

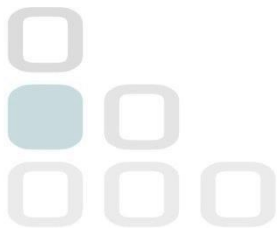


# Status for tele KOL og start implementeringsplaner for TeleHjerter og TeleSår

- kommunale overvejelser om ambitioner og proces

**Præsentation på DKS mødet den 11.  
december**

**Ved Lone Becker Kjærgaard og Anders Horst**

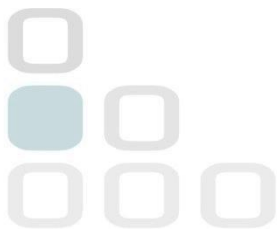


# Status på TeleKOL

---

Vi afventer møde i den nationale porteføljestyregruppe på mandag den 14. december med henblik på status for løsningerne og tidsplan.

Planlægningen af pilotafprøvning og implementering er pt. sat på pause



# TeleKOL - første skridt på vejen mod flere telemedicinske løsninger

TeleKOL er med etablering af infrastruktur og løsninger til borgere og medarbejdere det helt naturlige afsæt for de næste store **nationale projekter** på området

TeleHjerter vil blive udviklet som en del af samme løsning som den der skal anvendes til TeleKOL.

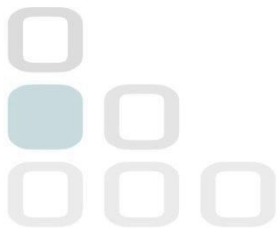
**Det giver selvfølgelig særlige udfordringer som følge af de nuværende forsinkelser**

Den nye platform til telemedicinsk sårsvurdering - TeleSår - skal også leveres af CGI (der leverer borger og medarbejderløsningerne til TeleKOL) hvilket giver de samme udfordringer.





# TeleHjarter



# TeleHjeter - udgangspunkt for implementeringen

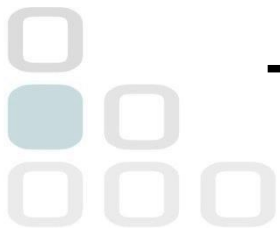
---

Telemedicin til borgere med hjertesvigt har været afprøvet i Nordjylland i perioden fra 2015-2018.

Det er i ØA 2021 aftalt at der skal udarbejdes en implementeringsplan for TeleHjeter i de 5 landsdele.

På nuværende tidspunkt kan det være udfordrende at gøre det tilstrækkeligt detaljeret da der ikke er de nødvendige driftserfaringer med TeleKOL

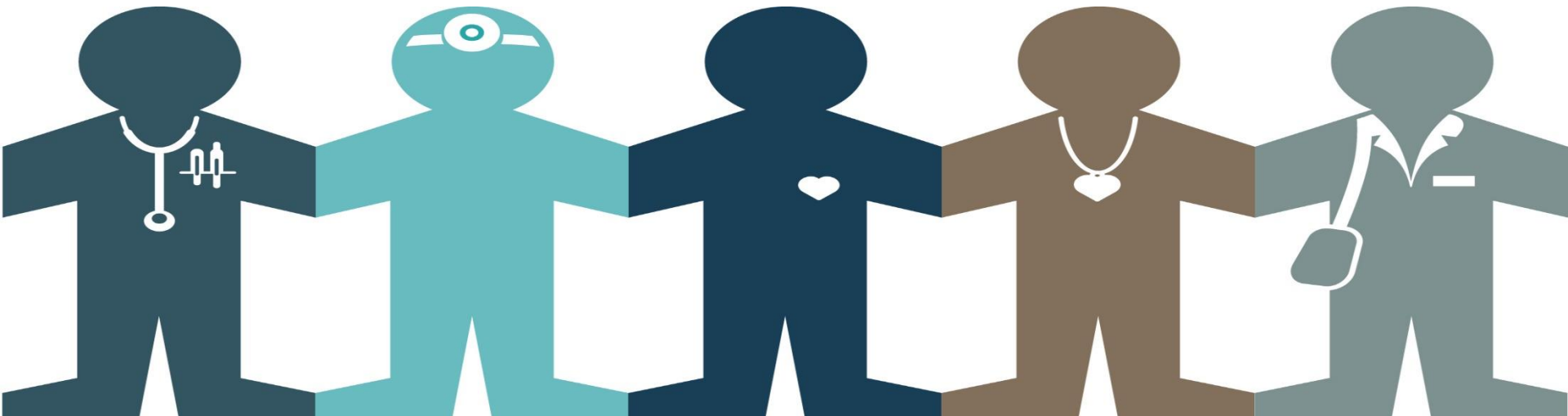
Implementeringsplanerne skal danne grundlag for, at der i ØA 2022 kan aftales de endelige detaljer



