Health2B Workshop

Sammen skaper vi fremtidens helsetjenester

Velkommen til Health2B Workshop



Erfaringsutveksling Hjemmebehandling

5. november 2026 kl 12-15

Roche

Hovedmålsetninger



Etablere kultur og metodikk for offentlig-privat-ideell samhandling



Øke gjensidig forståelse av behov, infrastruktur og kompetanse



Bidra til raskere og mer målrettet utvikling og bruk av teknologi og tjenester

Health2B

Health2Bs partnere



H2Bs verdikompass - slik samhandler vi

Tillit 

Vi bygger **tillit** gjennom å:

- operere **åpent og inkluderende**.
- ta utgangspunkt i pasienter og/eller brukere av helsetjenesters reelle utfordringer.
- fokusere på løsninger som gir **verdi** for pasient og/eller samfunn.
- sikre at bransjespesifikke etiske retningslinjer, regler og lovverk etterleves slik at verken uavhengighet, integritet eller medisinske vurderinger kan trekkes i tvil.
- ikke dele informasjon av konfidensiell/ sensitiv art.
- sørge for at samarbeid i H2B som kvalifiserer til bla. eierskap, IPR eller kjøp og salg av tjenester mellom aktørene, reguleres i egne avtaler.

Likeverdighet 

Vi sikrer **likeverdighet** gjennom å:

- fremme en kultur for **åpen dialog** hvor mangfoldet av ideer, perspektiver og kompetanse verdsettes**.**
- være nysgjerrige, **anerkjenne hverandres kompetanse** og spille hverandre gode.
- være åpen om og proaktivt dele **egne interesser**.
- ha **respekt** for hverandres interesser og ståsted.
- umiddelbart og tydelig flagge og håndtere potensielle **interessekonflikter.**
- involvere personer på ulike nivåer og med ulike roller, ansvar og erfaring slik at **vi sikrer bred involvering**.

Samskaping 

Vi **samskaper** gjennom å**:**

- sette av tid til å bli kjent og jobbe sammen på tvers.
- ha et **helhetlig blikk** på utfordringer og muligheter.
- sikre **aktiv deltakelse,** bruk av egen ekspertise og kompetanse og deling av relevant informasjon for å bidra til økt felles innsikt i behov, ønsker og utfordringer.
- **sammen definere** hvilke utfordringer vi skal fokusere på og hva vi ønsker å oppnå**.**
- bli enige om hvordan vi skal organisere arbeidet og **dele ansvar** for innhold og videreutvikling av partnerskapet og arenaen.
- forplikte oss til å **dedikere ressurser** for å sikre avtalt fremdrift og samarbeid.

Kreativitet 

Vi ivaretar **kreativitet** ved å:

- være åpne for nye idéer og eksperimentering, sammen utforske **nye løsninger**, **samarbeidsmodeller, teknologier** og **konsepter.**
- skape **entusiasme og engasjement** for nye måter å jobbe på.
- **gi hverandre handlingsrom** og mulighet til å jobbe på en utforskende måte.
- sikre smidighet og dynamisk utvikling av partnerskapet ved å dokumentere det vi **lærer**, regelmessig **evaluere** samarbeidet og gjøre nødvendige justeringer.

Tid	Tittel	Hvem
12:00 – 12:10	**Velkommen til Health2B**	Elen Høeg
12:10 – 12:20	**Ahus Hjemme og OUS hjemme - status, satsninger og veien videre**	Bendik W. Hegna og Kristine Eia Erdal
12:20 – 12:40	**Status: Innføring og oppskalering av hjemmesykehus (Hospital at Home) i Norden og Europa**	Philip Smith, Chief R&D Officer, Medoma og Karolinska
12:40 – 13:30	**Praktiske eksempler fra hverdagen (Del 1): Erfaringsdeling** 1. Selvadministrering av kreftlegemidler i hjemmet, med digital oppfølging fra sykehuset: Bruk av subkutane injeksjoner som erstatter intravenøs infusjon på sykehuset. Dette reduserer reisebelastningen og frigjør verdifull tid for pasienten. 2. Blodoverføring i hjemmet: Hvordan organisere og gjennomføre avanserte prosedyrer, som blodoverføring og intravenøs behandling, i private hjem hos pasienter med nedsatt immunforsvar 3. Borte bra, Hjemme best! 4. Hvordan sørge for best mulig behandling hjemme og bevare hverdagen for pasient og pårørende	Andrea Harlem Østby og Christer Horvath, Sykehuset i Østfold, Kalnes Siobahn Marie Larsen McPherson og Emma Traasdahl, AHS Annette Bernt, AHS Sara Underland Mjelva, Kreftforeningen
13:30 – 13:50	**Pause og servering av kaffe**	
13:50 – 14:15	**Flere eksempler fra klinikken (Del 2): Nye behandlingsformer og samhandling** To eksempler på hvordan sykehus jobber for å forenkle pasientreisen: 1. Hjemmebehandling ved myelomatose – erfaringer med daratumumab fra Ahus 2. Hjemme når vi kan- sykehus når vi må; Nye pasientforløp for hematologiske pasienter ved Ahus	Marianne Simonsen, forskningskoordinator, AHUS Ellen Elisabeth Brodin,avdelingsleder hematologisk avdeling AHUS
14:15 – 14:40	**Gruppediskusjon: Hvordan løser vi utfordringene i hverdagen?** Hvordan kan vi samarbeide bedre for å gi pasienter den beste mulige behandlingen - refleksjoner fra dagen og konkrete innspill til det videre arbeidet	
14:40 – 15:00	**Plenumsoppsummering**	
15:00	**Takk for i dag!**	

Ahus Hjemme & OUS Hjemme



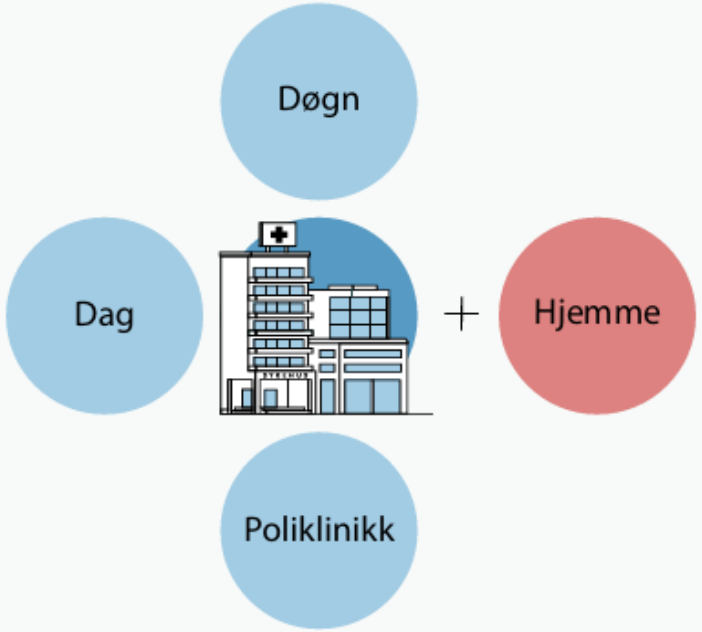
Status, satsninger og veien videre

5.november 2026

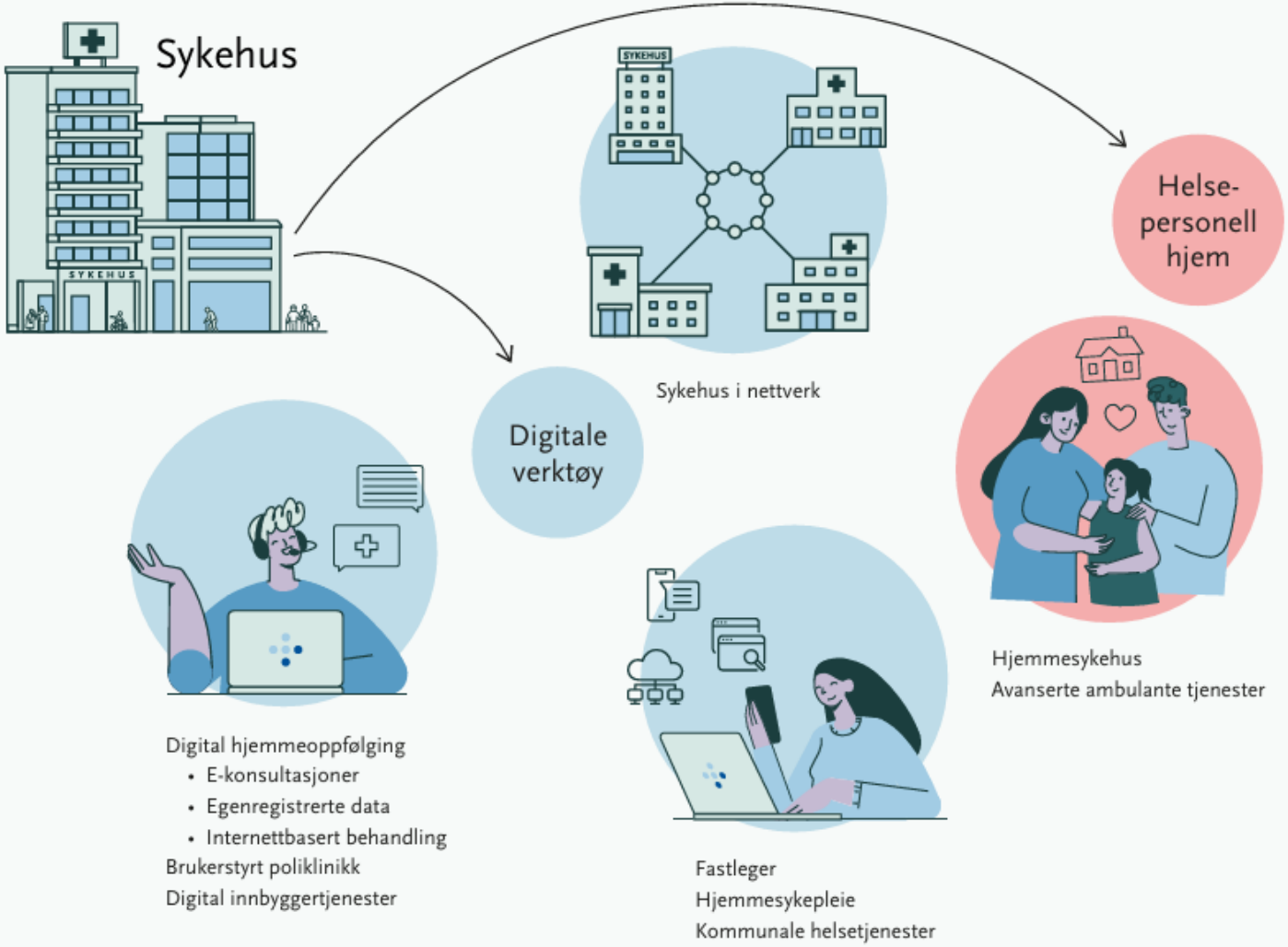
AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS

BAKGRUNN

Regional utviklingsplan 2040



Figur 5 Det utadvendte sykehuset



Regional Utviklingsplan 2040, del 1

OUS Hjemme

OUS sin satsing på hjemmesykehus og digital hjemmeoppfølging



Oslo universitetssykehus
5.november 2026

BAKGRUNN OG MÅL

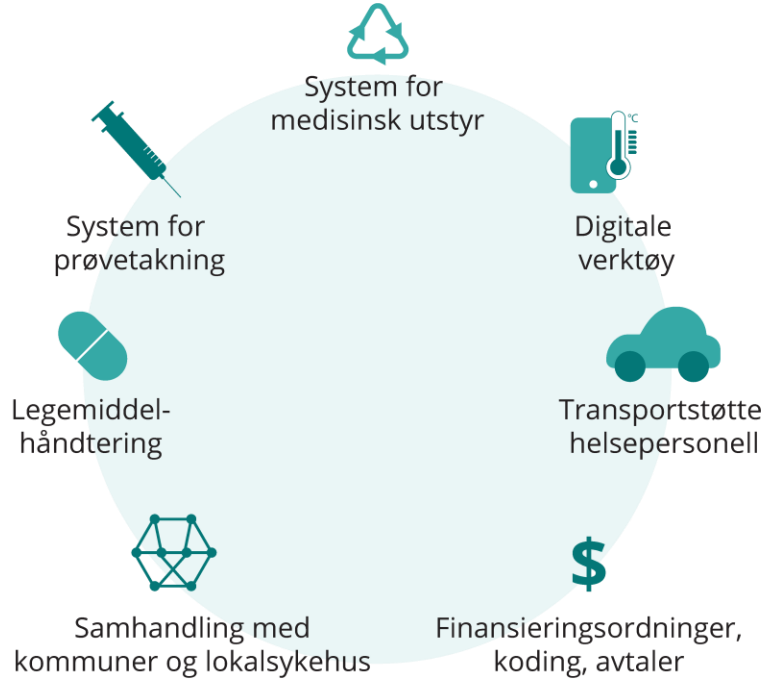
Mål og visjon

I 2030 skal OUS tilby deg som pasient hele eller deler av behandlingsforløpet hjemme, ved hjelp av teknologi,
når det gir best nytte.

Pasienten opplever å kunne være
«hjemme når jeg kan – på sykehuset når jeg må».

