



E-hälsoplan 2018-19

Äldrenämnden

Bilaga 1 – Handlingsplan och
förväntade effekter

Diarienummer: ÄN 2016-685
Datum: 2017-12-13
Handläggare: Mats Rundkvist, John Fristedt
Organisation: Linköpings kommun

Planerade och pågående uppdrag inom nämndens område under e-hälsoplanens tidsperiod t.o.m. 2019. Efter respektive uppdrag anges förväntad nytta/effekt på respektive individnivå, organisationsnivå samt samhällsnivå.

1. Öka individernas digitala förmåga, kopplat till tillgänglighet och minska utanförskapet, språkstöd	
<p>I takt med att samhället i stort och kommunens medborgartjänster i allt större utsträckning digitaliseras så förenklas vardagen för alla medborgare som kan ta vara på de digitala möjligheterna. Samtidigt kan de som inte är digitalt delaktiga både känna ett utanförskap och få svårare att göra sina vardagsärenden och ha kontakt med omvärlden. I en del sammanhang handlar det om att öka delaktigheten för den som har en god digital förmåga men upplever ett utanförskap av språkliga skäl.</p> <p>Att med riktade insatser nå nämndens målgrupper med olika insatser för att öka den digitala förmågan och minska utanförskapet är ett uppdrag som inte bara strävar efter ökad jämlikhet utan också möjliggör att nya e-tjänster kan nå så många som möjligt.</p> <p>Skapa ett nytt arbetssätt som blir gemensamt för de tre sociala nämnderna och som omfattar</p> <ul style="list-style-type: none">• Stöd till utförare och biståndshandläggare så att de i sin tur kan ge ett adekvat stöd vid sina möten med individer• Aktiviteter direkt mot medborgare som är digitalt exkluderade• Stimulera individer att skaffa och använda digitala lösningar, både i kontakt med kommunen och privat	<p>Individ: Ökad tillgänglighet till digitala tjänster, minskad upplevelse av utanförskap.</p> <p>Organisation: Utförare och myndighetsutövare får ökad kompetens och fler redskap i mötet med individer för att bidra till att öka deras digitala förmåga.</p> <p>Samhälle: Minskat digitalt utanförskap. Fler nås av digitalt stöd och e-tjänster.</p>
2. Samordnad vårdplanering, SVP	
<p>En ny <i>Lag om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård</i> införs från och med den 1 januari 2018. Arbetet med att förbättra vårdövergångar mellan huvudmännen pågår, ett exempel är utvecklingen inom Region Östergötland, Nära vård.</p>	<p>Individ: Förbättrad patientsäkerhet vid vårdövergångar.</p> <p>Organisation: Medarbetarna får rätt förutsättningar och utbildning för att använda det nya IT-stödet och tillgång till information vid vårdtillfället.</p> <p>Samhälle: Fler vårdas på rätt nivå, vårdresurser frigörs, kommunen får kontroll på kostnaderna som uppkommer p.g.a. betalningsansvar i samband med utskrivning från slutenvården.</p>

3. Utbyggnad WiFi	
Påbörjad utbyggnad av trådlösa nätverk på äldreboenden och andra verksamhetslokaler. Utveckling av adekvata logiska nätverk i dessa för att tillgodose behov av såväl trygghetsskapande teknik, mobilt arbetssätt med verksamhetssystem, individers egen åtkomst till internet m.m.	<p>Individ: Ökad möjlighet till uppkoppling, ökad tillgång till välfärdsteknik</p> <p>Organisation: Mobilt arbetssätt och trygghetsskapande insatser underlättas</p> <p>Samhälle: Resurseffektivt och inkluderande</p>
4. E-hälsoinsatser som stöd för att verkställa handlingsplanen	
<p>Nämnden har fattat beslut om att följa SKL:s rekommendation "Kvalitet i särskilt boende". För att säkerställa att vi jobbar enligt rekommendationen ska en handlingsplan tas fram. E-hälsa kommer att vara ett stöd i arbetet för att möjliggöra nya arbetssätt. Med förnyat arbetssätt och trygghetsskapande/stödjande teknik ges möjligheter till att nå upp till rekommendationen.</p> <p>Områden som ska beaktas utifrån rekommendationen är:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Koll på läget - Planera utifrån individens behov - Ta fram strategi för att utveckla digitaliseringens möjligheter - Ledarskap 	<p>Individ: Ökad trygghet i hemmet som möjliggör kvarboende med digitalt stöd</p> <p>Organisation: Ökad möjlighet till insatser med individens behov i centrum</p> <p>Samhälle: Ökad resurseffektivitet</p>
5. Förstudie inför innovationsupphandling välfärdsteknik – social, trygg, delaktig	
<p>Integritet och självständighet samt att få oss delaktiga är viktiga beståndsdelar för oss människor, genom livet och i olika situationer. Vård och omsorg samt hälso- och sjukvård behöver tillsammans erbjuda flera digitala tjänster som stödjer och upprätthåller den enskildes upplevelse av nämnda faktorer eller beståndsdelarna som kan härledas till ökad trygghet och egenbestämmande. Syftet med förstudien är att öka kunskapen om dessa behov och hur digitala lösningar kan bidra till att den enskilde upplever ökad livskvalité.</p> <p>Arbetet genomförs tillsammans med omsorgsnämnden och kan eventuellt resultera i en innovationsupphandling.</p>	<p>Individ: Ökad delaktighet, självständighet, trygghet, aktivitet och social kontakt</p> <p>Organisation: Möta individernas behov digitalt när det går – fysiskt när det behövs</p> <p>Samhälle: Ökad förmåga att möta den demografiska utmaningen.</p>

