike måtar
- Fokus i dag
 - Digitale innbyggertjenester
 - Digitale helsetjenester som nettbasert behandling og digital heimeoppfølging

Frå Meld. St. 7 (2019 –2020)

Nasjonal helse- og sykehusplan 2020 – 2023

- «Regjeringen legger til grunn at helsenorge.no er, og fortsatt vil være, innbyggernes hovedinngang til offentlige helse- og omsorgstjenester på nett. Det er et mål at helsenorge.no skal tilrettelegges med grensesnitt som åpner for at ulike aktører og leverandører kan gjøre sine løsninger tilgjengelig på helsenorge.no.»
- «Helsenorge.no er pasientenes inngang til den offentlige helse- og omsorgstjenesten på nett. Digitale innbyggertjenester inkluderer blant annet innsyn i egen journal, oversikt over kritisk informasjon, resepter og timebestilling og mulighet for digital kommunikasjon mellom pasienten og aktørene i helse- og omsorgstjenesten.»

Prosjektporteføljen i Helse Vest



Digitale innbyggjarløysingar og sjølvbetjeningsløysingar som Helse Vest jobbar med

Digitale innbyggjarløysingar

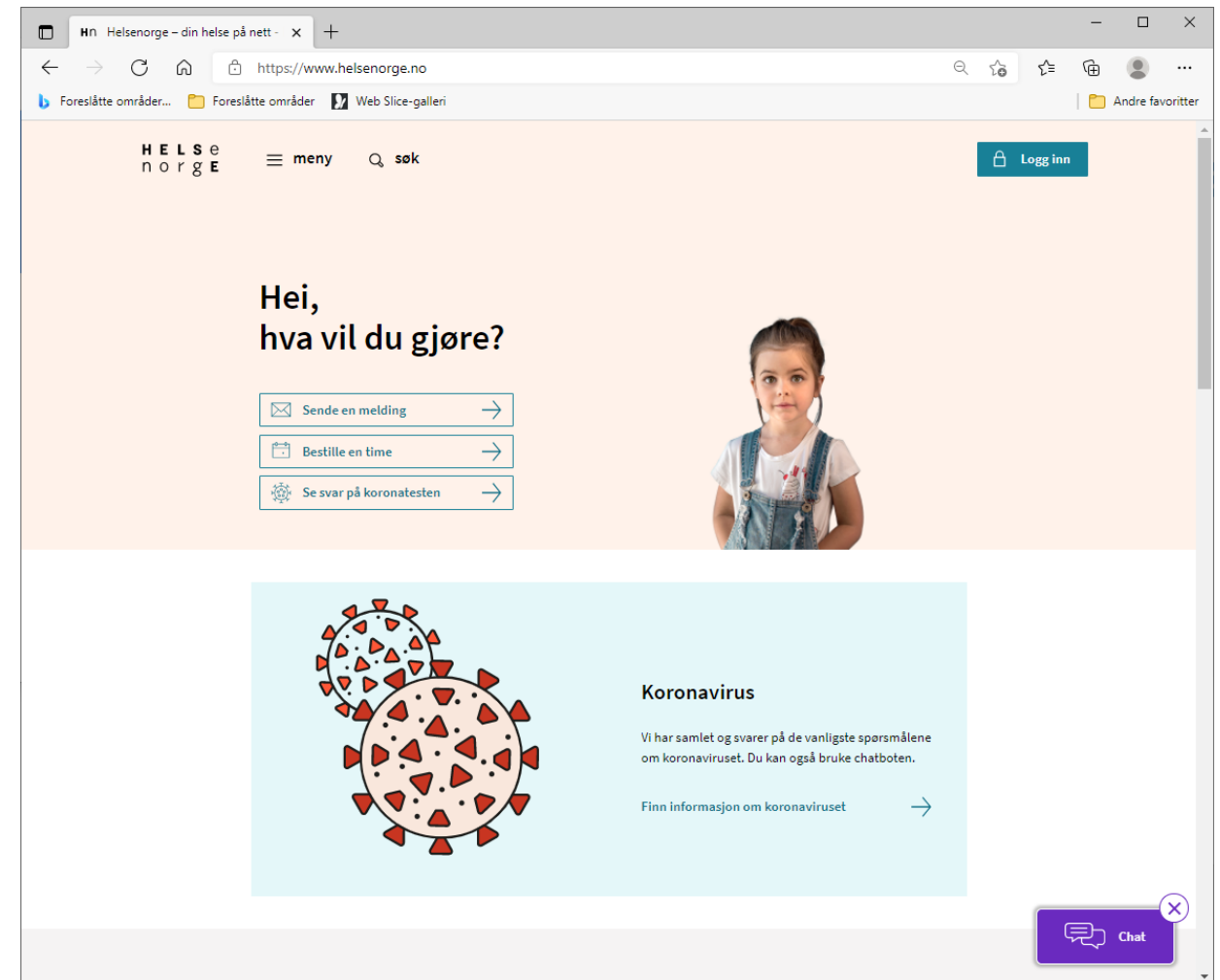
helsenorge.no

Om helsenorge.no

Helsenorge.no er den offentlege nettstaden for innbyggjarar i Noreg. Innhaldet vert levert av ulike aktørar i helsesektoren, og det er Norsk Helsenett som har ansvar for drift og utvikling av nettstaden.

