



**Vi jobbar for at Vestland skal bli ein kraftregion
for bruk av teknologi i helse- og omsorgstenestene**





2.11.22

Kva må til for at velferdsteknologi og
digital heimeoppfølging skal
fungera best mogleg i kommunane?





Svaret

- Kommunane sitt behov i førarsetet
- Administrativ og politiske leiing som satsar på utvikling
- Involvering av sluttbrukar
- Samarbeid og samhandling på tvers



DigiVestland
samordna regional digitalisering

01000109 01101003 01100111 011001001
01000109 01101003 01100111 011001001
01110109 01101009 01100003 01100110
01100109

 Utviklingssenter for
sykehjem og hjemmetjenester
VESTLAND (Hordaland)

 Utviklingssenter for
sykehjem og hjemmetjenester
HELSE FONNA

 Utviklingssenter for
sjukeheimar og heimetenester
VESTLAND (Sogn og Fjordane)

 HELSE BERGEN

 HELSE FONNA

 HELSE FØRDE

 HELSE VEST IKT

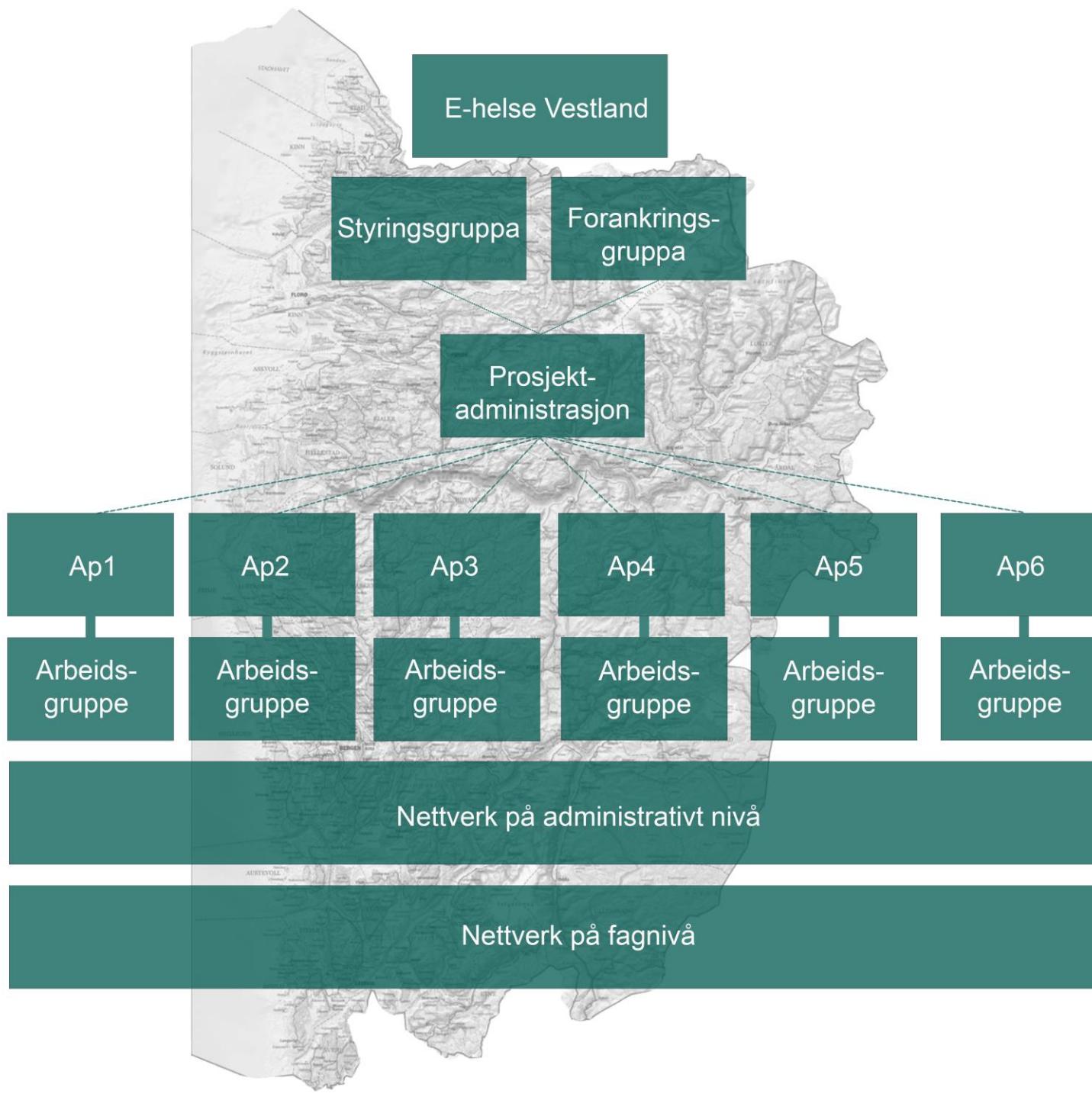
 VESTLANDSFORSKING



Norwegian
Smart Care
Cluster



IT-FORUM
VEST



Samarbeidspartar

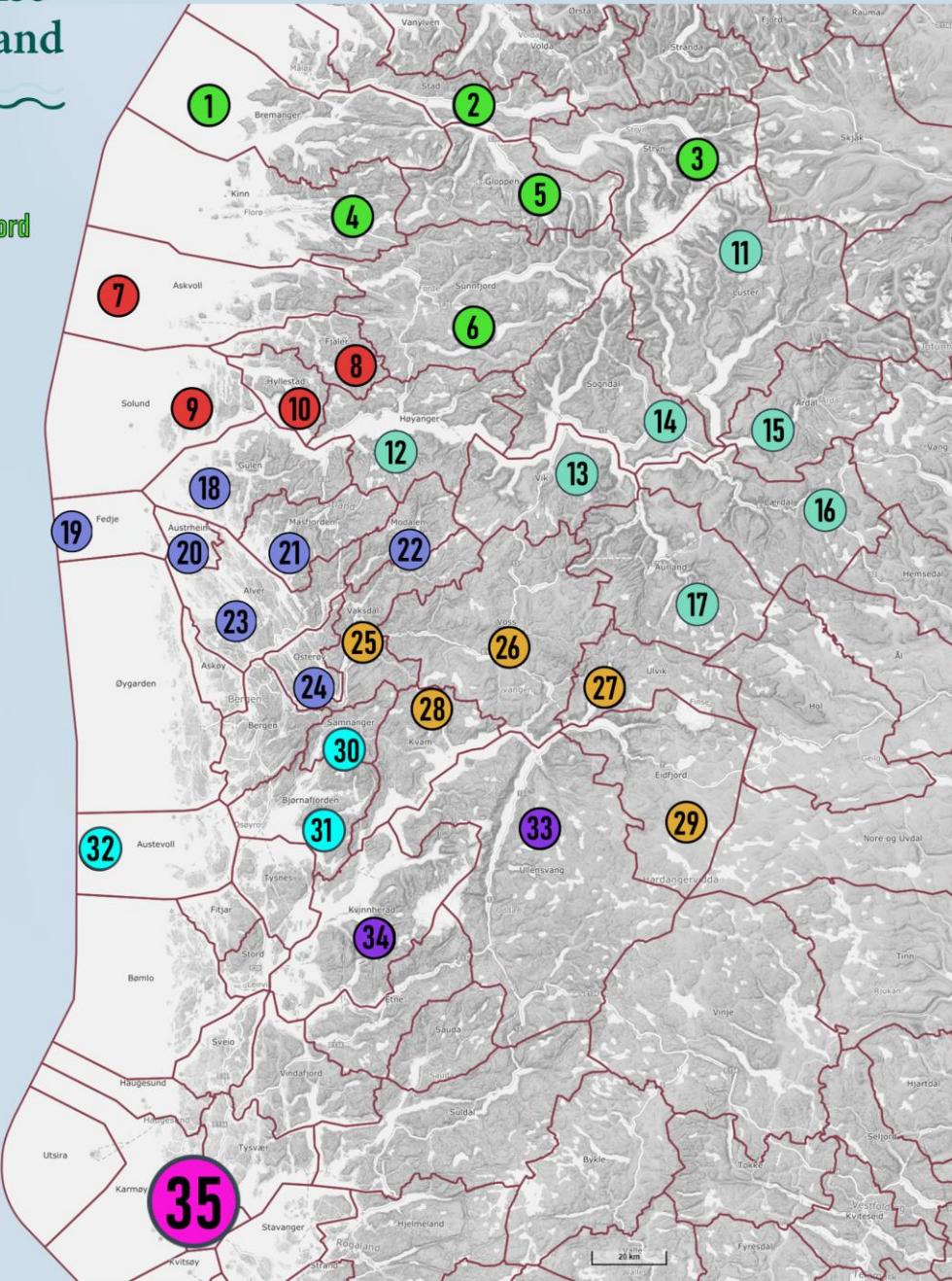
Digi Vestland	USHT	HVL
Helse Førde	Helse Bergen	Helse Fonna
Norwegian Smart Care Cluster	Helse Vest IKT	Vestlandsforskning
IT-forum Vest	Brukorganisasjonar	



