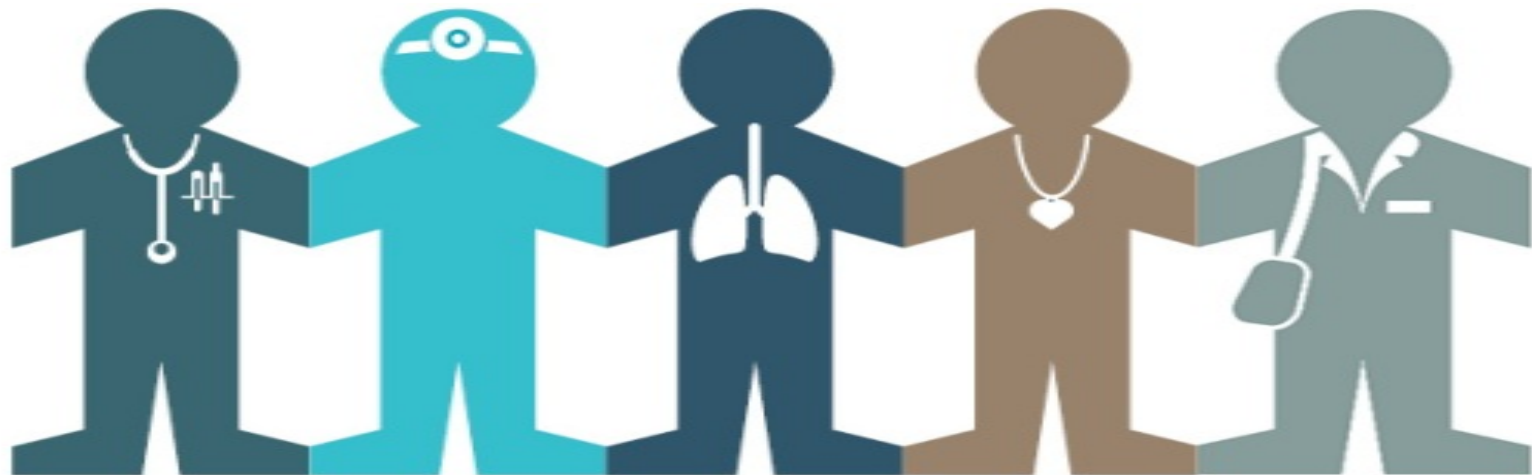


TeleCare Nord

Telemedicin i storskala



Praktiserende læge

Sygehus

KOL patient

Pårørende

Kommune

De første erfaringer –
Og de største udfordringer?



- 1254 borgere identificeret i almen praksis og på regionens sygehuse – og henvist
- Lodtrækning til inklusions og kontrolgruppe 4.11 2013
- Alle 11 kommuner er i gang
- 22. august; 589 borgere har indsendt – 140.693 målinger
- Løbende optag af nye borgere i alle kommuner
- Kontrolgruppen får telemedicin fra 16. januar 2015
- Proces omkring fortsat drift i hele 2015



TeleCare Nord business case mål

- Reduktion til 70% af niveauet ved traditionel behandling. Heri indgår bl.a.
 - Reduktion af genindlæggelser (2,1 -> 0,97 indlæggelser)
 - Reduktion af sengedage (5,5 -> 4,5 dage)
 - Reduktion af ambulante besøg (4,5 -> 2,3 besøg)
 - Øget årligt brug af egen læge (6 -> 9 besøg)
- Patient empowerment / sygdomsmestring
- Forbedring af patientens tryghed og tilfredshed samt stigende livskvalitet (målt ved QALY)
- **Reduktion** i kommunale pleje- og omsorgsydelser (10.000 Kr./årligt)
- Frigøre tid blandt regionalt og kommunalt personale
- Reduktion i antallet af utilsigtede hændelser i **sektorovergangene**



