

Tilskudd til spredning av digital hjemmeoppfølging

Webinar 27.4.22



Praktisk info og gjennomføring

Formål:

Informere om krav og forventninger til de som søker tilskudd, samt kort om plan for gjennomføring, og svare på spørsmål

- **Det gjøres opptak av webinarret – dette samt presentasjon og spørsmål og svar legges på KS.no**
- **Først gjennomgås presentasjonen, konkrete spørsmål til det som presenteres tas fortløpende, deretter besvares øvrige spørsmål**
- **Skriv spørsmål i chatten**

- **Husk – alle må mute mikrofon**

Ad resultater av utprøvingen – se publiserte rapporter samt presentasjoner fra NSE's webinarer; [Digital hjemmeoppfølging: Webinarer - Ehealthresearch.no \(NO\)](https://www.ehealthresearch.no/)

Før måtte jeg ofte ringe 113. Nå kan jeg følge med sjøl. Jeg oppdager tegn til forverring og får veiledning av sykepleier når jeg har behov for det.

Vigdis



Hva skal spredning bygge på?

- Spredning skal bygge på **nasjonale faglige råd for digital hjemmeoppfølging** som er under utarbeidelse, som skal ut på høring 3. mai og planlegges godkjent i løpet av august 2022.
- De skal i tillegg basere seg på **erfaringer og anbefalinger fra den nasjonale utprøvingen**, som er oppsummert i rapporten; [Digital hjemmeoppfølging - sluttrapport fra nasjonal utprøving 2018-2021 - Helsedirektoratet](#).
- Utprøvingen ble gjennomført som en randomisert kontrollert studie, med en kontrollgruppe. Sluttrapport fra forskergruppen utgjør et viktig kunnskapsgrunnlag for spredningsprosjektet; [Evaluering av utprøving av digital hjemmeoppfølging - UiO et al.pdf \(helsedirektoratet.no\)](#)

Hvorfor satse videre på DHO?

Barbro Longva, kommunaldirektør helse og omsorg, Stad kommune



Digital heimeoppfølging er ei viktig satsing for oss, fordi vi er ei langstrakt kommune med fleire små bygder



Strategisk forankring

Tydlig forankring og tverrpolitisk satsing

- **Primærhelsemeldingen (Meld.St. 26 2014 – 2015)** – brukermedvirkning, forebygging, proaktiv oppfølging og gode forløp, der teknologi vil bli en av bærebjelkene framover
- **NCD-strategien (2013 – 2017)** – styrke brukere – trekke dem mer aktivt med i behandling av egen sykdom
- **Morgendagens omsorg (Meld. St. 29 2012 – 2013)**– betydning av å ta i bruk teknologi for å møte fremtidens utfordringer
- **Nasjonal Helse og sykehusplan (2020-2023)** – teknologi i pasientens helsetjeneste, legge til rette for å flytte tjenester hjem
- **Hurdalplattformen(okt. 2021)** – Etablere en helseteknologiordning som støtter innføring av ny teknologi i helsetjenesten og videreføre Nasjonalt velferdsteknologiprogram
- **FN- Bærekraftsmål (2015)**– blant annet økt fokus på å redusere klimagassutslipp også i helsevesenet

1. Mål for spredning av DHO 2022 - 2024

Overordnet mål

- Velferdsteknologi og digital hjemmeoppfølging bidrar til god helse og mestring i befolkningen og bærekraftig samfunnsutvikling.

Effektmål

- Bedre tjenestetilbud med økt kvalitet tilbys til kronisk syke
- Økt mestring og selvstendighet for brukere
- Bedre ressursutnyttelse på tvers av tjenestenivåer og sektorer

Resultatmål

- Det er etablert tilbud om digital hjemmeoppfølging i et samarbeid mellom kommuner, fastleger og helseforetak i alle 19 helsefelleskap innen utgangen av 2024

1. Målgruppe

DHO skal være en integrert del av helsetjenesten

- Pasienter med kroniske sykdommer, risiko for forverring, reinnleggelse eller økt behov for helse- og omsorgstjenester
- betydelig behov for koordinering på tvers av sektor
- Forventet nytte for pasienten
- Forventet effekt på ressursbruk



I utprøvingen har dette vært pasienter med kols, diabetes, hjertesvikt, psykiske lidelser og kreft, ofte med flere diagnoser

2. Hvem kan søke tilskudd?

Totalt 16 mill.

