Referat møte 2-2021 Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

Møtetid: 3. September 2021 kl 11.00-15.00
Sted: Videokonferanse (Teams)

Tilstede

Medlemmer med stemmerett

Hogne Eidissen	Rådmann, Senja kommune, Midt-Tromsrådet
Liv-Merethe Sørensen	Kommunalsjef, Lyngen kommune, vara for Jan Hugo Sørensen
Magne Nicolaisen	Avdelingsdirektør, Tromsø kommune, Tromsø-området regionråd
Alf Lorentsen	Helse- og omsorgssjef, Karlsøy kommune, Tromsø-områdets regionråd
Toril Skår	Kommunalsjef, Harstad kommune, Hålogalandsrådet
Heidi Eriksen Laksaa	Kommunalsjef, Narvik kommune, Hålogalandsrådet
Anita E. Schumacher	Administrerende direktør UNN
Fredrik Sund	konst. Klinikksjef, Kreft/kirurgi/kvinnehelseklinikken (K3K), vara for Jon H. Mathisen
David Johansen	Klinikksjef, Medisinsk klinikk UNN
Marianne Nordhov	Konstituert klinikksjef, Barne- og ungdomsklinikken UNN
Ruben Sletteng	Avdelingsleder PHRK Rusavdelingen, vara for Eirik Stellander
Gina Maria Johansen	Driftsleder, UNN Harstad
Lise Figenschou	Fastlegerepresentant
Leif Røssås	Fastlegerepresentant
Paul Dahlø	Brukerrepresentant, Brukerutvalget UNN

Meldt forfall:

Kamilla Sørensen	Brukerrepresentant, Ungdomsrådet UNN

Medlemmer med møte- og talerett

Anne Grete Olsen	Fylkeslege, Statsforvalteren i Troms og Finnmark
Trond Nylund	Ass. fakultetsdirektør, Helsefakultetet UiT
Lena Røsæg Olsen	Fylkesleder, NSF Troms og Finnmark

Sekretariat

Guri Moen Lajord	Konst. avdelingsleder, Samhandlingsavdelingen UNN
Lene Kristiansen	Rådgiver, Samhandlingsavdelingen UNN
Marit Bergh	Rådgiver, Samhandlingsavdelingen UNN

Deltakere på sak

Kjetil Jørgensen	IKT Rådgiver Samhandlingsavdelingen UNN sak 21/21
Magnus Engeset	Rådgiver/Prosjektleder, Helsekompetanse UNN, sak 22/21
Camilla Johansen	Tromsø Kommune. Sak 25/21

Observatør

Elisabeth Warvik	Koordinator Ungdomsrådet, Barne og ungdomsklinikken UNN

Sak: **17/21**
Tittel: **Innkalling og dagsorden**

SSU-leder Hogne Eidissen ønsket velkommen til møtet for Strategisk samarbeidsutvalg i Helsefellesskapet Troms og Ofoten. Gjennomgang av deltakerliste og dagsorden.

Vedtak:
Innkalling og dagsorden er godkjent.

Sak: **18/21**
Tittel: **Referat fra SSU-møte 03.06.21**

Utkast til referat fra SSU-møtet 03.06.2021 ble sendt ut kort tid etter møtet. Det kom ingen innsigelser til referatet innen tilbakemeldingsfristen. Referatet ble deretter publisert på Helsefellesskapet Troms og Ofotens nettside: www.helsefellesskapet.no

Vedtak:
Referat fra SSU-møte 03.06.2021 er godkjent.

Sak: **19/21**
Tittel: **Oppfølging sak 08/21 Ishavserklæringen – prioritering av innsatsområder og startpunkt**

Som oppfølging av sak 8/21 ved SSU-møte den 03.06.21, hadde partene i SSU utført intern vurdering av innsatsområdene i Ishavserklæringen 2021-2023. Det ble gitt en orientering fra representantene på hvilke områder som er ønskelig å prioritere i første omgang.

Forslag til vedtak:

1. SSU vil på bakgrunn av orientering fra medlemmene i dagens møte prioritere følgende punkter i Ishavserklæringen: *Videre tekst formuleres i møtet*
2. SSU ber sekretariatet følge opp områder og punkter i Ishavserklæringen utfra medlemmenes prioritering.
3. SSUs medlemmer plikter å bistå sekretariatet i den videre prosessen ved behov for innspill og/eller avklaringer.

Vedtak:

1. SSU vil på bakgrunn av orientering fra medlemmene i dagens møte prioritere følgende punkter i Ishavserklæringen:

- *Satsingsområde 1 «Felles innsats for helsetjenester til personer med sammensatt behov».*
- *Satsingsområde 3 «Felles innsats for å sikre nok helsepersonell med riktig kompetanse i alle ledd av helsetjenesten».*

2. SSU ber sekretariatet følge opp områder og punkter i Ishavserklæringen utfra medlemmenes prioritering.
3. SSUs medlemmer plikter å bistå sekretariatet i den videre prosessen ved behov for innspill og/eller avklaringer.

Sak: **20/21**
Tittel: **Kort orientering fra UNN, kommunene, brukerrepresentantene og fastlegerepresentantene**

Representantene for partnerne i helsefelleskapet informerte om aktuelle saker i egen region/klinikk/organisasjon.

Vedtak:
Informasjon fra SSU-medlemmene tas til orientering.

Sak: **21/21**
Tittel: **Samhandlingsbarometeret – hvilke indikatorer har Helsefellesskapet Troms og Ofoten behov for?**

Samhandlingsbarometeret er et nettsted som skal gjøre relevant kunnskap lett tilgjengelig for kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Det arbeides med en ny webløsning som vil være et nyttig verktøy for helsefellesskapet i ulike sammenhenger. I dagens møte ga rådgiver ved samhandlingsavdelingen UNN, Kjetil Jørgensen en demonstrasjon av den nye web-versjonen for å vise noen av mulighetene som ligger i verktøyet.

Forslag til vedtak:
1. SSU takker for demonstrasjon av ny web-løsning for Samhandlingsbarometeret, og tar denne til orientering.
2. SSU ønsker følgende indikatorer for Helsefellesskapet Troms og Ofoten inn i Samhandlingsbarometeret: *Videre tekst formuleres i møtet*
3. Forslag til nye indikatorer kan meldes fortløpende til sekretariatet.

Vedtak:
1. SSU takker for demonstrasjon av ny web-løsning for Samhandlingsbarometeret, og tar denne til orientering.
2. Forslag til nye indikatorer kan meldes fortløpende til sekretariatet.

Vedlegg: Presentasjon Samhandlingsbarometeret

Sak: **22/21**
Tittel: **Mikroopplæring medisinsk-teknisk utstyr**

Rådgiver og prosjektansvarlig ved Helsekompetanse UNN, Magnus Engeset, orienterte om pågående prosjekt vedrørende mikroopplæring av medisinsk-teknisk utstyr. Det har siden 2020 vært igangsatt arbeid mellom Unifractal og UNN, knyttet til utarbeidelse av en applikasjon som vil gjenkjenne medisinsk utstyr ved bruk av maskinlæring.
I applikasjonen er det en kobling til en database med aktuelle opplæringsfilmer for utstyret, og det er ønskelig å få kommuner med i prosjektarbeidet.

Vedtak:
1. SSU takker for presentasjonen og tar informasjonen om mikroopplæring i medisinsk-teknisk utstyr til orientering.
2. Kommuner som er interessert i å delta i prosjekt og vil vite mer oppfordres til å ta kontakt med Helsekompetanseseksjonen i UNN.

Vedlegg: Presentasjon Unifractal

Sak: **23/21**
Tittel: **Oppgaveoverføring Aclasta-infusjoner – resultat av utvalgsbehandling**

Samhandlingsavdelingen mottok i 2020 forslag til oppgaveoverføring gjeldende Aclasta-infusjoner til pasienter som ikke er innlagt i sykehuset. Et partnersammensatt utvalg, kalt Aclasta-utvalget, har utført gjennomgang av fastsatte kriterier for oppgaveoverføring, kartlegging av dagens praksis, faglige drøftinger, finansieringsordningen og fått innspill fra jurist, for å behandle innkommet forslag.
I dagens SSU møte oppsummerte Fastlegerepresentant og leder av praksiskonsulentene (PKO) i UNN Leif Røssås Aclasta-utvalgets funn, og konklusjon.

Forslag til vedtak:
1. Strategisk samarbeidsutvalg ber kommunene i Troms og Ofoten ivareta oppgaven med å gi Aclasta-infusjoner.
2. Strategisk samarbeidsutvalg oppfordrer vertskommunene for lokalsykehusene i Tromsø, Harstad og Narvik, til å vurdere organisering av tilbudet ved f.eks. helsehus eller annen kommunal institusjon/enhet.

Vedtak:
Strategisk samarbeidsutvalg ber kommunene i Troms og Ofoten ivareta oppgaven med å gi Aclasta-infusjoner.