# TeleHjeter - erfaringer fra TeleCare Nords projekt

På sammen måde som med TeleKOL er det erfaringen fra TeleCare Nord at patienterne oplever:

- Tryghed
- Bedre livskvalitet og velbefindende (signifikant ift. KOL)
- Hjælp til selvhjælp
- Sundhedsøkonomiske gevinster som følge af færre kontakter i primær og sekundær sektor - dog ikke umiddelbart udsigt til kommunale besparelser



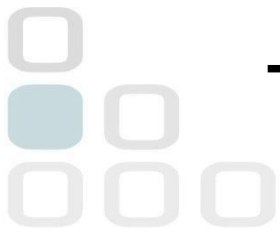
Praktiserende læge

Sygehus

Patient

Pårørende

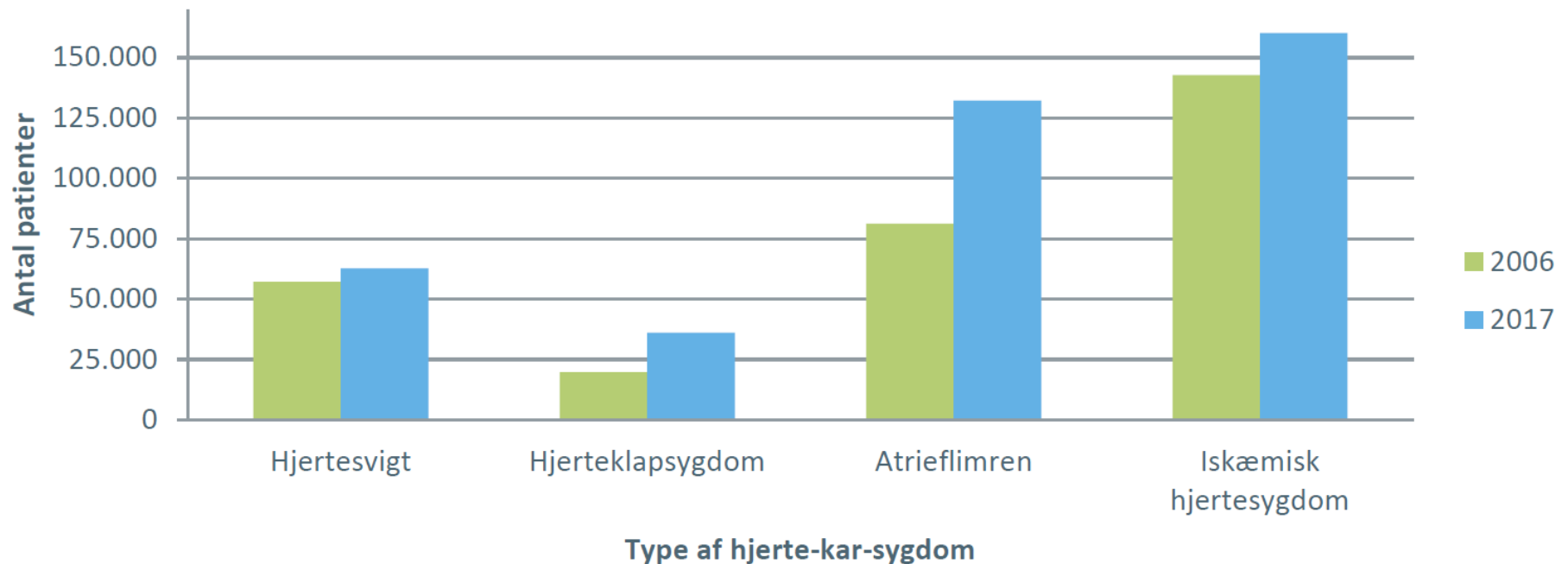
Kommune

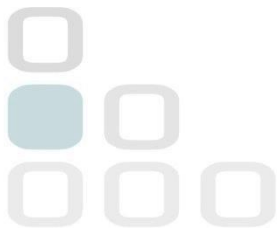


# TeleHjeter - erfaringer fra TeleCare Nords projekt

Patientgruppen er dog forholdsvis lille = begrænset aktivitet i kommunerne

Der er samlet knap en halv mio. mennesker i Danmark (2017) som lever med Hjerte-kar sygdom (antallet i 2017 er ca. 483.000 )





# TeleHjeter vs. TeleKOL

TeleKOL	TeleHjeter
Antal borgere inkluderet (forventet): 1250	Antal borgere inkluderet (forventet): ?
Løsning: GCI Community Care 360 Health Center til borgere og medarbejdere	Løsning: GCI Community Care 360 Health Center til borgere og medarbejdere (tilpassede funktioner)