Helsenorge.no er delt i to hovuddelar:

- informasjonssider, der du finn kvalitetssikra helseinformasjon om ei rekke tema
- sjølvbeteningsløysingar, der du har tilgang til ulike helserelaterte nett-tenester



Tenester levert av Helse Vest til helsenorge.no



Planlagde tenester i 2021

Fokusområde	Beskrivelse
Videokonsultasjoner versjon 2	• Ny teknisk løsning med DIPS Arena og ny videoløsning hos NHN. • Tjenesten er tilgjengelig for behandler fra timeboken i Dips Arena. • Tjenesten er tilgjengelig for pasient på helsenorge.no
Diverse	• Vise telefonkonsultasjoner på helsenorge.no • Tilpasninger/forbedringer av Anmodningsskjema • Nasjonalt samarbeid om tilpassing av nasjonalt regelverk/kodeverk for planlegging av timer.

Vurderast for 2022 – ikkje bestemt

Fokusområde	Beskrivelse
Vidareutvikle videokonsultasjonar	
Ny journaldeling	Nasjonal løysing som mogleggjer innsyn i journal på tvers av helseregionar
Dialog med behandlande eining	Utvikla av Helse Nord
Aldersgruppa 12-16 år	Det er i dag ikkje mogleg å sjå data på helsenorge.no. for barn og unge i aldersgruppa 12-16 år, er stengt både for dei sjølve og foreldra. Skal sjå om det er mogleg med tilgang til foreldre og/eller barna.
Avtalespesialister	Det er ynskjeleg at og Avtalespesialistar får vise t.d. timar på hesenorge.no.
Ny timevisning	
Vise interne tilvisingar	

