



KiNS

foreningen kommunal
informasjonssikkerhet

Risikovurderinger i krise; videokonsultasjon

Bruk av videokonsultasjon mellom helsepersonell og pasient **ved ytelse av helse- og omsorgstjenester** og mellom helsepersonell uten at pasient deltar.

Pandemi – hva nå?



- Da Norge stengte, måtte helse og omsorgstjenesten tenke ut nye måter å nå sine brukere på.
 - Vi hadde kort tid til å rigge organisasjonen – var vi forberedt på dette?
 - Hvordan løste vi oppgaven rundt kommunikasjon med våre tjenestemottakere?
 - Hva med risikoanalyser?

Hvordan kommunisere med våre brukere under pandemien?



- Bruken av digital kommunikasjon har økt betydelig på flere områder på grunn av restriksjoner rundt hvor mange personer vi kunne samle i samme rom.
- Hvordan skal vi kommunisere med
 - Brukere som deltar på dagopphold?
 - Hjemmeboende?
 - Pårørende?
 - Andre tjenestemottakere?

Videokonsultasjon mellom pasient og lege



I 2019 ble det satt i gang et arbeid med innføring av legevaktsatellitt på grunn av endringer i legevaktsamarbeidet i de fleste av Romsdalskommunene.



Sentralisert legevakt.



Ingen legevakt til stede på øyene.



Legevakt ble endret til videolegevakt = satellittstasjon.



I Aukra fikk vi legevaktsatellitt på omsorgssenteret, som blir håndtert av helsearbeidere.



Det ble utført en ROS-analyse i forkant og den ble utført av en gruppe bestående av alle deltakerne i legevaktsamarbeidet.

Teams ble rullet ut



- Rett før Norge stengte, satte vi i gang et større Teams-prosjekt hos alle medlemskommunene i vårt IKT-samarbeid.
 - Timingen kunne ikke ha passet bedre.
 - Teams ble rullet ut til flere tusen alle ansatte på kort tid.
 - Kjørte et godt opplegg rundt opplæring i bruk av Teams, samt personvern og informasjonssikkerhet.
 - ROS-analysen for M365-plattformen ble gjennomført i denne perioden.



- Aukra kommune har laget et e-læringskurs for ansatte som skal bruke Teams til å kommunisere med brukere og pasienter:
 - Veiledning til helsevirksomheter som tar i bruk Teams for videokonsultasjoner
- Kurset er tilgjengelig for alle via KS Læring.
- Det ble også gjennomført en ROS-vurdering for bruk av Teams i videokonsultasjoner. Resultatet av denne vurderingen endte opp i et e-læringskurs.
- Alle ansatte som skal kommunisere med brukere på denne måten, må gjennomføre e-læringskurset.

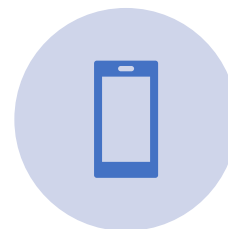
Teams som videokonsultasjon mellom helsepersonell og ulike brukergrupper



PSYKISK HELSE OG
RUS GJENNOMFØRTE
VIDEOSAMTALER FOR Å
OPPRETTHOLDE KONTAKTEN
MED BRUKERNE NÅR
OMSORGSSENTERET OG
DAGSENTRENE BLE STENGT.



DETTE VAR MER AV MER
SOSIAL KARAKTER, IKKE
BEHANDLING ELLER
KONSULTASJON.



I TILLEGG HAR VI HATT EN
BETYDELIG ØKNING I BRUKEN
AV TELEFON TIL Å
KOMMUNISERE MED
HJEMMEBOENDE.



DET BLE IKKE UTØRT
UTFYLLENDE ROS-ANALYSE
FOR VIDEOKONSULTASJON
FOR DETTE FORMÅLET.

Videokonsultasjon mellom helsepersonell



- Conferere blir mellom annet benyttet mellom ansatte i pleie- og omsorgssektoren og lege.
 - Denne løsningen har vært benyttet før Covid-19.
 - Det er ikke gjennomført en ROS her.

Videokonsultasjon for pårørende



Mellom pårørende og pasienter, ble det lagt til rette for Face-time kommunikasjon på nettbrett.

Aukra omsorgssenter fikk 5 nettbrett fra Sparebanken Møre til dette formålet.

Konklusjonen for ROS-analyser under pandemien:



Kommunene i IKT-samarbeidet har ikke vært gode nok til å gjennomføre ROS-analyser i forkant på alle områder.



Arbeidet med å ta igjen etterslepet av ROS-analyser, spesielt for behandlinger som har oppstått under pandemien, er godt i gang.



Dette vil ta noe tid = ressurskrevende i en allerede hektisk hverdag.