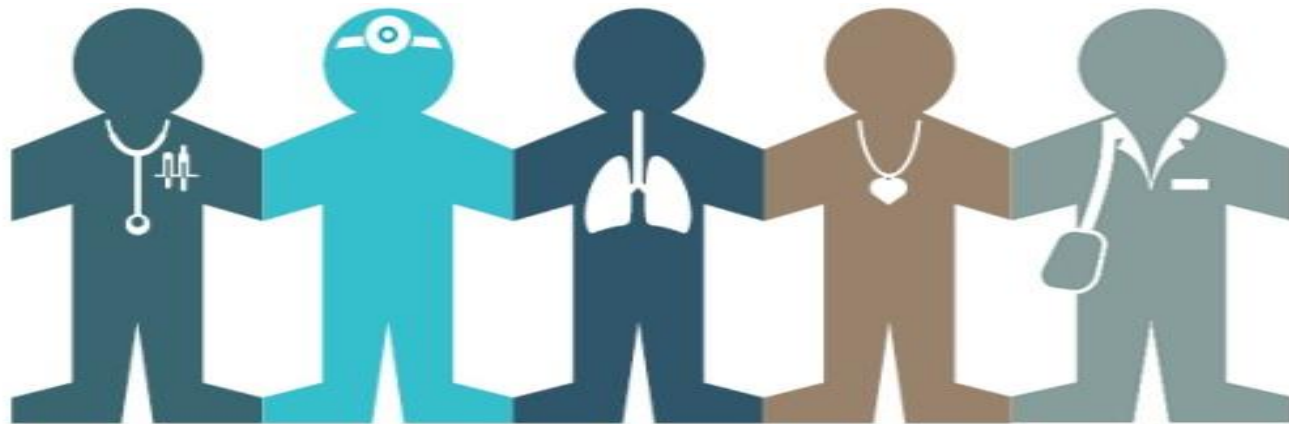


# TeleCare Nord

## Resultater og erfaringer



Praktiserende læge

Sygehus

KOL patient

Pårørende

Kommune



# Hvorfor

Global udfordring  
med øget antal  
kronikere

Pilot og  
forskningsprojekter  
viste potentiale

Kronisk sygdom  
udgør en stor og  
stigende del af  
sundhedsbudgettet

Reduktion i  
indlæggelser og  
plejeydelser. Øget  
tryghed og  
livskvalitet





*”Mange forstår det ikke. De forstår ikke hvordan det er ikke at kunne få luft. Hvordan det er at blive bange og miste kontrollen. –  
Når jeg tager en måling får jeg kontrollen tilbage.”*

