

Måling og Meistring-

Digital Heimeoppfølging på Søre Sunnmøre

Kva er
DHO?

Mål

Vegen
vidare

Prosjekt-
organisering

“Ved hjelp av teknologi kan pasienten overføre helseinformasjon til kommunen, fastlegen eller sykehuset. Helsetjenesten tar kontakt med pasienten ved tegn til forverring eller dersom målingene er utenfor normalverdiene. De gir medisinskfaglig støtte og veiledning utfra pasientens behov” - *Helsedirektoratet*

Bakgrunn

Kven er med?

Prosjekt-
gruppe

“Ved hjelp av teknologi kan pasienten overføre helseinformasjon til kommunen, fastlegen eller sykehuset. Helsetjenesten tar kontakt med pasienten ved tegn til forverring eller dersom målingene er utenfor normalverdiene. De gir medisinskfaglig støtte og veiledning utfra pasientens behov” - Helsedirektoratet

**Nasjonalt
prosjekt**

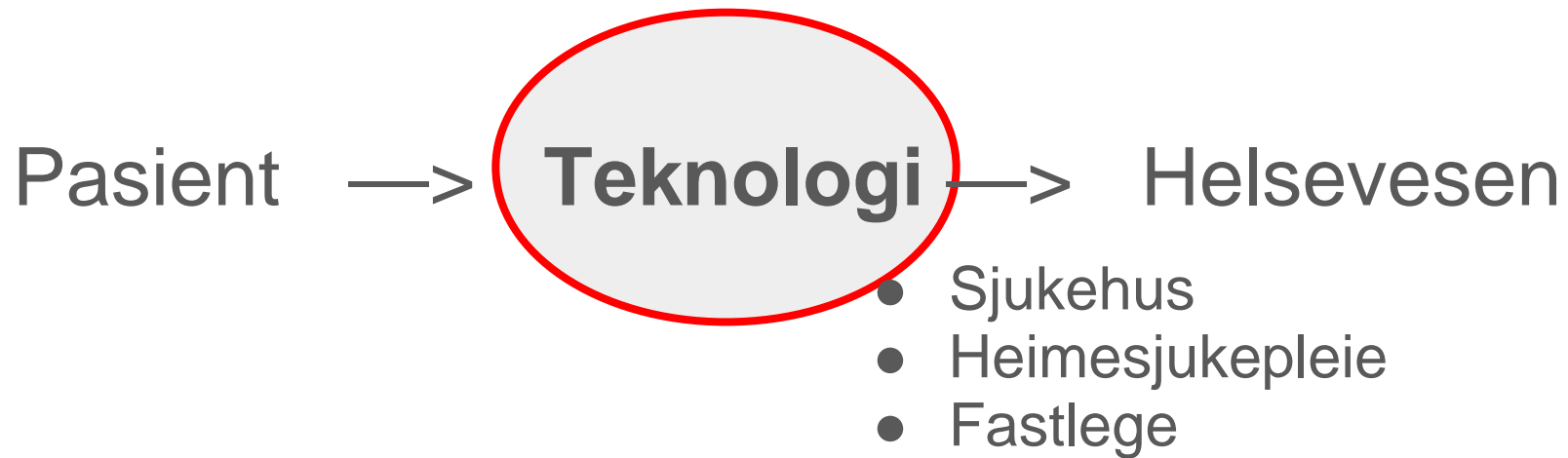
Hugs at:
"Omsorgskrisa" ikkje
vert skapt av
eldrebølga, men av
ei førestilling om at
ting ikkje kan gjerast
annleis en i dag.

