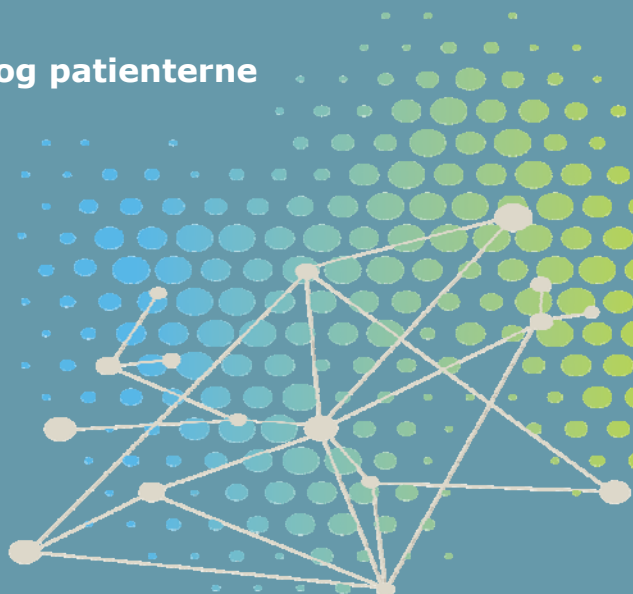


Telemedicin -

Perspektiver for almen praksis og patienterne

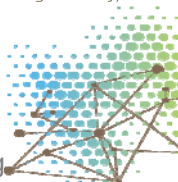
Temadrøftelse

d. 25. februar 2016



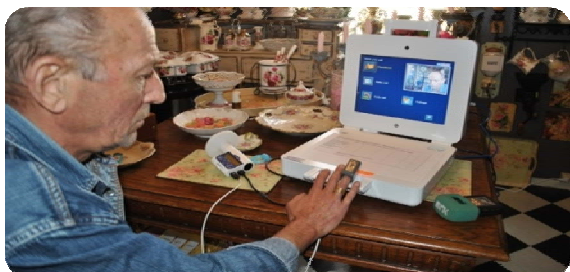
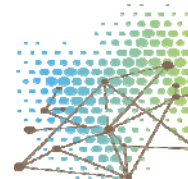
Program

- Perspektiver, udfordringer og eksempler på telemedicin
v/Centerleder Britta Ravn, Center for Telemedicin, Region Midtjylland og
praktiserende læge, praksisudviklingskonsulent, Jannik Falhof.
- Hjemmeblodtryksmåling, telemedicinsk mulighed i almen praksis
v/Praktiserende læge Henrik Nyholm
- Fælles drøftelse – herunder input fra PLO-M: Hvad skal vi tage med
videre i forhold til en fremtidig regional strategi for Telesundhed?
v/Britta og Jannik



Definition af telemedicin

midt
regionmidtjylland



Sundhedsydelse udført ved hjælp af digitale løsninger, som erstatter et fysisk møde mellem patienten og den sundheds-professionelle, som leverer ydelsen.

Det sammenhængende sundhedsvæsen



Nationale initiativer

Telemedicinsk sårvurdering

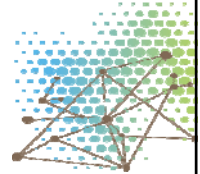
- Nationalt initiativ fra 2012 - 2015
- Implementeret i alle kommuner og på hospitaler i RM
- Ingen aftale med almen praksis i RM

Telemedicin til borgere med lungesygdom (KOL)

- Landsdelsprogram i tilknytning til Sundhedsaftaler
- Indgåelse af praksisaftaler
- Servicefunktioner til telemedicin
- Modning af infrastruktur til telemedicin med åbne standarder

Patient Rapporterede Oplysninger - PRO

- Alle relevante patienter med epilepsi, prostatakræft og i kemobehandling for brystkræft på hospitaler
- 2016 - 2019

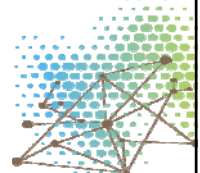


Telemedicin i almen praksis

Telemedicin anvendes kun i meget begrænset omfang af praktiserende læger i dag.

Eksempler på telemedicinske indsatser på vej:

- Sundhedsmappen
- Webreq
- Teletolkning og videokonferencer
- Enkelte lægepraksiser (Lars Dudahl og Horsens på Forkant)
- Guide til selvhjælp til forældre til småbørn ved vagtlæge (evt forskningsprojekt)





Mere om telemedicin

www.rm.dk/sundhed/faginfo/center-for-telemedicin

... Citrix Access Gateway MIT TDC - Mail Google Negotiating behaviour... www.rm.dk/files/Sund... Ny fane Googles billedresultat... www.dsb.dk/global/pd... https://citrix.m...

Du er her: Forside > Sundhed > Faginfo > Center for Telemedicin

www.telemedicin.rm.dk Udskriv Del Læs op Hjælp

Sundhed

- >> Faginfo
- Center for Telemedicin**
- >> Hvad er telemedicin?
- >> Værktøjskasse
- > Medarbejdere
- >> Konferencer
- >> Telemedicinske projekter
- >> Handlingsplaner
- > Hvad siger brugerne?

Velkommen til Center for Telemedicin
 Se mere om telemedicin og fordele for borgere og sundhedsvæsen [her](#)

Hvad siger brugerne?

