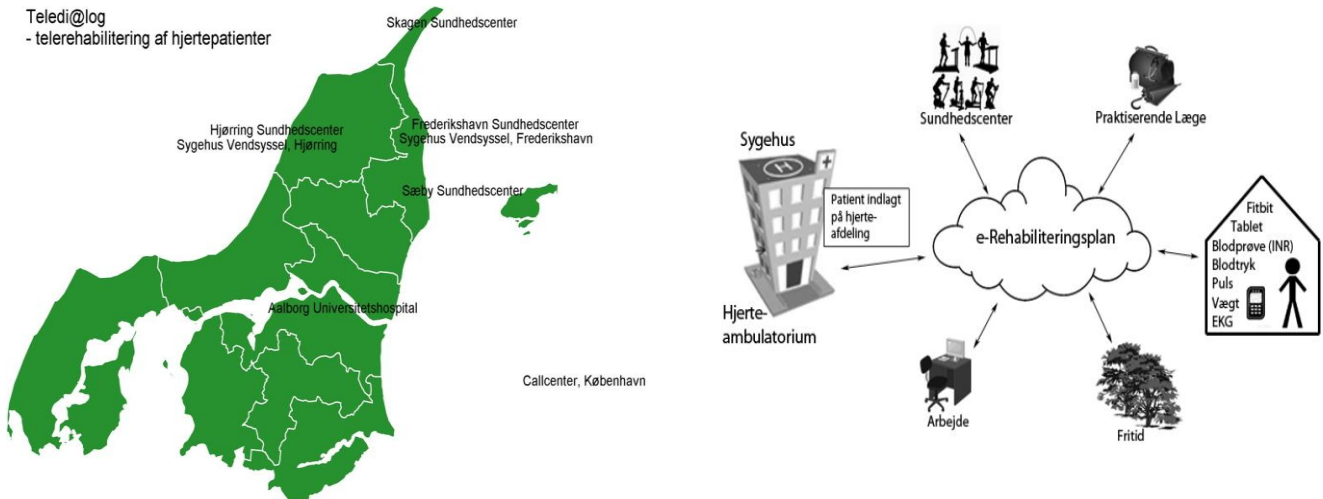


FØRSTE RESULTATER FRA BRUGEN AF SHARED CARE PLATFORMEN I TELEDI@LOG



I Teledi@log er der gennemført et randomiseret studie af et telerehabiliteringsprogram (n=151). I samarbejde mellem patienter, pårørende, sundhedsprofessionelle fra sundhedscentre i Hjørring og Frederikshavn Kommuner, Hjerterafdelingen Sygehus Vendsyssel, Hjerter-Lungekirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital, Call Center i København og Aalborg Universitet er Shared Care Platformen (SCP) fra IBM afprøvet på 75 hjertepatienter. Nedenfor er eksempler på cases med brug af platformen:

Medicinordination fri for ventetid

En hjertepatient følges ved et sundhedscenter, og sygeplejersken registrerer forhøjet blodtryk (hypertension) og lav puls (bradykardi). Sygeplejersken kontakter rehabiliteringssygeplejersken på sygehuset, som konfererer med en læge, der ændrer på den medicinske behandling. Dette får sygeplejersken i Sundhedscentret besked om – via SCP- og kontakter patienten, at de kan hente den nye medicin på apoteket. Patienten sparer et besøg hos egen læge. Sygeplejersken i sundhedscenteret undgår at vente på telefontid hos egen læge og kan få afklaret problematikken med det samme.

Genindlæggelse undgået

Rehabiliteringskoordinator på sygehus bliver kontaktet af læge på sygehuset, da hun er blevet kontaktet af en patients egen læge, der gerne vil have patienten til en ambulans vurdering på grund af for høj puls (takykardi). Patients egen læge oplyser til sygehuslægen, at patienten er med i Teledi@log projektet. Læge og sygeplejerske drøfter de målinger, der er gået ind samme dag, som de kan se fælles på SCP. Lægen vurderer, at der er tale om let takykardi, ringer til patienten og afklarer problemets omfang. Da det tyder på takykardi forårsaget af temperaturstigning aftales det, at patienten samme dag måler værdier hjemme eftermiddag og aften. Da disse værdier ligger acceptable, bliver patienten informeret om sammenhængen mellem takykardi og feber. Patienten kan forblive i hjemmet, og infektionen går over af sig selv, og pulsen falder roligt igen, og telemonitorering har hindret en genindlæggelse/ambulant besøg.