Samarbeidsråd/utval

- Nordfjord og Sunnfjord
- HAFS
- Sogn
- Nordhordaland
- Hardanger og voss
- Bergensregionen
- Sunnhordaland

Nettverk og samarbeidsutval

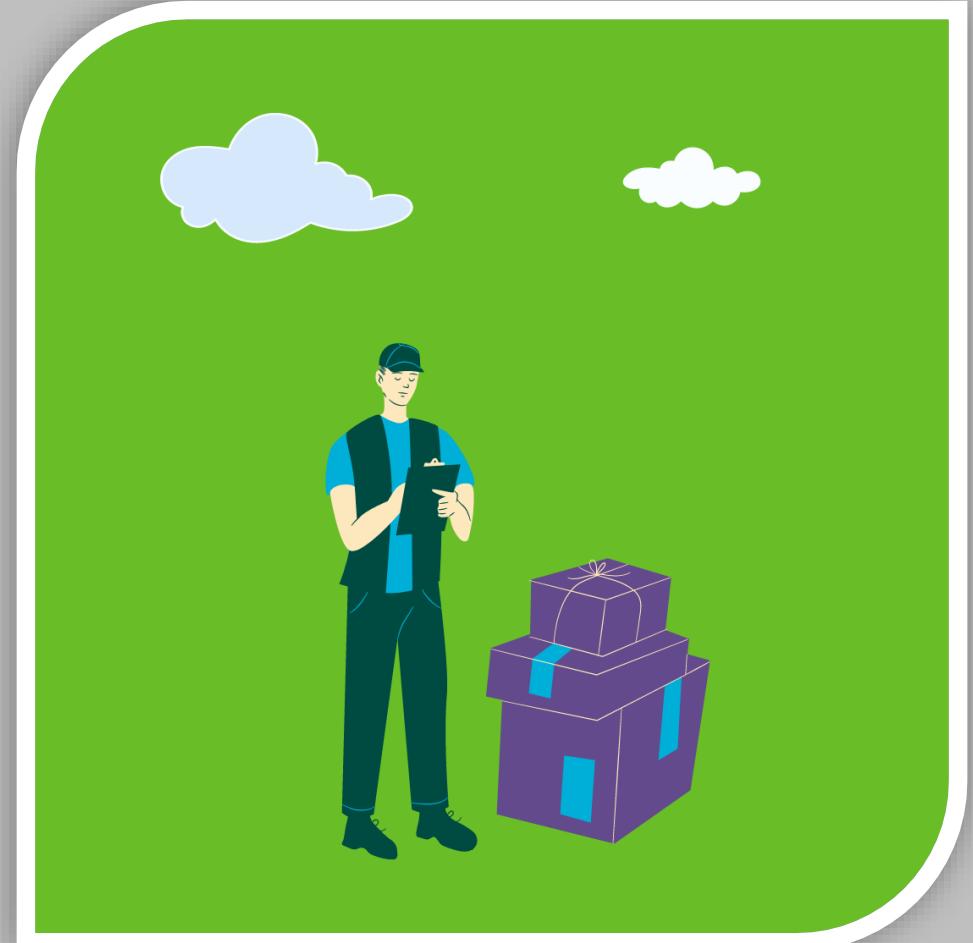


Kommunar

1. Bremanger
2. Stad
3. Stryn
4. Kinn
5. Gloppen
6. Sunnfjord
7. Askvoll
8. Fjaler
9. Solund
10. Hylestad
11. Luster
12. Høyanger
13. Vik
14. Sogndal
15. Årdal
16. Lærdal
17. Aurland
18. Gulen
19. Fedje
20. Austrheim
21. Masfjorden
22. Modalen
23. Alver
24. Osterøy
25. Vaksdal
26. Voss herad
27. Ulvik
28. Kvam
29. Eidfjord
30. Samnanger
31. Bjørnafjorden
32. Austevoll
33. Ullensvang
34. Kvinnherad
35. Ti kommunar i haugalandsområdet

Arbeidspakkar

- AP1: Dyrke fram Vestlandsnettverket
- AP2: Digital heimeoppfølging
- AP3: Nettverk for responstenesteløysingar
- AP4: Felles kompetanseutvikling
- AP5: Velferdsteknologi til barn, unge og vaksne med medfødde eller tidleg erverva funksjonsnedsetting
- AP6: Digitalt utenforskap



Prioriterte pasientgrupper

- Barn og unge
- Personar med fleire kroniske lidningar
- Personar med alvorlege psykiske lidningar og rusproblem
- Skrøpelege eldre

Satsninga i arbeidspakkane til prosjektet rettar seg mot alle dei prioriterte pasientgruppene





DHO – kvar er vi

Digital samkonsultasjon