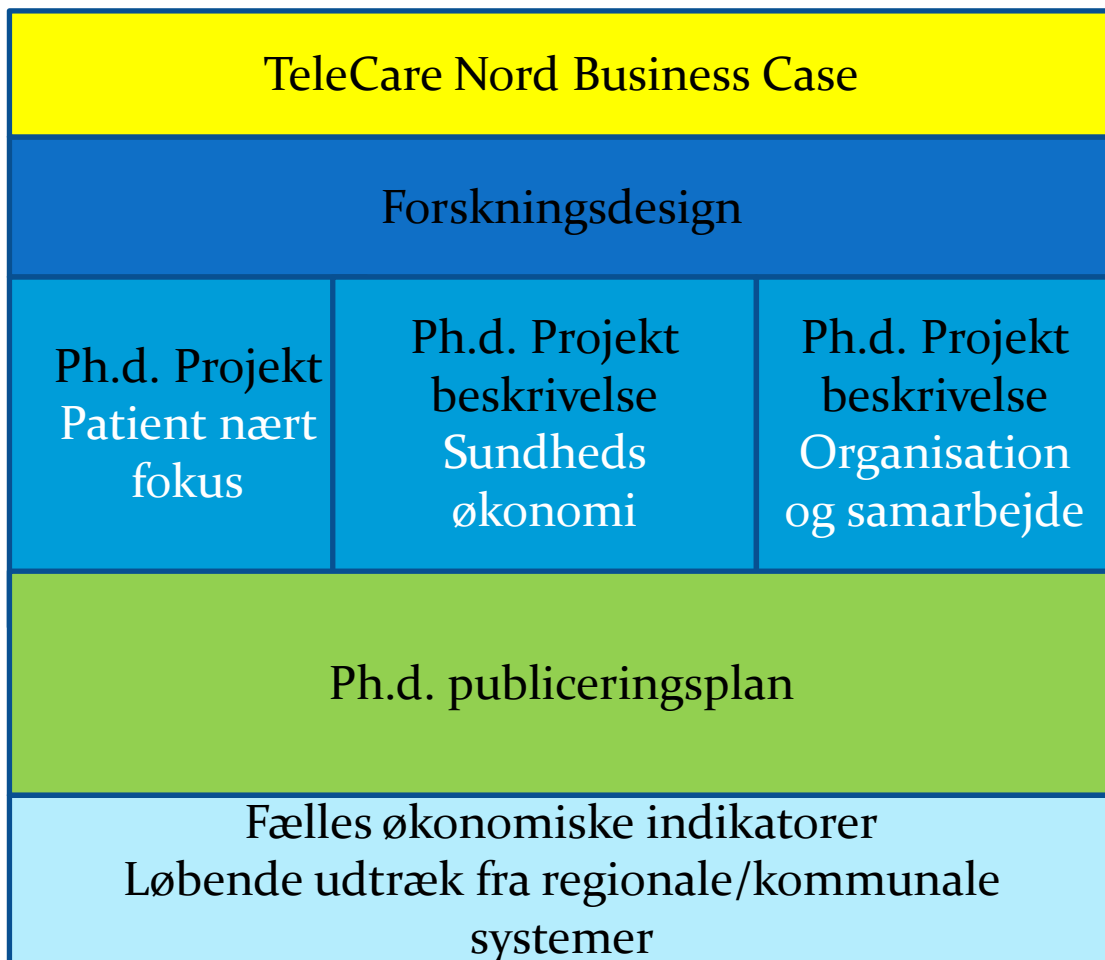
Evaluering- og forskningsindsats



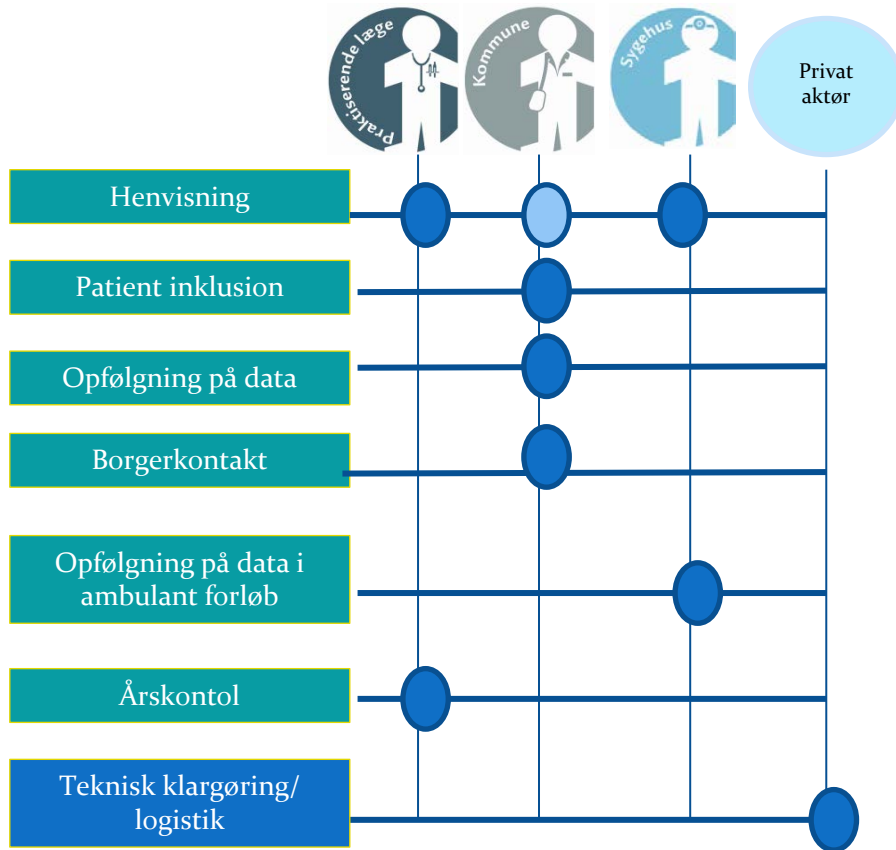
AALBORG UNIVERSITET

Randomiseret forskningsdesign