- Læs om brugernes erfaringer
- [Hvad siger Danske Patienter](#)
- [Eksempler på telemedicin](#)

Værktøjskasse

- 10 tips til at vurdere din idé
- [Skriv en god fondsansøgning](#)
- [Guide til opskalering](#)
- [MAST evaluering](#)

Kontakt
Center for Telemedicin
 Olof Palmes Allé 15
 8200 Aarhus N.
[Send os en e-mail](#)

[Læs mere om centeret](#)
[National handleplan](#)
[Kort udgave](#)
[Regionens strategi](#)

Projekter

- [Telemedicin i regionen](#)
- [Hjemmemonitorering K.I.H.](#)
- [Fælles Servicecenter](#)
- [Telemedicinsk sårbehandling](#)

Nyt og konferencer

- [Konferencemateriale](#)
- [Artikler om telemedicin](#)
- [Presse om Fælles Servicecenter](#)

Om regionen

Hjemmeblodtryksmåling -telemedicinsk mulighed

Praktiserende læge Henrik Nyholm
Vildbjerg

Kort introduktion til metoden og brug i dgl. dagen

- ▶ Hjemmeblodtryk og døgnblodtryk er langt oftest de bedste målinger vi kan lave i almen praksis, når det handler om udredning og opfølgning.
- ▶ Typisk instrueres patienten af lægen eller sygeplejersken til at udføre hjemmeblodtryksmålingen over 3 dage med 3 målinger morgen og aften.
- ▶ Herefter afleverer patienten et skema til lægen igen- og der udregnes gennemsnits måling. Praksis har ansvaret for at blodtryksapparatet er let anvendeligt og kalibreret.
- ▶ Opfølgning vil typisk finde sted ved konsultation pr. tlf. , emailkons eller fremmødekons efterflg.

Mulighed for at patienten kan udfylde skemaet på nettet?

- ▶ Lægen har oprettet patienten med email og tlf. nummer i patientens journal system. (Vi fremmer generelt digitalisering hermed☺)
- ▶ Lægen bestiller målingen i webreq under fanebladet webpatient.
- ▶ Patienten modtager en mail og sms om at lægen har bedt om at der udfyldes et skema på nettet. Der er vedhæftet et link til hjemmesiden
- ▶ Patienten anvender nem id til registreringen.

- ▶ Udfører målingen, indberetter i skemaet på tablet, tlf eller computer. Det bedste er dog at udfylde et håndskrevet skema først, og til sidst skrive alle målinger ind- ellers mange nem log ins.
- ▶ Sender til sidst til lægen
- ▶ Der udregnes automatisk gennemsnits blodtryk, og svaret kommer som et indkommende lab. Svar i patientens journal som lægen skal godkende som et prøvesvar.
- ▶ Skemaet er gemt i webreq modulet. Og kan genfindes af lægen i webreq.

Afprøvning og erfaringer i Udviklingspraksis i RM

- ▶ Vi har fokuseret på på fravalg af forskellige årsager, lægen fravælger?Patienten fravælger? Patienten dropper ud?
- ▶ Vi har set på tidsforbrug ved instruktion, og det "koster" 2-3 min typisk ekstra ved instruktion ud over den vanlige instruktion
- ▶ Et godt screenings spørgsmål kan være: "Hvordan har du det med computer og nem id?"
- ▶ Vi har løbende spurgt til patienternes oplevelser til det.
- ▶ Vi har vurderet om det kan være tidsbesparende for praksis.

Mine erfaringer mht. påvirkning af arbejdsgangen i min praksis

- ▶ 1. Har brugt det de sidste 6 mdr, og kun én patient har direkte kritiseret det.
- ▶ 2. Omkring en håndfuld har alligevel ikke kunnet finde ud af det.
- ▶ 3. Det sparer tid for sekretæren mht. udregning af gnms. Og evt. indscanne skemaet i journalen.
- ▶ 4. Jeg kan svare patienten nemt via ekons, da det kommer ind som prøvesvar. Tidsbesparende.
- ▶ 5. Der er også muligheder for at udfylde andre ting elektronisk, fordel, ulemper.
- ▶ 6. Der kan være lidt udfordringer omkring hvordan skemaet er sat op i systemet.
- ▶ 7. Det er generelt godt til mange, men ikke til alle.
- ▶ 8. Må gerne udvikles med bedre skemaer, App mulighed? Vigtigt at når vi nu rigtig begynder at anvende det, at det så ikke forsvinder igen.

Samlet vurdering efter afprøvning i udviklingspraksis

- ▶ Generelt er oplevelsen fra både patienter og læger/personale blandet med overvægt til det positive. I huse hvor der i forvejen er meget struktur omkring proceduren blev det ikke vurderet så højt.
- ▶ Patienterne tager generelt godt imod det, men nogle havde problemer med at udfylde skemaet korrekt- og opgav undervejs.
- ▶ Hovedparten kunne dog gennemføre det, og dem der ikke kunne afleverede et håndskrevet skema.
- ▶ Alder var ikke umiddelbart noget som man kunne bruge som eksklusionskriterie, 90 årige kan også sende SMS!
- ▶ Systemet gør det mere tidskrævende for patienterne, kræver nem id log in. Måske tidsbesparende for lægerne?
- ▶ Nogle vil fortsætte med det allerede nu, mens andre afventer forbedret version. Feks. At skemaet kan ses direkte i lab. Skemaet og ikke kun webreq.
- ▶ Der er ønske om andre skemaer som kunne komme ind, bla. Væskevandladningskema.

Spørgsmål og tak for opmærksomheden

Fælles drøftelse



- Hvad skal vi tage med videre i forhold til en fremtidig regional strategi for Telesundhed?
- Hvor kan telemedicin understøtte arbejdet i almen praksis?
- Hvad skal der til for at det lykkes og ikke bare bliver et add on?