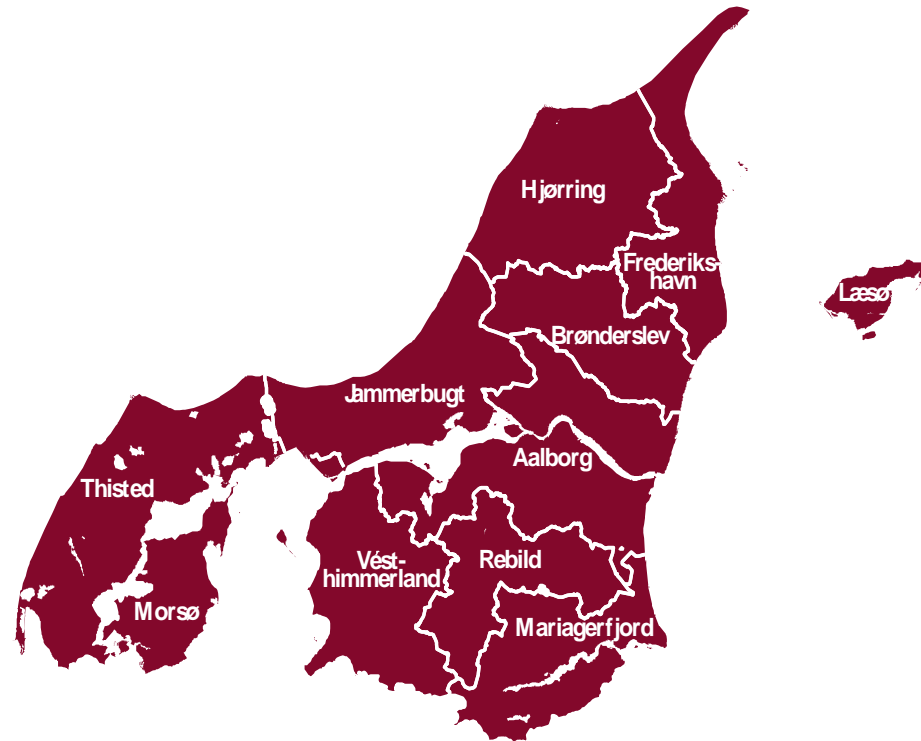


# En stærk fælles sundheds-vision

Alle nordjyske KOL-patienter, der er meget besværet af KOL, og som kan have gavn af projektets løsning skal have den tilbudt.

Uanset:

- Hvilken nordjysk kommune, de bor i
- Hvilken praktiserende læge, de har
- Hvilket sygehus, de bor i nærheden af



# Selvom man har en hammer, er ikke alt et søm ;-)

- Vi skal ikke understøtte det, vi gør, med ny teknologi – vi skal bruge teknologien til at ændre hele kerneydelsen
- Vi skal gøre noget ingen har gjort før mht både skala, teknisk løsning, tværsektorielt samarbejde, borgerinvolvering -> innovation på alle områder
- Vi skal ud af siloerne, og kunne løse opgaven på trods af, at incitamenterne ikke åbenlyst vender rigtigt, og at ingen har magten
- Det handler om samarbejdsdrevet innovation – og dermed om innovationsledelse



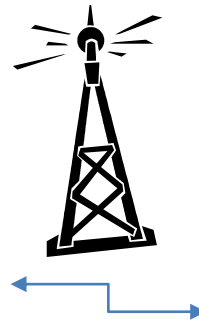
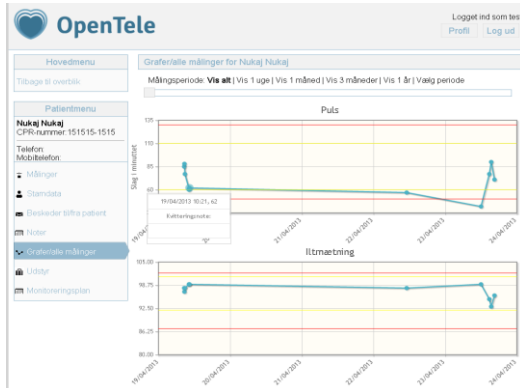
# TeleCare Nord business case mål

- Reduktion til 70% af niveauet ved traditionel behandling. Heri indgår bl.a.
  - Reduktion af genindlæggelser (2,1 -> 0,97 indlæggelser)
  - Reduktion af sengedage (5,5 -> 4,5 dage)
  - Reduktion af ambulante besøg (4,5 -> 2,3 besøg)
  - Øget årligt brug af egen læge (6 -> 9 besøg)
- Patient Empowerment
- Forbedring af patientens tryghed og tilfredshed samt stigende livskvalitet (målt ved QALY)
- Reduktion i kommunale pleje- og omsorgsydelser (10.000 Kr./årligt)
- Frigøre tid blandt regionalt og kommunalt personale
- Reduktion i antallet af utilsigtede hændelser i sektorovergangene

