

## Gevinstrapportering pr. 1.6.2020

### Mitt liv, min helse, min plan, digital hjemmeoppfølging i Larvik kommune

#### Status og erfaringer så langt

##### Larvik kommune har per 28. mai:

- 80 pasienter inkludert i forskningsprosjektet, av disse er:
  - 42 pasienter i tiltaksgruppen og
  - 38 pasienter i kontrollgruppen.
- Deltagerne har kroniske sykdommer som
  - Kols
  - Diabetes og
  - Hjerte og karlidelser.
  - Mange har flere diagnoser
- Det er ikke inkludert pasienter med psykiske lidelser som hoveddiagnose.
- Oppfølgingen skjer fra Helsehjelpen på hverdager kl 8-17

Rekruttering av pasientene har i hovedsak kommet fra fastleger og hjemmesykepleien.

Henvisingene har kommet fra:

- 51 % fastleger
- 23 % hjemmesykepleie
- 3 % sykehus
- 23 % andre

Vår erfaring er at pasienter henvist fra fastlegene var forholdsvis friske kroniske pasienter som hadde lite behov for annen hjelp, mens hjemmetjenesten i hovedsak henviste svært hjelpetrengende pasienter. Dette har gitt Larvik en variert pasientgruppe som har vært nyttig erfaring.

#### **Oppfølging og egenbehandlingsplan**

Pasientene er fulgt på av ansatte på Helsehjelpen. De som følger opp er en avansert klinisk sykepleier, en ergoterapeut, en sykepleier med psykisk helse som spesialområde og en sykepleier med mye erfaring fra rehabilitering. I tillegg er det i 2020 ansatt tre sykepleiere i 20 % stillinger for å styrke samhandlingen og rekrutteringen fra pasienter i hjemmetjenesten. Det er avholdt et evalueringsmøte og det oppleves som positivt både fra prosjektgruppen. Ledere i hjemmetjenesten og de tre sykepleierne. Dette fortsettes derfor med ut året.

I starten ble pasientene ringt opp ved rød målinger og eller en fast ringedag. Dette ble tatt opp i brukerpanel og nå avtales det mer pasienten om det er hensiktsmessig med en fast oppringing eller om det kun er ved behov.

I prosjektgruppen er det også en fastlege, Jens Kristian Fagernæs er engasjert i 30 % stilling. Han er bindeleddet til fastlegene og takket være hans innsats har vi hele tiden hatt et meget godt samarbeid med kommunens fastleger.

I desember 2018 fikk Larvik 450.000 kroner for å utvikle en digital egenbehandlingsplan. Larvik inngikk en tilleggsavtale om dette med vår leverandør Dignio AS. Samarbeidet rundt utviklingen av den digitale egenbehandlingsplanen har vært konstruktivt og givende.

Egenbehandlingsplanen er i bruk hos de fleste pasientene. Det har vært viktig å få fokus på tiltak som pasientens selv kan gjøre for å holde seg frisk og i grønn sone, ikke bare tiltak når pasienten kommer i rød sone. Ved rød sone kan tiltakene for eksempel være justering av medisiner og redusert trening. Vi får gode tilbakemeldinger fra både pasient og fastleger for opplegget for egenbehandlingsplan.

I forbindelse med Covid -19 pandemien har behovet for digital hjemmeoppfølgingen for pasienter med alvorlig kroniske lidelse som kols, hjertesvikt og kreft blitt ekstra aktuelt. En overlege fra Sykehuset i Vestfold har kontaktet oss om dette. Ved at pasienten selv kan foreta målinger hjemme og gjennomføre poliklinisk konsultasjon via videochat, kan pasienter unngå smitterisikosituasjoner som blant annet et besøk på sykehuset kan være.

### **Utstyr og målinger**

Frem til pandemien har pasientene mottatt et nettbrett og utstyr etter behov. I forbindelse med pandemien ble det utviklet en app tilgjengelig både for apple produkter (ipad og I phone) og for androide telefoner. Det har medført at pasientene kan bruke sitt eget utstyr. Via telefon og nettbrett svarer pasienten på spørreskjemaer og har tilgang på sin egenbehandlingsplan.

