



UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DAVVI-NORGGA UNIVERSITEHTABUOHCEVIESSU



Årsrapport 2024

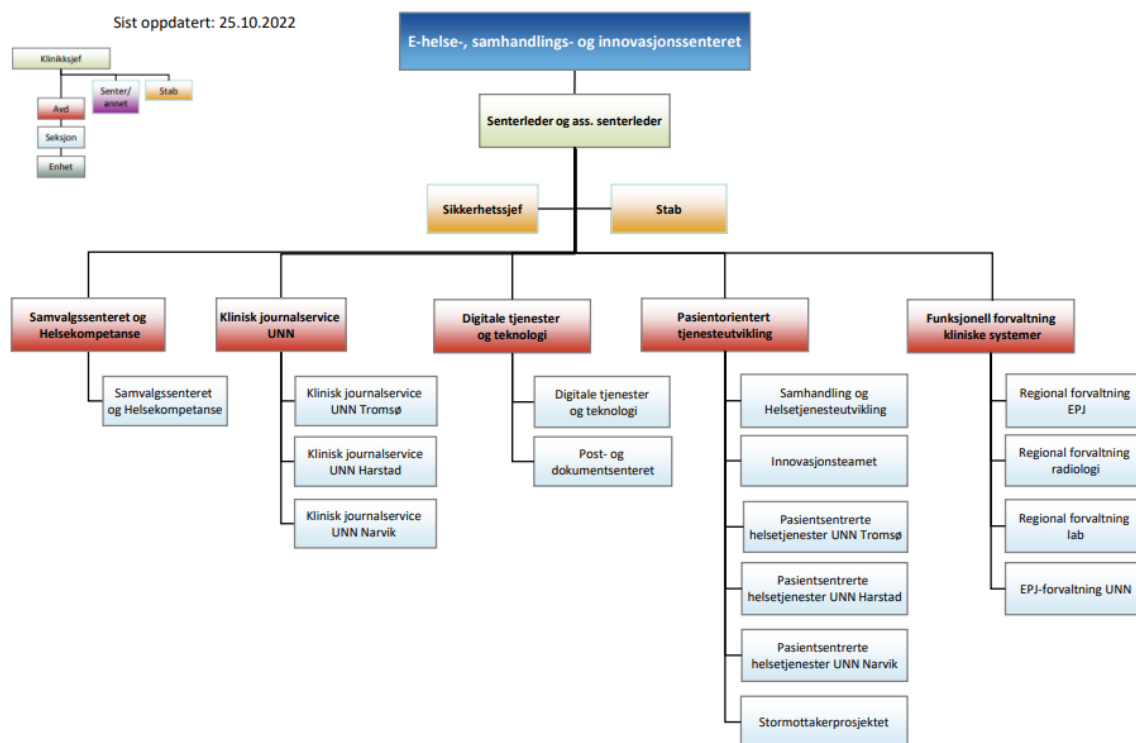
Seksjon for samhandling og helsetjenesteutvikling

Avdeling for pasientorientert tjenesteutvikling

E-helse, samhandlings- og innovasjonssenteret

1. Samhandling og Helsefellesskapet Troms og Ofoten	3
1.1 Helsefellesskapet Troms og Ofoten.....	4
1.2 Samarbeidsfora som samhandlingsseksjonen driver	6
1.3 Samhandlingssupport. Bistand til bedre pasientforløp, dokumentasjon og meldingsutveksling.	7
1.4 Samhandlingsavvik og avvikshåndtering	7
1.5 Utskrivningsklare pasienter og fakturagrunnlag	9
1.6 Undervisning og veiledning til sykehus- og kommuneansatte.....	9
1.7 Nettsiden www.unn.no/samhandling	9
1.8 Samhandlingskonferansen	9
1.9 Samhandlingsprisen	10
1.10 SAMUT drift og forbedringer	10
1.11 Prosjekter	10
2. Samarbeid mellom leger i primærhelsetjenesten i Troms og Ofoten og UNN	12
2.1 Fastlegerådet	12
2.2 Samhandlingslege.....	12
2.3 Fastlegenytt	12
3. Koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering UNN	13
3.1 Individuell plan (IP) og koordinator.....	13
3.2 Rehabilitering og nettverk.....	14
4. Regional koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering Helse Nord.	15
5. Helsetjenesteutvikling	18
5.1 Digitale tjenester, Checkware og videokonsultasjoner	18
5.2 Digital hjemmeoppfølging: DHO-prosjekt med Nord-Troms	18
5.3 Andre helsetjenesteutviklingsaktiviteter	19
5.4 Innovasjon	21

Den tidligere Samhandlingsavdelinga og Helsetjenesteutvikling ble slått sammen til Seksjon for samhandling og helsetjenesteutvikling (SAMUT) fra 1.2.2022. Seksjonen er en del av Avdeling for pasientorientert tjenesteutvikling (PTU) som består av de tre pasientsentrerte helsetjenesteteamene (PSHT) i Harstad, Narvik og Tromsø sammen med SamUT. Avdelingen er organisert i ESI; E-helse, samhandlings- og innovasjonssenteret. Senteret skal videreutvikle UNNs støttedfunksjoner og være pådriver for samhandling, gode helhetlige pasientforløp, tjenesteinnovasjon, forskning, utdanning og utvikling.



1. Samhandling og Helsefellesskapet Troms og Ofoten

Seksjon for samhandling og helsetjenesteutvikling (SAMUT) arbeider tett opp mot, og utgjør en del av sekretariatet for, Helsefellesskapet Troms og Ofoten der helseforetaket, kommunene, brukerne og fastlegene deltar som likeverdige partnere. Innsatsen er særlig rettet mot de fire prioriterte pasientgruppene barn og unge, personer med flere kroniske lidelser, personer med psykisk helse- og rusproblemer, og skrøpelige eldre. SAMUT bidrar til utarbeiding og formidling av samarbeidsavtaler/-rutiner, og følger opp nasjonale føringer for samhandling. Dette innebærer bl.a. å delta i strategi- og utviklingsarbeid lokalt og regionalt. Samhandlingsdelen av seksjonen har i tillegg ansvar for mange faste og tidsavgrensede samarbeidsarenaer på ulike nivå. En annen sentral oppgave er å gi råd og veiledning, være kontaktledd og formidle informasjon mellom samarbeidspartnere. SAMUT utreder og følger opp saker som behandles i ulike utvalg, og formidler meldinger om uønskede samhandlingshendelser. Informasjon om aktiviteter, samarbeidsfora, avtaler, rutiner og prosedyrer for samhandling, samt kontaktinformasjon for samhandlingsvirksomheten finnes på www.unn.no/samhandling

1.1 Helsefellesskapet Troms og Ofoten

Helsefellesskapet Troms og Ofoten ble etablert i 2021 på bakgrunn av avtale inngått mellom Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) og Kommunesektorens organisasjon (KS) om å opprette 19 helsefellesskap. UNN HF og de 24 kommunene i helseforetakets primære opptaksområde har sluttet seg til helsefellesskapet. I tillegg til helseforetaket og kommunene, er brukere og fastleger representert på alle nivå i helsefellesskapet.

Helsefellesskapets sekretariat består ved utgangen av 2024 av samhandlingssjef/avdelingsleder Pasientorientert tjenesteutvikling, samt seksjonsleder og rådgivere i seksjon for Samhandling og helsetjenesteutvikling fra UNN. Fra kommunene deltar interkommunal samhandlingsleder. Sekretariatet har ansvar for planlegging, saksforberedelser, møtegjennomføring, og oppfølging av alle utvalg og underutvalg i helsefellesskapet. Gjennom 2024 innebar det drift av strategisk samarbeidsutvalg, sju faglige samarbeidsutvalg, underutvalg og partnerskapsmøtet. Øvrige rådgivere i SAMUT deltar i drift av utvalg og oppfølging av saker i tilknytning til Helsefellesskapet.

Ved utgangen av 2024 består helsefellesskapet av følgende strukturer:

Partnerskapsmøtet

Helsefellesskapets øverste styringsorgan, der politisk og administrativ toppledelse i kommunene og helseforetaket møtes årlig for å drøfte prinsipielle saker og forankre overordnet retning for arbeidet. Partnerskapsmøtet ble avholdt 18. april 2024 på Radisson Blu Hotel i Tromsø.

