

 **HELGELANDSSYKEHUSET**
HELGELAANTEN SKIEMTJEGÄTIE



**Erfaringsbasert master
digitale helsetjenester-
samarbeid HSYK, UiT og
kommunene på Helgeland**

Rådgiver Silje Paulsen

Kvalitet

Respekt

Trygghet

Orientering om status etablering av erfaringsbasert master i digitale helsetjenester



Formål:

- Informere om status i prosjektsamarbeidet om etablering av erfaringsbasert master i digitale helsetjenester på Helgeland, i samarbeid med UiT og de 17 kommunene på Helgeland.
- Fokus på behov og målsettinger

(Foto: Hush Naidoo, unsplash.com)

Behovet og mulighetsrommet

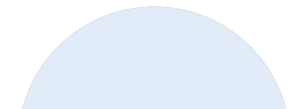
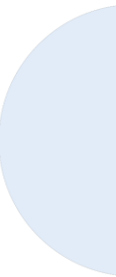
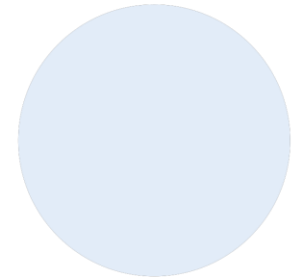
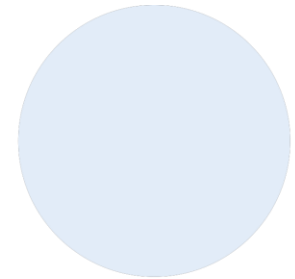
- IT og teknologi generelt blir en stadig viktigere og mer krevende del av helsesektoren.
- Det vektlegges at innbyggerne skal kunne bo lengre i egen bolig med mål om å øke livskvalitetet, gjennom styrket mestring og opplevelse av å være «sjef» i eget liv.
- Digital hjemmeoppfølging og ulike velferdsteknologiske løsninger ventes også å redusere behovet for institusjonstilbud.
- For spesialisthelsetjenesten vektlegger nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 helhetlige og sammenhengende tjenester og videreutvikling spesialisthelsetjenester i hjemmet.
- Teknologiske fremskritt byr på nye, ressursbesparende og mer brukervennlige muligheter for å dekke behovene for helsetjenester (Meld. St. 14, 2020–2021).
- **Kommunene og helseforetaket på Helgeland har stort behov for å implementere ny teknologi og jobbe smartere for å sikre gode og likeverdige helsetjenester til befolkningen også i fremtiden.**
- Det ventes at man ikke vil ha tilgang på helsepersonell i tråd med den økende andelen eldre i befolkningen og deres behov for helsetjenester (Meld. St. 14, 2020–2021).
- En av løsningene på denne utfordringen, er å benytte helseteknologi og e-helsesystemer i langt større grad enn i dag, både i forebygging, behandling og kontroller.
- Dette blir særlig viktig i Nord-Norge der rekruttering av helsepersonell allerede er en utfordring i deler av tjenesten.
- Helsetjenesten trenger å heve kompetansen innen digitale helsetjenester, herunder helse- og velferdsteknologi for å kunne ta disse mulighetene i bruk på en klok måte til det beste for pasienter og brukere.

- . Photo by [National Cancer Institute](#) on [Unsplash](#)
- Photo by [Hush Naidoo](#) on [Unsplash](#)



Kompetansebehovet

- Målet med utdanningen er å gi helsepersonell økt kompetanse til å identifisere behov, samt ta i bruk og videreutvikle digitale helsetjenester i både kommuner og sykehus.
- En tilgjengelig og fleksibel videreutdanning innen digitale helsetjenester skal på en helt annen måte enn i dag fremskaffe kunnskaper og kompetanse til utvikling av digitale helsetjenester for pasienter og brukere i deres hjem og lokalsamfunn.




Kort beskrivelse av prosjektet



- UiT, Helgelandssykehuset HF og de 17 kommunene på Helgeland forankret i regionrådene, har etablert et **genuint og tett samarbeid** med mål om å sikre et **kompetanseløft**.
- Målet å møte noen av disse utfordringene og bidra til at helsetjenesten kan gripe mulighetsrommet som den digitale helserevolusjon gir oss!
- UiT vil i samarbeid med Helgelandssykehuset og alle kommunene på Helgeland tilby en erfaringsbasert master i digitale helsetjenester.
- Utdanningstilbudet som i første omgang er planlagt etablert på Helgeland, vil etter pilotperioden kunne utvides til hele Nord-Norge
- Det kan gi landsdelen et nasjonalt ledende utdanningstilbud og bygge kompetanse innen digitale helsetjenester på tvers av nivåene i helsetjenesten.