Utstyr vurderes individuelt, Larvik kommune har innkjøpt følgende utstyr per i dag:

- Termometer
- Vekt
- Blodtrykksapparat
- Pulsoksymeter
- Blodsuktermåler
- CRP måler
- Spirometri

### **Brukermedvirkning**

Larvik har valgt en modell for brukermedvirkning på individ og gruppenivå. Ved oppstart spørres pasienten hva er viktig for deg. Dette enkle spørsmålet er svært viktig og gir en retning for målene med behandlingen. Det endrer fokuset fra hva er i veien med deg til hva skal til for å ha et best mulig liv med sine lidelser.

Larvik har opprettet brukerpanel, der alle pasienter og eventuelt pårørende kan delta. Det er gjennomført tre brukerpanel, to i 2019 og ett i februar 2020. I brukerpanelene gir deltagerne tilbakemeldinger om sine erfaringer og kommer med forslag til forbedringer både til den tekniske løsningen og til oppfølgingen. Dignio har derfor vært invitert med utvikleren av egenbehandlingsplanen, dette har vært en god måte å få tilbakemeldinger om funksjonalitet og hva som bør forbedres. På brukerpanelet har det også vært innlegg om livsmestring ved kommunens pårørendekonsulent Helen Norlin.

På neste brukerpanel- som nok først blir sent i år på grunn av pandemien, vil en lungespesialist fra Sykehuset i Vestfold inviteres til å holde et faglig innlegg, samtidig som brukerne vil gi tilbakemelding til sykehuset. Det er et gjennomgående tema at pasientene opplever manglende interesse hos helsepersonell når de har med seg sin Ipad for eksempel til poliklinisk konsultasjon. De viser resultater av målinger hjemme over tid og sin egenbehandlingsplan. Det har avdekket et behov for holdningsendringer hos en del helsepersonell, pasientens kunnskap om egen sykdom i må større grad anerkjennes.

### **Covid 19 pandemien**

Larvik kommune inngikk før påske en avtale med Dignio om ubegrenset bruk av My dignio for alle kommunens innbyggere i forhold til Covid-19. I tett samarbeid med kommunens legevakt og smittevernansvarlig har smittede personer i kommune fått tilbud om oppfølging via My dignio. I påsken var det på det meste 13 pasienter koblet opp. Det var legene på luftveislegevakten som følger opp røde målinger og Helsehjelpen følger opp pasienter i grønn og gul sone. Per i dag er det kun en pasient koblet på Covid 19 oppfølging. Dignio har utviklet egne egenkartleggingsskjemaer for Covid pasienter og de er tilgjengelig både på norsk, engelsk, somalisk, arabisk og eritreisk.

Både pasientene og helsepersonellens erfaringer med denne oppfølgingen er meget god. Vi har for øvrig hatt jevnlig erfaringsutvekslingsmøter med Oslo kommune som også har inngått avtale om Covid oppfølging med Dignios løsning.

### Gevinstrealisering

#### **Gevinstplanarbeidet i Larvik kommune**

Vedlagt rapporten følger gevinstplanen som ble utarbeidet i nært samarbeid med PA Consult etter tre workshops i 2018 med tverrfaglig deltagelse både fra kommunens helsetjeneste, fastleger, sykehus og pasientrepresentanter.

Vi sender spørsmål til deltagerne i tiltaksgruppen hver 3. måned, i tillegg registreres månedlig forbruk av hjemmetjenester og kommunale institusjonsplasser.

I starten var det flere av prosjektmedarbeiderne som la inn data i exelarket, dette viste seg medføre risiko for feilrapportering og vi besluttet at en prosjektmedarbeider fikk eneansvaret for å følge opp gevinstrealiseringsrapporteringen. Ergoterapeut Mette

Landsverk fra Helsehjelpen ha dette ansvaret. Hun har sammen med Robert Høgvall i PA consulting fulgt opp og forbedret skjema, avdekket feil og mangler som er løpende rapport inn og rettet opp.