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

Ansvarlig for strategiske beslutninger og koordinering mellom partene. I 2024 avholdt SSU totalt 8 møter, både digitale og fysiske, i henhold til fastsatt møteplan. Det ble i tillegg avholdt ett ekstraordinært møte knyttet til samhandlings- og rekrutteringstilskudd. I løpet av 2024 har Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) hatt oppe 81 saker. Sakene har omhandlet både strategiske beslutninger, evaluering av eksisterende samarbeidsstrukturer og utvikling av nye tiltak for bedre samhandling mellom UNN og kommunene.

Blant de viktigste sakene i 2024 er:

- Opprettelsen av FSU Beredskap, med mandat godkjent i januar.
- Samarbeid om Pasientens legemiddelliste (PLL), for å sikre trygg legemiddelhåndtering.
- Evaluering av FSU Digital samhandling, for å vurdere behov for endringer i utvalgets arbeid.
- Rekruttering og samhandlingstilskudd, hvor det er behandlet flere tildelinger av midler fra Helse Nord.
- Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027, og hva den betyr for Helsefellesskapet Troms og Ofoten.
- Gjennom året har SSU også hatt faste orienteringssaker fra UNN, kommunene, brukerrepresentantene og fastlegene, samt drøftet strategiske endringer i FSU-strukturen og handlingsplanen for 2025-2026.

- Ny Ishavserklæringen 2024–2027 ble vedtatt. Ishavserklæringen er en partnerskapserklæring vedtatt av Helsefellesskapet Troms og Ofoten, som bygger på en felles forståelse av utfordringene innen helse- og omsorgstjenestene i regionen. Erklæringen legger vekt på likeverdig samarbeid for å planlegge og utvikle tjenester sammen, med det overordnede målet om «innbyggerens helsetjeneste – en sammenhengende helsetjeneste for best mulig livskvalitet».
- FSU-strukturen i Helsefellesskapet Troms og Ofoten ble løftet, med fokus på behovet for eventuelle endringer for å sikre en mer effektiv og fleksibel organisering av samarbeidet.
- Samhandlingsprisen 2023: Helsefellesskapet delte under Partnerskapsmøtet 2024 ut Samhandlingsprisen for 2023, en årlig pris som hedrer fremragende samarbeidstiltak mellom kommuner og spesialisthelsetjenesten.
-

Faglige samarbeidsutvalg (FSU):

Per 31.12.2024 var følgende FSU-er aktive. Disse utvalgene har til sammen avholdt 24 møter i løpet av året.

- FSU Akuttmedisin
- FSU Rekruttering og stabilisering (REST)
- FSU Fastlegerådet (se eget kapittel nedenfor)
- FSU Barn og unge
- FSU Psykisk helse og rus
- FSU Digital samhandling
- FSU Beredskap (etablert i 2024)

Rekruttering og samhandlingstilskudd:

Helsefellesskapet har i 2024 mottatt rekrutterings- og samhandlingstilskudd fra Helse Nord. Disse midlene er benyttet til ulike tiltak for å styrke samarbeidet mellom kommunene og UNN, samt for å rekruttere og beholde kvalifisert helsepersonell i regionen.

Noen av aktivitetene som tidligere ble presentert som Samhandlingsseksjonens aktivitet framkommer nå som del av helsefellesskapets aktiviteter. Helsefellesskapets aktivitet er presentert på www.helsefellesskapet.no. Her finner man også årsrapporten for Helsefellesskapet. Det er utført arbeid med innspill, høringer og prosesser som ikke er omtalt. Samarbeidsfora, nettverk eller møtepunkter der det er kun Samhandlingssjef/avdelingsleder som møter, inngår heller ikke i seksjonens årsrapport.

1.2 Samarbeidsfora som samhandlingsseksjonen drifter

Møter rundt pasientforløp/utskrivningsklare pasienter UNN-Tromsø kommune

Det avholdes samarbeidsmøter hver 14. dag mellom rådgiver fra samhandlingsseksjonen, Pasientsentrert team (PSHT) og forvaltningskontoret i Tromsø kommune. Møtene omhandler somatiske pasienter i UNN som er i påvente av kommunalt tilbud.

For pasienter tilhørende psykisk helse og rus avholdes det ukentlige møter. Deltakere er rådgiver fra SAMUT, Psykisk helse og rusklinikken (PHRK), Helsehuset, Forløpskoordinator og Forvaltningskontoret.

Klinisk drøftingsmøte månedlig mellom PHRK og kommunen, inkludert boligkontoret. Siden høsten 2020 har det vært egne møter mellom SAMUT, forløpskoordinator TSB (tverrfaglig spesialisert rusbehandling), forløpskoordinator i kommunen og rustjenesten hver 14.dag.

Møter rundt pasientforløp/utskrivningsklare pasienter UNN Harstad-Harstad kommune

Det avholdes ukentlige møter mellom representanter fra UNN Harstad, tildelingskontoret Harstad kommune, PSHT og rådgiver fra samhandlingsseksjonen. Møtet omhandler pasienter inneliggende i UNN Harstad, både somatikk og psykisk helse/rus med behov for kommunale tjenester ved utreise.

Det avholdes i tillegg ukentlige møter mellom ledelse i UNN Harstad og ledelse i Harstad kommune om utskrivningsklare pasienter og samhandling mellom partene, der seksjonsleder SAMUT og avdelingsleder PTU deltar..

Det har i 2024 blitt avholdt flere workshoper mellom UNN Harstad og Harstad kommune.. Det har over flere år vært jobbet med å styrke samhandling mellom Harstad kommune og UNN Harstad. Torill Skår (Harstad kommune) og Glenn-Helge Hattmann (UNN) ønsket i 2024 at arbeidet med å forbedre samhandlingen skulle tas opp igjen, på bakgrunn av tidligere arbeid, og spesielt med fokus på utskrivningsklare pasienter. Arbeidet ble ledet av prosessleder Monica Lindstrøm i Harstad kommune og innovasjonsrådgiver Ingjerd Valbekmo i UNN. Til sammen ble det gjennomført tre workshops i perioden mai 2024 – februar 2025. Det har vært flere møter med arbeidsgruppen. Step-up har vært brukt som metodikk når det har vært arbeidet med utfordringer og forslag til løsninger.

Møter rundt pasientforløp/utskrivningsklare pasienter UNN Narvik – Narvik kommune.

Det avholdes ukentlige møter mellom representanter fra UNN Narvik, tildelingskontoret Narvik kommune, PSHT, Narvik innsatsteam og rådgiver fra samhandlingsseksjonen. Møtet omhandler pasienter inneliggende i UNN Narvik somatikk med behov for kommunale tjenester ved utreise.

Det er også møter om pasienter innen psykisk helse og rus hver 14.dag.

I tillegg arrangeres det møter med klinikker i UNN, med kommuner, og mellom UNN og andre kommuner ved utfordringer i samhandlingen på systemnivå eller på enkeltpasientnivå.

1.3 Samhandlingssupport. Bistand til bedre pasientforløp, dokumentasjon og meldingsutveksling

Rådgivere i SAMUT mottar og følger opp henvendelser fra fagfolk og ledere i både klinikker og kommuner. Disse henvendelsene gjelder ofte spørsmål om samhandling, dokumentasjon og elektronisk meldingsutveksling i forbindelse med pasientforløp, retningslinjer og samarbeidsavtalen. Avklaringer skjer gjennom telefon, e-post, undervisning og rådgivning, og ved behov settes det opp samarbeidsmøter mellom partene for å finne gode løsninger på tvers av tjenestenivåene.

I tillegg gis det fortsatt rådgivning og bistand til ledsagerordningen, for pasienter med særlig omfattende funksjonssvikt eller komplekst utstyrsbehov som har behov for å ha med seg kommunal ledsager under opphold på sykehuset. I 2024 er det igangsatt et evaluerings- og utviklingsarbeid for å forbedre denne ordningen, og forankre den i gjeldende avtaleverk mellom UNN og kommunene, rette opp i det som fungerer dårlig, digitalisere kommunikasjonen mellom UNN og kommunene. Det er foretatt intervjuer og spørreundersøkelse blant sykepleieledere i sykehuset, personell i utvalgte kommuner som har ansvar for ulike sider av planlegging, gjennomføring og fakturering, samt representanter fra økonomiavdelinga og pasientreiser i UNN. Arbeidet fortsetter i 2025.

