

## Molvik Stian

---

**Fra:** Kristensen Trude Kristin  
**Sendt:** mandag 4. november 2024 13:57  
**Til:** Molvik Stian  
**Emne:** Rapportering DHO Nord til SSU-sak om samhandlingsmidlene for 2024

Hei  
I tillegg til saken i elements som jeg har sendt deg tidligere har man også lagt dette til grunn. Kan du sørge for at det kommer med i rapportering på effekt og gevinst. Lag gjerne eget dokument som vedlegges SSU-saken.

Med hilsen - *Varrudagáj*

**Trude Kristin Kristensen** | Leder for samhandlingsavdelingen - *Aktisasjargo ássudahka*  
**Nordlandssykehuset HF** | Direktøren – *Nordlánda skippijiviesso VV*  
**Mobil:** 93218012

[Web](#) | [Twitter](#) | [Facebook](#)

Ta miljøhensyn –vurder om du trenger skrive ut denne e-posten.

---

**Fra:** Kristensen Trude Kristin  
**Sendt:** fredag 11. oktober 2024 15:10  
**Til:** Bøckmann Kari <Kari.Bockmann@helse-nord.no>  
**Emne:** SV: DHO

Hei  
Du kan ta med dette sitter ikke på alle detaljer for rapportering av gevinst og effekt, men dette kan du videreformidle:  
Pasientgruppe løsningen vil gjelde for:

### Kort om grunnlag:

I implementeringen videreføres det som ligger til grunn for det nasjonale spredningsprosjektet for DHO og de effekter som det vises til der. I denne implementeringen ønskes det å sikre at effektene forsterkes ved at teamet rundt særlig kronisk syke forsterkes i koordineringen over to tjenestenivå i team med ønske om en behandlingsplan (gruppe 5 sitt arbeid i en annen vri for modell enn PSHT) .

### Samarbeid kommuner:

- Alle 20 kommuner er med i planleggingen gjennom Helsefellesskapet.
- Sykehusets største nedslagsfelt ut fra innbyggere, de 11 Saltenkommunene inkludert [Bodø](#) er kommet langt i egen implementeringen og har iverksatt dette som del av tjenesteytingen.
- I region Vesterålen (5 kommuner) er implementeringen i gang. Etter at samhandlingsmidlene ble prioritert til DHO har kommunen økt satsning og iverksetting.
- Region Lofoten (6 kommuner) er også i tidlig oppstartsfasen
- Arbeid hvor kommunen lærer aktivt av hverandre og sykehuset vil høste erfaring fra kommunene til å utnytte DHO for egne tjenester

### Tjenesteinnovasjonen vil sikre:

- Fastlegens sentrale rolle – navet i våre helsetjenester
- Sikring av koordinering av tjenester internt i sykehus for de med sammensatte og kroniske lidelser (utfordrende for alle sykehus)
- Sikre koordinering av tjenester og behandling internt i kommunene (utfordrende for kommunene i sin tjenesteyting)

- **Pasientgrupper:** for de med sammensatte og flere kroniske lidelser og skrøpelige eldre er tidlig hovedfokus, men DHO skal være generisk i sin utvikling slik at alle fire prioriterte grupper kan ha effekt av tiltaket. Nordlandssykehuset har iverksatt DHO i ulike former for ulike pasientgrupper.
- Trygghet for oppfølging og livskvalitet ved at den enkelte er i tett dialog om sykdomsutvikling og forebygging av behov for innleggelse eller mer tjenester

#### Skal gi effekt på:

- **Personelleffekt** der færre innleggelse i sykehus, konsultasjoner som kan erstatte fysisk oppmøte, behov for færre institusjonsplasser og fysiske hjemmetjenester i kommunene.
- **Kostnadseffekt** (økonomi) gjennom gevinst av samlet nedgang i helsetjenesteforbruk hos den enkelte pasient og samlet vil kostandene senkes ved antall inkluderte pasienter
- **Koordineringsgevinst** der man får ned antall innleggelse og pasientreiser fordi personell samhandler og koordinerer bedre for pasientgruppen gjennom teambasert jobbing.
- **Teknologigevinst**, pasient sikres mulighet til utstrakt egenrapportering inn i EPJ. Når gitte måleparameter går i negativ retning settes det inn planlagte tidligtiltak avtalt på forhånd
- **Oppgavedelingseffekt:** Sykepleiere kan i oppfølging iverksette avtalte behandlingstiltak i kommuner og sykehus alt etter hvor pasienten er «innskrevet»
- **Frivillighetsgevinst** ved at pårørende kan bli mer delaktig og støtte sine nære når pas vurderer utvikling av egen sykdom

**Dokumenterte gevinster:** I Nordlandssykehusets område har kommunen satsset på DHO og det nasjonale spredningsprosjektet har gitt store gevinster for Bodø kommune som det vises til i videreføring i deres budsjett arbeid.

Nordlandssykehuset og samarbeidene kommuner skal i implementeringen ha fokus på målet om å oppnå lavere kostnader gjennom mindre bruk av personell og tjenester.

- Det er derfor prioritert at samhandlingsmidlene har beregnet mindre kostnader til innkjøp av teknologi, men heller sikret kompetanse til tjenesteinnovasjon som skal vise til en kritisk suksessfaktor, mindre bruk av personell i alle prosesser.
- Gevinstbeskrivelse må sikres gjennom følgeforskning i tjenesteinnovasjonen når arbeidsmetodikken implementeres.
- Samhandlingsmidlene er ikke et prosjekt, men en direkteimplementering i tjenesten

Med hilsen - *Varrudagáj*

**Trude Kristin Kristensen** | Leder for samhandlingsavdelingen - *Aktisasjargo ássudahka Nordlandssykehuset HF* | Direktøren – *Nordlánda skippijiviesso VV*  
**Mobil:** 93218012

[Web](#) | [Twitter](#) | [Facebook](#)

Ta miljøhensyn –vurder om du trenger skrive ut denne e-posten.

---

**Fra:** Bøckmann Kari <[Kari.Bockmann@helse-nord.no](mailto:Kari.Bockmann@helse-nord.no)>

**Sendt:** fredag 11. oktober 2024 11:34

**Til:** Kristensen Trude Kristin <[Trude.Kristin.Kristensen@nordlandssykehuset.no](mailto:Trude.Kristin.Kristensen@nordlandssykehuset.no)>

**Emne:** DHO

Hei du

Marit må si noe allerede nå på onsdag til HOD om bruken av midler så langt. Hun har bedt meg særlig om å undersøke mer om innholdet når midlene er gått il DHO. Hun spør hvilke pasientgrupper løsningen vil gjelde for og hvilke kommuner som er med + hvilken effekt man forventer.

Har du noen stikkord jeg kan bruke?

Varrudagáj | Med vennlig hilsen

---

**Kari Bøckmann** | *seniorrådgiver - samhandling*  
**Helse Nord RHF** | Helsefagavdelingen

**Tlf: +47 91196023**

[web](#) | [twitter](#) | [facebook](#)