Udstyr: Tablet, saturationsmåler, vægt (evt. lungefunktionsmåler)	Udstyr: Tablet, saturationsmåler, vægt, blodtryksmåler, EKG,
Monitorering: 24/7/365	Monitorering: hverdage 8-16 (forventet)
Organisering: Klyngevis i dagstid og centralt i vagttid	Organisering: ?
Opgave i kommunerne: Motivere egnede borgere til inklusion, rehabilitering, understøtte egenmestring, kunne bistå med akut-team/akut-funktion hvis vurderes at kunne hjælpe borgeren/forhindre en indlæggelse.	Opgave i kommunerne: Motivere egnede borgere til inklusion, rehabilitering (fase 2 og 3), understøtte egenmestring.



# TeleHjeter - den kommende implementering i Midtjylland

---

Risikerer population at blive for lille hvis der kun fokuseres på hjertesvigt?

Kommunerne i Midtjylland skal overveje om den telemedicinske løsning skal tilbydes til borgere med hjertesvigt som det er aftalt i ØA2021 - eller til en bredere gruppe af borgere med hjertesygdom?

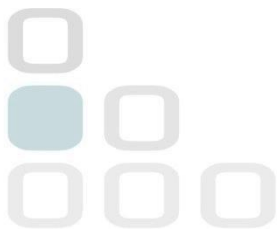
Iskæmisk hjertesygdom som er omfattet af forløbsprogrammet for hjertekar sygdom?

og/eller atrieflimren?



