Tjenestereise for digital hjemme-oppfølging

En tjenestereise delt inn i fem faser (inklusjon, kartlegging og oppstart, utprøvingsperiode, daglig oppfølging og forverring, sett fra pasientens og bydelens perspektiv med beskrivelser av samhandlingsteg med fastlege og sykehus.

Inklusjon

Pasient opplever nedsatt funksjon/forverring i egen helsesituasjon

→

Forverring hos pasient fanges opp av helsetjenesten og kronisk sykdom konstanteres

Hos/ifm.:

- Fastlege
- Innleggelse / behandling på sykehus
- Poliklinisk konsultasjon
- Hjemmetjeneste

→

Pasient henvises til oppfølgingssenter i bydel for vurdering av digital hjemmeoppfølging

Via:

- PLO
- Telefon

→

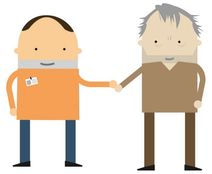
Forkortelser:
DHO = Digital hjemmeoppfølging
EBP = Egenbehandlingsplan
PLO = Pleie- og omsorgsmelding
EPJ = Elektronisk pasientjournal

Kartlegging og oppstart

Oppfølgingssenteret, pasient og evt. pårørende møtes for en kartleggings-samtale

Dokumentasjon i:

- Gerica



Oppfølgingssenteret og pasient avtaler digital hjemmeoppfølging

Oppfølgingssenteret klargjør utstyr, lager brukerprofil for pasient med midlertidige tiltak

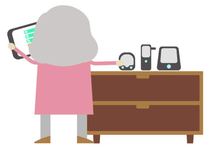
I systemene:

- Tiltak i Gerica
- Dignio Prevent

(Tiltakene tar utgangspunkt i generelle grenseverdier som er typisk for sykdommen)

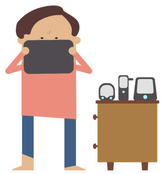
Pasient får utlevert utstyr og mottar opplæring fra oppfølgingssenteret

Utprøvingsperiode (3 uker)

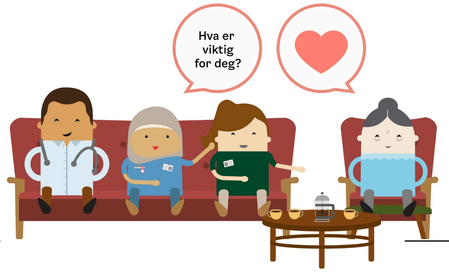


Pasient blir kjent med utstyr, app og kommunikasjon med oppfølgingssenteret

Pasient foretar målinger med utstyret og svarer på skjema via nettbrett



Pasienten opparbeider seg rutiner og erfaring med utstyret



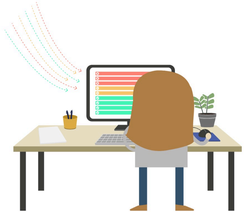
Pasienten, fastlegen og oppfølgingssenteret, og evt. pårørende møtes i et tverrfaglig møte

Fastlegen og oppfølgingssenteret vurderer pasientens innrapporterte data, og blir enig om hyppighet/grunnlag for fastlegeinvolvering

Egenbehandlingsplanen ferdigstilles med pasientens individuelle mål og grenserverdier

- Oppfølgingssenter oppretter EBP i Dignio Prevent
- Fastlegen godkjenner EBP
- EBP vises digitalt på nettbrettet til pasient

"Behov for deling av EBP med fastlege/sykehus"



Oppfølgingssenteret følger med på målinger og blir kjent med pasients nivåer og grenseverdier

Daglig oppfølging

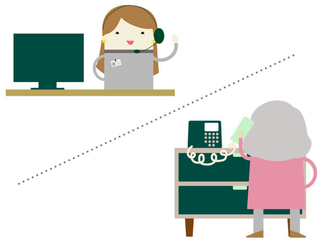
Den daglige oppfølgingen starter/fortsetter

Pasient foretar målinger/ svarer på skjema/ rapporterer på oppgaver via nettbrettet

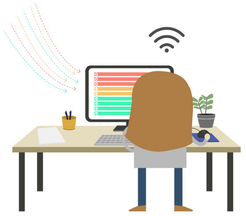
System:
- Dignio Prevent

Målinger deles automatisk med oppfølgingssenteret

System:
- Dignio Prevent



Oppfølgingssenteret holder løpende dialog med pasient avhengig av/ uavhengig av innrapporterte data



Oppfølgingssenteret følger med på målinger/svar og vurderer løpende tilstanden til pasient

System:
- Dignio Prevent

Grønne målinger: innenfor grenseverdier

Pasient fortsetter med målinger og utfører aktiveteter anbefalt til sine symptomer

Regelmessig konsultasjon hos enten fastlege/sykehus

"Behov for at behandlere kan se at pasienten har DHO og vurdere siste tids målinger"

Oppfølgingssenteret gjennomfører regelmessig evalueringssamtaler med pasient, samt etter behov