Våre tenester på helsenorge.no

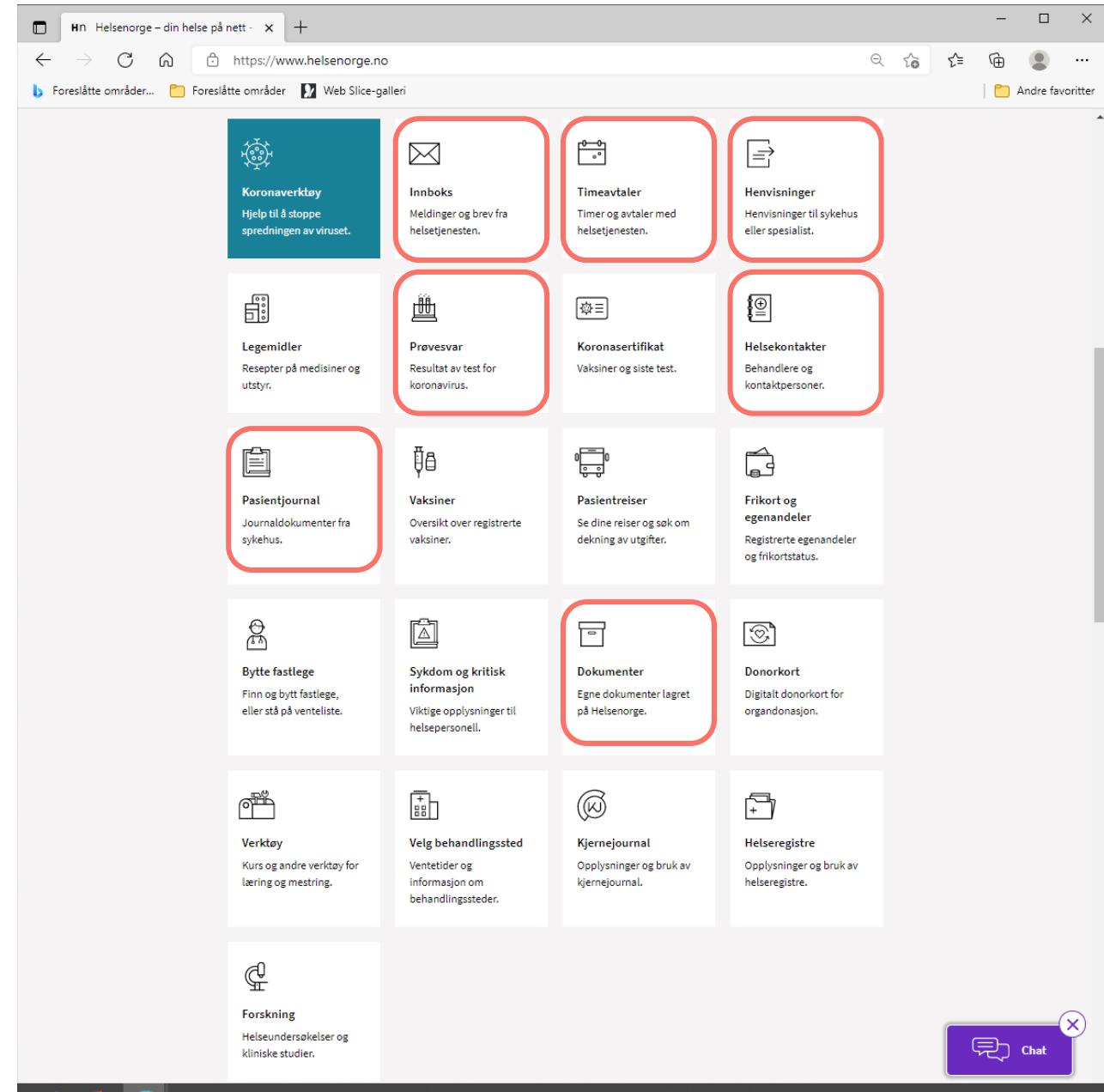
Du kan sjå opplysningar om deg sjølv

Du kan sjå opplysningar for dine barn i alderen 0-12 år

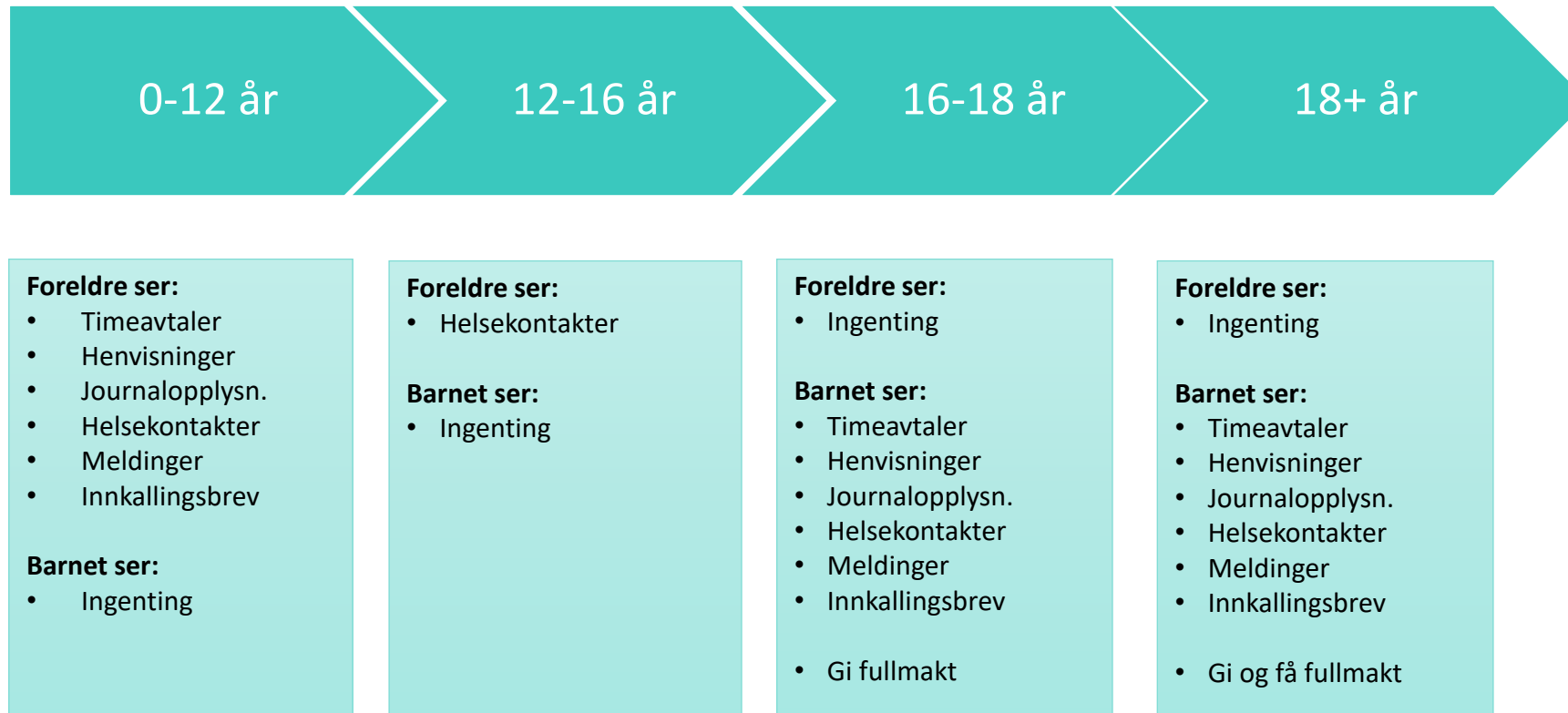
Du kan sjå opplysningar for personar som har gitt deg fullmakt (kan graderast)

