

Projekt om udbredelse af teledermatologi til udkantsområderne i Region Midtjylland.



Baggrund:

Teledermatologi giver en mulighed for, i afgrænsede tilfælde, at få en vurdering fra en specialist i dermatologi uden patienten møder personligt frem hos speciallægen. Ved teledermatologi er patienten i fortsat behandling hos den alment praktiserende læge, der gennem billedforsendelse kan indhente råd og vejledning hos specialisten.

Dato 10.11.2010

Bente Wengler

Tel. +45 87284609

Bente.Wengler@stab.rm.dk

Side 1

Teledermatologi har tidligere været afprøvet partielt i Region Midtjylland ved forsøgsordning i Ringkøbing, Viborg og Århus amter.

I Region Midtjylland foreligger der nu en regional § 2 aftale (alment praktiserende læger) og § 3 aftale (praktiserende speciallæger) for brugen af teledermatologi.

Andre (Hovedstadsregionen og Region Syddanmark) har også indhøstet erfaringer på området.

Erfaringerne viser:

- at anvendelse af telemedicin er velegnet til det dermatologiske speciale, idet teledermatologi kan bidrage med diagnose, behandlingsforslag til visse patientgrupper og visse hudlidelser.
- at behandlingen for størstedelen af patienterne har kunnet foregå hos egen læge, og patienterne har herved kunnet spares for at skulle møde op hos speciallægen og det betyder sparet transport og tid for patienten.
- at anvendelsen af teledermatologi resulterede i et bedre samarbejde mellem almen praksis og speciallæger og også forbedrede henvisninger.
- at patienterne har været trygge og tilfredse med metoden.

På baggrund af de positive erfaringer ønsker Region Midtjylland nu at udbrede anvendelsen af teledermatologi til samtlige praksis i "regionens udkantsområder."

I den vestlige del af Regionen er der endnu kun 6-8 alment praktiserende læger i Herning-området, der benytter sig af ordningen + et antal praktiserende læger i Holstebro-området. Fra den østlige del af regionen har It-konsulenterne modtaget en henvendelse fra en speciallæge i dermatologi, som har ønsker om at anvende teledermatologi.

Formål

Det overordnede formål med projektet er at få udbredt anvendelsen af teledermatologi mellem almen praksis og speciallægepraksis i Lemvig, Ringkjøbing/Skjern, Norddjurs og Syddjurs kommuner for herigennem at realisere følgende delmål:

- at reducere patienters behov for fysisk konsultation hos speciallæge.
- at optimere tilrettelæggelsen af arbejdet i almen praksis – undgå at bruge tid på at komme igennem på telefonen til speciallægen.
- at optimere speciallægens tilrettelæggelse af arbejdet – kan behandle henvisningen/henvendelsen, når det passer ind i arbejdet.
- at kvalificere henvisning til dermatolog i kraft af medsendt billedmateriale.
- at understøtte efteruddannelse af praktiserende læger gennem kommunikation med hudspecialister.
- at fjerne usikre kommunikations-forsendelsesmetoder.

Analyse/ beskrivelse af patientforløb/arbejdsgange

Der skal udarbejdes patientforløb, der viser arbejdsgangene i simplificeret form og det kunne bestå af følgende arbejdsgange:

1. Patient og læge er enige om fordelene ved telemedicin.
2. Foto optages.
3. Foto/henvisning (telefonisk kontakt) sendes til dermatolog.
4. Epikrise (telefon svar) fra dermatolog sendes til henvisende læge.
5. Respons/konklusion optegnes og sendes til dermatolog.

Henvisningen skal følge de sundhedsfaglige anbefalinger fra Dermatologisk Selskab/DSAM "Den gode teledermatologiske konsultation" og bør derfor indeholde følgende oplysninger:

1. Patienten alder, køn og erhverv
2. Anamnese (debuttidspunkt, udredning og symptomer)
3. Tidligere behandling
4. Relevante undersøgelser, f.eks. blodprøver
5. Dispositioner
6. Medicin
7. Tidligere relevante sygdomme
Objektive forandringer, evt. forandringer på andre hudområder end det patienten præsenterer, bør også vurderes
8. Diagnose/diagnoseforslag. Udslættets udseende beskrevet ved symmetrisk/asymmetrisk antal elementer (mindre end 10, 10-50, mere end 50)
9. Monomorf/polymorf · evt. primære klassiske beskrivelser (makulae, papler, pustler, etc.)

