



ÅSNES KOMMUNE

# Handlingsplan for e-helse og velferdsteknologi

## 2024 – 2027

Vedtatt i ledergruppe HOV nov. 2024

Versjon 1.1.



*Versjon: 1*

*Neste revisjon: 31.12.2025*

*Revisjonsansvarlig: Rådgiver HOV*



E-helse og velferdsteknologi er viktige verktøy for å møte utfordringene for helse, omsorg og velferd. Denne handlingsplanen gir konkrete tiltak for innføring av digitale og velferdsteknologiske løsninger for helse, omsorg og velferd i Åsnes kommune.

## Forankring

Handlingsplanen forankres lokalt i [Strategisk plan for sektor HOV 2022-2027](#), vedtatt i kommunestyret 27/6-2022. «Satsningsområde 3: Digitalisering» viser retning og tydeliggjør satsningen på e-helse og velferdsteknologi.

Sentral forankring er [Kommunal sektors ambisjoner på e-helseområdet \(KS\)](#). Dette dokumentet er et felles plan- og rammeverk for prioriteringer innen e-helse og velferdsteknologi. Det vises til fem prioriterte områder:

- **Innbyggertjenester**  
Innbygger skal kunne få enklere tilgang på relevant helseinformasjon og samhandle med helsepersonell i kommunene på en trygg og sikker måte.
- **Legemiddelområdet**  
En stor andel av avvik og feil i den kommunal helse- og omsorgstjenesten er knyttet til selve legemiddelhåndteringen. Digitalisering av legemiddelområdet er derfor et viktig tiltak for å sikre riktig legemiddelbruk og ikke minst øke pasientsikkerheten og kvaliteten ved legemiddelbehandlingen.
- **Velferdsteknologi og digital hjemmeoppfølging**  
Bruk av teknologi i digital hjemmeoppfølging kan øke brukerens selvstendighet og mestring, samtidig som det frigjør tid for helsepersonell. Dette omfatter blant annet sensorer som forenkler rapportering av symptomer og som gir lettere samhandling mellom innbygger, fastlege, sykehus og kommune.
- **Digitale fellesløsninger**  
Digital fellesløsninger vil bidra til økt effektivitet og økt pasientsikkerhet i helsetjenestene gjennom utvikling og forvaltning av trygge, gode og effektive løsninger som gir innbyggerne og næringslivet mer helhetlige, sikre og kostnadseffektive tjenester.
- **Digital samhandling**  
Innbygger og helsepersonell skal oppleve enklere, tryggere og mer effektive helsetjenester der riktig informasjon er tilgjengelig til riktig tid og på en sikker måte.

## Tiltakstabell

Handlingsplanen organiseres som en tiltakstabell. Denne revideres minimum årlig for å ivareta eventuelle endringer i førende planer, samt også nye teknologier og løsninger. Tiltakstabellen gir retning for arbeidet med e-helse og velferdsteknologi i planperioden. Tabellen gir ikke føringer for prioritering av de ulike tiltakene.



<b>Innbyggertjenester</b>	
<b>Tiltak</b>	<b>For å</b>
<p><b>Utvide bruk av DigiHelse</b></p> <p>DigiHelse muliggjør digital kommunikasjon mellom helsetjenestene og innbyggere på en trygg og sikker måte via Helsenorge.no. Løsningen inneholder også kalenderfunksjon for aktuelle tjenester.</p> <p>Løsningen bør tas i bruk i alle aktuelle tjenester og være førstevalget for kommunikasjonskanal.</p>	<p>Bedre kommunikasjonen mellom innbyggere og helsetjenestene</p>
<p><b>Sikre hensiktsmessig opplæring for teknologi som benyttes som en del av tjenestetilbudet</b></p> <p>God og tilstrekkelig opplæring i bruk av teknologiske løsninger er essensielt for å kunne mestre teknologien og føle trygghet til den.</p>	<p>Øke digital inkludering og trygghet</p>

<b>Legemiddelområdet</b>	
<b>Tiltak</b>	<b>For å</b>
<p><b>Ta i bruk Kjernejournal (KJ)</b></p> <p>Kjernejournal inneholder et utvalg viktige helseopplysninger som er tilgjengelige på tvers av organisasjoner og systemer. KJ er tilgjengelig i nåværende EPJ som tilleggsmodul (kostnad).</p>	<p>Økt kvalitet og pasientsikkerhet.</p>
<p><b>Ta i bruk <i>pasientens legemiddelliste (PLL) og sentral forskrivningsmodul (SFM) når de blir tilgjengelige</i></b></p> <p>PLL er en felles digital oversikt over legemidlene den enkelte pasient bruker. SFM kreves for å innføre PLL. Løsningene utvikles av Norsk helsenett. De må videre tilgjengelig gjøres av journalleverandør (kostnad).</p>	<p>Redusere feilmedisinering og spare tid for helsepersonell</p>
<p><b>Utrede å ta i bruk elektronisk medisinkabinett</b></p> <p>Digitalisere lokalt legemiddellager med automatisert bestilling og narkotikaregnskap.</p>	<p>Frigjøre tid og redusere avvik og svinn</p>



<b>Legemiddelområdet</b>	
<b>Vurdere digital signatur ved legemiddelhåndtering</b> Digitalisere signeringsrutiner for gitt medisin.	Bedre kvaliteten på dokumentasjon av legemiddeladministrasjon