All informasjon er tilgjengeleg så snart dei er registrert i EPJ systema i Helse Vest

Alle Helse Vest sine tenester kan nyttast av alle pasientar av føretaka i Helse Vest



Tenester fra Helse Vest som er tilgjengelig for ulike alderstrinn



Norsk helsenett driftar helsenorge.no

- For meir informasjon, sjå:
 - [Helsenorge - Norsk helsenett \(nhn.no\)](https://nhn.no)
 - Her ligg til dømes alle leveranseplanane frå 2018 til i dag for helsenorge.no

 Norsk helsenett

Driftsmeldinger  5

 Nasjonale e-helseløsninger

Helsenorge

Her er informasjon om hva Helsenorge er, og leveranseplaner med oversikt over kommende lanseringer for ny funksjonalitet. Det er også informasjonssider og veiledningsmateriell for fastleger, legekantor og kommuner.

Hva er helsenorge.no?



Leveranseplaner for helsenorge.no



Helsenorge for kommuner



Digital dialog med fastlegen



Digitale helsetenester

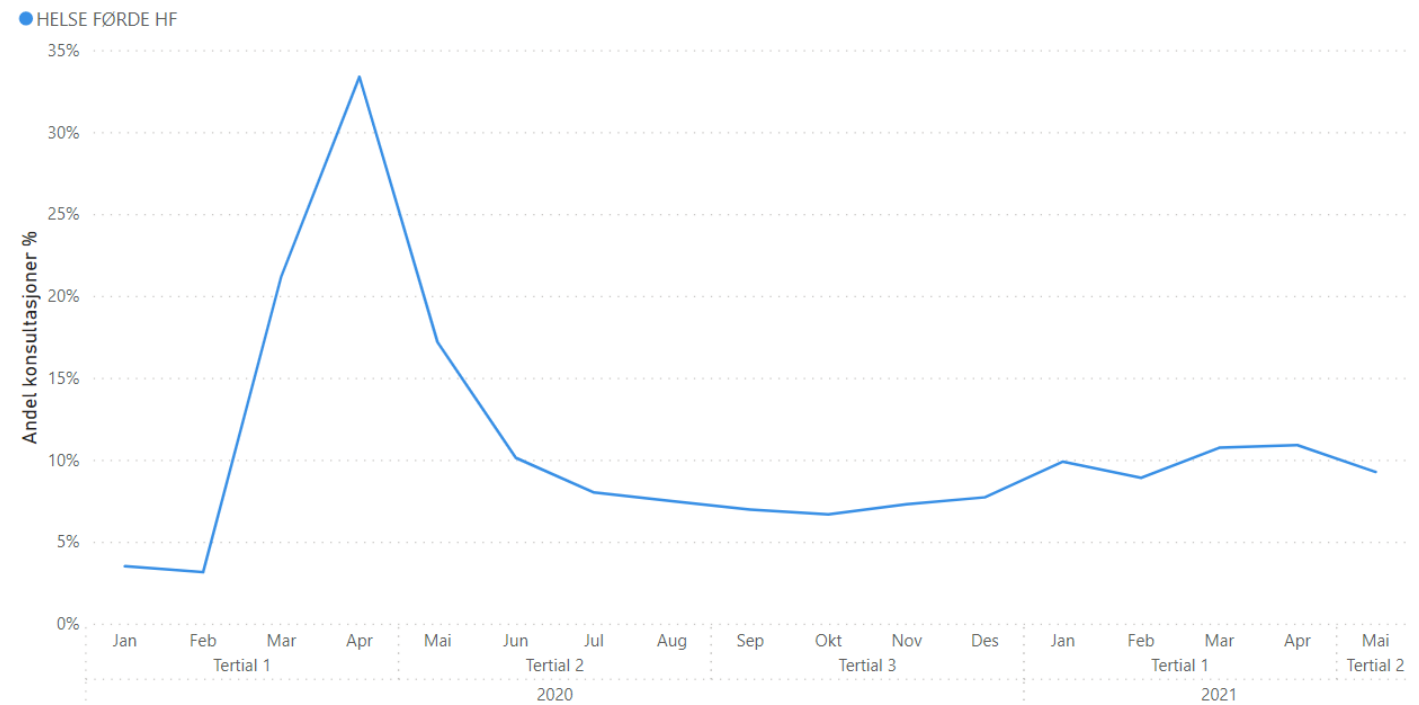
som nettbasert behandling og digital heimeoppfølging

