

Vedlegg B

Behovsbeskrivelse

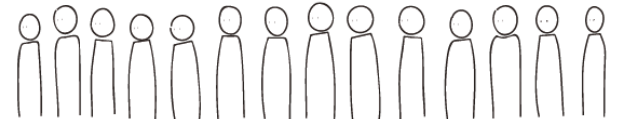
til konkurransegrunnlag for
innovasjonspartnerskapet
«Nyskapende pasientforløp»



Bakgrunn

Den norske helse- og omsorgstjenesten står overfor betydelige kapasitetsutfordringer. De kommende årene vil et økt antall pasienter og eldre med behov for helsetjenester, og en reduksjon i tilgang på helsepersonell, legge et økt press på helse- og omsorgstjenesten. Det er derfor behov for å finne trygge, innovative alternativer til hvordan oppgavene i helsetjenesten kan utføres som muliggjør en fortsatt økning i kvalitet og sikkerhet samtidig som kapasitetsutfordringen løses.

For å imøtekomme noen av utfordringene helsetjenesten står oppe i, og overfor, er det et stort behov for å utvikle og ta i bruk tilrettelagt teknologi og sette pasientens behov i sentrum for utviklingsarbeidet.



”Sammen skaper vi fremtidens helsetjeneste»!



Sykehuset Østfold har gått sammen med Innovasjon Norge, Leverandørutviklingsprogrammet og Difi for å inngå innovasjonspartnerskap, der Sykehuset Østfold sammen med private leverandører skal utvikle fremtidens digitale/virtuelle løsninger og tjenester. Målet med disse løsningene og tjenestene er at pasientene i større grad skal kunne få være mest mulig hjemme og kunne følge med på, håndtere og forstå egen sykdom, og at helsepersonell i større grad kan følge opp pasienter mens de er hjemme.

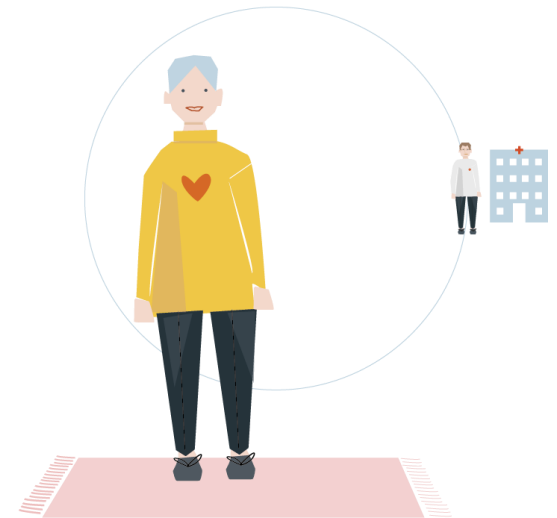
Det er avsatt inntil **7,3 mill. kroner** til utvikling av de beste løsningene/tjenestene. Sykehuset kan kjøpe løsningene uten en ny konkurranse og forventer derfor å kunne ta løsningene raskt i bruk.

Sykehuset i Østfold legger følgende behov og problemstilling til grunn for innovasjonspartnerskapet

Det er behov for innovative og trygge løsninger og tjenester som kan gi pasienten mer tid hjemme og mer oppfølging i eget hjem, og dermed redusere liggetid og oppfølging i sykehus eller annen institusjon. Løsningene og tjenestene må bidra til å gjøre pasientene i stand til å være mer aktive og ivareta egen helse.

Kreft er valgt som «use case».

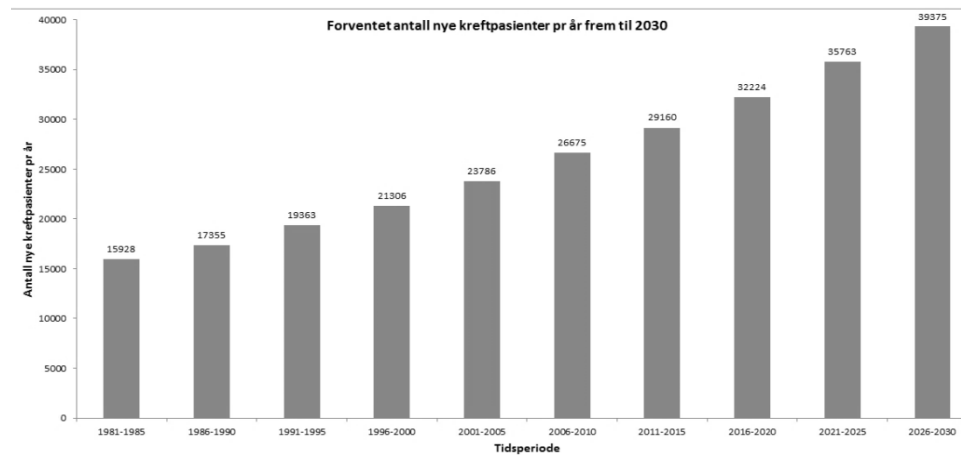
«Hvordan kan Sykehuset Østfold gå sammen med private aktører om å utvikle og implementere nye og innovative løsninger og tjenester for trygg og god oppfølging av kreftpasienter i hjemmet?»



Kreft som case - med mulighet for å bredde til andre sykdomsgrupper

Kreft er en stor belastning, både for de kreftrammede og i et samfunnsøkonomisk perspektiv. Fortsatt er kreft en av de hyppigste dødsårsakene i verden. Kreftdiagnostisering og – behandling utgjør en betydelig andel av ressursbehovet i helsetjenesten. Alt tyder på at denne belastningen vil stige etter som antall nye tilfeller øker og flere lever med kreft.

Kreft er «use case» i innovasjonspartnerskapet, men det er mål om å bredde løsningen/tjenesten til flere pasient-/sykdomsgrupper på sikt, samt at den skal være gjenbrukbar i helsetjenesten



Kreftutvikling frem mot 2030

Kilder: Kreftregisteret

Sykehuset Østfold har behov for helhetlige digitale løsninger og tjenester som har som mål at

★ **Pasienten** kan følge med på, delta aktivt og håndtere egen sykdom når de er hjemme i og etter et kreftforløp

★ **Sykehuset** kan følge opp pasienter når de er hjemme og monitorere pasientens tilstand underveis i et kreftforløp



