



Nyt om telemedicin

Telemedicin til borgere med KOL

Regeringen, KL og Danske Regioner har besluttet at udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL i hele landet inden udgangen af 2019. Planlægningen af indsatsen i Region Midtjylland og de 19 kommuner er derfor i fuld gang. Beslutningen bygger bl.a. på de gode erfaringer fra Region Nordjylland, der tilbyder telemedicin til borgere med KOL.

Hvorfor telemedicin til denne gruppe borgere?

Visionen er, at borgere med KOL skal inddrages aktivt i eget behandlingsforløb og mestre egen sundhed bedre. Målet er også, at borgere med KOL oplever:

- færre indlæggelser og færre ambulatoriebesøg
- bedre behandlingskvalitet, mere fleksibilitet, øget tryghed i hverdagen, samt bedre sygdomsmestring.

Samtidigt skal det være nemt for både borgere og sundhedsprofessionelle at anvende de telemedicinske løsninger.

Startskuddet lyder i Region Midtjylland

Den 20. maj afholdes første møde i programstyregruppen, der har det overordnede ansvar for implementeringen i Region Midtjylland og kommuner. Programstyregruppen har både repræsentanter fra hospitaler, kommuner og almen praksis samt fra Lungeforeningen. For bordenden sidder koncerndirektør Christian Boel sammen med Anders Kjærulff, der er direktør for Kultur og Sundhed, Holstebro Kommune. Se listen over alle medlemmer på telemedicin.rm.dk

Implementeringsplanen forventes klar ultimo juni 2016.

Lokal forankring i Midtjyllands klynger

Det lokale samarbejde på sundhedsområdet er i Region Midtjylland organiseret i fem klynger, der bl.a. varetager udmøntning af sundhedsaftalerne.

Klyngerne får en central opgave i implementeringen af telemedicin til borgere med KOL.

Indhold

KOL projektet	1
I nfrastruktur for tele-sundhed	3
L æring fra Horsens på Forkant med Sundhed	3
V ideokonsultationer og videokonference	4
W orkshop 9. juni	4
F ælles Servicecenter har fået ny hjemmeside	4
N år brugerne inddrages fra starten - CASE	5
C enter for telemedicins konference 30/11.16	5





Telemedicin til borgere med KOL skal give større tryghed og bedre mestring af egen sygdom for borgerne, bedre kvalitet i behandlingen og færre indlæggelser og ambulante kontroller.

Den nationale organisering af KOL projektet

Der er nedsat en fællesoffentlig porteføljestyregruppe, der er bemandet med repræsentanter fra Danske Regioner, KL, Sundheds- og Ældreministeriet, Digitaliseringsstyrelsen samt to repræsentanter fra hvert landsdelsprogram (én regional og én kommunal repræsentant).

Region Midtjyllands koncern-direktør Christian Boel er formand for porteføljestyregruppen.

Porteføljestyregruppen skal blandt andet monitorere fremdrift og resultater, samt sørge for at viden og best practice deles på tværs af de 5 landsprogrammer.

Det er også styregruppens opgave at koordinere arbejdet i de fire forudsætningsprojekter, der skal danne afsæt for implementeringen.

Der er nedsat et tværsektorielt programsekretariat placeret i Center for Telemedicin i Aarhus, der understøtter den lokale implementering.

De fire nationale forudsætningsprojekter

1. Business Case med nye beregninger på baggrund af forskningsdata fra TeleCare Nord.

2. National it-infrastruktur, der kan sikre dataoverførsel fra borgernes hjem til relevante fagsystemer.

3. Sundhedsfaglige retningslinjer, der fastsætter visitationsretningslinjer for inklusion af borgere.

4. Service- og logistikfunktioner, der kan varetage teknisk support og logistik ift. udstyr.

Følg KOL-projektet på telemedicin.rm.dk

Hvilke erfaringer har vi gjort os indtil nu?