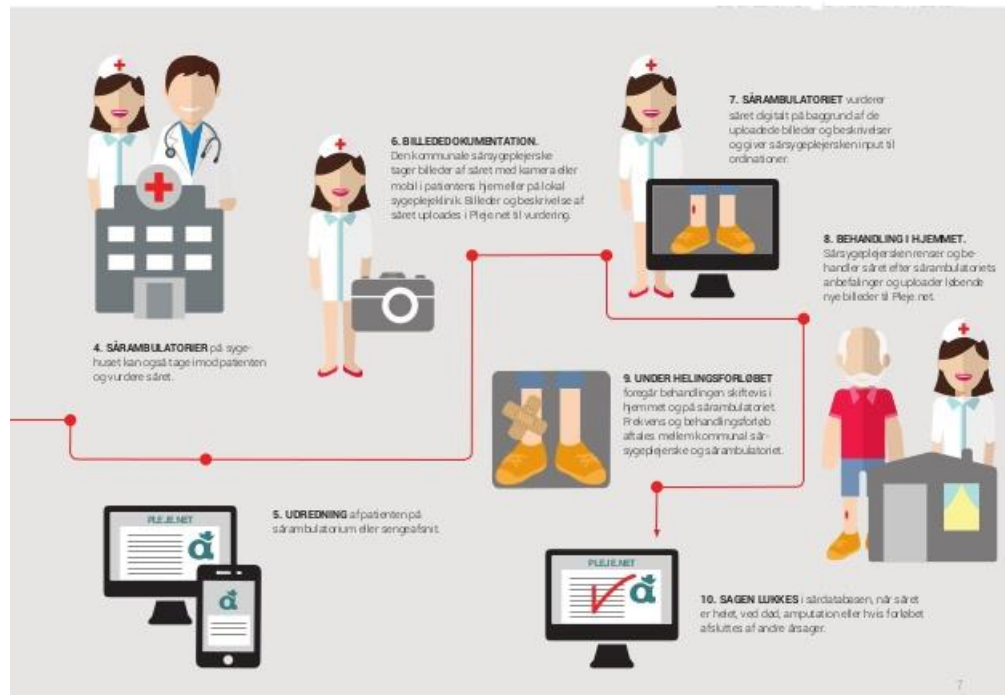


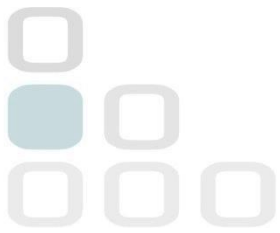
# TeleSår..



# Udgangspunktet for (re)implementering af telemedicinsk sårvurdering - TeleSår

- Telemedicinsk sårvurdering har været i drift i hele landet siden efteråret 2015.
- Den national udbredelse af telemedicinsk sårvurdering var ét ud af fem initiativer i den nationale handleplan for udbredelse af telemedicin i Danmark.
- Oprindeligt kun fokuseret på venøse bensår og diabetiske fodsår





# TeleSår - erfaringer fra Midtjylland og eksempler fra Aarhus kommune

Der skal etableres en ny national løsning til telemedicinsk sårsvurdering - TeleSår - som anvender den telemedicinske infrastruktur.

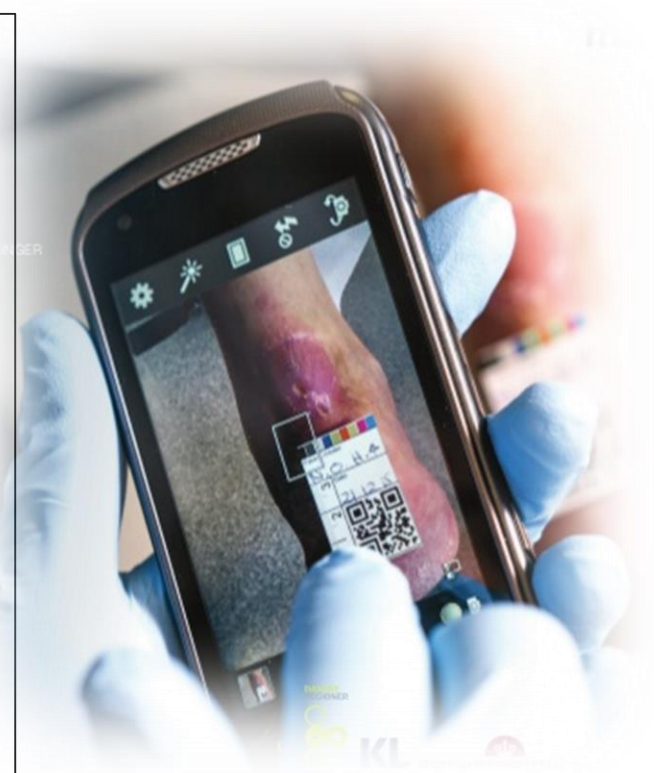
Den hidtidige løsning er velfungerende og bruges i alle kommuner.

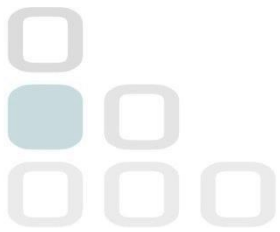
Fokus på samarbejde - både internt i kommunerne og på tværs af sektorer