Finansiering fra DIKU?

- Vi har sendt en solid søknad til DIKU, sammen med UiT og kommunene på Helgeland.
 - **Søknaden gjelder utvikling og pilotering av et fleksibelt, erfaringsbasert masterstudium i digitale helsetjenester ved Universitetet i Tromsø – Norges arktiske universitet (UiT) på Helgeland.**
 - **Studiet skal utvikles og gjennomføres i tett samarbeid med Helgelandssykehuset og kommunene på Helgeland, slik at det blir i tråd med arbeidslivets behov.**
 - **Studiet vil være unikt i både nasjonal og internasjonal sammenheng.**
- 

Mer om den planlagte erfaringsbaserte masteren

- Masterprogrammet skal utvikles i tett samarbeid med helsetjenesten på Helgeland.
- Masterprogrammet skal kjennetegnes ved fleksibilitet og understøtte livslang læring.
- Masterprogrammet skal gjennomføres som et treårig nett- og samlingsbasert utdanningsprogram, med samlinger på blant annet UiTs campus på Mo i Rana.
- Studenter kan ta enkeltemner eller ta en hel master, etter behov.
- Opptaksgrunnlaget er minimum treårig høyere utdanning (bachelor). Det kreves ingen formell bakgrunn innen informatikk eller teknologi for å delta.
- UiT har mål å utvide tilbudet i hele Nord-Norge og nasjonalt, etter evaluering av piloten på Helgeland.

• Foto: <https://unsplash.com/@owenbeard>



Effektmål for erfaringsbasert masterprogram i digitale helsetjenester:

Utdanningen skal bidra til:

- Implementering av digital hjemmeoppfølging av pasienter og videreutvikling av spesialisthelsetjenester i hjemmet.
- Identifisering, bestilling og implementering av velferdsteknologi i tråd med behovene i helsetjenestene.
- Økt samhandling mellom spesialist- og kommunehelsetjenesten og bedre benyttelse av personell på tvers av tjenestenivå og kommunegrenser.
- En mer bærekraftig helsetjeneste slik at behovene dekkes når vi får en økende andel eldre i befolkningen.
- Bedre og mer tilgjengelige tjenester av god kvalitet for pasienter og brukere, selv om tilgangen på helsepersonell blir mer krevende i årene fremover.

• Foto:Photo by [Matt Noble](#) on [Unsplash](#)



Hvorfor trenger vi et slikt kompetanseløft innen digitale helsetjenester?

- Det er betydelige gevinster med digitale helsetjenester, men vi må sikre at medarbeiderne får utviklet kompetanse for å bidra til å iverksette, videreutvikle og sikre god kvalitet i digitale helsetjenester til det beste for pasienten.
- Vi trenger:
 - Kompetanse i grensesnittet teknologi og helsetjeneste
 - Kompetanse innen teknologi, organisasjon og samhandling i helsetjenesten
- Dette vil vi få gjennom et slik tilbud om erfaringsbasert master i digitale helsetjenester.
- For å realisere digitale helsetjenester trenger vi helsepersonell med kompetanse til å tilby helsetjenester på en ny måte.

• Foto: Photo by [Riccardo Annandale](#) on [Unsplash](#)



