



Asker
kommune

Digital hjemmeoppfølging - med fokus på helse

MTEK 2025.

Asker 11-12. februar 2025

1. Film – Program velferd Asker kommune
2. Digital hjemmeoppfølging i korte trekk
3. Brukerhistorie
4. Brukerundersøkelse
5. Veien videre

A woman with grey hair tied in a bun, wearing glasses and blue scrubs, is smiling and looking towards the left. She is in a clinical or hospital setting with large windows in the background. Another person's face is partially visible on the left side of the frame.

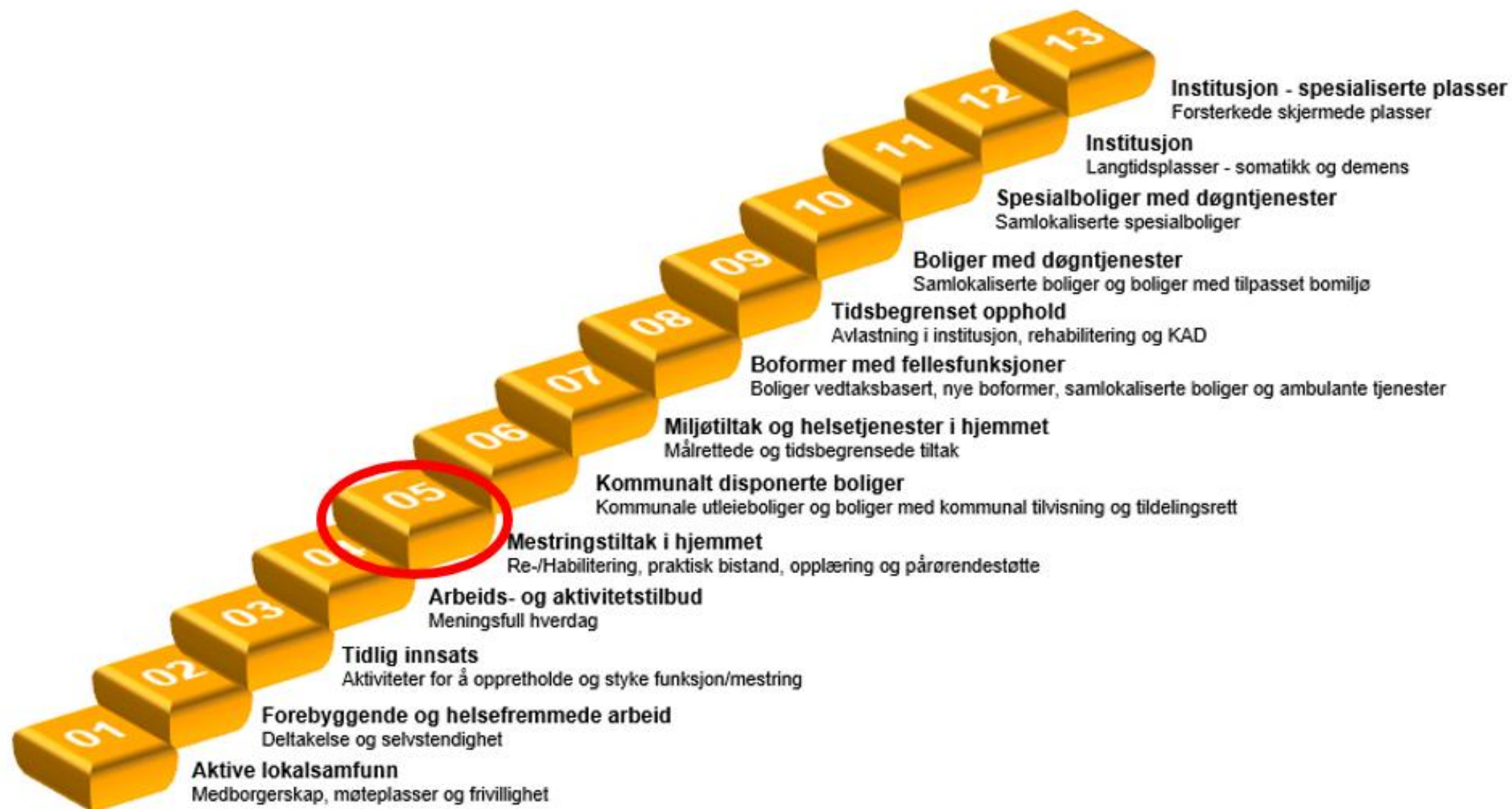
på meg mansjetten
til blodtrykksmåleren.

