



Asker
kommune

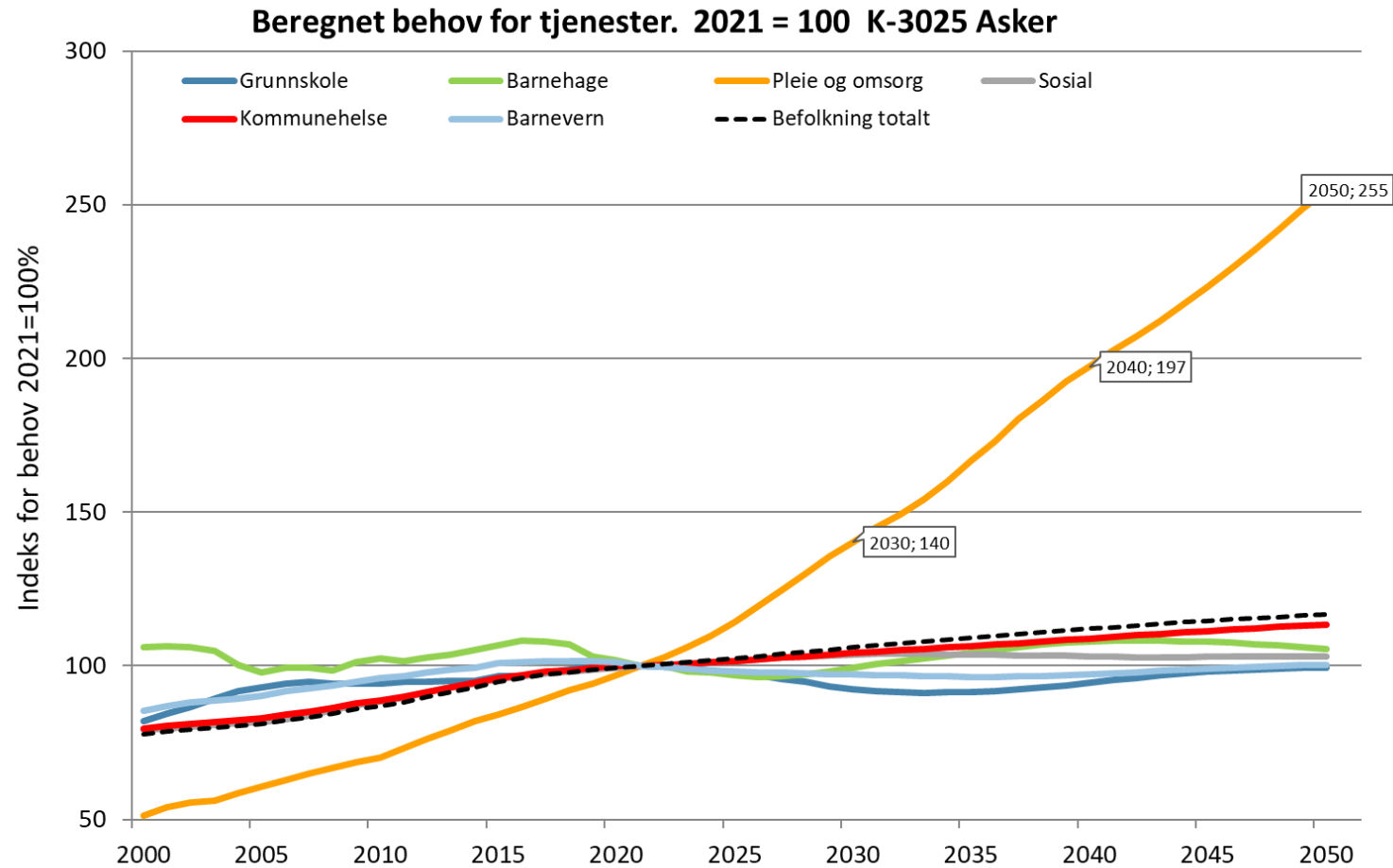
Digital oppfølging hjemme

Røyken og Hurum Rotary

Høyenhall 13. januar 2025



Sterk økning i behov for tjenester om kommunen fortsetter som i dag



Hvordan ta hensyn til den sterke veksten i behov og å «vokse smartere»?

