

Notat til Hospitalsudvalget

møde 9. august 2021

Ekstra kapacitet genereret ved brug af ny teknologi inden for dermatologien

Hud og Kønssygdomme har lang erfaring vedrørende brug af telemedicinsk løsning til patienter med kroniske sår, og telemedicinsk sårvurdering er nu veletableret og en daglig aktivitet i afdelingens kliniske håndtering af sårpatienter i samarbejde med Region Midt (og i mindre omfang Region Nord og Region Syd).

Telemedicin er etableret som en national funktion

<https://www.medcom.dk/projekter/telemedicinsk-saarvurdering>

Telemedicinsk sårvurdering omfatter komplicerede sår, der skyldes f.eks. diabetes eller dårligt blodomløb, hvor der ud fra fotos og beskrivelser af såret (størrelse, heling eller infektion) foretages vurdering af, hvorvidt såret er i bedring eller om der skal en anden type behandling til. Den nationale sårjournal (pleje.net) gør det muligt at følge sår over tid - eksempler på brug af sårjournalen:

- Venøse arterielle bensår
- Komplekse sår ved traumer
- Tryksår
- Diabetiske fodsår
- Sår ved stomi
- Plastikkirurgiske sår
- Sår ved cancer
- Dermatologiske sår

Systemet har været i drift siden 2015 og er velafprøvet. Erfaringerne hos Hud- og Kønssygdomme med anvendelse af telemedicinsk sårvurdering kan summeres som følger:

Fordele (herunder frigivelse af kapacitet)

- Telemedicinsk sårvurdering erstatter et antal konsultationer, hvor sår-patienterne ikke møder fysisk til konsultation. Patienterne, der ofte er ældre, skrøbelige og multimorbide spares således for transport til og fra afdelingen.
- Telemedicinsk sårvurdering gør, at der hurtigt (akut) kan reageres på forandringer i patientens tilstand, dette kan være infektionstegn, smerter eller lignende.
- Telemedicinsk sårvurdering reducerer den tid, som sårsygeplejerskerne anvender til sårbehandling og bandagering i sårcentret.
- Telemedicinsk sårvurdering har helt klart øget den faglige kompetence hos de samarbejdende sårsygeplejersker i primær sektor og på hospitalsafdelinger, som også anvender telemedicin.
- Telemedicinsk sårvurdering frigiver tid til at se flere meget komplekse sårpatienter ved fysisk fremmøde.

midt
regionmidtjylland

Dato 18-6-2021

Journalnr. 1-31-72-122-19

Side 1

Ulemper (herunder tidsforbrug)

- Telemedicinsk sårvurdering har den begrænsning, at den faglige vurdering ud fra billedmateriale kan være vanskelig foretage i forhold til korrekt diagnosticering og dermed behandling (eksempler kan være dårlig billedkvalitet og sparsomme kliniske oplysninger).
- Telemedicinsk sårvurdering er i sårcentret tidskrævende og involverer oftest både en sårsygeplejerske og læge med sår-kompetence. Tidsforbruget for lægen er det samme som ved fysisk fremmøde for patienten, mens der er en tidsbesparelse for sygeplejersken i forhold til sårskifte.
- Antallet af telemedicinske konsultationer i sårcenteret er stigende og tidsmæssigt en udfordring for det personale, der har funktionen. Afdelingens plejepersonale er, som beskrevet på tidligere møde i Hospitalsudvalget, reduceret betydeligt over en årrække.

Referencer der beskriver baggrunden for telemedicinsk sårvurdering:

<https://digst.dk/media/12400/pjece-telemedicinsk-saarvurdering.pdf>

<https://www.rm.dk/siteassets/sundhed/faginfo/center-for-telemedicin/telemedicinske-projekter/telemedicinsk-saarvurdering/erfaringer/evalueringsarinitiativet-business-case-3.pdf>

<https://www.rm.dk/sundhed/faginfo/center-for-telemedicin/projekter-og-indsatser/telemedicinsk-saarvurdering/>

Opsamling vedr. kapacitet

Telemedicinsk sårvurdering og sårjournalen har været i drift siden 2015 og har længe været fuldt implementeret hos Hud- og Kønssygdomme. Den ekstra kapacitet, der er frigivet ved brug af telemedicinsk sårvurdering, indgår således i den samlede drift af afdelingen.

Mulighederne for at rekruttere sundhedspersonale inden for det dermatologiske speciale

Hud- og Kønssygdomme har altid haft mange ansøgere til opslåede stillinger inden for plejepersonale på det ambulante område. Specialet rummer mange særlige arbejdsopgaver, hvor plejen er en væsentlig del af selve behandlingen, hvilket mange sygeplejersker finder fagligt spændende og udfordrende. Vurderingen er derfor, at der ikke vil være udfordringer i forhold til at rekruttere nye medarbejdere inden for plejen.

I løbet af de sidste 5 år er der i Region Midtjylland uddannet betydeligt flere speciallæger i dermatovenerologi end der er ledige faste stillinger til. Flere nye speciallæger er derfor ansat i deltidsstillinger i praksis eller på privathospitaler.

På Hud- og Kønssygdomme vil 4 nye speciallæger være færdiguddannet i løbet af det næste år. For alle 4 gælder, at de har en videnskabelig baggrund i form af PhD afhandlinger. Der vurderes at være et godt udgangspunkt for rekruttering til dermatologi-venerologi.