

# 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?



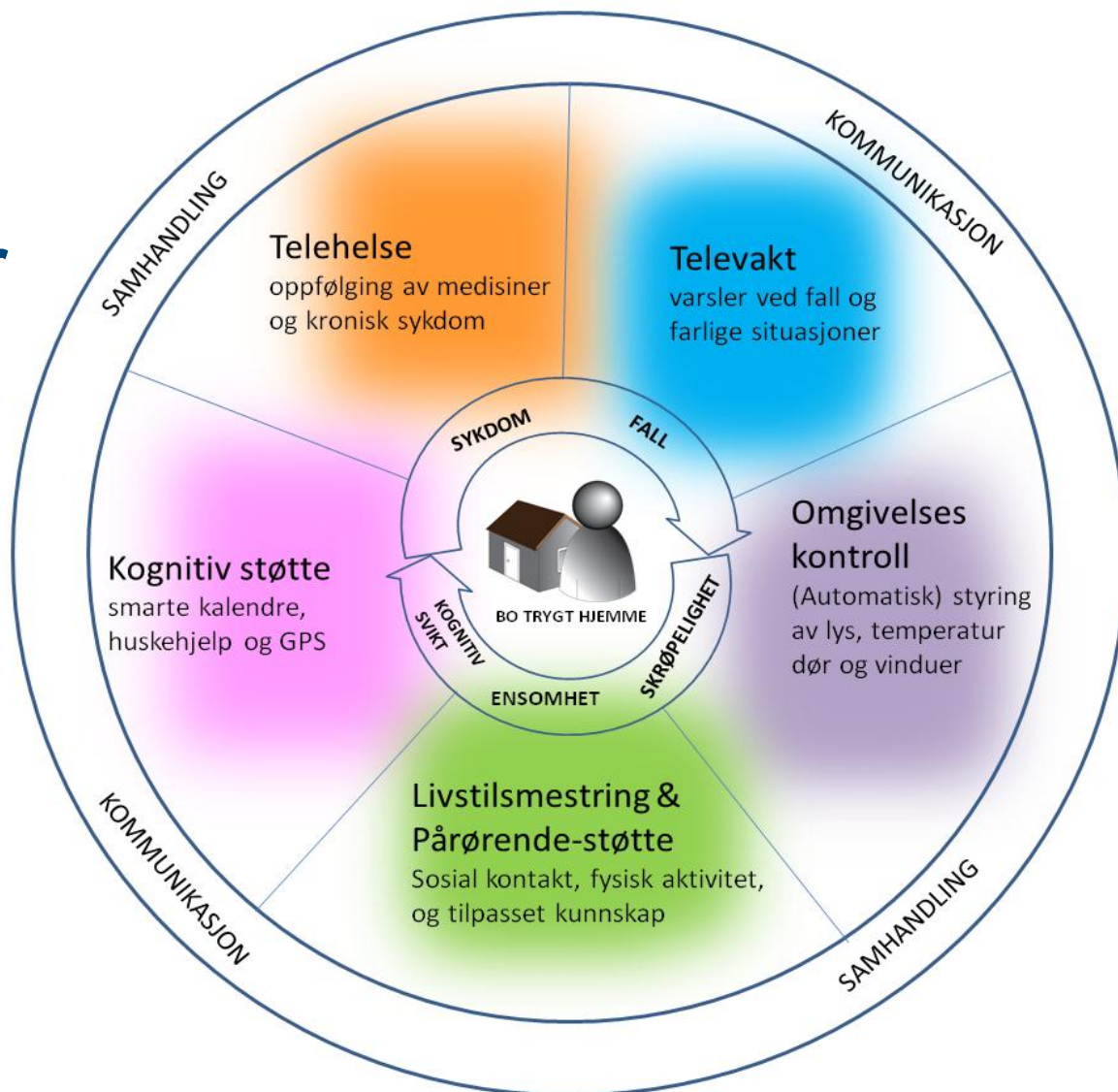
# Trygghetspakken

## Behov og løsninger

### Velferdsteknologi

betinger gode verktøy for

## Samhandling og oppgavestøtte



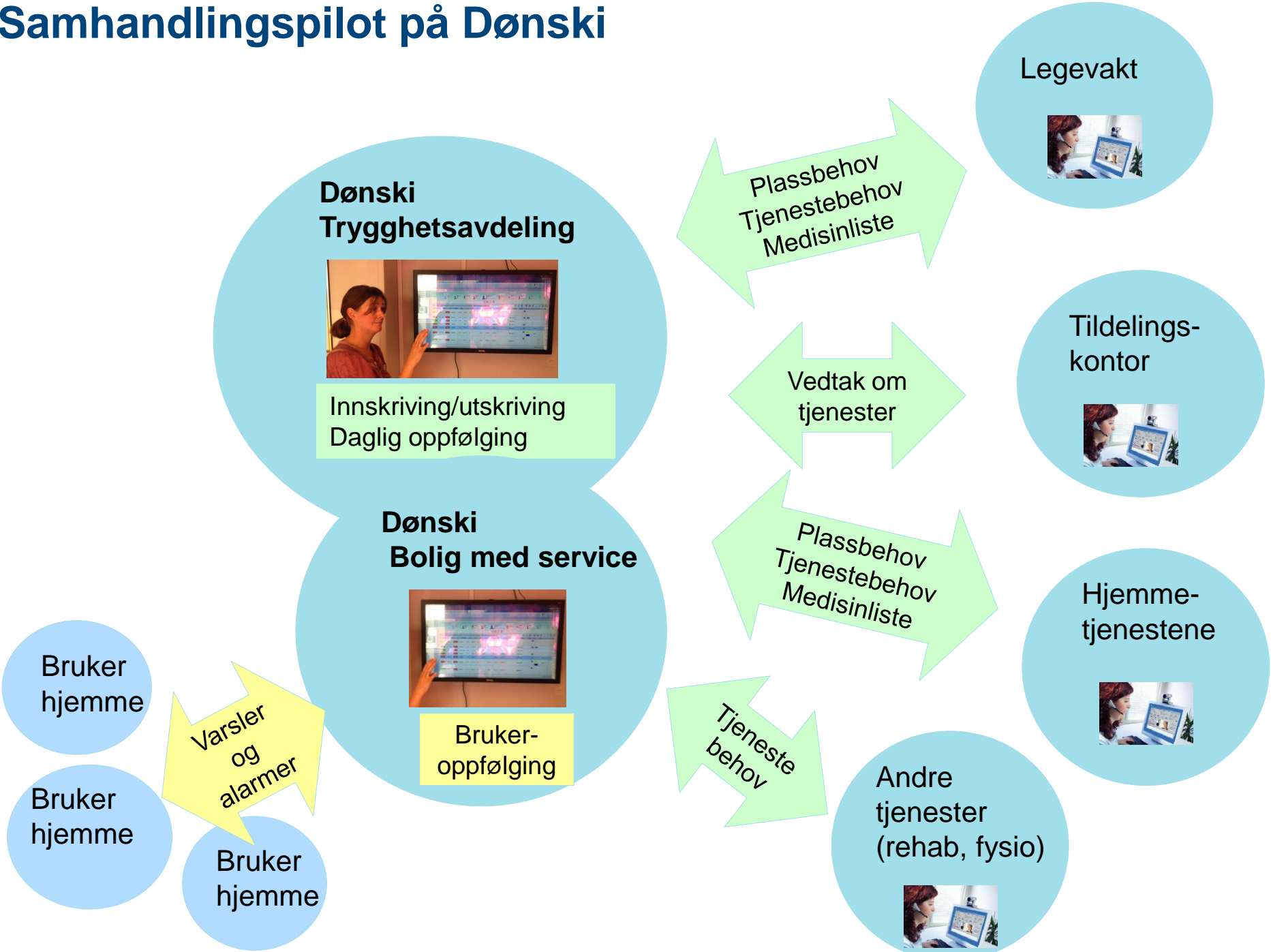
# Imatis

## 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

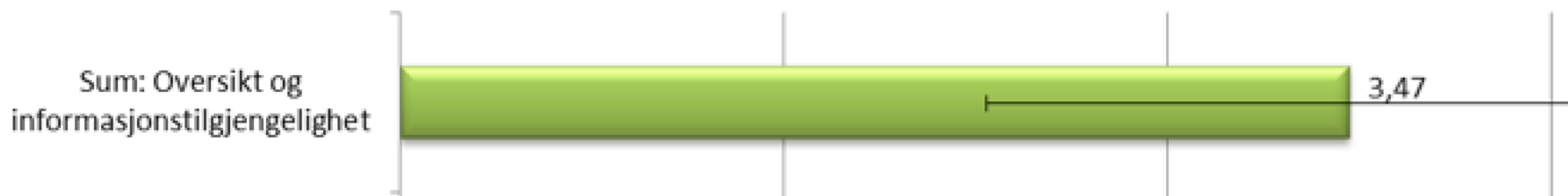
N:10      1=Misfornøyd    5: Fornøyd

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!