Prosjekt - Digitale helsetenester

- Definisjonen på desse tenestene er «førebygging, behandling og oppfølging av pasient, som vert utført ved hjelp av teknologi, der pasient og behandlar ikkje er på same stad».
- Digitale helsetenester er eit satsingsfelt nasjonalt, regionalt og lokalt, noko som viser att i statsbudsjett, nasjonalt planverk, Helse Vest 2035 og Helse Førde sin utviklingsplan.
- Prosjektet skal ha eit heilskapleg syn på avstandsoppfølging, og arbeide med dei ulike elementa slik at dei støttar opp om mål og føringar.

Status

- Helse Førde gir digitale helsetenester til innbyggjarane gjennom ulike metodar og i ulik grad.
- Konsultasjonar blir gjennomførte ved hjelp av video og telefon.
- Det er mogeleg å rapportere inn helsetilstand gjennom ulike skjema, og ein del pasientdata vert overført gjennom fjernmonitorering.
- Nå i mai 2021 var i underkant av ti prosent av alle pasientkonsultasjonane gjennomførte ved hjelp av telefoni eller video



Mål og framtidsbilde

- Gjennom statsbudsjett og oppdragsdokument for 2021 er det sett eit mål om 15 prosent konsultasjonar.
- Framtidsbilde:
 - Alle konsultasjonar som gir eit like godt eller betre resultat, enn fysisk oppmøte, skal i framtida tilbydast gjennomført digitalt.
 - Pasientane og deira pårørande skal oppleve at dei digitale tenestene fungerer minst like godt som fysisk oppmøte, og at dei gir gode brukaropplevingar. Dei skal få redusert reisebelastning, god informasjon, og oppleve at kommunane og helseføretaket utvekslar informasjon på ein god måte. Dette skal bidra til auka tryggleik og meistringskjensle for den einskilde.
 - Dei tilsette skal oppleve god samhandling internt og eksternt, fagleg utbytte, at dei digitale verktøya gir gode brukaropplevingar og at dei har god støtte når det trengst.
 - Gjennom bruken av digitale helsetenester skal helseføretaket redusere pasientreiser og sikre at tenestene heng med på utviklinga nasjonalt og internasjonalt.

Moglege løysingar/tenester i tida framover

Klinikk	Aktuell pakke	Gjeld for (eining)
Medisin	Tre-månaders kontroll med slagpasientar på sjukeheim på video	Nevro
Medisin	Video til MS og epilepsi-pasientar	Nevro
Medisin	Hjertesvikt	Medisinsk poliklinikk
Medisin	Lungepasientar	
Medisin	Dialyse	Dialyse
Medisin	Oppfølging Handopererte	Ergoterapi
Medisin	Oppfølging Skulderopererte	Fysioterapi
Medisin	Bruke Go Treat It	Revmatologi
Medisin	Airview - lungepasientar	Medisin
Alle	Sjølval video	
PHV	Norse	PHV
PHV	E-meistring	PHV
PHV	Konsultasjonar video og telefoni	PHV
Kirurgisk	Airview - søvnlab	ØNH
Kirurgisk	Virtuell preoperativ poliklinikk	AAM – m.fl
Helse Førde	Koding	Alle
Helse Førde	Virtuell poliklinikk	Alle