Dokumentasjon i:
- Gerica

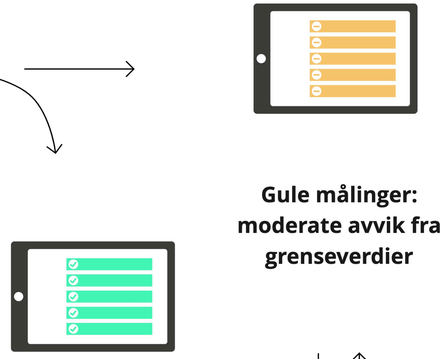
Oppfølgingssenteret vurderer jevnlig om DHO er egnet tjeneste for pasient, samt egenbehandlingsplanen

"Behov for informasjon til/ samhandling med fastlege (evt. sykehus) om endringer i egenbehandlingsplan og helsetilstand"

DHO avsluttes om det ikke lenger er behov eller hensiktsmessig for pasient

Daglig oppfølging

Forverring *del 1*

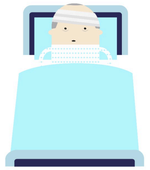


Grønne målinger: innenfor grenseverdier

Gule målinger: moderate avvik fra grenseverdier

Røde målinger: store avvik fra grenseverdier

Pasient utfører tiltak ihht. egenbehandlingsplan



Intervensjon nødvendig pga. vedvarende og alvorlige avvik fra grenseverdier

Hos:

- Legevakt
- Fastlege (PLO)
- Sykehus

"Fastlege og sykehus har behov for å se siste målinger"

Pasient blir undersøkt av helsepersonell

"Sykehus har behov for å vite om pasient har DHO"

Oppfølging fra bydel «pauses», slik at det ikke varsles om manglende innrapportering

I systemene:

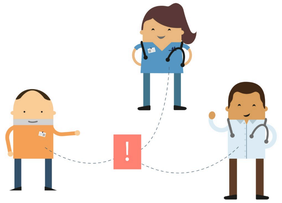
- Gerica
- Dignio Prevent

"Bydel/oppfølgingssenter har behov for å vite at pasienten er innlagt"

Pasient går gjennom behandling

Forverring *del 2*

Daglig oppfølging



Deling av tilstandsinformasjon med andre aktuelle helseaktører

Aktører:

- Oppfølgingssenter
- Fastlege
- Sykehus

Informasjon som benyttes til vurdering journalføres i sykehusets EPJ.

"Legen har behov for å se pasientens målinger og trender"

Tilstanden til pasient bedres eller forverres

Pasient flytter inn på sykehjem/ annen helse-institusjon på permanent basis eller dør

Egenbehandlingsplanen oppdateres ut fra pasientens helsesituasjon

"Det er behov for en digital plan tilgjengelig for involverte helseinstitusjoner"

Pasient reiser hjem og fortsetter med digital hjemmeoppfølging

"Bydel/oppfølgingssenter har behov for informasjon om hjemreise og det som påvirker videre oppfølging når pasient har kommet hjem"

Oppfølgingssenteret starter opp DHO igjen og har tilgang til oppdatert plan og helsesituasjon

Den daglige oppfølgingen fortsetter

Daglig oppfølging

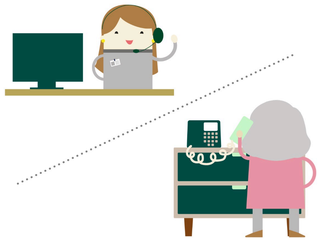
Den daglige oppfølgingen starter/fortsetter

Pasient foretar målinger/ svarer på skjema/ rapporterer på oppgaver via nettbrettet

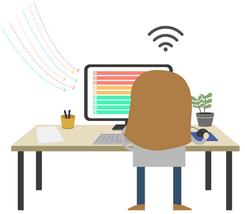
System:
- Dignio Prevent

Målinger deles automatisk med oppfølgingssenteret

System:
- Dignio Prevent



Oppfølgingssenteret holder løpende dialog med pasient avhengig av/ uavhengig av innrapporterte data



Oppfølgingssenteret følger med på målinger/svar og vurderer løpende tilstanden til pasient

System:
- Dignio Prevent

Grønne målinger: innenfor grenseverdier

Pasient fortsetter med målinger og utfører aktiveteter anbefalt til sine symptomer

Regelmessig konsultasjon hos enten fastlege/sykehus

"Behov for at behandlere kan se at pasienten har DHO og vurdere siste tids målinger"

Oppfølgingssenteret gjennomfører regelmessig evalueringssamtaler med pasient, samt etter behov

Dokumentasjon i:
- Gerica

Oppfølgingssenteret vurderer jevnlig om DHO er egnet tjeneste for pasient, samt egenbehandlingsplanen

"Behov for informasjon til/ samhandling med fastlege (evt. sykehus) om endringer i egenbehandlingsplan og helsetilstand"

DHO avsluttes om det ikke lenger er behov eller hensiktsmessig for pasient