- Helse Fonna: Ullensvang og Kvinnherad kommune og samarbeidande kommunar: Sårbehandling

Oppstart veka 47

- Helse Førde: Sogndal og Årdal kommune og samarbeidande kommunar: Tiltaket gjeld pasientar med behov for koordinerte tenester og oppfølging av ambulant team. (rus og psykisk helse)

Oppstart veka 44

- Stryn: eige prosjekt for behovsvurdering (sårbehandling)
- Fonna kommunar påkobla
- Samarbeidsprosjekt med InnoMed



Helse Førde

Kvifor?

- Etterspurt frå brukarar
- Betre bruk av helsetenestene
- Likare tilgang på teneste
- Spart reisetid og reisekostnadar
- Auka volum
- Bruk av eksisterande utstyr

Helse Fonna

Kvifor?

- Etterspurt frå brukar
- Kompetanseheving
- Raskare hjelp
- Redusert tal innleggelsar
- Tilbod til fleire pasientar
- Færre pasientreiser



Forventa effekt

- Betre pasientoppleveling
- Betre pasientforløp
- Avlastning for pårørende / helsepersonell
- Spart reisetid og reisekostnader
- Auka Samhandling
- Kompetanseheving i kommunar
- Auka beredskap



Kva må til for å lukkast?

- Forankring i leiing
- Motiverte og engasjerte deltagarar og brukarrepresentantar
- Strukturert planarbeid
- Hente erfaring frå tilsvarande prosjekt i andre kommunar
- Tett prosessrettleiing
- Samarbeid og informasjonsflyt
- Sikra opplæring av personell



