

# Digital heimeoppfølging psykiske lidningar

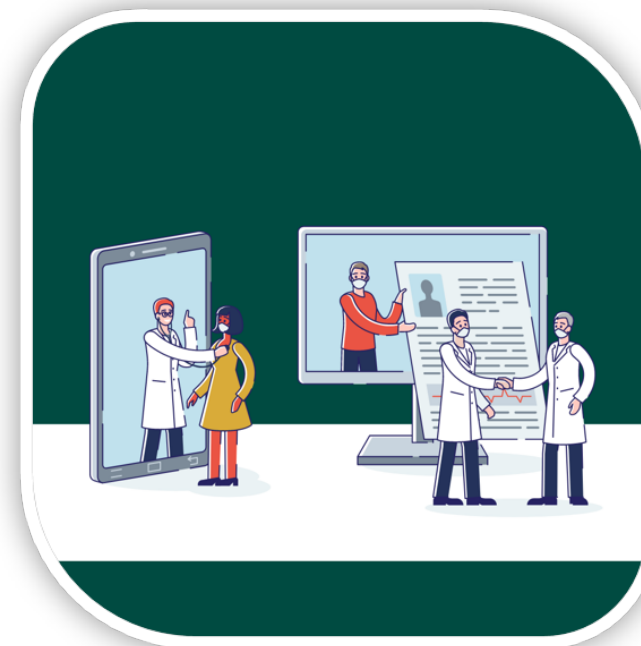
---



# Agenda

---

- Status i Sogn
- Effekt
- Evaluering
- Vegene vidare



# DHO E – Helse Vestland og opp mot den nasjonale satsningen

## Effektmål

- Betre tenestetilbod med auka kvalitet i tilbodet til kronisk sjuke
- Auka meistring og sjølvstendigheit for brukarar
- Betre ressursutnytting på tvers av tenestenivå og sektorar



## Milepæl 1. Avklare behov

- ❖ Forankring
  - Kartlegg interessenter og lag forankringsplan
  - Risikovurdering
- ❖ Innsikt
  - Avdekke faktiske behov og årsaker til problemer gjennom:
    - a. Statistikk/tall fra interessenter
    - b. Gjennomføre intervjuer/være i dialog med interessenter
- ❖ Felles mål – Hva er problemet og hva ønsker vi å oppnå?
- ❖ Velge målgruppe
- ❖ Hva er forventet nytte?
  - For pasienter
  - For helsetjenesten
- ❖ Lag en gevinstplan - beskriv forventede gevinster

## Milepæl 2. Utforme tjenesteforløp

- ❖ Beskriv dagens tjenestereise for valgte målgruppe
- ❖ Utarbeid ny tjenestereise
  - Bygg på erfaring fra utprøvningsprosjektene
  - Hvilke mulige synergier og alternativer har dere?
  - Hvordan organisere oppfølging av pasienter?
  - Diskuter forslag med ansatte hos alle aktører. Test løsningsforslag.
  - Definer rutiner og ansvar – bruker andres erfaring og tilpass
- ❖ Må dere anskaffe relevant utstyr og teknologi?
- ❖ Hvem kan dere samarbeide med i Helsefelleskapet?
- ❖ Start pilotering av tjenesten.

## Milepæl 3. Helhetlig tjenestemodell

- ❖ Utarbeide en helhetlig tjenestemodell med tydelig rolle og ansvarsfordeling, samt konkrete oppgavebeskrivelser
  - Se eksempel fra utprøvningsprosjektene, hva må tilpasses lokalt?
- ❖ Sørg for at nødvendige og pålagte oppgaver i forbindelse med personvern og informasjonssikkerhet er ivaretatt

# Digital heimeoppfølging

Nye berekraftige helsetenester på brukaren sine premiss

---

Prosjektet gjeld:

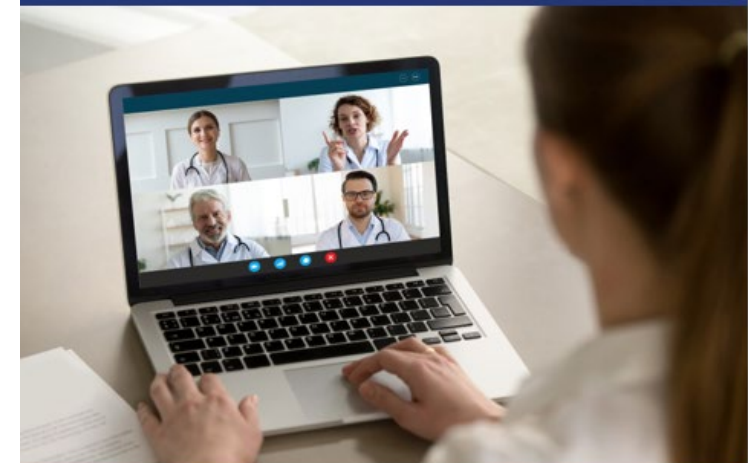
- **Samkonsultasjon mellom kommunale helsetenester, spesialisthelsetenesta og pasient med psykiske lidingar.** Tiltaket gjeld oppfølging av pasient med omfattande behov. Aktuelle pasientar er psykisk sjuke personar med helsetilbod/helsehjelp både frå kommunale helsetenester og spesialisthelsetenesta.
- Prosjekt etablert mellom Helse Førde og samarbeidane kommunar og fokuserer på korleis overgangar og oppfølging av pasientar med omfattandes behov kan bli betre ved bruk av videokonsultasjon

# Kva har blitt gjort i kommunane i Sogn?

- Innsiktsarbeid
- Tenestereise
- Formalisering av arbeidet og auke av volum
- Innspel og prosess knytt til justering



## Prosedyrebeskrivelse for digital samkonsultasjon alvorlige psykiske lidelser



# Effekt

---

- Tverrfaglige møter med pasient og helsepersonell er nyttig, og gir eit meir helskapleg bilete av pasienten.
- Besparelse i ressursbruk knytt til reise
- Auka volum av konsultasjoner

Fastlegen og kommunen får meir utfyllande helseopplysningar om pasienten, noko som gir betre beslutningsgrunnlag for medisinerings og støtte

# Evaluering

---

- Evalueringsskjema for samkonsultasjon – QR-kode
- Forms – pasient, behandlar i kommunen og fastlege
- Målingar

## Prosedyre for etterarbeid

1. Møtet avsluttes
2. Dokumentasjon registrering i DIPS/Fagsystem .
3. Fyll ut skjema, for evaluering av samkonsultasjon.

## Prosedyre for videre oppfølging og behandling

1. Behandler (ISP) sender notat fra samkonsultasjonen som PLO eller dialogmelding.

## Evaluering av den digitale samkonsultasjon

1. Send ut evalueringsskjema til behandlere
  - a. <https://forms.office.com/r/GdKGjwgsuP>

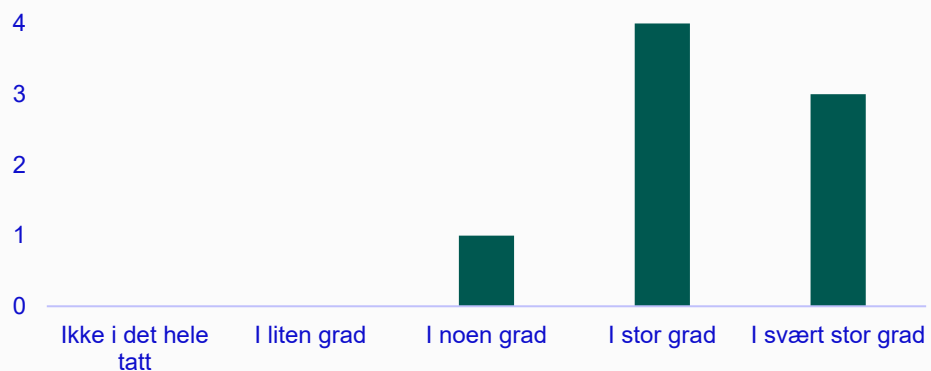


b.