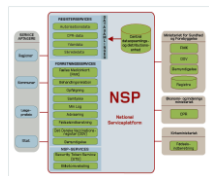




# Telemedicin i det sammenhængende sundhedsvæsen



Asynkron



National infrastruktur

sundhed.dk



Internationale standarder  
HL7 XDS



Servers



Mobil bredbånd



Continua

Support

Logistik



Telemedicinske Services

# Principperne én tværsektoriel indsats

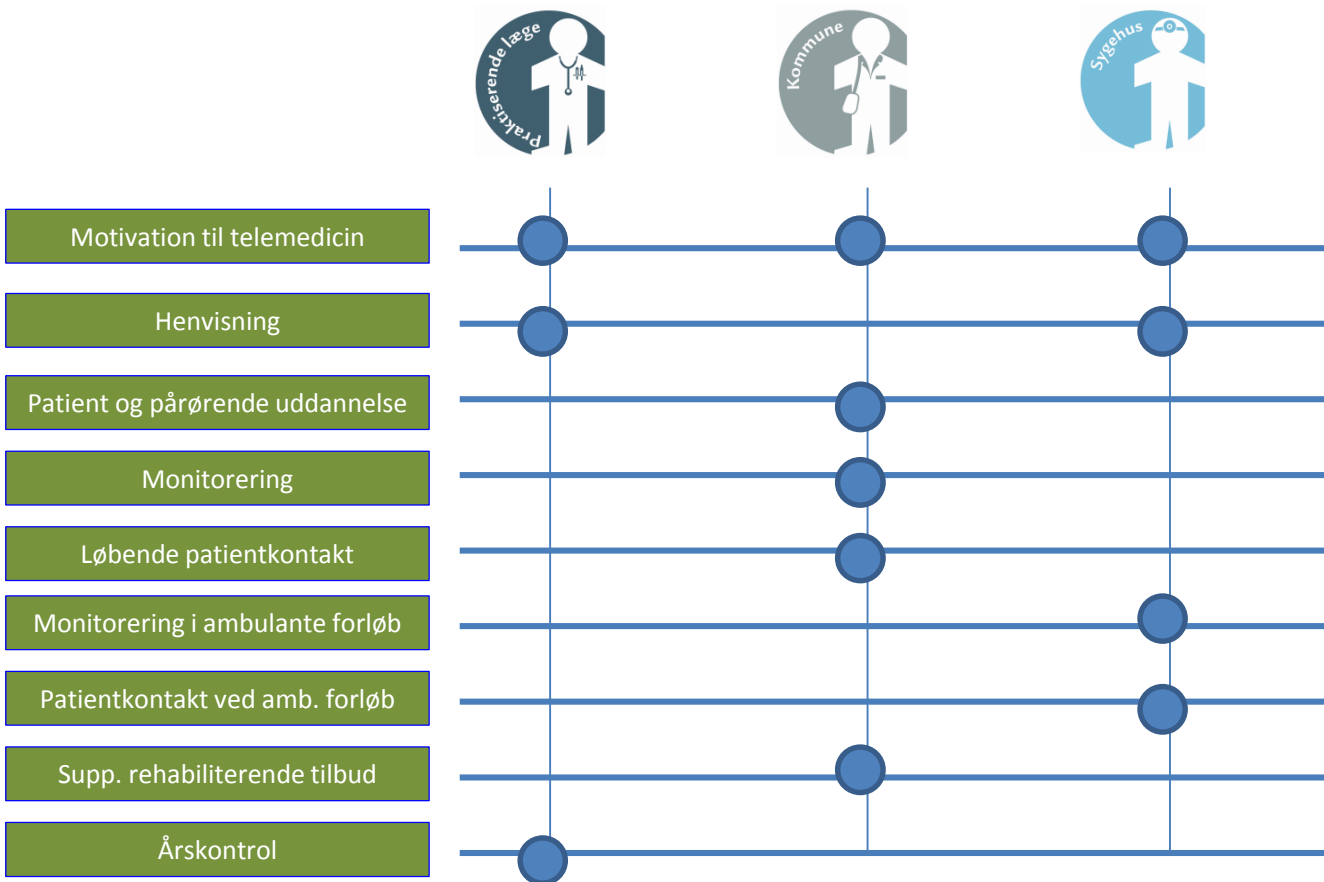
- Placer opgaverne dér hvor man kan yde den sundhedsfaglige indsats, der er behov for i den givne situation patienten befinder sig i (LEON)
- Løft opgaverne i eksisterende organisationer og arbejdsgange, hvor muligt
- Styrk patientens empowerment og egenomsorg.
- Dataopfølgning ikke patientovervågning
- **Ét fælles tilbud i ét sammenhængende sundhedsvæsen**





