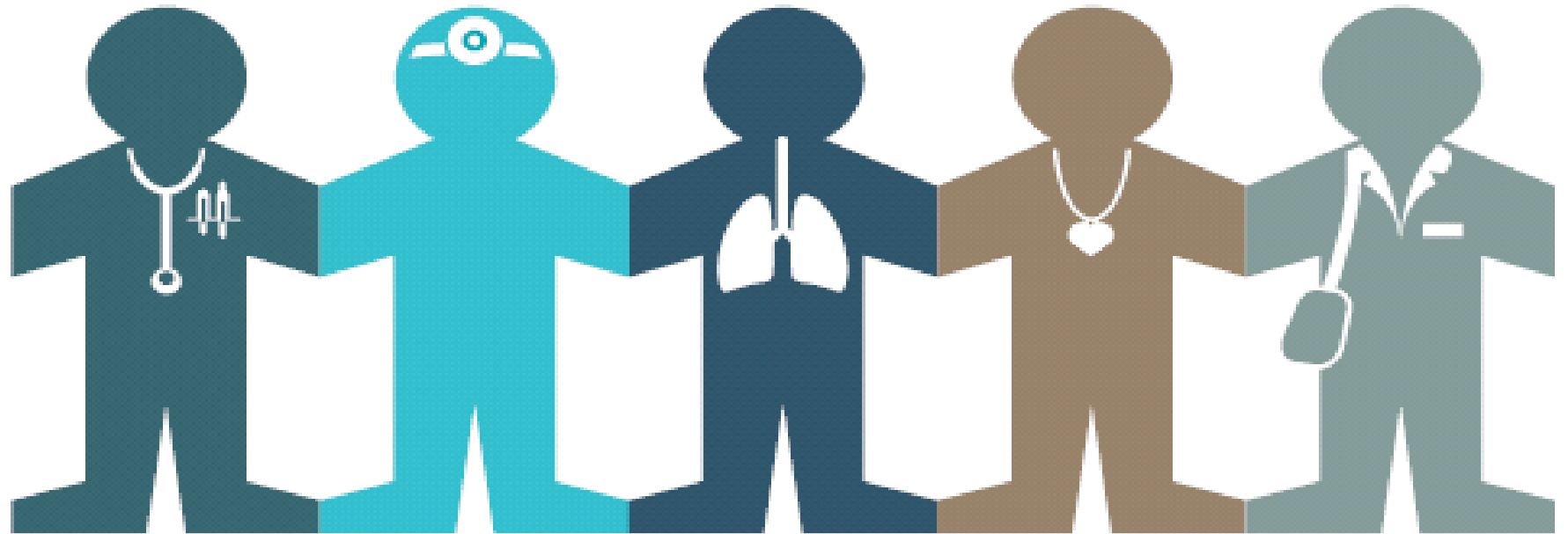


TeleCare Nord

Et storskalaprojekt... som handler om organisering



General Practitioner

Hospital

COPD Patient

Family Members

Municipality

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)
- 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
- Patient Empowerment
- Forbedring af patientens tryghed og tilfredshed samt stigende livskvalitet (målt ved QALY)



TeleCare Nord - storskala

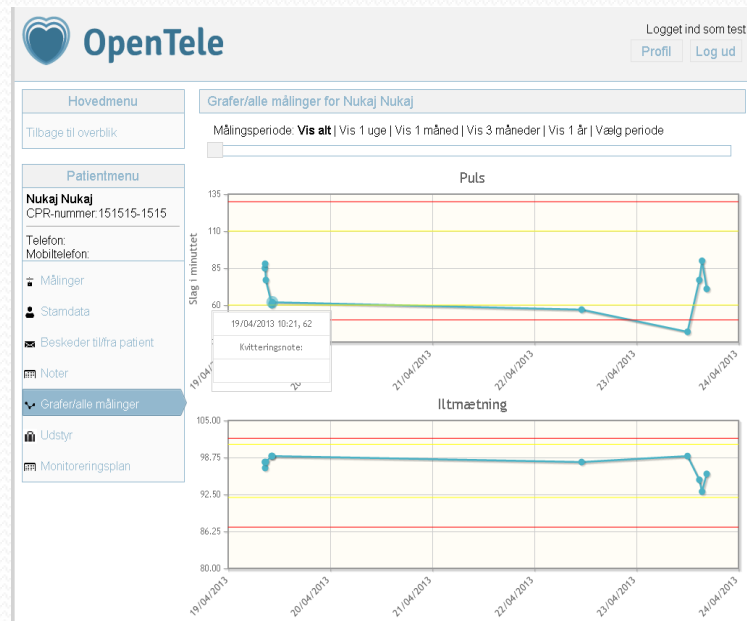
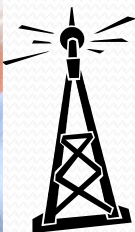
Alle nordjyske KOL-patienter, der er meget besværet af KOL, og som kan have gavn af projektets løsning skal have den tilbudt.