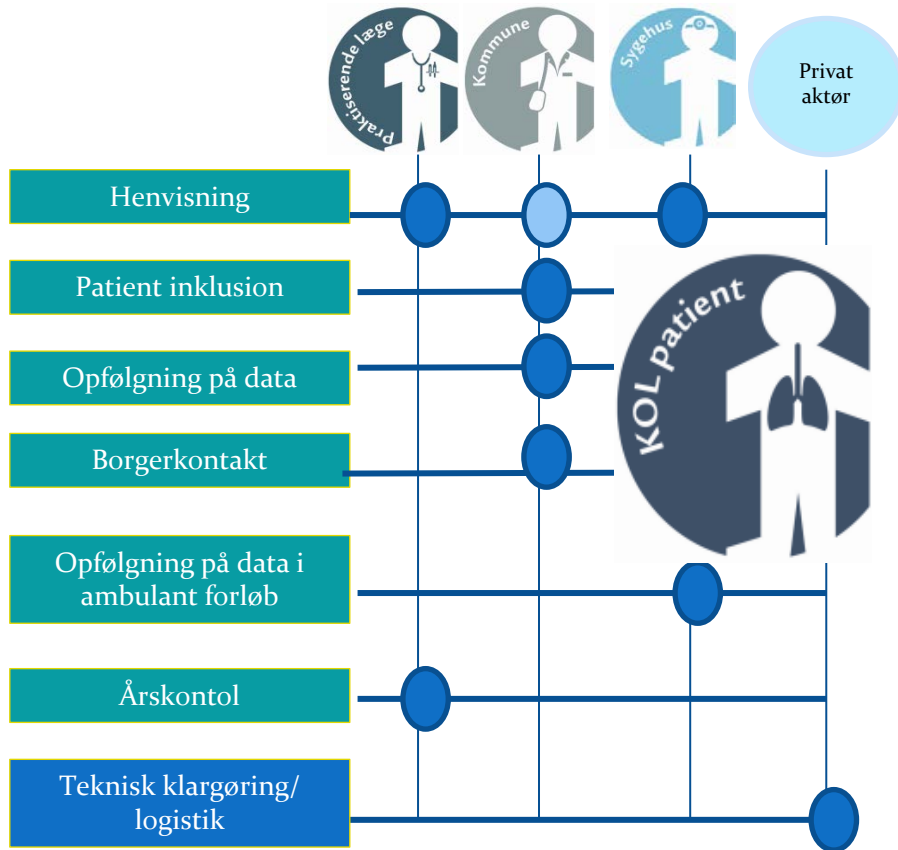
- Inklusions og kontrol gruppe
- Forskningsmæssig evidens for effekten af telemedicin.
- Svar på TeleCare Nords business case.



