

# Teknologiløftet

- en rigg for digital transformasjon

**Gard André Halvorsen**

*Rådgiver og Prosjektleder,  
Bo- og miljøtjenester  
Helse og Mestring*

**Martin Ekran**

*Kommunalsjef,  
Bo- og miljøtjenester  
Helse og Mestring*

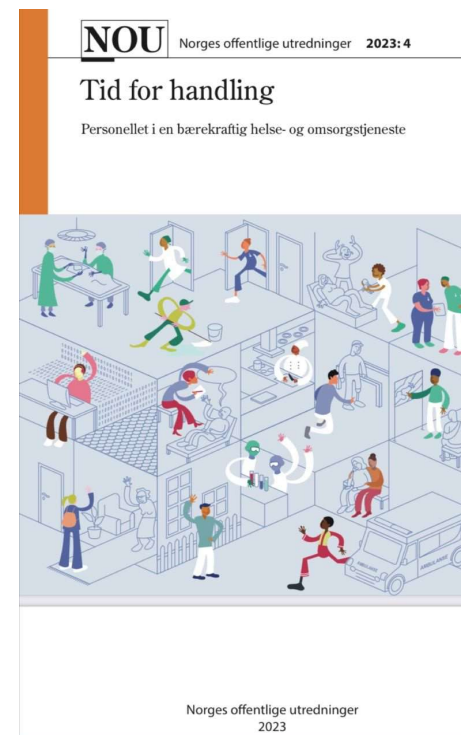
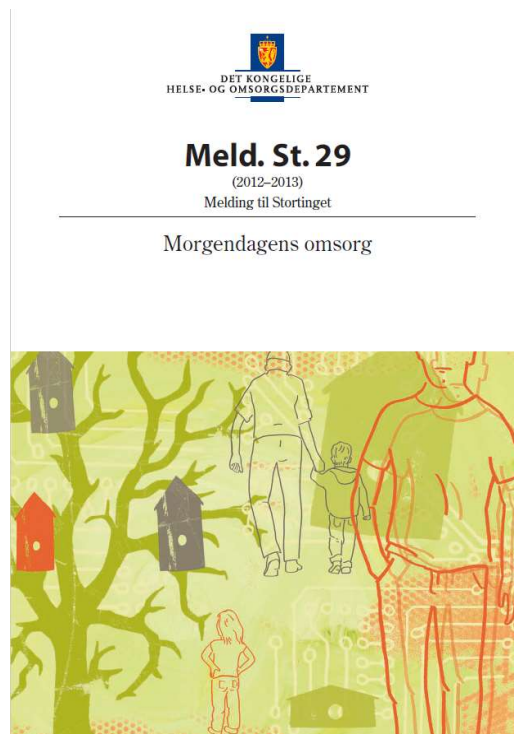


Technology is the answer, but what  
was the question?

— *Cedric Price* —

AZ QUOTES

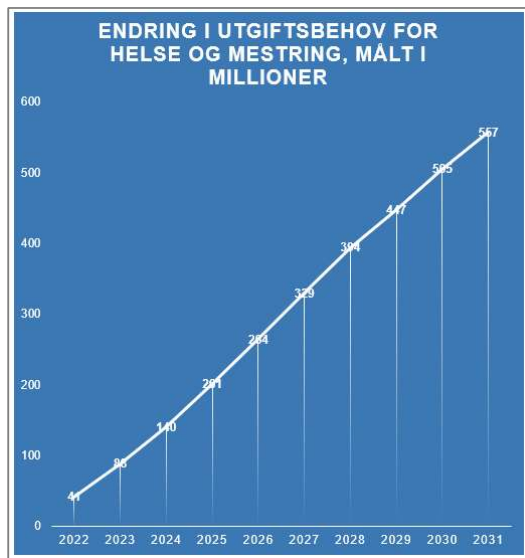
Tallenes tale har allerede vært klar i mange år. Nå er det tid for handling.