Uanset:

- hvilken nordjysk kommune, de bor i
- hvilken praktiserende læge, de har
- hvilket sygehus, de bor i nærheden af



Konceptet - kort sagt



- Borgeren bliver tilbudt telemedicin – og uddannes
- Svarer på sygdomsspecifikke spørgsmål og tager målinger
- Målinger sendes via sikker forbindelse til Open Tele platformen
- Den sundhedsfaglige logger sig på Open Tele og tjekker borgerens/patientens målinger, en til to gange om ugen
- Der er kontakt til borger, hvis der er noget i borgerens data, som giver anledning til det.
- Opfølgning – ikke overvågning. Borgeren skal ALTID kontakte egen læge, vagtlæge el. ringe akut hvis denne bliver dårlig



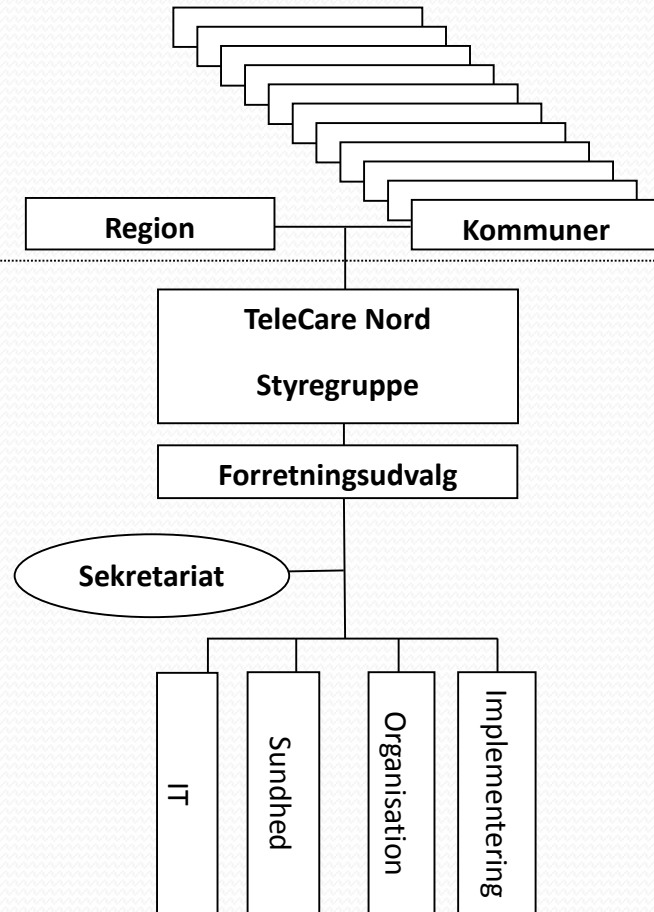
TeleKit - patientdel



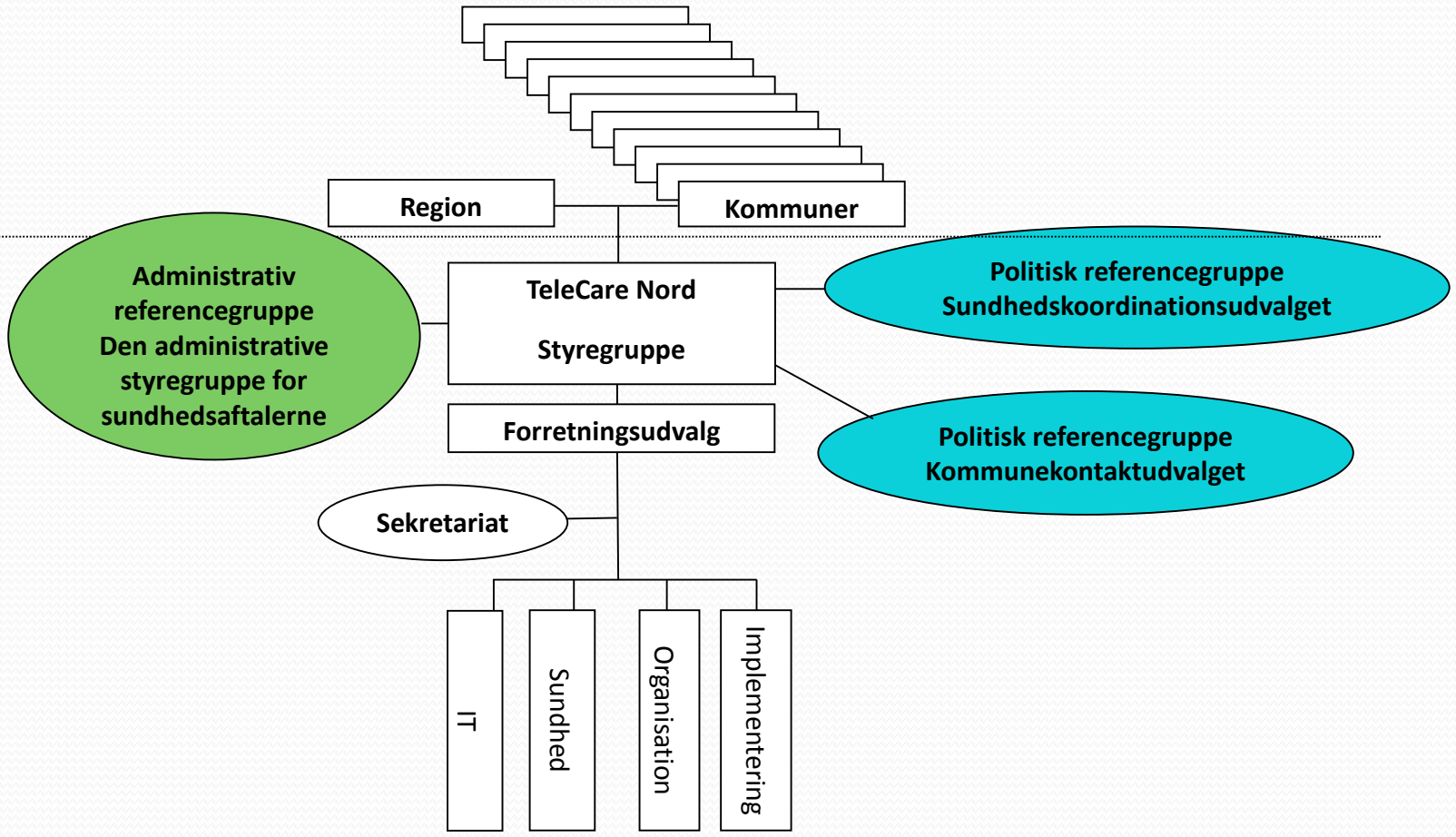
- TeleKit med måleudstyr målrettet KOL
- Tablet med patient App
 - Indsamler målinger
 - Indsamler svar på sundhedsrelaterede spørgsmål
 - Giver adgang til egne målinger
 - Beskedfunktion



Projektorganisering



..... med forankring i eksisterende tværsektorielle samarbejdsfora



Projektrealisering – i 4 spor

IT

IT Infrastruktur / Open Tele

Integration og koordination med nationale aktører.

Anskaffelse og implementering af kronikerinfrastruktur og måleudstyr til patienten.

