

Nye krav til digital kompetanse i helse- og omsorgssektoren

Fokus: Samhandlingsreformen

Sesjonsleiar

Førstemanuensis Grete Netteland, HSF

Arrangør: Knutepunkt for digital kompetanse i forvaltninga - helse & omsorg

NOKIOS 26.10.2010

Ressursnettverk for eForvaltning

Offentlig

IKT-bransje

RNeF

Forskning

"Ressursnettverk for eForvaltning (RNeF) er en åpen arena hvor forskningsmiljøer, offentlig virksomheter og IKT-bransjen kan skape faglige fora og møteplasser for kunnskaps- og erfaringsutveksling, formidling og ulike former for samarbeid."

RNeF er basert på forutsetningen om et **gjensidig samspill** mellom disse tre likeverdige parter

Knutepunkt for digital kompetanse i forvaltninga- helse & omsorg

Offentlig

IKT-bransje

RNeF

Forskning

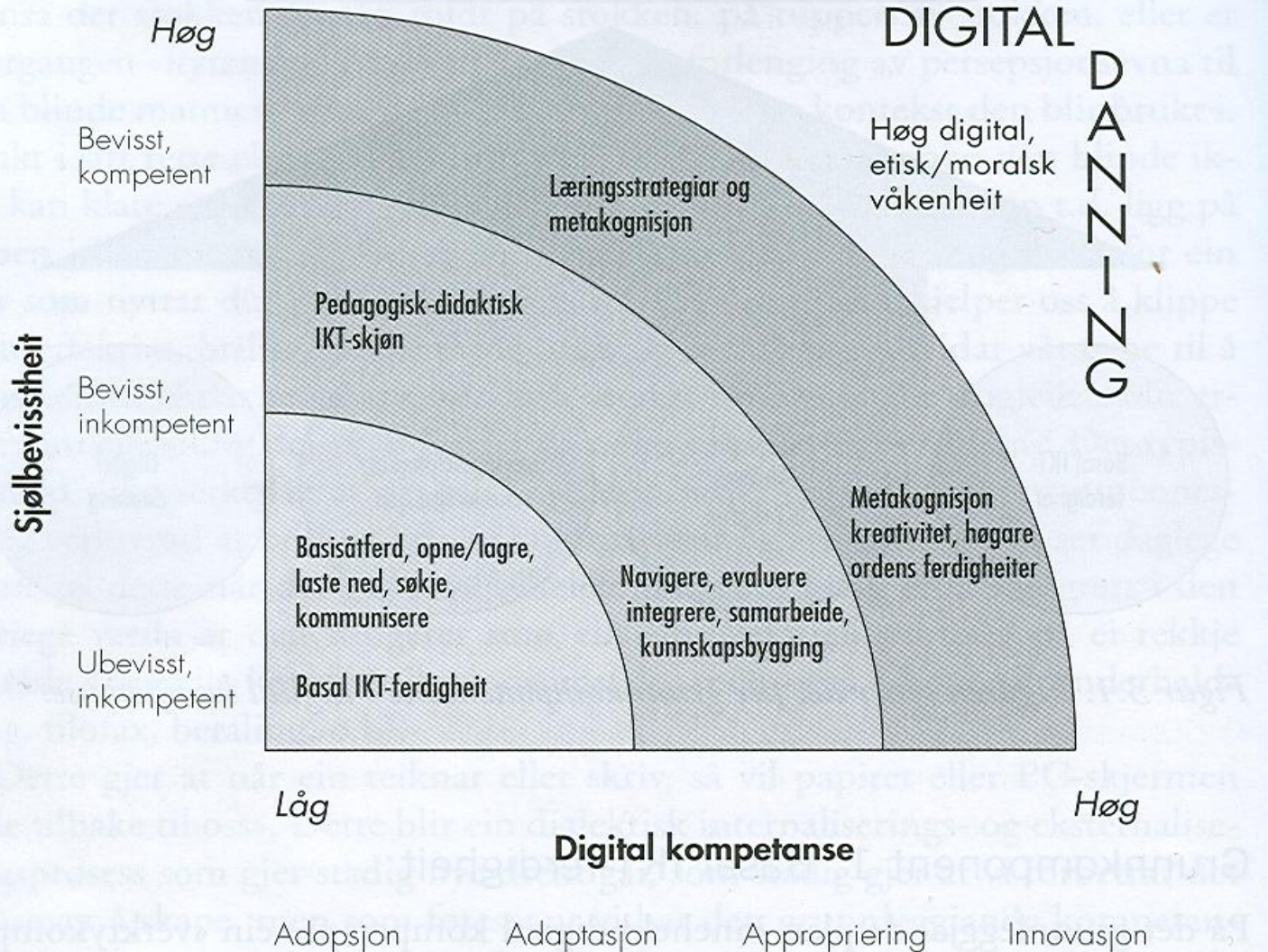
- **Kartleggje** miljø som på ulike måtar jobbar med digital kompetanse i helse & omsorg
- **Kartleggje** kva som er gjort av kartleggingar relatert til digital kompetanse og systematisere desse
- **Identifisere kunnskapsbehov** på bakgrunn av denne kartlegginga
- **Samle og formidle** relevant kunnskap og relevante forskningsspørsmål innan fagfeltet
- **Utvikle prosjektsøknader og forskingsorientert samarbeid** innanfor feltet
- **Arrangere konferanse /seminar/workshop** med fokus på digital kompetanse for å:
 - byggje kollektiv kunnskap
 - formidle kunnskap
 - stimulere til prosjektutvikling
 - setje fokus på utfordringar knytt til slik digital kompetanseheving i forvaltninga.
 - stimulere til eit auka departementalt ansvar på feltet