Trygghet

Beslutningsstøtte

Aktivitet

Virtuelle helsetjenester

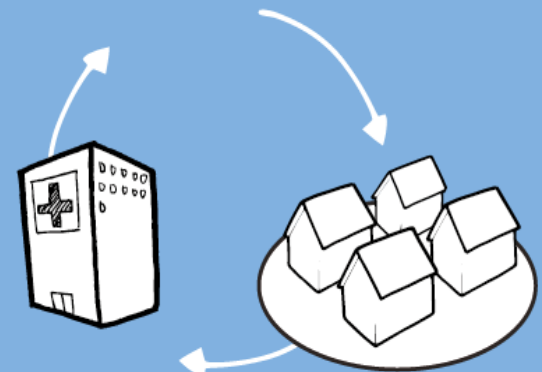
Forebygging

Egenmestring

Kommunikasjon

Varsling

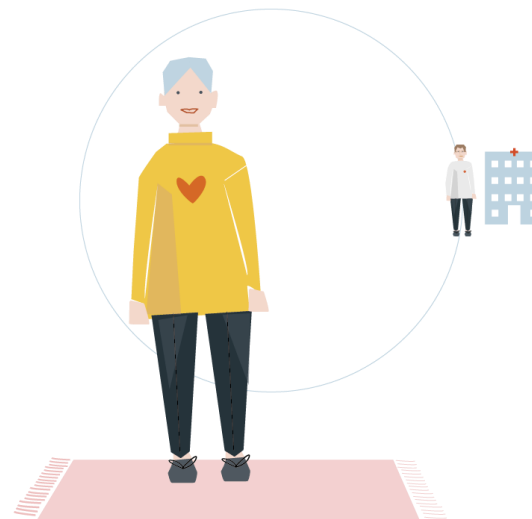
Oversikt



Utfordringer i kreftforløpet

Pasient og pårørende

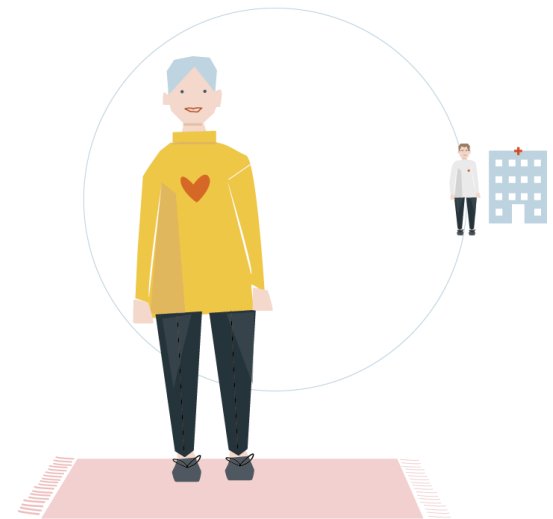
- Mye og uoversiktlig informasjon fra forskjellige kilder
- Mange aktører å forholde seg til i helsetjenesten
- Til tider utilgjengelig helsetjeneste
- Vanskelig å ha full oversikt
- Håndtere utrygghet og bekymringer
- Nedsatt allmenntilstand
- Endringer i helsetilstand underveis i kreftforløpet, eks. feber, infeksjoner m.m. som gir tilleggsbelastninger som sykehusinnleggelse og endringer i behandlingsplan
- Seneffekter som f.eks. smerte, vedvarende trøtthet, prikkinger i hender og føtter m.m.
- Opprettholdelse av familieliv og hverdagslige gjøremål
- Følelsesmessige reaksjoner og tap



Utfordringer i kreftforløpet

Sykehus og helsepersonell

- Hektisk hverdag med mange pasienter å følge opp, både på sykehuset og på telefon
- Gammeldagse kommunikasjonsformer
- Poliklinisk oppfølging gir kun et «øyeblikksbilde» av pasienten
- Lite informasjon om pasienten når han/hun er hjemme/utenfor sykehuset
- Endringer i hjemmeværende pasienters helsetilstand fanges ikke opp før pasienten kontakter sykehuset eller legges inn
- Ofte endring i behandlingsplan pga. endringer i pasientens tilstand gir høye kostnader, stor grad av uforutsigbarhet og utfordringer knyttet til logistikk og bemanning
- Mange aktører rundt pasienten og mangelfull informasjonsflyt og -deling



Helsepersonell i primærhelsetjenesten, inkludert fastlegen, har tilsvarende utfordringer som helsepersonell på sykehuset. Aktørene er dessuten gjensidig avhengig av hverandre og et godt samspill.

Eksempel på utfordringer



Helen, kreftpasient



Inger, sykepleier



Helsevesenet

Mange spørsmål.
Hyppig telefonkontakt med sykehuset

Hektisk med mange pasienter i behandling. Ofte avbrutt av telefoner fra pasienter og pårørende

Redusert kvalitet på den enkelte tjenesten

Planlagt cellegift.
Blodprøver viser for lave verdier
Behandlingen avlyses

Utfordrende logistikk, stolen blir stående ubrukt og behandlingsplassen blir ikke utnyttet

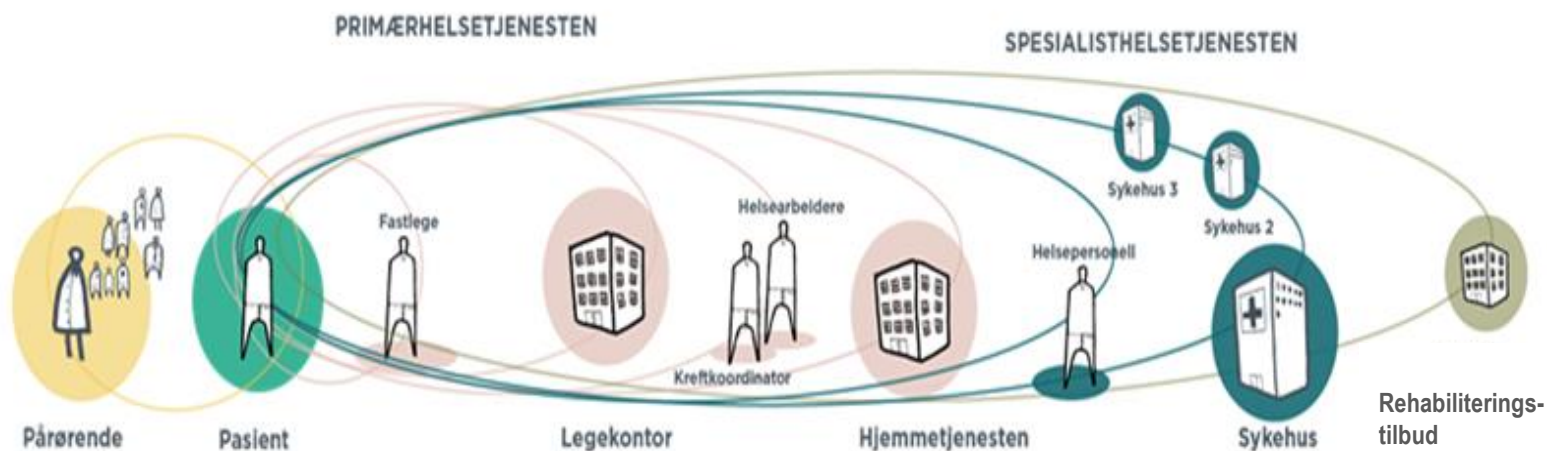
Dårlig ressursutnyttelse
Økte kostnader knyttet til kassasjon av cellegift