6. Fortsatt utveckling av testbäddarna	
<p>Sedan 2016 är ett antal verksamheter utsedda till testbäddar för nya tekniska lösningar. En projektledare kommer tillsammans med omsorgsnämnden att tillsättas för att arbeta med metodutveckling och stödja verksamheterna i det dagliga utvecklingsarbetet avseende arbetssätt och digitala lösningar. De verksamheter som är testbäddar har ett stort ansvar för att frigöra resurser och engagemang när de involveras i utvecklingsarbetet. Utan en sammanhållande resurs riskerar arbetet att bli mindre effektivt och resultaten mindre överförbara. Biståndshandläggarnas engagemang i utvecklingsarbetet viktig – tid måste finnas.</p>	<p>Individ: Patientsäkerhet och upplevd kvalitet för de individer som involveras säkerställs. Säkerställa individernas involvering och att tjänster blir användarvänliga samt bidra till individernas kompetens</p> <p>Organisation: Effektiva testprocesser som ger skalbara och överförbara resultat i form av generella och kvalitetssäkrade arbetssätt och metoder.</p> <p>Samhälle: Fler nya lösningar kan utvärderas i testbäddarna och breddinförande av de som skapar avsedd nytta går fortare och bättre. Både takt och kvalitet i digitaliseringsarbetet ökar.</p>
7. E-learning	
<p>Linköpings kommun har upphandlat en plattform för e-learning. För de system som används inom äldreomsorgens område behöver nu ett pedagogiskt innehåll tas fram och tillgängliggöras för medarbetarna. På sikt kommer det att effektivisera utbildning i de olika systemen och öka tillgängligheten så att medarbetarna kan utbildas på tider som passar dem.</p>	<p>Individ: Möter kompetent personal, ökar känslan av trygghet</p> <p>Organisation: Ökad kompetens, utbildning på tider som passar, attraktiv arbetsgivare</p> <p>Samhälle: Resurseffektivt.</p>
8. Digital signering av läkemedel	
<p>Idag signeras läkemedelsgivning till individer på papper med tabeller för datum och klockslag. Dessa ska sedan manuellt i efterhand följas upp och avvikelser ska noteras och åtgärder för att förebygga att de inträffar igen ska genomföras. Med ett digitalt system för signering av att individen fått sitt läkemedel kan man i realtid få påminnelser om medicin som inte delats ut och en enkel och tydlig uppföljning.</p>	<p>Individ: Ökad patientsäkerhet</p> <p>Organisation: Förenklad uppföljning</p> <p>Samhälle: Färre läkemedelsinducerade sjukdomar och skador</p>
9. Systematisk nyttorealiserings inom e-hälsoområdet	
<p>Mätmetoder som ska användas är t.ex. enkäter och intervjuer med berörda, avtalsuppföljning för att se volymer som följer av gjorda upphandlingar, uppföljning av</p>	<p>Individ: Ökad tillgänglighet och delaktighet, snabbare beslut, bättre stöd vid behov av mer omfattande insatser.</p>

<p>omvärldskontakter, kostnadsnyttoanalyser t.ex. med PENG-metoden. Varje uppdrag och nämndhandling ska innehålla ett sådant underlag.</p> <p>SKL:s verktyg för självskattning av digitalisering: LIKA för socialtjänsten. Flertalet av dessa mätningar genomförs årligen och efter första mätningen och med utgångspunkt i det nuläge som då fås fram sätts mätbara mål.</p> <p>Funktionen som berör hela digitaliseringsprocessen kan arbeta med att sätta upp mätbara kvantitativa effekter, både ekonomiska och andra, och skapa förutsättningar för uppföljning och hemtagning av dem i slutet av processen.</p> <p>Insatsen görs tillsammans med socialnämnden och omsorgsnämnden.</p>	<p>Individ: Involvering i tjänsteutveckling och uppföljning.</p> <p>Organisation: Erfarenheter tas systematiskt tillvara.</p> <p>Samhälle: Stöd i prioritering vid beslut. Underlag för tilldelning av resurser. Uppföljning av resursåtgång och effekter.</p>
<p>10. Analys och uppföljning</p>	
<p>Med stöd av FoU eller andra görs kvalitativa uppföljningar som komplement till ovanstående mer kvantitativa uppföljningar. Insatsen görs tillsammans med socialnämnden och omsorgsnämnden.</p>	<p>Individ: Involveras i uppföljning</p> <p>Organisation: Stöd i verksamhetsutveckling</p> <p>Samhälle: Stöd i fortsatt prioritering, evidens för effekter av gjorda insatser</p>

Översikt över tidigare inledda satsningar – markeringsmedel

I följande tabell redovisas de olika uppdrag som finansierats med markeringsmedel enligt beslut i KS 2016. Gröna fält är genomförda årsskiftet 2017/18, rosa bedöms fortfarande vara pågående.

Uppdrag markeringsmedel	Status årsskiftet 2017/18		
	SN	ON	ÄN
1 Individens behov i centrum (IBIC)	ÄO ✓ FH		✓
2 Tillgång till journalsystem inom Individ och familjeomsorg	✓		
3 E-tjänst för ansökan om försörjningsstöd			
4 Mobila trygghetslarm med GPS-positionering			✓
5 Tillsyn på annat sätt inom äldreomsorgen			
6 Ökad trygghet och monitorering av hälsotillstånd			
7 Framtidens larmmottagning			
8 Tillgång till Internet och WiFi på särskilt boende			
9 NPÖ producent		✓	✓
10 Ledningssystem för e-hälsotjänster	✓	✓	✓
11 Frivilliga egna trygghetslösningar			
12 Införande av nytt IT-stöd inom Samordnad vårdplanering, SVP	✓	✓	✓
13 Talstyrd journalföring			
14 E-learning			
15 Uppföljning och utvärdering			