

Orientering om national udbredelse af telemedicinsk sårvurdering



Som en del af den nationale handlingsplan for udbredelse af telemedicin er det besluttet at telemedicinsk sårvurdering skal udbredes til alle regioner og kommuner. Der vil i første omgang være fokus på diabetiske fodsår og venøse bensår.

Anders Horst Petersen
Tel. +45 7841 2197
Anders.petersen@stab.rm.dk

MedCom er overordnet programleder for det nationale projekt for telemedicinsk sårvurdering som løber frem til september 2015. Der er afsat 30. mio. kr til projektet i perioden. Der er ikke endnu nogen endelig afklaring af hvordan midlerne udmøntes. Dog må det forventes at en del af midlerne fordeles til afholdelse af udgifter i forbindelse med implementering, undervisning etc i de enkelte regioner.

Side 1

Projekt skal optimere forløbene for patienterne og sikre en bedre udnyttelse af sårspecialisterne på tværs af sektorerne jf. den opstillede business case.

Løsningen går kort fortalt ud på, at en kommunal sygeplejerske tilser patientens sår i eget hjem og tager et billede af såret, som sendes til lægen eller sygeplejersken på sygehuset i en webbaseret sårjournal, som både læge og sygeplejerske (og patient) har adgang til. Der vil også være adgang for den praktiserende læge som patienten er tilknyttet.

Gevinsterne i implementeringsprojektet forventes at være:

- ☐ Kortere helingstid
- ☐ Mindre transport af skrøbelige patienter, herunder også besparelser på patienttransport
- ☐ Mindre tidsforbrug hos lægen på hospitalerne, der laver korte telemedicinske konsultationer og i udgangspunktet kun ser patienter med de mest komplicerede sår i ambulatoriet
- ☐ Stor patienttilfredshed
- ☐ Øgede kompetencer hos den kommunale sygeplejerske gennem det mere direkte samarbejde med regionale sårsygeplejersker og læger.

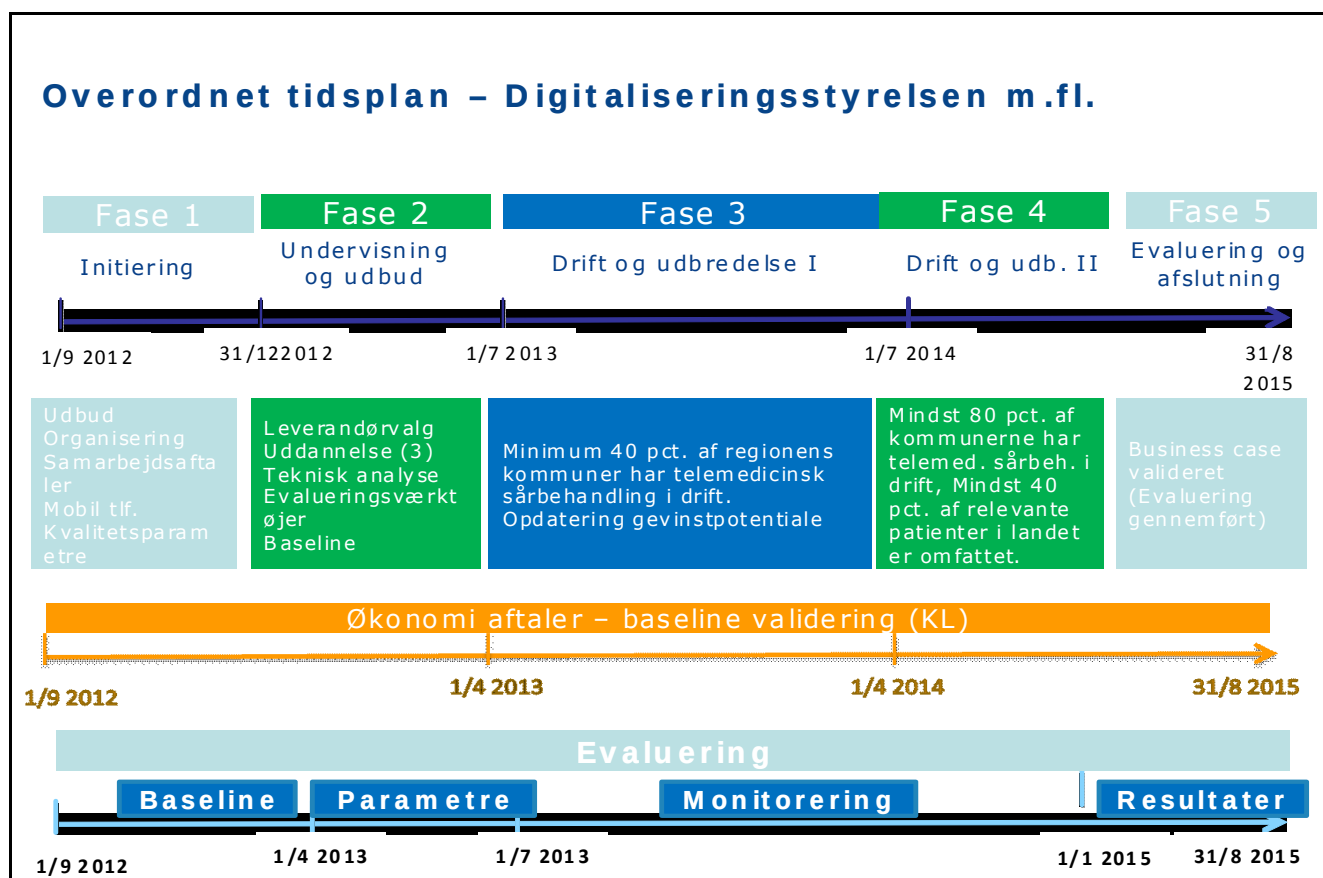
Projektets målepunkter er, at telemedicinsk sårvurdering skal være i drift og udbredt til min. 40 % af alle relevante sårbehandlinger pr. 1/7 2014. Når projektet bliver afsluttet i 2015, skal mindst 80 % af de relevante organisationer have telemedicinsk sårvurdering i drift til min. 40 % af alle relevante patienter.