Sak: **24/21**
Tittel: **Organisasjonskart Helsefellesskapet Troms og Ofoten**

SSU ga i møtet 3. juni 2021 sekretariatet i oppdrag å tegne et organisasjonskart som viser strukturen i Helsefellesskapet Troms og Ofoten. I denne saken ble det presentert et organisasjonskart basert på det SSU så langt har besluttet, basert på hovedstruktur for Helsefellesskap beskrevet i nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023.
Under fremlegg av organisasjonskart bemerkes det at det ikke inneholder kommunal samhandlingssjef eller interkommunalt sekretariat, noe som pr dags dato ikke er etablert. Det ble også en diskusjon knyttet mot stemmerett for fastlegerepresentantene på nivå 1.

Sak besluttes utsatt da det krever en tydeligere diskusjon opp mot stemmerett i partnerskapsmøtet, og tydeligere presisjon mot oppbygningen av organisasjonskart.

Forslag til vedtak:
1. SSU godkjenner foreslått organisasjonskart for Helsefellesskapet Troms og Ofoten.
2. SSU ber om at organisasjonskartet oppdateres ved behov og nye versjoner presenteres for SSU.

Vedtak:
1. SSU godkjenner ikke foreslått organisasjonskart for Helsefellesskapet Troms og Ofoten.
2. SSU ber om at nytt forslag til organisasjonskart legges frem i neste møte.

Sak: **25/21**
Tittel: **Responssenter for velferdsteknologi - muligheter for regionalt samarbeid**

Tromsø kommune etablerte i oktober 2020 Tromsø Responssenter som er et felles mottak for varsler fra trygghetsalarmer og annen velferdsteknologi. Fra januar 2021 har responssenteret vært i full drift for alle tjenestemottakere med trygghetsalarm i Tromsø kommune. Representant fra responssenteret i Tromsø kommune, Camilla Johansen og Ingebjørg Riise, seksjon for IT, digitalisering og arkiv deltok med informasjon om responssenteret og hvordan Tromsø kommune har arbeidet for å implementere dette som ett nyttig arbeidsverktøy.

Vedtak:
1. Strategisk samarbeidsutvalg tar informasjon om responssenter til orientering.
2. Strategisk samarbeidsutvalg anbefaler aktuelle kommuner å ta kontakt med Tromsø kommune for å utrede nærmere samarbeid om responssentertjeneste.

Vedlegg: *Presentasjon ettersendes*

‘

Sak: **26/21**
Tittel: **Lovpålegg om felles planlegging og utvikling av tjenester.**

I Stortings møte 2. juni 2021 ble det vedtatt lovfestet endringer i lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 6-2 første ledd.
Det ble i lovendringen innført ett nytt punkt (punkt 12) der det nye punktet stiller krav om at samarbeidsavtalene skal inneholde en konkret beskrivelse av hvordan avtalepartene sammen skal utvikle og planlegge tjenestene til brukere med behov for begge tjenestenivåer.
Det ble kortfattet drøftet hvordan strategisk samarbeidsutvalg skal se til at lovendringen blir gjennomført i praksis.

Forslag til vedtak:
Vedtak formuleres i møtet

Vedtak:
1. Strategisk samarbeidsutvalg fastsetter at lovpålegget om «konkret beskrivelse av hvordan partene sammen skal utvikle og planlegge tjenestene» skal innarbeides i overordnet samarbeidsavtale, og tjenesteavtalene når disse revideres.

Sak: **27/21**
Tittel: **Revisjon/nye samarbeidsavtaler – plan og arbeidsprosess**

I forbindelse med etablering av helsefellesskap er det tilkommet nye momenter i lov og forskrift som tilsier behov for revisjon og/eller ny-inngåelse av samarbeidsavtaler og tjenesteavtaler. Arbeidet med ny nasjonal veileder om samarbeidsavtaler er forsinket, og forventet ferdigstilt i starten av 2022. SSU drøftet plan og videre arbeidsprosess, knyttet til hvordan det er ønskelig at arbeidet skal ivaretas i vårt område.

Forslag til vedtak:
Vedtak formuleres i møtet.

Vedtak:
1. Strategisk samarbeidsutvalg ber om at revisjon av samarbeidsavtaler starter opp etter nasjonal veileder er ferdigstilt.
2. Sekretariatet vil starte en prosess rundt revisjonsutvalg for å se på hvordan man konkret kan ivareta arbeidet med revidering av tjenesteavtalene når nasjonal veileder er ferdigstilt.

Sak: **28/21**
Tittel: **Neste møte og kommende saker**

Neste møte: Avholdes digitalt den 6. oktober 2021.

Neste møte avholdes onsdag 06.10.2021. Datoen er endret i forhold til opprinnelig vedtatt møteplan. (Møtet er flyttet en dag fram fra 07.10. pga. høstferie i Troms og Finnmark.) Møtet var i utgangspunktet åpnet for fysisk tilstedeværelse, men med bakgrunn i FHIs anbefalinger om gjenåpning av samfunnet vil det være vanskeligheter med å overholde tilstrekkelig smittevern fysisk. Neste møte med SSU blir derfor avholdt heldigitalt.

Tidligere meldte og kommende saker:
- Meldt fra UNN Narvik; Samarbeid med Forsvaret om pandemihåndtering.
- Meldt fra Fag og kvalitetssenteret UNN; Pakkeforløp hjem for kreftpasienter.
- Oppfølging OSO-sak 6/21 om rekruttering og stabilisering av helsepersonell.
- Oppfølging SSU-sak 24/21 Organisasjonskart Helsefellesskapet Troms og Ofoten

Frist for å melde saker til sekretariatet; **Onsdag 15.09.2021**

Saker meldes og framstilles på godkjent saksmal, som sendes ut til medlemmer og varamedlemmer ca. tre uker før møtet. Sendes også på forespørsel. Ta kontakt med sekretariatet ved behov for veiledning eller bistand.

Utfylt saksframlegg med eventuelle vedlegg sendes lene.kristiansen@unn.no med kopi til guri.moen.lajord@unn.no

Vedtak:
SSU tar informasjonen om neste møte, og frist og rutine for innmelding av saker til orientering.

Samhandlingsbarometeret

- Status
- Progresjon
- Bidrag til og fra Helsefellesskapene

- Kort demonstrasjon

- Driftes av Helse Førde HF
- Helse Vest RHF / Helse Vest IKT
- Helse Nord RHF (samarbeidsavtale)

