

Det telemedicinske billede i Region Hovedstaden 2012

Status

Regionen har varetaget det telemedicinske område på følgende niveauer:

- Strategi
- Kortlægning
- Koordinering
- Projektarbejde
- Regionalt samarbejde, herunder tværsektorielt samarbejde
- Tværregionalt samarbejde
- Nationalt samarbejde

Strategi

Som led i et forpligtende samarbejde identificerede Regionernes Sundheds -IT (RSI) en række fokusområder og et sæt pejlemærker for regionernes indsats.. Under fokusområdet vedrørende optimering af sygehusdrift beskrev et af pejlemærkerne, at regionerne skulle udarbejde en strategi for det telemedicinske område, som skulle foreligge i foråret 2011. Region Hovedstaden har været projektledende region på udarbejdelse af strategien.

Styregruppen under RSI godkendte telemedicinstrategien maj 2011. I forbindelse med godkendelsen anmodede styregruppen Region Hovedstaden om at fortsætte som projektledende region og sammen med projektorganisationen bag strategien, at danne sig et overblik over:

- hvilke af strategiens anbefalinger, der allerede tages hånd om i regionerne
- hvilke af anbefalingerne, hvor der vil være brug for nye initiativer
- herunder om disse initiativer bør have en fællesregional karakter
- såfremt der er behov for nye initiativer, bør disse søges beskrevet nærmere

Kortlægningen af strategiens anbefalinger identificerede 12 nye initiativer i forbindelse med udmøntningen af anbefalingerne.

Regionen har ligeledes deltaget i udarbejdelsen af en national strategi for telemedicin under National Sundheds-IT (NSI).

Kortlægning over telemedicinske løsninger/projekter i regionen

En kortlægning over telemedicinske løsninger og projekter, jævnfør vedlagte bilag 2, har vist:

- at der er mange gode telemedicinske løsninger i drift og projekter igang på regionens hospitaler, og der er mange udbredelsesmuligheder
- at det telemedicinske område er ukoordineret og præget af lokale initiativer, der drives af lokale ildsjæle

- at anvendelsen af telemedicinske løsninger fortrinsvis har været på hospitalerne og kun i begrænset omfang tværsektorielt og i forholdet mellem læge og patient
- at en god og konstruktiv udvikling af telemedicinske løsninger tværsektorielt og mellem læge og patient er under etablering

Telemedicinske løsninger i drift

Telemedicin i hospitalsvæsenet Telemedicinske løsninger internt og mellem hospitaler har typisk deres anvendelse inden for billeddiagnostisk virksomhed. Løsningerne bruges til beskrivelse af røntgen og billedudveksling: scanning, endoskopi, øjenbilleder, sår og patologi. Telekonferencer har vist sig som et nyttigt arbejdsredskab for hospitalsafdelinger spredt over forskellige matrikler. Der er primært erfaringer inden for hjerteområdet med tolkning af KAG undersøgelser, onkologi og psykiatri.

Det præhospitale område Der anvendes telemedicin i forbindelse med diagnostik, behandling og visitation af patienter med blodprop i hjertet. Det er essentielt for patienter med blodprop i hjertet, at der er en optimal præhospital indsats for at sikre tidlig invasiv behandling og overlevelse uden men. Fra alle ambulancer og akutlægebiler kan der sendes elektro-kardiogrammer (EKG) til ét af regionens to hjertecentre fra patienter mistænkt for blodprop i hjertet med henblik på fremskyndet diagnostik, korrekt visitation og tidlig behandling på specialistniveau.

Hospital almen praksis Der har mellem Gentofte Hospital og 10 lægepraksis i det tidligere Københavns Amt kørt et teledermatologisk projekt, hvor de praktiserende læger indsendte digitale foto af patienter til hudafdelingen og modtog svar med diagnose- og behandlingsforslag i de fleste tilfælde inden for 24 timer. Projektets erfaringer er nu tilknyttet MedComs teledermatologiprojekt, der forventes at have nationalt udbredelsespotentiale.

Hospital kommune Kommunerne i Region Hovedstaden har hidtil ikke tænkt strategisk i forhold til telemedicinske løsninger, som alternativ til traditionelle indlæggelser og ambulante kontakter på regionens hospitaler. Men der er en udvikling på vej, som for eksempel arbejder Københavns Kommune med telemedicinske løsninger i pilotprojekter til KOL, sår og Diabetes i et samarbejde med Bispebjerg Hospital, videokonferencemøder til reduktion af transporttid, skærmløsninger til borgere på plejehjem og WebBooking.

Telemedicin mellem hospital og patient (hjemmemonitorering) Kortlægningen har vist, at der er telemedicinske løsninger mellem læge og patient i drift i regionen.

Telemedicinske projekter

Kortlægningen har ligeledes vist, at der er rigtig mange telemedicinske projekter i gang i regionen. Men projekterne er ukoordinerede, drevet af ildsjæle og med forskellig finansiering. Kun to projekter indgår i regionens projektportefølge – klinisk integreret hjemmemonitorering og hjerte insufficiens telemedicin.

Klinisk integreret hjemmemonitorering Region Hovedstaden (Hvidovre og Herlev Hospital) deltager i et fælles storskalaprojekt med Region Midtjylland (Skejby Hospital) med titlen: Klinisk integreret hjemmemonitorering. Det samlede projekt, hvor Region Hovedstaden er hovedansøger og hermed projektejer, har modtaget 33,4 mio. kr. fra Fonden for Velfærdsteknologi (tidligere ABT Fonden), heraf modtager regionen 16 mio. kr. På budgetaftalen 2012 er der afsat 20 mio. kr. til dækning af regionens restfinansiering i forbindelse med projektet. Regionen deltager med tre kliniske delprojekter: KOL, gravide uden komplikationer og mave-tarm lidelser. I det samlede projekt deltager ca. 2000 patienter, heraf ca. 1200 i regionens delprojekter. Projektet er et organisatorisk projekt, hvor der indgår faglig opgaveglidning mellem hospital, almen praksis, patienten og kommune med en afdækning af de arbejdskraftbesparende potentialer i form af: besparelser i det sundhedsfaglige personales arbejdstid, sparet tid for de udvalgte patientgrupper i form af transport- og ventetid samt arbejdstid for erhvervsaktive patienter. Herudover måles på: forskydninger i tidsforbrug i deltagende kommuner og lægepraksis, såvel tidsbesparelser som eventuelle merforbrug antallet af ambulante kontroller og antallet af genindlæggelser. Projektet er officielt startet pr. 1. april 2012 og afsluttes medio 2014.

Hjerte Insufficiens Telemedicin (HIT) Projektet indgår i regionens kronikerprogram og finansieres med 4,6 mio. kr. Formålet med projektet er, at gøre patienten mere selvhjulpne i behandling af hjertesvigt. Konkret fokuserer projektet på justering af medicin for hjertesvigtpatienter tilknyttet regionens hjertesvigtsklinikker på Herlev, Hvidovre, Frederikssunds og Bornholms hospital via hjemmemonitorering. Projektet er et organisatorisk projekt med deltagelse af ca. 50 patienter. Projektet forløber over 2012.