Organisation og samarbejde

Arbejdsprocesser og patientforløb

Ansvarsfordeling og vilkår

Lovmæssige barrierer for tværsektorielt samarbejde

Sundhedsfaglige definitioner

Identifikation af patientgruppe og inklusionskriterier

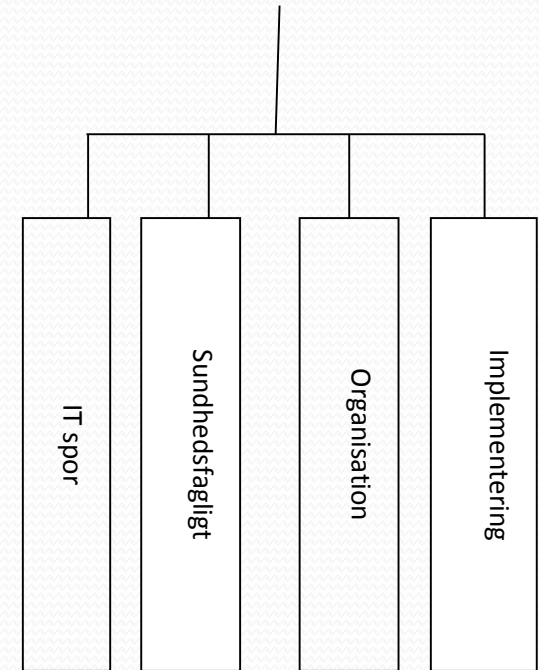
Afklaring af sundhedsfaglige opgaver

Sundhedsfagligt indhold.

Uddannelse og implementering

Skaber grundlaget for, og koordinerer den lokale implementering.

Sikre uddannelse og kompetencer



Projektrealisering – i 4 spor

IT

IT Infrastruktur / Open Tele

Integration og koordination med nationale aktører.

Anskaffelse og implementering af kronikerinfrastruktur og måleudstyr til patienten.

Organisation og samarbejde

Arbejdsprocesser og patientforløb

Ansvarsfordeling og vilkår

Lovmæssige barrierer for tværsektorielt samarbejde

Sundhedsfaglige definitioner

Identifikation af patientgruppe og inklusionskriterier

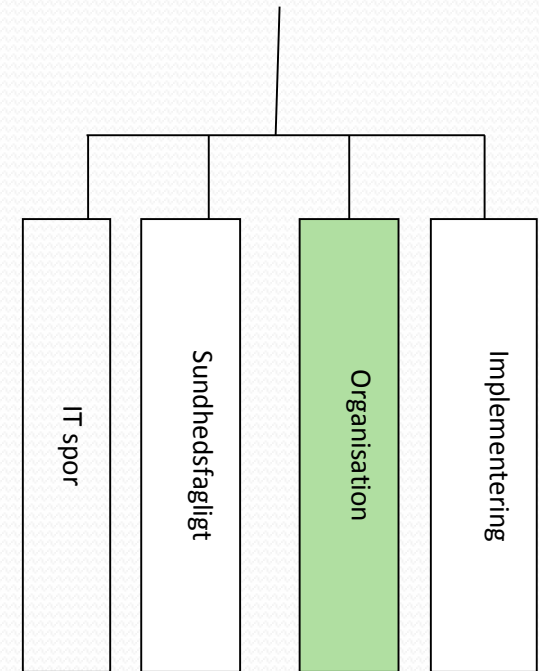
Afklaring af sundhedsfaglige opgaver

Sundhedsfagligt indhold.