OUS Hjemme sitt oppdrag





1 Utvikle nye pasientforløp sammen med klinikker

2 Utvikle fellestjenester som understøtter pasientforløp hjemme

OUS sitt utadvendte sykehus



OUS Hjemme 2026

Utviklingsteam og prosesstøtte	SamhandlingsLab	Antibiotikabehandling hjemme	Logistikkutvikling hjem	Forskning og utvikling	Strategisk samarbeid
DHO-teamet	Pasientens måledata	AB Hjemme med Sykehusapotekene	Prøvetakning, -analyser og distribusjon	Nordisk forskningsprosjekt -	NUHA@Home
	Samsår	AB Hjemme med Oslo kommune	Legemidler hjem med OSS, KLM og SA HF		Sahlgrenska
	Multibrukere		Biladministrering og bildeling		HSØ Hjemme
	Pakkeforløp Hjem Kreft				Health2B
	Klinisk skrøpelighetsskala				

Strategisk prioritering

Idébank

- OUS Hjemme-sentral
- Utreiseteam
- Teknologiutprøving
- Prehospital tjeneste for hjemmesykehus
- Forsterket
- Digital poliklinikk
- Sårpoliklinikk
- Prøvetakning

Tilknyttede prosjekter

Samhandling spesialist- og primærhelse		Forskning og utvikling		Regionale/nasjonale utviklingsløp
Integrerte helseteam	Føde-barsel prosjekt x	Noramber	MyPath	Pasientens planer
Akuttkjeden for eldre på sykehjem/helsehus	Samhandling psykiatri	Human Bytes kardiologiske	HOME-studien	Pasientens prøvesvar
Osteoperoseprosjektet	Samkonsultasjon fastlege-sykehus	BetaLink HJEM | BETA.HEALTH	NORSCREEN	Pasientens legemiddelliste
		AstraZeneca - strategisk partnerskap	Strong@Home	Standard integrasjon MTU

I drift

Behandling i klinikker		Drift i serviceklinikker
Digital hjemmeoppfølging	Front barn/ungdom	Logistikktjenester
AHS Barn	RASP Hjemme	Forvaltning av digitale tjenester
AHS Blod	PUA Hjemmesykehus	Forvaltning av medisinsk-teknisk utstyr
AHS Kreft	FACT-team	
AHS Lunge		

Hvor er vi?

Utviklingsprosjekter i OUS Hjemme

- Digital hjemmeoppfølging
- Antibiotikabehandling i hjemmet
- Digital samhandling – deling av data
- Digital samhandling – SamSår



Fremtidens
OUS Hjemme

Avanserte hjemmesykehus i OUS

Klinikk for psykisk helse og avhengighet

- Hjemmesykehus Front barn og ungdom
- PUA Hjemme – psykiatri, utviklingshemning og autisme
- Hjemmesykehus for spiseforstyrrelser

Barne- og ungdomsklinikken

- AHS Barn

Kreftklinikken

- AHS Blodsykdommer
- AHS Kreftbehandling

Medisinsk klinikk

- AHS Lungemedisin

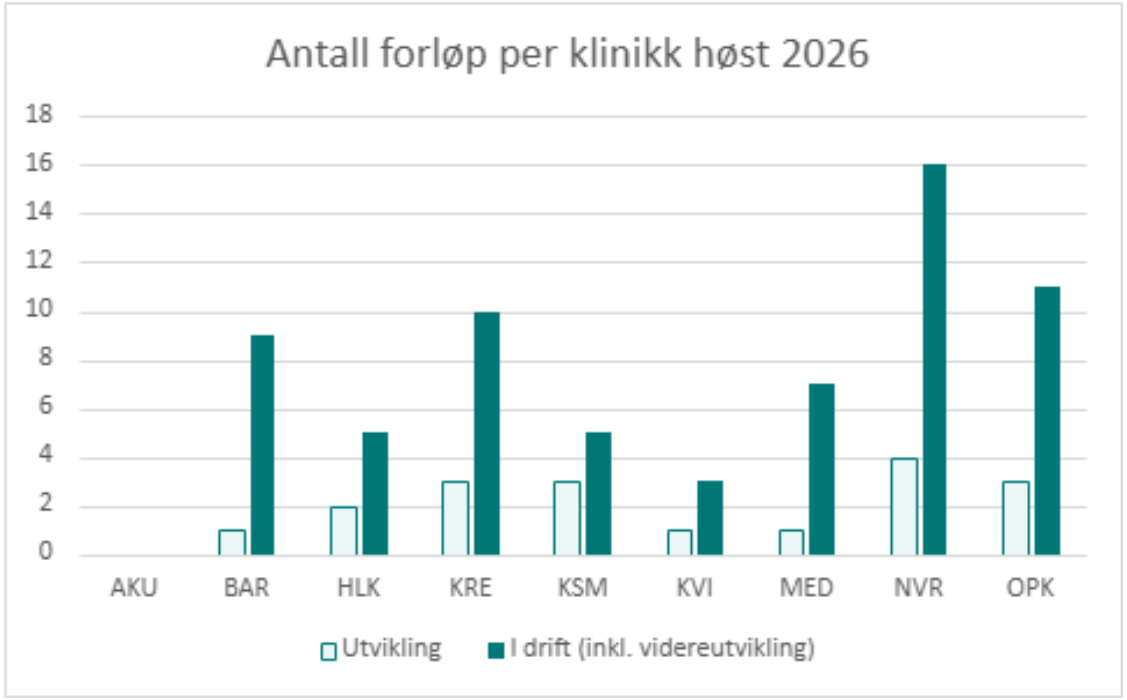
Ambulante tjenester i OUS

Klinikk for psykisk helse og avhengighet

Barne- og ungdomsklinikken

Nevroklinikken

Digital oppfølging



Hjemmesykehus	Ambulant	Digitalt
2025: 12 506 Per nov 2026: 10 935	2025: 8 224 Per nov 2026: 7 621	66 forløp 18 i utvikling Per nov. 2026: 6000 pas.

Prosess etter vedtak 26. mai



- To workshoper juni og august
- Til sammen 30 deltakere
  - 13 klinikker
  - Klinikere, administrativt ansatte, ledere, tillitsvalgte (YLF og NSF) og verneombud

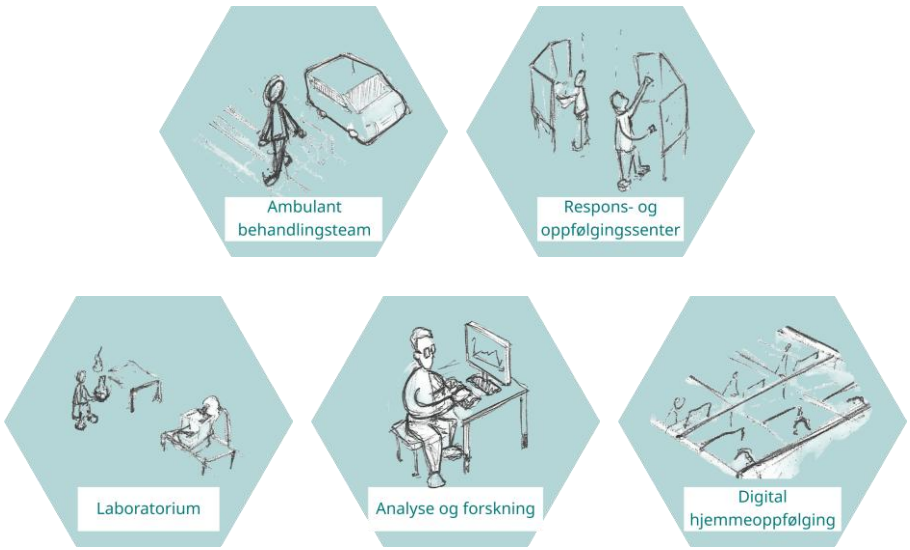




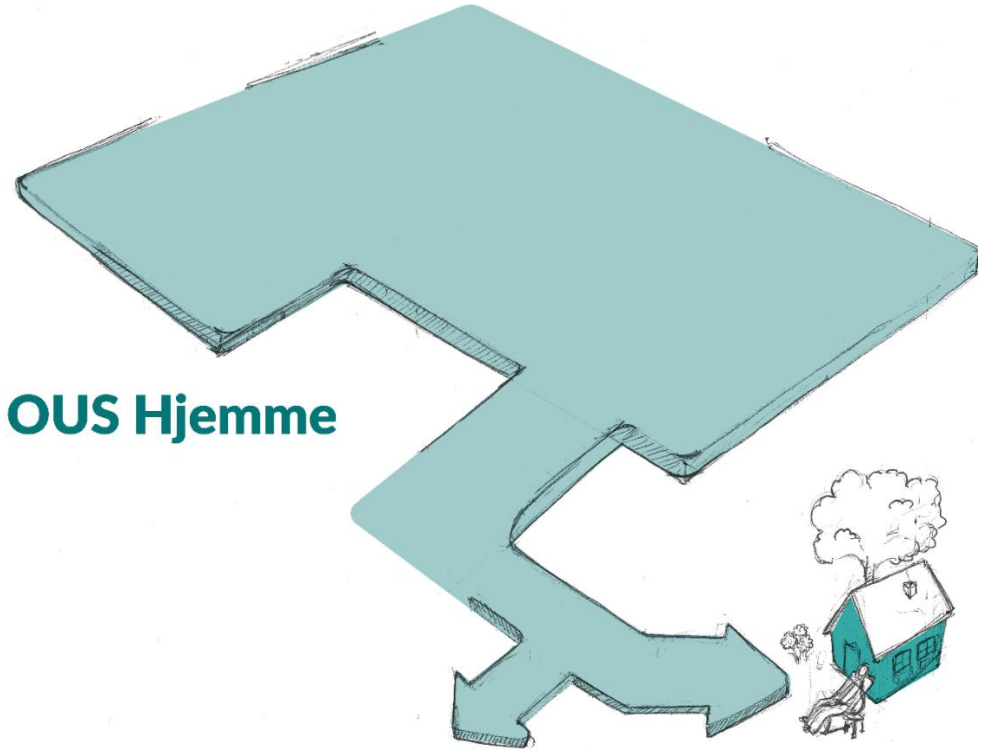




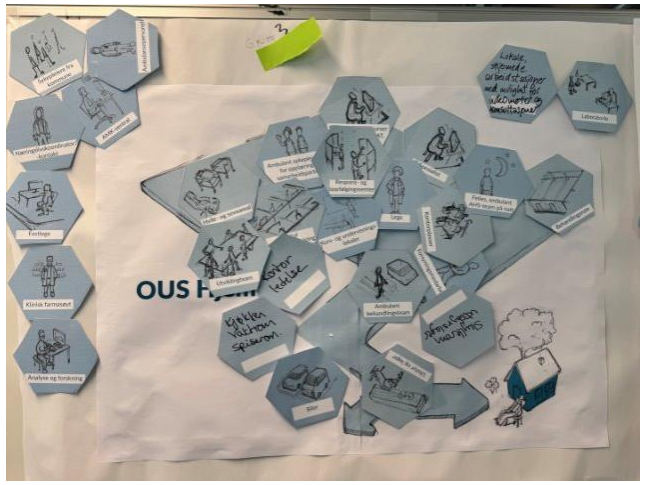
Oppgave: Hva er OUS Hjemme i framtiden?