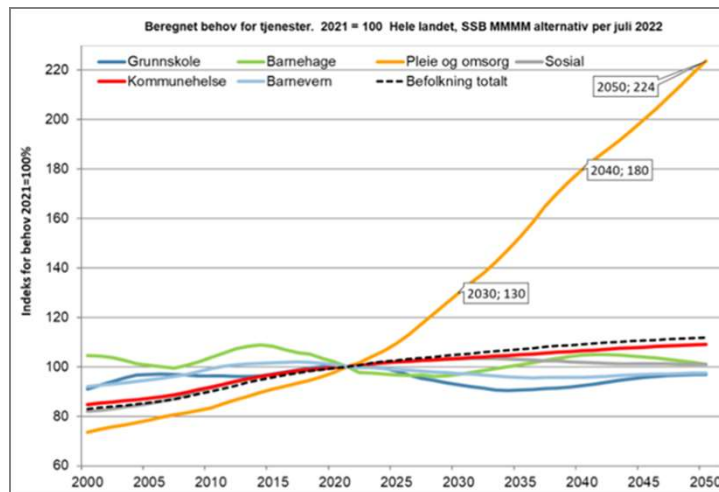


# Vi går mot en samfunnsomveltning

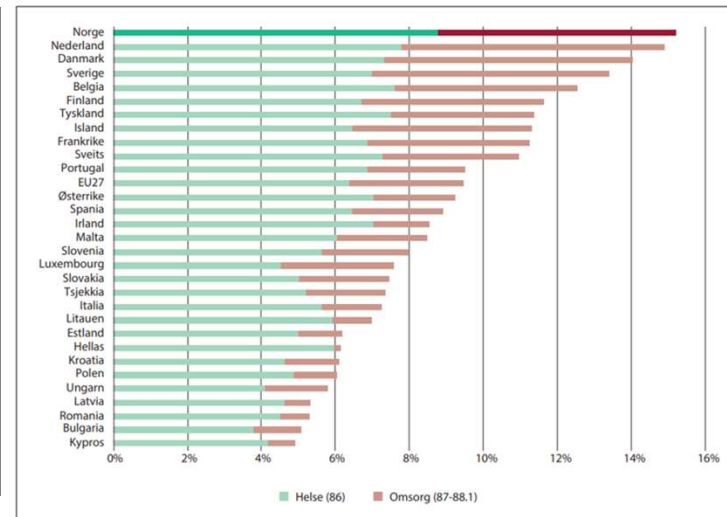
## Budsjettet eksploderer



## Fra 4 til 2 yrkesaktive per pensjonist



## En umulig ressursituasjon





# Et paradigmeskifte vokser frem

## Digitalisering og Helse rundt samme bord



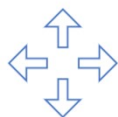
### Bygge på erfaring

Fragmenterte satsninger og tradisjonell velferdsteknologi er ikke nok  
Vanskelig å få tilstrekkelig gevinster



### Fokus på fremtidsbildet

Ta utgangspunkt i hva vi ønsker å oppnå, ikke dagens situasjon  
Ikke begrenset av ressurser, kompetanse, økonomi eller teknologiske muligheter



### Utnytte mulighetsrommet

Tenke radikal innovasjon og akseptere usikkerhet  
Ta valg nå basert på fremtidsbildet

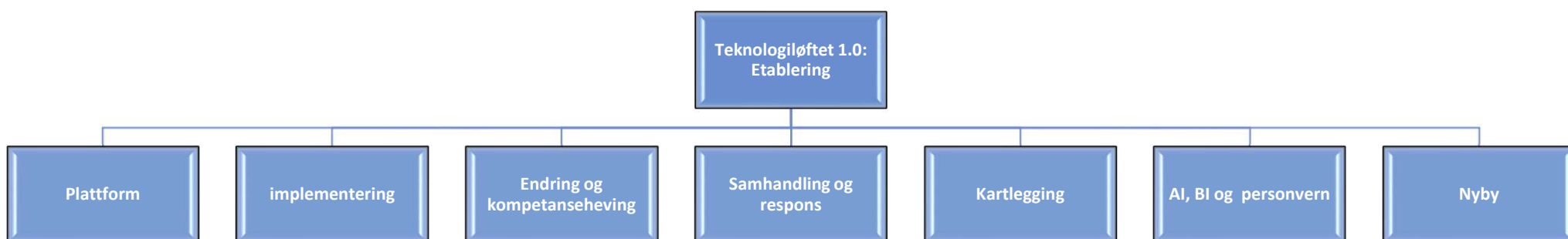


### Helhetlig

Alle valg gjøres for hele helsetjenesten - teknologi, prosesser, løsninger og arbeidsflyter  
Rigge kommunen og etablere støttefunksjoner, både i og utenfor helsetjenesten