For å sikre en mer effektiv håndtering av samhandlingshenvendelser, ble det i 2024 etablert en egen e-postadresse og et dedikert telefonnummer for forespørsler om samhandlingsbistand. Ordningen har eksistert for kort til å trekke noen konklusjoner av dette for 2024.

1.4 Samhandlingsavvik og avvikshåndtering

Årsrapport - Samhandlingsavvik mellom UNN og kommuner fastleger 2024

Seksjon for samhandling og helsetjenesteutvikling har i 2024 formidlet totalt 351 samhandlingsavvik mellom kommunene, fastlegene og UNN. Det er en nedgang på 73 avvik sett opp mot 2023. Det ble formidlet totalt 240 samhandlingsavvik fra kommunene og fastlegene til UNN, og 111 samhandlingsavvik fra UNN til kommunene og fastlegene

Samhandlingsavvik til UNN fra kommuner og fastleger

Totalt er det registrert 240 mottatte samhandlingsavvik. Tilsvarende tall i 2023 var 292. Det er en nedgang på 52 avvik. 229 samhandlingsavvik er fra kommunene i primærområdet til UNN. 11 avvik er meldt fra kommuner i Finnmarkssykehusets opptaksområde og Nordlandssykehusets opptaksområde.

I UNN fordeler de 229 mottatte avvikene fra kommuner og fastleger seg som følgende:

Det er meldt flest avvik fra Tromsø (88), Harstad (59) og Narvik kommune (28).

For de øvrige kommunene og fastlegene er fordelingen av resterende 54 meldte avvik slik:

Type avvik som meldes går i all hovedsak ut på følgende:

- Manglende/ mangelfulle epikriser. (Dette er den type avvik som UNN mottar flest av.)
- Manglende/mangelfull oppdatering av medisinalister ved utskrivelse.
- Manglende/mangelfulle medisiner/resepter ved utskrivelse.
- Manglende/mangelfull dialog i pasientforløp, herunder kommunikasjon og planlegging rundt utskrivelse av pasient samt forsinket/ufullstendige helseopplysninger.

Samhandlingsavvik fra UNN til kommuner og fastleger

Totalt er det registrert utgående 111 samhandlingsavvik. Det er en nedgang på 21 avvik fra 2023, hvor UNN meldte 132 avvik. Det er meldt 108 avvik til kommunene i primærområdet til UNN. 3 avvik meldt til kommuner eller fastleger utenfor UNN-området.

Type avvik som meldes går i all hovedsak ut på følgende:

- Manglende/mangelfull innleggelsesrapport på innlagt pasient.
- Manglende/mangelfull dialog i pasientforløp: Forsinket eller mangelfull/manglende meldingsutveksling (PLO-dialog) i forbindelse med planlegging av utskrivelse.
- Uenighet i vurdering av transport (ambulanse).

Klinikkoversikt over meldte avvik fra UNN til kommuner og fastleger: Det er meldt flest avvik til Tromsø (42), Harstad (16) og Narvik kommune (10). For de øvrige kommunene og fastlegene fordeler de resterende 40 meldte avvikene seg slik:

Totaloversikt over antall meldte samhandlingsavvik og antall svar:

Kommune	Meldt fra kommune	Svar fra UNN	Prosent svar	Meldt fra UNN	Svar fra kommune	Prosent svar
BALSFJORD	4	3	75,0	2	1	50,0
BARDU	5	4	80,0	3		0,0
DYRØY	1	1	100,0	3	2	66,7
IBESTAD	4	2	50,0			
KARLSØY	4	3	75,0	1		0,0
KVÆFJORD	9	8	88,9			
LAVANGEN	2	1	50,0			
LØDINGEN	2	2	100,0	2		0,0
MÅLSELV	8	7	87,5	2	1	50,0
NORDREISA	1	1	100,0	5	3	60,0
SENJA	11	9	81,8	16	11	68,8
STORFJORD	3	3	100,0	1		0,0
SALANGEN				2	1	50,0
SØRREISA				1	1	100,0
TROMSØ	88	88	100,0	42	6	14,3
HARSTAD	59	54	91,5	16	10	62,5
NARVIK	28	26	92,9	10	2	20,0
TJELDSUND				1		0,0
KVÆNANGEN				1		0,0
Totalsum	229	212	92,6	108	38	35,2

(Kommunene Evenes, Gratangen, Kåfjord, Lyngen og Skjervøy har ikke meldt eller mottatt samhandlingsavvik)

Muligheten for å melde samhandlingsavvik er fortsatt et viktig virkemiddel når det gjelder læring og forbedringsarbeid. Ved å melde samhandlingsavvik kan man identifisere problemer, og implementere tiltak for å forbedre samhandlingen mellom kommuner, fastleger og UNN, kvaliteten i pasientforløpene og øke pasientsikkerheten på tvers av helsetjenesten.

1.5 Utskrivningsklare pasienter og fakturagrunnlag

I 2024 har rådgivere fra SAMUT fortsatt arbeidet med gjennomgang, kvalitetssikring og veiledning knyttet til beregning av fakturagrunnlag for utskrivningsklare pasienter. For å sikre at faktureringen til kommunene utføres korrekt, ble det i 2024 utarbeidet en intern veileder for ansatte i UNN. Veilederen gir tydelige retningslinjer for hvordan fakturagrunnlaget skal beregnes og kvalitetssikres før utsendelse, og er et viktig verktøy for å sikre en enhetlig og korrekt praksis. Den eksterne veilederen, utviklet i 2023, er fortsatt tilgjengelig og kan leses her: [Veileder for fakturering ved kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter](#).

1.6 Undervisning og veiledning til sykehus- og kommuneansatte

I løpet av 2024 har rådgivere ved SAMUT gjennomført undervisning til klinikkene i UNN, særlig rettet mot nyansatte i både somatiske avdelinger og innen psykisk helse og rus. Det er avholdt totalt 16 dokumenterte undervisningstimer for nyansatte, der tema har vært knyttet til samhandling, samarbeidsavtalen og elektronisk meldingsutveksling. I tillegg har det vært en rekke ikke-dokumenterte møter hvor rådgivning og veiledning er gitt i forbindelse med elektronisk meldingsutveksling og andre samhandlingsspørsmål. Undervisning og veiledning utgjør en betydelig del av seksjonens arbeid. Imidlertid foreligger det ingen systematisk registrering av det totale omfanget av denne aktiviteten.

I 2024 startet arbeidet med å utvikle et e-læringsprogram for ansatte ved UNN, med mål om å sikre at informasjon som skal sendes til kommunene, blir formidlet på en korrekt og effektiv måte i tråd med gjeldende rutiner for elektronisk meldingsutveksling. Dette er et arbeid som videreføres i 2025.

1.7 Nettsiden www.unn.no/samhandling

Målet med nettsiden www.unn.no/samhandling er at fagfolk i sykehuset og kommunene som trenger informasjon i den praktiske samhandlingen både på pasient- og systemnivå skal finne det de trenger. Her ligger avtaler, retningslinjer, rutiner og kontaktinformasjon. Alt som er relevant for samhandlingen legges på denne nettsiden, slik at det samme er tilgjengelig for både spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten og publikum.

I tillegg til kontinuerlig oppdatering og vedlikehold av nettsiden, har vi i 2024 videreutviklet og systematisert informasjonen om elektronisk meldingsutvikling, melding av samhandlingsavvik, og oversikten over rutiner og retningslinjer for samarbeidet. Den nye e-postadressa og det dedikerte telefonnummeret for forespørsler om samhandlingsbistand er presentert, og lenket til fra hovedsida unn.no/samhandling. Det er viktig at samhandlingsnettsiden fortsatt presenteres som det stedet man kan finne hjelp i den pasientrettede samhandlingen.

1.8 Samhandlingskonferansen

Det har ikke vært arrangert samhandlingskonferanse siden 2019 pga pandemi og omorganiseringer i senter og avdeling. Neste konferanse arrangeres i Tromsø 29.-30.april 2025. Det er besluttet at Helsefelleskapet skal være arrangør av samhandlingskonferansene. Arbeidet med å arrangere samhandlingskonferanse i 2025 startet i juni 2024, ledet og koordinert av seksjonsleder i SAMUT. Programkomite består av representanter fra Helsefelleskapet, og det tekniske/praktiske knyttet til gjennomføring av konferansen ivaretas av SAMUT.

