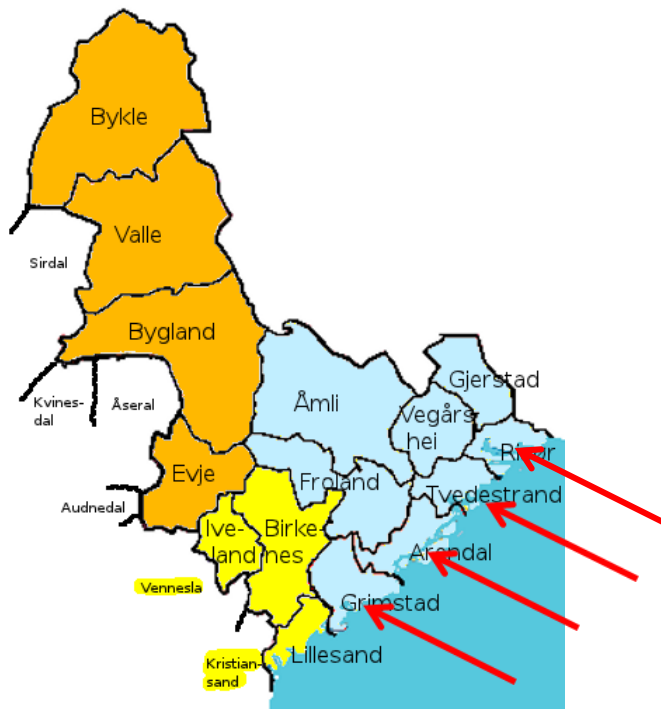


# Digitalt tilsyn og gevinstrealisering

Agdersamling 9.11.17

# Østre Agders prosjekt i nasjonalt velferdsteknologiprogram – Digitalt tilsyn



## Forskningsspørsmål:

- Hvilken betydning har innføring av teknologi på natt for opplevelsen av trygghet for pasient, pårørende og ansatte?
- På hvilken måte påvirker teknologi arbeidsprosesser på natt?

## Digitalt tilsyn:

- Varsler personalet ved:
  - Nattvandring
  - Åpning av utgangsdør
  - Fall/fravær fra seng
- Systemet stilles inn individuelt
- Sensorer
- Kamera

*Hva hvis teknologien styrker trygghet på natt.*

# eLås – økt trygghet for hjemmeboende

- Ca. 120 eLås fra Phoniro/Tieto
- Ser på eLås i sammenheng med digitalt tilsyn
- Øker gevinstene
- Viktig å se prosjekter i sammenheng!



# Gevinster – økt kvalitet

- Ansatte blir varslet når brukerne forlater boligen nattestid eller er lenge borte fra sengen
- Brukerne får hjelp når de trenger det
- Ansatte får frigjort tid til økt beredskap
- Brukeren blir ikke unødvendig forstyrret på natt
  - sover bedre
  - økt funksjonsevne
- Økt trygghet for brukere, pårørende og ansatte
- «Systemet har reddet liv»
- Økt kompetanse (Ref. forskningsrapport fra UiA)



# Gevinster – spart tid

- Ansatte sparer tid ved at de ikke trenger å kjøre lange strekninger for å sjekke at brukere sover trygt
- Rutinemessige oppdrag tas bort
- Spart betydelig tid på nøkkelhåndtering
- Spart tid gjør det mulig å ta hånd om flere med samme bemanning



# Gevinster - unngåtte kostnader

- Veksten i helse og omsorg bremses
- Flere kan bo hjemme lengre
- Behov for institusjonsplass utsettes
- Ressursene brukes mer effektivt
- Brukeren får tilsyn når de trenger det og ikke rutinemessig
- Faste tilsynsbesøk på natt kan tas bort og oppbemanning kan unngås
- Unngått fall = unngåtte kostnader



# Beregning av gevinster

- Bruk samveis.no
  1. Gevinstkartlegging
  2. Gevinstplanlegging
  3. Gevinststoppfølging
- Start tidlig
- Definer roller
- Ansvarliggjør ansatte i tjenesten
- Koble gevinstarbeid opp mot arbeid med tjenesteforløp
- Bruk kartleggingsverktøy fra gode pasientforløp