# 2023: Etablering av ny grunnmur

- Program Teknologiløftet 2023 - 2026
  - Felles målbilde og visjon
  - Forankret hos kommunedirektør, alle direktører og politikken
- Innvilget ca **125 millioner** over 4 år
  - Felles budsjett for Helse og mestring og Digitalisering



# Vi integrerer teknologi i Helse

## Teknologi som felles grunnpilar

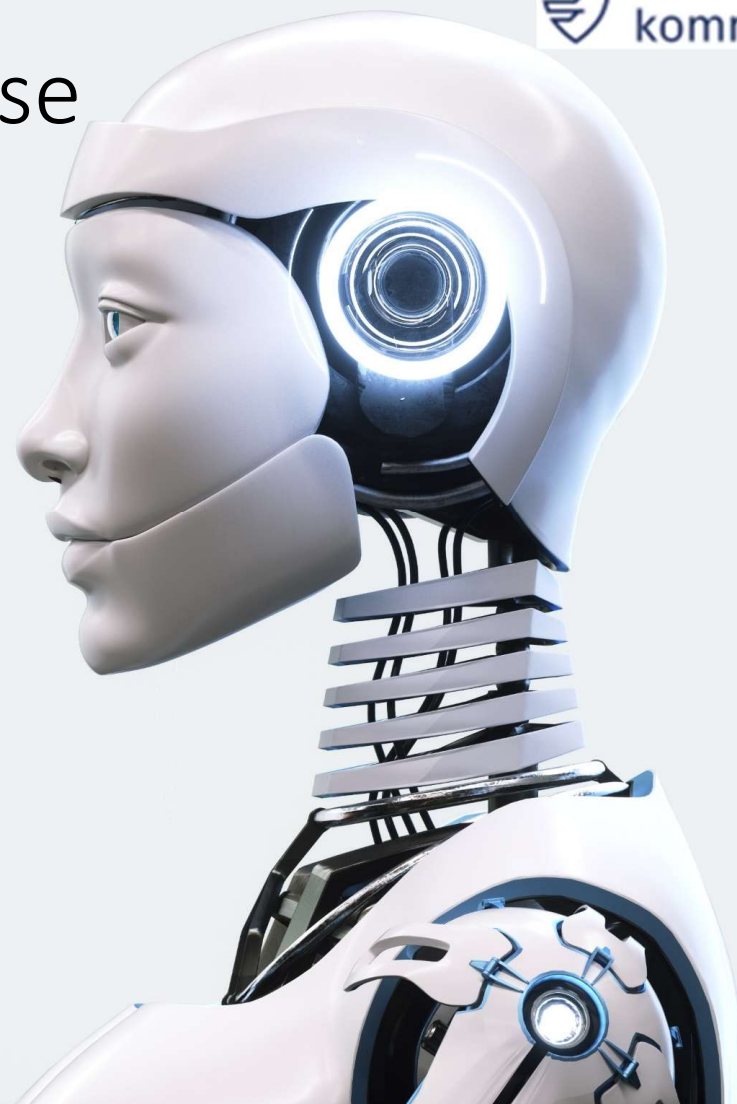
- Utnytte alle digitale muligheter
- Felles plattform (Atea, Sensio 365, Careium)
- Prinsipp om digitalt førstevalg
- All teknologi kobles på – «velferdsteknologi» utdatert
- Datadrevne tjenester (BI, AI, prediksjon)

## Automatiserte prosesser

- Løsningene må snakke sammen
- Unngå manuell håndtering

## Teknologi hos brukerne

- Valg på individnivå, uavhengig av antall og leverandør
- Flyt av teknologi på tvers



# Flåtestyring - teknologi følger bruker

## Sentralisert budsjett

- Alle teknologibudsjett sentralisert i Helse og mestrings
- Alle lisensbudsjett sentralisert hos Digitalisering

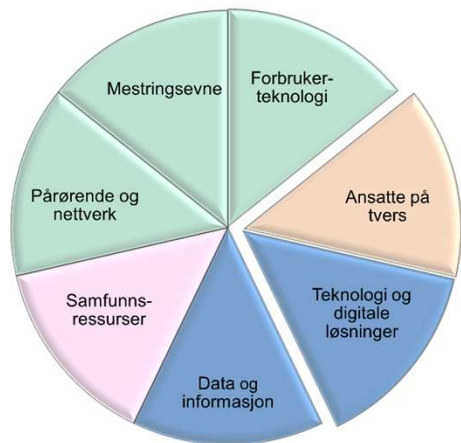
## Hvorfor er dette viktig?