1.9 Samhandlingsprisen

Samhandlingsprisen, som er på 50 000 kroner, deles ut i fellesskap av UNN og kommunene i lokalsykehusområdet og skal tildeles et pasientrettet samhandlingstiltak mellom hele eller deler av UNN HF og en eller flere kommuner. I 2024 ble statuttene for Samhandlingsprisen revidert. Vurderingskriteriene inkluderer systematikk, brukermedvirkning, forebygging, løsningsfokus og god ressursutnyttelse. Medlemmene av Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) utgjør juryen og stemmer over hvem som skal motta prisen. I 2024 ble Samhandlingsprisen for 2023 utdelt, og vinnere av prisen var Desentralisert trombolysebehandling ved DMS Midt-Troms.

1.10 SAMUT drift og forbedringer

I 2024 var det lederbyte i seksjonen. Etter en periode med konstituert ledelse, ble Lena Oprand Heggelund ansatt i mai som ny seksjonsleder.

Seksjonen har i 2024 etablert et internt «Samhandlingsteam» som møtes hver 2.uke. Der deltar avdelingsleder, seksjonsleder, alle rådgiverne som er involvert i samhandlingsvirksomheten samt de koordinerende enhetene for gjensidig informasjon, arbeidsfordeling og innspill til saker.

Det er seksjonsmøter hver 2.uke. Her behandles saker innen drift, utvikling og HMS

SAMUT har siden sommeren 2024 vært sentrale i mange av tiltakene i forbindelse med Arbeidsgruppe 5 i det store forbedringsprosjektet «Vi fornyer UNN». Tiltakene har omfattet samhandling med kommunene, utskrivningsklare pasienter, kompetanseheving og tilgjengelig informasjon. Det er også tydelige føringer for økt digitalisering og sammenhengende tjenester, der seksjonen har en sentral rolle.

1.11 Prosjekter

Trygg akuttmedisin

Trygg akuttmedisin som kvalitetsforbedringsprosjekt videreføres i 2025 etter at prosjektet har fått nye midler fra Helse Nord. I 2024 gjorde prosjektet en omfattende revisjon av prosedyrene for hjerneslag, akutt hjerteinfarkt og sepsis. Revisjonsprosessen tok utgangspunkt i etablerte lokale prosjektgrupper i regionens fire Helsefellesskap, og hadde som mål å være demokratisk, inkluderende og evidensbasert. Med representanter fra relevante «inhospitale» miljøer for de tre sykdomstilstandene, AMK, ambulanse og primærhelsetjenestene ble det gjennom Teams-møter gjennomført gode faglige diskusjoner med påfølgende e-postrunder i hver revisjonsgruppe. Revisjonsprosessen pågikk i første halvdel av 2024.

Resultatet av revisjonen var omforente oppdaterte versjoner av prosedyrene som har skapt eierskap i hele regionen. De ferdige utkastene ble så tatt med til Lærdal Medical for gjennomgang og hjelp til den grafiske layouten. Sjekklistene ble også oppdatert. Prosedyrene ble så presentert for prosjektets styringsgruppe, som anbefalte at prosedyrene skulle godkjennes i Helse Nords fagsjefmøte. Deretter fulgte en grundig forankringsprosess i Helsefellesskapenes Strategiske samarbeidsutvalg (SSU). Som rådgivende organ i Troms og Ofoten har Faglig samarbeidsutvalg for akuttmedisin (FSU) vært fortløpende orientert om status og framgang.

Troms og Ofotens lokale prosjektgruppe, ledet av Per Rønning (klinikksjef Medisinsk klinikk), startet arbeidet med oppdatering av Trygg akuttmedisins kommunikasjons- og samhandlingsplan. Dette var

nødvendig for å konkretisere det prehospitale, AMKs, og de inhospitale legenes forståelse av sine roller. Hvem skal kobles i flerpartsamtale når, hva rapporteres og hvem beslutter behandlingsstrategi og destinasjon for den enkelte pasient i de tre pasientgruppene? Også her har FSU og lokale prosjektgrupeledere vært orientert og fått muligheten til å komme med innspill.

Prosjektet har også utviklet egen profil, logo og nettside. Nettsiden er underlagt Felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten (FNSP), noe som muliggjør krysspublisering av innhold. Se mer på <https://www.tryggakuttmedisin.no/>.

Mål for 2025 er å gå grundigere inn i den enkelte akutthjerteinfarktpasientens forløp (STEMI - ST elevation myocardial infarction) for å se på forbedringspunkter og flaskehalser. Det er etablert et regionalt STEMI-forum i regionen som avholder møter hver 14. dag, der STEMI-kasuistikker gjennomgås. STEMI-forumet er etablert etter initiativ fra Kristian Bartnes, klinikkssjef Hjerter- og lungeklinikken ved UNN. I møtene deltar prehospitale aktører, AMK og inhospitale leger med ansvar for STEMI-pasientene i nord. Prosjektet er også i gang med ansettelse av en medisinstudent på femteåret som skal gjennomføre en intervjuundersøkelse med aktører i den akuttmedisinske kjede i en definert tidsperiode.

Plattform for personsentrerte helsetjenester

Prosjektet ble etablert av Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) som en del av Polenprosjektet ved Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering (SKDE) det er en del av et EØS/EES-finansiert initiativ i Polen, for å fremme lik tilgang til helsetjenester via e-helse og telemedisin. Målet er å utjevne sosiale forskjeller ved å sikre at også fattigere grupper og innbyggere i avsidesliggende områder får tilgang til gode helsetjenester gjennom digitale løsninger.

Plattform for Personsentrerte tjenester» skal utvikle en åpen læringsportalportal som tilgjengeliggjør og øker kunnskap om en personsentrert, helhetlig og proaktiv, digitalt støttet helsetjeneste. Tjenestene etterspørres av helsearbeidere i primærhelsetjenesten og sykehus, og beslutningstakere. Plattformen skal bidra til å møte etterspørselen fra disse målgruppene, og bygger på [UNNs Stormottakerprosjekt](#).

Plattformen har hatt UX-designer fra *Samvalg og helsetjenester* som har satt opp og programmert [plattform](#) i prosjektet. [Sluttrapport](#) ble levert prosjekteier i juni 2024.

Digital hjemmeoppfølging

ESI søkte i juni 2024 på rekrutterings- og samhandlingsmidler til prosjektet "Etablere felles tjeneste om «Digital Hjemmeoppfølging» i samarbeid mellom UNN og kommunene". Prosjektet bygger på spredningsprosjekt for digital hjemmeoppfølging (DHO) mellom UNN og kommunene i Nord-Troms. Kommunene har allerede DHO-løsninger fra Dignio, mens UNN mangler en egen løsning. Målet er å etablere felles løsning for DHO som forbedrer samhandling, utnytter personell bedre og reduserer sykehusinnleggelser. Prosjektet skal legge grunnlaget for varig drift av digitale løsninger og samhandlingsmodeller. Tiltak inkluderer fire aktiviteter: kartlegging av eksisterende løsninger, anskaffelse av ny teknologi, etablering av digitale senger/virtuelle avdelinger og utredning av felles respons- og kompetansetjeneste, samt utvikling av rutiner for samhandling og pasientoppfølging i tre konkrete forløp. Prosjektet fikk innvilget ca 1,8 millioner kroner per år.

M365

Det har vært jobbet med innføring av M365 – nye arbeidsformer og plattformer – gjennom året

2. Samarbeid mellom leger i primærhelsetjenesten i Troms og Ofoten og UNN

2.1 Fastlegerådet

Fastlegerådet (FLR) er et faglig samarbeidsutvalg under Helsefellesskapet som består av en fastlege fra hver av kommuneregionene; Nord-Troms, Midt-Troms, Sør-Troms og Ofoten, og Tromsø-området, samt en fastlege fra hver av vertskommunene for sykehusene. Fra UNN deltar medisinsk fagsjef og legeresrepresentanter fra ulike klinikker, samt overlege/ rådgiver fra Samhandlingsseksjonen. Rådet har også en brukerrepresentant. Sekretariatet ivaretas primært av Samhandlingsseksjonen i UNN.

Rådet har vært aktivt siden 2016, og behandler saker innenfor samhandlingsfeltet. Det har vært avholdt fem møter i 2024. Fastlegerådets oppdrag er først og fremst å ta opp og bidra til å løse saker hvor samarbeid er viktig mellom UNN og fastlegene/legevaksleger/sykehjemsleger. Rådet holder seg så langt som mulig orientert om hva som skjer mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten, og bruker informasjonen til å enes om anbefalinger innen samhandling til det beste for pasientene.