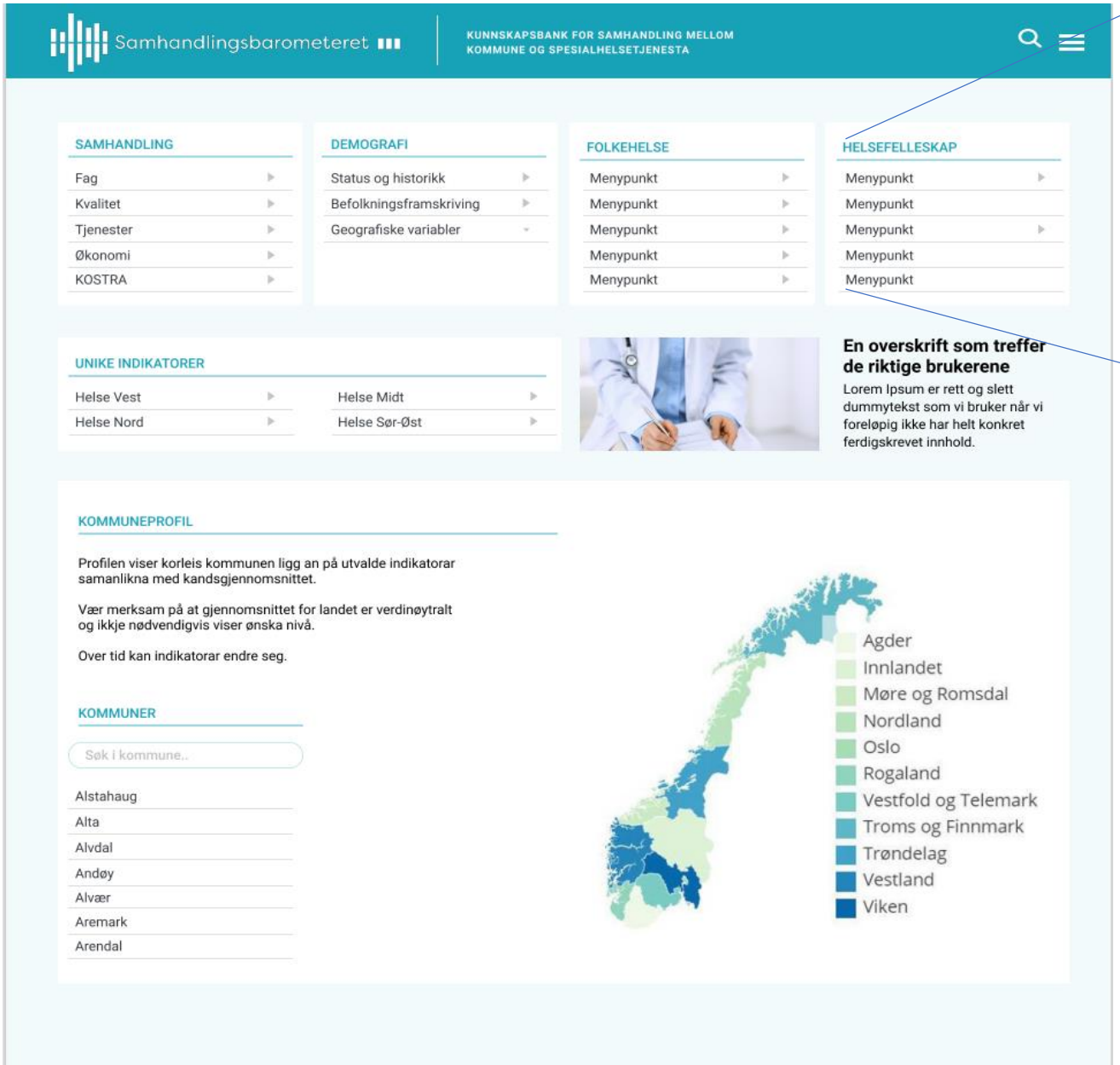
nesstar

- Tabellarisk fremstilling
- Norsk miljø – personavhengig support (Stoppet systemoppdateringer i 2018)
- Manuelle oppdateringer av indikatorer

Power BI

- Grafisk fremstilling
- Internasjonalt miljø – (Microsoft)
- Antall brukere -> oppdatert produkt
- Automatiserte algoritmer/oppdateringer
- Kart og kurver i presentasjonsbildet

Ny publiseringsløysing i Power BI



Progresjon

KOMMUNEPROFIL

Profilen viser korleis kommunen ligg an på utvalde indikatorar samanlikna med landsgjennomsnittet.

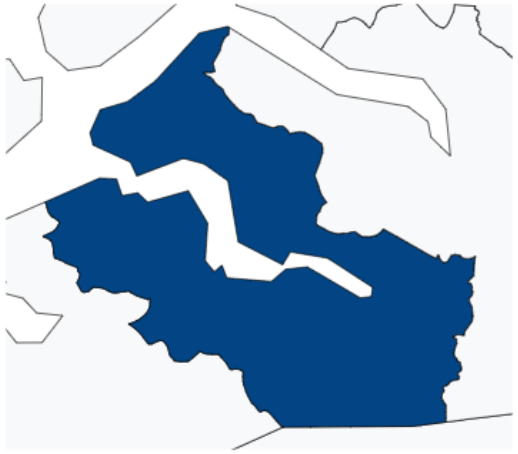
Vær merksam på at gjennomsnittet for landet er verdinøytralt og ikkje nødvendigvis viser ønska nivå.

Over tid kan indikatorar som blir vist her endre seg.