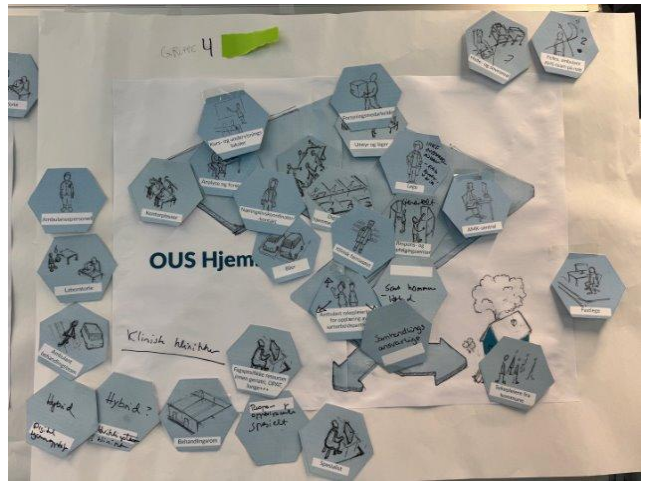
Eksempler på funksjoner

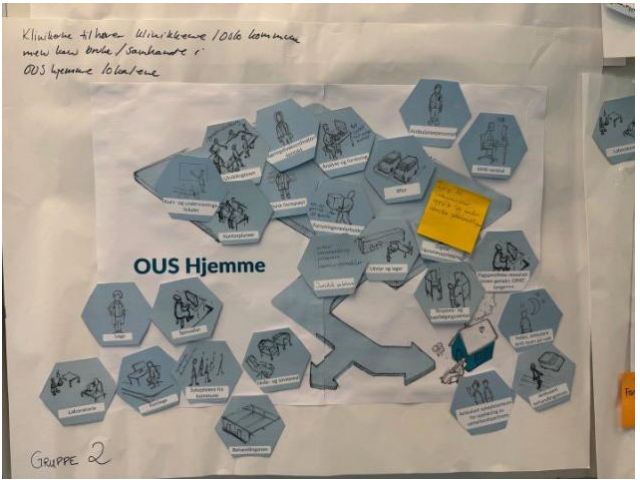


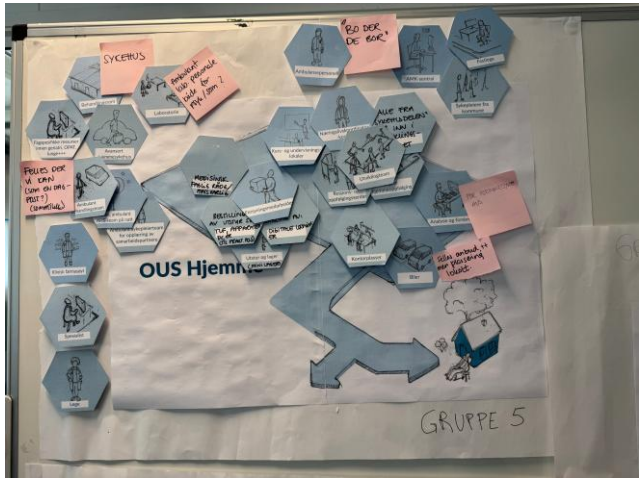
7 FORSLAG

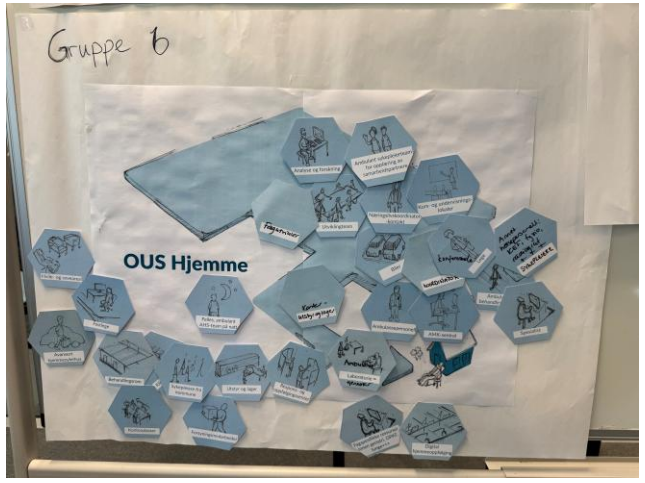


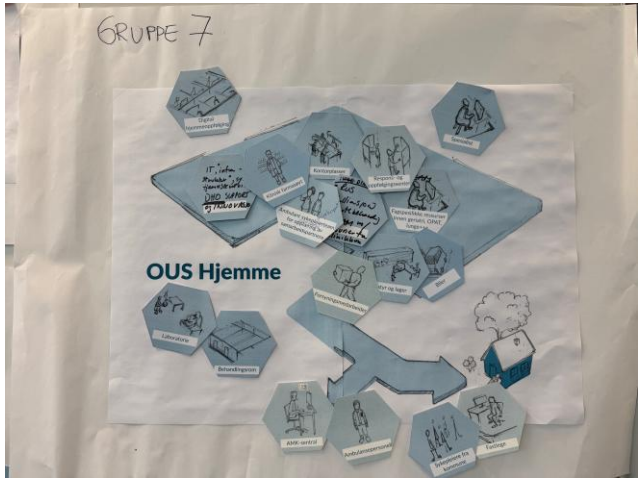

GRUPPE 1


OUS Hjem

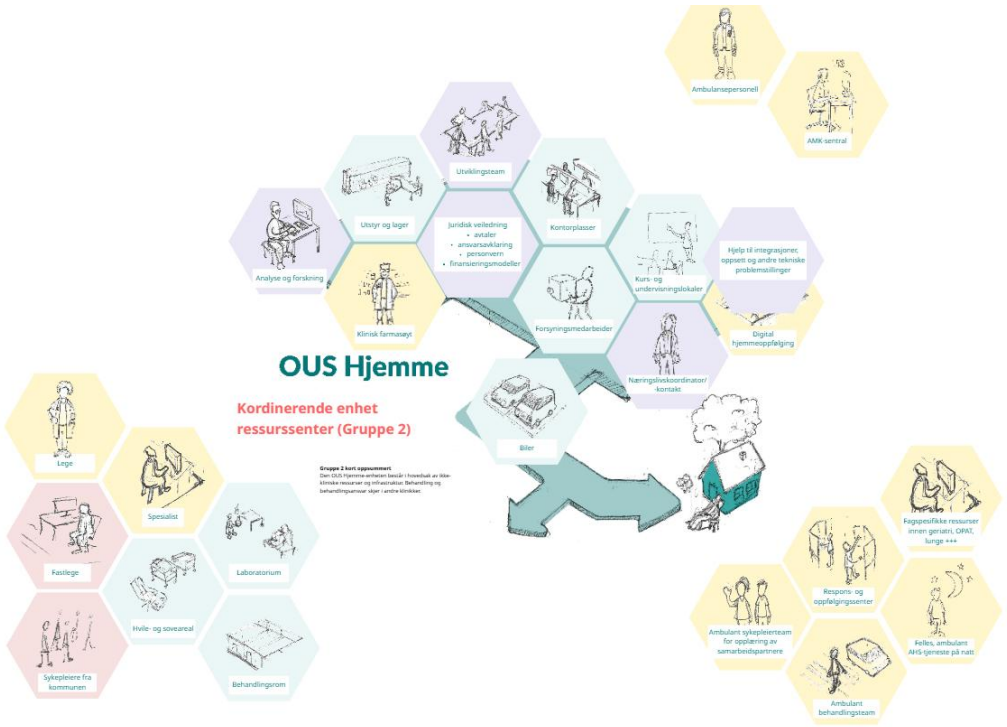

OUS Hjemme
GRUPPE 2

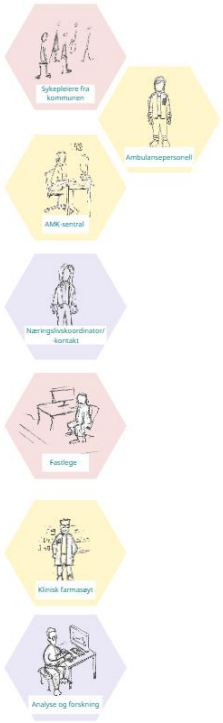

SYKEHUS
OUS Hjem
GRUPPE 5

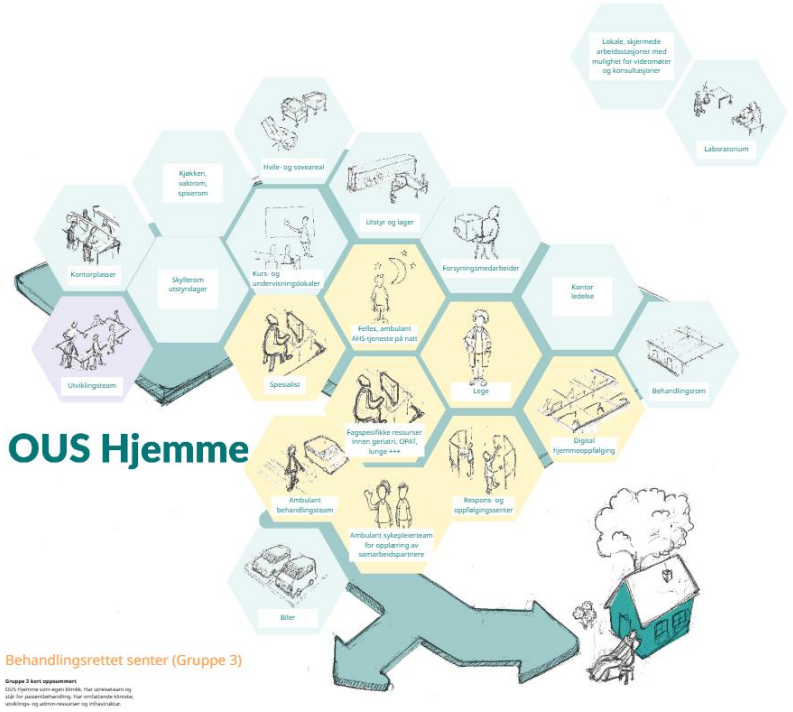

Gruppe 6
OUS Hjemme


GRUPPE 7
OUS Hjemme

To hovedretninger





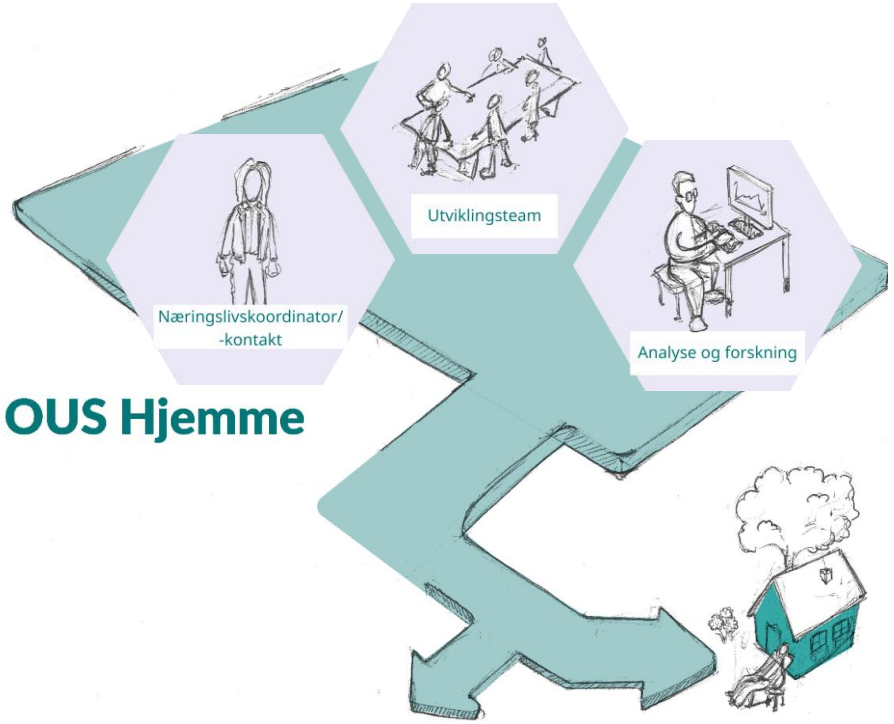


Retning 1: Koordinerende rolle

Retning 2: Behandlingsansvar

Modell 1 Utviklings- og støttefunksjon



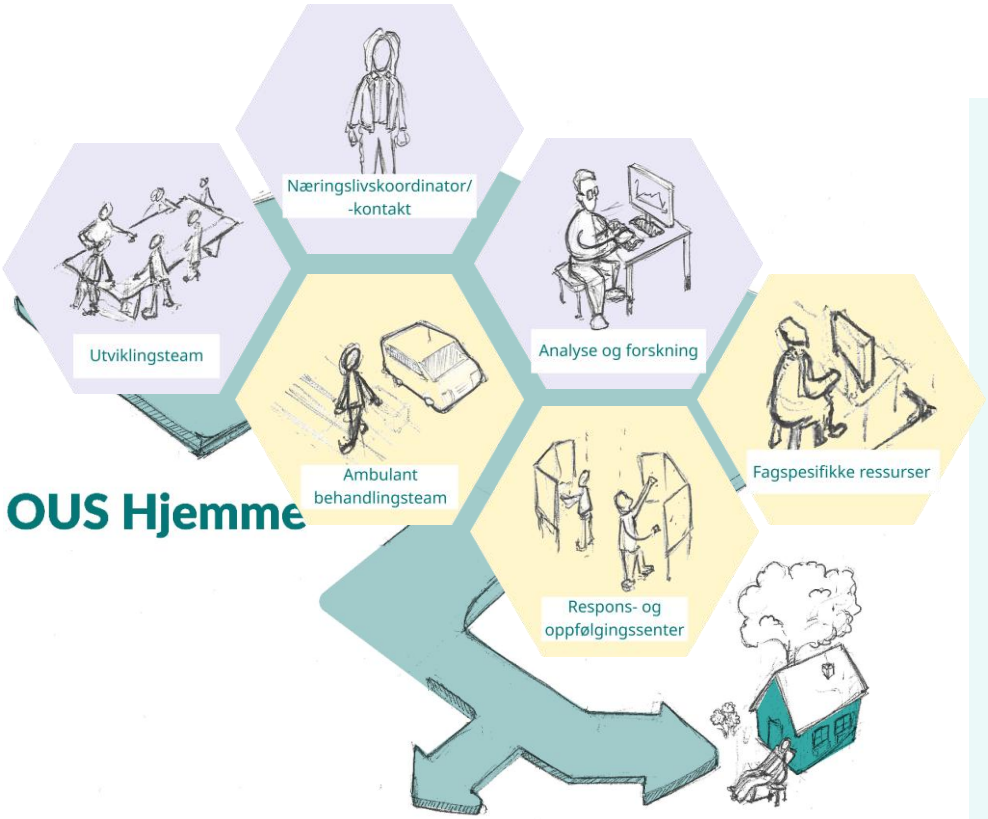


Ressursmiljø med mandat til utvikling, ikke implementering, drift og behandling

- Tjenesteutvikling
- Digital samhandling og Samhandlingslaben
- Strategiske samarbeid og partnerskap
- Analyse og forskning

Modell 2 Sentralt behandlingstilbud med utviklings- og støttefunksjon



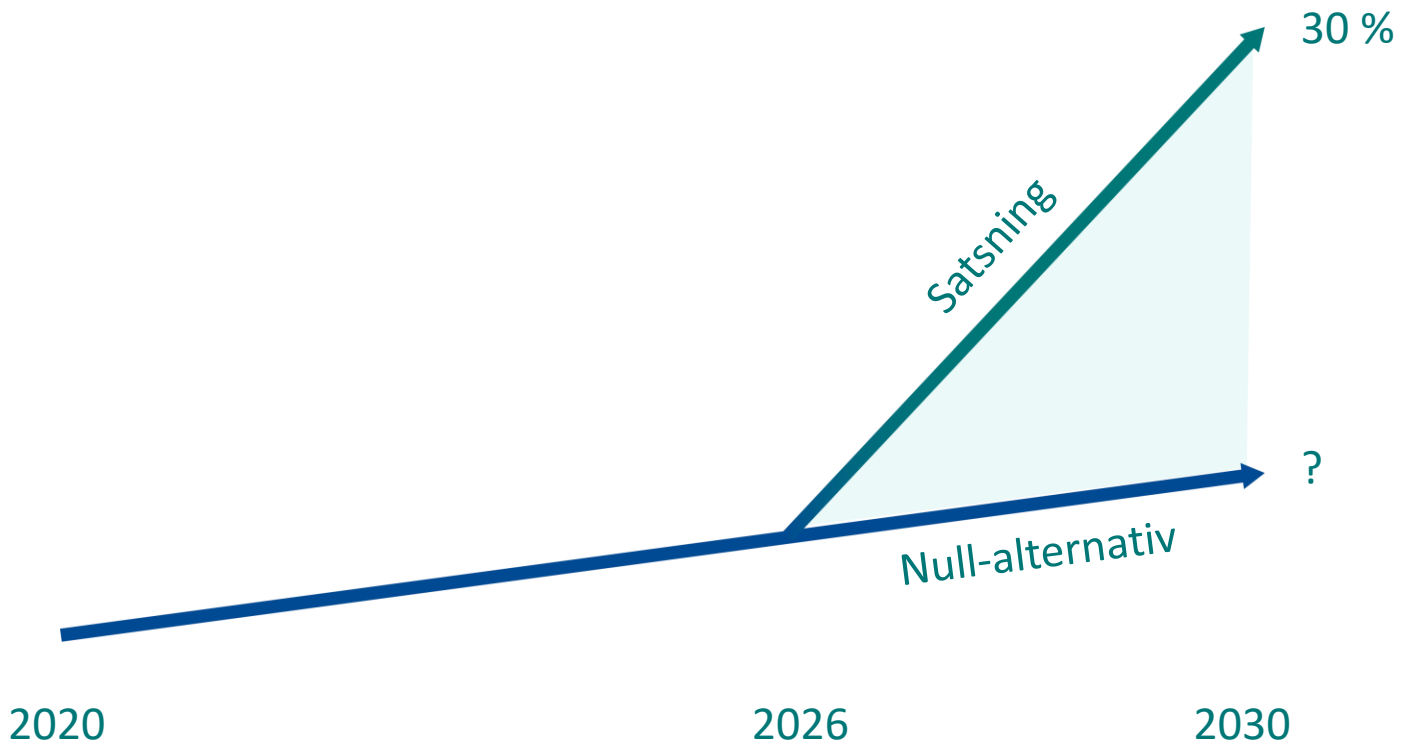


Mandat til utvikling og drift av behandlingsrettede tjenester på tvers av fag

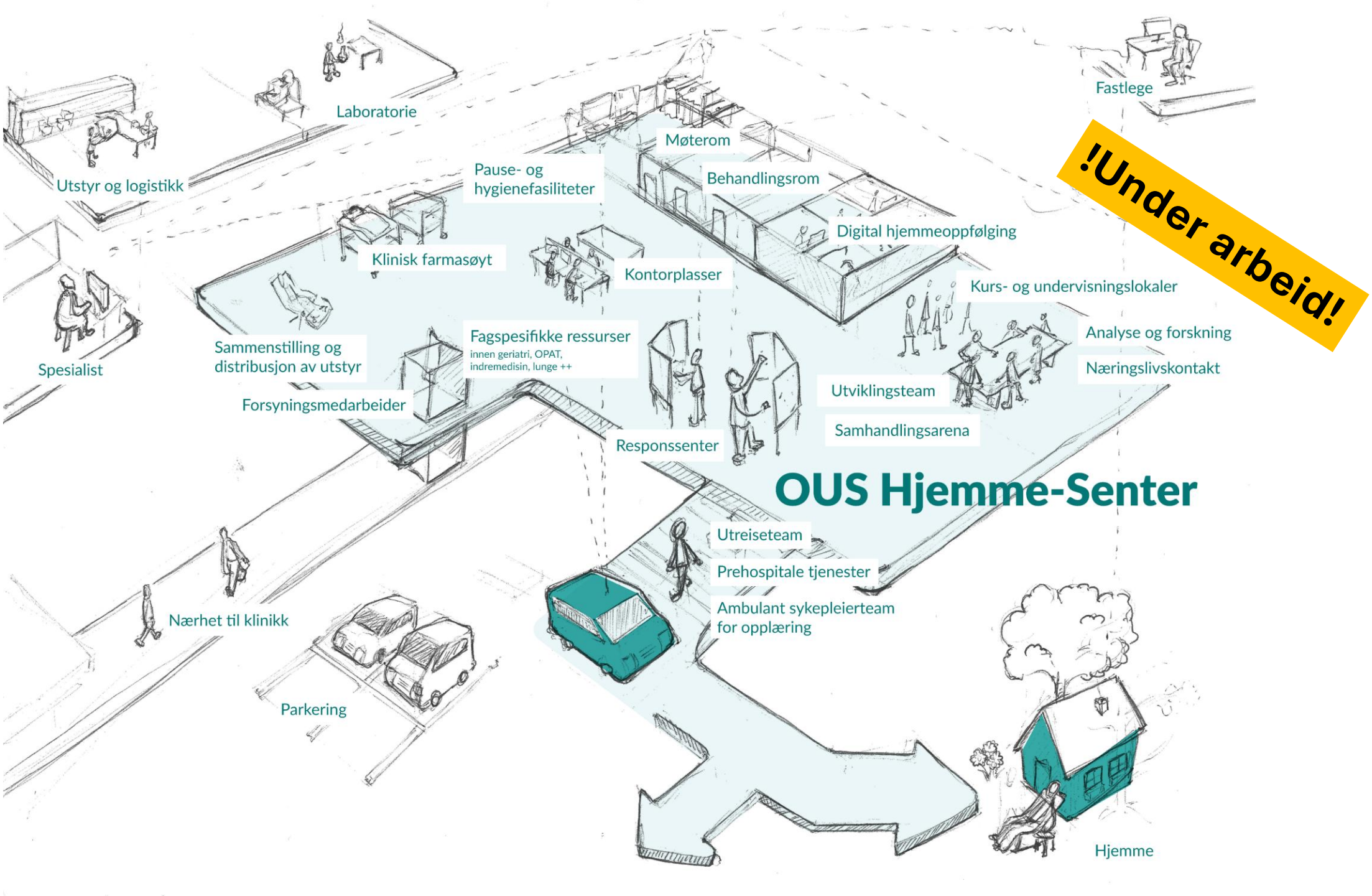
- Modell 1 +
- Behandlingsteam
- Responsansvar og koordinering
- Pasientlogistikk

Hvor skal vi?

Hva er veien videre for OUS Hjemme?



- Helsereformutvalget – 2. november 2026: **Mer integrerte og helhetlige helsetjenester**


Laboratorie
Fastlege
Møterom
Utstyr og logistikk
Pause- og hygienefasiliteter
Behandlingsrom
!Under arbeid!
Digital hjemmeoppfølging
Klinisk farmasøyt
Kontorplasser
Kurs- og undervisningslokaler
Fagspesifikke ressurser
innen geriatri, OPAT, indremedisin, lunge ++
Analyse og forskning
Sammenstilling og distribusjon av utstyr
Spesialist
Næringslivskontakt
Utviklingsteam
Forsyningsmedarbeider
Samhandlingsarena
Responssenter
OUS Hjemme-Senter
Utreiseteam
Prehospitale tjenester
Ambulant sykepleierteam for opplæring
Nærhet til klinikk
Parkering
Hjemme

AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS

Ahus Hjemme

Health2B Workshop

5. november 2026



Ahus Hjemme

Hjemme når du kan, på sykehus når du må

↗ Digitale løsninger ↗ Hjemmebehandling ↗ Samhandling

UTADRETTEDE TJENESTER PÅ AHUS

Digitale løsninger

Behovstyrte tjenester
- >13 000 aktive pasienter
- 52 pasientforløp

Skjemakartlegging i forkant av konsultasjoner
- 14 000 respondenter
- 131 000 kartlegginger/12 mnd.

E-behandling
- 504 behandlinger gjennomført

Hjemmebehandling

AMBULANTE TJENESTER (pol.)
- 18 i somatikk
- 23 i psykisk helsevern og rus

HJEMMESYKEHUS (døgn)
- 4 forløp i somatikk
- 1 i psykisk helsevern og rus

Samhandling

- FACT
- Ambulant røntgen
- Ambulant sykepleieteam
- Integrerte helsetjenester
- Mitt liv, mitt ansvar
- Barsel hjem
- Samsår
- *…m.fl.*

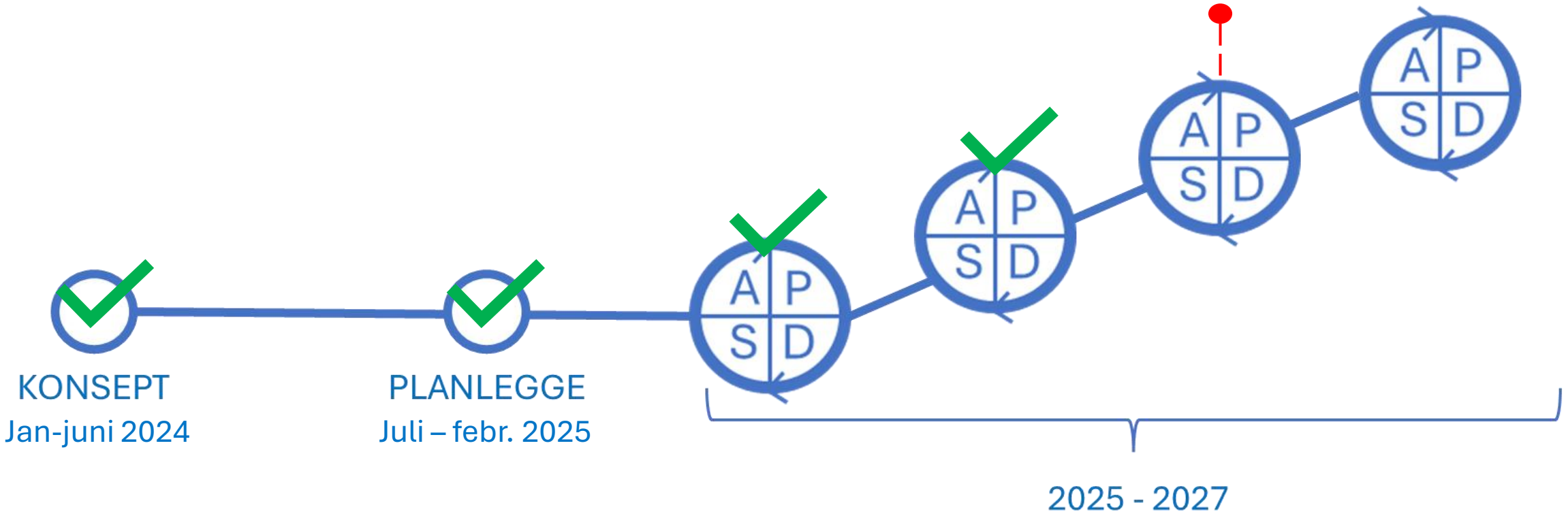


Utfordringer

- Lite samarbeid og koordinering
- Ulike forutsetninger
- Mangelfulle digitale løsninger

Stordriftsfordelene er i liten grad utforsket og realisert

...tenke stort,
starte i det små
og jobbe fleksibelt



SENTERMODELL MED SAMHANDLING

Tverrgående senter som skal samle og koordinere arbeid på tvers av divisjoner og avdelinger

Senter for Ahus Hjemme

- **Ett kontaktpunkt for eksterne og interne samarbeidspartnere**
- **Sentral koordinering av støttetjenester**
- **Oppfølging av pasientforløp for sykehusets pasienter**
- **Koordinering og veiledning i samhandlende pasientforløp med primærhelsetjenesten**

Primærhelsetjenesten

- **Fastleger**
- **Hjemmesykepleie**
- **Kommunale institusjoner**

Digitale løsninger

Hjemmebehandling

Samhandling

Prehospital klinikk

Støttetjenester og prosesser

Behandlingshjelpemidler

Veiledning

Styringsdata

Logistikk

Teknologi

Pasientnær analyse

Ahus Hjemme - hjemme når du kan, på sykehus når du må

Hovedmål for høsten 2026

- Videreutvikle senter for Ahus Hjemme
- Samle flere team i senteret
- Utvide hjemmebehandling med nye forløp
- Videreutvikle responstjenesten for DHO med flere forløp
- Utvikle felles pasientforløp med kommunene
- Lede nettverket HSØ Hjemme

Digitale løsninger

Digitale arbeidsformer gjør hjemmebehandling enklere å skalere

Ønsket resultat – høsten '26:

- Responstjenesten har utvidet med 2 nye forløp
- Andel digitale pasientkontakter øker fra 3,6 % til 8 %
- Minst 3 arbeidsprosesser i hjemmebehandling er digitalisert
- Egenbehandlingsplan er testet mot fastleger i MILA
- Behandlingsplan utvikles i samarbeid med IHT og NHN
- Digital FACT-tavle er pilotert i minst ett team

Hjemmebehandling

Flere pasienter mottar spesialisthelsetjenester hjemme gjennom nye behandlingsforløp

Ønsket resultat – høsten '26:

- Tverrgående hjemmebehandlingsteam har gjennomført minst 20 behandlinger
- Minst 2 nye hjemmebehandlingsforløp er pilotert
- DHO benyttes i minst 2 nye pasientforløp
- Mobil klinisk arbeidsflate piloteres i 4 av 5 hjemmesykehusforløp

Samhandling

Ahus og kommunene samarbeider om felles pasientforløp for hjemmebehandling.