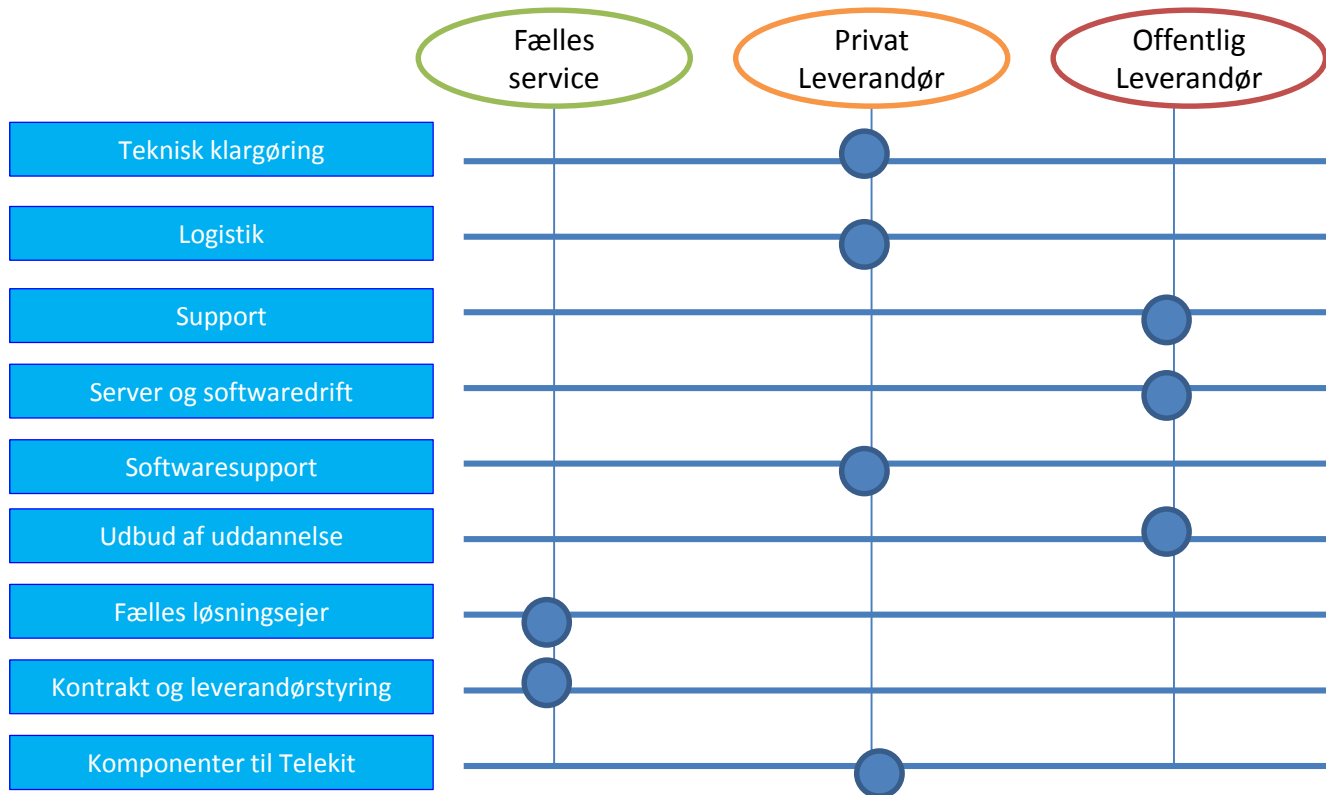
# Hvem gør hvad - borgernære ydelser

Organiseret lokalt med afsæt i sundhedsaftaler og forløbsprogrammer



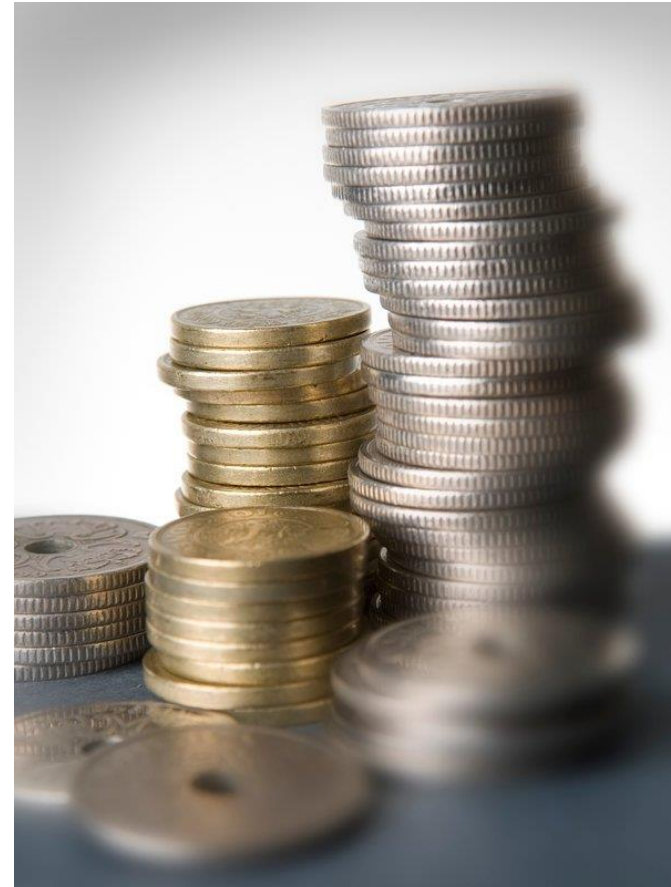
# Hvem gør hvad - serviceydelser

Organiseret centralt som fælles nordjyske løsninger



# Sundhedsøkonomiske resultater

- Telemedicin viser en tendens til en sundhedsmæssig gevinst målt i kvalitetsjusterede leveår (QALY).
- Telemedicin til alle er dyrere
- Telemedicin til borgere med diagnosen svær KOL (GOLD 3) viser en tendens til en sundhedsgevinst (QALY) og en sundhedsøkonomisk besparelse i størrelsesordenen 7000 kr.
- Telemedicin til borgere som i forvejen modtager kommunale plejeydelser viser en tendens til en sundhedsgevinst (QALY) og en sundhedsøkonomisk besparelse i størrelsesordenen 9000 kr.



# Patientnære resultater



## Patientnære effekter

- 61,7 % oplever øget kontrol
- 71,7 % oplever øget tryghed
- 50% får øget opmærksomhed på symptomer og reagerer på dem
- 26,7 oplever øget frihed
- Øget sygdomsforståelse
- 96,6 % syntes Telekittet er meget let, eller nogenlunde let at bruge Telekittet