## Netto nåverdi

- «Netto nåverdi er lik 24,6 mill. kr. Positiv netto nåverdi viser at de økonomiske gevinstene overstiger kostnadene i perioden 2014-2017, og at satsingen på velferdsteknologi er lønnsomt for kommunen. Forventede gevinster forsvarer investeringer i innføring av teknologi og bruk av ressurser i daglig drift».
- Kan ikke tas av budsjett, men viser at satsning på velferdsteknologi bremser veksten

# Eksempel på beregning av unngåtte kostnader

| GEVINSTER - UNNGÅTTE KOSTNADER   |   |   |  |                                   |       |       |      |
|--|---|---|--|-----------------------------------|-------|-------|------|
| Gevinst  | Resultatindikator   | Nullpunkt                               | Målverdi   | Unngåtte kostnader per ('000 NOK) |       |       |      |
|  |   |   |  | 2014                              | 2015  | 2016  | 2017 |
| <b>Digitalt tilsyn</b>   |   |   |  |                                   |       |       |      |
| Unngått oppbemanning på natt i kommunale boliger   | Årlig oppfølging av bemanning på natt   | 2 nattevakter per boliggruppe           | 1 nattevakt per boliggruppe  | 685                               | 1.370 | 1.370 | 2.   |
| Unngått oppbemanning på natt i hjemmetjenesten   | Beregnet unngått oppbemanning på natt   | 2 ansatte i bil i 2017                  | 2 ansatte i bil i 2017 (unngått økning)                                  | -                                 | -     | -     | 2.   |
| Forebygge fall og redusere konsekvensene som kan føre til innleggelse på korttidsopphold og sykehusopphold | Registrering av fall og påfølgende lårshalsbrudd på omsorgsboliger for personer med og uten digitalt tilsyn | 0 fall for personer med digitalt tilsyn | 13 fall for personer uten digital tilsyn. Estimert 1 unngått fall per år | 230                               | 460   | 460   | 4    |
| Unngått korttidsopphold ved at brukere kan reise rett hjem etter sykehusopphold                            | Registrering av brukere som blir sendt rett hjem fra sykehus med digitalt tilsyn                            | 0 døgn                                  | 42 døgn i 2016 og 70 døgn i 2017   | -                                 | -     | 98    | 1    |
| Unngåtte behov for langtids plass  | Registrering av brukere som normalt ville fått langtids plass, men som i stedet får velferdsteknologi       | 0 unngåtte plasser                      | 6 brukere i 2016 á 3 mnd. og 8 brukere á 3 mnd. i 2017                   | -                                 | -     | 1.060 | 1.   |

## Beregne kostnader ved spart institusjonsplass

- Et døgn på institusjon i Grimstad er beregnet til 2 335 kr (KOSTRA tall 2015).
- Eks. 2 brukere reiser rett hjem med digitalt tilsyn i stedet for 2 uker på korttids plass = 65 380 kr.
- Bestillerenheten har hjelpeskjema hvor de beregner hvilke tilbud brukeren hadde fått om velferdsteknologi ikke var en mulighet