Innleggelse ved sykehusets døgnområde

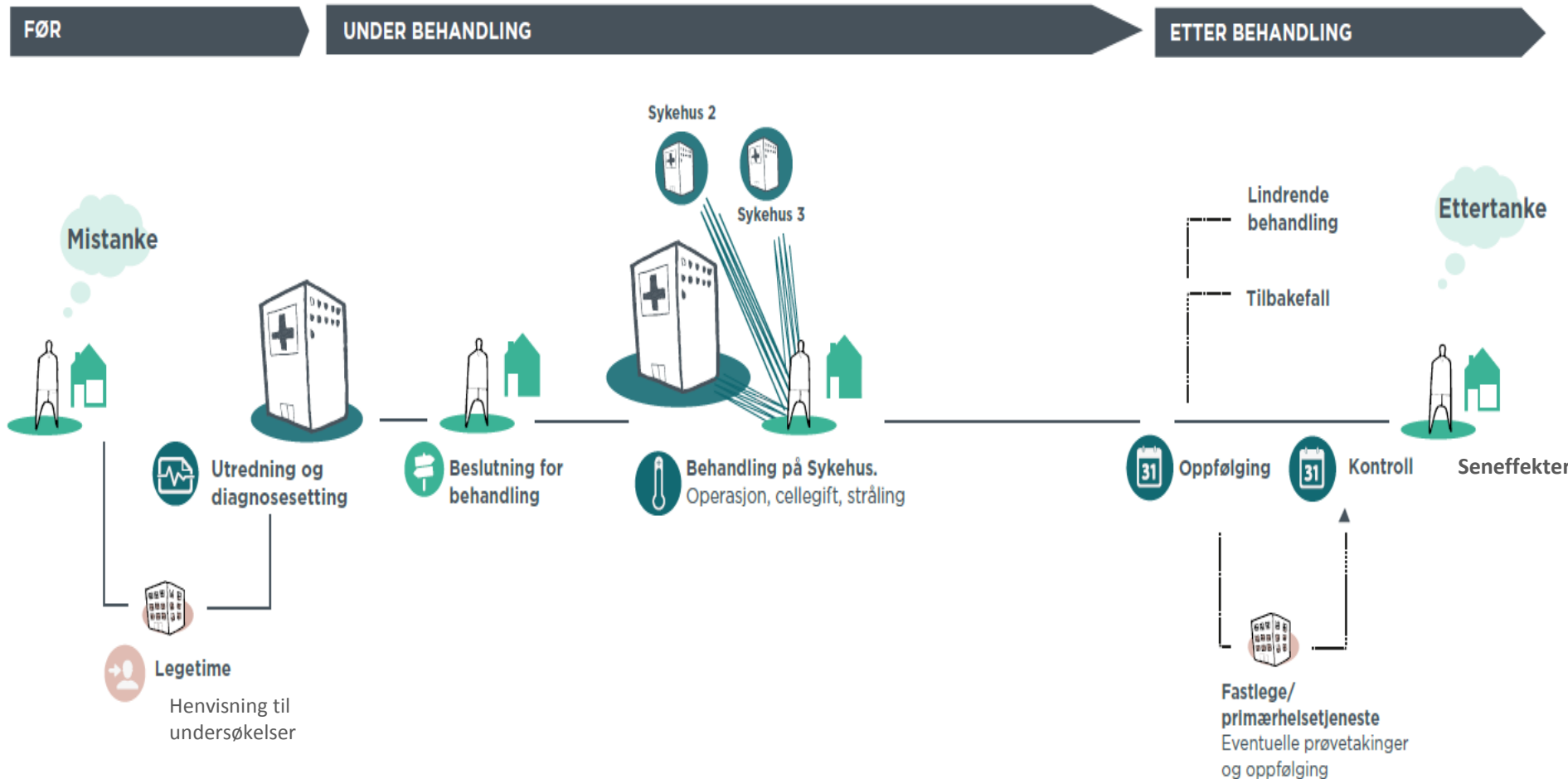
Utfordrende logistikk og omrokking i behandling

Ressursutnyttelse
Ventelister
Begrensede senger
Kostbare innleggelser

Aktører i kreftforløpet



Kreftforløpet



Sykehuset Østfold har behov for helhetlige digitale løsninger og tjenester som har som mål at

★ **Pasienten** kan følge med på, delta aktivt og håndtere egen sykdom når de er hjemme i og etter et kreftforløp

★ **Sykehuset** kan følge opp pasienter når de er hjemme og monitorere pasientens tilstand underveis i et kreftforløp



Trygghet

Beslutningsstøtte

Aktivitet

Virtuelle helsetjenester

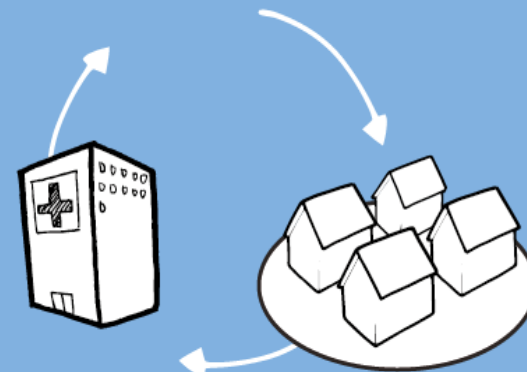
Forebygging

Egenmestring

Kommunikasjon

Varsling

Oversikt



Pasienten kan følge med på, delta aktivt og håndtere egen sykdom når de er hjemme i og etter et kreftforløp