Fokus på kompetenceudvikling

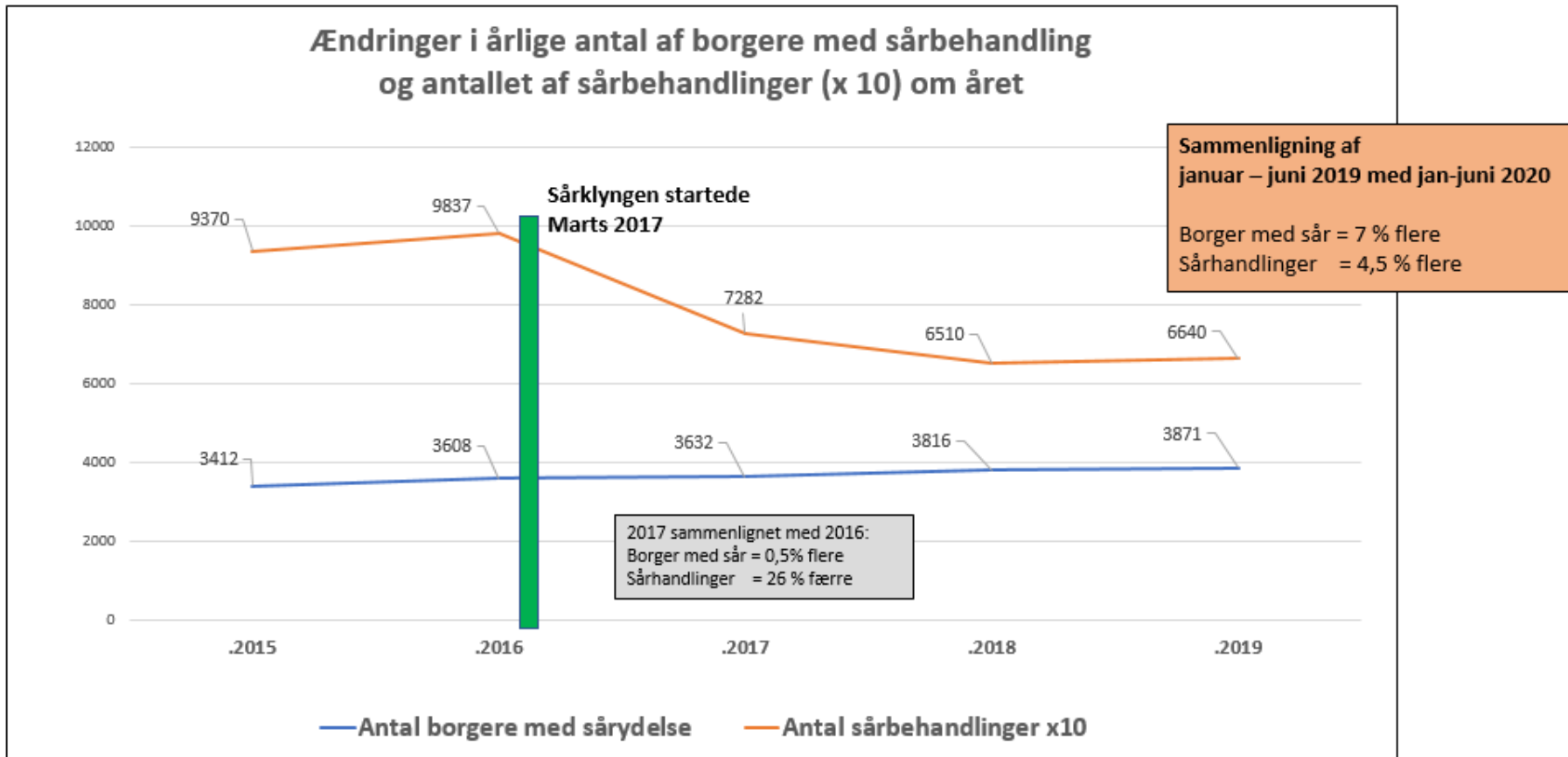
Telemedicin er et redskab til at understøtte samarbejdet

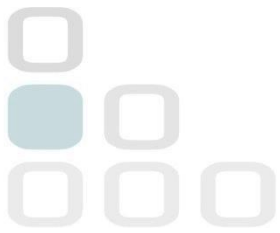
Bredere anvendelse i Midtjylland - flere sårtyper





# TeleSår - erfaringer fra Aarhus kommune



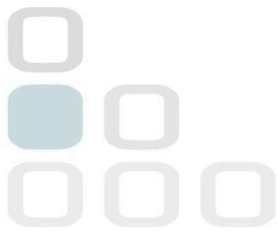


# TeleSår - erfaringer fra Aarhus kommune

## Forskellige sårtyper:

- Traumesår
- Tryksår
- Venøse bensår
- Kirurgiske sår med defekter
- Diabetiske fodsår
- Cancer sår