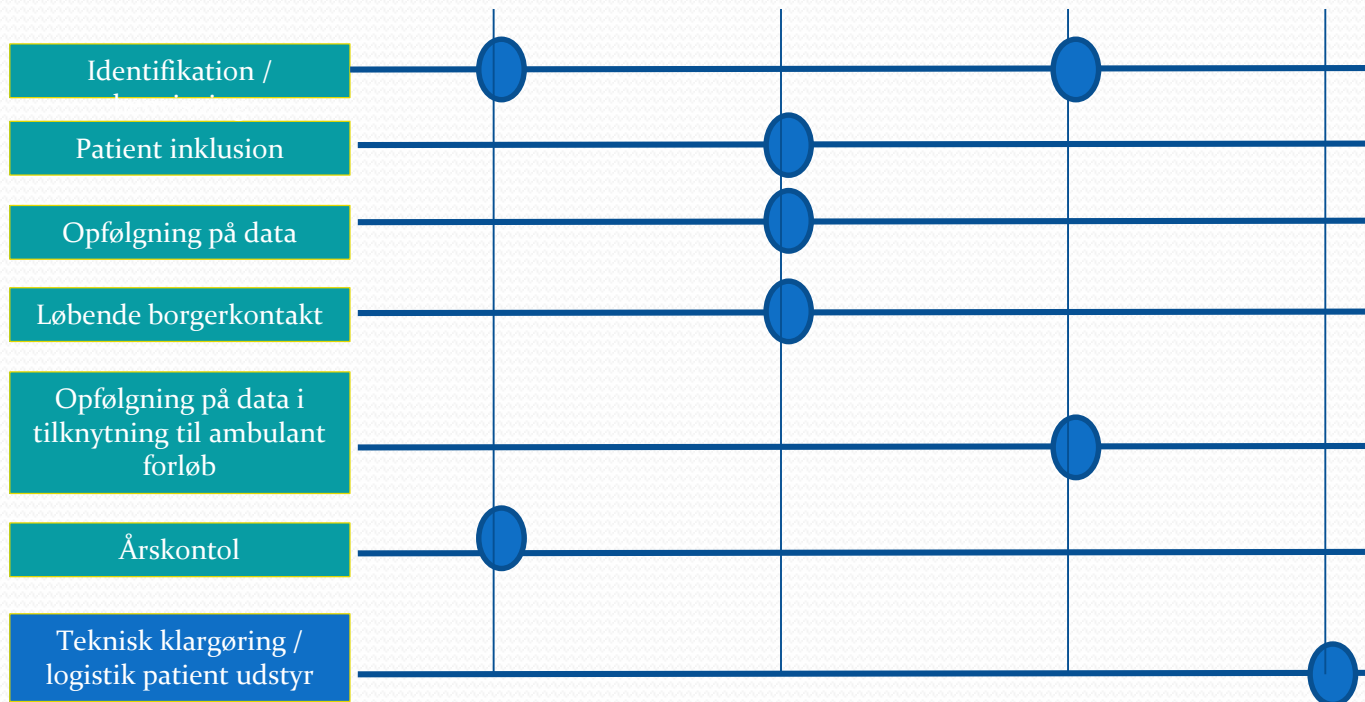
Uddannelse og implementering

Skaber grundlaget for, og koordinerer den lokale implementering.