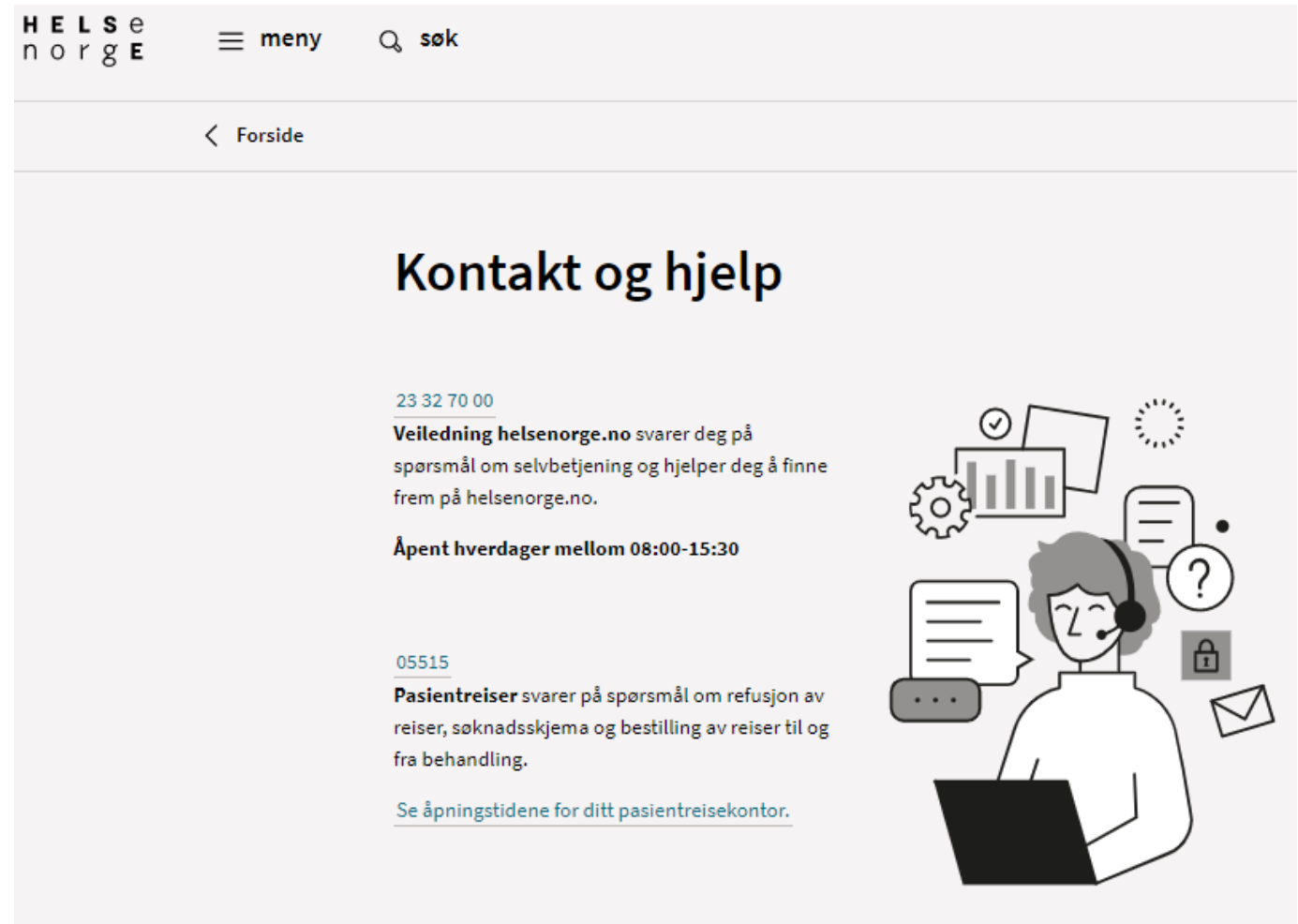
Erfaring og utfordringar

Erfering og utfordringar

- Nasjonalt er det ein kraftig vekst i bruken av helsenorge.no, spesielt pandemien har akselerert bruken
- Vi som helseføretak har fokus på at ikkje alle kan nytte dei nye digitale helsetenestene
- Til dømes er det frivillig å bruke videokonsultasjon og ein kan ringe sjukehuset om ein har spørsmål
- Digitalt utenforskap er tema helt opp på regjeringsnivå

Veiledningstjenesten på helsenorge.no

- Veiledningstjenesten på helsenorge.no (tidligere 800 Helse) hjelper innbyggere med informasjon om selvbetjeningsløsninger og å finne frem på helsenorge.no
- Veiledningstjenesten bistår også innbyggere som ikke er digitale med informasjon og utfører enkelte tjenester over telefon for denne brukergruppen.



The screenshot shows the top of the helsenorge.no website. The header includes the 'H E L S E n o r g E' logo, a 'meny' button with a hamburger icon, and a 'søk' button with a magnifying glass icon. Below the header is a 'Forside' link with a left arrow. The main content area is titled 'Kontakt og hjelp'. It features two service cards. The first card, for 'Veiledning helsenorge.no', includes the phone number '23 32 70 00' and describes a service for help with self-service and finding services. The second card, for 'Pasientreiser', includes the phone number '05515' and describes a service for help with travel reimbursement, forms, and bookings. Both cards specify opening hours as 'Åpent hverdager mellom 08:00-15:30'. A link 'Se åpningstidene for ditt pasientreisekontor.' is provided at the bottom. To the right of the text is an illustration of a person wearing a headset and using a laptop, surrounded by icons representing various services like a bar chart, a gear, a question mark, a lock, and an envelope.

