



Internet-genoptræning får dobbelt så mange hjertepatienter i gang

Hvert år bliver 86.000 danskere indlagt med hjerte- og kredsløbslidelser, som kan være livstruende. Alligevel viser tal fra Hjerteforeningen, at en andel på kun tre procent af dem efterfølgende deltager i et fuldt genoptræningsforløb. Det betyder øget risiko for tilbagefald med forringet livskvalitet til følge for patienterne og flere genindlæggelser, hvilket betyder øgede udgifter for sundhedsvæsenet. Nye forskningsresultater viser imidlertid, at det er muligt at fordoble andelen ved at give patienterne et nyt og mere fleksibelt genoptræningstilbud, som samtidigt samlet set er billigere for kommunerne.

- Når kun tre procent normalt deltager i et genoptræningsforløb, er der flere årsager. Ikke alle kender sundhedsvæsenets tilbud, mange synes, at der er for langt at køre hen til træningsstedet, og at åbningstiderne i de kommunale sundhedscentre er for ufleksible. Alt det kommer man uden om med telerehabilitering, og resultaterne af vores forsøgsprojekt viser, at tilbuddet om at kunne genoptræne i eget hjem har fået dobbelt så mange til at tage imod tilbuddet, siger forskningsleder og lektor ved Aalborg Universitets Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Birthe Dinesen.

Ved telerehabilitering forstås, at patienter kan gennemføre genoptræning i eget hjem og samtidig være i kontakt online med en fysioterapeut eller sygeplejerske og få råd og vejledning om genoptræningsaktiviteter. Og det har deltagerne i forsøgsprojektet kaldet Teledialog altså taget godt imod. Projektet er et samarbejde mellem Hjertekirurgisk Afdeling på Aalborg Universitetshospital, Hjerterafdelingen på Sygehus Vendsyssel samt Hjørring og Frederikshavn Kommuner. Målgruppen i det videnskabelige forsøg har været hjertepatienter, som har haft en blodprop i hjertet eller som har fået en hjerteoperation. I alt 151 patienter deltog i forsøget. Ved udskrivelse blev der trukket lod, om hjertepatienterne skulle i en forsøgsgruppe eller kontrolgruppe.

Hjertepatienter i forsøgsgruppen skulle i tre måneder måle blodtryk, puls, vægt og antal gæde skridt. På en tablet kunne de se deres egne værdier og følge udviklingen i en fælles journal mellem sygehus, kommune og patienten selv. Hjertepatienterne havde også adgang til en elektronisk værktøjskasse, hvor de kunne se videoer med andre hjertepatienter, se øvelser efter en hjerteoperation mv. Aalborg Universitet har efterfølgende i samarbejde med sundhedsøkonom Kristian Kidholm fra Odense Universitetshospital gennemført en sundhedsøkonomisk evaluering af telerehabiliteringsprogrammet. Resultaterne viser, at:

- Skræddersyet telerehabilitering fra patientens eget hjem fordobler hjertepatienters deltagelse i genoptræning efter en hjertesygdom
- Sygehusene sparer udgifter til patienttransport, og patienter sparer tid og kan gennemføre genoptræning, hvor og hvornår de vil.
- Hjertepatienters livskvalitet viser, at telerehabilitering som et ligeså godt alternativ som genoptræning på et sygehus eller kommunalt sundhedscenter.
- For at opnå gevinsterne ved telerehabilitering kræver det, at kommuner og hospitaler vil investere i teknologien og samtidig omlægge arbejdsgange, så der opnås stordriftsfordele. Til gengæld for investeringen opnår kommunerne den gevinst, at de ved hjælp af telerehabilitering kan servicere flere borgere og give en mere individuel genoptræning.

Og det er vigtigt, at patienterne kommer i gang med genoptræningen.

- Ved at tilbyde telerehabilitering, vil kommunerne kunne stimulere en bredere gruppe af hjertepatienter til at lave livsstilsændringer, hvilket vil være med til at forebygge forværring af deres sygdom. Samtidig vil det mindske behovet for genindlæggelser og dermed medføre en markant besparelse for kommunerne, siger Birthe Dinesen



Yderligere informationer om projektet kan fås hos:

- Forskningsleder & lektor Birthe Dinesen, Laboratoriet for Velfærdsteknologi, SMI, Institut for Medicin og Sundhedsteknologi, Aalborg Universitet mobil 20515944 eller email: bid@hst.aau.dk
- Professor Jan Jesper Andreasen, Klinik Hjerte-Lunge, Hjerte-Lungekirurgisk Afsnit, Aalborg Universitetshospital. Mobil 41181475 eller email: jja@rn.dk

Resultaterne offentliggøres i en videnskabelig artikel med titlen ”Cost-Utility Analysis of a Cardiac Telerehabilitation Program: The Teledialog Project. Artiklen publiceres i Journal of Telemedicine and e-Health 24. december 2015.

Faktaboks om Teledi@log

Partnere i projektet: KMD; IBM; Tunstall Healthcare; Oscar Film; Linak; Roche Diagnostiks; SOS International, KR-Hospitalsudstyr; Zibo; Medicinsk Center, Kardiologisk afdeling, Sygehus Vendsyssel, Hjørring; Hjerte-Lunge kirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital; Center for Klinisk Forskning, Sygehus Vendsyssel; Sundhedscentre i Hjørring og Frederikshavn Kommuner; Institut for Psykologi, Århus Universitet, Institut for Medicin og Sundhedsteknologi, Aalborg Universitet og CIMT, Odense Universitetshospital.

Total budget Teledi@log ialt 13.000.000. DKR. Projektet er finansieret af UNIK partnerskabet, Forsknings-og Innovations Styrelsen, EIR Businesspark og medfinansiering fra alle parter.

Forskningsleder: Lektor Birthe Dinesen, Laboratoriet for Velfærdsteknologi, Institut for Medicin og Sundhedsteknologi, Aalborg Universitet

Læs mere om projektet på www.teledialog.dk