- ▶ Figuren viser framtidig behov for tjenester i Asker kommune som helhet om tjenestene leveres i samme omfang i framtiden som i dag per aldersgruppe. Framskrivningen er basert på SSB sitt MMMM alternativ juni 2020.
- ▶ Pleie- og omsorgsområdet vil måtte forvente en kostnadsøkning på 40 % i 2030 om tjenestene utføres i samme omfang som i dag per aldersgruppe basert på SSB sin forventninger om beboere i kommunen. I 2040 forventes det at veksten er på i underkant av 100 % mot dagens nivå. Dette forklares i stor grad med forventet vekst i den eldre delen av befolkningen.
- ▶ Kommunen har hatt en økning i innbyggere og forventer fortsatt befolkningsvekst. Dette påvirker behovet for kommunale tjenester.



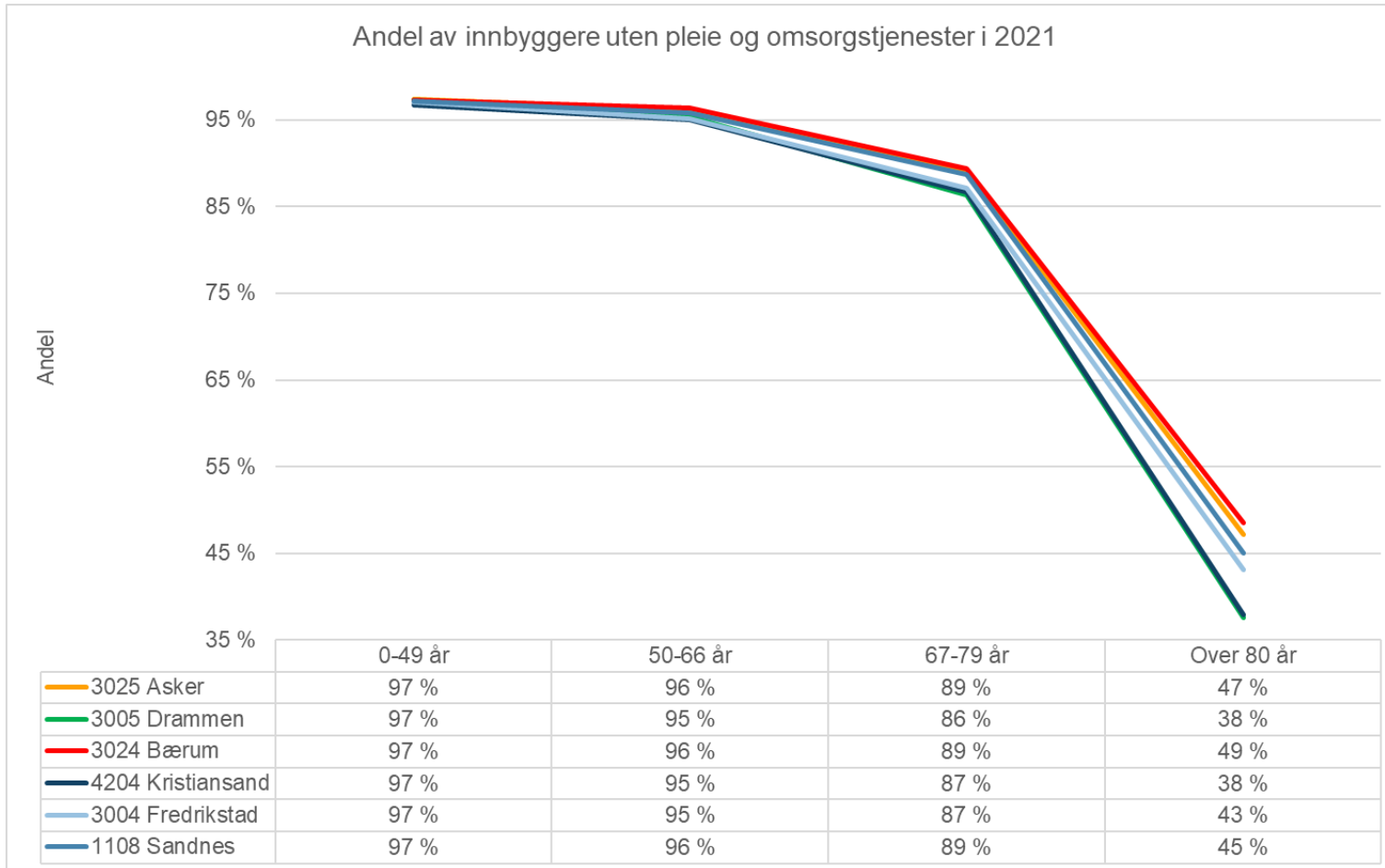
Sterkt behov for flere ansatte utfordrer tjenesten

Totalt årsverk framskrevet Helse og Velferd	2 021	2 022	2 023	2 024	2 025	2 026	2 027	2 028	2 029	2 030	2 035	2 040	2 045	2 050
Framskrevet behov (uten praksisendring og eventuelle oppgaveforskyvninger)	2 213	2 247	2 289	2 333	2 379	2 427	2 476	2 522	2 579	2 636	2 913	3 211	3 480	3 792
Endring fra 1/1-2022		33	75	120	166	214	262	309	366	423	700	998	1 267	1 579

- ▶ Analysene av bemanningsbehovet ved videreføring av dagens praksis viser et sterkt behov for rekruttering
- ▶ I 2021 var det i Velferd i Asker 2213 årsverk. Allerede i 2030 vil det være behov for 423 flere årsverk og i 2040 1000 flere årsverk. Dette tror vi ikke vil være bærekraftig og mulig å gjennomføre.
- ▶ Flere og flere kommuner sliter allerede nå med å kunne rekruttere tilstrekkelig med personell og har derfor behov for nytenkning ved å dreie tjenesten mot mindre arbeidsintensive tjenester.
- ▶ For de fleste kommunene innebærer dette å styrke innbyggerne til å klare seg i egen bolig lengst mulig.



Større andel klarer seg selv i Asker lenger



Klarer flere seg selv lenger? Har vi lykket med å etablere en mestringskultur? Eller har vi fortsatt en hjelpekultur?

Forskjeller mellom kommunene for både nivå og utvikling

Tydelige forskjeller mellom kommunene


Prosjektet digital hjemmeoppfølging (DHO) har skapt et potensiale for å hente ut disse effektene

1.4. Formålet med DHO

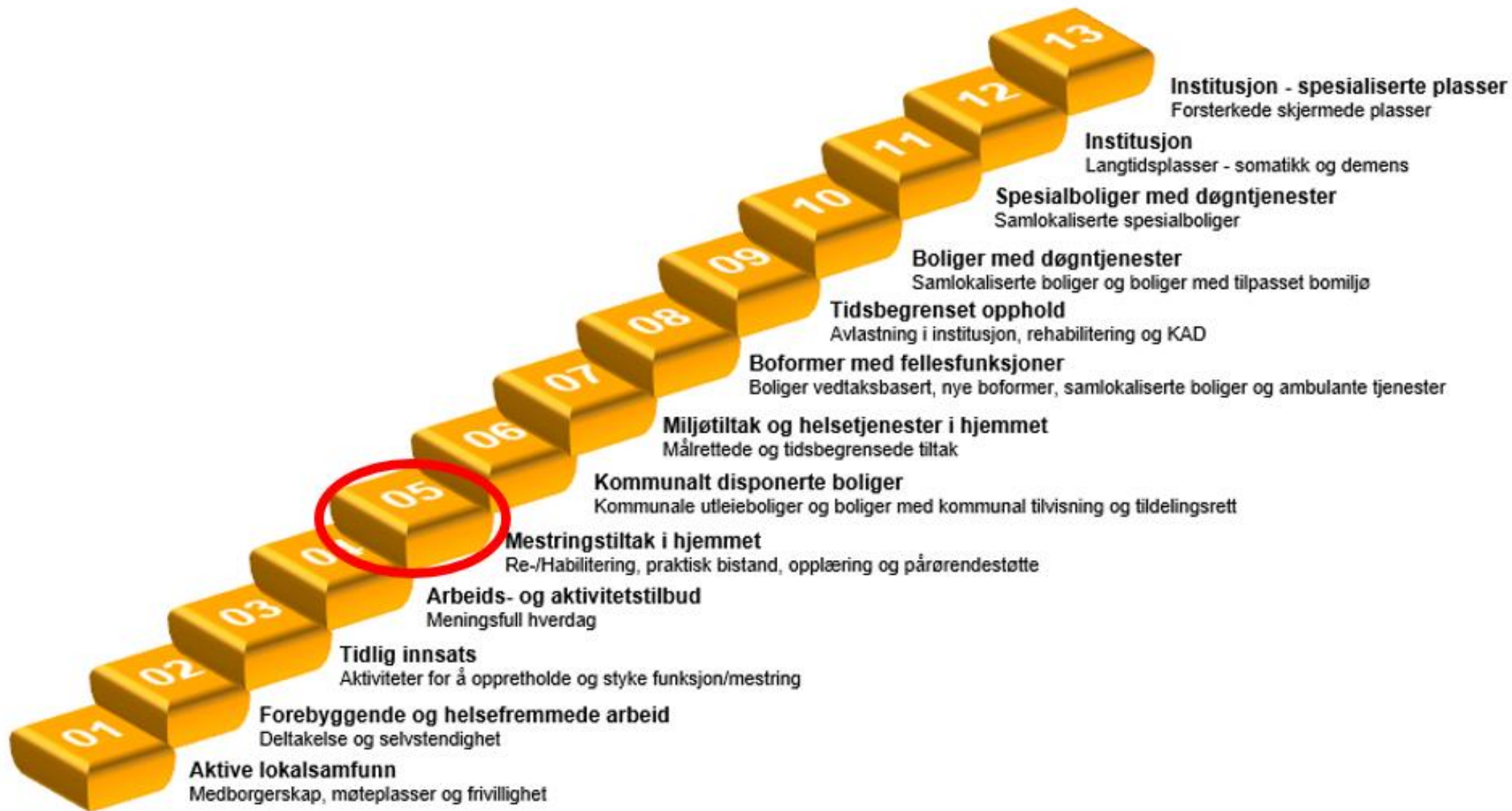
Styrke og effektivisere tidlig innsats for planlegging og bistand for å bo i eget hjem gjennom implementering av TelluCare plattformen:

Dette skal bidra til effekter beskrevet i Programstyringsdokument Program Velferd 2022 – 2025.

- Den enkeltes evne og forutsetninger for å bo og leve et selvstendig liv i eget hjem er styrket
- Forebygget eskalering av helseutfordringer og funksjonsfall
- Bruker har fått økt forståelse for hva som kan forverre situasjonen og hva som kan føre til økt egenmestring
- Pårørende har styrkede forutsetninger for å mestre og å stå i omfattende omsorgsoppgaver over tid



Jeg er veldig glad for å ha fått den,
for det gir meg en helt annen trygghet i hverdagen.



Digital hjemmeoppfølging i Asker kommune



Antall brukere fordelt:

Alder	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

Effekter

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



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
- Vekt en gang i uken

DHO hadde oppstart 23. mai, og rapportering skjer punktlig og etter avtale. Han har hatt noe utfordringer med innlogging i starten, men dette går bedre nå.