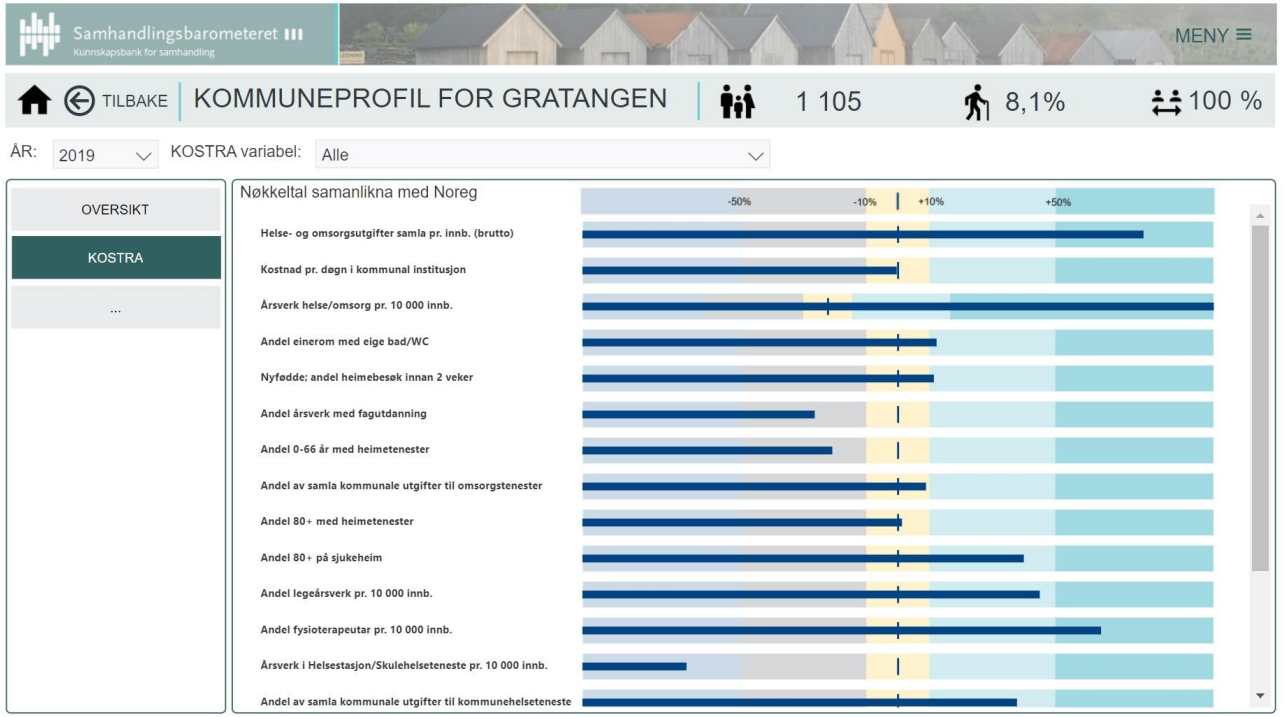
VELG EN KOMMUNE

Gratangen

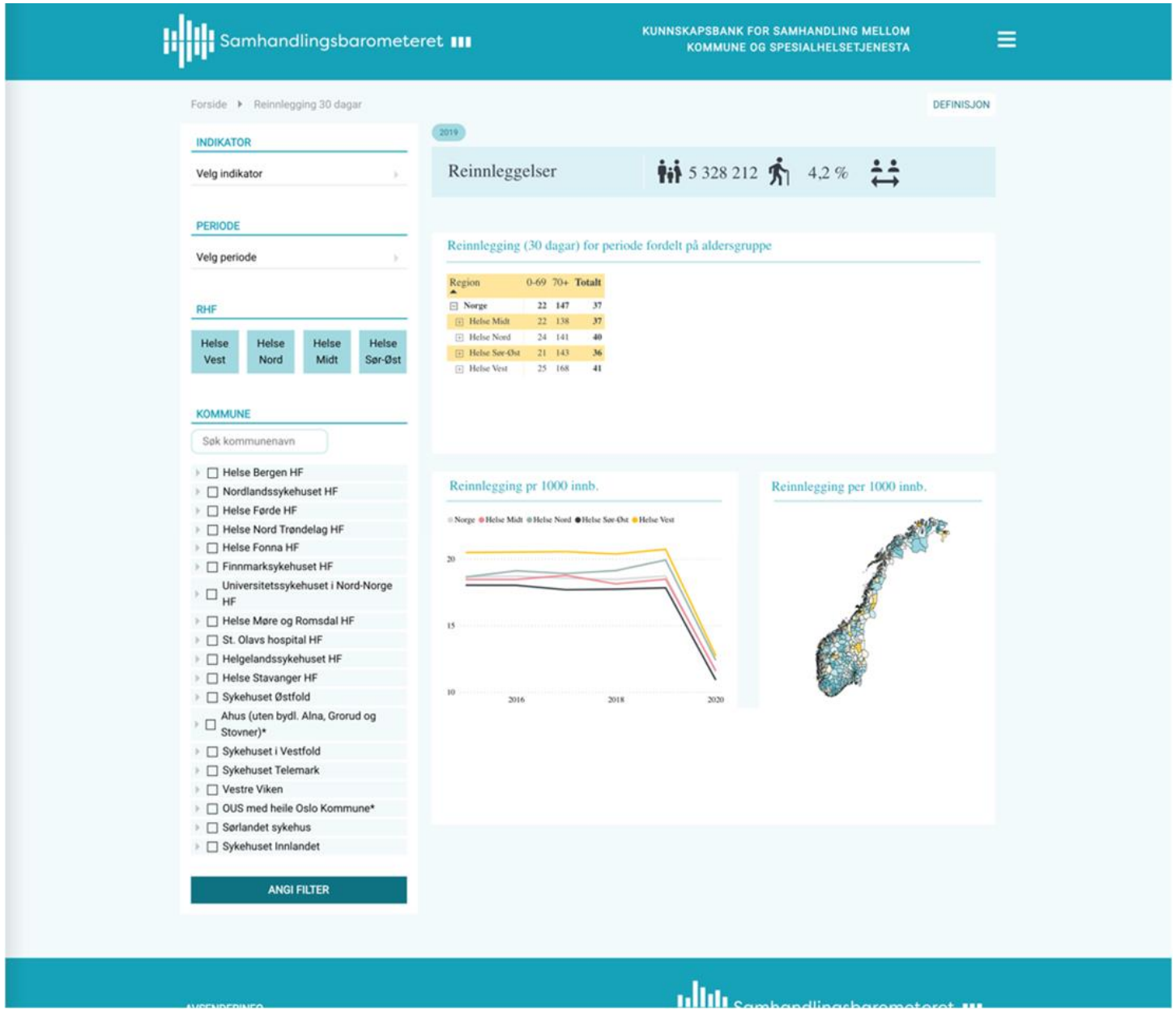
Gratangen



Gå til GRATANGEN



Ny publiseringsløysing i Power BI



Progresjon

Prioriterte pasientgrupper

Pasienter med behov for god og omfattende samhandling på tvers

Pasienter med omfattende tjenestebehov

Krevende å definere

Ubalanse mellom partnerne i tilgang og kompetanse på styringsinformasjon

Skrøpelige eldre

- Bedre forebyggende behandling og/eller oppfølging = reduserte reinnleggelser
- Et bedret samarbeid om forebygging av sykdomsforverring, tidlig innsats og bedre utskrivningsprosess
- Så lenge helsehjelpen er forsvarlig, blir den gitt der hvor pasient er og unngå unødvendig forflytning
- Eldre med psykisk sykdom bør tilbys utredning og behandling på lik linje med yngre voksne

Psykisk helse

- Kortere ventetid
- Gyldne regel (prioritering)
- Klar ansvars- og oppgavefordeling
- ACT/FACT er integrert del
- Tverrfaglige ambulante team
- Pakkeforløp videreutvikles
- Brukerstyrte senger og akutteam til SMI-brukere
- Digital oppfølging og behandling
- Pasienterfaringer brukes aktivt i forbedringsarbeid
- Særlig oppmerksomhet til barn og unge og brukere med alvorlige og sammensatte behov (SMI)
- Styrke brukermedvirkning
- Raskere innføring av nye arbeidsformer og metoder
- Redusert bruk av tvang og tvangsinnleggelser
- Et helhetlig tilbud som dekker pasientens behov

Pasienter med flere kroniske lidelser

- Brukerstyrte senger og akutteam til brukere med alvorlige og langvarige lidelser
- Tilgang til tilpassede tjenester av god kvalitet
- Individuelt tilpasset opplegg
- Helsefellesskapene jobber systematisk med utarbeiding av gode forløp = pasient opplever helhetlig og sammenhengende tjeneste

Barn og unge

- Barn og unge med familie skal leve så normalt som mulig
- Forebygging gjennom tidlig innsats og behandling = mindre helsetap og bedre livskvalitet
- God samhandling innad i HO-tjenestene og på tvers av nivåer og mellom aktører er særlig viktig
- Et styrket samarbeid rundt barn og unge
- Bedre psykiske helsetjenester for denne gruppen
- Lett, tilgjengelig hjelp
- Behov for utvikling av flere digitale og ambulante tilbud
- Barn og unge i psykiatri: Rask avklaring og styrket tverrfaglig tilbud

- Helsefellesskapenes prioriterte Pasientgrupper

Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer
Helsedirektoratet
Skrøpelige eldre
Vedlegg til rapport om styringsinformasjon til helsefellesskapene del I
Beate M Huseby, Helsedirektoratet 20.april 2021
Foto og illustrasjoner fra @MostPhotos
1. Definisjon
Eldre personer 75 år+ som inngår i KPR omsorgstjenestedata 2019
Har en funksjonsnedsettelse som gir middels/stort eller fullt bistandsbehov
Tar utgangspunkt i en additiv indeks for bistandsbehov/funksjonsnivå for 10 funksjons-indikatorer
Skaffe seg varer og tjenester
Ivareta egen helse
Personlig hygiene
På- og avkledning
Spise
Toalett
Bevege seg innendørs
Bevege seg utendørs
Hukommelse
Styre egen atferd
Antall personer med ulike funksjonsnivå etter alder og kjønn. Data fra KPR 2019.
Skrøpelige eldre
Barn og unge
Helsedirektoratet
Personer med flere kroniske sykdommer
Vedlegg til rapport om styringsinformasjon til helsefellesskapene del I
Beate M Huseby, Helsedirektoratet 20.april 2021
Foto og illustrasjoner fra @MostPhotos
1. Definisjon
Personer med flere kroniske sykdommer defineres i henhold til kompleks multimorbiditet, d.v.s. personer med 3 eller flere kroniske sykdommer i ulike organsystem. Dette kan f.eks. være sykdom i sirkulasjonssystemet (hjertesykdom), i muskel- og skjellettsystemet (leddlidelser) og i nervesystemet.
Data tar utgangspunkt i personer 18 år og over i kontakt med somatiske sykehus i 2019
Totalt 72 134 38 613 33 521
18-59 år 12 939 6 418 6 521
60-79 år 37 173 21 299 15 874
80 år+ 22 022 10 896 11 126
Kronisk sykdom/tilstand:
Tilstandskode:
Kapittel ICD-10
Personer med flere kroniske lidelser

- Andre områder Helsefellesskapene kan bidra til
- samhandlingsbarometeret:

https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiNTM1ZGIzYzQtZGVhZi00MWU0LWEwMGEtYmI4ZmE0MjFlMmNhIiwidCI6ImJkY2JlNTM1LWYzY2YtNDlmNS04YTZhLWZiNmQ5OGRjNzgzNyIsImMiOjh9&pageName=ReportSection1b97f1d051d887f70628

Helsedirektoratet

Styringsinformasjon til helsefellesskapene

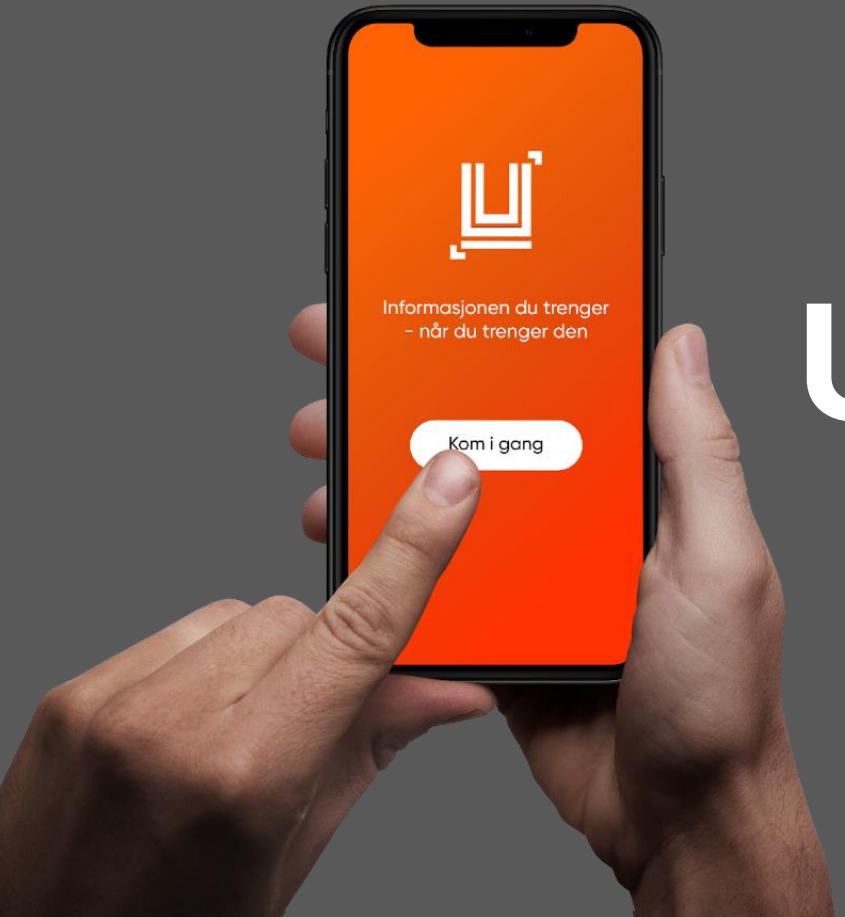
Del I: Skrøpelige eldre og personer med flere kroniske sykdommer

Rapport
IS-2997

Last gjerne ned Helsedirektoratets rapport som lister opp definisjonene for skrøpelige eldre og personer med flere kroniske sykdommer.