- Reduserer silobasert tjenester
- Sammenhengende tjeneste for brukeren
- Budsjett og økonomi kan hemme optimalisert bruk av teknologi
- Muliggjør bruk av teknologi på tvers av tjenesten

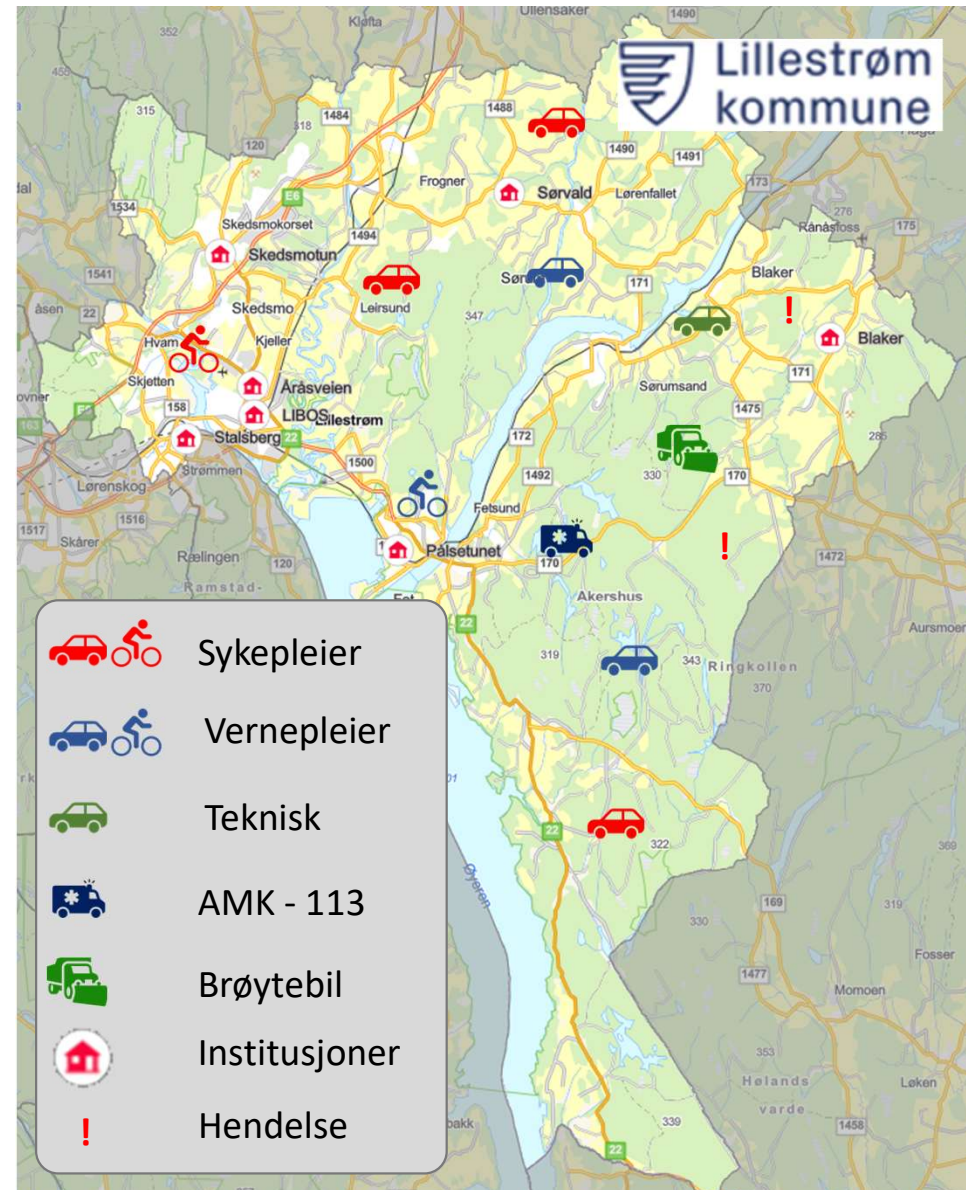


# Digital ressursstyring på tvers

- Flåtestyring av kompetanse
- Riktig bistand til rett tid
- Mer hendelsesbaserte tjenester
- Varslingskjeder og samarbeid på tvers