Udbredelse

Der er stor forskel på, hvor langt regionerne er nået ift. vurdering af sår via telemedicin. I Region Midtjylland er det primært Silkeborg, Aarhus og Holstebro, som har telemedicin til sårvurdering. De benytter en løsning fra virksomheden Dansk Telemedicin. Afdeling S og Center for den diabetiske fod fra AUH, Aarhus Kommune, Regionshospitalet i Silkeborg og Silkeborg Kommune er langt fremme på området.

Tidsplan og implementering

Nedenfor ses det umiddelbare udkast til en tidsplan for implementering af projektet. Det skal understreges at der er usikkerhed om hvorvidt projektet kan gennemføres inden for den opstillede tidsplan som derfor skal tages med forbehold. Allerede nu er der elementer i planen som er forrykket ift. det skitserede udkast.



Tidsplan er et udkast fra MedComs projektplan.

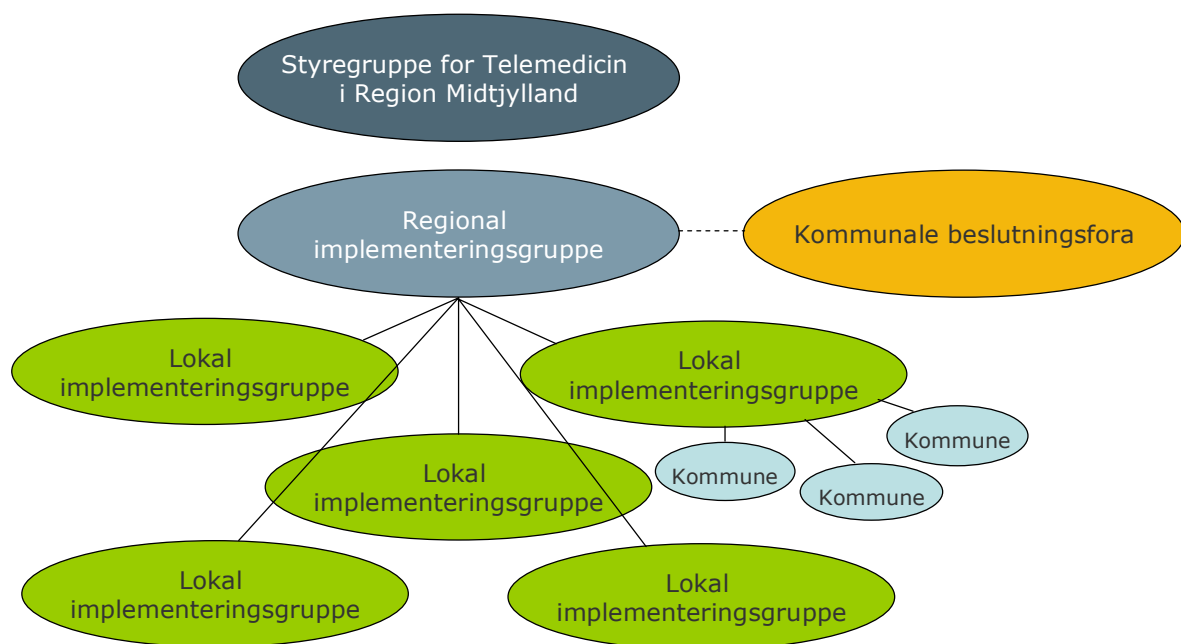
Nedenfor ses organiseringen for projektets implementering i Region Midtjylland. Der vil blive nedsat lokale implementeringsgrupper i relation til det nuværende klyngesamarbejde. Det er også i det lokale klyngesamarbejde der skal finde en udpegning sted til de lokale implementeringsgrupper. De lokale implementeringsgrupper vil være ansvarlige for at planlægge og implementere driften i den enkelte klynge. I den forbindelse er det forhåbningen at en del af de nationale projektmidler kan anvendes lokalt til at understøtte mplementeringen. Desuden vil der blive etableret et netværk for de fem lokale implementeringsgrupper mhp. at sikre videndeling og erfaringsudveksling løbende i processen.