Ønsket resultat – høsten '26:

- Det er etablert fast samarbeidsarena med kommunene og kontaktperson er utpekt for alle deltakende parter
- Minst 1 kommune deltar aktivt i pilot for oppgavedeling mellom sykehus og kommune
- Felles pasientforløp mellom Ahus og kommune er identifisert og under planlegging for pilotering

Logistikk

Ahus har etablert grunnleggende logistikk som understøtter skalering av hjemmebehandling.

Ønsket resultat – høsten '26:

- Leverandør for bilpool og biladministrasjon er valgt
- 10 biler er tatt i bruk i pilot for bilpool
- GPS-logging er etablert for minimum 10 biler
- Konsept for videre skalering av bilpool er besluttet
- Det er etablert varelager for forbruksmateriell, MTU og legemiddel i senter for Ahus Hjemme

Satsninger i 2026

Samler tjenester for pasientbehandling i hjemmet under ett tak

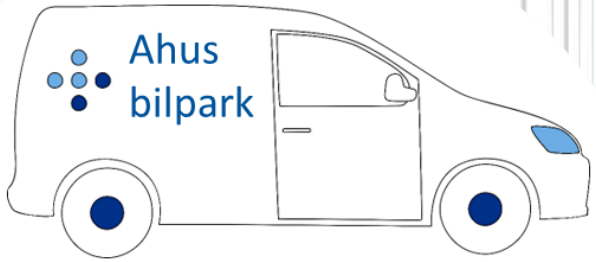
Publisert 19.1.2026 · 3 min lesetid

Ahus samler nå flere tjenester som gir pasientbehandling hjemme i nye lokaler på Nordbyhagen. Med etableringen av «Senter for Ahus Hjemme» skal spesialisthelsetjenesten komme tettere på pasientene. Senteret markerer en helt ny fase i sykehusets pasienttilbud rettet mot hjemmebehandling.



HAR FLYTTET INN: Fagmiljøene som nå samlokaliseres er blant annet ambulerende sykepleierteam, integrerte helsetjenester, DHO-teamet (Digital hjemmeoppfølging) og kommunens DHO-representant.

Felles bilpool og biladministrasjon



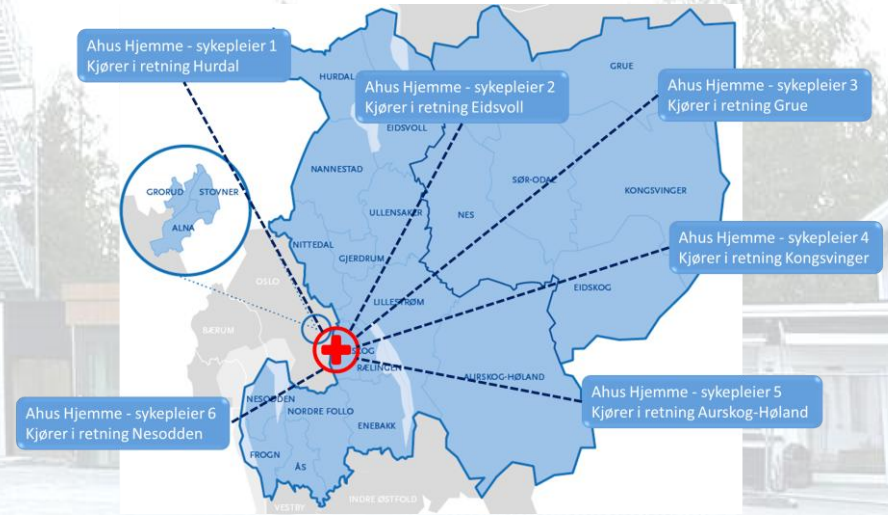
94 leasingbiler

Gjennomsnittlig brukstid*

=

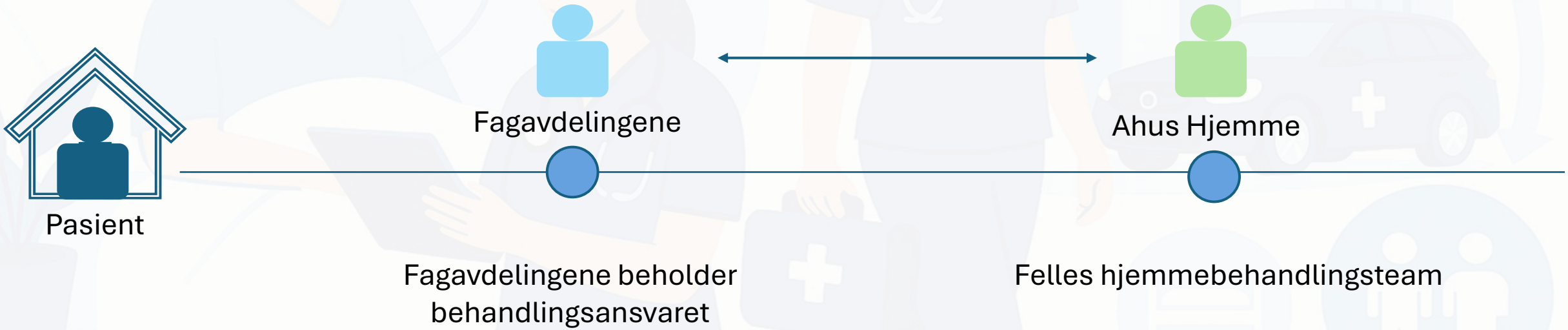
1 time 59 min per ukedag

Tverrgående team for hjemmebehandling



Tverrgående hjemmebehandlingsteam

En felles hjemmebehandlingsressurs for hele Ahus som muliggjør trygge og koordinerte spesialisthelsetjenester hjemme



DAGENS SITUASJON

Mange små fagspesifikke team
Manglende koordinering og samarb.



Ambulerende sykepleierteam
Oppdrag i Nes og Nordre Follo

Hjemmesykehus hematologen
Oppdrag i Rælingen og Enebakk

Hjemmesykehus lungemedisinsk
Oppdrag i Nannestad, Nes og Lillestrøm

Hjemmesykehus nyremedisinsk
Oppdrag i Aurskog og Ullensaker

LTMV voksne
Oppdrag i Hurdal og Nordre Follo

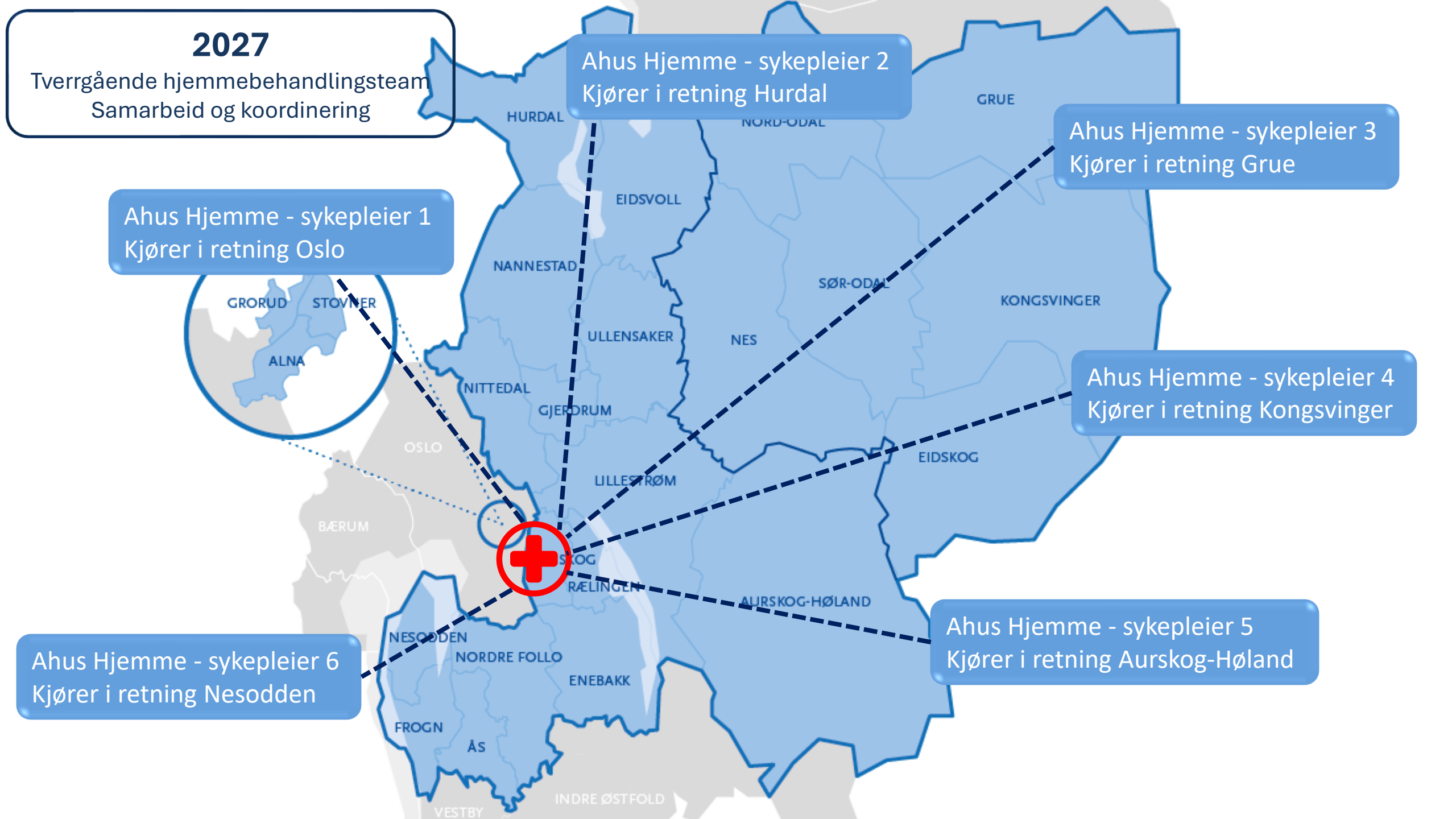
Ambulerende lungeteam
Oppdrag i Nordre Follo og Lørenskog

Hjemmesykehus for barn og unge
Oppdrag i Nes, Lillestrøm, Nittedal, Nordre Follo, Sør-Odal

LTMV barn
Oppdrag i Kongsvinger og Eidsvoll

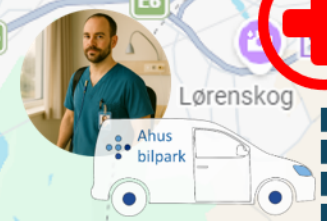
2027

Tverrgående hjemmebehandlingsteam
Samarbeid og koordinering



En arbeidsdag i tverrgående hjemmebehandlingsteam, Høsten 26

Vaktstart i senter for Ahus Hjemme
- Morgenmøte
- Fordeling av oppdrag og reiserute
- Previsitt med fagavdelingene
- Klargjøring utstyr, medikamenter og bil



Avslutting av vakt i senter for Ahus Hjemme
- Dokumentere
- Administrative oppgaver

Lillestrøm, pasient 1
- Hente utstyr brukt til nattlig måling av PCO2
- Måle oksygenmetning og blodgass