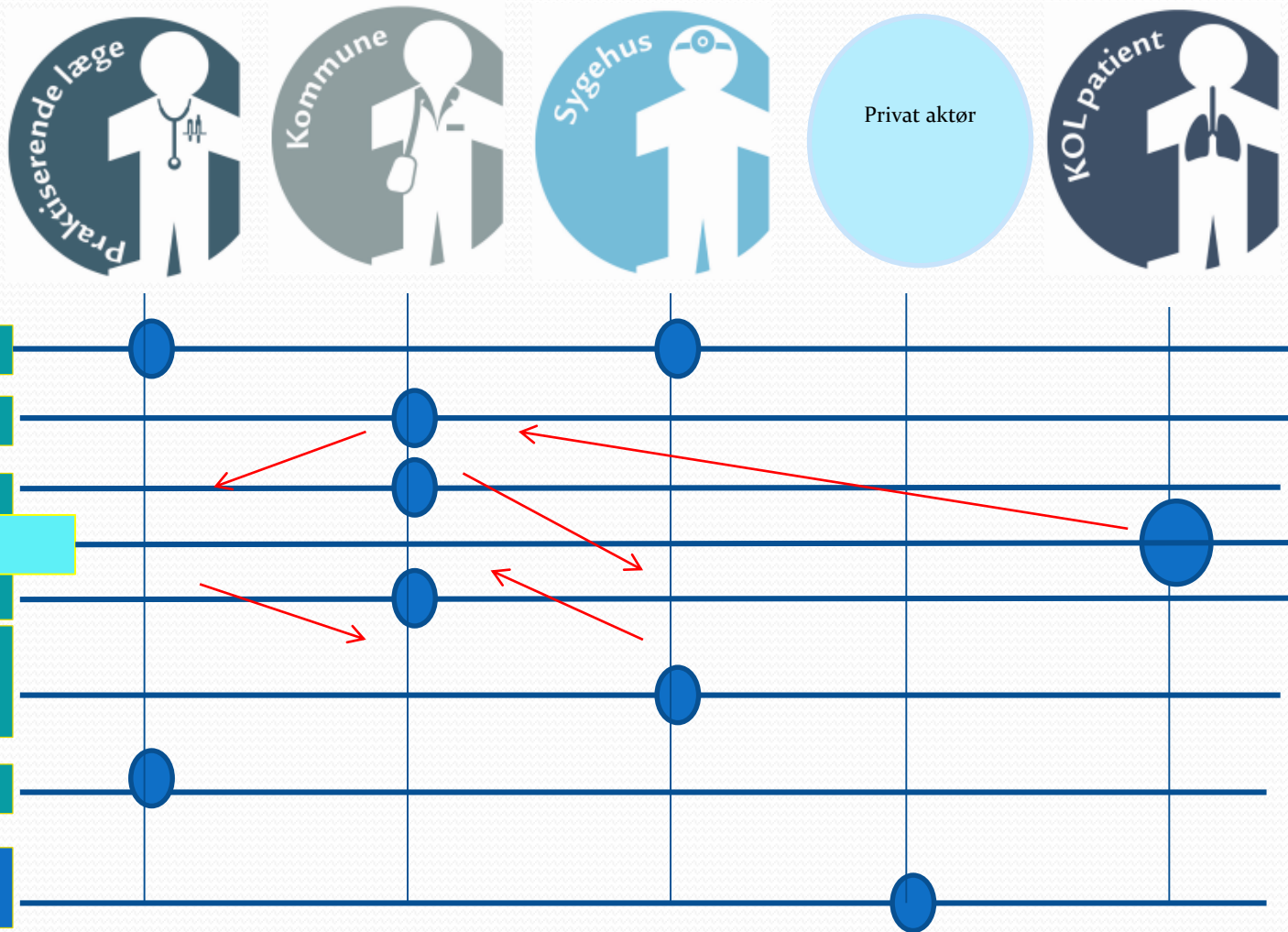
Sikre uddannelse og kompetencer



Opgave og ansvarsfordeling



Udfordringerne



Ny teknologi og nye opgaver i eksisterende driftsorganisationer – Uddannelse



- Borgeren/patienten er en aktiv aktør: en ny brugergruppe
- Kommunen er en væsentlig aktør med ansvar for oplæring af borger, opfølgning på kliniske data og svar på spørgsmål samt løbende borgerkontakt.
 - Superbrugere
 - Telemedicinske aktører
 - Øvrige sundhedsfaglige i yderste led

- Stor enighed
- Fælles vision
- Alle aktører med fra start
- Ledelsesmæssig forankring – helt i toppen
- Og på alle niveauer
- Vedholdenhed og benarbejde



Fra storskalaprojekt til alm. drift

Hvordan?

- Evaluering af opgave og ansvarsmodellen
 - Er opgaverne placeret de rigtige steder?
 - Hvilke opgaver/udfordringer skal der findes andre løsninger for i en driftssituation?
 - Forankring?
- Resultater – Opnår vi det vi forventer?