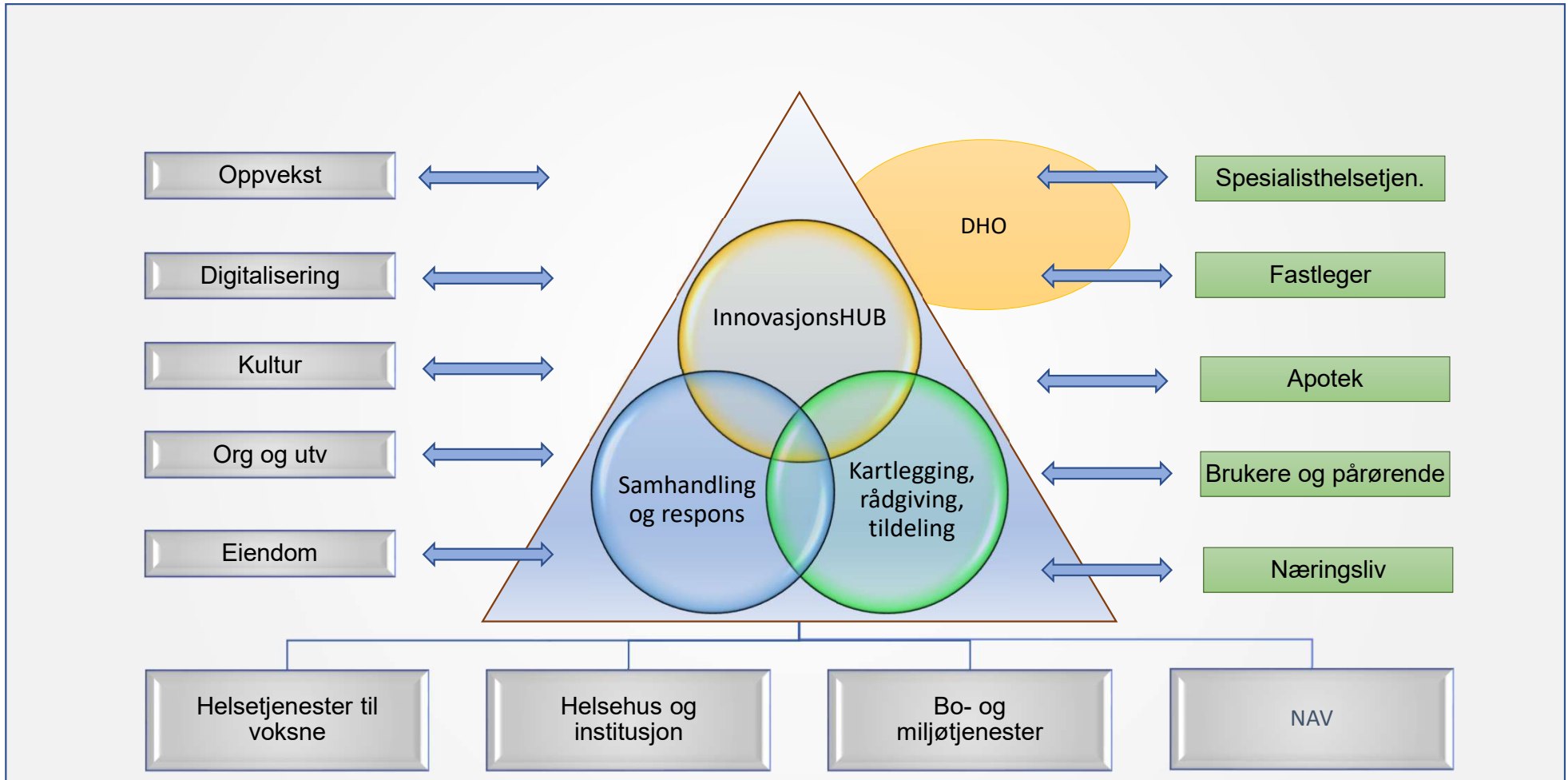
Ressursene fordeles etter kompetanse, geografi og hendelser, ikke alltid organisatorisk tilhørighet