Svar fra speciallægen kan aftales afgivet enten i form af edi-lægebrev eller pr. telefon. Dermatologens besvarelse kan indeholde:

1. Diagnoseforslag (evt. diagnosekode) og evt. differentialdiagnostiske overvejelser.
2. Behandlingsforslag – gode råd om behandling samt efterbehandling kontrolinterval.
3. Forslag om viderevisitation eller inddragen af andre behandlingspartnere.
4. Forslag til medicinordination.
5. Forslag til evt. supplerende undersøgelse.
6. Forslag til evt. anmeldelser (arbejdsskade, medicinbivirkningsnævnet), anbefalet Information til patienten osv.

Honorering

Der foreligger gældende § 2 aftale for almen praksis og § 3 aftale for speciallægepraksis for anvendelse af teledermatologi i Region Midtjylland.

Teknik

Forsendelsesteknik

Projektet tager kommunikationsmæssigt udgangspunkt i benyttelse af EDIFACT¹, både hvad angår tekst- og billeddel. Denne teknik er allerede en integreret del af projektdeltagernes systemer.

Til henvisningsfremsendelsen (tekstdelen) benyttes en allerede ibrugtaget EDIFACT-meddelelse (MEDREF). Til billedfremsendelsen benyttes MEDBIN-meddelelse. Til svarafgivelse benyttes Epikrisemeddelelsen MEDDIS.

Software og hardware

De fleste af de krav, der stilles til teknikken i forbindelse med dette implementeringsprojekt, er allerede opfyldt. Der er dog enkelte forhold, der skal påpeges.

Der skal benyttes en PC af "rimelig størrelse", således at billedbehandling kan foretages uden problemer. Hertil kommer et digitalkamera af en vis kvalitet – der er indkøbt x stk. kameraer til udlevering til de praksis, der deltager i projektet.

For softwaredelen gælder det, at mindstekravet til PC-styresystemet er MS-Windows 98 (af hensyn til kommunikation med kamera). Hertil kommer den software der følger med kameraet. For journalsystemet er kravet, at det kan håndtere udveksling af meddelelsesformaterne MEDREF, MEDBIN og MEDDIS i forhold til de, af MedCom, opstillede krav.

Projektansvarlige

Kontaktperson i forhold til projektet Lemvig, Ringkøbing Skjern:

It-konsulent Hanne Damgaard, Praksisenheden Holstebro.

Kontaktperson i forhold til projektet Djursland:

It-konsulent Dorte Maslak, Praksisenheden Århus.

Projektkoordinator: It-konsulent Bente Wengler, Praksisenheden Horsens

¹ EDIFACT står for **E**lectronic **D**ata **I**nterchange For **A**dministration, **C**ommerce, and **T**ransport, og er en standard for strukturerede meddelelsesformater, til brug for elektronisk kommunikation

Puljeansøgning om midler til projektet og medfinansiering

1. Digitalt kamera (udlån)*	100 stk. a kr. 1500	kr. 150.000
2. Opstarts-/informationsmøde og fotokursus:		
Det foreslås, at der afholdes 4 møder 2 i praksisenheden Holstebro og 2 i praksisenheden Århus		
Mødet afholdes som aftensmøder f.eks. fra kl. 17-19.00		
Bemærkning: Informationsmøder og indledende fotokurser slås sammen til ét møde, Deltagere læger og personale. Antal deltagere anslås til i alt ca. 75 personer x forplejning (kr. 150)		kr. 22.500
+ ekstern underviser 5.000 kr. x 4		kr. 20.000
3. Besøg af It-konsulent i praksis ved problem/tvivl.		
Estimeret til 3 timer pr. praksis inkl. praktiserende speciallæger á kr. 350,-/time		kr. 109.200
4. Fotokurser for personale		
Anslået 100 personaler fordelt på 4 kurser (Undervisere It-konsulenter – varighed 2 timer) Forplejning (kr.150,-)		kr. 15.000
5. It-konsulent timer ved afholdelse af kurser		
Estimeret til 2 timer pr. møde – i alt 8 møder Á kr. 350,-/time		kr. 2.800

Samlet beløb, som der ansøges om fra puljemidlerne til lægehuse, sundheds- og akuthuse i udkantsområder tilpasset lokale forhold (300 mio. kr. puljen): **kr. 319.500**

Medfinansiering fra Region Midtjylland

Primær sundhed i Region Midtjylland afholder udgifter til ledelse, projektstyring og forberedelse svarende til ca. 100 konsulenttimer, **i alt ca. 35.000 kr.**

***)** Målet er at sikre en ensartethed i kvalitet.

Det er enklere at supportere for It-konsulenterne, når der kun er en kameratype.