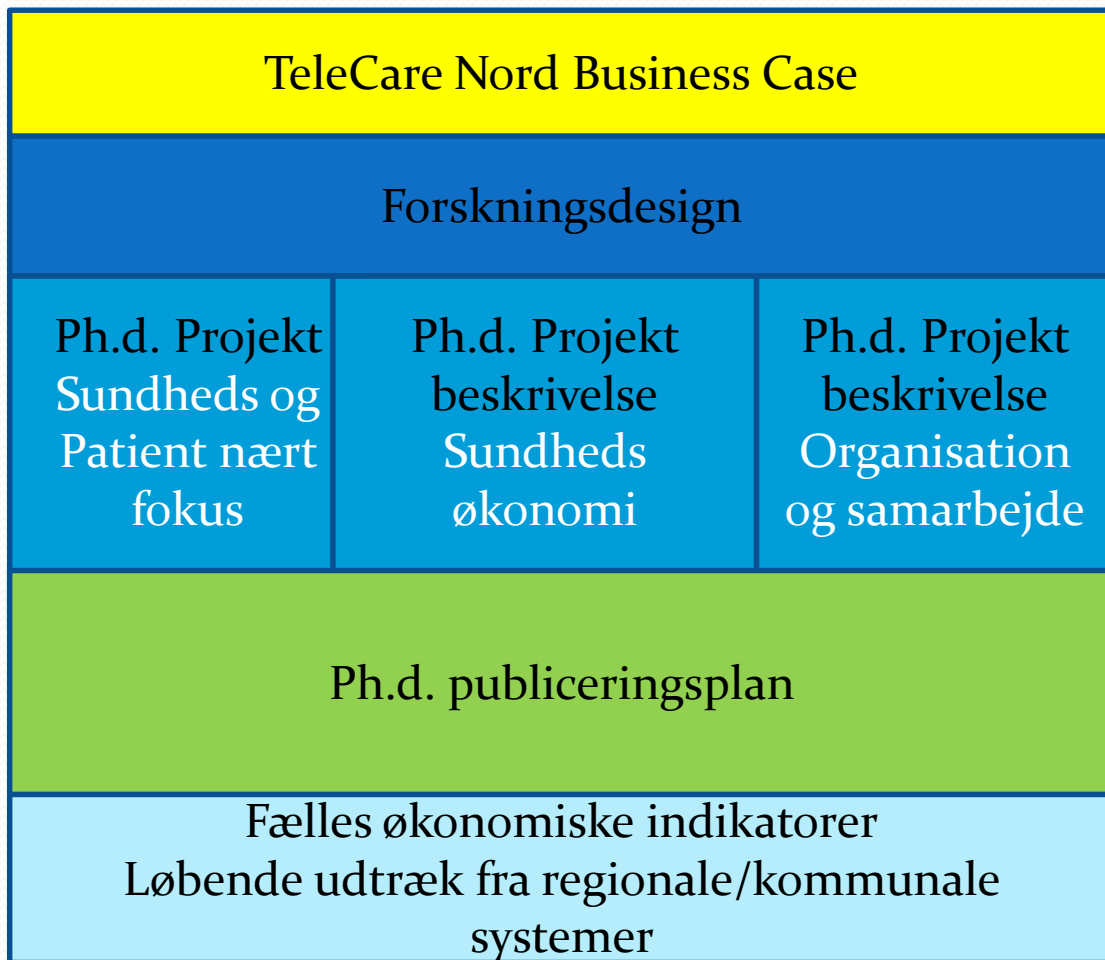
Evaluerings- og forskningsindsats

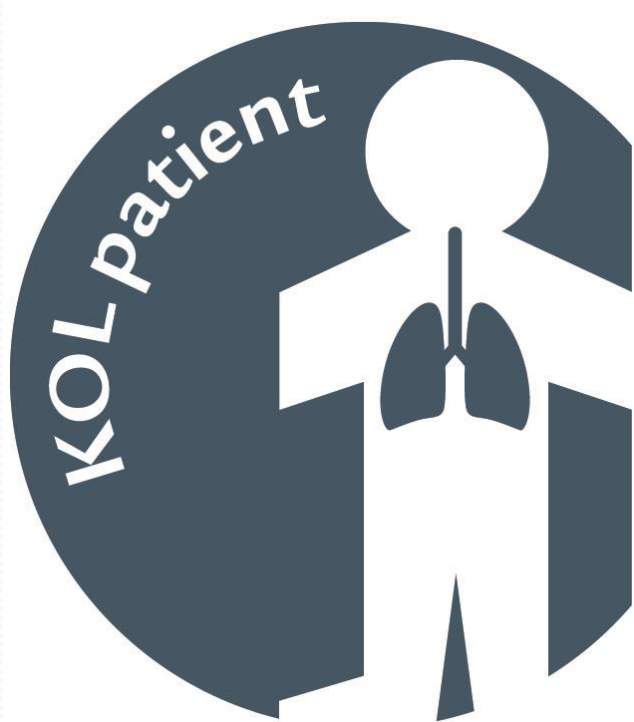


AALBORG UNIVERSITET

Blok-randomiseret forskningsdesign

- Krav om 1400 patienter: 1230
- Hver kommune er splittet op i et antal par som er udtrukket til inklusions og kontrol gruppe





”Mange forstår det ikke. De forstår ikke hvordan det er ikke at kunne få luft. Hvordan det er at blive bange og miste kontrollen. –

Når jeg tager en måling får jeg kontrollen tilbage.”

