

Samhandlingspilot på Dønski Trygghetsavdeling

Ingrid Svagård,

forskningsleder Helse og omsorgsteknologi, avd Instrumentering, SINTEF IKT

Liv Heidi Svenberg

avdelingsleder Trygghetsavdeling, Dønski Bo og behandlingssenter, Bærum

Helsit 2013, Trondheim

Trygghetspakken 2012-2014

Hovedprosjekt med større piloter (RFF Hovedstaden/Oslofjordfondet)

Problemstilling

1. Hva bør en trygghetspakke inneholde for å hjelpe den enkelte til å bo trygt i egen bolig?
2. Hvordan skal trygghetspakken inngå som en del av de kommunale helsetjenestene?



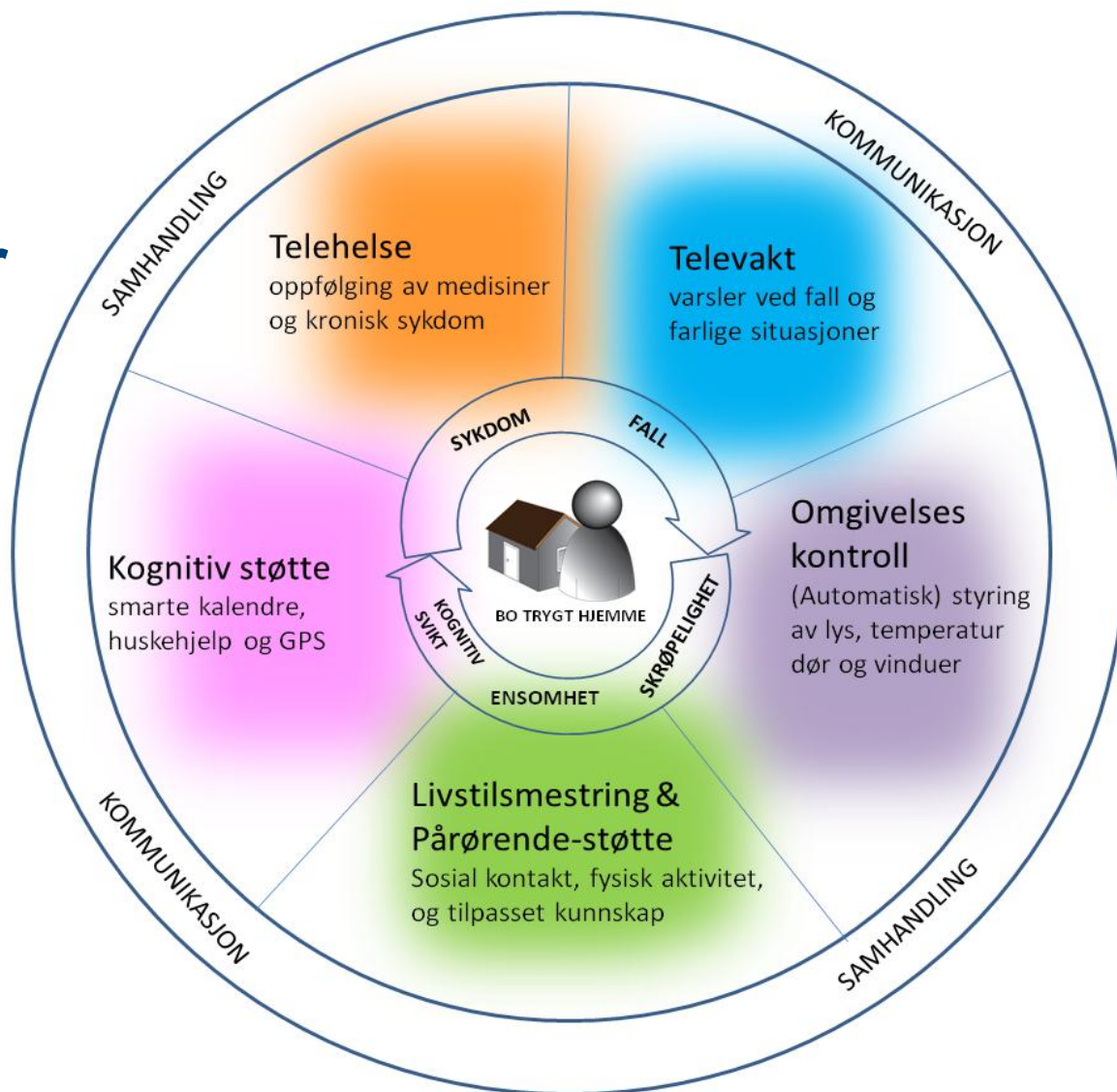
Trygghetspakken

Behov og løsninger

Velferdsteknologi

betinger gode verktøy for

Samhandling og oppgavestøtte



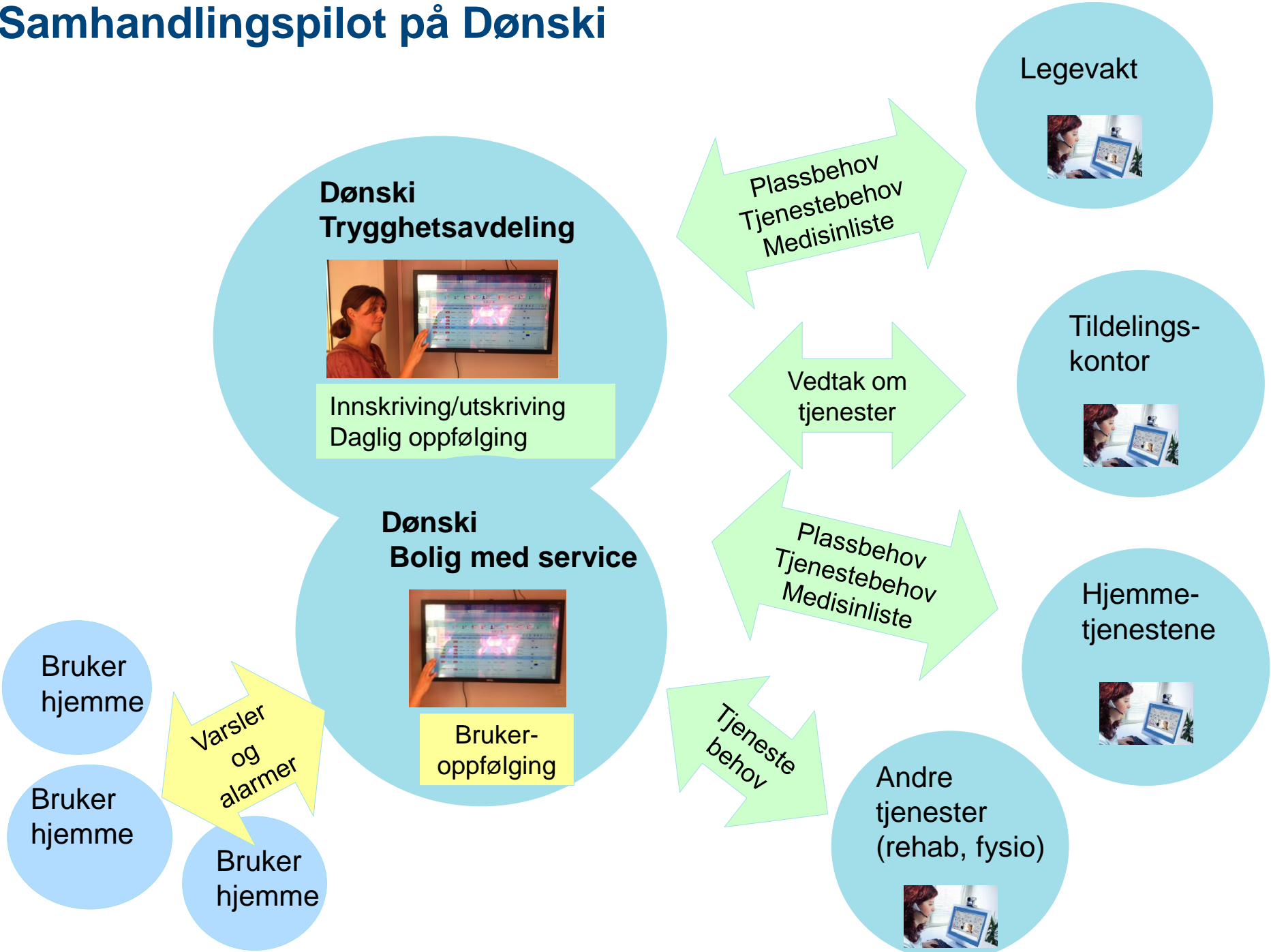
Imatis

Plattform for sanntids oppgavestøtte og samhandling

- Oversikt over status og oppgaver på ulike brukerflater
 - Whiteboards, pc, mobile terminaler
- Deling av informasjon i sanntid mellom ulike aktører
- Integrasjon av data fra ulike fagsystemer (journal) og datakilder i samme flate
- Brukerne kan selv endre oppsett og informasjon som vises i brukerflaten