Som et led i forberedelsen af implementering i Region Midtjylland er det planen at der i marts måned 2013 vil blive udsendt en internetbaseret spørgeskemaundersøgelse for at afdække organisering, uddannelse, erfaring, samarbejde mm. på hospitaler og i kommuner i forhold til sårbehandling.

Hvis der allerede nu er udarbejdet lokale retningslinjer for sårbehandling, beskrivelser af samarbejdet eller andet relevant materiale vil vi opfordre til at det sendes til den regionale implementeringsgruppe allerede nu (se kontaktpersoner).

Desuden vil der blive afholdt et regionalt kick-off møde i løbet af maj eller juni i år.

Implementering i Region Midt - organisering



Implementering regionalt og lokalt

Den regionale implementeringsgruppe der er nedsat består af:

Center for Telemedicin (Britta Ravn) er formand for implementeringsgruppen. Øvrige deltagerne: fuldmægtig Anders Horst (Nære Sundhedstilbud), Kirsten Fog (Styregruppen for Telemedicin), Thomas Stadil Pindstrup (Styregruppen for Telemedicin) og Lea Nørgaard Bek (Center for Telemedicin). Efter aftale med KOSU (**Den Kommunale Styregruppe på Sundhedsområdet i den midtjyske region**) er der ikke udpeget nogen kommunale repræsentanter til gruppen. De primære opgaver vil være at:

- at beskrive regionale opgaver i forhold til den nationale udbredelse
- de overordnede rammer for arbejdet i Region Midtjylland
- at beskrive roller og opgaver for både den regionale og de lokale implementeringsgrupper
- inddragelse af erfaringer fra projekter og etableret drift af telemedicinsk vurdering af sår i Region Midtjylland samt andre lokale eksperter på området (sundhedsprofessionelle, IT m.fl.)
- en overordnet tidsplan og koordinering for implementeringen
- at udarbejde materiale til støtte for lokale implementeringsgrupper
- formidling til relevante fora
- at etablere regionalt netværk for lokale implementeringsgrupper

De lokale implementeringsgrupper vil som nævnt stå for:

- sikre organisering i relation til klyngesamarbejdet
- tilrettelægge den lokale proces
- indgå aftaler om lokal tidsplan og at følge fremdrift i implementeringen
- indgår i regionalt netværk
- koordinerer med den regionale implementeringsgruppe
- sikre formidling og kommunikation til relevante fora i klyngestyregruppen
- sikre fortsat drift og udvikling af eksisterende løsninger

Der vil derfor løbende være fokus på tæt samarbejde og dialog med de lokale implementeringsgrupper, hospitaler, kommuner og praktiserende læger.

Er der spørgsmål til projektet kan I kontakte **Anders Horst Petersen, Nære Sundhedstilbud; Anders.petersen@stab.rm.dk, tlf.: 7841 2197 / 21710232** eller **Lea Nørgaard Bek, Center for Telemedicin; Lea.bek@stab.rm.dk, tlf.: 3138 2882.**

Nationale retningslinjer for arbejdet

Der er nedsat en klinikergruppe i regi af MedCom som skal være med til at fastlægge retningslinjer og kvalitetsparametre. Desuden arbejdes der i Sundhedsstyrelsen på nationale retningslinjer for diabetesområdet, hvilket kan få betydning for behandling af diabetiske fodsår.