

4.5. Fjernbehandling af kronikere i eget hjem

Målsætning

En række patienter med kroniske eller forbigående sygdomme kan ved hjælp af telemedicinsk monitoreringsudstyr overvåges og behandles i eget hjem af det sundhedsfaglige personale på sygehusene. Derved undgås dyre indlæggelser og rutinemæssige kontrolbesøg i ambulatorierne.

Formålet med projektet er at afdække de kliniske, organisatoriske, økonomiske og patientmæssige perspektiver af en telemedicinsk hjemmemonitoreringsløsning i stor skala. Herunder skal de afledte effekter af sygehusenes brug af telemedicin i kommunerne afdækkes. Projektet er derved tværsektorielt, da både regioner, kommuner og praktiserende læger medvirker.

Det overordnede formål med projektet er at tilvejebringe et solidt beslutningsgrundlag for den videre tværoffentlige udvikling af telemedicin. En vigtig del af projektet er dermed at sikre, at der reelt bliver tale om en demonstration i stor skala, så evalueringen på alle parametre bliver stærk og solid.

Beskrivelse af initiativ

I projektet udvikles en generisk hjemmemonitoreringsdatabase, der opsamler og formidler patientdata i hjemmet fra en række patientgrupper med KOL, diabetes, inflammatoriske tarmsygdomme og gravide med og uden komplikationer. Det skal muliggøre, at patienter overvåges i eget hjem for derved at undgå kontroller i ambulatoriet. Den tættere overvågning har yderligere den effekt, at det opdages tidligere, hvis en patients tilstand forværres og herved kan indlæggelser undgås.

Hjemmemonitoreringsløsningen integreres med klinikernes daglige it-arbejdsplads i alle sektorer for derved at få det optimale udbytte af patientens data.

I projektet medvirker fem hospitaler i to regioner og i delprojekterne på KOL og diabetes medvirker desuden kommunerne København, Gladsaxe og Århus samt et antal kommuner på Københavns vestegn. Dertil kommer et antal praksislæger.

Projektet baserer sig på den eksisterende infrastruktur og bidrager til at udvikle datastandarder med videre, som er nødvendige for at udbygge telemedicinske løsninger i større skala i fremtiden.

Projektet skal udover de direkte kliniske og evalueringsmæssige mål desuden være med til at påbegynde en trinvis videreudvikling af den nationale it-infrastruktur til understøttelse af telemedicinsk behandling og virtuelle konsultationer.

Økonomi

Den samlede projektøkonomi er knap 66 mio. kr., hvoraf Fonden for Velfærdsteknologi finansierer 33,4 mio. kr. og Region Hovedstaden og Region Midtjylland samt en række mindre samarbejdsparter finansierer den resterende halvdel.

Der er afsat en reserve på 33,4 mio. kr. af Fonden for Velfærdsteknologi udmøntningsprofil på FL11, der forventes frigivet af Regeringens økonomiudvalg inden sommerferien.

Projektet har et breakeven på syv år, men i projektet er afholdt en del engangsudgifter til evaluering, standardudvikling og infrastruktur, hvorfor breakeven i telemedicinprojekter fremadrettet vil være hurtigere. Projektet i sig selv forventes at have et arbejdskraftbesparende potentiale på 38 årsværk. Hvis en lignende løsning udrulles på landsplan, svarer det til 1.600 årsværk.

Der er tale om den største tværsektorielle storskalademonstration af telemedicin i Danmark til dato, hvor ca. 2.000 patienter indgår i enten kontrol- eller interventionsgruppe.

Organisering

Region Hovedstaden er hovedansøger i projektet, som er udarbejdet sammen med Region Midtjylland og en lang række samarbejdsparter. Medcom er programsekretariat og forestår koordinering mellem de fem kliniske delprojekter, teknisk delprojekt og evalueringsprojektet. Der nedsættes en styregruppe med de to regioner og repræsentation af sygehuse, kommuner, praktiserende læger, Danske Patienter og Fonden for Velfærdsteknologi. Styregruppen får ansvaret for fremdrift og økonomi.

Projektet indgår endvidere i den governancestruktur for telemedicinområdet som nedsættes af National Sundheds-it i 2011. Herved sikres hensynet til, at projektet skal være det første skridt på vejen til etablering af en national infrastruktur for telemedicin i Danmark.

Den afsluttende evaluering foretages af Syddansk Universitet og Servicestyrelsen.

Proces for implementering

Projektet forventes igangsat 1. september 2011 og løber i to år til september 2013.

Der er i projektet planlagt en baselinemåling i begyndelsen af projektet, en midtvejsmåling og en slutmåling.