Diagnoser				Kælder					
Dato	Navn	Hist	ørk	Dato	Tid	Aktivitet	Ansvarlig	Organisatio	Historik
20-06-13	AKS		Vis	20-06-13	12.00 - 13.00	Rehabiliteringsgissa	Stine Bæk Sørensen	Sygehus Vendsyssel	Vis
Tilføj diagnose <input type="checkbox"/> Vis slettede				Tilføj aktivitet <input type="checkbox"/> Vis slettede					
Mål og status				Sundhedsfaglige Kontakter					
Værdi	Mål	Status	Historik	Rolle	Ansvarlig Person	Ansvarlig Organisation	Vis	Historik	
Antal skridt	over 10000	11321	Skridt/dag	Vis					
Diastolisk blodtryk	under 60	90 mmHg	Vis	Sundhedscent	Hjørring Sundhedscenter	Vis	Kontaktinfo	Vis	
Systolisk blodtryk	under 130	121 mmHg	Vis	Sygehuskonta	Sygehus Vendsyssel	Vis	Kontaktinfo	Vis	
Tilføj mål <input type="checkbox"/> Vis slettede				Tovholder: Stine Bæk Sørensen, Sygehus Vendsyssel, Vis Kontaktinfo					
Tilføj kontakt <input type="checkbox"/> Vis slettede				Tilføj kontakt <input type="checkbox"/> Vis slettede					
Målinger				Noter om patienten					
Værdi	Måling	Dato	Ny måling	Vis graf	Dato	Notetype	Note	Ansvarlig	Historik
Antal skridt	11321	Skridt/dag	23-09-13	Ny måling	21-06-13	Vigtige Faktorer	Ønsker ikke at følge en regelret rehabiliteringsforløb. Har erfaringer fra blodproppen i 2010. Vil gerne følges via e-planen her med hjemmemonitorering og aftaler for kost og motion. Er motiveret for selv at indtaste den ugentlige træning under "Målinger" og notere relevant i "Daglog"	Stine Bæk Sørensen	Vis
Kalorier	2843	Kalorier/d	23-09-13	Ny måling	20-06-13	Sygehistorie	Indlagt med bryststermer og mistanke om blodprop i hjertet - aendokalkning. Overført til kranspuerundersøgelse i Aalborg	Stine Bæk Sørensen	Vis
Diastolisk blodtryk	90	mmHg	22-09-13	Ny måling					
Systolisk blodtryk	121	mmHg	22-09-13	Ny måling					
Puls	77	slag/min	22-09-13	Ny måling					
Vægt	100,2	Kg	22-09-13	Ny måling					
Tilføj værdi <input type="checkbox"/> Vis slettede									

Det samarbejdende sundhedsvæsen

En patient havde i første omgang valgt at følge rehabilitering på Sundhedscentret. Efter 1. konsultation der, kontakter sygeplejersken fra sundhedscenteret rehabiliteringskoordinatoren på sygehuset, fordi patienten ikke har det godt. Han har åndenød og ødemer og er udtalt træt. Der planlægges kontrol på sygehuset allerede en eller to dage efter, og SCP bruges som kommunikationsplatform mellem parterne på tværs af sektorer. Her konstateres svær mitralklapsinsufficiens, og patienten viderehenvises til Aalborg Universitetshospital med henblik på indstilling til hjerteklapoperation. I udredningsforløbet følges patienten ved rehabiliteringskoordinator med hjemmemonitorering og løbende kontakt via SCP suppleret med telefonisk kontakt. Der drøftes kost, medicin og psykiske reaktioner. Patientens hustru bruger ligeledes SCP til at skrive til sygeplejersken. Patienten har ikke haft nogen genindlæggelser i ventetiden til hjerteklapoperation. Patienten bruger SCP i det postoperative forløb også, og udtrykker at han har følt kontakten til sygeplejersken/sygehuset utroligt tæt pga. kontakten via SCP.

Foreløbige resultater

- SCP faciliterer kommunikation og vidensdeling ved koordinering af patientforløb mellem sundhedsprofessionelle og patienter
- Sundhedsprofessionelle oplever, at SCP medvirker til at kunne gøre rehabilitering mere målrettet og individuel
- Forskellig motivation hos patienter til at bruge SCP

Kontakt

Følg med i resultater på www.teledialog.dk

Projektleder lektor Birthe Dinesen, Leder af Laboratoriet for Telehealth & Telerehabilitering, SMI, Institut for Medicin og Sundhedsteknologi, Aalborg Universitet, email: bid@hst.aau.dk