Møtereferat og mer om virksomheten kan leses på [Fastlegerådets nettside](#). Her ligger også Årsmelding for 2024.

2.2 Samhandlingslege

Samhandlingsleger (tidligere praksiskonsulenter) er allmennpraktiserende leger med deltidsstillinger i UNN som skal bidra til å styrke samhandlingen mellom helseforetaket, allmennpraktiserende leger (fastleger) og den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Målsettingen er at pasient og pårørende opplever trygge, effektive og koordinerte helse- og omsorgstjenester. Våre samhandlingsleger er: 20%, Dag Nordvåg, en vakant 20%

Fastlegene skal være representert i samarbeidsfora på alle nivå i helsefellesskapet.

2.3 Fastlegenytt

[Fastlegenytt](#) er en informasjonskanal for fastleger som samarbeider med Universitetssykehuset Nord-Norge. Leder av Praksiskonsulentordningen deltar i redaksjonsarbeidet i Fastlegenytt.

Ønsker du å abonnere på Fastlegenytt fra UNN? Send en e-post til fastlegenytt@unn.no.



3. Koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering UNN

Koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering (KE) er en lovpålagt funksjon i sykehus. Hovedformålet er å bidra til helhetlige og koordinerte tjenester for pasienter med langvarige og komplekse tjenestebehov, uavhengig av klinikktilknytning og lokalisasjon. Funksjonen har i 2025 vært forvaltet av Tony A. Berntsen i 50% stilling. Stillingen har to ansvarsområder (jf.

Spesialisthelsetjenesteloven § 2-5 b):

Overordnet ansvar for sykehusets arbeid med individuell plan, og et ansvar for oppnevning, opplæring og veiledning av koordinator i spesialisthelsetjenesten.

Ha generell oversikt over habiliterings- og rehabiliteringstiltak i helseregionen. Ha oversikt over, og nødvendig kontakt med, habiliterings- og rehabiliteringsvirksomheten i kommunen.

3.1 Individuell plan (IP) og koordinator

For pasienter med behov for komplekse eller langvarige og koordinerte tjenester, skal det oppnevnes koordinator. Koordinatoren skal sørge for nødvendig oppfølging av den enkelte pasient, sikre samordning av tjenestetilbudet i forbindelse med institusjonsopphold og overfor andre tjenesteytere samt sikre fremdrift i arbeidet med individuell plan. (Spes.helsetjenesteloven § 2-5 a). Dette er også en pasientrettighet.

Koordinerende enhet har de siste to årene ledet arbeidet med å forsterke og omstrukturere hvordan IP- og koordinatorordningen forvaltes i UNN. Etter en pilotfase, kom den nye ordningen i drift i september 2024 i henhold til beslutninger i direktørens ledergruppe. Den koordinerende enheten i UNN (KE) ble forsterket med stillingsressurser fra hvert av de tre pasientsentrerte teamene for å styrke arbeidet med å oppfylle forsvarlighetskravet om helhetlige og koordinerte tjenester gjennom å forvalte ordningene koordinator og individuell plan for pasienter med langvarige og komplekse tjenestebehov (spesialisthelsetjenesteloven), samt ivareta pasienters rettigheter til koordinator og individuell plan (pasient- og brukerrettighetsloven).

Dette nye teamsamarbeidet omkring koordineringssaker kalles koordineringsmottaket.

Koordineringsmottaket har som hovedoppgave å bidra til at pasienter med behov for komplekse eller langvarige og koordinerte tjenester får en grundig kartlegging av sine koordineringsbehov, og får nødvendig bistand til helhetlige og koordinerte helsetjenester. Koordineringsmottaket er kontaktpunkt og saksbehandler for alle henvendelser som omhandler uavklarte koordineringsbehov for pasienter med langvarige og komplekse tjenestebehov. Koordineringsmottaket har i tillegg til den faste rådgiveren i KE, i 2024 bestått av 3 x 20% stillingsressurs fra stillinger med pasientkoordineringsansvar for pasienter med særlig komplekse behov, som ble opprettet i forbindelse med Stormottakerprosjektet, fra hvert av de pasientsentrerte teamene i Tromsø, Harstad og Narvik. Både KE og PSHT inngår i avdeling for pasientorientert tjenesteutvikling.

Koordineringsmottaket skal i tillegg til de eksisterende oppgavene fortløpende evaluere hvordan UNN jobber med koordinering av pasientforløp og komme med anbefalinger til tiltak som kan bidra til økt realisering av intensjonene bak de nevnte ordningene.

Parallelt med opprettelsen av koordineringsmottaket er det også opprettet et klinisk koordineringsnettverk som består av ledere fra de klinikkene i UNN som har pasienter i målgruppen. Koordineringsmottaket sørger, i samarbeid med det kliniske koordineringsnettverket, for at alle henvendelser blir rettighetsvurdert og svart ut i henhold til pasientrettigheter og helseforetakets

plikter. Det kliniske koordineringsnettverket samarbeider om å plassere ansvaret for å oppnevne kliniske ressurser til koordinering av pasientforløp.

Etter 5 måneders drift er det 21.2 levert en statusrapport til avdelingsleder som meldes som orienteringssak til direktørens ledergruppe. Mer omfattende evalueringer foretas i løpet av 2025 og 2026. Den korte oppsummeringen så langt, er at «gullet» i denne riggen for å håndtere uavklarte koordineringsbehov, er den brede, tverrfaglige og personsentrerte kartleggingen av individuelle koordineringsbehov, kombinert med god kjennskap til eksisterende koordineringsressurser i sykehuset, samt et beslutningsdyktig organ å konsultere når det er utfordringer med å plassere koordineringsansvaret. Dette bidrar til løsninger på «beste effektive koordineringsnivå», sparer tid for klinikere og ledere, og reduserer ventetid og usikkerhet for pasienter med behov for koordineringsbistand.

3.2 Rehabilitering og nettverk

KE på UNN deltar det regionale nettverket av koordinerende enheter i sykehusene i Helse Nord som driftes av Regional koordinerende enhet (RKE) (omtalt i avsnittet om RKE).

KE på UNN leder nettverket av koordinerende enheter i kommunene i Troms og Ofoten. Det har vært arrangert to digitale nettverkssamlinger i 2024 med faglige presentasjoner og erfaringsutveksling. Et arbeidsutvalg av KE i en av kommuneregionene planlegger samlingene sammen med KE i UNN.

Koordinerende enhet UNN har vært representert i det strategiske samarbeidsutvalget i helsefellesskapet.

4. Regional koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering Helse Nord.

RKE har i 2024 hatt to ansatte. Audhild Høyem og Tony A. Berntsen hver i 50% stilling fram til 6.6.24. Audhild Høyem var tilbake i 100% stilling fra 6.6.2024. RKE har to hovedansvarsområder:

- A. Ha oversikt over, og formidle informasjon om, ReHabiliteringstilbud lokalt, regionalt og nasjonalt innenfor helseforetak, rehabiliteringsinstitusjoner og kommuner, samt etablere samarbeid mellom aktørene.
- B. Å følge opp koordinerende enheter, samt ordningene koordinator og individuell plan i helseforetakene. Dette arbeidsområdet omfatter alle fagområder og klinikker.

Regionale nettsider om habilitering, rehabilitering og koordineringsordningene

Oppdraget om å formidle informasjon om koordineringsordninger, habiliterings- og rehabiliteringstilbud, rutiner for henvisning, tilgang til e-læring og andre ressurser av nytte for fagfolk og publikum i helseregion nord, ivaretas blant annet ved å drifte nettsida www.helse-nord.no/rehabilitering. Denne forvaltes av RKE i samarbeid med kommunikasjonsrådgiver og webmaster i Helse Nord RHF. Det er en nedgang i treff på sidene for 2024 som vi ikke har noen forklaring på. Vi hadde forventet at nye avtaler mellom Helse Nord RHF og rehabiliteringsinstitusjonene fra 1.1.24 ville gi økt antall besøk. Vi vurderer, i samarbeid med webmaster i Helse Nord RHF, tiltak for å gjøre sida mer synlig.