Pilot Helse

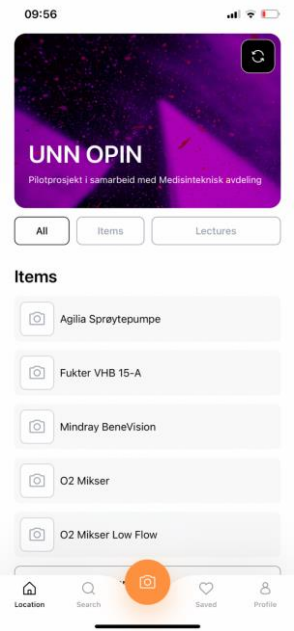
Pilot Helse er en utlysning av midler til helhetlige innovasjonsløp - fra idé til marked, finansiert på tvers av virkemiddelapparatet. Målet er å bidra til bærekraft i helse- og omsorgstjenestene og samtidig verdiskapning i norsk helsenæring innenfor temaene pasienten hjemme og en bærekraftig helsetjeneste.

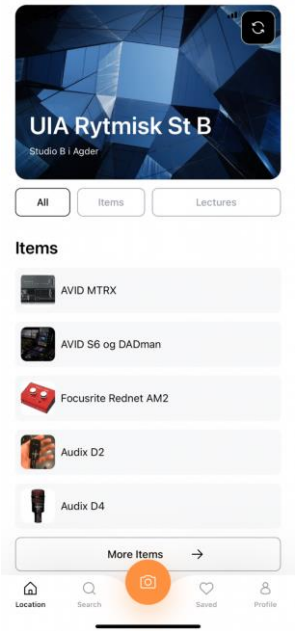


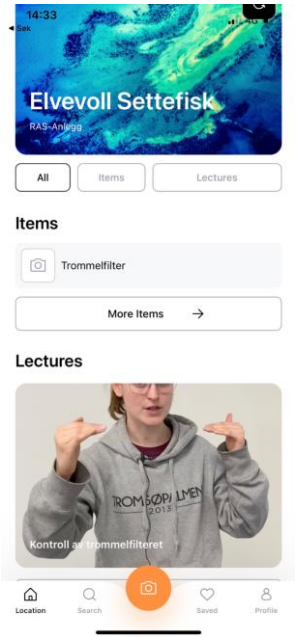
UNIFRACTAL

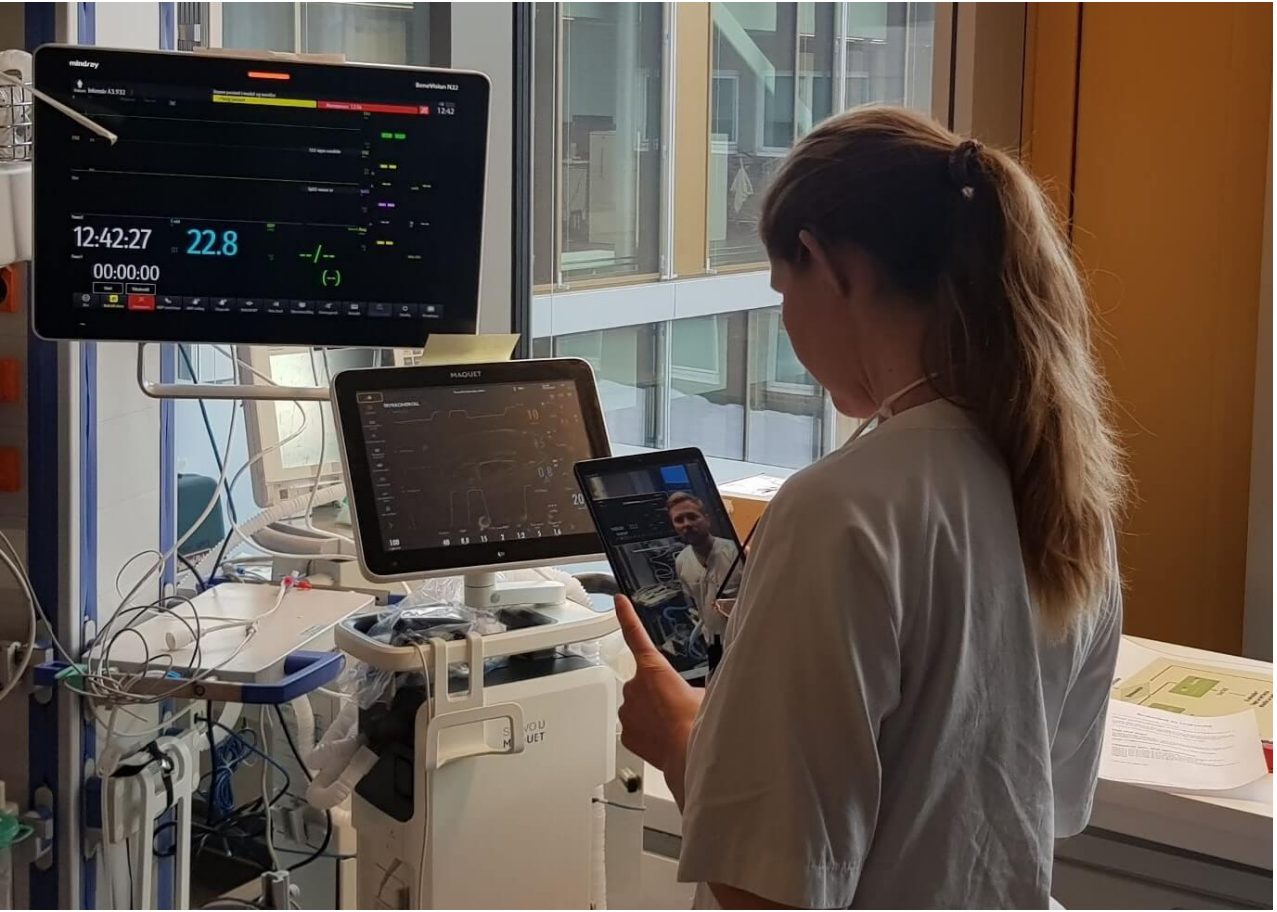
Every object has a story

Se. Lær. Gjør.


09:56
UNN OPIN
Pilotprosjekt i samarbeid med Medisinteknisk avdeling
All
Items
Lectures
Items
Agilia Sprøytepumpe
Fukter VHB 15-A
Mindray BeneVision
O2 Mikser
O2 Mikser Low Flow
Location
Search
Saved
Profile


UIA Rytmisk St B
Studio B i Agder
All
Items
Lectures
Items
AVID MTRX
AVID S6 og DADman
Focusrite Rednet AM2
Audix D2
Audix D4
More Items
Location
Search
Saved
Profile


14:33
Elvevoll Settefisk
RAS-Anlegg
All
Items
Lectures
Items
Trommelfilter
More Items
Lectures
Kontroll av trommelfilteret
Location
Search
Saved
Profile



