

A healthcare professional in a white coat is shown from the side, holding a smartphone. The phone's screen displays a video call with a male doctor wearing a white lab coat and a stethoscope. The background is a blurred indoor setting with a potted plant and a table.

# Workshop: Digital hjemmeoppfølging

InnoMed 16. mars 2021

# Kjøreregler



Mute når du ikke snakker.



Ha på kamera (så lenge nettverket tillater det).



Be om ordet ved å bruke «rekke opp håndfunksjonen».



Bruk chatten aktivt underveis i møte.



Sitt nærme mikrofonen så alle kan høre hva du sier.



# Målet for dagen

1. Vurdere potensielle målgrupper for digital hjemmeoppfølging
2. Starte å planlegge forankring av målgrupper og behov

# Agenda

- Innledning (5 min)
- Hva er digital hjemmeoppfølging? (video – 25 min)
- Introduksjon til prosjektet (15 min)
- Prosess for implementering og kort oppsummering fra sist (10 min)
- Arbeid med behovskartlegging i grupper (90 min)
  - *Brukerrepresentanter (Anette Eri Norevik)*
  - *Kommuner (Kjell Olav Bondevik)*
  - *Helseforetakene (InnoMed)*
- Oppsummering i plenum (25 min)
- Planlegge forankring (20 min)

# Introduksjonsrunde



Menti



**Hva er digital hjemmeoppfølging?**

---

# **Introduksjon til prosjektet v/Kari**

---

# **Prosess for implementering og kort repetisjon fra sist**



# Prosess for implementering av digital hjemmeoppfølging

---



Avklare behov og etablere samarbeid



Utforme tjenesten



Implementere tjenesten



Drifte og evaluere tjenesten

## Gevinstrealisering

- Avklare samarbeid på tvers av aktører.
- Definere målsetning med tjenesten.
- Avklare organisering av oppfølgingen.
- Avklare behov for teknologi.
- Utarbeide og forankre nye tjenesteforløp.
- Ta stilling til helhetlig tjenestemodell.
- Gjennomføre anskaffelse.
- Lage arbeidsprosesser og rutiner.
- Planlegge implementering.
- Implementere ny tjeneste.
- Informere og gi opplæring.
- Sikre regelmessig oppfølging av bruker.
- Evaluere tjenesten.
- Avdekke forbedringspotensialer.
- Utarbeide og forankre rutiner.

# Avklare behov og etablere samarbeid

---

- Et viktig første steg i arbeid med digital hjemmeoppfølging, er å bestemme seg for hva man vil oppnå med tjenesten, for hvilke målgrupper.
- Spesialisthelsetjenesten og representanter for fastlegene bør involveres allerede før behovsfasen starter.
- Dette for å sikre samstemte behov i helsefellesskapet.

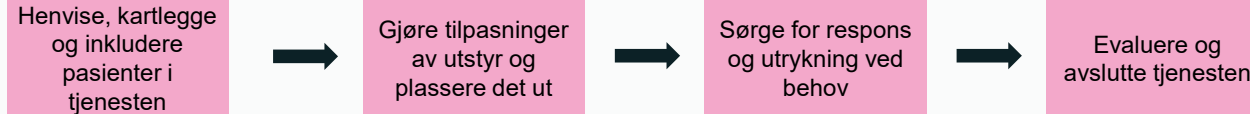
## Følgende er viktig å avdekke i behovsfasen:

- Spesifikke diagnosegrupper.
- Brukergrupper med høyt forbruk av helsetjenester (besøker ofte poliklinikk, hyppige innleggelse, høyt forbruk av hjemmebaserte tjenester og korttidsopphold, hyppige besøk hos fastlege).
- Brukergrupper det er viktig å trygge.
- Behov for smittevern (med tanke på «corona-oppfølging»).