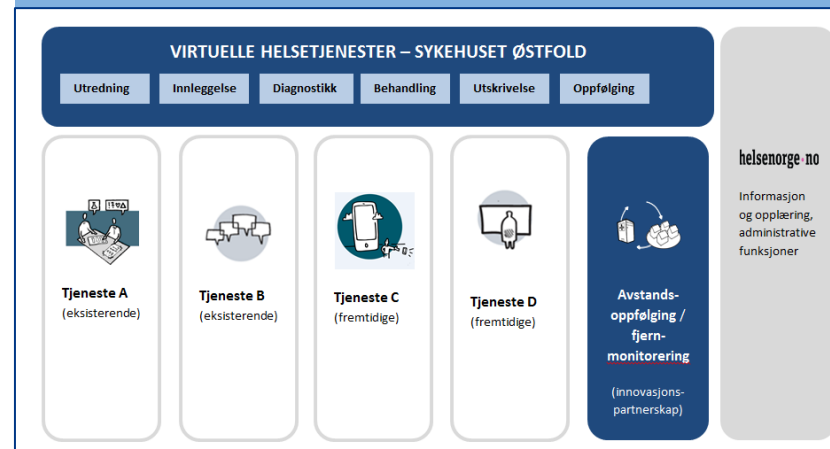
- Kontrollere egen helsetilstand i hjemmet for økt innsikt og kunnskap
- Få tilpasset veiledning, informasjon og beslutningsstøtte for aksjon i forhold til sykdommen og å kunne ta gode valg i forhold til livsførsel
- Dele relevant informasjon med sykehuset, og velge deling av informasjon til andre
- Komme i kontakt og kommunisere med helsepersonell på sykehuset på en enkel og effektiv måte
- Støtte til å akseptere og mestre sykdom



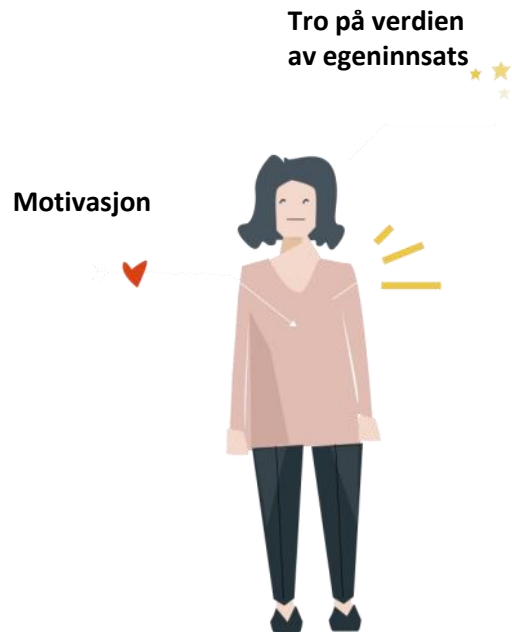
Sykehuset kan følge opp pasienter når de er hjemme og monitorere pasientens tilstand underveis i et kreftforløp

1. En overordnet løsning for publisering og konsumering av kjente og fremtidig digitale og virtuelle helsetjenester som benyttes i pasientforløpene
2. Tjeneste for avstandsoppfølging
 - Informasjon om pasientens tilstand og fange opp endringer. Varsel ved kritiske endringer slik at tiltak kan iverksettes
 - Digital og dynamisk oversikt over pasienter som følges opp hjemmefra
 - Beslutningsstøtte
 - Enkel og effektiv måte å kommunisere med pasienten på, og gjerne også øvrige helsetjenesteaktører på

Det er behov for en forvaltnings- og driftsmodell for løsningen/tjenesten.



Pasientbehov



- GJØR MEG I STAND TIL Å TA ANSVAR OG VÆRE AKTIV
- SE MEG OG MINE INDIVIDUELLE BEHOV

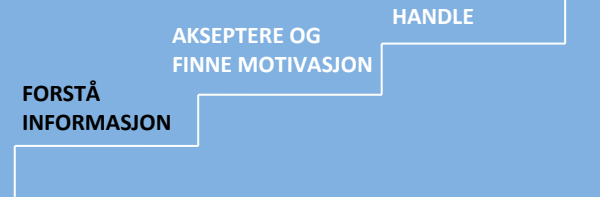
GJØR MEG I STAND TIL Å TA ANSVAR OG VÆRE AKTIV

Forstå (informasjonen)

Pasienten har behov for støtte til å ta gode valg, og som føles riktig for en selv. Uttalelser fra helsepersonell har stor betydning.

Pasientene trenger tydelig informasjon som de forstår. Enkel informasjon gjør pasientene bedre i stand til å ta valg, samt ta et større ansvar selv.

Stort spenn i behovet for å søke informasjon på egenhånd. Det er mange kilder og ulike innganger til å forstå, noen evner å bruke det målrettet,- andre ikke.



”

“Nordmenn er ikke så flinke til å søke kunnskap. To dager etter at jeg fikk bekreftet mistanke gikk jeg til Kreftforeningen, så på YouTube og ringte kjente med samme krefttype.”
- Mann, 54 år

“Først må du forstå sykdommen din, så fordøye den, så kan du fortelle barna”
- Mann, 54 år

«Det er betryggende å vite at man kan ringe og sende sms. Det gir trygghet. Det kunne vært fint å ha alt informasjonsmateriell og aktuell informasjon elektronisk.»
- Mann, 65 år

GJØR MEG I STAND TIL Å TA ANSVAR OG VÆRE AKTIV

Akseptere og finne motivasjon

Det er ulikt når og om pasientene aksepterer livet med kreft.

Graden av aksept påvirker

- valg av mestringsstrategier
- behovet for å ha samtaler med andre kreftsyke og fagpersonell
- valg av aktivitets-/treningstilbud

Pasientene opplever at de må ta et stort ansvar selv for å holde motivasjonen oppe.

Enkelte pasienter ønsker utelukkende å forholde seg til friske mennesker, og ønsker ikke å se det syke i andre.

FORSTÅ
(INFORMASJON)

AKSEPTERE OG
FINNE MOTIVASJON

HANDLE

”

”Sykdommen har lagt seg som et trykk i brystet, men ikke i tankene”

- Kvinne, 34 år

”Det vanskeligste er å akseptere sykdommen”

- Mann, 61-70 år, Lindrende enhet

”Jeg snakker med andre som har klart seg godt gjennom kreftbehandlingen for å få inspirasjon”

- Mann, 54 år

GJØR MEG I STAND TIL Å TA ANSVAR OG VÆRE AKTIV

Bli myndiggjort og handle

Pasienter med god kompetanse på egen sykdom og kunnskap om hvordan de kan påvirke, tar ansvar og er mer aktive.

Pasientene opplever at deres egeninnsats og egeninitiativ er viktig og at de påvirker utviklingen av sin egen helse og opplevde livskvalitet.

Pasientene opplever i liten grad at helsetjenesten oppfordrer dem til å ta egenansvar.

Det er et potensiale til å "dulte" pasientene til å ta gode valg i forhold til kost og fysisk aktivitet.