Center for Telemedicin har gennemført en kortlægning af igangværende og/eller afsluttede tilbud til borgere med KOL på hospitaler og i kommuner i Region Midtjylland.

Overblik over telemedicin

Formålet har været at få et samlet overblik over den praksisnære viden, der eksisterer lokalt. Det skal danne et solidt afsæt for det videre arbejde med at udvikle og implementere telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL.

Kortlægningen har fokus på **11 telemedicinske initiativer** til borgere med KOL i Region Midtjylland:

- 4 omhandler hjemmetræning
- 4 omhandler telemedicinsk hjemmemonitorering
- 2 omhandler virtuel hjemmesygepleje og/eller opfølgning i hjemmet efter indlæggelse.
- Hertil kommer et projekt med telemedicin som sekundær løsning.

Hvad mener borgerne?

Erfaringer fra TeleCare Nord viser, at telemedicinsk hjemmemonitorering øger livskvaliteten hos borgere med KOL, fordi de oplever øget tryghed, frihed og bliver i stand til at handle på forværringer i egen sygdom.

I Region Midtjylland har vi desuden interviewet borgere, som har anvendt AmbuFlexKOL i et pilotprojekt. Konklusionen er også her, at især tryghed, bliver fremhævet som den vigtigste gevinst.

Kontrol, kontinuitet og nærhed er centralt i oplevelsen med telemedicin. Som en borger udtrykte det: "Det er så forbandet vigtigt for en KOL-patient at være tryk!". Du finder hele analysen på hjemmesiden.



Colourbox.dk

Om infrastrukturen

Infrastruktur for telesundhed giver fordele for både sundhedsvæsen og virksomheder.

Den består af bagvedliggende services (byggeklodser). Det handler dermed ikke om selve brugergrænsefladen for borgere og sundhedspersoner.

Den bygger på nationale standarder, som sikrer at byggeklodserne kan passe sammen på tværs og indgå i de lokale driftssystemer.

Etablering af infrastrukturen er kick-startet med et dialogmøde i november og en workshop om arbejds-gange i april for hospitaler, kommuner og almen praksis.

Ønsker du at deltage i afdækning af hvilke byggeklodser, der skal være i infrastrukturen, så skriv til centerfortelemedicin@rm.dk

3

Infrastruktur til telesundhed på vej i Midtjylland

Visionen i Region Midtjylland er, at telesundhedsløsninger fremover skal bygges af delelementer eller services, der kan genbruges på tværs af løsninger og sektorer.

Lettere og billigere

I dag bruger både region og kommuner mange ressourcer på at udvikle de samme typer af delelementer til forskellige løsninger, der stort set har den samme funktionalitet.

Der er tale om silo-løsninger, som alle har indbyggede funktioner, der er udviklet helt fra bunden, selvom samme type funktion allerede er udviklet til andre tilsvarende løsninger.

Fra silo til byggeklodser

I dag bygger hver enkelt løsning sine egne komponenter, der fx indhenter samtykke eller booker og afvikler videokonsultationer.

Der bruges derfor mange ressourcer på dobbeltudvikling og i mange tilfælde også værdifuld tid på dobbeltdokumentation i

flere parallelle systemer, fordi de ikke "taler sammen".

Genbrug i højsædet

Med en infrastruktur bliver det langt lettere at genbruge delelementer af løsninger og sikre sammenhæng – også på tværs af sektorer. For mindre virksomheder eller specialister bliver det lettere at byde ind på løsninger, fordi der kan leveres delelementer frem for store end-to-end løsninger.

Læs mere på nettet

Du kan læse mere på telemedicin.rm.dk under projekter.



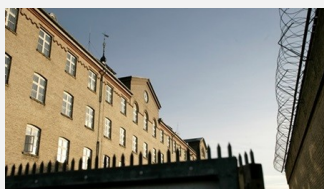
Afslutningskonference for Horsens på Forkant

Fængslet Horsens den 5. sept. 2016

Kom og hør resultaterne af forskningen fra Horsens på Forkant med sundhed.