Gevinstplanarbeidet er forankret i styringsgruppen. Neste møte i styringsgruppen er 16.juni.2020.

### **Nytteverdi hos den enkelte ved oppstart av tjenesten? Hvordan følges dette opp?**

Larvik kommune er opptatt av å få inn brukere som kan ha gevinst av prosjektet. Om de enten har høyt forbruk av tjenester eller har hatt mange innleggelser som kan reduseres ved å ta i bruk medisinsk avstandsoppfølging.

Nye brukere får tettere oppfølging i starten for å bli trygg på utstyret og målingene.

### **Har dere målt effekter for helse/brukertilfredshet/ forbruk av tjenester? Hva viser evt. resultatene?**

For å sjekke helse og brukertilfredshet sendes spørreskjema ut til brukerne i tiltaksgruppen hver 3.mnd. Det måles et nullpunkt fra oppstart, og med utgangspunkt i dette viser siste måling utført i april 2020 følgende resultater:

- 2,5 % økt opplevelse av kunnskap
- 11 % forbedring av egen helse
- 7,5 % forbedring av pårørendes opplevelse av sin situasjon
- 1,0 % nedgang i opplevelse av trygghet
- 4,0 % nedgang i opplevelse av mestring

Disse tallene er en blanding av resultater fra brukerne som er i startfasen og brukere som har vært med over tid. Det er derfor for tidlig å trekke noen bastante konklusjoner.

Det er uvisst om de nyeste brukerne som får aprilmålingen som sin 1. eller 2. måling, utgjør forskjell på resultatet i forhold til de som har holdt på lenger. Dette er tatt opp med P.A. Consult at det er ønskelig å få en fane som viser resultater pr 1.måling, 2.måling osv, for å se om resultatene endrer seg etter hvor lang tid brukerne har deltatt i prosjektet.

Tilbakemeldingene vi har fått på de tre brukerpanelmøtene har unisont vært at både pasientene og pårørende opplever økt tryggheten på grunn av den digitale hjemmeoppfølgingen.

I forhold til forbruk av tjenester så har vi hatt utfordringer med gevinstrealiseringsverktøyet og at makroene ikke har forflyttet seg videre til resultater. Dette er tatt opp med P.A. Consult og de undersøger verktøyet. Dermed er det vanskelig å si per nå om det er målt effekter med tanke på forbruk av tjenester. Det måles forbruk av hjemmesykepleie, praktisk bistand og innleggelser på kommunale institusjoner (avklaring, avlastning, lindrende enhet, øyeblikkelig hjelp, rehabilitering).

### **Overgang til drift og plan for videre gevinstarbeid**

➤ *Hvilke planer har prosjektet for overgang fra prosjekt til drift?*

Dette spørsmålet skal legges frem for styringsgruppen 16. juni. Det er en positiv holdning til å videreføre digital hjemmeoppfølgingen i kommunen, det foreslås å utrede ulike former for bemanning og oppfølging.

Videre drift henger sammen med evaluering av Helsehjelpen som også utredes i høst.

➤ *Hva skal til for å gå over i drift?*

Tiltakene som er gjort med tanke drift er at vi har knyttet hjemmetjenesten tettere til prosjektet. Det må også vurderes finansiering av driften og hvor midlene skal tas fra.

Det antas at planen for evaluering og overgang til drift vedtas i styringsgruppemøtet 16. juni. Det er til sist også avhengig av at det finnes midler til videre drift og et dette prioriteres i budsjettbehandlingen. For å lykkes er det viktig at oppfølgingen for en del pasienter av medføre redusert bruk av andre tjenester i kommunen.

➤ *Hvordan har Covid 19 påvirket dette*

Covid-19 har påvirket dette ved å gi kommunen erfaring med digital hjemmeoppfølgingen til andre pasientgrupper, og vist at det også egner seg for å fange opp forverringer hos covid-19 pasientene og for å redusere smitterisiko.