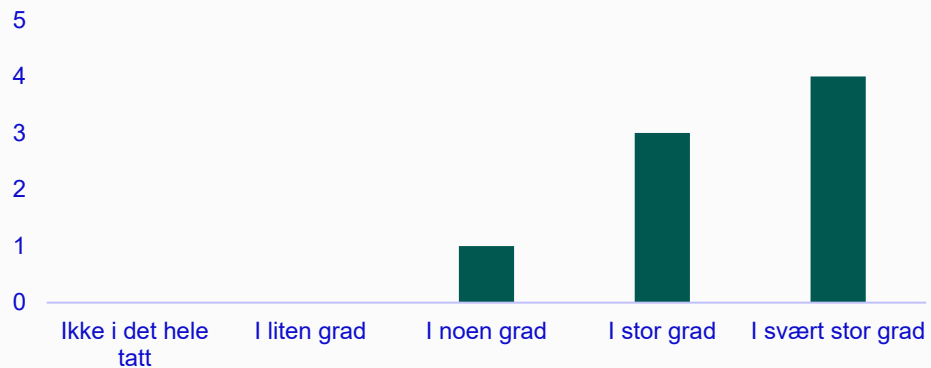


# Hovedfunn: Behandler/fastlege

Følte du at du fikk gitt tilstrekkelig behandling/konsultasjon?



Alt i alt, hvor tilfreds er du med arbeidshverdagen etter å ha tatt i bruk digital samkonsultasjon?



## Nøkkelfunn

- [SETT INN]

- [SETT INN]

# Hovedfunn: Pasient

Opplevde du at du fikk god kontakt med din behandler?



Alt i alt, hvor tilfreds var du med den digitale samkonsultasjonen?



## Nøkkelfunn

- [SETT INN]

- [SETT INN]

# Kva er plan vidare?

---

Videre spreing til kommunene i området

- Måling/helseoppfølging og monitorering
- Norse Feedback

Responscenter, oppfølgingstenste, helsehjelpa



April 2022

Innsiktsarbeid



August 2022

Utarbeidet  
tjenesteforløp



Sept - Okt 2022

Ferdigstilt  
tjenesteforløp



Nov – Des 2022

Opptart pilot



Jan – Feb 2023

Evaluering av pilot og  
gevinstoppfølging



Mars – Juni 2023

Pilotere  
eigenmonitorering



Juni – Sep 2023

Helsehjelp,  
responscenter



# Marie

Anonymisert case DHO  
om «Marie»

**Alder:** 35 år.

**Bosituasjon:** Bor sammen med samboer og 3 barn i alderen 1-9 år.

**Jobbsituasjon:** Utdannet allmennlærer (er hjemme med barna, tar ekstravakter ved barneskole).

**Interesser:** Natur og friluft.

**Sykdomshistorie:** Angst- og depresjonsplager, PTSD i etterkant av hendelser i oppvekst.

## Ønsker og behov

- Marie ønsker støtte, råd og veiledning for å mestre sine psykiske vansker, takle egne følelser, sette grenser, stole på seg selv og mestre å stå i jobb.
- Har behov for hjelp til å sortere tanker gjennom samtalerterapi og komme i gang med aktiviteter som forbedrer/forebygger psykiske plager.

## Situasjonen før digital hjemmeoppfølging startet

- Oppfølging av psykiatrisk sykepleier i kommunen, og poliklinisk behandling ved distriktpsikiatrisk senter (DPS) på sykehuset.

## Oppstart av digital hjemmeoppfølging

- Marie startet med digital hjemmeoppfølging i mai 2020.
- Videosamtaler med terapeut.
- Nettbasert selvhjelpsprogram og tilbakemeldingsverktøy (FIT)

## Gevinster

### Marie:

- Blir mer bevisst på egne tanker, følelser og atferd gjennom nettbasert selvhjelpsprogram.
- Sparer tid med å slippe fysisk oppmøte.
- Slapper mer av i videosamtaler, og kan konsentrere seg mer om selve samtalen uten forstyrrende elementer rundt.

### For oppfølgingstjenesten:

- Etter at Marie har startet opp med DHO, mottar hun ikke andre helsetjenester fra kommune eller sykehus knyttet til sin psykiske helse.
- Det er en tidsbesparelse for oppfølgingstjenesten å unngå kjøretid brukt på evt. hjemmebesøk og at samtaler blir kortere og mer strukturert ut fra Marie sine behov.
- Ekstra bevisst på struktur og tilstedeværelse i samtalen ved bruk av video.
- Nyttig å bruke nettbaserte selvhjelpsprogram og tilbakemeldingsverktøy (FIT) i oppfølgingen.