Opgave og ansvarsfordeling



Opgave og ansvarsfordeling



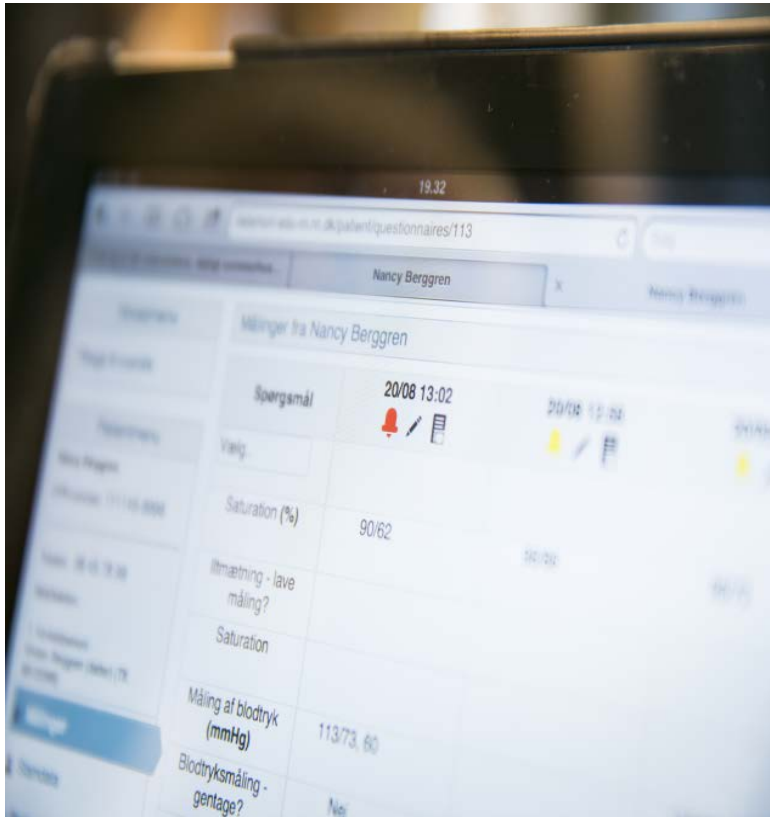
Erfaringer fra borgere



- Glade for udstyret – selv om teknikken driller
- Udnytter at telekittet er mobilt
- Syntes det er nemt og fremhæver den simple brugergrænseflade
- Øget sygdoms mestring
- Eksempler på borgerforhindret indlæggelse
- Bruger aktivt de pårørende
- Deltagelse giver netværk med ligesindede
- Få eksempler på teknologiforskrækkelse
- Ingen er udgået grundet manglende mobildækning



Erfaringer fra de sundhedsprofessionelle



- Flere eksempler på tidlig indsats og sparet indlæggelse
- Samarbejde med almen praksis
- Sundhedsmæssige sidegevinster
- Nye opgaver - nye kompetencebehov
- Opgaven med borgersupport fylder mere end forventet.



Positive erfaringer, men der er også udfordringer – hvordan kommer vi i hus?

- Fokus på implementering af samarbejdet i de svære sektorovergange
 - Kommunikation, barrierer både teknisk og organisatorisk
 - Tillid og viden skal dyrkes på tværs
- Når teknikken stadig driller
- Kompetenceudvikling – nye opgaver for de sundhedsfaglige – kræver stærk faglighed, alle faggrupper skal uddannes i velfærdsteknologi
 - Fagligheden udfordres på tværs