Unifractal

et banebrytende verktøy for opplæring

ENKEL

opplæring i bruk av nytt utstyr

RASK

onboarding av nyansatte

EFFEKTIV

bruk av vikarer

mindray

Dette er Unifractal i praksis

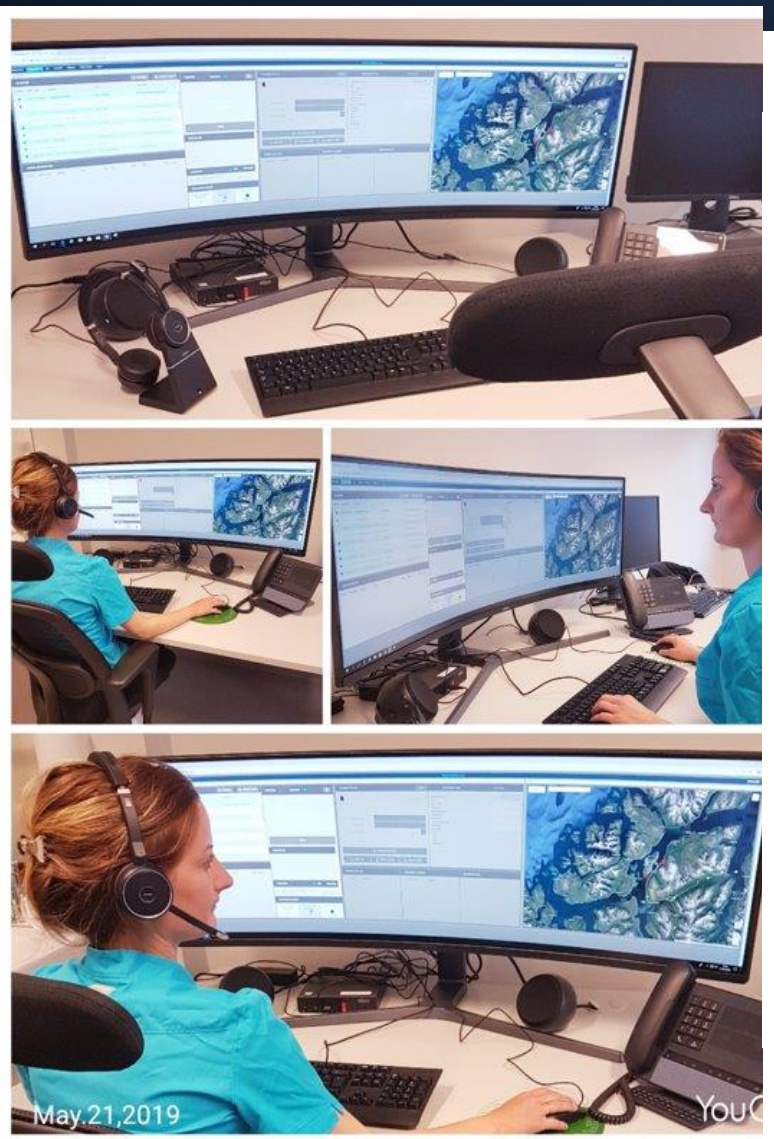
Pilot Helse 2021

- Unifractal ønsker, sammen med UNN, å søke Pilot Helse-midler. Prosjektstart **januar 2022**
- UNN jobber med forankring internt i aktuelle klinikker
- **Formål**: Gjøre det lettere for klinikere, og gjerne også pasienter og pårørende å lære seg det medisinsk-tekniske utstyret som brukes hjemme eller på sykehjemmet
- **Plan**: Medisinsk-tekniske sykepleiere på UNN lager filmer basert på behov fra pasienter, pårørende og klinikere utenfor sykehuset. Unifractal utvikler applikasjon.
- Prosjektperiode 2022 til og med 2024
- Universitetet i Tromsø er også positive til å delta med forbedring av gjenkjenning og forbedring av løsning.
- Finansiering i Pilot Helse er 15 – 25 millioner kroner per prosjekt. Dekker inntil 80 % av utgiftene for kommunene.
- Søknadsfrist **15. september**
- Kontakt: Magnus Engeset, magnus.engeset@unn.no, tlf: 918 35 888

Tromsø Responssenter

Alarmsentral for trygghetsalarmer og annen velferdsteknologiske hjelpemidler

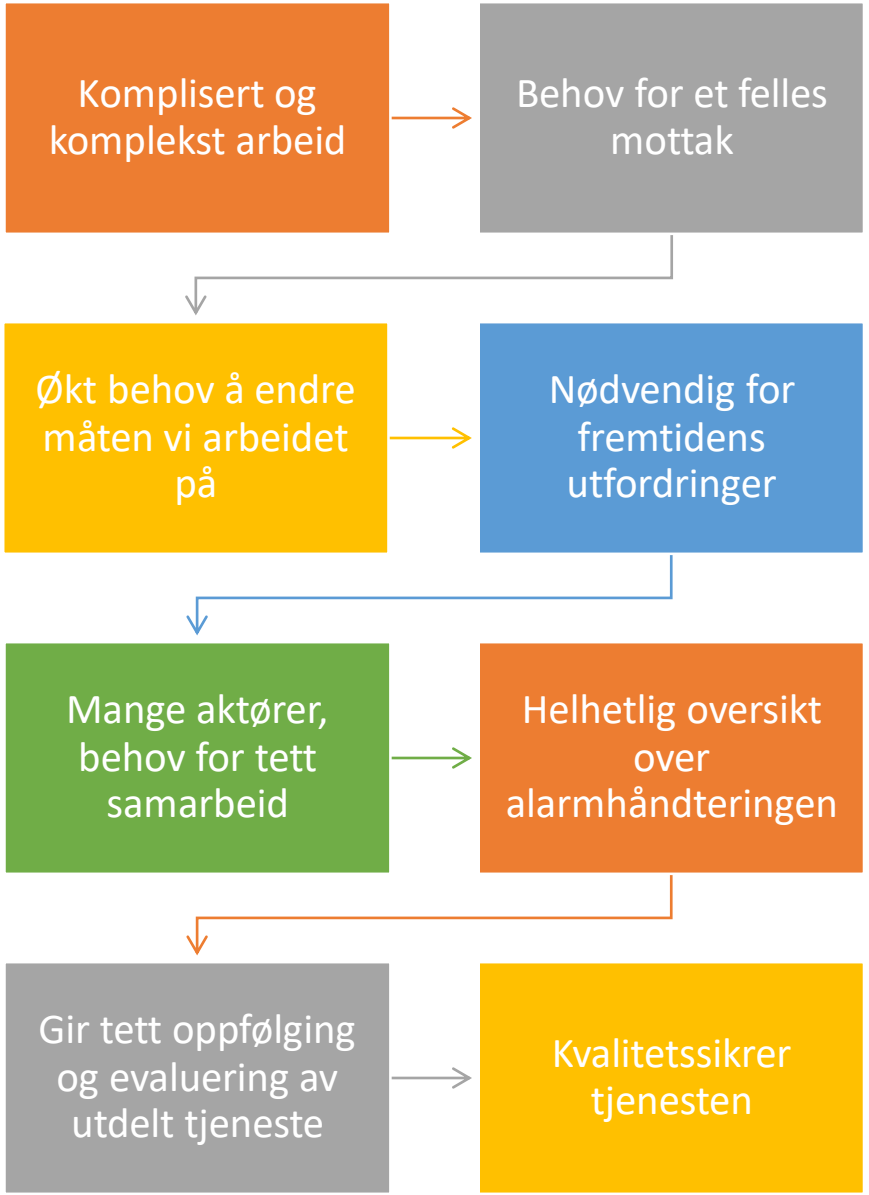
Ved Camilla johansen, Avdelingsleder Responssenteret