# Eks. på nytt skjema

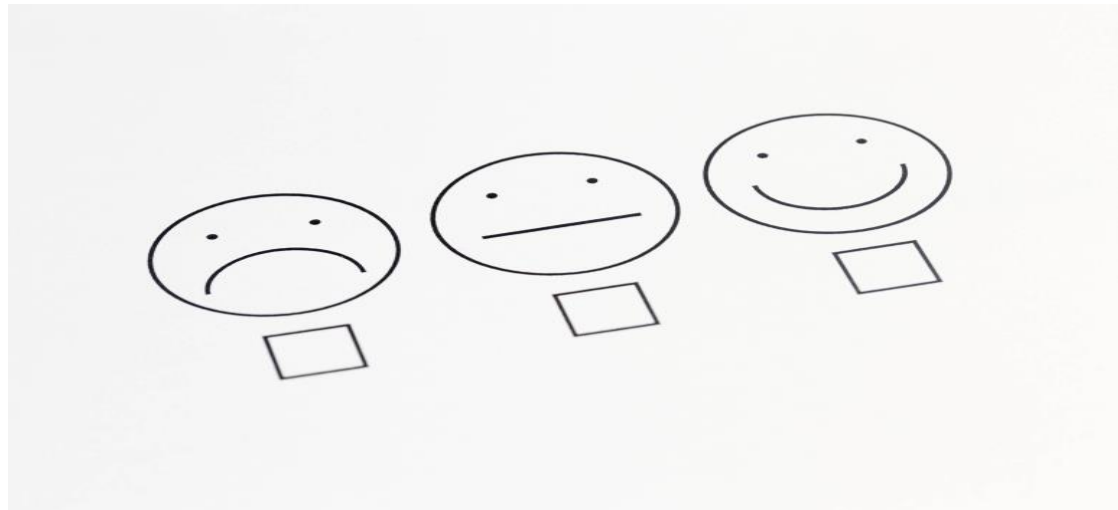
| Måned          |            |                 |     |                   |                   |
|----------------|------------|-----------------|-----|-------------------|-------------------|
| Type teknologi | Dato       | Redusert tilsyn |     | Korttidsplass     | Langtidsplass     |
|                |            | Natt            | Dag | Antall uker spart | Antall uker spart |
| Eks. Dørsensor | 10.09.2016 | 2               | 2   |                   |                   |
|                |            |                 |     |                   |                   |
|                |            |                 |     |                   |                   |
|                |            |                 |     |                   |                   |
|                |            |                 |     |                   |                   |
|                |            |                 |     |                   |                   |
|                |            |                 |     |                   |                   |
|                |            |                 |     |                   |                   |
|                |            |                 |     |                   |                   |
|                |            |                 |     |                   |                   |

## Beregning av kostnader ved fall

- Helsedirektoratet viser at det er 15 årlige hoftebrudd per 1000 personer i alderen av 65+.
- I Grimstad vil dette si ca. 50 hoftebrudd for denne aldersgruppen.
- Vi beregner å ha unngått 1 lårhalsbrudd hvert halvår etter at systemet ble installert sommeren 2014.
- I følge beregninger fra Helsedirektoratet er kommunale kostnader ved et hoftebrudd kr. 230 000 pr. år.
- <http://www.skafor.org/PageFiles/27819/JL-%20Fallskader%20-%20kostnader.pdf>

# Hvordan måle kvalitet?

- Intervju med ansatte, brukere og pårørende
- IPLOS
- Hva er viktig for deg skjema – Gode pasientforløp
  - Målt brukertilfredshet før og etter
  - Skala 1-10
- Enkel smilefjesundersøkelse - før, under og etter



# Spart tid

- Gjør kartlegging i forkant av implementering – nåsituasjon
- Eksempel
  - Tid brukt på fysiske tilsyn
  - Tid brukt på å hente nøkler
  - Tid bruk på besøk for å dele ut medisiner
  - Tid brukt på forflytning/transport
- Gjør kartlegging over en viss tid
- Bruk data fra andre kommuner
- Spart tid kan ofte omgjøres til reduserte kostnader
- Viktig å beskrive hva den sparte tiden benyttes til

## Videre arbeid

- Gevinstrealisering er en viktig del av delprosjekt 2
  - Samarbeide om bruk av skjema og rutiner
  - Se arbeidet i samarbeid med gode pasientforløp
  - Vi må gjøre det enkelt
  - Gevinstarbeid må være en integrert del av arbeidet med velferdsteknologi
- *Politikere og ledere etterspør gevinster – ved å ha rutiner for arbeid med gevinstrealisering blir det enklere å formidle resultater og få midler til utstyr og drift*



Takk for oppmerksomheten!



[silje.bjerkas@grimstad.kommune.no](mailto:silje.bjerkas@grimstad.kommune.no)