Digital hjemmeoppfølging i korte trekk

1. Egenbehandlingsplan
2. Utstyr (Måleinstrumenter, skjema)
3. Oppfølging (Chat, telefon, oversikt)

Digital hjemmeoppfølging, respons





Alder	Antall brukere fordelt:		
	Menn	Kvinner	Alle
0-17 år	0	0	0
18-49 år	1	5	6
50-66 år	4	6	10
67-74 år	4	2	6
75-79 år	4	8	12
80-84 år	4	4	8
85-89 år	5	3	8
90-200 år	0	1	1
Totalt	22	29	51
Snittalder	74	69	71



Jeg vil klare meg selv,
men kona mi er
engstelig for at jeg skal
bli syk igjen

Ola Normann- 77 år

Familiestatus

Bor med kona si og har to voksne barn samt en skokk med barnebarn

Bor i:

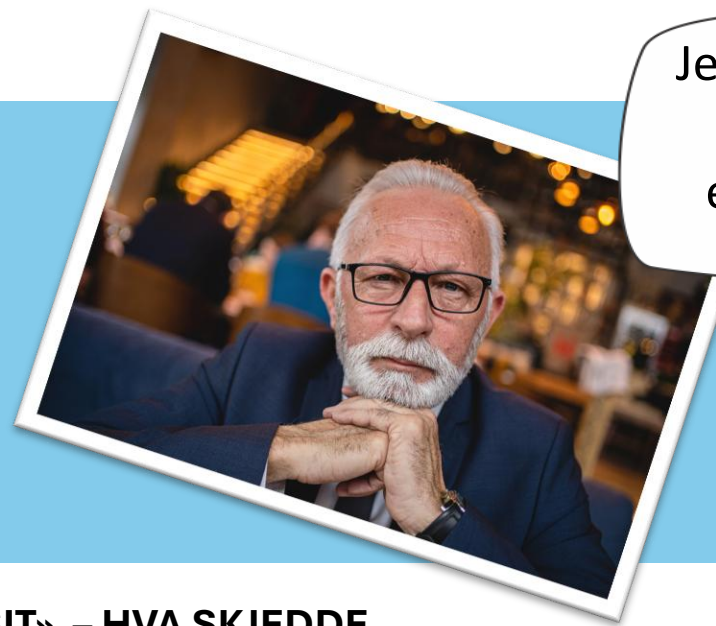
Enebolig i etablert boligområde

DIALOGMELDING FRA SYKEHUS TIL KOMMUNENS SAKSBEHANDLERTJENESTE

Pasienten har vært innlagt grunnet infeksjon. Har kjent hypertensjon og kols. Fra tidligere selvhjulpen, med noe hjelp fra kona.

Under innleggelsen har pasienten vært ustø, og trenger nå hjelp til administrering av legemidler, morgen-, og kveldstell. Kona har tidligere utført disse behovene, men er nå ikke i stand til dette lenger ønsker hjemmesykepleie. Ønsker om å få rullator. Skrives ut til korttidsopphold på sykehjem i kommunen i påvente av hjelpemidler i hjemmet og kartlegging av videre hjelpebehov.

Skrives ut til hjemmet etter 6 dagers opphold med henvising til helsefremmende og forebyggende tjenester fra velferdsforvaltningen. Hatt en vektnedgang samt meldt om behov for bistand til dusj. Kona uttrykker at hun er engstelig for at han skal bli syk igjen. Har ikke vært hos fastlegen sin på flere år.