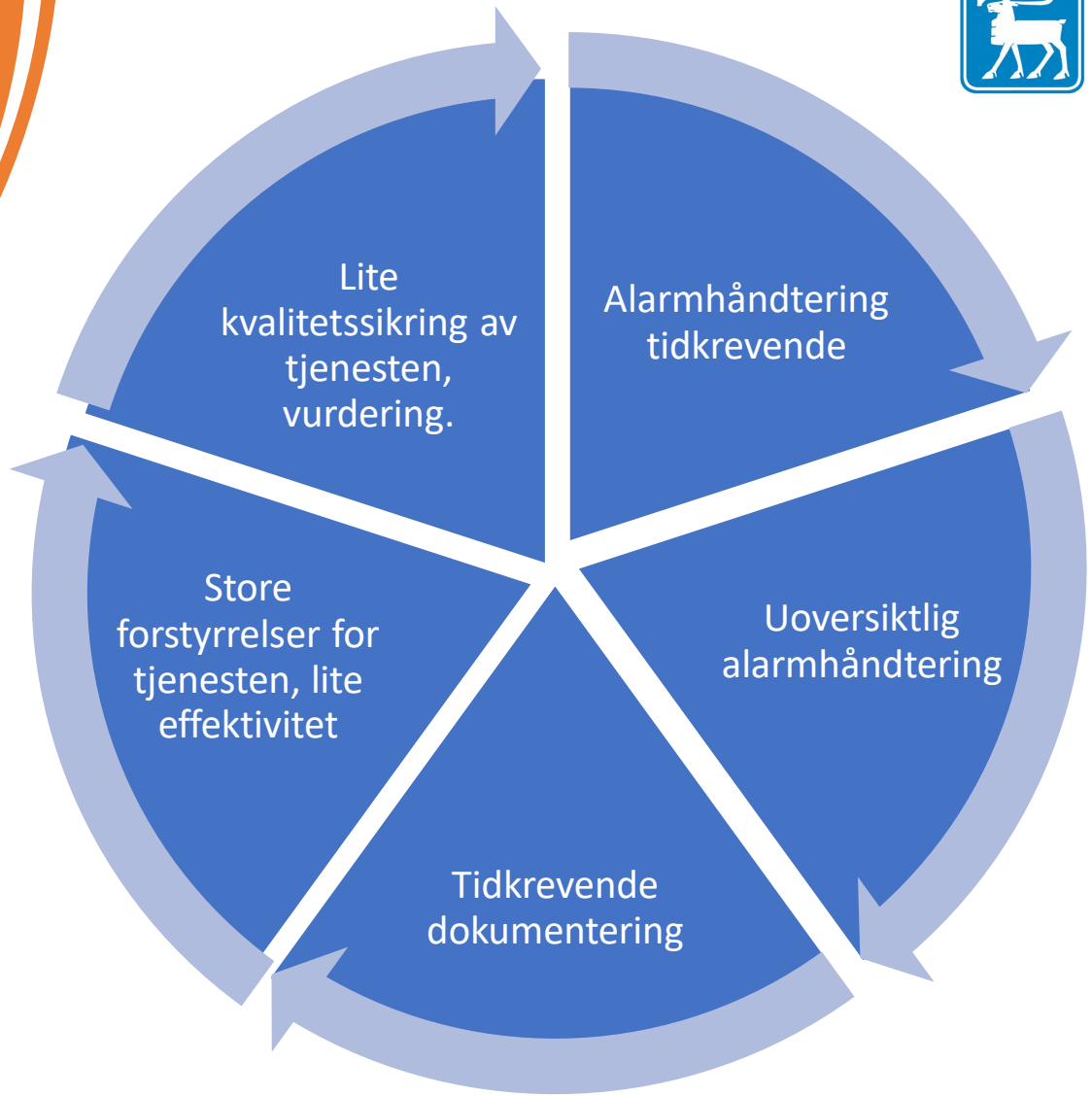
Tromsø kommune

Velferdsteknologi

Tromsø kommune



Før Responssenteret



Formål med et felles alarmmottak

Tromsø kommune

- Øke velferdsteknologien, styrke fremtiden
- Bo lengst mulig hjemme, muliggjøres
- Øke og styrke kvalitet i tjenestetilbudet
- Avlaste utøvende tjeneste, samt legevakt. Ressurser brukes mer hensiktsmessig
- Forenklet system for alarmhåndtering, jevnere arbeidsfordeling, effektivitet
- Få personer som må læres opp i håndtering av ulike velferdsteknologiske hjelpemidler, ikke hele tjenesten
- Tettere oppfølging og justering av tildelte VFT løsninger til TM

Drift

Prøvedrift start:26.10.20

Ordinær drift: 01.01.21

24/7/365

Nordøya hjemmetjeneste

2 operatører per vakt(9,8 årsverk)

Helsefaglig bakgrunn, erfaring (utøvende tjeneste)

TRY med tilhørende sensorer,

August 2021 resterende VFT implementers inn

1.Kontakt UT

2.Kontakt for omsorgsboliger(Fleksibelt)

Kvalitetssikret drift:

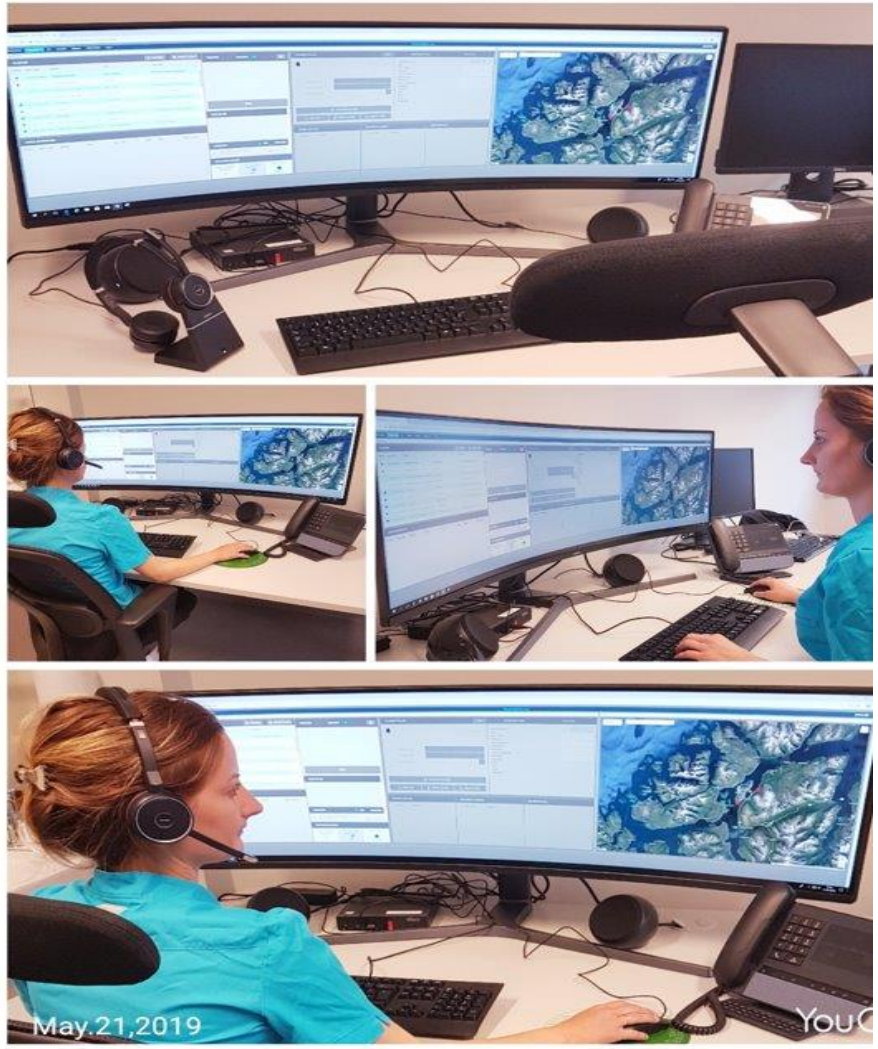
Svar/tekniske prosedyrer, beredskapsplan(kontinuerlig oppfølging)