Kva er så digital kompetanse?

- Kompetanse som gjør de voksne i stand til å kunne *bruke og nyttiggjøre seg digitale verktøy og tjenester* knyttet til et bredt spekter av oppgaver og utfordringer i faglige og dagligdagse sammenhenger (Vox, 2010)
- *Ferdigheter, kunnskaper og holdninger* ved bruk av digitale medier for mestring i kunnskapssamfunnet (Erstad, 2005)
- Vil si å ha et naturlig og reflektert forhold til den digitale verdens redskaper og arenaer - innebærer *at man har de digitale ressursene som en del av sitt repertoar* - at teknologien må bli *en del av vår kulturelle identitet* (Johansen og Otnes, 2010)

VOX NASJONALT FAGORGAN
FOR KOMPETANSEPOLITIKK





Figur 3.2. Digital kompetansemodell (Krumsvik, 2007)

Kva skjer når norsk helsevesen vert digitalisert?

- -Klarer helsepersonellet å meistre nytt digitalt utstyr og nye kompliserte IKT-system
- -Klarer nyutdanna helsepersonell å meistre slikt utstyr
- -Dersom ikkje
 - Kva betyr dette for pasientsikkerheiten
 - Kva konsekvensar bør dette ha for helsesektoren og utdanningsinstitusjonane

Knutepunkt for digital kompetanse i forvaltninga

NOKIOS 26.10.2010

Omsorgsteknologi og samhandlingsreform -to nye utfordringar for den digitale kompetansen hjå helsepersonell

- -Kva får det eventuelt som konsekvens når Teknologirådet no har foreslått å innføre ei «Trygghetspakke» heim til alle omsorgsmottakarar,
- - Og kva betyr det for den einskilde helse- og omsorgsarbeidar når elektronisk kommunikasjon etter Samhandlingsreforma skal vere den normale måten å kommunisere på?

Knutepunkt for digital kompetanse i forvaltninga

NOKIOS 26.10.2010

Program:

RNeF

Forskning

12.30 - 13.15	<p>Kort om Knutepunkt for digital kompetanse og Samhandlingsreformen v/førsteamanuensis Grete Netteland - Høgskulen i Sogn og Fjordane</p> <p>Eit lynkurs i forskning om omsorgsteknologi v/prosjektmedarbeidar Cecilie Hansen - Uni Digital/Uni Research</p>
13.15 - 13.30	<p>Pause</p>
13.30 - 14.30	<p>Omsorgsteknologi – kva er dette, og kva utfordringar representerer denne for den digitale kompetansen blant helsepersonell v/prosjektleder Åse Kari Haugeto – Teknologirådet</p>
14.30 – 15.00	<p>Pause</p>
15.00 – 16.30	<p>Korleis bør yrkesprofilane for helsepersonellet sin digitale kompetanse utformast v/spesialrådgjevar Eddie Pedersen - Vox</p> <p>”Anbefalt e-helsekompetanse” er publisert – men kva treng helsepersonell av digital kompetanse? v/seniorrådgjevar Astrid Brevik Svarlien, KITH</p> <p>Diskusjon og oppsummering</p>

IKT i helse og omsorg 2008 - 2012.