Rådgivingstelefonen for rehabilitering i Nord: 800 300 61 og rehabinfo@unn.no

De som ringer er både pasienter, pårørende, fagfolk i kommuner og spesialisthelsetjenesten, og ikke minst fastleger. Noen av henvendelsene er komplekse og medfører behov for bred kjennskap til tilbud og tjenester, og et betydelig arbeid før det kan gis et godt svar til innringer. Telefонтjenesten vurderes likevel å være en god investering av ressurser. Vi får ofte positive tilbakemeldinger fra innringere som opplever at de endelig får snakke med noen som tar seg tid til å gjøre de nødvendige undersøkelser for å besvare spørsmålene deres.

I løpet av 2024 har vi registrert 185 henvendelser. Antallet er ganske likt 2023 som var 170. Ettersom vi er få personer som betjener telefonen i Helse Nord, vil det være tilfeller der vi ikke har anledning til å svare fordi vi er opptatt med andre arbeidsoppgaver

Antallet henvendelser viser at det er et behov for denne type rådgivningstjeneste. Telefонтjenesten bidrar også til å avdekke svakheter i rehabiliteringstilbudene i helseregionen, som RKE har mulighet til å melde videre både lokalt, regionalt og nasjonalt gjennom nettverk og samarbeidsfora.

Regionalt nettverk av koordinerende enheter i helseforetakene i Helse Nord

Regional koordinerende enhet drifter nettverket av koordinerende enheter (KE) i helseforetakene i Helse Nord. Nettverket har hatt 5 digitale møter i 2024. Tilbakemeldingen er at disse møtepunktene er svært viktige for de som ivaretar KE-funksjonen på HF-ene. Hovedvekten er på gjensidig erfaringsdeling og informasjonsutveksling, og samarbeid omkring regionale retningslinjer og rutiner for ivaretagelse av enhetenes ansvarsområder. RKE informerer fra nasjonale myndigheter og nasjonalt nettverk. De viktigste sakene i 2024 har vært:

- Oppfølging av oppdraget fra HOD til Helse Nord, og videre til helseforetakene om organisatorisk plassering og måloppnåelse for koordineringsordningene (omtalt nedenfor).
- Mandatet for Regional koordinerende enhet

- Utfordringene på rehabiliteringsfeltet i spesialisthelsetjenesten i regionen, slik som problem med å ivareta sørge-for-ansvaret pga mangel på rehabiliteringstilbud særlig for alvorlig subakutt slag, og uklarhet omkring ansvar for samarbeid mellom sykehusene og rehabiliteringsinstitusjonene.
- Søknad om regionale nettverksmidler for å arrangere fysisk møte. Vi fikk dessverre ikke til det i år
- Funksjonalitet og rapporteringsmuligheter i DIPS for arbeidet omkring koordinator i spesialisthelsetjenesten.
- Arbeid med regionale rutiner og retningslinjer for koordineringsordningene.

Regionale prosesser/samarbeid med RHF

- Styringsdokumentet fra HOD til Helse Nord, og videre fra Helse Nord til HF-ene for 2024, inneholdt følgende punkt: Sørge for at organisatorisk plassering av koordinerende enhet bidrar til at enhetene på best mulig måte understøtter god koordinering i sykehusene og ivaretar sitt overordnede ansvar for arbeidet med individuell plan og for oppnevning, opplæring og veiledning av koordinator. Det skal videre iverksettes tiltak for å realisere målet med de lovregulerte koordinerings-ordningene i spesialisthelsetjenesten (koordinator, kontaktlege, koordinerende enhet og individuell plan). Det har vært arrangert møter mellom RHF, RKE, samhandlingssjefene og de koordinerende enhetene i sykehusene der dagens situasjon og oppdraget ble gjennomgått. Det legges ikke opp til endringer i organisatorisk plassering av KE-ene i nord, da dagens organisering erfares som hensiktsmessig.
- Revisjon av mandatet for Regional koordinerende enhet er under arbeid. Utkastet har vært til bred høring, og er planlagt behandlet i det regionale fagsjefmøtet i april 2025.
- RKE har gjort et betydelig informasjons- og kommunikasjonsarbeid knyttet til tilbudet ved rehabiliteringsinstitusjonene som har avtale med Helse Nord. Både gjennom nettsidene, utarbeiding av informasjon, undervisning, deltakelse i møter, og kontakt mellom aktører
- Samarbeid med regional vurderingsenhet og regionale kompetansefunksjoner omkring informasjonsformidling, oversikter over tilbud og ventetider hos institusjonene, samarbeid om regionale prosesser og oppdrag.
- Regionalt fagråd for rehabilitering har hatt tre møter i 2024. Saker i fagrådet: høringsinnspill til rapporten fra Arbeidsgruppe 3 rehabilitering i prosessen «Tiltak for å sikre bærekraft i Helse Nord», behov for endring av rutiner og tidsbruk for tildeling av regionale nettverksmidler siden det tar så lang tid at det i praksis er nesten umulig å få brukt midlene. Et gjennomgående tema i 2024 har vært fagrådets bekymring for at regionen ikke klarer å finne egnet rehabiliteringstilbud til alle pasienter med omfattende rehabiliteringsbehov i tidlig fase etter alvorlig hjerneslag/hjerneskode.
- Regional rehabiliteringskonferanse. RKE kom høsten 2024 inn i arbeidet i programkomiteen for jubileumskonferansen i Bodø 3.-4.9. 2025. Konferansen markerer at det er 30 år siden rehabiliteringsavdelingene og de ambulante rehabiliteringsteamene ble etablert. Det samarbeides bredt om program, arrangement og markedsføring.
- Regionalt ledernetverk for ledere av rehabiliteringsavdelinger i sykehus. 2024 fikk RKE innvilget observatørstatus i det regionale ledernetverket. RKE oppfatter ledernetverket som en nyttig arena for gjensidig informasjonsformidling. Dette er også en arena der RKE kan bidra til å koordinere møter og samarbeid mellom rehabiliteringsavdelingene i sykehusene og institusjonene som har avtale med Helse Nord.

Nasjonalt nettverk av regionale koordinerende enheter (NRKE)

I 2024 gjennomførte nettverket 4 digitale møter og ett fysisk møte. Fast agenda på møtene er utveksling av relevant informasjon mellom regionene omkring pågående regionale og nasjonale

prosesser som hører innunder våre ansvarsområder, og informasjonsutveksling med vår faste kontakt seniorrådgiver Sigrunn Gjønnnes i Helsedirektoratet.

Nettverket har fulgt opp oppdraget fra HOD om koordineringsordningene, blant annet ved å ta initiativ til et interregionalt møte der også rådgiverne i RHF-ene med ansvar for rehabilitering og koordinering, og Helsedirektoratet deltok. Der presenterte hver region sine prosesser og status knyttet til dette oppdraget. NRKE har fått orientering fra Riksrevisjonen om rehabiliteringsundersøkelsen, og orientering fra Norsk Helsenett om infrastruktur av betydning for koordineringsarbeid. Vi har også jobbet med en felles sak til det nasjonale tjenestetypeutvalget om å få opprettet egen elektronisk tjenesteadresse for koordinerende enhet i sykehus.

Tony Berntsen fra KE ved UNN/RKE Helse Nord og Cathrine Nøttingnes fra RKE i Helse Vest var invitert som foredragsholdere til den nasjonale Pasientsikkerhetskonferansen 20.-22.11.24 i parallellsesjonen [Koordinerte tjenester og bærekraft](#) i regi av Helsedirektoratet.

Nasjonale oppdrag og prosesser, samarbeid med Helsedirektoratet

Helsedirektoratet har spurt RKE om å bidra i arrangement av workshop for kommuner i region nord i arbeidet med utvikling av nytt kodeverk for bedre data om rehabiliteringstilbudet i kommunene.

RKE har også bidratt til å innhente innspill fra koordinerende enheter i sykehus og kommuner til oppdatering av e-læring om koordinator og individuell plan.

Utviklingsarbeid og forskning

Audhild Høyem deltar i referansegruppa til innovasjons- og forskningsprosjektet RehabLos ved UiT. Hun har også deltatt i arbeidet med en søknad om rekrutterings- og samhandlingsmidler gjennom Helsefelleskapet Troms- og Ofoten om et pilotprosjekt for «RehabLos Kraftsenter - et tverrsektorielt kompetansenettverk for bærekraftige rehabiliteringstjenester i nord».