<b>Velferdsteknologi og digital hjemmeoppfølging</b>	
<b>Tiltak</b>	<b>For å</b>
<b>Ta i bruk digital hjemmeoppfølging (DHO)</b> DHO innebærer at hele eller deler av behandlingstilbudet foregår uten fysisk kontakt. Dialog og deling av data mellom pasient og helsepersonell skjer digitalt.	Bidra til trygghet og mestring. Frigjøre tid hos helsepersonell.
<b>Øke bruken av digitalt tilsyn</b> Digitalt tilsyn ved bruk av ulike sensorer fremfor fysiske tilsyn.	Bidra til trygghet og mestring for hjemmeboende. Øke omsorgskapasitet og frigjøre tid. Redusere uønskede hendelser (eks. fall).
<b>Vurdere installasjon av pasientvarslingsanlegg i omsorgsbygg</b> Moderne pasientvarslingsanlegg har flere fordeler. Det må vurderes kost/nytte ved å anskaffe pasientvarslingsanlegg til andre omsorgsbygg enn sykehjemmet	Bedre pasientsikkerheten. Øke omsorgskapasitet og frigjøre tid.
<b>Vurdere implementering av e-lås</b> Dagens nøkkelbokser har sikkerhetsutfordringer, men løsningen oppleves som effektiv.	Redusere sikkerhetsutfordringer
<b>Øke utbredelsen av anbefalte teknologier og prøve ut ny velferdsteknologi som blir tilgjengelig</b> De fleste anbefalte teknologier er tatt i bruk, men utbredelsen kan økes. Nye teknologier kommer stadig på markedet.	Effektivisere tjenestene.
<b>Vurdere bruk av inkontinenssensor</b> Sensor som varsler ved behov for skifte av inkontinensprodukt.	Øke verdighet for tjenestemottaker. Redusere antall unødvendige tilsyn.



<b>Velferdsteknologi og digital hjemmeoppfølging</b>	
<p><b>Ta i bruk madrass med vendefunksjon for relevante målgrupper</b></p> <p>Madrass med integrert vendefunksjon kan være nyttig for personer som ikke kan snu seg i sengen uten hjelp.</p>	<p>Redusere risiko for liggesår. Frigjøre tid for helsepersonell.</p>

<b>Digitale fellesløsninger</b>	
<b>Tiltak</b>	<b>For å</b>
<p><b>Ta i bruk DigiHot</b></p> <p>DigiHot er digital innsending av søknad og bestillingsordning for hjelpemidler og tilrettelegging. Løsningen tilbyr også innsyn og dialog mellom bruker, kommune og NAV.</p>	<p>Få riktig hjelpemiddel til riktig bruker på kortest mulig tid.</p>
<p><b>Ta i bruk KOBO</b></p> <p>KOBO er et digitalt system for kommunale utleieboliger, utviklet av Husbanken. Systemet skal ivareta prosessen med å søke, tildele og administrere kommunale utleieboliger, samt følge opp beboere og skaffe datagrunnlag.</p>	<p>Legge til rette for en sikker og brukervennlig digital søknads- og saksbehandlingsprosess for kommunale utleieboliger.</p>
<p><b>Ta i bruk SvarInn når tjenesten blir tilgjengelig</b></p> <p>Dersom journalleverandør gjør tjenesten tilgjengelig kan inngående post sendes digitalt. Dette vil digitalisere hele prosessen med forsendelse og arkivering av post/brev.</p>	<p>Frigjøre tid. Effektivisere.</p>
<p><b>Anskaffe mer moderne elektronisk pasientjournal (EPJ)</b></p> <p>Nåværende EPJ er utdatert og har sikkerhetsutfordringer.</p>	<p>Økt pasientsikkerhet. Frigjøre tid for helsepersonell.</p>
<p><b>Øke bruk av sikker videotjeneste</b></p> <p>Digitalisering av møter mellom aktører i helsetjenesten og mellom helsetjeneste og tjenestemottaker.</p>	<p>Frigjøre tid for tjenestemottaker og helsepersonell.</p>



<b>Digital samhandling</b>	
<b>Tiltak</b>	<b>For å</b>
<p><b>Ta i bruk velferdsteknologisk knutepunkt (VKP)</b></p> <p>VKP håndterer dataflyt mellom velferdsteknologiske løsninger og EPJ.</p>	<p>Få systemer som ellers ikke snakker sammen til å gjøre dette.</p> <p>Unngå flere integrasjoner mellom systemene.</p>
<p><b>Ta i bruk <i>pasientens prøvesvar</i> når den blir tilgjengelig</b></p> <p>Pasientens prøvesvar er en ny tjeneste som skal imøtekomme behovet for å samle og tilgjengeliggjøre prøvesvar på tvers av helsesektoren. Pasientens prøvesvar skal muliggjøre deling av prøvesvar på tvers, uavhengig av hvem som har bestilt undersøkelsen og hvor den er utført.</p>	<p>Bedre pasientsikkerheten.</p>
<p><b>Ta i bruk samhandlingstavler</b></p> <p>Digitale samhandlingstavler gir prosess-støtte og gir helsepersonell oversikt over gjøremål knyttet til sine pasienter.</p>	<p>Bedre overgang mellom tjenestenivåer.</p> <p>Bedre pasientsikkerheten</p> <p>Bidra til gode pasientforløp.</p>
<p><b>Øke digital kompetanse i sektor HOV</b></p> <p>Kartlegging av digitale ferdigheter hos medarbeidere i HOV viser sprik i kompetansen. Dette forhindrer full effektivisering og gevinstrealisering ved bruk av digitale løsninger.</p>	<p>Bedre pasientsikkerheten.</p> <p>Gevinstrealisering.</p>