Strategi og handlingsplan

Offentlig

IKT-bransje

RNeF

Forskning

- Ifølgje **KS** finn ein innan helse- og omsorgssektoren i kommunane også dei tilsette med den **lågaste generelle og fagspesifikke digitale kompetansen**.
- Nyinnkjøpte pleie- og omsorgssystem med elektronisk pasientjournal vert ifølgje **KS** ikkje utnytta fullt ut
- Manglande digitale ferdigheiter hjå dei tilsette (også nyutdanna) kan vere *ein* av grunnane til at dette skjer.

eKommuneplanen 2012

Offentlig

IKT-bransje

RNeF

Forskning

I løpet av 2009 skal kommuner og fylkeskommuner ha utarbeidet en plan for de ansattes kompetanseutvikling på IKT-området

IKT i helse og omsorg 2008 - 2012.

Strategi og handlingsplan

Offentlig

IKT-bransje

RNeF

Forskning

- **Elektronisk pasientjournal** - Kommunene skal ha som mål at all dokumentasjon i kommunal helse- og omsorgstjeneste skjer i *elektronisk journalsystem i løpet av 2009.*
- **Infrastruktur og informasjonssikkerhet** - I løpet av 2011 skal alle kommuner være tilknyttet Norsk Helsenett og ha tatt i bruk elektronisk samhandling med helseforetak og fastleger.
- **Elektronisk samhandling og telemedisin**- I løpet av 2011 skal informasjonsutveksling mellom helse- og omsorgstjenesten i kommunene og samarbeidspartnere i hovedsak skje elektronisk.
- **Kompetanseheving** - *I løpet av 2011 skal ansatte i helse- og omsorgstjenesten i kommunene ha opparbeidet tilstrekkelig kunnskap om bruk av digitale verktøy til å kunne kommunisere elektronisk med helseforetak, fastleger og legevakt.*

Samspill 2.0: 2008-2013

Innsatsområde 9: Utdanning, opplæring og kompetanseutvikling:

IKT og elektronisk samhandling er en del av helse- og sosialpersonellens hverdag. Kompetansen til å utnytte dette til å yte bedre og mer effektive helse- og omsorgstjenester er imidlertid varierende. Det er behov for kontinuerlig kompetanseheving for å oppnå kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenestene. De enkelte virksomhetene har et arbeidsgiveransvar for å tilrettelegge for opplæring i forbindelse med innføring av nye IKT systemer og nye rutiner for elektronisk samhandling.

Utdannings- og opplæringstilbudet for helse- og sosialpersonell må reflektere den elektroniske virkeligheten helse- og sosialpersonell vil arbeide innenfor, og hvordan elektronisk samhandling påvirker helse- og omsorgstjenesten. I tillegg til praktisk IKT-kompetanse, må helse- og sosialpersonell ha kunnskap om hva IKT i

tjenesten innebærer, forstå hensikten med bruken av det og forstå samspillet mellom IKT og organisasjon. Dette er også viktig for å motivere til økt faglig medvirkning fra helse- og sosialpersonell i utviklingsarbeidet og tilrettelegging av IKT-støttede arbeidsprosesser.

Mål

Helse- og sosialpersonell har nødvendig kompetanse for aktivt å dra nytte av IKT i tjenesten.

Tiltak

1. Bidra til at innholdet i helse- og sosialutdanningene omfatter nødvendig IKT-kompetanse.
2. Utarbeide kompetansekrav til helse- og sosialpersonell for å sikre kompetanse om prinsipper for behandling av pasient- og brukerinformasjon og en forståelse for de krav og regler som stilles.

