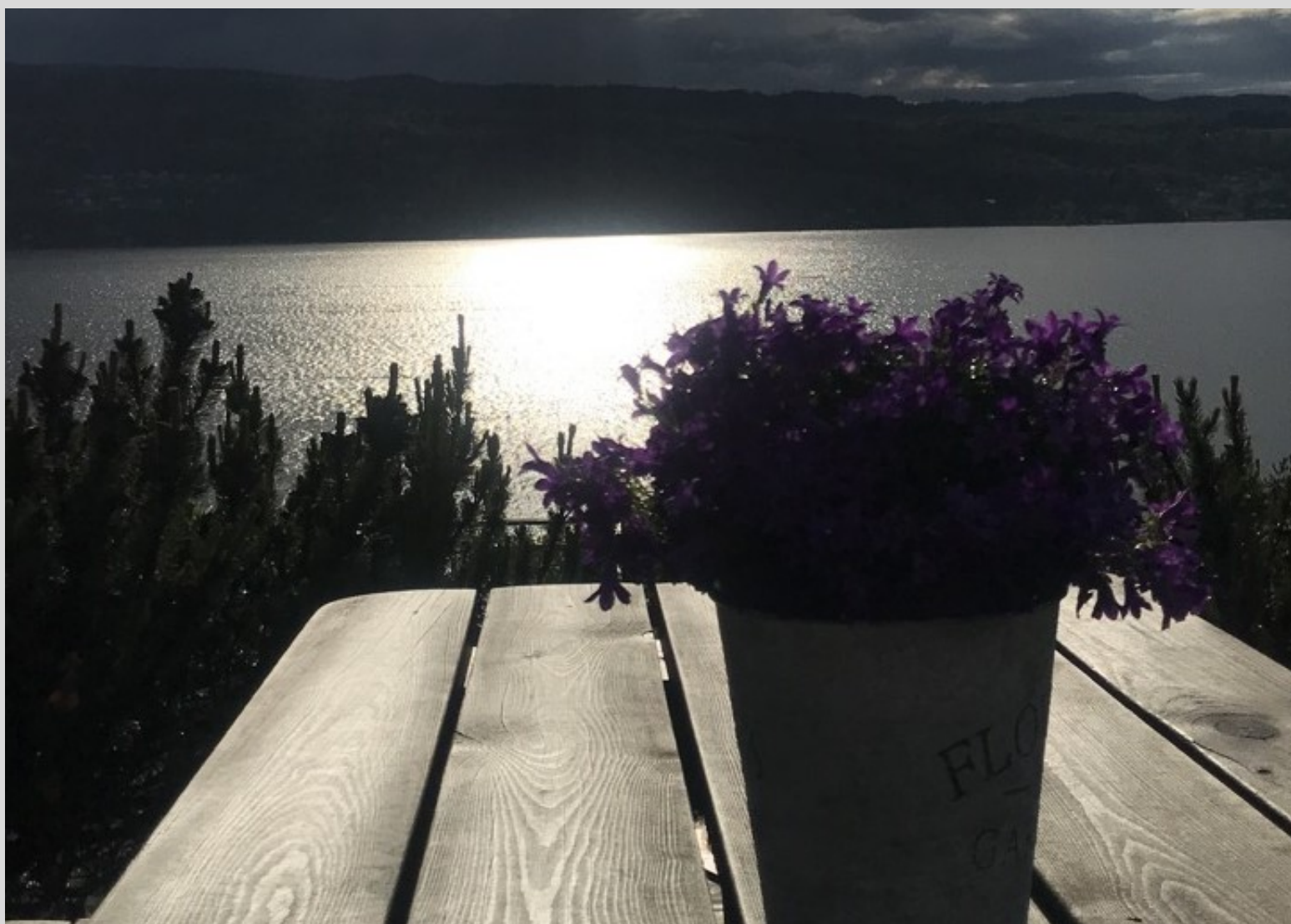


Digital hjemmeoppfølging ved covid-19

Erfaring fra kommuner som tilbyr digital
hjemmeoppfølging ved covid-19

Rapport



Innhold

Forord	2
Sammendrag	3
1. Bakgrunn	5
2. Bruk av virkemidler fra Nasjonalt velferdsteknologiprogram	6
3. Organisering av tjenesten	7
4. Erfaring fra kommunene; måloppnåelse og gevinster	10
4.1 Gevinster for brukere og evt. nærkontakter	10
4.2 Gevinster for helsepersonell	10
4.3 Gevinster for helsetjenesten	10
5. Råd fra kommunene; Hva kreves for vellykket implementering?	12
5.1 Barrierer	12
5.2 Suksesskriterier	12
6. Oppsummering og anbefaling	13
7. Vedlegg	14
7.1 Larvik kommune erfaringsrapport, Digital hjemmeoppfølging ved covid-19	14
7.2 Erfaringsrapport digital hjemmeoppfølging covid-19, Agder	14
7.3 Erfaringsrapport digital hjemmeoppfølging ved covid-19 i Bodø kommune	14
7.4 Erfaringsrapport digital hjemmeoppfølging ved covid-19, Stad kommune	14
7.5 Erfaringsrapport, Digital hjemmeoppfølging for covid-19 i Oslo kommune	14
7.6 Kortfattet erfaringsrapport digital hjemmeoppfølging ved covid-19, Kristiansund kommune	14

Forord

Denne rapporten er en oppsummering av de erfaringene prosjekter har rapportert fra sitt arbeid med digital hjemmeoppfølging av pasienter med covid-19 i 2020.

Alle prosjektene som har delt sine erfaringer som oppsummeres i denne rapporten, deltar i Nasjonalt velferdsteknologiprogram. Fem av prosjektene deltar i tillegg i prosjekt *utprøving av digital hjemmeoppfølging*.

Erfaringsrapportene fra prosjektene ligger som vedlegg/lenker. Her har de delt forløp og tjenestemodeller for oppfølging, skjema som brukes i vurdering av tilstand, brukerundersøkelser og medieoppslag.

Takk til prosjektene og deres leverandører som deler sine erfaringer til nytte for andre!

Oslo, 8. februar 2021

Liv Heidi Brattås Remo
Prosjekteier, Nasjonalt Velferdsteknologiprogram
Avdelingsdirektør avd. Velferdsteknologi og rehabilitering
Helsedirektoratet

Hva er digital hjemmeoppfølging?

Digital hjemmeoppfølging er der pasienten følges opp i hjemmet ved at f.eks. pasientenes egenmålinger, pasientrapporterte opplysninger om egen helsetilstand eller automatisk målinger, sendes digitalt til heletjenesten, som vurderer og ved behov følger opp pasienten, primært via digitale verktøy.

Nasjonal helse- og sykehusplan 2020 - 2023

Sammendrag

Innbyggere smittet med covid-19 eller som er i karantene, rapporterer at de opplever at digital hjemmeoppfølging har gitt økt trygghet i en vanskelig situasjon og sikret god oppfølging fra helsetjenesten. Helsepersonell opplever at digital hjemmeoppfølging har gitt dem god oversikt over brukerne, og gitt god beslutningsstøtte ved oppfølging, samtidig som det reduserer smittefare. Kommunene har opplevd at bruk av digital hjemmeoppfølging har bidratt til en mer bærekraftig helsetjeneste, der helsepersonellressurser benyttes mer effektivt. Digital hjemmeoppfølging har både bidratt til bedre kontinuitet og rask oversikt over situasjon for smittede og nærkontakter, og medisinsk oppfølging ved forverring for de som har hatt behov for det.

Rapporter fra 6 ulike prosjekt som har tatt i bruk digital hjemmeoppfølging ved covid-19, viser at det er mange pasienter som etter hvert har blitt fulgt opp med digital hjemmeoppfølging. Rapportene omfatter i hovedsak erfaringer fra 8 kommuner og ca. 4400 pasienter. Tilbakemeldingene som nevnt over er i stor grad sammenfallende.

Da koronapandemien begynte å bre om seg vinteren 2020, var noen leverandører og fagmiljø innen utprøving av digital hjemmeoppfølging raskt ute med å se de mulighetene digital hjemmeoppfølging kunne gi for oppfølging av personer smittet med covid-19. De utviklet og testet ut et nytt tilbud, som raskt ble startet opp. Organisering av oppfølgingen ble endret og tilpasset ut fra løpende evaluering for å sikre best mulig effekt – for bruker, helsepersonell og kommunene.

Kommunenes erfaring viser at å starte med digital hjemmeoppfølging ved covid-19 krever god forankring. Nøkkelpersonell må involveres i beslutninger og være fleksible og raskt justere kursen ved behov. Nok ressurser ved opplæring og oppstart når man tar i bruk nye verktøy er viktig. Der det ikke var på plass, gav det mye ekstraarbeid i ettertid. Det kan være samtidighetskonflikter i en ellers krevende hverdag som vanskeliggjør oppstart. Samtidig ser kommunene at det skaper motivasjon når man er tydelig på hvilke gevinster digital hjemmeoppfølging kan gi.

Vi tror gjerne at ny teknologi fjerner «de varme hendene», men denne teknologien er et ypperlig eksempel på at digitalisering kan bidra til et bedre og varmere helsevesen. Det blir lavere terskel for innbyggerne til å ta kontakt, og helsearbeiderne får mer tid til å ta vare på dem som trenger ekstra oppfølging, sier Robert Steen, Helsebyråd i Oslo

Konklusjonen fra kommunene i denne rapporten er at de anbefaler andre kommuner å ta ibruk digital hjemmeoppfølging. Dette har gitt både god oppfølging av smittede og nærkontakter, det har vært smittereduserende, sikret kontinuitet og kvalitet, og ved å fange opp forverring har det bidratt til rask helsehjelp. Ikke minst har det gitt god ressursbruk og oversikt i en utfordrende situasjon.

Det nasjonale velferdsteknologiprogrammet har gjennom å benytte programmets virkemidler forsøkt å understøtte det arbeidet som prosjektene har gjort sammen med sine leverandører. I hovedsak gjennom å skape arena for deling av erfaringer, samt å utarbeide råd og veiledning, og å støtte prosjektene i å se dette som en del av utvikling av digital hjemmeoppfølging generelt.

1. Bakgrunn

Da antall koronasmittede begynte å øke også i Norge i februar/mars måtte kommunene forberede seg på en mulig pandemi med mange smittede og syke. Flere av kommunene som jobbet med digital hjemmeoppfølging begynte i samarbeid med sine leverandører å se på mulighet for å etablere et tilbud om digital hjemmeoppfølging av pasienter med covid-19.

Denne rapporten bygger på erfaringsrapporter fra Bodø, Larvik, Oslo, Stad, Kristiansund og Agder (Arendal, Farsund og Kristiansand). Alle bortsett fra Kristiansund deltar i utprøving av digital hjemmeoppfølging i regi av Nasjonalt velferdsteknologiprogram. Rapportene ligger som vedlegg til denne rapporten og kan lastes ned fra Helsedirektoratets sider.

Formålet for kommunene var å redusere smitterisiko for sårbare brukere og helsepersonell, og sikre at man kunne yte helsehjelp til en stor gruppe brukere samtidig ved effektiv bruk av helseressurser. Videre å holde kontakt med smittede og fange opp tegn til forverring og sikre legetilsyn og helsefaglig oppfølging av brukere ved behov, samt trygge de som er i isolasjon og gi rett informasjon.

Målgruppen har variert fra kun smittede, til personer med mistenkt eller påvist smitte og deres nærkontakter. Det er ulikheter i inklusjon og rekruttering, og særlig hvor mange personer som er fulgt opp. Smittetrykket og utfordringsbildet har også vært svært ulikt. Oslo og Larvik fikk tidlige utbrudd, mens Stad fikk sitt første smittetilfelle i september. De fleste har gitt tilbud om digital hjemmeoppfølging til smittede via smitteteamet eller tilsvarende. Arendal hadde informasjon om tilbudet på sine nettsider, men opplevde at få benyttet tilbudet. De har derfor vurdert å gi informasjon om tilbudet etter man har testet seg, eller via smittesporingsteamet som ringer de som har fått påvist smitte.

Larvik, Bodø og Agder utviklet tidlig tilbudet til målgruppen sammen med sine leverandører i utprøving av digital hjemmeoppfølging, der leverandør og lokale fagmiljø har samarbeidet om utvikling, testing og forbedring av innhold og tekniske løsninger. Leverandørene utviklet en app som den enkelte kunne laste ned på sin mobil, noe som gjorde løsningene enkle å ta raskt i bruk. Oslo tok i bruk løsningen til Dignio, og videreutviklet denne i samarbeid med leverandør, slik at den ble tilpasset effektiv bruk til et stort antall pasienter. Kristiansund har utviklet sin egen løsning i samarbeid med lokalt IT-innovasjonsmiljø. Her kan brukere logge seg inn på en nettside c19.no. Noen løsninger benytter bank-ID for sikker pålogging, mens det også er tilrettelagt for annen verifikasjon, som ikke ekskluderer de uten bank-ID på mobil.

2. Bruk av virkemidler fra Nasjonalt velferdsteknologiprogram

Utpøving av digital hjemmeoppfølging er en del av Nasjonalt velferdsteknologiprogram, som består av Helsedirektoratet, direktoratet for E-helse og KS. Noen av prosjektene var tidlig ute og så muligheten for å benytte digital hjemmeoppfølging for personer med covid-19. Nasjonalt velferdsteknologiprogram ønsket å støtte dette arbeidet, og de erfaringer dette kunne bidra med i utvikling av digital hjemmeoppfølging. Gjennom å benytte programmets virkemidler, i form av tilskudd, å skape arena for deling av erfaringer, samt å utarbeide råd og veiledning, har programmet forsøkt å understøtte det arbeidet som prosjektene har gjort sammen med sine leverandører.

Med bakgrunn i ovennevnte, orienterte derfor Helsedirektoratet prosjektene i tilskuddsbrev for 2020, om at Helsedirektoratet har *forståelse for at prosjektene vil bruke noe av tilskuddet til ekstrapgifter knyttet til digital hjemmeoppfølging av pasienter med Covid 19. De erfaringer dere gjør dere med oppfølging av pasienter med Covid 19 vil være viktig å formidle videre, selv om dette ikke inngår i forskningen.*

Helsedirektoratet har utarbeidet faglig råd for oppfølging av pasienter med covid-19 som bor hjemme (kap. 9.5 i koronaveilederen) i samarbeid med fagfeltet. Disse ble publisert i mai 2020. I dette arbeidet deltok også aktørene og leverandører som har utviklet digital hjemmeoppfølging for personer med covid-19 aktivt.

I starten av juli publiserte velferdsteknologiprogrammet Kvikkguide for Digital hjemmeoppfølging ved Covid-19 på KS sine nettsider. Dette som et bidrag i å dele erfaring fra Larvik og Agder til andre kommuner som kunne ønske å ta DHO i bruk ved covid-19. Kvikkguiden ble lansert sammen med en artikkel om erfaringer fra Larvik kommune.

Primo november 2021 publiserte Helsedirektorat anbefaling til kommuner om å ta i bruk velferdsteknologi og digitale verktøy for å avhjelpe utfordringer ved covid-19 pandemien, herunder også bruk av digital hjemmeoppfølging.

Gjennom å delta i utpøving av digital hjemmeoppfølging for kronisk syke, har kommunene etablert en plattform hvor det er mulig å benytte verktøyene til å tilpasse og endre den faglige oppfølgingen, for å tilby tjenester til nye grupper. Dette er også en viktig og nyttig erfaring i videre utpøving av digital hjemmeoppfølging.

– Vi så at vi hadde teknologien på plass til en tjeneste som kunne ivareta smittede med et godt smittevern – fordi det er enkelt å holde avstand, sier prosjektleder Vibeke Tellmann.

3. Organisering av tjenesten

Organisering av tjenesten er løst noe forskjellig i de ulike kommunene ut fra lokale forutsetninger og synergier. Felles er at organisering er valgt etter involvering og diskusjon av smittevernoverlege, legevakt, fastleger, ledere av kommunale helse og omsorgstjenester, og prosjektledere og ansatte som jobber med digital hjemmeoppfølging eller responscenter for velferdsteknologi. Rapportene beskriver også at det er gjort endringer underveis etter som man har fått erfaringer med valgt organisering. Fleksibilitet og løsningsorienterte medarbeidere har gitt mulighet for raske tilpassinger og evne til å ta i bruk løsningen for mange brukere på en trygg måte.

De fleste har oppfølgingstilbud på ordinær dagtid. Pasientene registrerer symptomer, og det er triagering av symptomer som viser moderat eller alvorlig tegn til forverring. Dette gir beslutningsstøtte til personellet som følger opp og kontakter pasienter ved avvikende svar(gul/rød). De veileder og/eller sikrer medisinsk vurdering/oppfølging. Pasienten er selv ansvarlig for å kontakte fastlege/legevakt utenom åpningstid. Det brukes chat, telefon og video i oppfølging.

Larvik: Smittevernteamet henviser personer med positiv test til Helsehjelpen, som også følger opp øvrige pasienter som har digital hjemmeoppfølging. De kontakter pasienten som veiledes i å laste ned en app, hvor vedkommende besvarer spørsmål daglig. Det benyttes validerte spørreskjema, ett ved ingen /milde symptomer, og et noe mer omfattende spørreskjema med moderate til alvorlige symptomer. Sistnevnte gruppe kan etter vurdering få utstyr for måling av O2, temp eller blodtrykk. Det er triagering av svar, og helsepersonell følger opp røde varsler først, deretter gule, og svarer ellers på henvendelser. Helsehjelpen samarbeider tett med legevakt, fastleger smitteteam, og sykehus. Skjema er oversatt til flere språk for å gi god oppfølging til personer av ulik nasjonalitet.

Vi hadde en smitteisolert pasient som testet ut løsningen. Ektefellen ringte og meddelte at pasienten hadde svart på spørreskjema og at han havnet rett i rød sone. Vi gikk inn og sjekket verdiene, og oppdaget at det var behov for vurdering av lege om sykehusinnleggelse. Hverken pasienten eller pårørende opplevde situasjonen så alvorlig at de ville kontakte lege. Vedkommende ble lagt rett inn på sykehuset og var innlagt i åtte døgn, flere på intensivavdelingen

Prosjektleder fra Larvik, våren 2020

Bodø: Personer som har testet positivt for covid-19 tilbys digital hjemmeoppfølging av smitteteamet. De som samtykker kontaktes og følges opp av Helsehjelpa, som også følger opp andre pasienter med digital hjemmeoppfølging i Bodø. Helsehjelpa samhandler med Sølvsuper Helse- og Velferdssenter,

Smitteoppfølgingsteamet, fastleger, kommuneoverleger og eventuelle andre tjenester i kommunen. Samme verktøy benyttes både til hjemmeboende og på covid-avdeling ved Sølvsuper helse- og velferdssenter. Ved å bruke verktøyet kan helsepersonell opprettholde tett oppfølging, og samtidig redusere forbruk av smittevernutstyr betraktelig.

I **Agder** har tilbudet vært organisert litt ulikt, dels via de ordinære telemedisinske sentraler der andre pasienter følges opp med digital hjemmeoppfølging, og dels via fastlegene selv. I Farsund tilbys alle innbyggere med positiv test digital hjemmeoppfølging. De blir oppringt av Telemedisinsk sentral (TMS) som også følger opp andre personer med digital hjemmeoppfølging. Tilbudet ble etablert svært raskt da kommunen opplevde et større smitteutbrudd, i tett samarbeid med smitteteam, fastlege og kommuneoverlege. I alt 63 personer benyttet tilbudet. De tok selv kontakt med fastlege ved avvikende målinger, i tillegg kontaktet noen ganger sykepleier ved TMS fastlege på vegne av pasienten for å sikre medisinsk vurdering og oppfølging..

Arendal har gitt informasjon om tilbudet på kommunenes nettside. Kun to personer har benyttet tilbudet. Etter en evaluering vil kommunen nå tilby digital hjemmeoppfølging til alle som er smittet.

Sørlandsparken legesenter i Kristiansand har fulgt opp egne pasienter med påvist smitte. De er med i pilot for primærhelseteam og har egne sykepleiere som følger opp pasienter på listen med digital hjemmeoppfølging. De har benyttet samme verktøy som Agder for øvrig.

Tilsvarende forløp via fastleger i Kristiansand, er foreløpig ikke tatt i bruk pga. lavt smittetrykk (des. 2020). Erfaring i Agder er at digital hjemmeoppfølging ved covid 19 fungerer godt når man gjenbruker allerede eksisterende strukturer ved DHO i oppfølging

Stad: Planla tidlig for oppfølging av covid-19, med samme struktur som de har etablert for digital hjemmeoppfølging i kommunen for øvrig. Først i september fikk kommunen de første smittede. På grunn av forsinkelse fra leverandør ble de første med covid-19 koblet opp på oppfølging fra slutten av november. Smittevernteam eller kommuneoverlege melder inn pasient. Sykepleier i primærhelseteam eller prosjektsykepleier tar kontakt med pasient, lager egenbehandlingsplan med grenseverdier, og pasienten overføres til oppfølging via interkommunal legevakst. De har to nivå på oppfølging, nytt spørreskjema og O2 måling ved forverring av symptomer, samt måling x 2 pr dag.

Oslo: Helseetaten er ansvarlig for digital hjemmeoppfølging ved covid 19, men dette er organisert i alle 15 bydeler med oppfølging via smittevernteamet. Personer med påvist smitte henvises til digitalt spørreskjema for registrering, det er også sentrale føring på at nærkontakter skal inkluderes. I pilotperioden ble alle fulgt opp av smittevernteamet i samarbeid med feberlegevakst. Etter en evaluering ønsket fastleger at personer med moderate eller alvorlige symptomer overføres til fastlegen for oppfølging, mens andre inkludert de med lette symptomer, følges opp av smittevernteamet. Smittevernteamet har lege på feberklinikker som klinisk bakvakst. Spørreskjema i appen er tilgjengelig på 8 språk, men disse brukes i liten grad. Tilbudet er en dagtjenester, der pasientene selv må ta kontakt med lege ved tegn til forverring utenom åpningstid.

Kristiansund: Ved positivt prøvesvar tilbys innbygger digital hjemmeoppfølging i samtale med smittevernteamet. Dersom innbygger samtykker, får de informasjonsmateriell sammen med spO2 måler. Innbygger logger inn på nettstedet c19.no , og foretar egne målinger tre ganger pr dag. Ved målinger utenfor referanseområdet(alarm) varsles responscenter, som tar kontakt med lege og angir årsak til alarm. Lege kontakter innbygger og gjør helsefaglig vurdering av videre oppfølging. Sykehuset holdes orientert om status for antall pasienter i digital hjemmeoppfølging for å skape forutsigbarhet.

	Bodø	Larvik	Oslo	Stad	Kristiansund	Agder
Antall smittede/ nærkontakter som er fulgt opp pr 1.12.20	60	130	Ca 4000	3	65	63 i Farsund, 2 i Arendal, samt Sørlandet sykehus og PHT Sørlandsparken
Aldersspenn	12-90 år	>18 år	16-80	>18 år	>18 år	>18 år
Rekruttering	Via smittevernteam	Henvises helsehjelpen v positiv test	Via smittevernteam	Smittevern-team eller kommune-overlege	Via smittevernteam	<u>Farsund:</u> tilbys alle med pos. test via TMS <u>Arendal:</u> info på kommunens nettside <u>Sørlandsparken:</u> alle egne pas m påvist smitte
Leverandør	Tellu (tidligere Telenor)	Dignio	Dignio	Dignio	Egenutviklet i Kristiansund	Siemens Healthineers

4. Erfaring fra kommunene; måloppnåelse og gevinster

Erfaringene fra kommunene som tilbyr digital hjemmeoppfølging av innbyggere med påvist covid-19 eller av nærkontakter, er ganske sammenfallende. De presenteres samlet her.

4.1 Gevinster for brukere og evt. nærkontakter

Brukerne opplever at digital hjemmeoppfølging fanger opp tegn til forverring, og sikrer rask oppfølging, også i tilfeller der personen selv ikke ville tatt kontakt med legevakt.

Samtlige rapporter melder at brukerne og evt. nærkontakter føler seg godt ivaretatt og trygge, og de opplever det enkelt å ta kontakt via chat. De opplever også at oppfølgingen var til hjelp for å kunne følge gjeldende råd. Erfaringen med digital hjemmeoppfølging ved covid -19 gjør at innbyggere kan tenke seg å benytte DHO også i andre sammenhenger.

– Blodtrykket mitt var så lavt at jeg holdt på å gå i gulvet flere ganger. Da gjorde jeg en måling, og i løpet av få minutter ringte en sykepleier som lurte på hvordan jeg hadde det. De sendte også melding til fastlegen min som tok kontakt med meg, sier Ellingsen. Det har vært helt fantastisk å ha denne hjelpen. For meg føltes det veldig trygt.

4.2 Gevinster for helsepersonell

Helsepersonell rapporterer at de får god oversikt over mange pasienter samtidig. Digital hjemmeoppfølging gir god beslutningsstøtte ved oppfølging, samtidig som det reduserer faren for smitteeksponering. Flere melder om at bruk av DHO har gjort at de har kunnet gi helsetjenester på avstand og ikke hatt behov for å følge opp denne pasientgruppen fysisk hjemme.

4.3 Gevinster for helsetjenesten

Kommunene har opplevd at bruk av digital hjemmeoppfølging har bidratt til en mer bærekraftig helsetjeneste, der helsepersonellressurser benyttes mer effektivt. Digital hjemmeoppfølging bidrar til å sikre bedre kontinuitet og gi rask oversikt over situasjon for smittede og nærkontakter. Støtte, råd og veiledning, samt rask vurdering av lege og evt. innleggelse ved forverring, gir trygghet og kan redusere unødig kontakt med legevakt/fastlege og redusere behov for besøk fra hjemmetjenesten. Dette reduserer eksponering for smitte. Det er særlig interessant å lese hvordan Bodø kommune fulgt opp smittede arbeidsinnvandrere, med skjema og informasjon på språk de forstår. Dette bidrar til bedre etterlevelse av smittevernsregler.

Digital hjemmeoppfølging ved covid-19 gir god kvalitet og likebehandling, og kan optimalisere bruken av helsepersonell under en pandemi.

Ved at deler av oppfølgingen kan gjøres digitalt åpnes bevissthet om at digital løsninger kan bidra til gode og effektive helsetjenester.

5. Råd fra kommunene; Hva kreves for vellykket implementering?

Prosjektene som har delt sine erfaringer, har sammen med sine leverandører klart å utvikle og etablere et nytt tilbud på svært kort tid. De fleste her har deltatt i utprøving av digital hjemmeoppfølging. Ut fra den nye pandemisituasjonen har de evnet å samle fagmiljø, etablere et felles målbilde og vurdere hensiktsmessig organisering. I tillegg har de vært raske til å gjøre nødvendige endringer for å utvikle denne tjenesten. Kristiansund utviklet sitt eget opplegg, og bygde så videre på strukturen med regionalt responscenter for velferdsteknologi.

5.1 Barrierer

I erfaringsrapportene er det lagt mindre vekt på barrierer, og mer på å lykkes. Å starte med digital hjemmeoppfølging ved covid-19 krever god forankring. Nøkkelpersonell må involveres i beslutninger og være fleksible og raskt justere kursen ved behov. Nok ressurser ved opplæring og oppstart når man tar i bruk nye verktøy er viktig. Der det ikke var på plass, gav det mye ekstraarbeid i ettertid. Det kan være samtidighetskonflikter i ellers krevende hverdag som vanskeliggjør oppstart, særlig når man starter opp under en pandemi med personell i karantene og mange omrokninger. En del kommuner kan kjenne på usikkerhet og risiko ved å skulle ta i bruk noe som ennå er i utprøving. Samtidig skaper det motivasjon når man er tydelig på hvilke gevinster digital hjemmeoppfølging kan gi.

5.2 Suksesskriterier

For å lykkes med å innføre digital hjemmeoppfølging er det stor enstemmighet i hva som løftes fram:

- forankring i ledelsen
- fagpersonell som deltar aktivt i utvikling, forbedring og drift
- roller og ansvar må være avklart på forhånd; rutiner for hvem som initierer oppfølgingen og samarbeidsrutiner og hvem som kontaktes når, må være på plass
- viktig å ha back-up av noen som kan følge opp. Særlig når ansatte må flytte til andre oppgaver i en pandemisituasjon
- tid og ressurser til opplæring og implementering i planlagt periode
- tett samarbeid/godt forhold til leverandør

I tillegg trekker en kommune fram at daglige morgenmøter med lokal arbeidsgruppe bidro til god framdrift. Oslo sin struktur med "veiledende bydel" som superbruker for andre, bidro til at de kunne dele erfaringer og skape trygghet for løsningen. Nettverk av superbrukere, der disse kunne dele erfaringer og bistå hverandre ble også trukket fram

6. Oppsummering og anbefaling

Rapportene viser at kommunene har vært raske til å opprette tilbud om oppfølging av pasienter med covid 19. Organisering og opplegg har variert, men konklusjonen fra de som nå har hatt dette tilbudet er at de anbefaler digital hjemmeoppfølging til andre kommuner. Dette har gitt både god oppfølging av smittede og nærkontakter, det har vært smittereduserende, sikret kontinuitet og kvalitet, og ved å fange opp forverring har det bidratt til rask helsehjelp. Ikke minst har det gitt god ressursbruk og oversikt i en utfordrende situasjon.

For å bruke deres egne ord:

Larvik kommune har hatt svært positive erfaringer med digital hjemmeoppfølging ved covid-19 smittede og deres nærkontakter og anbefaler digital hjemmeoppfølging til andre kommuner

Bodø kommune:

Vi som kommune anbefaler å ta i bruk digital hjemmeoppfølging i oppfølgingen av Covid-19 brukere. Grunnen for at vi anbefaler dette er:

- Tjenesten er kostnadsbesparende, da man avlaster andre allerede belastede helsetjenester.*
- Det psykososiale med trygghet er en viktig faktor.*
- Vi tror at hvis ikke Helsehjelpa hadde levert denne oppfølgingen ville flere av brukerne belastet resten av helsetjenesten, som f.eks hjemmetjenesten, koronatelefon, legevakten, fastlegen og korttidsplassene*

Farsund kommune:

«Dyktige og fleksible medarbeidere gjorde det mulig for Farsund kommune å tilby alle covid-19 smittede innbyggere digital hjemmeoppfølging.

Viktige suksesskriterier ved stort utbrudd, som det Farsund hadde, er at sporing, testing og oppfølging av covid-19 pasienter skjer med utgangspunkt i hjemmetjenesten. Oppfølging av covid-19 pasienter ble utført av ansatte i hjemmetjenesten, som en integrert del av hjemmetjenesten.

En nøkkel har vært løsningsorienterte ansatte, godt samarbeid mellom smittesporingsteam, fastleger, TMS og kommuneoverlege»

Anne Margrethe Tjøtta Johnsen, kommunalsjef Helse og omsorg Farsund kommune

Oslo kommune har hatt svært gode erfaringer med bruken av Digital hjemmeoppfølging til oppfølging av Covid19-smittede og nærkontakter i kommunen: Digital hjemmeoppfølging fører til økt kvalitet i oppfølgingen og innbygger har også gitt tilbakemelding om følelse av trygghet og å bli godt ivaretatt. Løsningen bidrar til en mer effektiv tjeneste som frigjør tid for smittevern-teamene og gir bedre ressursutnyttelse av helsepersonell.

Basert på dette vil Oslo kommune anbefale bruken av Digital hjemmeoppfølging ved Covid19.

7. Vedlegg

- 7.1 Larvik kommune erfaringsrapport, Digital hjemmeoppfølging ved covid-19
- 7.2 Erfaringsrapport digital hjemmeoppfølging covid-19, Agder
- 7.3 Erfaringsrapport digital hjemmeoppfølging ved covid-19 i Bodø kommune
- 7.4 Erfaringsrapport digital hjemmeoppfølging ved covid-19, Stad kommune
- 7.5 Erfaringsrapport, Digital hjemmeoppfølging for covid-19 i Oslo kommune
- 7.6 Kortfattet erfaringsrapport digital hjemmeoppfølging ved covid-19, Kristiansund kommune

Digital hjemmeoppfølging ved covid-19

Utgitt

Februar 2021

Utgitt av

Helsedirektoratet

Telefon: 47 47 20 20

(fra utlandet: +47 477 06 366)

Oslo

Helsedirektoratet

Postadresse

Pb. 220 Skøyen, 0213 Oslo

Besøksadresse

Vitaminveien 4, 0483 Oslo

Trondheim

Helsedirektoratet

avd. Helseregistre

avd. Komparativ statistikk og
styringsinformasjon

Postboks 6173, Torgarden

7435 Trondheim

Besøksadresse

Forsidefoto

Helsedirektoratet

Design

Itera as

www.helsedirektoratet.no