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

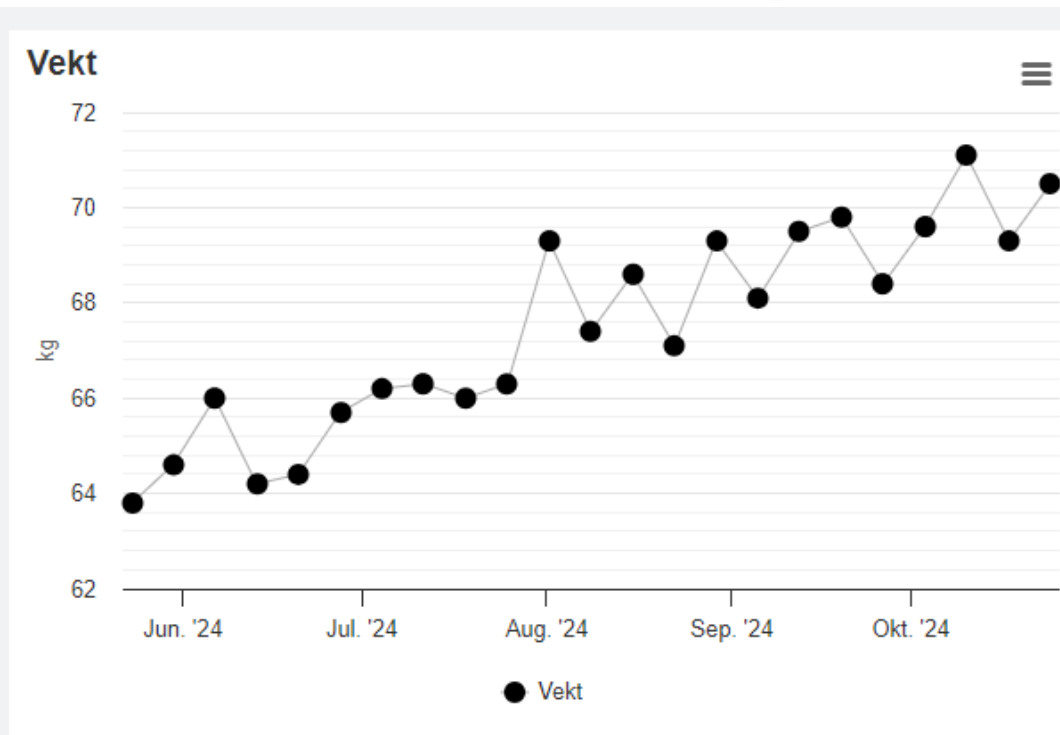
Ola Normann- 77 år

Familiestatus

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

Bor i:

Enebolig i etablert boligområdet



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

Askermagasinet 21.05.2024

[- Vil klare meg selv så lenge som mulig | Asker kommune](#)

- Vil klare meg selv så lenge som mulig

Per Bauer lever med lungesykdommen kols, og trenger jevnlig undersøkelser for å følge sykdomsutviklingen. Både han og kona synes ordningen med digital hjemmeoppfølging er en god trygghet.



Per og Anne-Berit Bauer opplever digital hjemmeoppfølging som en trygghet i hverdagen.
Foto: Marit Asheim

- Hver dag logger jeg meg inn i appen Dialogg, setter en enkel måler på fingeren, får opp noen tall inne i appen og trykker send, forklarer Per, og viser samtidig hvor enkelt det er.

- Da sendes målingene mine av oksygenopptak og puls direkte til kommunen.

Én gang i uka veier han seg i tillegg på en digital vekt, som automatisk sender vekta hans samme sted.

Videre planer for digital hjemmeoppfølging

- Rekruttere flere brukere til tjenesten
- 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 Gericca via Velferdsteknologisk knutepunkt
- Deltar sammen med Helse Sør-Øst og Drammen kommune i Helse- og omsorgsdepartementets tiltak for pasientens måledata



Asker
kommune