Fagavd: Lungemedisin

Aursmoen, pasient 2
- Infusjon antibiotika
- Blodprøver

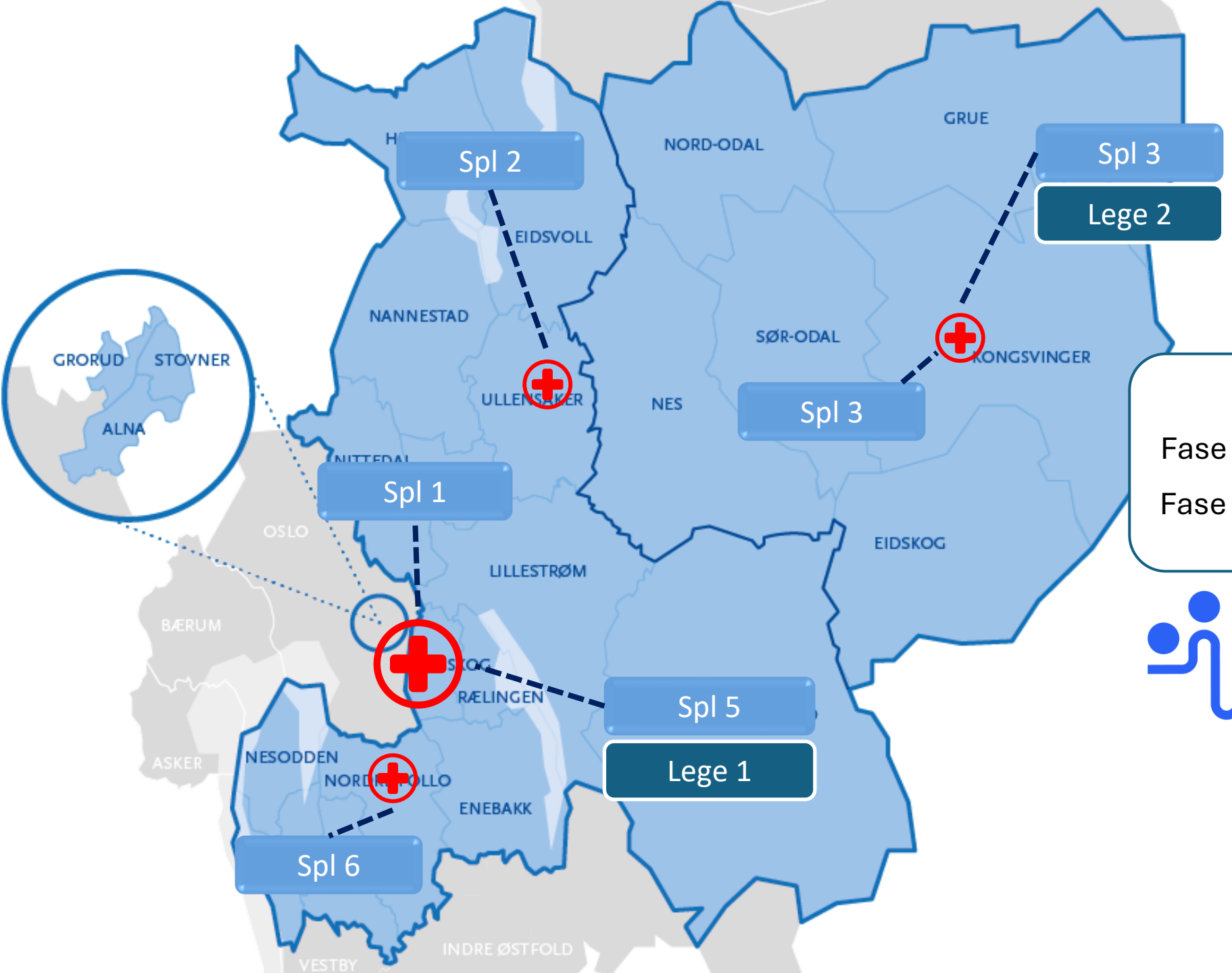
Fagavd: AHS BUK

Råmyra, pasient 4
- Blodprøver og blodtransfusjon

Fagavd: hematologisk

Bjørkelangen, pasient 3
- Utleverer elastomerpumper med antibiotika, 4 døgndoser
- Sårstell og seponere dren

Fagavd: Gastrokirurgi



Videreutvikling

Fase 1: Hjemmesykehus etter sykehus

Fase 2: Hjemmesykehus fra dag 1
Samhandling

Helse-fellesskapet

Ahus og kommunene

HSØ Hjemme

Regionalt nettverk



TETET

Ahus Hjemme

Hjemme når du kan, på sykehuset når du må. Gjennom prosjektet Ahus Hjemme skal vi utvikle tjenester som gjør det mulig for pasienter å få nødvendig behandling hjemme, uten å måtte komme inn til sykehuset.



OUS Hjemme

hjemmesykehus og digital hjemmeoppfølging

Målet er at flere pasienter skal få tilbud om hjemmesykehus og digital oppfølging på lik linje med annen behandling på sykehuset når dette er til det beste for pasienten. Tilbudet kan være deler av eller hele



- DIGITALE TJENESTER

Helsetjenester på nett

God informasjon om og innsikt i egen helse er viktig for at du kan delta i valg som gjelder behandling og oppfølging av din egen sykdom og helse.



HELSETJENESTER DER DU ER

Sykehuset Innlandet hjemme

Sykehuset Innlandet bruker teknologi for å flytte behandling nær deg, slik at du kan være hjemme når du kan, og på sykehuset når du må. Se oversikt over noen av våre tjenester, og spør gjerne din behandler om hvilke muligheter som finnes for oppfølging der du er.



Vestre Vikens virtuelle sykehus

Velkommen til Vestre Vikens virtuelle sykehus, Vestre Vikens satsing på virtuelle helsetjenester.

Status: Innføring og oppskalering av hjemmesykehus (Hospital at Home) i Norden og Europa

Philip Smith, MD (Chief R&D Officer, Medoma og Karolinska)

Health2B

12:40 – 13:30
Praktiske eksempler fra hverdagen (Del 1): Erfaringsdeling

Health2B

Digital hjemmeoppfølging og hjemmebehandling:

Skaper økt livskvalitet for pasienten og en effektiv sykehusdrift



v/kreftsykepleiere Christer Horvath & Andrea Harlem Østby
Poliklinikk for kreft- og blodsykdommer. Sykehuset Østfold, Kalnes.

Hvorfor hjemmebehandling og DHO?

Fra Sykehusets perspektiv:

- Trangboddhet
  - For få behandlingsstoler
  - Ingen mulighet for utvidelse
- Økt belastning på helsevesenet
  - Helsepersonellmangel
  - Eldrebølgen
- Mange forstyrrelser/avbrytelser i arbeidshverdagen.
- Økonomi
  - Pasientreiser
- Beredskap

Fra pasientenes perspektiv:

- Mye unødvendig venting på sykehus
- Lange reiseveier
- Mange oppmøter som stjeler tid fra arbeidsgivere, fritid og pårørende.



"Fremtidens helsevesen må i større grad flytte sykehustjenester ut til pasienten, og hjemmebehandling og digital hjemmeoppfølging er avgjørende for å spare tid og øke livskvaliteten for pasientene våre" - Andreas Stensvold, Fagdirektør Sykehuset Østfold, Kalnes.

Prosessen med digital hjemmeoppfølging



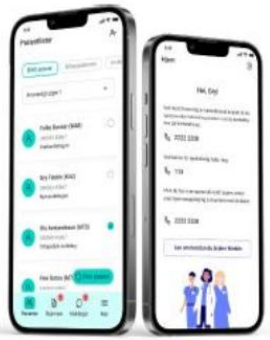
Kreftavdelingen begynner sin satsning på digital hjemmeoppfølging

Utprøving av andre løsninger og utforming av nye digitale tjenesteforløp



De første pasientene får hjemmeoppfølging med Nimble

I desember 2020 begynner utprøving med pasienter



2015 — 2017 — 2020 — 2022

Prosjektet "Nyskapende pasientforløp" sparkes i gang

Diffia vinner innovasjonspartnerskapet og går sammen med kreftavdelingen i gang med å utvikle Nimble for digital hjemmeoppfølging



Nimble anskaffes og skaleres

Kreftavdelingen og Sykehuset Østfold skalerer løsningen til flere og flere pasienter, samtidig som den videreutvikles for å støtte flere typer forløp

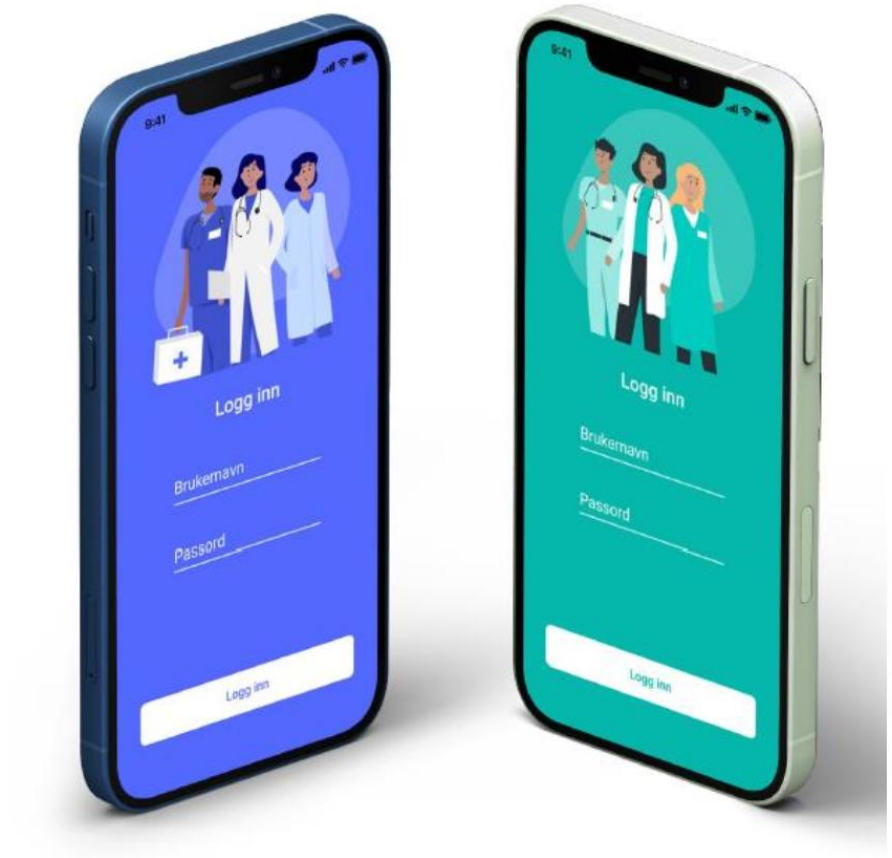
Nimble people & Nimble clinic

Nimble Clinic
(applikasjon for kliniker)

Nimble People
(applikasjon for pasient)

Appvarslinger

- Smarttelefon/nettbrett/PC for pasient
- Rolletelefon/PC for kliniker



Basisfunksjonalitet i drift



Statistikk fra innsendt symptomkartleggingsskjema

Utfylling av skjema for pasient i Nimble People



Symptomkartlegging og målinger
Digitale skjema

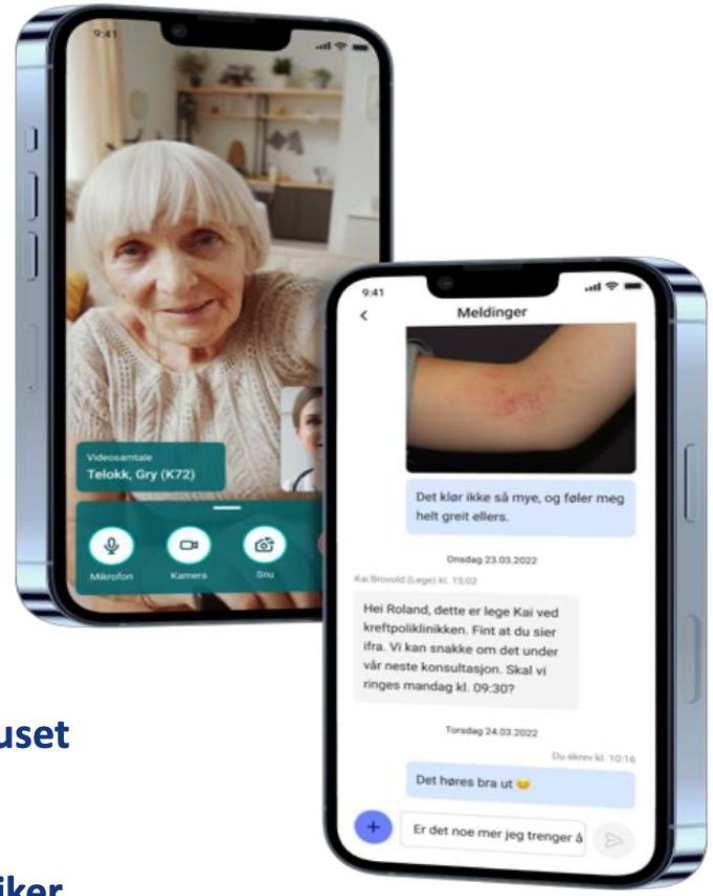
Egentiltak og behandlingsinformasjon
Egendefinerte maler og forløp

Kommunikasjon mellom kliniker og pasient
Meldinger, bilde og video

Integrasjon med kliniske systemer på sykehuset
DIPS

Påminnelser og varslinger til pasient og kliniker
Rolletelefoner for helsepersonell
App på nettbrett eller smarttelefon for pasient

Informasjon samles på ett sted, papirløst!
Lett å få relevant informasjon ut til pasienten på en oversiktlig måte



Digital hjemmeoppfølging 2022-2026



- 867 individuelle brukere pr. Oktober 2026
- 36 ulike diagnoseforløp
- Individuell tilpasning
  - Egentiltak
  - Behandlingsplaner
- Informasjon
  - Kreftforeningen
  - Helsenorge
  - kreftlex
- 2026 –
  oppstart hjemmebehandling subkutane kreftlegemidler

Hjemmebehandling med subkutane kreftlegemidler

- **Februar 2026**
  - Oppstart hjemmebehandling til myelomatosepasienter
- **Mars 2026**
  - Risikovurdering, prosedyrer og protokoller utformes.
- **April 2026**
  - Oppstart andre monoklonale antistoff
- **September 2026**
  - Oppstart immunterapi som hjemmebehandling.