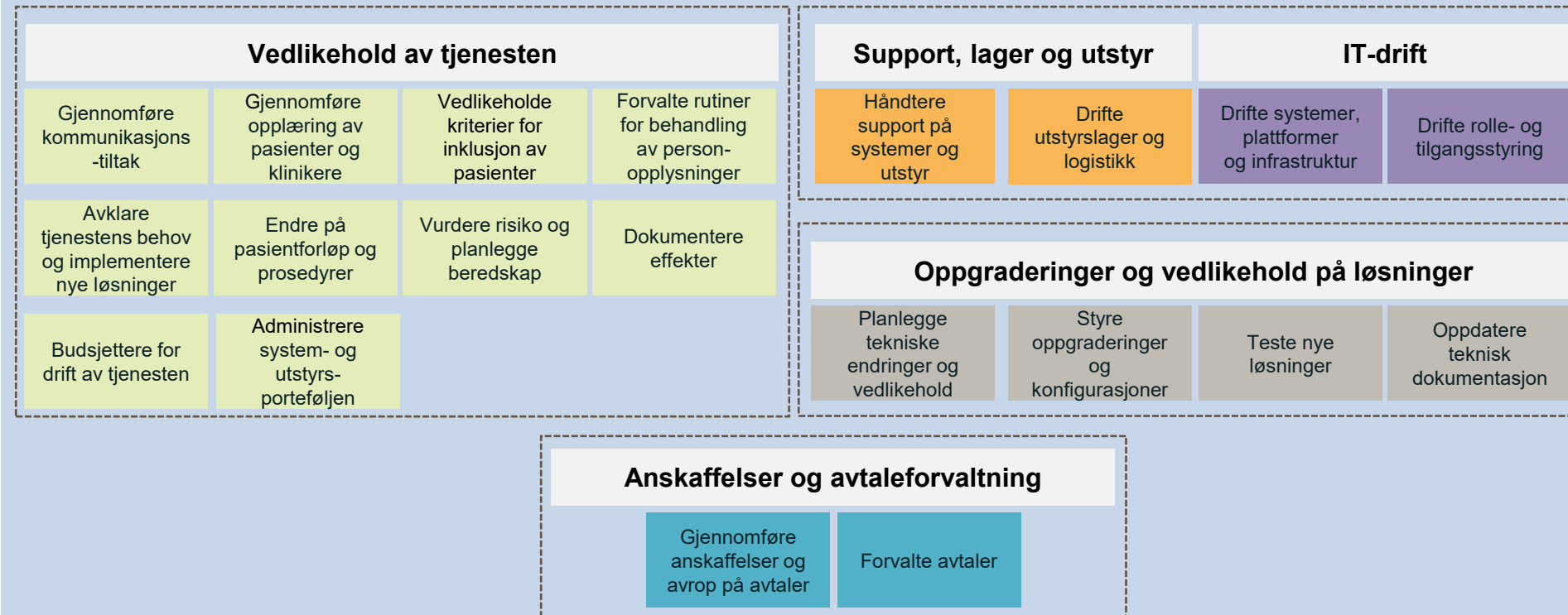


# Helhetlig tjenestemodell

## Oppgaver knyttet til å henvise, inkludere, utplassere utstyr, sørge for respons og evaluering



## Løpende oppgaver



# Involvering av kommuner og HF ved etablering av forløp som går på tvers av nivå



**Avklare behov og etablere samarbeid**



**Utforme tjenesten**



**Implementere tjenesten**



**Drifte og evaluere tjenesten**

## Gevinstrealisering

- Kommuner og HF må være representert i styringsgruppe og arbeidsgrupper.
- Målsetning med tjenesten og målgrupper må forankres på ledernivå i kommuner og HF.
- Hovedtrekkene rundt ønsket organisering av oppfølging må forankres i kommuner og HF.
- Teknologibehov bør avdekkes i fellesskap – samarbeid mellom kommuner og HF.
- Utarbeidelse av tjenesteforløp som går på tvers av kommune og HF må gjøres sammen, med klinisk involvering.
- Helhetlig tjenestemodell må forankres på ledernivå i HF og kommuner. Dette berører både kliniske prosesser, IKT og hjelpemiddeladministrasjon.
- Gjennomføring av anskaffelse bør skje i samarbeid dersom man skal bruke samme system for oppfølging (anbefalt).
- Finansieringsmodell må forankres på ledernivå i kommuner og HF.
- Ved utprøving og implementering bør kommunen og helseforetaket bli enige om hvordan gevinster skal måles på tvers.
- Kommuner og HF må enes om prosedyrer skal forvaltes i fellesskap eller hver for seg.
- Kontinuerlig evaluering og videreutvikling av tjenesten bør gjøres i fellesskap.