H E L S E n o r g E ≡ meny 🔍 søk

< Forside

Kontakt og hjelp

[23 32 70 00](tel:23327000)
Veiledning helsenorge.no svarer deg på spørsmål om selvbetjening og hjelper deg å finne frem på helsenorge.no.

Åpent hverdager mellom 08:00-15:30

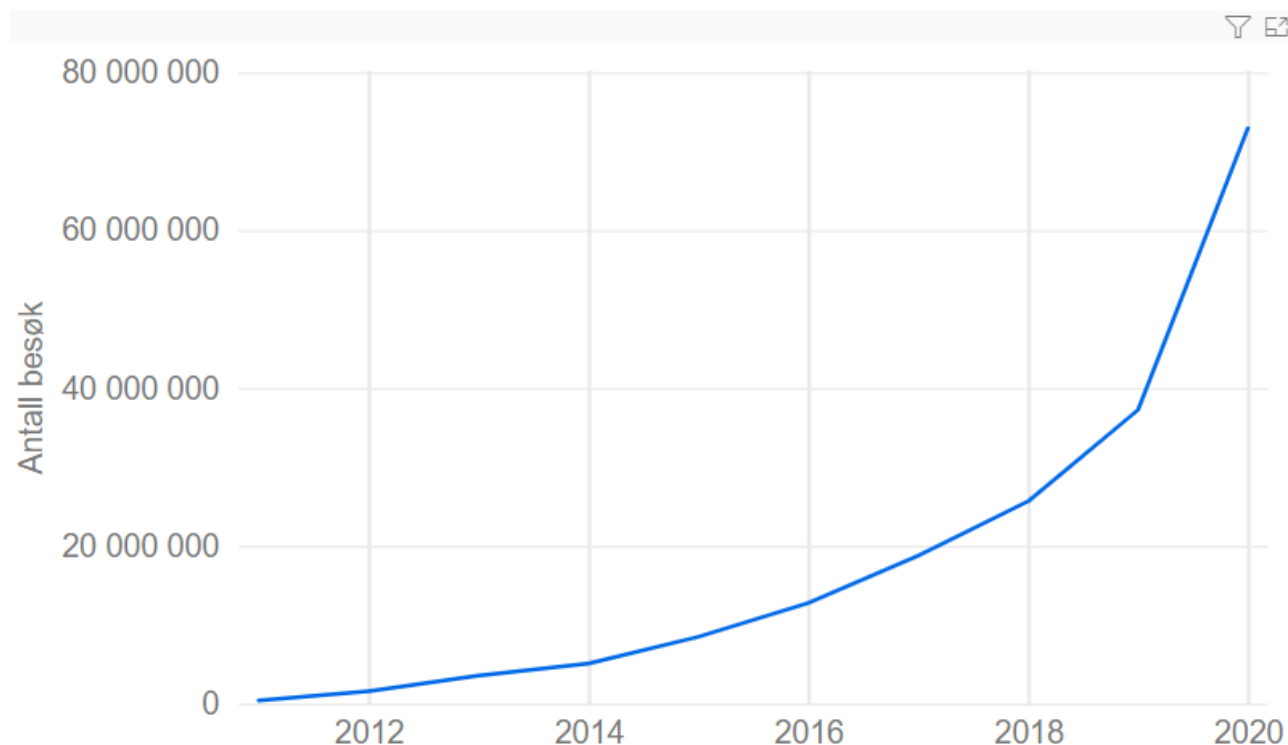
[05515](tel:05515)
Pasientreiser svarer på spørsmål om refusjon av reiser, søknadsskjema og bestilling av reiser til og fra behandling.

[Se åpningstidene for ditt pasientreisekontor.](#)



Tal besøk på helsenorge.no (opne sider)