SYKEHUSET ØSTFOLD

Noen utdrag fra Nimble

Egentiltak

Behandlingsplan Trastuzumab (Herceptin) Hjemmebehandling

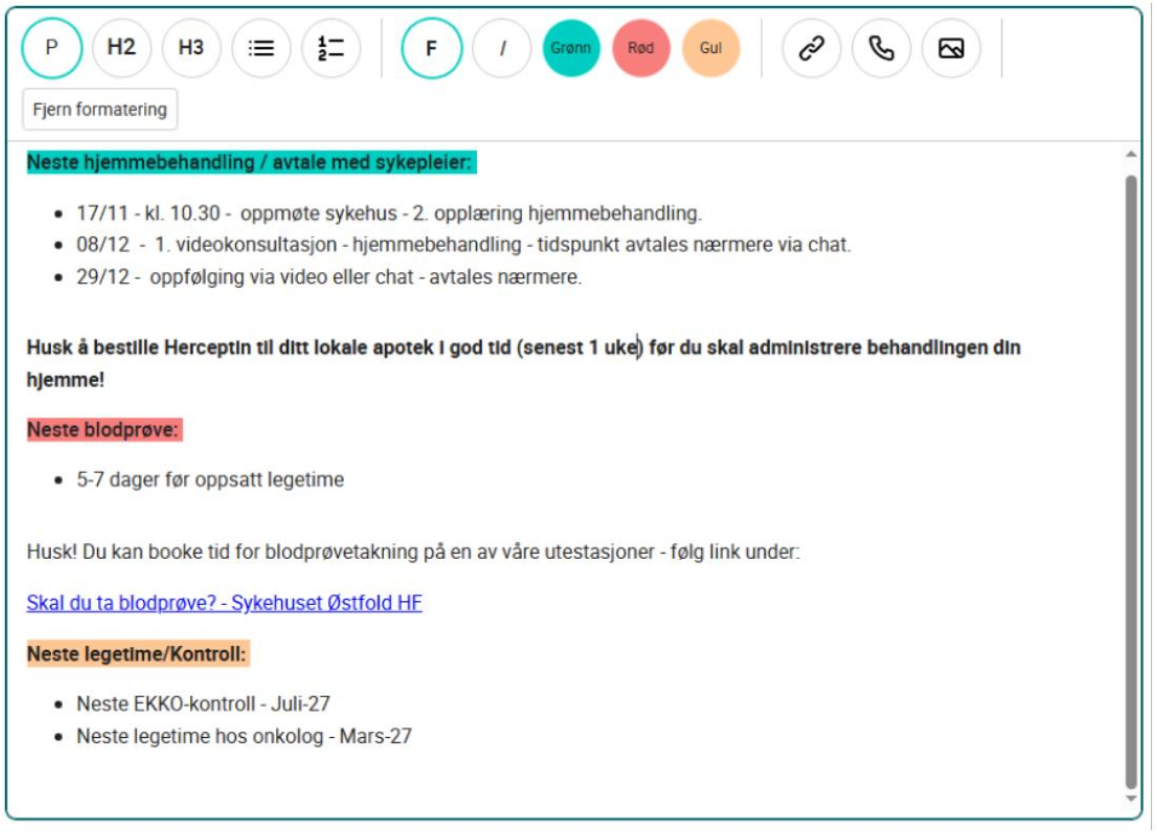
Neste hjemmebehandling / avtale med sykepleier: 17/11 - kl. 10.30 - oppmøte sykehus - 2. opplæring hjemmebehandling. 08/12 - 1. videokonsultasjon - hjemmebehandling - tidspunkt avtales nærmere via chat. 29/12 - oppfølging via video eller chat - avtales nærmere. Husk å bestille Herceptin til ditt lokale apotek i god tid (senest 1 uke) før du skal administrere behandlingen din hjemme! Neste...

Steg- for steg guide hjemmebehandling med Trastuzumab (Herceptin)

STEG FOR STEG GUIDE – ADMINISTRASJON I HJEMMET Det benyttes ren teknikk, unngå berøring av rene/sterile punkter. Ta hetteglasset med Trastuzumab (Herceptin) ut av kjøleskapet og la det oppnå romtemperatur. Ta bilde av undersiden av pakningen i Nimble People og send det til oss - særlig viktig at LOT-nummeret er synlig. Vask hender med såpe og vann. Finn frem utstyret du...

Viktig informasjon om Trastuzumab (Herceptin) Hjemmebehandling

Trastuzumab (Herceptin) tilhører en gruppe legemiddel som kalles for monoklonale antistoffer. Legemiddelet brukes til brystkreftpasienter med HER2-positiv sykdom både i tidlig stadium og ved metastatisk sykdom. Denne informasjonen er ment som en veiledning til deg som skal behandles hjemme med Trastuzumab (Herceptin) Hvorfor hjemmebehandling? Behandling med...



Skjema

Symptomskjema Aktiv

Repeterende 1 dag før poliklinisk time

(ONK) Hjemmebehandling Aktiv

Kartleggingsskjema for hjemmebehandling

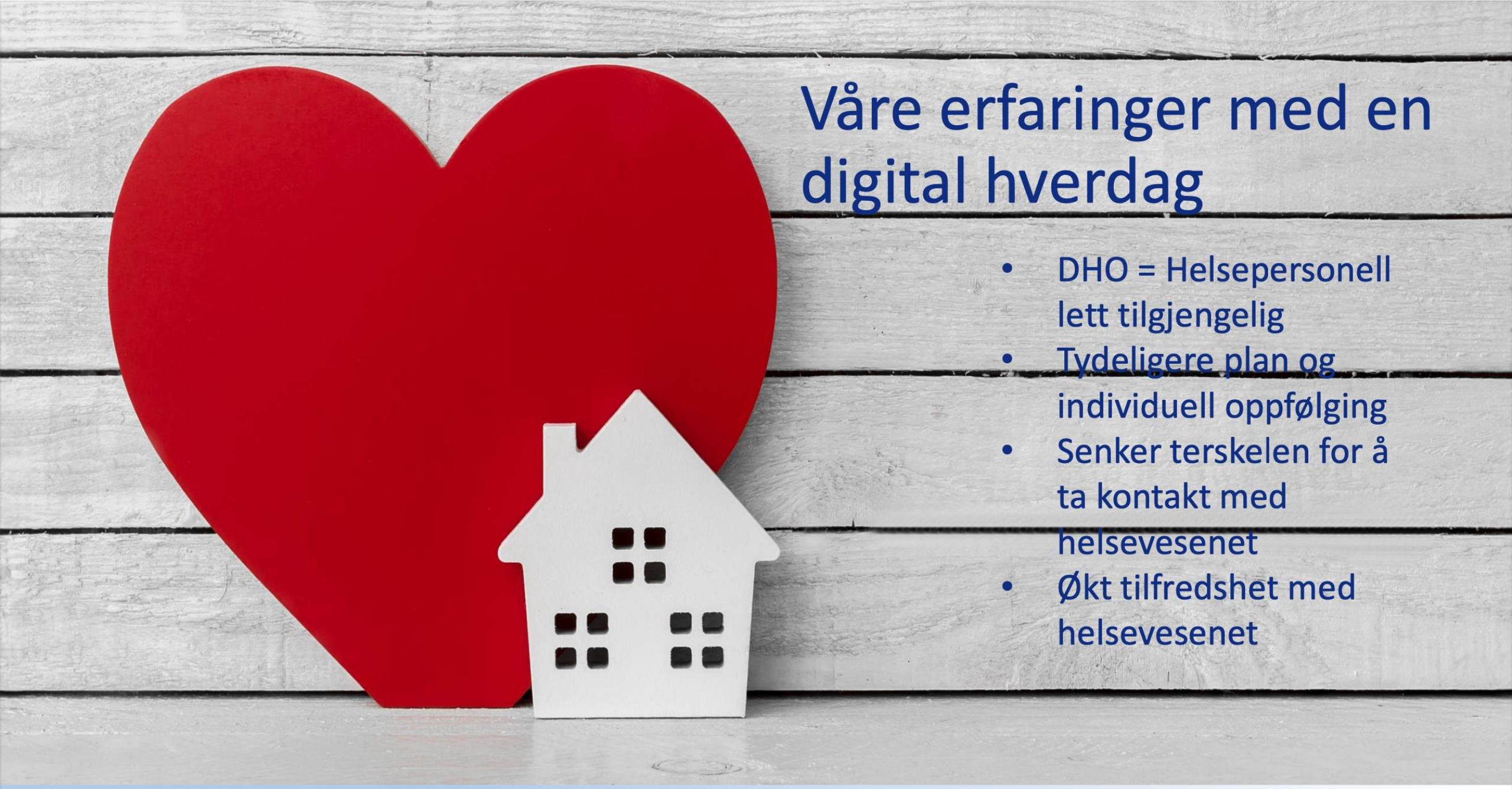
Enkeltskjema, sendes 1 virkedag før poliklinisk time

Klinisk sykepleierpoliklinikk (KSPL/HEMSPL)

- Oppfølging av tablettbehandling for onkologiske forløp
- Brukerstyrt poliklinikk

- Hematologisk sykepleierpoliklinikk
- Vurderer pasienter for oppstart av tablettsykluser, blodprøver og transfusjonsbehov.
- Hjemmebehandling Hizentra





Våre erfaringer med en digital hverdag

- DHO = Helsepersonell lett tilgjengelig
- Tydeligere plan og individuell oppfølging
- Senker terskelen for å ta kontakt med helsevesenet
- Økt tilfredshet med helsevesenet

Blodoverføring i hjemmet:

Hvordan organisere og gjennomføre avanserte prosedyrer, som blodoverføring og intravenøs behandling, hjemme hos pasienter med nedsatt immunforsvar?

Siobhan McPherson – Fagutviklingssykepleier

Emma Traasdahl - Kvalitetsrådgiver

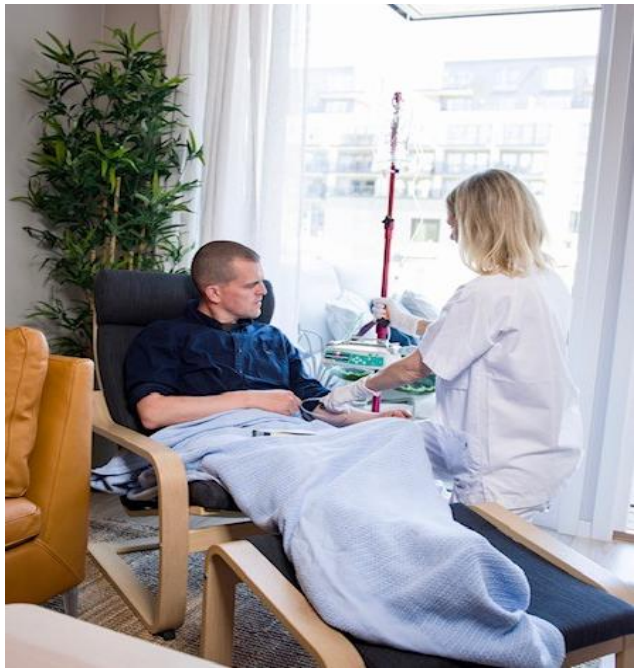
Avdeling for blodsykdommer

Rikshospitalet



Avansert hjemmesykehus (AHS)

- Oppstart 2019
- Fire leiligheter på Lørenskog
- Evt. Bor i eget hjem under 45min fra sykehuset
  - Kartleggingsbesøk i forkant
- Omsorgsperson 24/7
- En etablert gruppe sykepleiere





Pasientgruppe





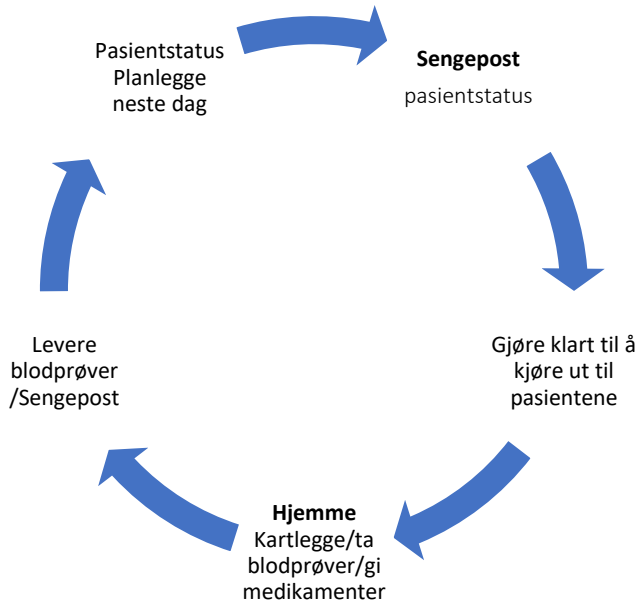
Hvem er i AHS?

- Stamcelletransplanterte i aplasifase
  - Allo: Behov for transfusjoner ca. hver andre dag
  - Auto: sjeldent

Fordeler:

- Pasientene har mer tid til hvile, spising, aktivitet og familien
- Mindre sykehusinfeksjoner?