Brukarperspektiv

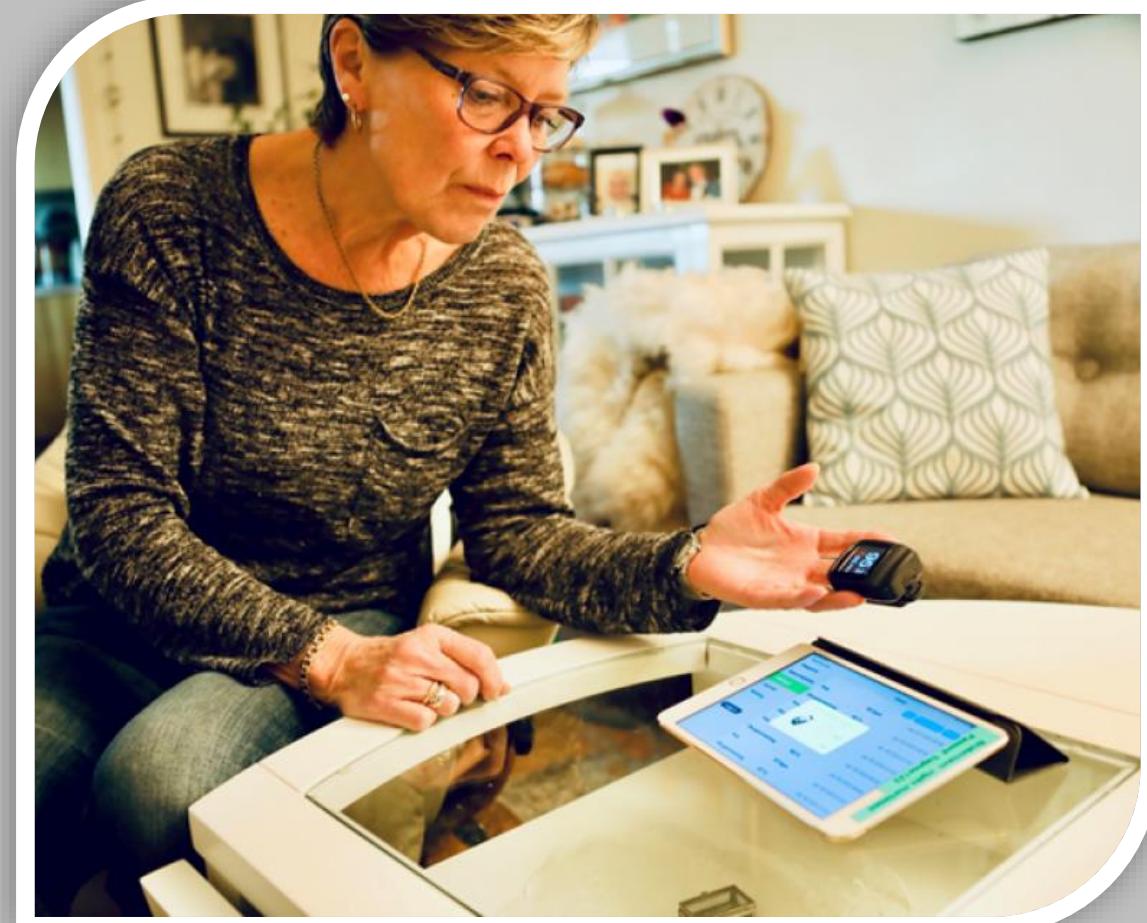
Digital heimeoppfølging – Bydel Frogner

Jeg opplever en trygghet ved å ha oppfølging og føler meg ikke alene om sykdommen. Det er veldig viktig for meg som bor alene. Jeg håper oppfølgingen fortsetter

Tryggheten det har gitt meg har vært veldig viktig for meg. Da får jeg bekreftelse på hva jeg føler og kan slappe mer av.

DHO – kor skal vi

- Ta i bruk eigenrapportering, monitorering, mottak og oppfølging
- Skjemarapportering og on-line oppfølging av utvalde parametre
- Særleg relevant for kroniske pasientar og for uavklarte situasjonar
- Mottak av data både til sjukehus og kommunar (sanntid)
- Vekt på pasienttryggleik
- Brukarhensyn og omsyn til dei ikkje-digitale



Ehelsevestland.no



ehelsevestland



E-helse Vestland



@ehelse_vestland

Kari Eidnes Bjørkheim

Prosjektleiar E-helse Vestland

kari.eidnes.bjorkheim@sunnfjord.kommune.no

+47 97562026