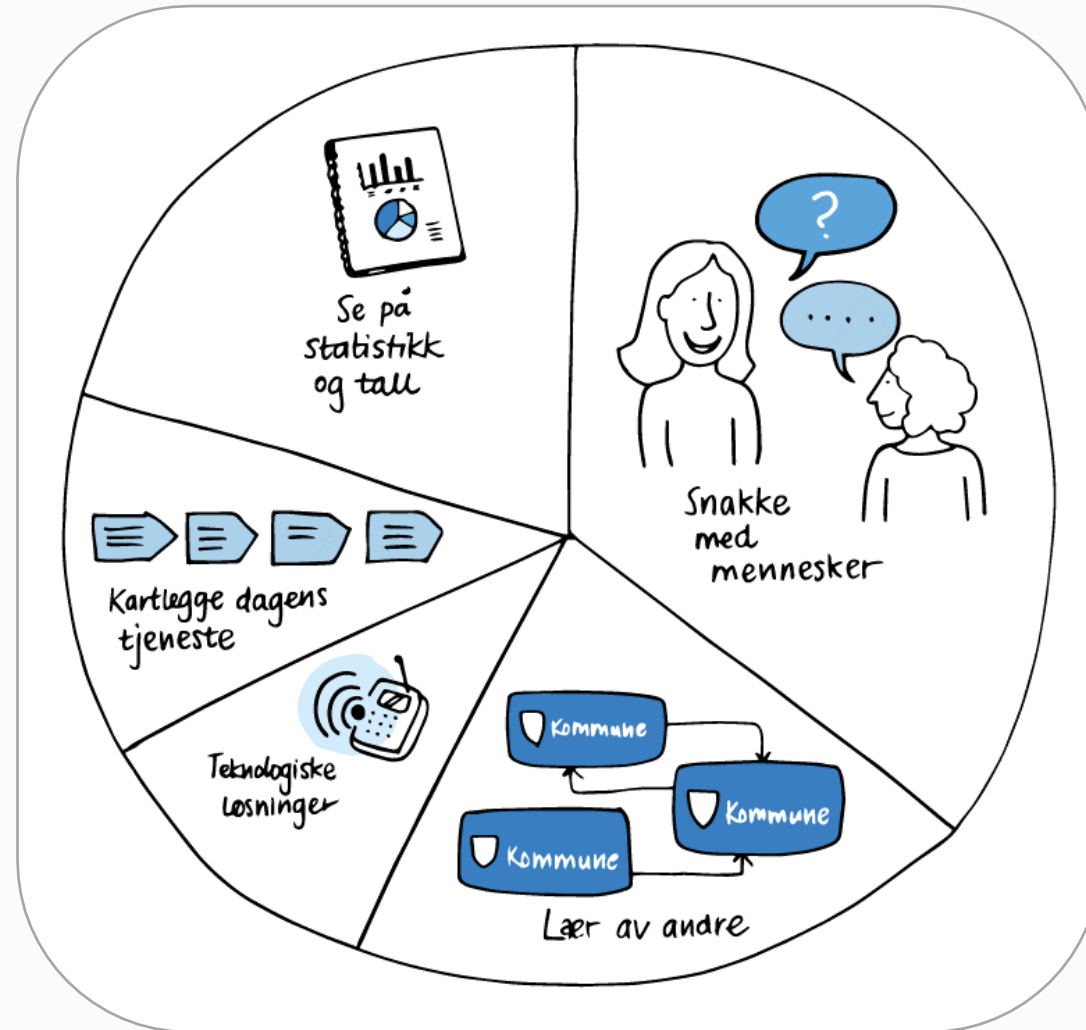
**Pause**  
**5 min**

# Arbeid i grupper

---

# Start med å hente inn innsikt

---



# Gruppearbeid i Miro

---

Tre grupper: kommunene, helseforetakene og brukerrepresentantene.

1. Se på statistikk og tall.
2. Vurder ulike målgrupper.
3. Lag aktørkart.

Bruk innsikten dere har dokumentert i behovskartleggingen.

Gruppeinndeling	
Kommunene	Egen Teams-innkalling/ se chat. Fasilitator: Kjell Olav Bondevik
Helseforetakene	Samme Teams-innkalling. Bli værende i rom. Fasilitator: InnoMed
Brukerrepresentanter	Egen Teams-innkalling/ se chat. Fasilitator: Anette Eri Norevik

Miro





# Oppsummering

---

# Hver gruppe presenterer

---

Presenter deres viktigste punkter fra gruppearbeidene:

- Statistikk og tall (HF og kommuner)
- Målgruppens behov
- Gevinster
- Forutsetninger for å lykkes
- Aktører som er berørt



# Vurdere potensielle målgrupper

## Sjekkliste for målgrupper:

- ✓ Kan brukerne i målgruppen oppnå gevinster i form av eksempelvis økt trygghet, mestring, kunnskap om egen helse?
  - ✓ Vet vi nok om brukerbehovene?
- ✓ Finnes det dokumentert erfaring fra bruk av DHO for denne målgruppen?
- ✓ Har målgruppen høyt forbruk av helsetjenester?
- ✓ Foreligger det tekniske løsninger for understøtter målgruppens behov?

**Mål:**  
Velge ut 2-3  
potensielle  
målgrupper for digital  
hjemmeoppfølging i  
region Vestland

**Takk for oss!**

---