FORSTÅ
(INFORMASJON)

AKSEPTERE OG
FINNE MOTIVASJON

HANDLE

”

”I stedet for all den voldsomme omsorgen trenger vi å få guts til å stå i ting, til å sloss! Jeg gikk fra dyp depresjon til å få skikkelig kampvilje da legen sa tydelig at hun hadde tro på at jeg skulle klare det.”

- Kvinne, 48 år

SE MEG OG MINE INDIVIDUELLE BEHOV

Bli sett og møtt

Pasientene har et gjennomgående behov for å bli sett i møte med helsepersonell, og oppleve at de blir møtt med respekt og unngå følelsen av å være et samleband.

Venting i forutsigbare situasjoner er ikke det vanskeligste for pasientene, men venting i situasjoner der utsiktene er uklare eller når man venter på et prøvesvar, er krevende.

Pasientenes opplevelse av å være pasient stemmer ikke overens med sykehusets definisjon av pasientperioden og sykehusets ansvarsområder. I starten rekker ikke pasientene å ta inn over seg hva som skjer - i etterkant opplever pasientene at de fortsatt er kreftsyke, men de har ikke status som pasient lengre.

Alles fokus er på å fjerne kreften, og pasientene er ikke forberedt på i hvor stor grad sykdom utfordrer deres identitet i tiden etter behandling.



Pasientopplevelser

En pasients følelsesmessige opplevelse av eget forløp

FØR BEHANDLING



«Det å få kreft oppleves nesten som å bli tatt av en brutalt og jeg var i sjokk»



«Jeg fikk følelsen av å blitt dratt ut av livet som en marionettedukke. Jeg ble fratatt min rolle i livet, først på jobb også som mamma»

UNDER BEHANDLING



«Tiden med behandlinger er intens og overveldende. Hver behandling føles ut som et hardt slag»

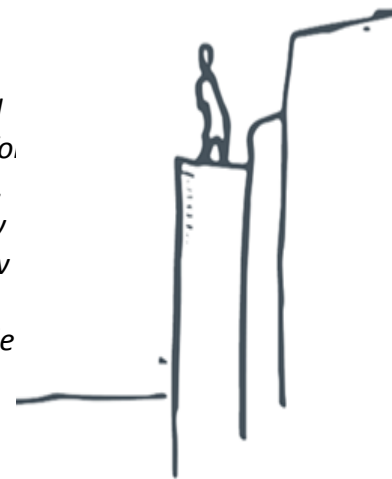
«Jeg hadde et ønske om å flykte, med visshet om at jeg bare måtte stå i det»

ETTER BEHANDLING

«Jeg blir provosert når folk antar at jeg er frisk»

«Helsevesenet sier jeg ikke er en pasient lengre, men jeg føler meg som

«Før hver kontroll kommer frykten for tilbakefall tilbake. Jeg får følelsen av å stå på kanten av et stup, med redselen for å falle utenfor igjen»



Personas



EKSEMPLER PÅ
KREFTPASIENTER OG
HELSEPERSONELL



ANDREAS 49 år

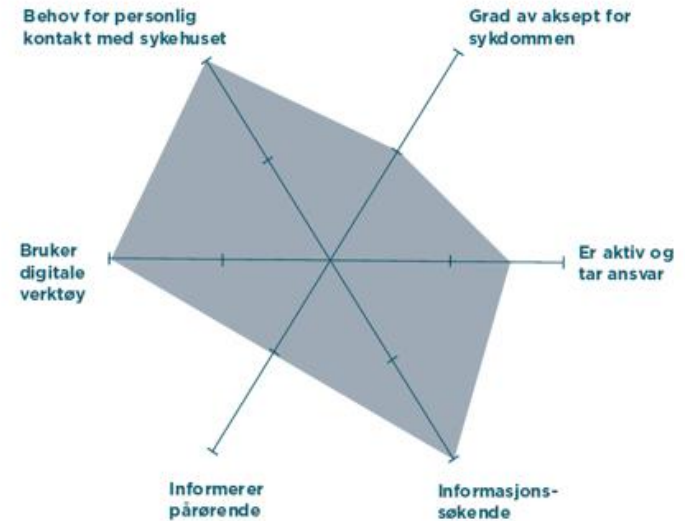
SYKDOMMEN

Kreft i bukspyttkjertelen med spredning til lever. Behandles i et palliativt forløp med kjemoterapi, hver 14. dag med responsevaluering etter 4 behandlinger. Forventet levetid er under et år.

HVERDAGEN: Gift, to barn i tenårene. Redd for endringer i tilstand, stort behov for informasjon og støtte i hvordan han skal forholde seg til sykdom, symptomer og bivirkninger. Ønsker å være en god rollefigur for barna.

Lever med eksistensiell smerte og bekymringer for barn og ektefellen. Den viktigste støttespilleren er kona.

VIKTIGE HELSEAKTØRER ER: fastlegen, kreftkoordinator i kommunen, hjemmesykepleien, kreftavdelingen og senter for lindrende behandling ved sykehuset.



PASIENTBEHOV

- Bo hjemme. Ønsker ikke at hjemme skal oppleves som et sykehus.
- Gjøre meg i stand til å ta ansvar og være aktiv.
- Forstå sykdommen og vite hvordan jeg forholde meg til endringer fra dag til dag.
- Lavterskel for å ta kontakt med sykehuset når jeg trenger det.
- Rask respons for å føle meg trygg.
- Vite at kone og barn får støtte i sin sorgprosess.

GRAD AV AKSEPT AV SYKDOM

- Åpen internt i familien. Men ønsker ikke pålegge dem for mye. Trenger hjelp til egen sorgbearbeidelse.
- Forteller minst mulig utad. Kona forteller mer åpent om situasjonen utad i vennekrets og lokalmiljøet
- Engstelig for at situasjonen i sykdommen endrer seg. Bruker mye tid på å søke informasjon om sykdommen. Søker alternativ behandling.

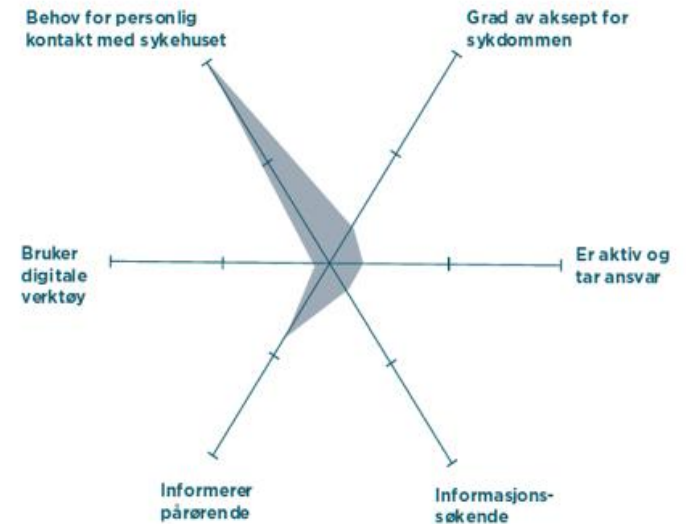
OLA, 72 år

SYKDOMMEN

Kreft i bukspyttkjertelen med spredning til lever. Behandles i et palliativt forløp med kjemoterapi, hver 14. dag med responsevaluering etter 4 behandlinger. Forventet levetid er under et år.