Jeg vil klare meg selv,
men kona mi er
engstelig for at jeg
skal bli syk igjen

Ola Normann- 77 år

Familiestatus

Bor med kona si og har to voksne barn samt en skokk med barnebarn

Bor i:

Enebolig i etablert boligområdet

«FASIT» – HVA SKJEDDE

Velferdsforvaltningen henviste til helsefremmende og forebyggende tjenester.

Lånt følgende hjelpemidler fra kommunalt korttidslager:

- Dusjkrakk
- Håndtak i dusj
- Rullator
- Trygghetsalarm

Ved tjenesteoppstart ble det vurdert at han muligens ville mestre å fulgt opp via digital hjemmeoppfølging (DHO) og testet ut oppfølgingen:

- Oksygenmetning og puls daglig (for å følge opp Kols forverring/infeksjon)
- Egenrapportering/symptomregistrering lungesykdom to ganger pr uke

Ola Normann- 77 år



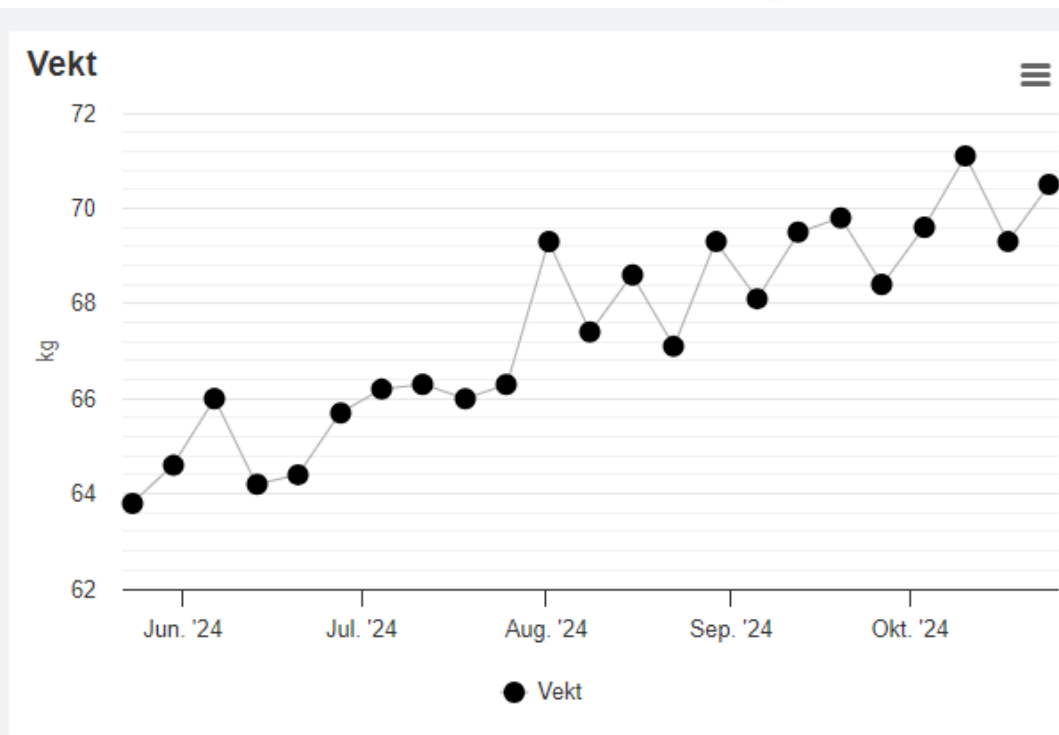
Jeg vil klare meg selv,
men kona mi er
engstelig for at jeg skal
bli syk igjen

Familiestatus

Bor med kona si og har to voksne barn
samt en skokk med barnebarn

Bor i:

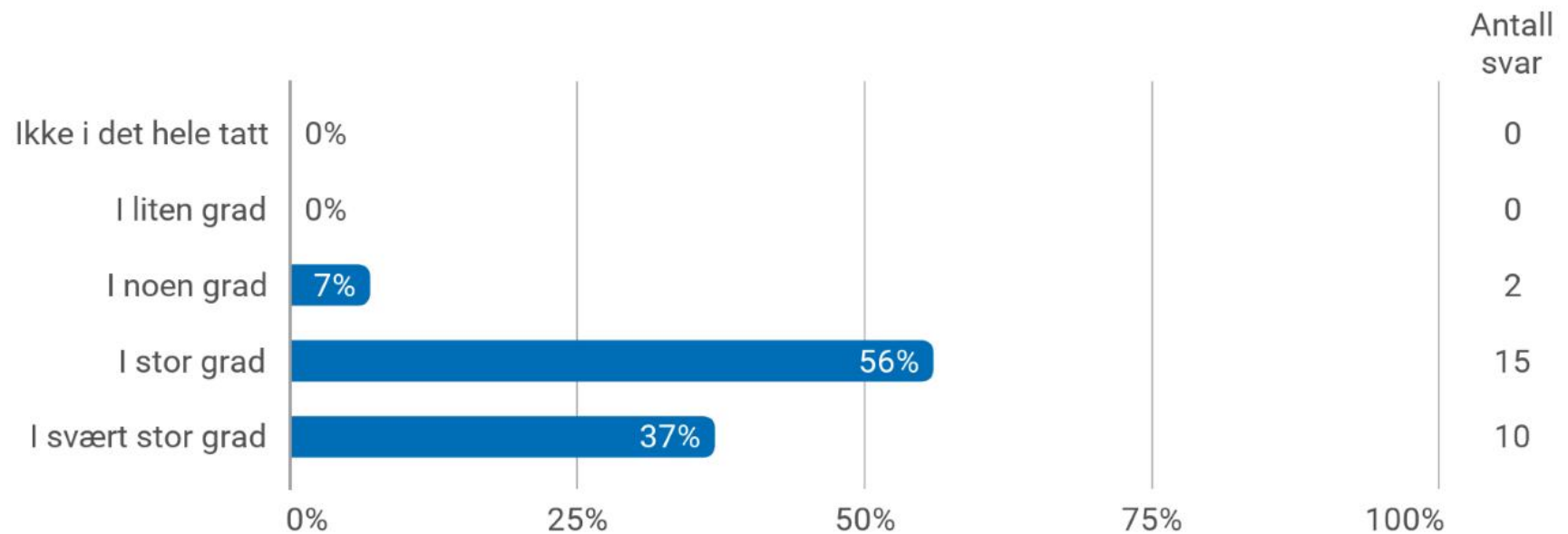
Enebolig i etablert boligområdet



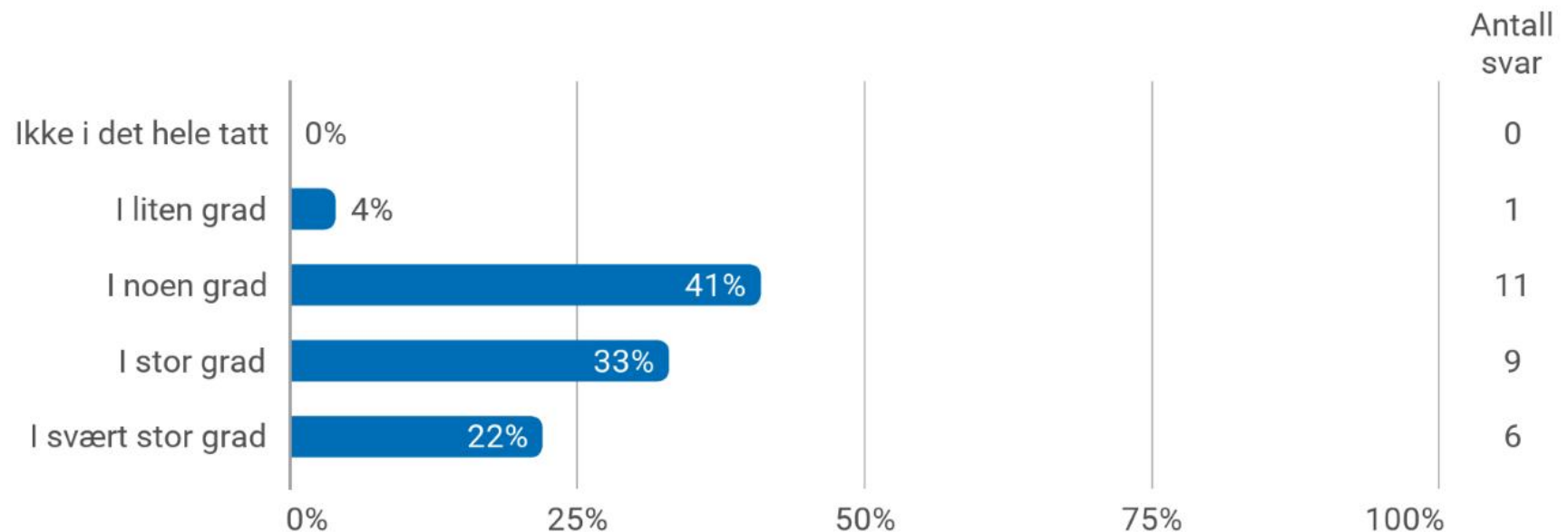
Gevinster ved DHO:

- Ingen andre kommunale tjenester en DHO
- Vektoppgang
- Går regelmessig til sin fastlege (bedre medisiner)