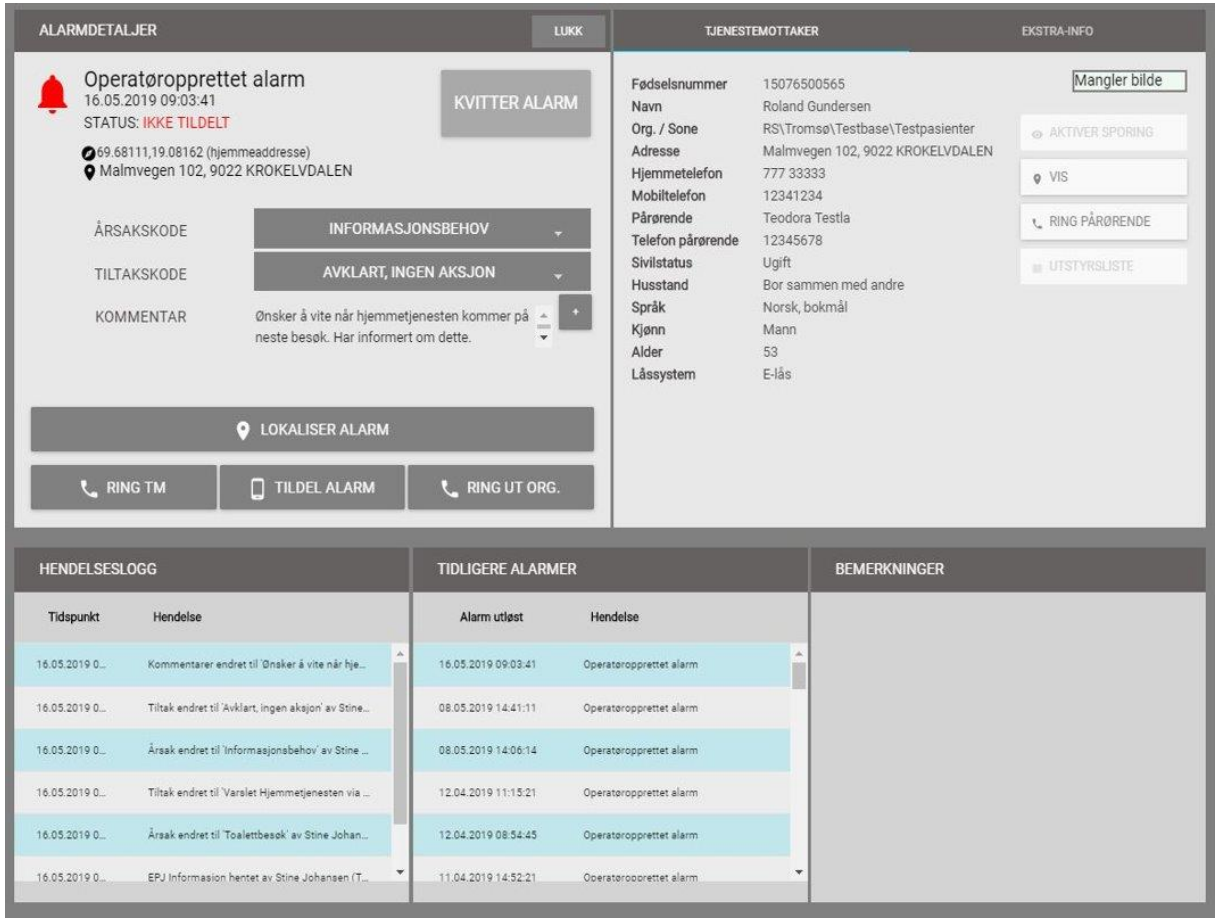
Avklaring: Prøvedrift: 50%

I dag: 64%, mål er 80%

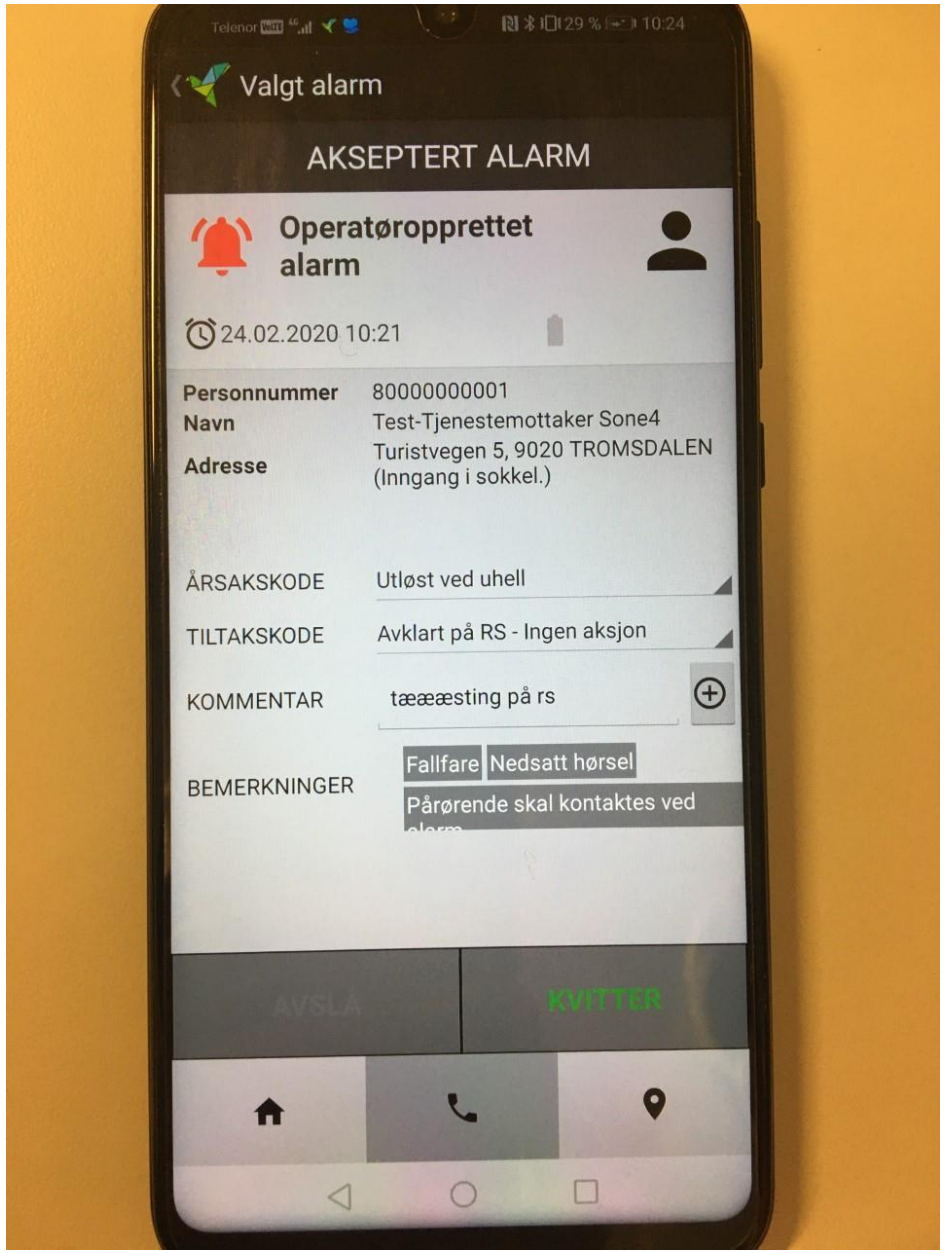
Responssenterløsningen

Tromsø kommune





Systemløsning utøvende tjeneste



Gevinster etter oppstart av drift

Tromsø kommune

Nasjonale retningslinjer overholdes, 30 min.

Kvalitets sikrer tjenesten,
tett samarbeid med utøvende tjeneste og LV

Økning av velferdsteknologi muliggjøres, tett samarbeid mellom aktører

Bedre hverdag og tid for utøvende tjeneste, Hensiktsmessig bruk av ressurser

Dokumentasjon forenklet

RS avklarer 60 % av alarmene/mnd, høy kompetanse på vurderinger

Godt rapportsystem, oversikt som gir muligheter

TM får raskt svar, og raskere hjelp

Mål august 2021

GPS, nå også tilbud til de uten pårørende

Evondos medisindispenser

RoomMate/Kameratilsyn

Et system å forholde seg til, ikke mange

80 % avklaringsgrad

Fremtidige muligheter

- Interkommunalt samarbeid

Vil styrke fremtidige muligheter for rasjonell drift og høy kompetanse

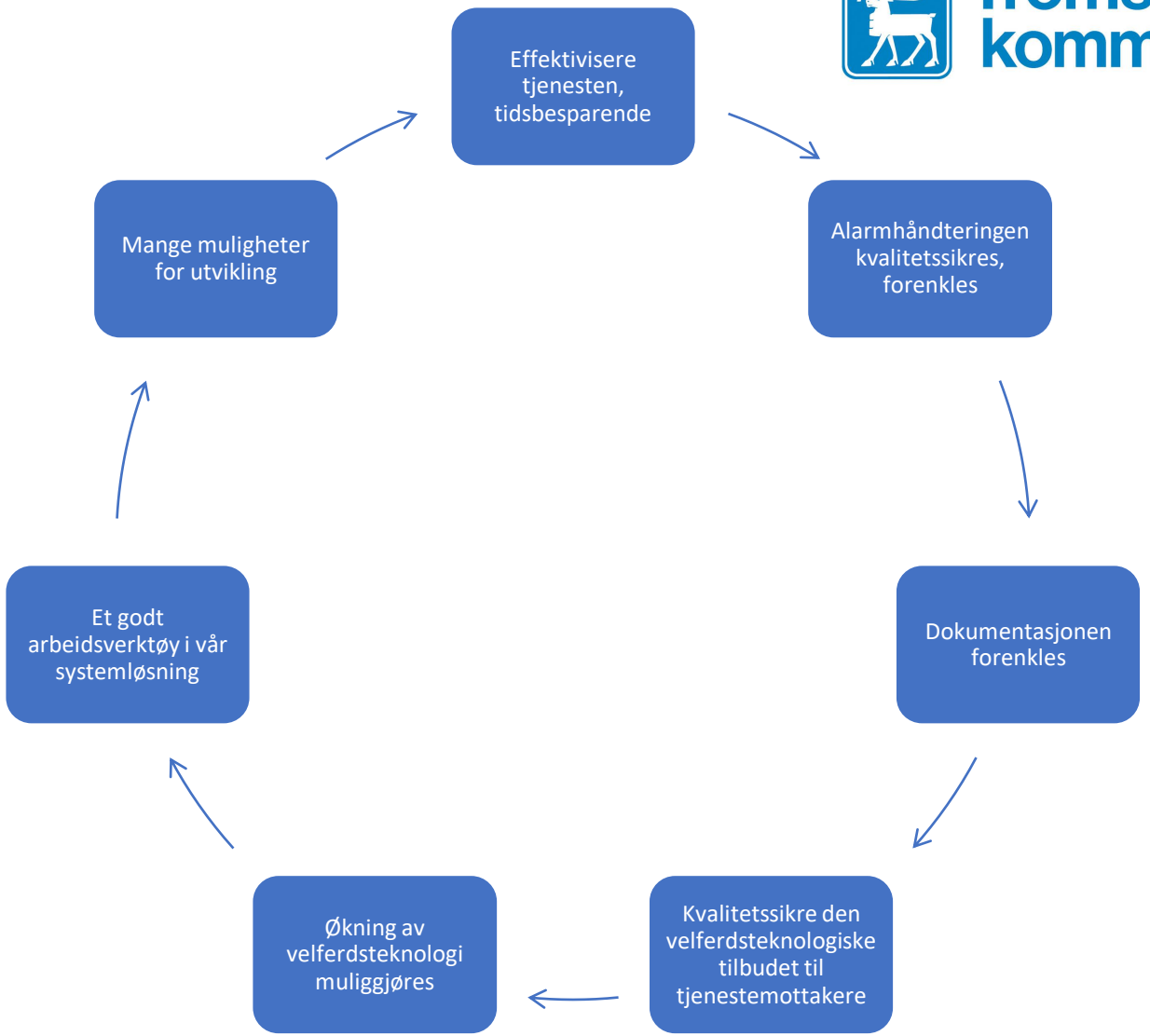
Lokal kunnskap, og økt samarbeid om bruk av digitale løsninger vil styrke tjenestetilbudet og kompetansen i deltakerkommunene.

- Samarbeid med UNN

Utskrivningsklare pasienter

- Avstandsoppfølging
- Øke velferdsteknologien

Tromsø kommune

Muligheter for kommuner å benytte seg av Responssenteret

Tromsø kommune