Smugkig allerede nu den kvalitative evaluering på:

horsenspaaforkant.dk



Læring fra Horsens på Forkant projektet

I februar udkom en rapport fra forskningsprojektet Horsens på Forkant med Sundhed.

Den fortæller om de organisatoriske, tekniske og borgerrettede aspekter og læringspunkter fra projektet, der løb fra august 2012 til august 2015.

Projektet er tværsektorielt og har

haft en borgergruppe på 313 borgere, hvoraf de 157 var i kontrolgruppe. Der er både inkluderet borgere med KOL, diabetes og hjerteinsufficiens samt ældre medicinske patienter.

Læs projektets anbefalinger og læringspunkter under 'Forskning og viden' på:

www.horsenspaaforkant.dk

HORSSENS
PÅ FORKANT MED SUNDHED

Videokonsultation med borgere bør modnes

Der er behov for at modne den nationale video-infrastruktur, så det bliver mere enkelt og sikkert at holde videokonsultationer med borgere. Når der fx bestilles videomøder, skal der være sammenhæng til de systemer og arbejdsgange, der findes i forvejen. En modnet national løsning vil fremme brugen af sikre løsninger til videokonsultation med borgere.

Hvorfor forbedre den nationale videoløsning?

Den nationale videoinfrastruktur bruger det sikre sundhedsdata-net. Dermed undgår vi, som region, at skulle betale ekstra for licenser til 3. parts-leverandører. Videosamtalerne afvikles desuden i en browser via en sikret it-forbindelse. Dermed er borgerne ikke afhængige af at skulle bruge et bestemt system til at afvikle videokonsultationer, når blot der er adgang til internettet og kapacitet nok på udstyret. En modning af video-infrastrukturen, vil desuden understøtte samarbejde på tværs af regioner, kommuner, praktiserende- og speciallæger.

Forbedring af administration og sikkerhed

Løsningen skal være mere robust til brug i stor skala, så det fx er nemt, at oprette brugere, tildele sikre møderum til borgere og understøtte at borgere og sundhedspersoner kan få support, når der er behov for det.

I dag mangler videoløsningen sikkerhedsgodkendelse og der skal fx etableres procedurer, der forhindrer, at flere brugere kan gå ind i samme møderum samtidigt, fordi samme virtuelle møderum genbruges.

Infrastruktur til video med borgere sikre, at

- det er nemt at booke sikre virtuelle møderum til sundhedspersoner og borgere (evt. pårørende)
- borgere får tildelt møderum, så opstart af mødet er nemt
- borgerne kan bruge deres eget udstyr, fordi samtalen kan afvikles via en standard browser.

Workshop om videokonsultationer 9. juni

Kom til workshop om brug af video til konsultationer med borgere.

**9. juni 2016
kl. 11:30-15:30
Silkeborg Medborgerhus**

Få gode råd om, hvad der skaber en god videokonsultation via indlæg fra

- forskningsprojekt hos Funktionelle Lidelser
- fra klinisk personale fra Horsens på Forkant
- og hør om brug af video i Favrskov Kommune.

Få mere info her:
faellesservicecenter.dk eller
telemedicin.rm.dk

Tilmeld dig senest 1/6 på

kontakt@faellesservicecenter.dk



Ny hjemmeside til Fælles servicecenter!

Tjek www.faellesservicecenter.dk og se, hvem servicecenteret hjælper med eksempelvis support og logistik til telesundhed.

Få et godt overblik over, hvad du kan få hjælp til, se nyheder og læs om konceptet.

Fælles Servicecenter er fælles for kommunerne i Region Midtjylland og regionens hospitaler.