HVERDAGEN: Pensjonert sjømann, singel og barnløs, bor i leilighet. Har hjemmesykepleier 1 gang per uke i forbindelse med medisinosett. Overvektig og i lite aktivitet. Lite sosialt nettverk. Multiple sykdommer kompliserer sykdomsbildet for Ola og helsetjenesten, og krever hyppig oppfølging. De viktigste støttespillerne er bror og nevø, samt hjelp fra frivillige organisasjoner

VIKTIGE HELSEAKTØRER ER: fastlegen, hjemmesykepleieren, kreftkoordinator og flere og ulike avdelinger ved sykehuset.

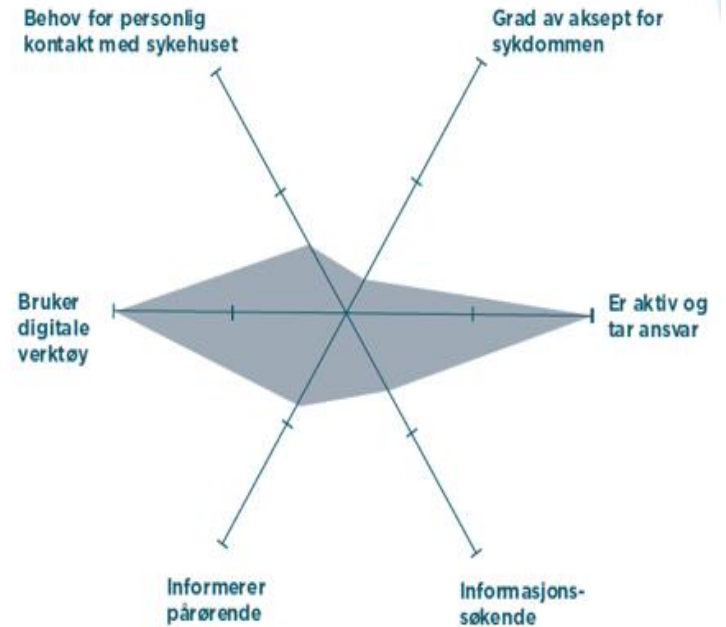


PASIENTBEHOV

- Et liv som ikke bare styres av sykehusets/helsetjenestens siloinndeling
- Støtte til å forstå sammenheng mellom sykdommene mine og hvordan jeg best mulig kan håndtere de
- Hjelp og oppmuntring i hverdagen til å ta gode valg, synes det er vanskelig å lage sunn mat
- Noen å snakke med
- Pårørende får oppdatert informasjon om forløpet.
- God opplæring av løsningen.

GRAD AV AKSEPT AV SYKDOM

- Snakker lite med andre enn helsepersonell om sin sykdom.



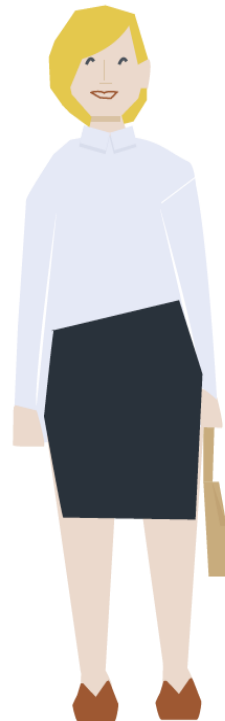
HENRIETTE 48 ÅR

SYKDOMMEN

Brystkreft – Har akkurat blitt diagnostisert og skal i gang med behandling. Skal trolig ha fire behandlinger og til sykehuset hver 3. uke. Deretter ukentlig behandling i 12 uker og videre til strålebehandling.

HVERDAGEN: Gift, to barn i grunnskolen. Jobber i advokatfirma, bor i enebolig. Ser på behandlingen som en kalenderhendelse på linje med alt annet livet er fylt med. Skal nå målet om å bli partner i advokatfirmaet til høsten. Aktiv karrieremamma som trener for å se bra ut. De viktigste støttespillerne er familien og helt nære venner.

VIKTIGE HELSEAKTØRER ER: fastlegen og kreftpoliklinikken.



PASIENTBEHOV

- La meg få holde på med mitt og bry meg minst mulig
- Få lov til å fokusere på den friske delen av livet
- Komme raskt tilbake til opprinnelig plan for livet
- Beslutte hva jeg tenker er beste løsning
- Oversikt og kontroll over eget forløp
- Tydelig og klar informasjon.

GRAD AV AKSEPT AV SYKDOM

- Ser foreløpig på sykdommen som et nederlag som forstyrrer det daglig løpet.
- Stort sosialt nettverk, men deler foreløpig ikke mye om sykdommen.
- Opptatt av integritet og mestring.
- Ønske ikke være på sykehuset mer enn nødvendig.
- Skjermer nær familie for informasjon. Pårørende har et eget informasjonsbehov.

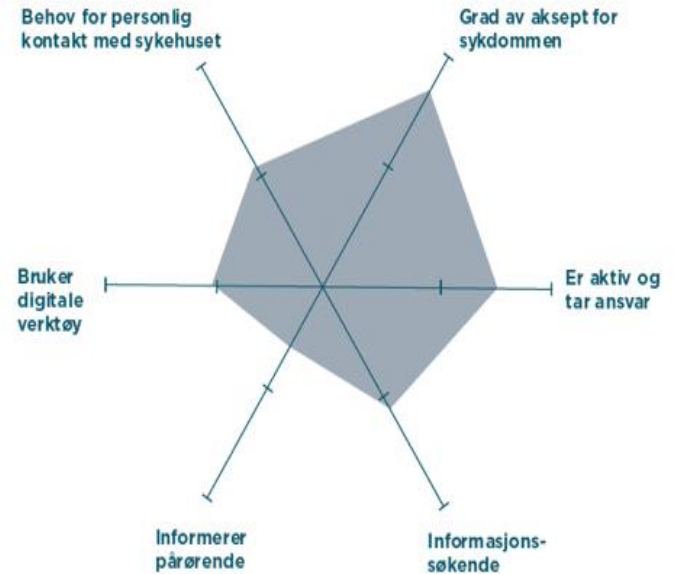
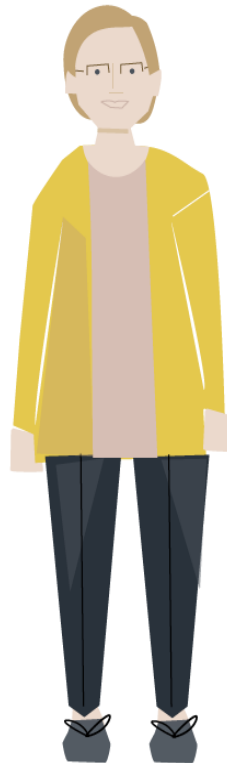
HELEN 62 år

SYKDOMMEN

Brystkreft – operert og ferdig behandlet med cellegift. Går til halvårlege kontroller.