Planlegging og koordinering



Alltid ligge i forkant av behovet

- Bestilling baserer seg på blodprøver tatt dagen før
- Elektrolyttsubstitusjon planlegges også dagen før
- Aktiv bruk av behandlingsplan for koordinering mellom sykepleierne

Utreisedagen

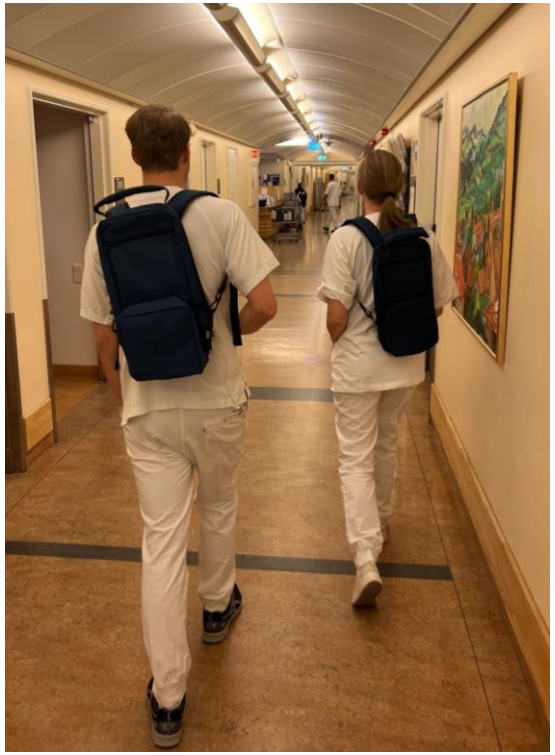
- Blodprodukter leveres til sengeposten kl 08
- Dobbeltkontroll før avreise
- Koordinere evt. premedikasjon sammen med pasienten
- Blodprodukter fraktes i isoporbokser



Administrering

- Dobbeltkontroll med pasienten
- Blod og trombocytter
  - Blod 1t og TRC 15-30min (tilstede)
- Handlingsberedskap
  - Transfusjonsreaksjon
  - Akuttmedisiner
  - Simulering
- Medikamenter
  - Vanlig infusjonspumpe på korte infusjoner
  - CADD-solis ved lengre infusjoner

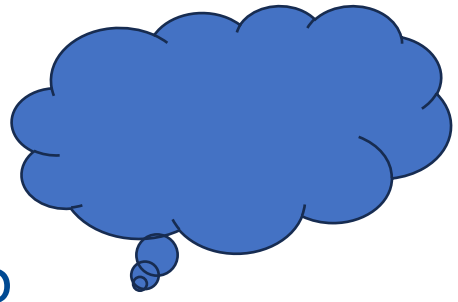




Hjemmebehandling



- Poliklinisk dagbehandling
- Dedikert gruppe sykepleiere
- Induksjonskur 2
- Kondisjonering med Fludarabin/treosulfan
  - Pasient sendes hjem med treosulfan på Cadd-solis
  - Programmeres med forsinket oppstart
  - Pasient/pårørende læres opp til å koble fra
  - Må ha nøytrofile over 0,3 for å være I hjemmebehandling
- Mål om å innlemme flere kurer etterhvert



Spørsmål?

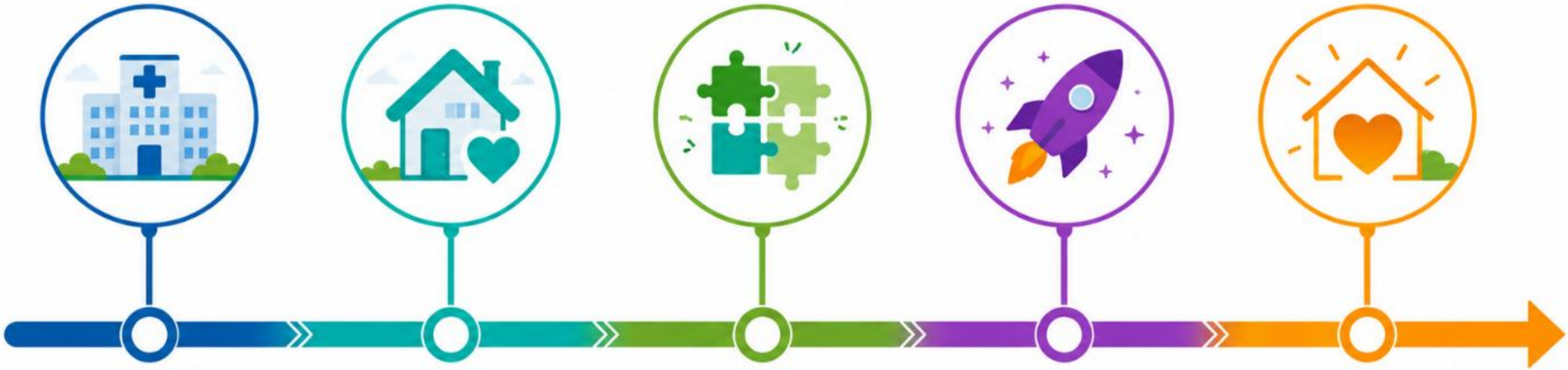




BORTE BRA, HJEMME BEST

Avansert hjemmesykehus på Radiumhospitalet

Oslo universitetssykehus



Før 2020

All behandling på sykehus

April 2020

Hjemme-behandling

2023–2024

Maseterprosjekt – utvikling og erfaringsinnhenting

Oktober 2025

Pilot: Avansert hjemmesykehus

Fra 2026

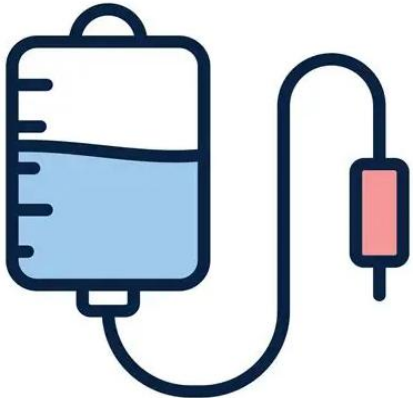
Avansert hjemmesykehus som fast tilbud

Aktivitet og pasientbehandling pr uke 45



PASIENTER

- 12 pasienter
- 12-42 år
- Sarkom
- Lymfom



UTFØRT BEHANDLING

- Cellegiftbehandling
- Antibiotika
- SC-injeksjoner
- SVK stell
- Blodprøver



AKTIVITET

Antall besøk

246

- 2 Digitale visitter med lege
- 3 Legebesøk hjemme
- 2 besøk fra sykehusskolen
- 1 besøk av fysioterapaut

Nå

- Faste sykepleiere har funksjonen I turnus – en uke av gangen
  - Oppstart januar 26
  - Fra oktober: 2 spl pr uke
  - Turnus med AHS ca hver 2-4. uke











OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS

Hvordan sørge for best mulig behandling hjemme og bevare hverdagen for pasient og pårørende?

Sara Underland Mjelva
Avdelingsleder Kreftforeningen

Hva sier kreftpasientene?

- **Betydelig interesse for oppfølging uten fysisk oppmøte**
  - 70-80 prosent svarer positivt til spørsmål om digitale behandlingsplaner, hjemmemonitorering, videkonsultasjoner osv.
- Positive til løsninger som gjør det mulig å følge opp egen sykdom hjemme
  - Fleksibilitet, tilgjengelighet og mindre belastning
- Pasientene verdsetter muligheten til å bevare en mest mulig normal hverdag gjennom sykdom og behandling.

Men..

- **Pasientene ønsker ikke nødvendigvis å erstatte fysisk kontakt**
  - 70 % svarer at fysiske møter er viktige
  - Betydelig interesse for å gjennomføre mer av oppfølgingen hjemme, men ikke nødvendigvis for mindre kontakt med helsepersonell

- For hjemmesykehus blir det derfor viktig å skille mellom hvor behandlingen foregår og hvilken faglig oppfølging pasienten mottar.

Hva med de pårørende?

- Økt behandling hjemme må ikke automatisk innebære at ansvar og belastning flyttes fra helsetjenesten til familien/pårørende
- Kan samtidig bety mindre reisevei og enklere oppfølging for pårørende

Tiltak: Vurder pårørende og nettverk før hjemmesykehus besluttes. Barnas situasjon må inngå i vurderingen.

Tjenesten må eie grensesettingen

- Hjemmesykehus er ikke riktig for alle eller til enhver tid. Pårørende skal ikke måtte bli den som «sier nei» eller ber om at den syke legges inn igjen.

Tiltak: Det bør være tydelige kriterier for når hjemmesykehus har effekt for pasient, pårørende og sykehus, og det må være helsepersonell som tar beslutningen om oppstart og avslutning.

Digitale barrierer

- Pårørende får fullmakt i Helsenorge, men den gjelder bare tjenestene i Helsenorge. Den følger ikke nødvendigvis med inn i sykehusenes egne apper og løsninger for digital hjemmeoppfølging.

Tiltak: Pårørendetilgang (fullmakt og representasjon) bør bygges inn i alle hjemmesykehusløsninger fra start, og henge sammen med fullmakten i Helsenorge. Det pågående arbeidet med å videreutvikle nasjonale fullmaktsløsninger (i forbindelse med EHDS) er en god anledning til å få dette på plass. I tillegg bør det være ett døgnåpent kontaktpunkt, slik at pårørende slipper å vurdere medisinske situasjoner alene.

Oppsummert

- Hjemmesykehus bør være et tilbud basert på pasientens ønsker og medisinske behov, ikke først og fremst et virkemiddel for å redusere sykehusenes kostnader.
- Pasienten må kunne velge sykehusbehandling når det er nødvendig eller mest hensiktsmessig.
- Gode rutiner og strukturer sånn at det brukes rett og ikke blir en belastning for pårørende.

PAUSE Health2B

Tid	Tittel	Hvem
12:00 – 12:10	**Velkommen til Health2B**	Elen Høeg
12:10 – 12:20	**Ahus Hjemme og OUS hjemme - status, satsninger og veien videre**	Bendik W. Hegna og Kristine Eia Erdal
12:20 – 12:40	**Status: Innføring og oppskalering av hjemmesykehus (Hospital at Home) i Norden og Europa**	Philip Smith, Chief R&D Officer, Medoma og Karolinska
12:40 – 13:30	**Praktiske eksempler fra hverdagen (Del 1): Erfaringsdeling** 1. Selvadministrering av kreftlegemidler i hjemmet, med digital oppfølging fra sykehuset: Bruk av subkutane injeksjoner som erstatter intravenøs infusjon på sykehuset. Dette reduserer reisebelastningen og frigjør verdifull tid for pasienten. 2. Blodoverføring i hjemmet: Hvordan organisere og gjennomføre avanserte prosedyrer, som blodoverføring og intravenøs behandling, i private hjem hos pasienter med nedsatt immunforsvar 3. Borte bra, Hjemme best! 4. Hvordan sørge for best mulig behandling hjemme og bevare hverdagen for pasient og pårørende	Andrea Harlem Østby og Christer Horvath, Sykehuset i Østfold, Kalnes Siobahn Marie Larsen McPherson og Emma Traasdahl, AHS Annette Bernt, AHS Sara Underland Mjelva, Kreftforeningen
13:30 – 13:50	**Pause og servering av kaffe**	
13:50 – 14:15	**Flere eksempler fra klinikken (Del 2): Nye behandlingsformer og samhandling** To eksempler på hvordan sykehus jobber for å forenkle pasientreisen: 1. Hjemmebehandling ved myelomatose – erfaringer med daratumumab fra Ahus 2. Hjemme når vi kan- sykehus når vi må; Nye pasientforløp for hematologiske pasienter ved Ahus	Marianne Simonsen, forskningskoordinator, AHUS Ellen Elisabeth Brodin,avdelingsleder hematologisk avdeling AHUS
14:15 – 14:40	**Gruppediskusjon: Hvordan løser vi utfordringene i hverdagen?** Hvordan kan vi samarbeide bedre for å gi pasienter den beste mulige behandlingen - refleksjoner fra dagen og konkrete innspill til det videre arbeidet	
14:40 – 15:00	**Plenumsoppsummering**	
15:00	**Takk for i dag!**	

13:50 – 14:15
Flere eksempler fra klinikken (Del 2): Nye behandlingsformer og samhandling

Health2B

AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS

Hjemmebehandling ved myelomatose

Marianne Simonsen Lindaas

Behandling hjemme

med sykepleieroppfølging

AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS

UNIVERSITETET I OSLO

Etablering av hjemmebehandling

- Daratumumab praktisk valg
- H-resept
- Seleksjonskriterier:
    - Evne til selvadministrering
    - Stabil sykdom
- Grundig opplæring og bevitnet mestring av selvadministrasjon
- Blodprøver hos fastlege
- Digital oppfølging via appen Dignio
- Oppgaveforskyvning: lege til sykepleier

Opplæring

Selvadministrering

Oppfølging

Dagens praksis

- Daratumumab gis også som hjemmebehandling
- Pasienten setter injeksjonen selv hjemme
- Positive tilbakemeldinger så langt
- Mindre tid på sykehuset og større fleksibilitet
- Utstyrslogistikk er del av oppfølgingen
- Digital kontakt med sykepleier via Dignio

Pasient

Sykepleier

Fastlege

Samordnet oppfølging

Sykepleierdrevet poliklinikk

I drift

Hjemmebehandling

Subkutane immunglobuliner
I ordinær drift

Daratumumab
Etablert behandlingstilbud

Oppfølging

Ulmende myelomatose
Etablert oppfølgingstilbud

Videre utvikling vurderes fortløpende

Mulig utvidelse

Hjemmebehandling

Andre behandlinger vurderes

Oppfølging

Nye pasientgrupper vurderes

Takk for oppmerksomheten

Marianne Simonsen Lindaas

Kreftsykepleier/ Forskningskoordinator

mrsi@ahus.no

14:15 – 14:40
Gruppediskusjon: Hvordan løser vi utfordringene i hverdagen?

Health2B

14:40-15:00
Plenumoppsummering

Health2B

Health2B

Del en ide eller tanke!



Takk for idag!

Health2B

www.health2b.no
LinkedIn: Health2B Norway