Helhetlig infrastruktur og  
varslingskjeder på tvers av  
steder og tjenester



# Organisasjon som støtter målet



# Samhandling og respons - et digitalt økosystem -

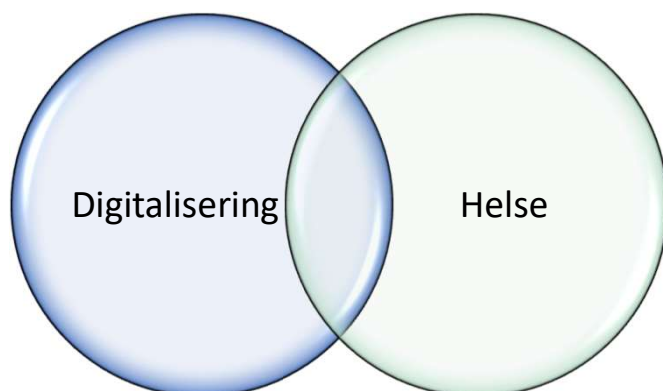


# Bedre oppgavedeling og samarbeid på tvers av tjenestene og alle samfunnsressurser

- Skillet mellom helsetjenestene og samfunnet er ikke lenger bærekraftig
- Ansvarsfordelingen av oppgaver i helsetjenesten må reverdres
- Helse -og mestringstjenester må treffe nøyaktig på akkurat det de skal og bør levere og ikke alt annet
- Mange med kapasitet og ubenyttede ressurser har ikke lett tilgang på behov som finnes i helsetjenesten.
- Vi må senke barrierene for de som ønsker og kan bidra
- Nyby og pårørendeapp
  - Kobler behov og ressurser i tjenesten med andre samfunnsressurser
  - Studenter, frivillige, pensjonister, pårørende, lag, foreninger, tjenestemottakere, delevis uføre, sykmeldte
  - Fremme inkludering og tilhørighet. Motivker diskriminering og utenforskap



# Hybrid fagmiljø gir oss helseteknologien



- *Bestille – levere er ikke lenger en hensiktsmessig modell.*
- *Bygger egen solid kompetanse på prosesser, systemer og løsninger*
- *Mindre behov for konsultbistand og får mer ut av egne penger*
- *Tar styring på prosjektene selv – målbildet må styre prosjektene*
- *Utfordre leverandører i anskaffelser, systemer og løsninger*
- *Gode BI-løsninger til effektiv beslutningsstøtte og styringsdata*

*Totalt sett endrer dette hvordan behov defineres og løses.*

*"Vi trenger systemer og teknologi som understøtter måten vi jobber på, istedenfor å definere måten vi jobber på"*

To hovedmål i Nasjonal strategi for E-helse fremover er:

- At Helsepersonell skal ha tilgang på brukervennlige digitale arbeidsverktøy som spiller godt sammen, gir god beslutningsstøtte og støtter arbeidsprosessene våre.
- At helsepersonell og helseforvaltning skal i økende grad ta beslutninger basert på data.

**Gir store gevinster relatert til:**

- Tid
- Økonomi
- Effektivitet
- Fleksibilitet

## Teknologi i tjenester til mennesker med nedsatt funksjonsevne

---

- Helhetlig infrastruktur
- En platform og teknologi som støtter nye arbeidsprosesser og tjenesteutvikling i tjenestene
- Utnytte mulighetsrom i brukersammensetning, brukerbehov og samarbeid på tvers.
- Skreddersy teknologi rundt brukerbehovet
- Ta høyde for de ulike lovverkene på individnivå



Felles  
virkelighetsforstå  
else og målbilde

Lowverk og  
rammefaktorer



Erfaringsdeling  
og etisk refleksjon

Finansiering

Endringsledelse

Prosessledelse

Kommunikasjon,  
oppgavedeling og  
samhandling

Forankring

Opplæring,  
kunnskap og  
kompetanse

Endringskapasitet og  
endringskompetanse

Tilstedeværelse  
og tilgjengelighet

Nye  
arbeidsmåter



# 2024: Transformasjonen begynner

- Begynne transformasjon av tjenesten
- Åpne opp for oppgavedeling med pårørende og samfunnsressurser
- Utvikle flere digitale tjenester
- Bygge nye strategiske partnerskap
- Intensivere samarbeid med OsloMet og Ahus



AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS

