

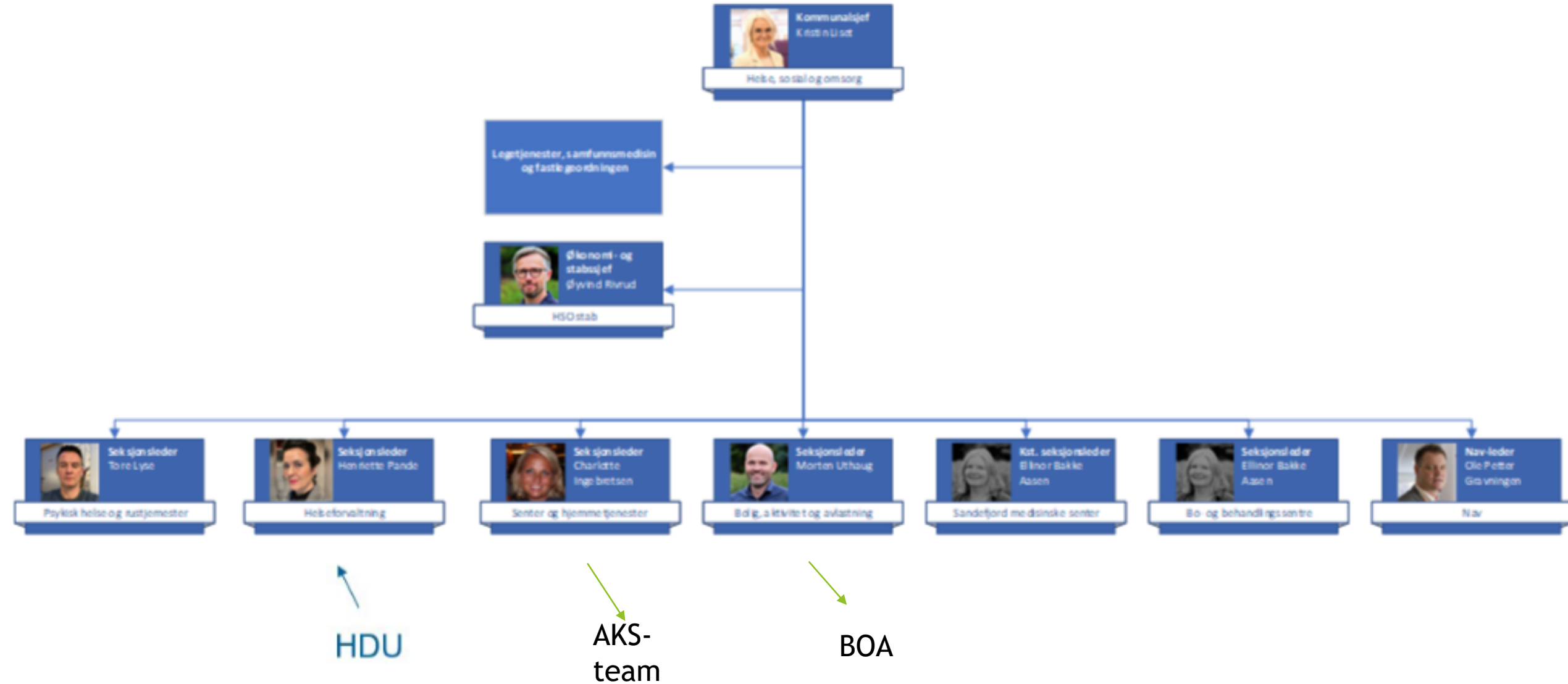
Digital hjemmeoppfølging (DHO) og digital hjemmeveiledning (DHV) i Sandefjord kommune

Bakgrunn

- Prosjektleder
- Mandat
- Pilot
- Oppstart DHO mars 2026
- Oppstart DHV mars/april 2026



Kommunalområdet Helse, sosial og omsorg



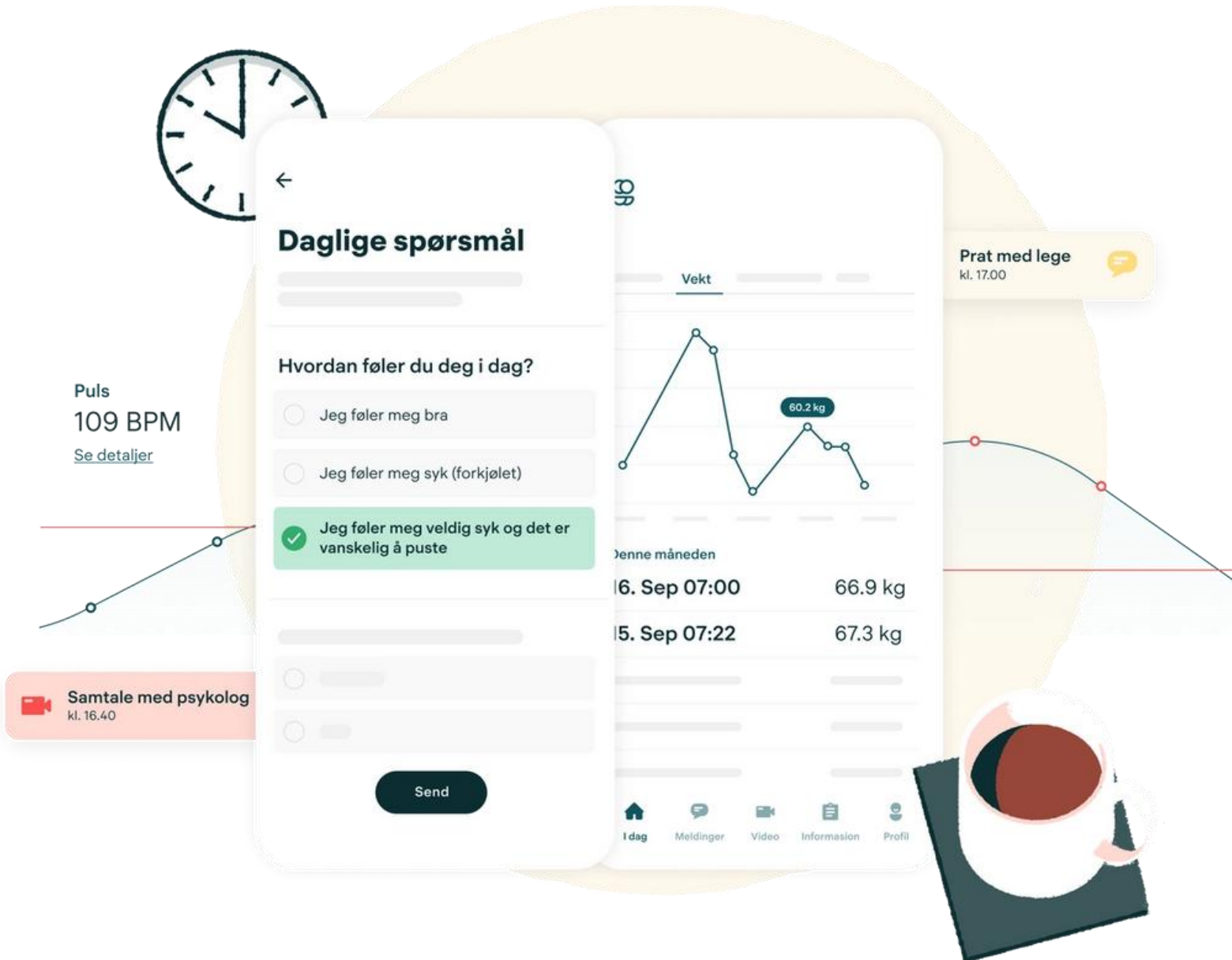
Digital hjemmeoppfølging

Velkommen til Digital hjemmeoppfølging. Dette er et pilotprosjekt i Sandefjord kommune hvor du vil bli fulgt opp de neste 6 månedene.

Puls
109 BPM
[Se detaljer](#)

Samtale med psykolog
kl. 16.40

Neste >



Digital hjemmeoppfølging (DHO)

- 10 brukere med KOLS og hjemmesykepleie-vedtak.
- Samarbeid med lungepoliklinikken.
- Følges opp av allmennsykepleierteamet (AKS-teamet), ukedager kl.8-15.
- Samme arbeidsmetodikk og kjent med legesamarbeid.
- Samtlige pasienter bruker egne enheter med app.
- Målet er å få DHO inn som en integrert tjeneste og skalere opp ift antall og diagnoser.



Digital hjemmeveiledning (DHV)

- Piloteres i seksjon Bolig, aktivitet og avlastning (BOA), tjenester til personer med utviklingshemming og/eller autismespekterforstyrrelser
- I piloten er det ulike 2 avdelinger: Bolig med nærhet til base og Ambulerende enhet – tilsammen 5 brukere.
- Organisering av oppfølging
- Forenklet brukergrensesnitt
- Dagens drift



Illustrasjonsbilde fra Shutterstock

21:00



God kveld, Line

Det er mandag 20. april

Meny

Dagens oppgaver

 **Ta kveldsmedisiner** 
Innen 22:00

 **Tannpuss**  
Innen 22:30


21:15

God kveld, Line

Det er mandag 20. april


Dagens oppgaver

 **Ta kveldsmedisin**
Innen 22:00

 **Tannpuss**  
Innen 22:30


 Kalender


 Meldinger

 Be om en videosamtale

Lukk



Ta kveldsmedisiner 

Ta medisiner med ett glass vann 

← Tilbake

Jeg har gjort oppgaven

Brukererfaringer DHO

Sitat fra pasienter:

- *“Den dagen jeg virkelig trang en sykepleier av flere grunner, kom det selvsagt en ufaglært, da måtte jeg vente til en sykepleier hadde tid og det tok sin tid, i mellomtiden hadde de ekstra tilsyn på meg og enda flere ulike folk i hus, slik er det ikke lengre med DHO”.*
- *“Jeg syntes dette er kjempe bra for meg. Når jeg har tatt testen om morgen, og den ikke er bra får jeg beskjed med en gang. Jeg får den oppfølgingen jeg har bruk for. Jeg er meget fornøyd. Når testene er bra får jeg en god dag. Jeg prøver å være ute hver dag”.*
- *“Jeg synes det er veldig lettvent, før skreiv jeg alt opp hele tia. Lettvint at det blir registrert med en gang da ser jo dere også hvis det er noe unormalt. Burde kommet for lenge siden. Jeg er kjempe fornøyd med oppfølgingen”.*
- *“Denne oppfølgingen var akkurat det jeg trengte, nå føler jeg meg trygg, slipper å ha folk i hus og klarer meg selv”.*

Brukererfaringer

DHO:

- Redusert smitterisiko.
- Kontinuitet på ansatte fører til økt trygghet.
- Opplever økt kunnskap rundt egen helsetilstand.
- Opplever at hjelpen er mer tilgjengelig og individuelt tilpasset – vet hvem som skal kontaktes når.
- Pasientene selv trekker frem økt trygghet også for pårørende.

DHV:

- Brukerne opplever det som positivt og noen ønsker allerede flere oppgaver digitalt. Mindre "mas" fra ansatte.
- Mer selvstendig i morgenrutiner. Vekking og påminnelse om å gå til jobb blir nå gitt i Dignio.
- Slipper å vente på ansatte, kan utføre oppgaver på egenhånd ved påminnelser og oppgaver digitalt. Eks veiing.
- Opplever mestring på oppgaver de "alltid" har fått hjelp til. Eks vaskemaskin.

Erfaringer fra ansatte

- **DHO:**
 - Trygg og effektiv måte å følge opp pasienter – overrasket over hvor mye som kan gjøres digitalt.
 - Økt kapasitete i AKS-teamet – samtidig kunne annen kompetanse fulgt opp over tid.
 - Er ikke for alle, men flere enn man trodde.
 - Man yter en mer Individuelt tilpasset tjeneste – oppleves godt for både pasienter og ansatte.
 - God beslutningsstøtte ute i tjenesten.
 - Godt legesamarbeid.
- **DHV:**
 - Muliggjør å endre tidspunkt for besøk - da gjøremål og påminnelser kan legges inn.
 - Endre måten de jobber på - tenke nytt og tørre å prøve.
 - Mang av brukerne er mye bedre digitalt enn først antatt.
 - Noen av brukerne har hatt behov for større skjerm og tekststørrelse enn de kan få på mobiltelefon – da har ipad med forenklet brukergrensesnitt vært nyttig, mulighet å låse skjermen - også mulig å legge inn tegn/emojies istedenfor eller i tillegg til tekst.
 - Ønskelig med opplesning av tekst av oppgaver for brukerne

Gevinster

Felles gevinster:

- Mye av opplæringen av ansatte og brukere er lik = **tid spart**
- En app og en plattform gjør det enkelt å koble brukere opp på begge tjenestene – kan bytte mellom tjenestene eller ha begge tjenester samtidig! En innlogging for ansatte – enkel tilgangsstyring.

DHO:

- Økt kapasitet i AKS-teamet.
- Spart tid - både kjøring og fysiske oppfølgingsbesøk.
- 24 døgn på kommunal institusjon og 14 døgn på sykehus ved nullpunkt, nå er tallene 0 og 0.
- Mer spisset bruk av kompetanse.
- Økt selvstendighet hos pasientene og økt bruk av digitale plattformer som eks hels norge.

DHV:

- Spart kjøretid, færre bomturer, færre fysiske besøk for å gi påminnelser, bruker slipper å vente på ansatt, brukerne ønsker enda flere oppgaver over på DHV, større grad av autonomi og selvstendighet – STOLTHET!

Fremtidens muligheter

- Forskjellen på DHO og DHV
- Ulike brukergrupper og ulike seksjoner
- Ser fordel av å benytte same leverandør både for ansatte og brukere
- Videre skalering, men usikker vei (rigg, osv)



Andre som har erfaringer med DHO/DHV med andre leverandører?

Spørsmål fra salen?

Caroline.eid.hvål@sandefjord.kommune.no

Anette.cecilie.gustavsens@sandefjord.kommune.no

Takk for oss!