**Nasjonale
faglege
råd**

Pasient —> **Teknologi** —> Helsevesen

- Sjukehus
- Heimesjukepleie
- Fastlege

Oversettelse:



Nasjonalt prosjekt

- Hdir lyste ut midlar til eit prosjekt i kvart helsefelleskap (2022-2024)
- Nasjonalt spredningsprosjekt på bakgrunn av fleire pilotprosjekt
- Søre Sunnmøre vald i Møre og Romsdal
- 15 nye prosjekt er no i gang



Nasjonale faglige råd

Helsedirektoratet publiserte nasjonale faglige råd for DHO 15.11.22

- Kommunale helse- og omsorgstjenester bør tilrettelegge for digital heimeoppfølging
- Før oppstart av digital heimeoppfølging bør det søkjast samarbeid i helsefellesskapet
- Personar med kroniske lidingar eller behov for langvarig oppfølging, med middels til høg risiko for forverring av sin helsetilstand, bør verte tilbydd digital heimeoppfølging

For få hender til for mange sjuke

→ Myndighetene på jakt etter nye løysingar

-----> Penger

-----> Anbefalingar (“bør”)

Kven er med:

Helse Møre og Romsdal ved Klinikk Volda, Volda kommune, Ørsta kommune og Ulstein kommune, søkte om midlar juni 2022.

Søre Sunnmøre legevakt vil stå for den daglege drifta.

Søknaden inkluderer alle kommunane i sjustjerna samarbeidet, og målet er å implementere resten gradvis.

HELSE MØRE OG ROMSDAL



ØRSTA KOMMUNE



Volda kommune



Sjustjerna helse og omsorg

Styringsgruppe for prosjektet er Sjustjerna Helse og omsorg

Prosjekteigar er Svein Berg-Rusten, kommunalsjef Helse og omsorg Volda

Prosjektgruppe bestående av:

Linda Nedreliid Vatne, Prosjektleder - Sjukepleiar Søre Sunnmøre legevakt

Lisbeth Hoggen Totland, Ass.prosjektleder - Sjukepleiar Søre Sunnmøre legevakt

Erlend Bae, Seksjonsleder Søre Sunnmøre legevakt

Karianne Sveen Orvik, Koordinator velferdsteknologi Volda

Hildegunn Utgård, Prosjektleder Digitalisering Ulstein kommune

Marlen Kristensen, Helse og omsorg Ulstein

Mona Ryste, Rådgjevar klinikk Volda Helse Møre og Romsdal

Marte Vaage Øie, kommuneoverlege Ørsta

Olav Andre Myklebust, fastlege Volda

Arbeidsgruppe bestående av

Linda Nedreliid Vatne, Lisbeth Hoggen Totland, Karianne Sveen Orvik,

Olav Andre Myklebust og Bente Tangen.



Mange er med! **Volda kommune**
v/**legevakta** driv prosjektet saman med
andre **kommunar** og **helseforetaket**

Måling og Meistring-

Digital Heimeoppfølging på Søre
Sunnmøre

Kva er
DHO?

Mål

Vegen
vidare

Prosjekt-
organisering

**Korleis vil
dette fungere
i praksis?**

Film

Utstyr

**Mål-
gruppe**

I praksis

<https://www.youtube.com/watch?v=mCaCjlcHSGM&t=4s>

Diverse utstyr:

Måling



Blodsuktermåler: Accu-Chek Guide



Blodsuktermåler: Fora DM30b



Blodtrykksapparat: Fora P30



Nettbrett



Pulsoksymeter: Fora PO200



Pulsoksymeter: Nonin 3230



Spirometer: MIR SmartOne



Termometer: Fora IR20b



Vekt: Fora w550



Vekt: iHealth_Lite

Utstyr:

- Medisineringsstøtte (Karie)
- Blodsukkerapparat
- Blodtrykksapparat
- Nettbrett
- Pulsoksymeter
- Termometer
- Vekt

Målgrupper

Kroniske diagnoser

- Kols
- Hjertesvikt
- Diabetes

Fleire grupper etter kvart, t.d. kreft, psykiatri, livstilsendring.

Alltid fokus på pasient og symptom før diagnose!