## Health Literacy

- Både patienter med høj og lav Health Literacy opnår patientnære effekter
- Health Literacy niveauet blev øget hos både inklusions og kontrolgruppen



# Sundhedseffekter foreløbige



## Sundhedseffekter

- Ingen markant ændring i fysiologiske data over tid i nogen af grupperne
- Blodtrykket falder i inklusionsgruppen

## Livskvalitet

- Tendens at livskvaliteten falder i begge grupper – men den falder **mest** i kontrolgruppen
- Tendens at livskvaliteten **stiger** i inklusionsgruppen for borgere med svær KOL



# Centrale læringspunkter

## Tværasektorielt samarbejde

- Relationel ledelse – og en reel interesse i at ville
- Nogen skal træffe beslutninger og tager ansvar på vegne af det tværasektorielle fællesskab
- Tillid i samarbejdsrelationen

## Telemedicin

- Fortsat brug for modning af telemedicinske services og udstyr
- Behov for kompetencer indenfor sygdomsområde og velfærdsteknologi
- Nationalt samarbejde om at sikre solid og generisk telemedicinsk infrastruktur





# Ledelse i e-sundhedsvæsenet

- Vision – hvor skal vi hen?
- Klare mål – hvad skal vi have ud af det?
- Eksekveringskraft – hvordan, hvem og hvornår?

LEADERSHIP

MANAGEMENT