- Stabil O2 metning (ingen KOLS forverring) eller innleggelse etter at han kom hjem
- Gjenopptatt sosialt treff på Nærsenteret
- Vært alene hjemme mens kona var på ferie i 14. dager

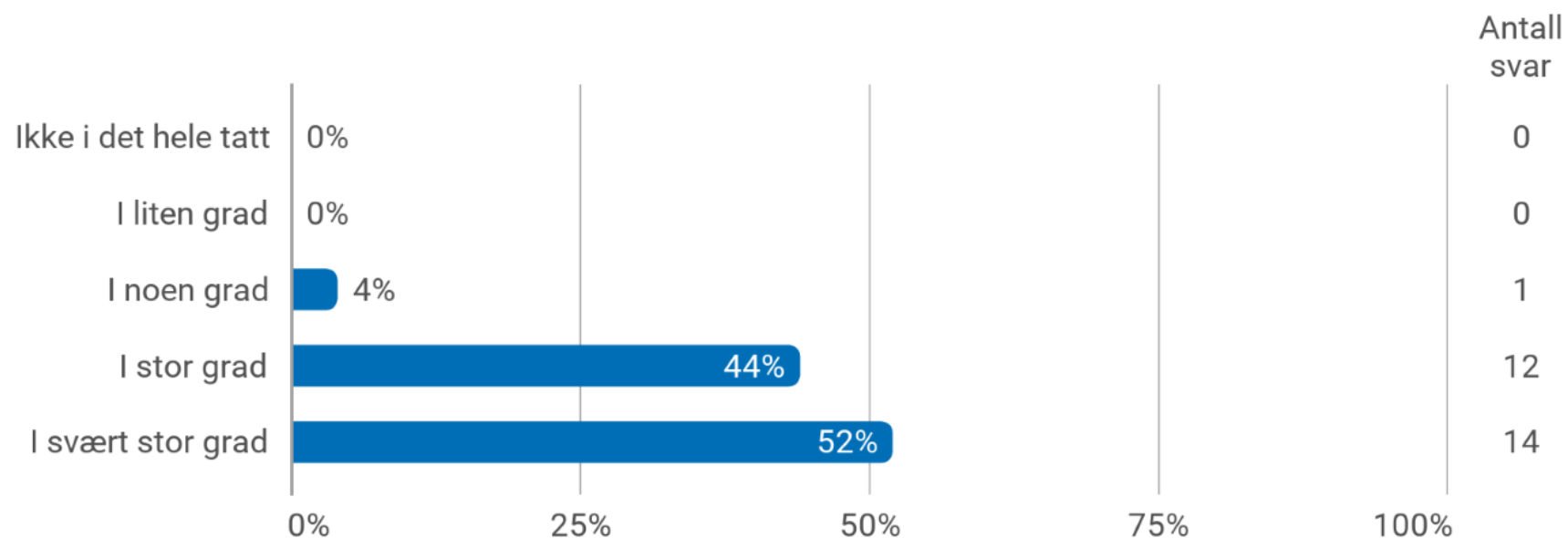
I hvilken grad bidrar digital oppfølging til at du føler deg trygg i oppfølgingen?