- En kommune må stå som søker og eier av prosjektet
 - ansvarlig for rapportering
 - ansvarlig for fordeling av tilskuddet i tråd med regelverk og lokal avtale
 - Ansvarlig for gjennomføring lokalt
- Tilskuddet skal bidra til implementering, dekke delkostnader til prosjektgruppe og deltakelse i felles arbeidsgruppe
- Det forventes egenfinansiering
- Det anbefales å søke støtte også via andre kanaler

2. Presiseringer: Krav til samarbeid

Må sikre forankring i
relevante samarbeidsfora

- Samarbeid mellom kommuner, herunder fastleger, og helseforetak, koordinert gjennom samarbeidsavtaler innenfor helsefellesskap.
- Søknaden må være behandlet/forankret i deltakende kommuner, helseforetak og i relevante samarbeidsfora, herunder regionale kommunale digitaliseringsnettverk i fylket.
- Kommunale helse- og omsorgstjenester med fastleger i samme kommune og spesialisthelsetjenesten må ha forpliktet seg til å delta
- Det forutsettes at **minimum to eller flere kommuner** deltar sammen med helseforetaket, og at det foreligger avtaler som bekrefter at samarbeid er inngått, både med helseforetaket, mellom kommuner som inngår i samarbeidet og at fastlegene er involvert.

3. Søknaden skal inneholde

Søknaden skal være tydelig og kortfattet, og svare ut krav til innhold

- Formål med å søke tilskuddet
- Prosjektbeskrivelse
 - Hvem er med? samt intensjonsavtaler eller annen bekreftelse
 - Hvordan er søknaden behandlet i aktuelle samarbeidsfora?
 - Hvorfor vil dere delta?
 - Formål? Er satsingen forankret i kommunale dokument?
 - Forventa gevinster/effekter?
 - Planlagt organisering, kompetanse og samarbeidsrelasjoner
 - Hva er dagens samarbeid med helseforetak, fastleger, øvrige kommuner
 - Planlagt ledelse av innføringsprosjektet, organisering og oppgavefordeling
 - Avsatte ressurser?
 - Erfaring med DHO, velferdsteknologi, helhetlige pasientforløp?
- Budsjett med egenfinansiering

4. Anskaffelse av teknologi og utstyr

Enkel og brukervennlig teknologi reduserer digitalt utenforskap!

Foreligger en realistisk plan for anskaffelse av teknologi og utstyr?

- Bruk av eget utstyr?
- Sikre utlån til de som ikke har.
- [Tekniske anbefalinger ved bruk av velferdsteknologi – ehelse](#)

- Erfaringer fra prosjektene i utprøving:
 - Samarbeid om felles pasient forenkles når man benytter samme medisinsk utstyr.
 - Bør samarbeid om anskaffelse;
 - Still krav om at leverandør kan levere programvare, app og utstyr som er funksjonelt og testet fra oppstart, samt oppfyller krav til CE-merking
 - Må oppfylle til enhver tid gjeldende krav til tilkobling til nasjonal samhandlingsinfrastruktur

4. Tildelingskriterier

Skjønnsmessig vurdering

- Tydelig målbeskrivelse?
- Forankring og prosjektorganisering?
- Prosjektbeskrivelse
- Finnes prosjektleveranse og framdriftsplan?
- Ledelse, organisering, samarbeid,
- Erfaring med velferdsteknologi
- Plan for anskaffelse?
- Plan for finansiering?
- Realistisk budsjett?

**Intervju:
16,17 eller 21. juni**

Formål: avklare evt spørsmål til søknaden og samarbeidsprosjektet. Støtte til endelig vurdering av søkere.

Forventet deltakelse: Prosjekteier, prosjektleder, rep. fra samarbeidsparter, herunder fastlege eller kommuneoverlege, rep fra Helseforetak

30 min. pr prosjekt.

**Tid til intervju sendes ut kort tid etter søknadsfrist.
Om noen dager/tider er helt umulig, bes dere gi beskjed i søknaden.**

Hva betyr det å delta?

Tjenesteutvikling som strategi

- Tilskudd
- Oppfølging fra prosjektet nasjonalt
- Prosessveiledning, oppfølging og støtte ut fra behov
- Krav til deltakelse fra alle aktører
- Krav til brukerinvolvering i utvikling
- Krav til leveranser, fast rapportering og oppfølging
- Prosjektledermøter / nettverkssamlinger
- Erfaringsoverføring – fra utprøvingsprosjekt og mellom deltakende prosjekt
- Delta i kommunenettverk for velferdsteknologi
- Temamøter om aktuelle tema
- Bidra i evaluering

*- Jeg bruker fortsatt
mitt kliniske skjønn*

*-Vi kan hjelpe flere
samtidig, mange av
våre brukere har et
sterkt ønske om å klare
seg selv*

*Sykepleiere Ane H. Walle og Kaja B. SørDAL
Bydel Grünerløkka, Oslo
Sykepleien 9.1.2020*



Foto: Marit Fonn,
Sykepleien 9.1.2020

Økt trygghet og bedre helse med digital hjemmeoppfølging (DHO)



Felles workshops
der sykepleiere,
fastleger og
spesialister deltar
sammen er viktig
for lokal forankring
og godt samarbeid



Etablering av kommunenettverk for innføring av velferdsteknologi

Statsbudsjettet 2022:

- For å bygge videre på erfaringene fra arbeidet og bidra til at implementering og spredning av velferdsteknologi fortsetter i de kommunale helse- og omsorgstjenestene, foreslås det å gjøre virkemidlene for nettverk og prosessveiledning i kommunene varige og legge dem til etablerte strukturer. Det foreslås å etablere et varig nettverk for innføring av velferdsteknologi i kommunene i regi av KS, og å etablere en varig løsning på prosessveiledning av kommunene.
- Dette nettverket må ses i sammenheng med andre relevante kommunenettverk, blant annet kommunenettverket mellom teknisk personell i kommunene, KS e-Komp

Fagnettverkene skal være en arena som danner grunnlag for

1. Erfaringsdeling og beste praksis
2. Sertifisering og standardisering av velferdsteknologi
3. Vurdering av mulige innovasjonsområder og bruk av ny smart teknologi
4. Arena for å vurdere gevinster og konsekvenser av teknologi i tjenestene
5. Arena for å drøfte fremtidige scenarier for endring av arbeidsprosesser ved bruk av ny smart teknologi

Oppgaver for nettverkskoordinator i fylket

- Fagnettverkskoordinator i hvert fylke
 - Tilby, lede og drive nettverk for alle kommuner i fylket
 - Støtte kommunene i deres innføringsaktiviteter
 - Formidle behov, erfaring og kompetanse i eget nettverk og nasjonalt
 - Delta i Nasjonalt fagnettverk for velferdsteknologi
 - Rapportere implementering av velferdsteknologi, kvalitetsindikatorer og gevinster i kommunene
 - Ledet regionale innføringsaktiviteter i regionen i overensstemmelse med Diginettverket og i tråd med nasjonal portefølje
 - Bidra til koordinering og samhandling med andre kompetansemiljøer og organisasjoner som har berøringspunkter med velferdsteknologi (Eks. Diginettverket, USHT, Helsefellesskapet, Frivilligheten)
 - Bidra i nasjonalt utviklingsarbeid knyttet til velferdsteknologi



Digital hjemmeoppfølging og
fastlegen

Hvordan
motivere for
en ny
oppgave?



Film om en fastleges opplevelse av DHO




Sigurd Sørås Jonassen
Fastlege

dette gir en økt trygghet i hverdagen.

Fastleger sier følgende

Noe ekstra arbeid i starten, ser klar bedring i helse og minsket konsultasjonshyppighet på sikt.



Det er arbeid med egenbehandlingsplanen, men pasientene kommer bedre forberedt til timer i etterkant, får mer kontroll og innsikt i egen sykdom. Arbeidet utløser takst 14

Fra landets mest erfarne fastlege på DHO

Fastlegene er «allergiske» mot nye oppgaver nå.

DHO medfører mindre arbeid. Det er få pasienter på listen som er i målgruppen 3-5 per 1000 pasienter.

Kontrollen av KOLS pasienten gikk fra flere ganger per år til en gang per år.

Pasientene er «superfornøyde», opplever økt trygghet og sykdomsmestring.

Spredning og motivering av andre kolleger har vært krevende og trenger en dedikert fastlege som kan jobbe med dette over tid.



Samhandling kommune-fastlege

Hva skal til?

Involver en fastlege i prosessen

Presenter i relevant kanal, for eksempel ALU møte

Informer om relevante kurs

Trekk fram de gode historiene

Råd til nye prosjekt

Forankring forankring forankring

Mål og strategi

- Klare mål og strategi fra toppledelse
- Tydelig ledelse og retning

Forankring forankring forankring

- Strukturer forankringsarbeidet
- Bygg relasjoner på tvers av siloer
- Opprett tverrfaglige team med mangfold av egenskaper
- Involver alle aktører i planlegging av tjenesten
- Sett av tilstrekkelig ressurser

Jobb smidig

- Gå raskt frem i liten skala. Test og juster og test igjen i stedet for å vente til man har alle svar
- Evaluer og gjør justeringer underveis

Akseptert at en trækker feil

- Sørg for en psykologisk trygghet for å feile
- Anerkjenn læringsverdien av feil
- Lag gode mekanismer for å sortere ideer og avslutte prosjekter som ikke er fruktbare

Gevinstrealisering

- Krever investering/innsats
- Tar tid, start med en gang!
- Evne til å se gevinster i perspektiv, vi ser kanskje ikke gevinster nå, men evne til å se at de kan komme på sikt

Innovasjon

- Innovasjon og forbedring er ikke det samme
- Innovasjon: Nytt, nyttig og nyttiggjort

Informasjonssikkerhet, Personvern-konsekvensutredning

- Vurder informasjonssikkerheten jevnlig
- Vurder og gjennomfør DPIA og ROS

Kompetanse

- I overnevnte punkter
- Spesielt mellomledernivå

Tidslinje for oppstart spredning av DHO - 2022