Samhandlingspilot på Dønski



Modell for forskningsdrevet innovasjon



Velferdsteknologi
Strategisk satsing i SINTEF



BÆRUM
KOMMUNE



imatis
INTEGRATED HEALTHCARE



Dønski bo-og behandlingssenter

Avd: Trygghetsavdelingen





Trygghetsavdelingen

- Startet 6.mai 1993. Har 20 års jubileum i år
- Første i landet i sin type. I dag finnes 14 avdelinger i Norge.
- Har totalt 17 plasser.
 - ✓ 10 er trygghetsplasser
 - ✓ 3 er akutt-plasser
 - ✓ 3 er legevakts-plasser
 - ✓ 1 er en trygghetsleilighet



Motivasjon for å ha et pilotprosjekt innen samhandling

1. Behovene endrer seg.

- ✓ Flere akutt plasser
- ✓ Større andel pleietrengende pasienter
- ✓ Plan for pasienten innen pleie-og omsorg
- ✓ Informasjon følger pasient
- ✓ Bedre koordinering og samhandling



2. Ineffektiv arbeidsdag



- ✓ Uoversiktlig med ulike papirsystemer og permer. Viktig informasjon kan fort bli glemt
- ✓ Dobbelregistrering av informasjon
- ✓ Mange telefoner med samarbeidspartnere



- Praktisk gjennomføring av live demo eller vise video.



Fordeler med Imatis-løsningen

1. Et system å forholde seg til
2. Kvalitetssikre informasjonen
 - ✓ Sjekkliste av gitt informasjon ved innkomst og ved utreise
 - ✓ Lett å finne hvem har ansvar for hvilke pasienter
 - ✓ Beskjeder blir lettere fulgt opp
 - ✓ Lett å få oversikt over videre tiltak i oppholdet



3. God pasientflyt

- ✓ Informasjonen følger pasienten
- ✓ Informasjonen registreres bare en gang
- ✓ Kan hente tilbake informasjon om tidligere opphold
- ✓ Samarbeidspartnerene kan hente ut informasjon



4. Oversiktligheit

- ✓ Innmelding og booking av rom
- ✓ Lett å få tilgang til informasjon om pasienten
- ✓ Mulighet til å ta ut rapporter/ statistikk

5. Effektivisere inn –og ut skrivingsprosessene

- ✓ Tidsbesparende
- ✓ Kvalitetssikrende
- ✓ Ansvarsfordeling

Forskningsprotokoll

- Datainnsamling vedr. ansattes oppfatning av rutiner og løsninger
 - Registrering og dokumentasjon av informasjon
 - Oversikt og informasjonstilgjengelighet
 - Organisering og kvalitet på tjenesten
- Metode
 - Spørreskjema - før oppstart (juni 2013)
Gruppeintervju - etter en måneds bruk (august 2013)
 - Spørreskjema og gruppeintervju (juni 2014) – til sammenligning
 - Analyse av liggetid og plassbruk ved å sammenligne data fra Imatis med data fra Helios - samme periode i fjor.

Svar på Spørreskjema (nullpunkt) om dagens løsninger for oppgaveløsning og informasjonsflyt

N:10 1=Misfornøyd 5: Fornøyd

FØR Imatis

Registrering og dokumentasjon av informasjon



Oversikt og informasjonstilgjengelighet



Organisering og kvalitet



Gruppeintervju etter 1 måneds bruk av Imatis demo-løsning (august 2013)

“Vi har en helt annen oversikt enn tidligere, det er enkelt å finne informasjon”

”Alt blir så synlig- hvis det mangler telefonnummer så ser man det tydelig at det mangler”

“Imatis gir oversikt over oppgaver og rom, men medisinlisten ligger jo i Helios. Det blir mye dobbeltføring for meg som er sykepleier”

“Av og til har jeg lyst til å hive telefonen ut på plenen...får jo ikke tak i folk”

“Det er altfor tungvint å skrive inn informasjon – rekker jo ikke bort til skjermen når vi står i telefonen”

“Vi må bli flinkere til å legge inn informasjon- ellers så får vi jo ikke den informasjonen vi skryter av”



Videre arbeid

- Nettbrett
- Legevakten kobles til systemet i løpet av høsten.
- Målene videre er samhandling med Tildelingskontoret og hjemmebasertetjenester.



Videre plan på Dønski BMS

- Kontakt/vaktsentral
- Integrering av alarmer og sensorer inn i Imatis
- GPS
- Eletronisk dosett Pilly
- Trygghetsalarm og div.sensorer
- Dør alarm
- Kommunikasjon mot andre tjenester deriblant kjøkkenet mht matbestillinger



«*Dette har jeg bestemt meg for å få til*»

- *ansatt på Dønski*

Tusen takk for oppmerksomheten!