HVERDAGEN: Kjæreste, bor i rekkehus. To voksne barn. Jobber som sykepleier ved sykehus, er tilbake i jobb (80 %) full jobb. Er aktiv, trener og reiser mye. Stort sosialt nettverk. Noen senskader (tretthet og prikkinger i hendene) etter behandling, men lever stort sett som tidligere. Kjenner allikevel på at hun har forandret seg en del det siste året, er på mange måter en annen person enn før. Det viktigste for henne er å være en god mor og en god kjæreste. De viktigste støttespillerne er kjæresten, barna, venner og kollegaer.

VIKTIGE HELSEAKTØRER ER: fastlegen, kreftpoliklinikken og kreftforeningens lavterskeltilbud



PASIENTBEHOV

- Gjøre meg i stand til å ta ansvar og være aktiv.
- Forstå og føle meg inkludert i beslutninger sykehuset tar angående min sykdom.
- At andre forstår at kreft gjør noe med deg
- Hjelp til å bli den jeg var
- Bli forstått med utfordringer med senvirkning

GRAD AV AKSEPT AV SYKDOM

- Åpen om sykdomsbilde
- Økt bekymring for tilbakefall

INGER 49 år

SYKEPLEIER

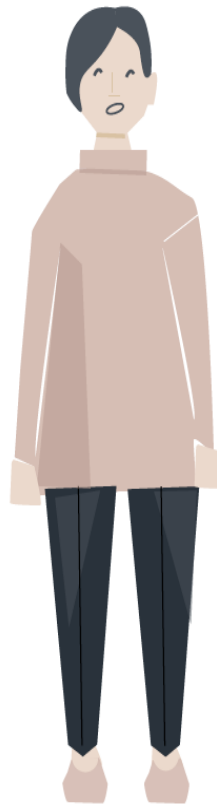
Jobber ved sykehusets kreftpoliklinikk.

Behandler pasienter med cellegift og følger dem opp ved timer ved kreftpoliklinikken. Har også utstrakt kontakt med pasienter som er hjemme via telefon

HVERDAGEN: Jobber i en hektisk poliklinikk der hun behandler inntil fire pasienter om gangen med cellegift. Har i tillegg mange telefoner fra pasienter som er hjemme mellom behandlinger som har bekymringer og spørsmål.

ANSATTEBEHOV

- Oversikt og kontroll over pasienter og egen arbeidsdag
- Være trygg på at hun til enhver tid gir de beste rådene til bekymrede pasienter som er hjemme
- Være trygg på at hun får like god innsikt i pasientens tilstand uten å se han/henne.



- Være trygg på at målingen som kommer inn fra pasienten er korrekte og kommer til rett tid
- Lavterskel kommunikasjon med pasient som har behandling hjemme
- God opplæring i bruk av verktøyet
- Redd for å bruke unødig tid på mange systemer uten integrasjon (systemer som ikke snakker sammen)

OPPLEVELSEN AV Å JOBBE MED PASIENTER I HJEMMESYKEHUSET

- Gir helsepersonell mulighet til daglig informasjon om pasientene, og at de er mer oppdatert når pasientene kommer til konsultasjon.
- Gir helsepersonell mer helhetlige bilde av situasjonen, ikke bare øyeblikksituasjoner
- Kan besvare spørsmål i ro og fred, bedre mulighet for å sikre gode svar
- Opplever at pasientene føler seg ivaretatt og trygge

Innovasjonsrom

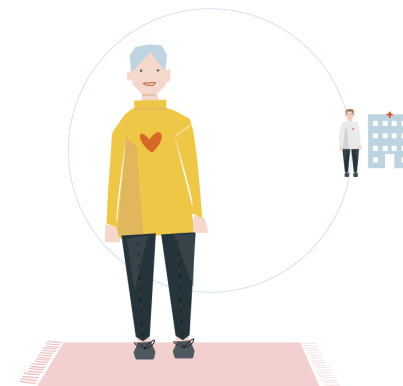
Kan man utvikle en løsning/tjeneste, som...

Før behandling

- En løsning som gir pasienten tilpasset informasjon og opplæring slik han/hun føler seg trygg?
- En løsning som enkelt viser oversikt over hvilke virtuelle helsetjenester pasienten kan nyttiggjøre seg av og hva som kreves av pasienten?
- En løsning som støtter pasienten til å akseptere det nye livet med sykdom?
- En løsning som gir informasjon om potensielle seneffekter for å forberede pasienten på tiden etter behandling, og kan gi beslutningsstøtte?



Kan man utvikle en løsning/tjeneste, som...