Innsatsområde 7: Helseinformasjon, pasient og brukertjenester

Auka bruk av *interaktive tjenester* i møtet mellom helse- og sosialpersonell og pasientar, brukarar og pårørande(til opplæring, konsultasjon, behandling, oppfølging, sjølvhjelp og meistring)

St.m. nr 47: Samhandlingsreformen

■ Primært:

- IKT - eit hjelpemiddel for å yte gode tenester i pasientforløpet
- IKT - skal gi tilgang til informasjon som grunnlag for god diagnostikk, pasientbehandling og pleie
- IKT er eit viktig verkemiddel til å realisere måla om samhandling i helse- og omsorgstenesta.
- IKT **Må** koplast til organisasjonsutvikling, endring av rutinar og nye måtar å samarbeide på for å oppnå effektivisering og kvalitetsforbetring.
- Pasienten skal vere informert og vere ein aktiv deltakar i behandlinga

■ Sekundært:

- IKT hjelpemiddel til administrasjon, styring, forskning, ressursplanlegging

St.m. nr 47: Samhandlingsreformen

RNeF

Forskning

- **Målsetjing:** at elektronisk kommunikasjon skal vere den normale måten og kommunisere på:
 - mellom tenesteytar/behandlar og pasient/brukarar. Dette inneber bl.a. elektronisk timebestilling, helseinformasjon/ -opplæring, online-konsultasjonar/ telemedisin og tilgang til eigen journal.
 - mellom dei ulike tenesteytarane/behandlarane. All dokumentasjon og informasjonsutveksling skal føregå elektronisk.
- **Behov for:**
 - atferdsendringar og endring i arbeidsprosessane og ein sterkare integrasjon mellom fag- og IKT-ressursane
 - Kompetanseutvikling og opplæring

St.m. nr 47: Samhandlingsreformen

■ Målsetjing:

- Utsetje institusjonalisering av brukarane
- Gjere dei meir sjølvhjulpne
- Gje dei eit betre lokalt omsorgstilbod gjennom nettbaserte tenester

■ Døme:

- Prosjektet Trygghetsnett i 12 kommunar i Vestfold: hjelpe kronisk sjuke heimebuande med deira hjelpebehov + deira pårørande
- <http://www.trygghetsnett.no/>

TrygghetsNett

SØK



12-kommunesamarbeidet i Vestfold (12k)

FAGSTOFF

Gjennomgripende utviklingsforstyrrelser
 Demens
 Hjerneslag
 Pårørendes situasjon
 Medisinsk ordbok
 Pasienthåndboka
 Individuell plan (IP)
 Ledsagerbevis
 Rus

TRYGGHETSNETT

Betingelser for bruk av TrygghetsNett
 Hvordan bli bruker av TrygghetsNett?
 Brukermedvirkning
 Krav til teknisk utstyr
 Kilder

INFORMASJON

Kontakt oss
 Gode linker
 Filmsnutt TrygghetsNett
 Filmsnutt om demens
 Gode bøker - barn og unge

TrygghetsNett

TrygghetsNett er en kommunal tjeneste som er laget for deg som er pårørende. TrygghetsNett er et tjenestetilbud som varer over tid, og som stadig skal være i utvikling. Det er sammen med deg TrygghetsNett skal utvikles og forbedres. For deg som er pårørende til hjemmeboende med slag, demens eller har barn/ungdom med nedsatt funksjonsevne, kan TrygghetsNett kanskje være noe for deg. Les mer om TrygghetsNett på www.12k.no, **Interessert?** Ta gjerne kontakt på telefon 33 40 22 99 eller på e-post adresse: post@trygghetsnett.no
 Velkommen til TrygghetsNett!

St.m. nr 47: Samhandlingsreformen

■ **Utfordring**

- Elektronisk pasientjournal er anskaffa, men papir vert framleis nytta
- Elektroniske system kommuniserer i begrensa grad
- Lovene er delvis til hinder for effektiv organisasjonsdeling eller tilgang

■ **Muleg løysing**

- Sikre nødvendig kompetanse , interesse og tid hjå helsepersonell for IKT
- Få eller ingen lover/forskriftar som stiller krav til ataktørane/profesjonsutøvarane bruker elektroniske løysingar