



CPAP – Søvn apnø distance monitorering

Optimering af CPAP kontrol forløb for såvel patienter som for klinikken

2. Marts 2021



Generelt om telemedicin

Telemedicin opdeles normalt i fire områder:

- **Fjernbehandling** - behandling på afstand. Disse er telemedicin, behandling og rådgivning via onlineværktøjer og selvbehandling. Det vedrører primært pleje på afstand.
- **Fjernovervågning** - fjernovervågning. Disse er sensorer, kameraer, påmindelser og dataindsamling. Det drejer sig hovedsageligt om social pleje på afstand.
- **Fjernmøder** - møder på afstand. Det påvirker alle slags møder, både mellem kliniker/professionelle og mellem borgere og kliniker/professionelle.
- **Nye digitale tjenester til sundhed og pleje**. Det er en kategori som handler om at finde nye innovative løsninger, både i form af private og offentlige partnerskaber, ny national infrastruktur for digitale tjenester, nye servicemodeller, hvor selv borgere kan tage et større personligt ansvar.



Introduktion til CPAP projektet

Overordnet mål med pilotprojektet er at optimerer CPAP kontrol forløbet for såvel klinikken som for patienterne

Målsætninger for patientperspektivet

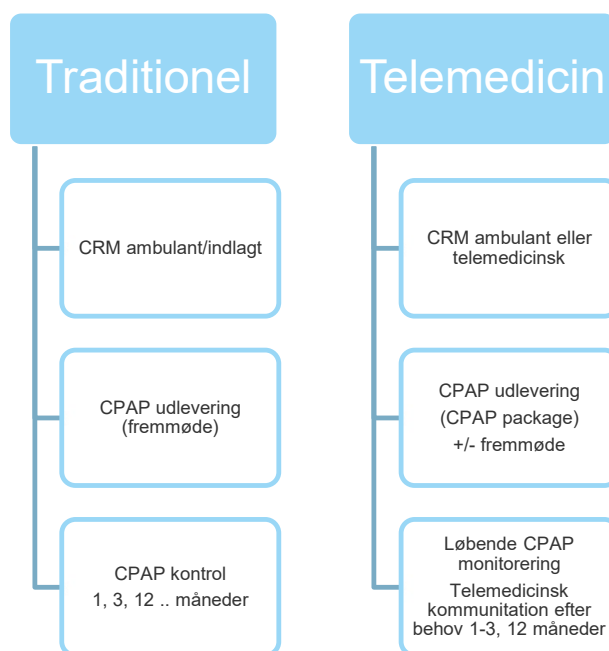
- Fremme selvmonitorering
- Fremme fleksibiliteten
- Specialistpleje i patientens eget hjem
- Øge patienttilfredsheden
- Øge andelen af patienter som forbliver compliente

Målsætninger for klinikken

- Let tilgængelig, tidstro, opdateret patientdata
- Fremme kliniks beslutningsgrundlag
- Øge andelen af compliente patienter
- Undgå unødigt og gentagen kontakt
- Øge individuel patient behandling



Diagnostik og behandling



CPAP maskine med modem





Process i forløbet - implementering

- 2018-2020
 - CPAP udbud: planlægning involvering af alle parter (afdelinger, personale, jurister, CIMT m.fl).
 - Legale forhold: GDPR godkendelser herunder datalokalisation, juridiske forhold, databehandleraftaler. Vurdering af risici. Aftale om datahåndtering.
- 2020+
 - Implementering af software, hardware, oplæring, pt evaluering, kvalitetsvurderinger, VIP dokumenter, pt videoer og patientinformation, hjemmesider, patientinterview, hotline funktion.
 - Design af parallelforsøg: traditionel teknik versus ny teknik (outcomemål: pt behandlingseffekt, tilfredshed, kontaktmønster etc.)
 - Alle nye pt til pt → TeleCPAP, konvertere eksisterende pt til TeleCPAP



Hvad har vi opnået

- Implementering og ibrugtagning af ny CPAP webbaseret løsning
- Segmentering af 50 patienter til pilotprojektet + 50 patienter i kontrolgruppen
- Alle øvrige pt sat i Tele-CPAP.
- Uddannelse af både personale og patienter i ny løsning
- Gennemarbejdet nye arbejdsgang processer – As-Is To-Be
- Udarbejdelse af spørgeskemaer til patienter og personale
- Opnået større transparens i afdelingen
- Fjerne tekniske barrierer – Tech er ikke længere et issue
- Fokus på kulturelle og organisatoriske forandringer
- Ekstern projekt support





Hvad har vi lært af projektet indtil nu

- Tidlig involvering af medarbejdere – skaber ejerskab og forankring
- Fokus på patient dimensionen (alder, mobilitet, andre sygdomme osv.)
- Videndeling på tværs af lande – Finland
- Fortsat arbejde med forankringen af nye arbejdsgange, processer samt anvendelse af data

Effekt af COVID-19:

- Accelerede implementering af telemedicin
- Afsmittende effekt på andre sygdomme: >75% af alle ambulante kontakter er telemedicin



Fordele/ulempes ved løsningen

- Ulemper
 - Mindre direkte pt kontakt.
 - Enkelte patientkategorier er uegnet
- Fordele
 - Løbende pt tilpasset/behovstilpasset monitorering og behandling
 - Bedre muligheder for personalet for at afhjælpe patientens problemer med det samme.
 - Bruge vores ressourcer på de `rigtige` patienter
 - Pt kan indpasse kontroller i deres aktuelle liv:
 - Mindre fravær fra arbejde
 - Fokuserede kontakter
 - Mindre transport



Klima aftrykket

- De forventede miljøeffekter er udover færre fremmøder, mindre tid som patienterne skal tage fri fra arbejde primært reduceret transporttid.
- Patienterne kommer fra alle dele af Region Hovedstaden inklusive Bornholm.
- Med minimum 8000 ambulante patienter (mere end 10000 ambulante kontroller) vil vi som minimum spare 50% af fremmødekontrollerne, der med middelfast på 40 km vil svare til omkring 200000 km eller omkring 12.500 l brændstof og dertil hørende reduceret CO2 udledning.
- Hertil kommer effekter fra andre pt (ca 75% telemedicin)



Fremtid

- Videre udbredning af Tele medicin til alle pt
- Implementering af simplere diagnostiske udstyr hvor ambulant telemedicin giver mening:

pt med stor afstand, særlige behov, immobilitet, tilpasning til pts hverdag)

Vidensdeling til andre afdelinger: nationalt, andre specialer.