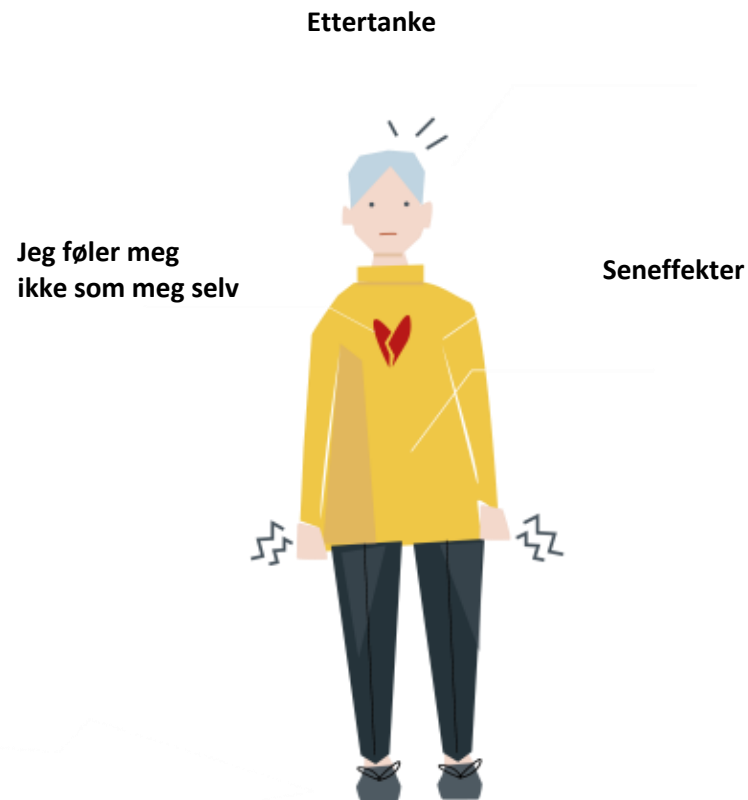
Under behandling

- En løsning som gir pasienten en opplevelse av trygghet og mestring i hverdagen hjemme?
- En løsning som muliggjør at pasienten kan ivareta hjemmefølelsen selv om pasienten er alvorlig syk og er under behandling?
- En løsning som også fokuserer på det friske i pasienten og oppfordrer pasienten til å ivareta egen identitet?
- En løsning som gjør at pasienten kan delta aktivt i kreftforløpet?
- En løsning som inspirerer pasient til å være aktivt i eget forløp og som "dulter" og støtter pasienten til å ta gode valg i forhold til kost og fysisk aktivitet?
- En løsning som gjør det mulig for pasienten å rapportere om allmenntilstand, bivirkninger m.m. og enkelt og sikkert dele dette med helsetjenesteaktører?
- En løsning som gjør at helsepersonell på sykehuset kan følge med på pasientens utvikling og raskt fange opp endringer i pasientens tilstand som krever handling eller justering av behandlingsforløp?
- En løsning som gir helsepersonell varslings ved vesentlige endringer i pasientens tilstand?
- En løsning som gir helsepersonell oversikt over de pasientene man følger opp hjemmefra?
- En løsning som kan inkludere og involvere pårørende. Synliggjøre når og hvordan de kan støtte pasienten?
- En løsning som får helsepersonell til å føle at de ivaretar pasienten på en trygg måte, og får bruke sitt kliniske blikk?

Kan man utvikle en løsning/tjeneste, som...

Etter behandling

- En løsning som får pasienten til å føle seg ivaretatt og trygg etter behandling og sykehusutskrivelse?
- En løsning som får pasienten til å oppleve mestring og forblir aktiv også etter behandlingen?
- En løsning som gjør at pasienten ikke føler seg alene med seneffektene?
- En løsning som gir pasienten mulighet til å ha en lengre nedtrapping av bruk av løsningen og kontakt med sykehuset om ønskelig?
- En løsning som får pasienten til å oppleve bedre sammenheng mellom primær- og spesialisthelsetjenesten?



Ønskede effekter og gevinster



Pasient

- Økt trygghet og kontroll
- Økt egendeltakelse og selvstendighet
- Være hjemme så langt det lar seg gjøre og leve så normalt som mulig
- Forhindre forverring og tilleggsbelastninger i form av innleggelses og utsettelse av behandling
- Bedre og enklere samhandling med helsetjenesten



Fastlege

- Økt innsikt i pasientens tilstand og status
- Økt beslutningsstøtte
- Økt kvalitet i pasientbehandlingen
- Mer effektiv samhandling med pasient og sykehus/øvrige helsetjenester



Spesialist- og primærhelsetjeneste

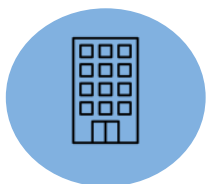
- Økt kvalitet i pasientbehandlingen
- Følge utviklingen i sykdommen, fange opp endringer og sette i gang nødvendige tiltak tidlig for å forhindre tilleggsbelastninger og sykehusinnleggelses
- Bedre ressursutnyttelse
- Økt beslutningsstøtte
- Mer effektiv samhandling med pasient og øvrige helsetjenester gjennom bl.a. tilgjengeliggjøring og deling av data



Samfunn

I tillegg kommer det velferdsmessige potensialet i en mer effektiv helsetjeneste og mer deltakende pasienter som opplever mestring og økt livskvalitet. Samlet sett sparer dette samfunnet for enorme kostnader knyttet til sykefravær, arbeidsuførhet, transport og helse- og omsorgstjenester.

Roller i et innovasjonspartnerskap



Privat part

- Delt prosjektledelse med felles styringsgruppe
- Ansvar for fremdrift i utviklingsprosjektet
- Ansvar for den tekniske løsning og konseptutvikling
- Gjennomfører brukerinvolvering og samutvikling
- Foretar tekniske løsningstester og tilpasninger
- Utarbeider business case for den ferdige løsningen med dokumentasjon av effekt
- Kommersialiserer løsningen etterpå



Offentlig part – Sykehuset Østfold

- Delt prosjektledelse med felles styringsgruppe
- Oppgavekonkretisering, behovsavklaring og medisinsk faglig ansvar
- Ansvarlig for å stille interesserte brukere og medarbeidere til rådighet for samutvikling
- Bidrar i testing og gi input til hvordan løsningen kan forbedres og videreutvikles
- Sikrer forankring og baner vei for implementering
- Stiller data til rådighet for effektmåling
- Ivaretar interessenthåndtering

Ledende innen tjenesteinnovasjon



Litt om oss

Sykehuset Østfold er et områdesykehus for Østfold fylke og Follo. Vi er en av Østfolds største arbeidsplasser med mer enn 5000 medarbeidere. Vi jobber sammen for å gi våre pasienter et best mulig helsetilbud ved å etterleve verdiene kvalitet - trygghet - respekt.

Vi skal sikre befolkningen et fullt ut dekkende spesialisttilbud med diagnostikk, behandling og rehabilitering i god samhandling med fastleger, kommunehelsetjenesten og andre helseforetak.



Ledende innen tjenesteinnovasjon



Sykehuset Østfold har jobbet systematisk og målrettet med tjenesteinnovasjon siden 2011. Sammen med private næringslivsaktører og andre har vi utviklet, testet ut og tatt i bruk løsninger som har til hensikt å gi god pasientbehandling og smarte arbeidsprosesser for medarbeiderne.

”

Sykehuset Østfold er et av sykehusene i Europa som er kommet lengst i å ta i bruk moderne teknologi for å styrke pasientbehandlingen

I desember 2017 ble Sykehuset Østfold, som det første sykehuset i Norden, sertifisert til nivå 6 av 7 på den anerkjente EMRAM-skalaen for modenhet for datasystemer i sykehus.