Vi har en kompetent prosjektorganisasjon som sikrer god forankring

- **Styringsgruppe** med toppledelsesrepresentasjon fra alle samarbeidspartnere

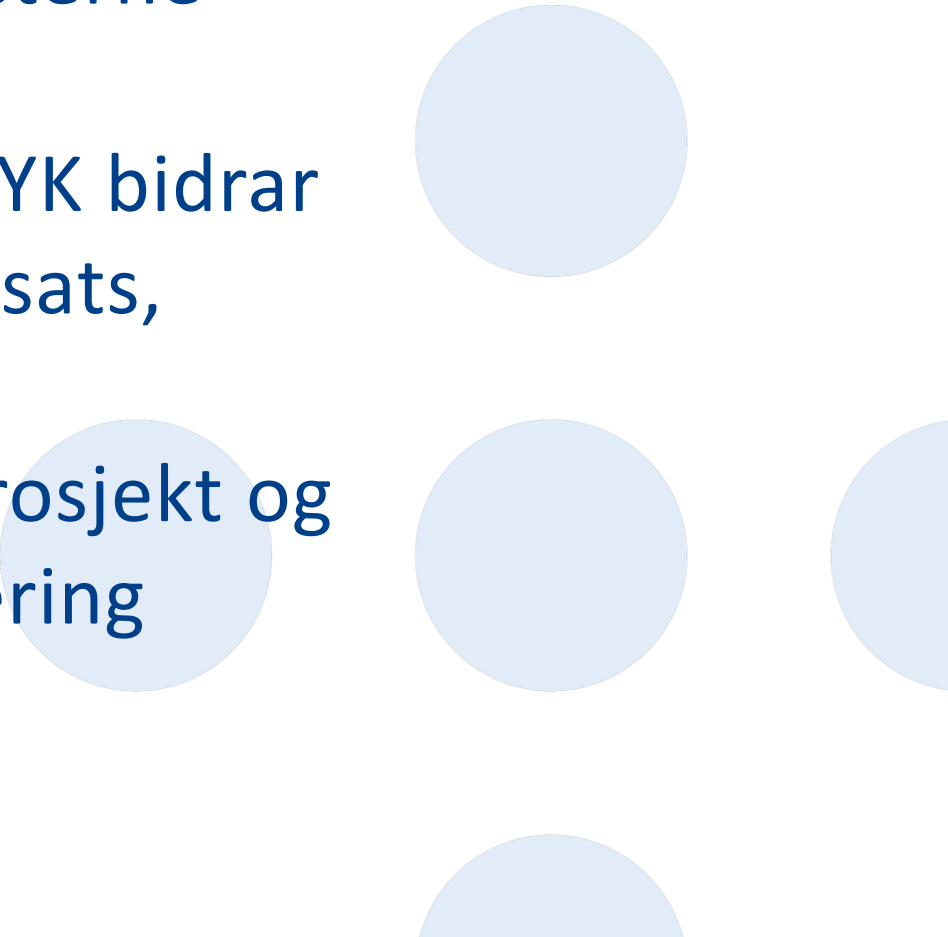
Prosjektgruppen:

- Gunnar Hartvigsen (Professor, UiT, Institutt for Informatikk)
- André Henriksen (Universitetslektor, UiT, Institutt for Informatikk)
- Bjarte Reve (Prosjektleder, Rana Utvikling, oppnevnt fra Indre Helgeland regionråd)
- Hilde Johansson (leder for velferdsteknologiprojektet BRAVO, for alle kommunene på Helgeland. Oppnevnt fra Helgelandsrådet)
- Silje Paulsen (Rådgiver, Helgelandssykehuset)

Referansegruppe

- Ole Hejlesen (Professor, Aalborg universitet, Institutt for medisin og helseteknologi)
- Audny Anke (Professor UiT, Overlege UNN)
- Hege Mari Johnsen (Førsteamanuensis, PhD, sykepleier, Universitetet i Agder)
- Trond Nilsen (Prosjektsjef, drift og eiendom, Helgelandssykehuset)
- Anne Ingeborg Pedersen (Rådgiver i senter for fag, forskning og utdanning, Helgelandssykehuset)
- Daniel Ursin (Studentrepresentant, student i helseteknologi) –
- I tillegg vil det kunne inkluderes representant fra Hattfjelldal kommune og Vega kommune, samt representant fra Samhandlingsavdelingen ved Helgelandssykehuset. Navn foreløpig ikke avklart.

Økonomi

- Vi har søkt midler hos DIKU
 - Også planer om flere søknader til eksterne finansieringskilder.
 - UiT, kommunene på Helgeland og HSYK bidrar til 30 % egenfinansiering i arbeidsinnsats, arelaer og utstyr mv.
 - Planer om å utvikle følgeforskningsprosjekt og søke NFR og andre kilder om finansiering
- 

-
- Dette kan bli et kompetanseløft for hele helseregionen!