Mål og gevinstar

- Trygge pasient og pårørande
- Tidleg oppdaga forverring av tilstand
- Riktig bruk av fastlege
- Færre innleggjingar sjukehus, kortare liggetid
- Utnytte ressursar ved Søre Sunnmøre legevakt
- Styrka samarbeid mellom Volda sjukehus og kommunehelsetenesta

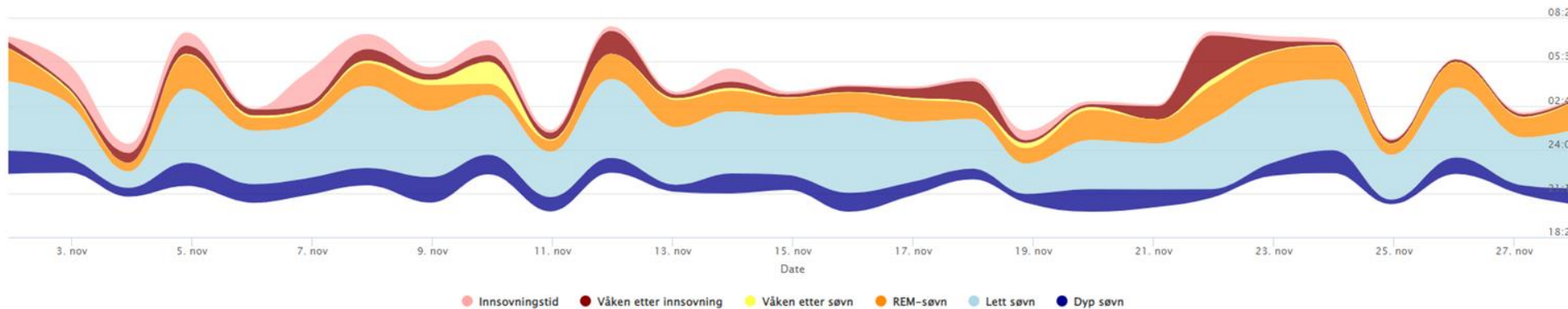
Frå behandlar (fastlege/poliklinikk) perspektiv:

- Forverringar vert oppdaga tidleg
 - Behandlingsplan (poliklinikk/fastlege) definerer raude/gule flagg
- Trendar vert dokumenterte og synleggjort og gir bedre grunnlag ved planlagte kontrollar
 - Søvn
 - Vekt
 - O₂-metning
 - Blodtrykk
 - Blodsukker

Historikk for søvnøkter

📅 1. november - 28. november

Frå 00:00 Til 23:59



Vitale tegn

Skjul vitale tegn ▾



Suksessfaktorar

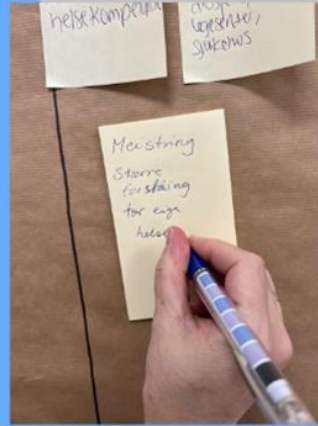
- Allereie godt samarbeid mellom legevakta og fastlegane
- Positiv innstilling frå sjukehuset
- Sjukepleiarar ved legevakta
 - Kompetente på både teknologi og akuttmedisin
 - Vande med å vurdere vitalparametre m.m. via telefon/video
 - Mykje rom for å auke dagtidsarbeid i turnus

Kva har vi gjort til no?

Innsikt

Workshop

- Kartlagt behov i dagens tenester
- Kartlagt dagens tenestereise
- Idear og utfordringer
- Mål og gevinstar



Første pasient?

Mars 2023?

Tenesteutvikling

- Utarbeide ny tenestereise
- Anskaffe teknologi
- Fordele roller og ansvar
- Utarbeide rutinar og sjekklister
- Opplæring av tilsette
- Plan for pilotering/oppstart