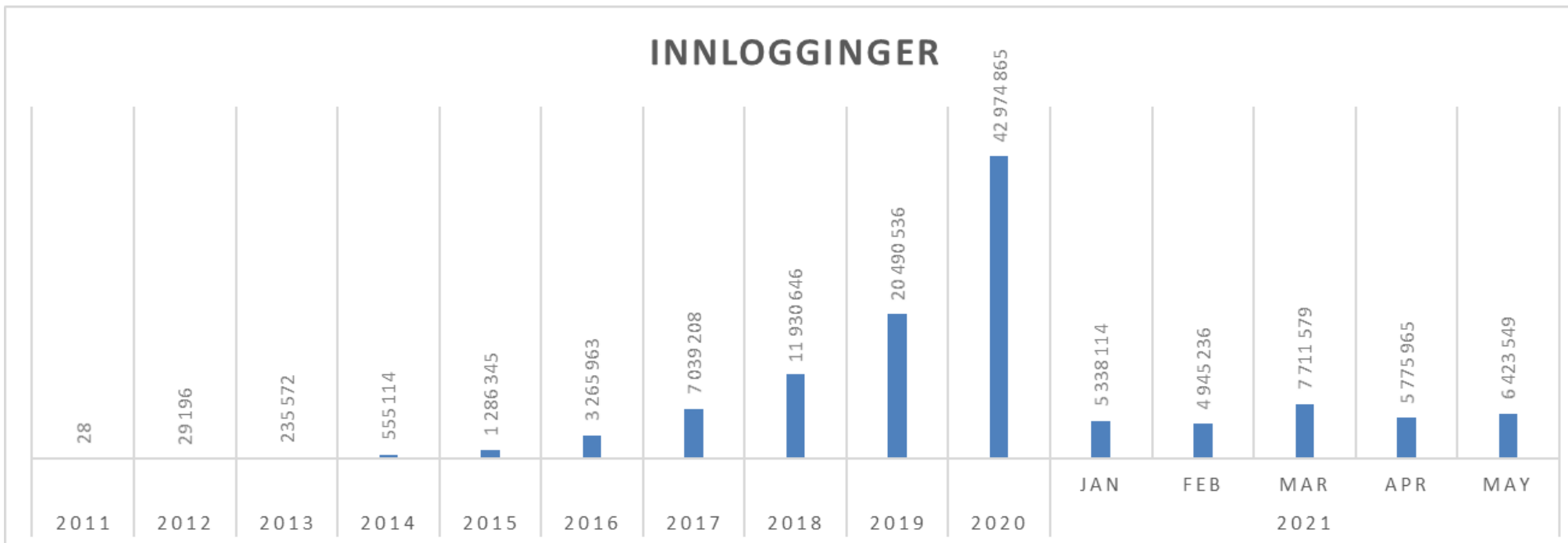
Figur 1: Antall årlige besøk på helsenorge.no 2011-2020.



«Et besøk er en økt hvor personen åpner én eller flere sider på helsenorge.no fra nettleseren sin. Besøket starter når personen åpner den første siden, og avsluttes når personen ikke har åpnet flere sider på en halvtime.»

Kilde: Direktoratet for e-helse.

Tal innlogginger på helsenorge.no (lukka sider)



«En innlogging telles hver gang en person logger inn på helsenorge.no. Personen kan logge inn flere ganger i løpet av samme besøk, og dette telles da som separate innlogginger.»

«I 2020 var tjenesten hvor innbyggerne kan se sine prøvesvar den mest besøkte på helsenorge.no. Denne tjenesten hadde omtrent 9,6 millioner innloggede besøk i 2020. Videre hadde legemiddeltjenester 8,5 millioner innloggede besøk. Den tredje mest brukte tjenesten i 2020 var innsyn i pasientjournal, med 4,9 millioner besøk.»

Takk for meg

ØKONOMIKONTROLL FBU PR 09.06.2021

Tid Hierarki	2021							
ForetakNavn	Helse Førde							
WBSID	000001000717							
Avdeling Hierarki	(804F) Helse Førde							
Beløp (Regnskap)		ManedNavn						
WBSNavn	KontoID	Januar 2021	Februar 2021	Mars 2021	April 2021	Mai 2021	Totalsum *	
Utval: Brukarutval Sogn og fjordane	338000	5 410					5 410	
	539000	14 350	2 500	7 350	12 050	4 350	40 600	
	540000	2 088	353	1 036	1 719	613	5 809	
	680000				899		899	
	710000	3 035			924		3 959	
	710100	460			140		600	
	714000	912			212		1 124	
Totalsum *		26 255	2 853	8 386	15 944	4 963	58 401	

Budsjett 2021

Felles brukarutval for Helse Førde og kommunane i Sogn og Fjordane

Budsjett 2021		
Utgiftsarter	Budsjett	Kommentar
Møtegodtgj. Ordinære BU-møte	117.000	11 medl. 6 møter pr år 1700 pr møte
Møtegodtgj. andre møte/prosjekt	120.000	850 pr møte
Reisegodtgj.og diett ordinære møte	144.500	
Tapt arbeidsinntekt ordinære møte	20.000	
Sosiale kostnader	60.000	
Andre utgifter	10.000	
Faste godtgjersler leiar og nestleiar	22.500	
Samla	494.000	