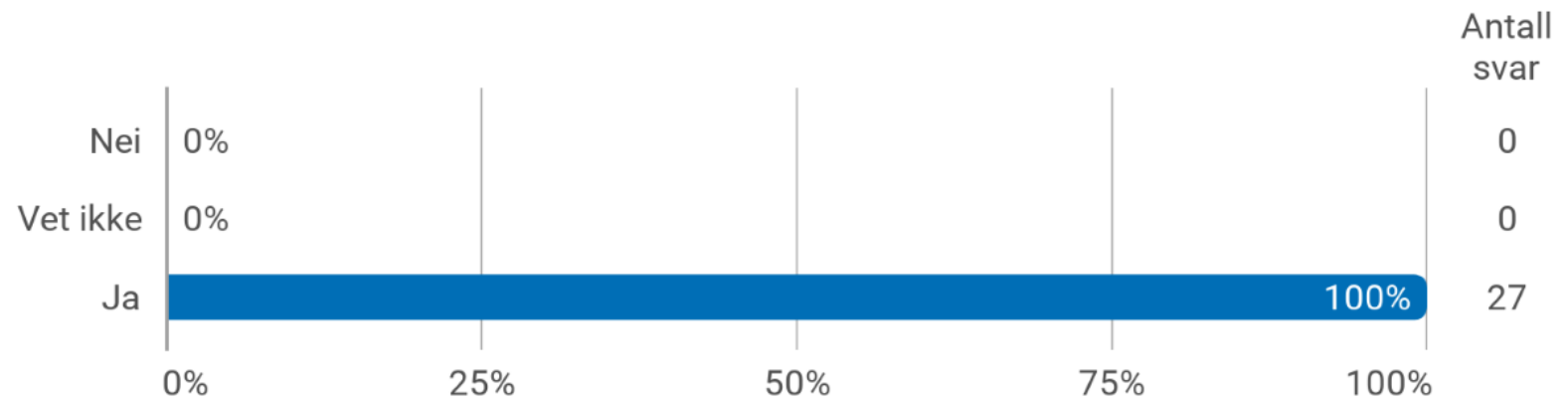
I hvilken grad gir digitale oppfølging deg økt kunnskap om egen helse og sykdom?



I hvilken grad er digital oppfølging enkelt å gjennomføre?



Ville du valgt digital oppfølging igjen?



Brukerundersøkelsene forteller oss at vi treffer på alle effektmålene

- Tryggere på egen helse.
- Får hjelp og støtte når de trenger
- Blir mer selvstendig i å ivareta egen helse
- Økt helsekompetanse
- Alle sier de ville takket ja til digital oppfølging igjen

Videre planer for digital hjemmeoppfølging

- Rekruttere flere brukere til tjenesten, på tvers av virksomheter.
- Sammen med VID (vitenskapelig høgskole), forske på «Digital hjemmeoppfølging til pasienter med kreft i palliativ fase» for å se om DHO kan gi ønsket effekt for denne pasientgruppen.
- Er i prosess med å få på plass VKP dvs digital overføring av data fra TelluCare til Gerica via Velferdsteknologisk knutepunkt.
- Deltar sammen med Helse Sør-Øst og Drammen kommune i Helse- og omsorgsdepartementets tiltak for pasientens måledata.



Asker
kommune