Audhild Høyem bidrar fortsatt i avslutningsfasen av publikasjoner fra forskningsprosjektet hun var tilknyttet som postdoktor ved UiT fra 2020-2024. Høyem er førsteforfatter på et bokkapittel som er under fagfelleevaluering: «Pasientforløp i politiske styringsdokumenter - et samlende men mangetydig kvalitetsideal». Hun er medforfatter på et artikkelmanuskript under fagfelleevaluering i et vitenskapelig tidsskrift. "Municipal healthcare providers' perceptions of reasons for frequent and unplanned hospital admissions among home-dwelling older adults: a Norwegian focus group study".

RKE-rådgivernes deltakelse i Samhandlingsseksjonens virksomhet i UNN

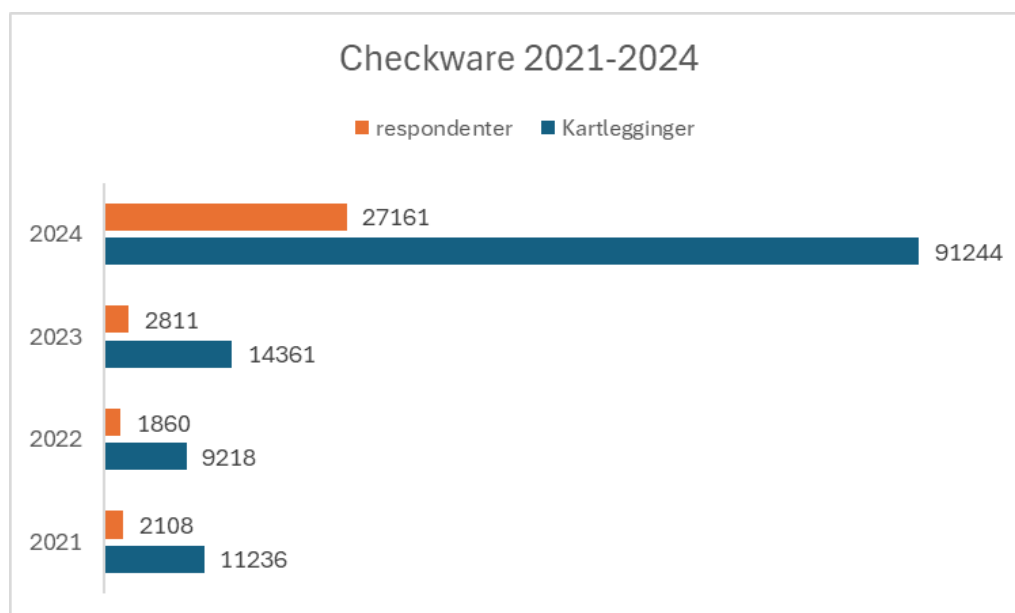
- Utvikling av en forsterket koordinerende enhet i UNN og revisjon av håndteringen av henvendelser, rettighetsvurdering, ansvarsavklaring og bistand til etablering av hensiktsmessige koordineringsløsninger for pasienter med uavklarte koordineringsbehov. Enheten ble besluttet etablert i 2023, gikk inn i en driftsfase i september 2024, og første evaluering ble gjennomført i januar 2025.
- Koordinering og deltakelse i arbeid med høringsuttalelser og utviklingsprosesser i regionen og i UNN på vegne av Samhandlingsseksjonen og ESI-senteret.
- Evaluering og revisjon av rutiner og retningslinjer for pasienter med behov for ledsager under opphold i sykehuset.
- Deltar i utvidede sekretariatsmøter i tilknytning til helsefelleskapets virksomhet.
- Redaksjonsansvar for oppdateringer, endringer og publisering av artikler på www.unn.no/samhandling, og for samarbeidet med kommunikasjonsavdelinga omkring dette.

5. Helsetjenesteutvikling

5.1 Digitale tjenester, Checkware og videokonsultasjoner

Digital hjemmeoppfølging (DHO) - "hele eller deler av et behandlingstilbud foregår uten fysisk kontakt. Dialog og deling av data skjer digitalt". UNN bruker programvaren Checkware til å administrere digital egenregistrering hvor:

- Pasienten rapporterer selv om sin helsetilstand ved å fylle ut ett eller flere digitale spørreskjemaer.
- Pasienten kan fylle ut oppfølgingsspørsmål hjemmefra for å slippe reisevei til og fra sykehuset.
- Når pasienten har besvart spørsmålene kommer svarrapportene både i DIPS og i Checkware. Deretter kan behandler vurdere viderebehandling av pasienten og om nye kartlegginger skal sendes til personen samt om vedkommende skal innkalles til telefon-/videokonsultasjon eller til en oppmøtekonsultasjon.
- Pasienten gjennomfører kartleggingsskjema(ene) hjemme i løpet av en behandlings/oppfølgings prosess og i forkant av en konsultasjon
- Fra juli 2024 ble Checkware også tatt i bruk til rydding av pasient-ventelister.



5.2 Digital hjemmeoppfølging: DHO-prosjekt med Nord-Troms

Prosjektet «Digital hjemmeoppfølging i Nord-Troms» startet opp i august 2022 som del av Helsedirektoratets spredningsprosjekt. Kommunene Kvæangen (vertskommune), Skjervøy, Nordreisa, Kåfjord, Storfjord og Lyngen har sammen med Universitetssykehuset Nord-Norge vært deltakere i prosjektet. Andre samarbeidsaktører har vært Digitaliseringsnettverket i Troms og Finnmark, IKT Nord-Troms og Nasjonalt senter for e-helseforskning. Prosjektet ble avsluttet 31.12.2024. Det har vært viktig å få en felles forståelse av hva digital hjemmeoppfølging er, hvilke behov man har og hvilke samhandlingsmodeller som vil kunne gi ønskede gevinster i og på tvers av kommuner og sykehus. Det er gjort nærmere 20 utprøvinger av pasientforløp innen diabetes-, kreft-, hjerte- og nyresykdom, antibiotikabehandling, rehabilitering, ernæring, overvekt og psykisk helse. Ett av forløpene har vært initiert av UNN i denne perioden (antibiotikabehandling i hjemmet)

Overordnet mål for prosjektet har vært å etablere bærekraftige helse- og omsorgstjenester med gode pasientforløp og effektiv bruk av ressurser innenfor målgruppene:

- Kronisk syke med middels til høy risiko for forverring
- Personer med hyppige (re)innleggelser i sykehus, besøk på legekantor, høyt forbruk av helsetjenester o eks. personer med diabetes, hjerte-/lungesykdom, kreft, psykiske lidelser
- Annet: livsstilsendringer, vekt, ernæring, rehabilitering m.m.

I UNN har PSHT vært bindeleddet. Arbeidsgruppen har jobbet med forankring, rekruttering av testpasienter og utforming av tjenesteforløp. Det har vært gjennomført workshop sammen med kommunene.

Deltakere i spredningsprosjektet anser seg fortsatt å være i utprøving av DHO og kommunene har derfor søkt om videre finansiering til utvikling av tjenesten hvor UNN er skrevet inn i søknad som samarbeidspartner. Flere trenger å se potensialet av digital hjemmeoppfølging i behandlingsforløpet, særlig fastleger og behandlingsansvarlige i sykehus. Øvrig helsepersonell trenger økt kompetanse og forståelse av DHO. Et nettverk med samlet kompetanse som kan bidra på tvers av kommuner og sykehus vil derfor være et viktig mål på veien videre.

5.3 Andre helsetjenesteutviklingsaktiviteter

Andre aktiviteter omfatter arbeid med tjenesteinnovasjon for ansatte og pasienter med bruk av digitalisering, inkludert nyere teknologier som KI. Dette innebærer å skaffe til veie og analysere tilgjengelig relevant kunnskap på feltet. Videre omfatter arbeidsoppgavene å designe innovative tjenester i samarbeid med brukerne (ansatte, pasienter, pårørende), samt utforske hva som hemmer og fremmer bruk hos ansatte og pasienter. Metodikk inkluderer fokusgruppeintervju, spørreskjema og verksted for ideutvikling.

Digitalisering av pasientforløp

I 2024 hadde vi et mål om å bistå klinikker i gjennomgang av pasientforløp med henblikk på å inkludere teknologi og samvalg i standardiserte forløp. I samarbeid med digital læring og samvalg ble det lagd visuelle beskrivelser av Hermines forløp, ved å ta utgangspunkt i forløp for epilepsi, diabetes og bekkenbunn. Disse kan brukes som eksempler bår vi bistår klinikkene fremover. Vi har samarbeidet med HN IKT i tegning av bekkenbunnsforløpet.