Besøg faellesservicecenter.dk

The screenshot shows the homepage of the Fælles Servicecenter website. At the top, there is a navigation bar with the logo 'FÆLLES SERVICECENTER' and a search bar. Below the navigation bar, there are several menu items: 'Om os', 'Hvem betjener vi?', 'Serviceydelse', 'Udvikling', 'Til borgere', 'Nyheder og nyttig viden', and 'Kontakt'. The main content area is divided into six columns, each with a title and a list of links. The columns are: 'Serviceydelse' (Support til telesundhed, Logistik, Undervisning, Faglige netværk), 'Hvem betjener vi i dag?' (Telemedicinsk sår vurdering, Horsens på Forkant med Sundhed, Remind, Bliv testprojekt hos os), 'Hjælp til support' (Åbningstider, Man-Fredag, kl. 8-16, Ring 7020 3048, Kontakt@faellesservicecenter.dk), 'Udvikling' (Prototype til selvbetjening for borgere, Personlig agent, Infrastruktur til telesundhed, Fremtidig organisering), 'Nyheder og nyttig viden' (Nyheder fra Fælles Servicecenter, Referater fra styregruppemøder, Uddybende materiale om projektets arbejde), and 'Om os' (Om OPI projektet, Organisering af OPI projektet, Tidsløskategorier i Fælles Servicecenter).

Når brugerne inddrages fra starten, bliver vi klogere...

CASE: Blødersygdomme

At leve med en blødersygdom er besværligt. Der skal holdes styr på medicinforbrug og blødninger. Og omgivelserne skal desuden klædes på til at forstå sygdommen, især når det gælder børn.

I dag registreres medicinforbrug og blødninger på papir, og brugerne har ikke et samlet overblik over udviklingen i deres sygdom. Det er også svært at forudse, hvornår der skal bestilles ny medicin og hvor meget – og genbestilling er også besværlig.

miniLAB afdækker behov

På Bløderforeningens initiativ holdt Center for Telemedicin 6 workshops for at blive klogere på, hvordan blødere i forskellige aldre

oplever hverdagen. Formålet var at få dybere viden om de sygdoms-relaterede udfordringer og om, hvad der skal til for at lette livet for bløderne.

Ser på behov hos 6-69 årige

I alt 39 blødere fra 6-69 år deltog i 6 workshops og nogle fik besøg i deres eget hjem.

miniLAB-figurer hjalp deltagerne med at tydeliggøre deres dagligdag med sygdommen og de udfordringer, den giver. Kombinationen af miniLAB og besøg gav både gruppedynamik og mere dybdegående viden.

Forløbet viste, at håndtering af sygdommen er meget kompleks.

På trods af det store aldersspænd og de forskellige bløderdiagnoser, viste forløbet også, at der var en del udfordringer, som deltagerne havde til fælles.

Processen gav nyttig viden om, hvilke tiltag, der skal arbejdes videre med både når det gælder teknologi og fremme af mestring af egen sygdom.

Se analysen på telemedicin.rm.dk

Vi hjælper dig i gang

Få hjælp til processen med at inddrage brugerne.

Se mere på telemedicin.rm.dk

Sæt kryds i kalenderen 30/11 og deltag i et brag af en konference!

Kom, hvis du vide, hvad der rører sig, når det gælder telemedicin i Region Midtjylland! Hvad har vi lært, og hvor skal vi hen? Hent inspiration og læring fra telemedicinske projekter og mød andre ildsjæle!

Hør om konkrete eksempler, hvor telemedicin fremmer den patientoplevede kvalitet og om projekter, der sætter patienterne i førersædet!

Hør også, hvorfor vi synes en fælles infrastruktur til telesundhed er en rigtig god idé, selvom det lyder lidt nørdet ☺

Efter sommerferien kan du læse mere om konferencen på telemedicin.rm.dk Der bliver tilmelding via Plan2Learn.

30. november 2016 på Koldkærgård i Aarhus
Program fra ca. kl.9-16



5

Region Midtjylland

Region Midtjylland
Olof Palmes Allé 15
8200 Aarhus N.

Mere information på
www.telemedicin.rm.dk

Skriv til centeret:
Centerfortelemedicin@stab.rm.dk