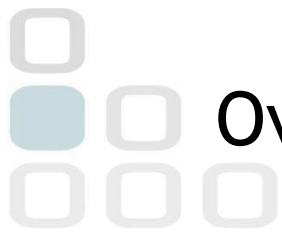




# TeleSår - erfaringer fra Aarhus kommune

Det kvalitative perspektiv på sårbehandling i Aarhus kommune

<i>Sårklyngens kvalitetsmål - status</i>	<i>2017 audit (uge 10) Baseline</i>	<i>2019 audit</i>	<i>juni 2020</i>
15% mindre sygeplejersketid brugt til sårbehandling (pr. uge)	<i>baseline</i>	<b>25 % færre forbindingskift om året end i 2017</b>	<b>32 % færre forbindingskift om året end i 2017</b>
Reducere gennemsnits hyppigheden af sårbehandling pr. uge	2, 3 x / uge	<b>2,0 borgerkontakter om ugen</b>	<b>1,8 borgerkontakter om ugen</b>
90% af borgere bliver behandlet med evidens-baserede produkter	<b>88 %</b>	94 %	<b>94 %</b>
50% af borgernes sår bliver behandlet med et enkelt produkt	<b>26 %</b>	<b>38 %</b>	Ingen data (fra maj-20 er der nye produkter som kan fungere alene)
80% af borgere med venøse/blandingssår er behandlet med hensigtsmæssig kompression	<b>26 %</b>		<b>90 %</b>
50% færre tryksår opstår i Kommunen ift. 2015 (budgetmål)		<b>Færre kat. 3 og 4</b>	Ingen data
At optimere brug af Pleje.net som internt kommunikationsredskab	<b>29 spl. 118 borgere</b>	<b>63 spl. 150 borgere</b>	<b>97 spl. 264 borgere</b>
Medarbejdere: At kunne dokumentere struktureret ift. sårvurdering	<b>55%</b>	<b>36%</b>	Ingen data

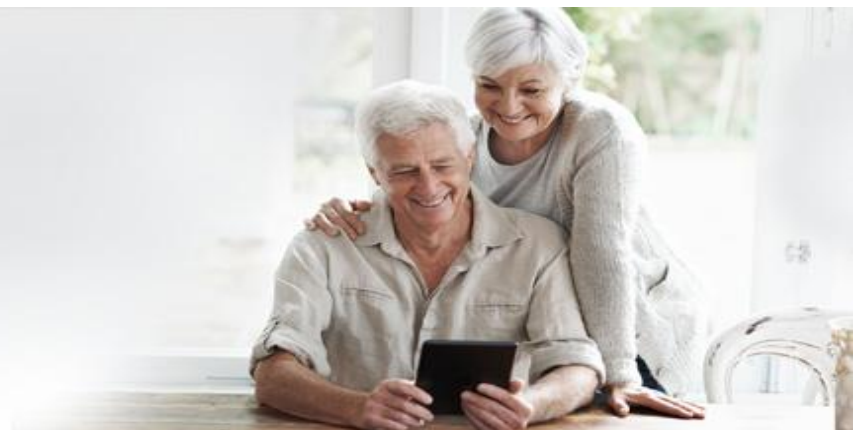
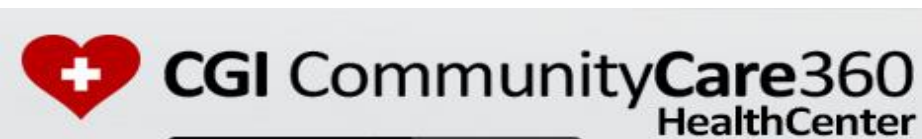


# Overvejelser om ambitionsniveau for TeleSår

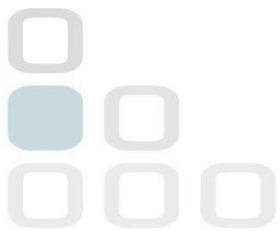
---

Er der nogen sårtyper som det ikke giver mening at inkludere?

Forventes også anvendt til at understøtte forløb for borgere med stomi







# Proces

---

Hvilke ønsker har I til den videre proces?