Spørreskjemaundersøkelse pasienter om bruk av videotimer

I 2023 gjennomførte vi en spørreskjemaundersøkelse blant ansatte i UNN med søkelys på ansattes erfaringer med bruk av videokonferanse i møte med pasienter. Undersøkelsen ble distribuert via intranettet og omhandlet tilgang til og opplæring i bruk av løsningen, i hvilke sammenhenger løsningen ble benyttet og nytten av å bruke løsningen. I 2024 begynte vi på et opplegg for å gjennomføre en lignende brukerundersøkelse blant pasienter med hjelp av et elektronisk spørreskjema. Spørreskjemaundersøkelsen til pasienter omhandler deres erfaringer med bruk av videotimer til ulike formål som oppfølging, utredning, opplæring, trening med mere, brukervennlighet og fordeler og ulemper med bruk av videotimer. Spørreskjemaet er utarbeidet, det er undersøkt hvordan det er mulig å identifisere respondenter, samt mulige måter å sende ut spørreskjema. Utsending av spørreskjema er mer krevende enn ved utsending til ansatte, og det å finne en effektiv måte å distribuere skjemaet på vil gjøre det lettere å gjennomføre undersøkelsen, og også for nye / framtidige undersøkelser.

Fokusgruppeintervju blant ansatte om implementering av digitale tjenester

Spørreskjemaundersøkelsen blant ansatte i 2023 omhandlet bruk av videokonferanse, og ikke hvordan videotjenesten kom i stand. Den omhandlet heller ikke andre digitale løsninger som elektroniske skjemaer m.m. I 2024 begynte vi på et opplegg for en brukerundersøkelse blant ansatte som tar for seg bruken av en rekke digitale løsninger og setter søkelyset på iverksetting av slike tjenester. Undersøkelsen har som mål å få kunnskap om hva som fremmer og hemmer implementering av tjenester hvor videotimer, digitale skjema, medisinsk utstyr, o.l. hjem til pasienter inngår. Dette til ulike formål som oppfølging, utredning, opplæring og trening. Intervjuguiden er utarbeidet. Videre er statistikk over klinikkens bruk av videotimer og skjema benyttet for å kunne gjøre strategiske valg av relevante enheter/avdelinger som benytter en større andel for å lære av disse.

Nye tjenestetilbud

Vi har samarbeidet med ansatte i klinikker for å innovere nye tjenester samt videreutvikle etablerte, både med og uten bruk av nye digitale løsninger. I samarbeid med ansatte i klinikker har vi blant annet utforsket gruppebaserte tjenestetilbud hjem til pasienter med bruk av hyllevare/tilgjengelig teknologi, som video i sann tid, videofilmer, skjema for egenregistrering, helsedagbok, og kunnskapsorienterte filmklipp. Forløpsanalyser anvendes som verktøy for å identifisere flaskehalser og tiltak som må gjennomføres.

Skaffe til veie og analysere tilgjengelig relevant kunnskap

Arbeidet omfatter å skaffe til veie og analysere tilgjengelig relevant kunnskap for økt tjenesteinnovasjon som bygger på både erfaringsbasert og ny forskningsbasert kunnskap. I 2024 omfattet arbeidet å skaffe til veie og analysere ulike tiltak og tjenester ved norske sykehus for å gi et tjenestetilbud i pasientens hjem. Tjenestene er både innen psykisk helsevern og somatikk, og er analysert med utgangspunkt i organisering av tjenesten og bruk av digitale teknologier. Arbeidet har også omfattet å se på mulighetsrommet for store språkmodeller, spesielt med fokus på psykisk helsevern og mental helse, og er basert på blant annet konkrete studier, og oppsummeringsartikler.

5.4 Innovasjon

Innovasjonsteamet i UNN jobber med å fremme innovasjonskultur, og følger opp innovasjonporteføljen ved UNN. Teamet identifiserer og støtter konkret utviklingen av nye tjenester ved UNN og håndterer arbeidet med rettigheter og patenter sammen med vårt Technology Transfer Office (TTO), Norinnova.

Samarbeidspartnere

Innovasjonsteamet i UNN har i 2024 samarbeidet tett med alle de andre helseforetakene i Helse Nord blant annet gjennom felles regionale innovasjonsmøter en gang i måneden.

Innovasjonsteamet i UNN har også samarbeidet med innovasjonsteam i andre universitetssykehus i Norge gjennom nasjonalt innovasjonsnettverk for universitetssykehus. I 2024 var UNN vertskap for møte i det nasjonale innovasjonsnettverket, avholdt på Nye UNN Narvik.

Vi har i tillegg samarbeidet med bedrifter, kommuner, helseforetak i forskjellige prosjekter. RHF og regionalt samarbeid.

Step-Up og tidlig metodevurdering av innovasjonsprosjekter

Det har blitt gjennomført kurs i Step Up –metodikken i UNN med inviterte både fra UNN, andre helseforetak og samarbeidskommuner.

Step-Up brukes aktivt i oppfølging av innmeldte innovasjonsprosjekter.

Innovasjonsteamet støtter planlegging og fasilitering av en rekke verksteder som gjennomføres i regi av større prosjekter og prosesser i UNN.

Arbeid rundt nettside

Det er gjort forbedringer på internettsiden (<https://www.unn.no/innovasjon>). Innovasjonsteamet forsøker å holde den dynamisk, og legger ut aktuelle nyhetssaker. Mottak av ideer og oppfølging av disse.

Innovasjonsaktivitet i UNN – innrapporterte tellekanter

Innovasjon telles i forhold til generert innovasjon telles i forhold til genererte poeng i det nasjonale systemet Induct og i antall innleverte DOFI-skjema (Disclosure of Invention).

		Totalt Induct-poeng	Idé fangst	Idé mottak	Forprosjekt	Pilot	Implementering	Deling
			(0 poeng)	(0 poeng)	(1 poeng)	(2 poeng)	(4 poeng)	(6 poeng)
2024	antall		34	19	12	7	6	0
	poeng	50	-	-	12	14	24	0
2023	antall		29	6	2	5	8	1
	poeng	50	-	-	2	10	32	6

Med 10 innleverte DOFler har det vært en gledelig utvikling også på potensielt kommersialiserbare ideer. Det er en dobling fra 2023 og en markant økning fra tidligere år.

I samarbeid med UiT og har deltatt i utdanning.

Innovasjonsteamet i UNN har i 2024 samarbeidet med innovasjonsteamet til UiT og Det helsevitenskapelige fakultetet på UiT Norges arktiske universitet med undervisning av sykepleiestudenter og bioingeniørstudenter og informasjonsmøter om innovasjon.

UiT og Norinnova har i 2024, med hjelp fra innovasjonsteamet til UNN, søkt om og fått finansiering til en InnovasjonsLab som skal være tilknyttet InnovasjonsHUB Total tildeling til InnovasjonsLAB er på over sju millioner kroner.

I 2024 har innovasjonsteamet til UNN jobbet sammen med UiT med å etablere en InnovasjonsHUB hvor ansatte og studenter skal kunne utvikle ideer til gode innovasjoner. UNN har fått være med i prosessen med å lage rammene til InnovasjonsHUB.

Forbedring-, innovasjon-, fag- og forskningsdag (FIFF) på UNN

UNN har i 2023 og 2024 gjennomført FIFF. Innovasjonsteamet hadde i 2024 sekretariatet for FIFF. Dagen opplevdes som en suksess med forskjellige stands og presentasjoner av forskning, innovasjons, fag og forbedring i UNN.

Innovasjonsløftet

Direktørens ledergruppe (DLG) har gitt sin tilslutning til en større satsning for at UNN skal bli ledende på innovasjon innenfor tema UNN har gode forutsetninger for å lede an på:

- Digitalisering av pasientforløp
- Samhandling med kommunene, fastlegene og andre aktører
- Bærekraft
- Personsentrerte helsetjenester

Arbeidet med en oppfølgende handlingsplan er satt på vent for å koordineres med handlingsplaner og tiltak fra omstillingsprosessen Vi fornyer UNN som ble startet i 2024 og som har overlapp med alle disse temaene, spesielt gjennom Arbeidsgruppe 5 - Samhandling.

Oppsummering

2024 har vært et aktivt år for innovasjonsteamet med fokus på kompetansebygging, metodikk, samarbeid og konkrete innovasjonsprosjekter. Høy nasjonal score viser at UNN er innovasjonsledende i regionen.