

## Samarbeid om DHO kronisk syke pasienter med Kols og hjertesvikt

### Felles oppfølgingstjeneste

Finansiert av hver kommune gjennom betalingsmodell



- 1 årsverk per. 80 pas.

- Administrasjon, drift og ledelse Koordinering av tjenesten
- Daglig (hverdager) oppfølging av pasienter
- Tverrfaglige møter med spesialist Ahus
- Møter med fastlege ved behov
- Mnd. møter med DHO koordinatorene

### Ahus

Finansiert av sykehusavd.



- DHO koordinator: 0,2 årsverk ved hver avd.
- Spesialist: 0,2 årsverk ved hver avd.

- Identifisere aktuelle pasienter
- Tverrfaglige dialogmøter med oppfølgingstjeneste
- Definere terskelverdier og tiltak/medisinering i egenbehandlingsplan
- Vurdere hastepolikliniske timer
- Delta på mnd. koordinatormøter

### Kommunehelsetjenesten

Finansiert av den enkelte kommune



- DHO koordinator: 0,2 årsverk hos hver kommune

- Identifisere aktuelle pasienter i egen kommune
- Informasjonsarbeid lokalt
- Gjennomføre kartleggingsamtale og opplæring av egne brukere og beslutte tildeling av tjenestetilbud
- Bistå oppfølgingstjenesten ved feil på utstyr hos egne brukere
- Delta på mnd. koordinatormøter