



Meningsfuld telemedicinsk hjemmemonitorering for både klinikere og patienter skabes gennem forhandling og involvering

OLAV BJØRN PETERSEN, OVERLÆGE, LEKTOR, PHD

Afd For Kvindesygdomme og Fødsler, AUH

SARAH MARIA RASCH, SENIOR ANTROPOLOG

Alexandra Instituttet

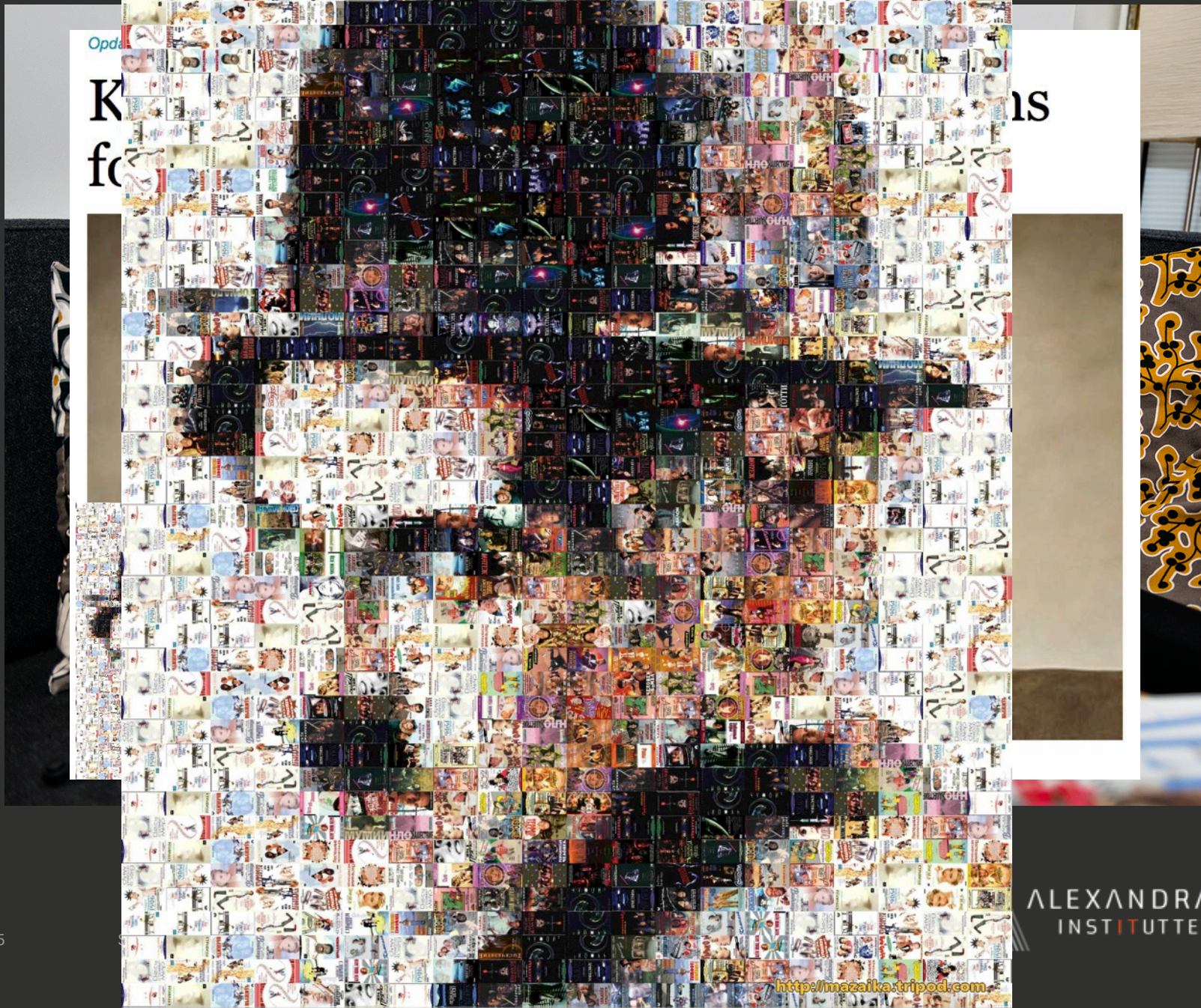


Aarhus Universitetshospital

ALEXANDRA
INSTITUTTET



06-10-2015



Opd

K
f

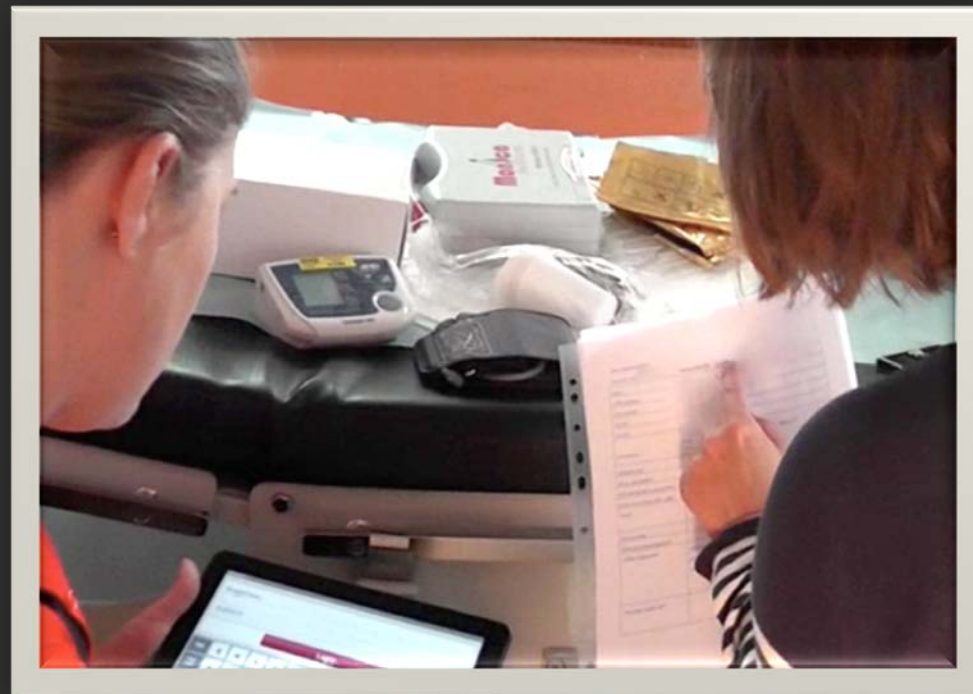
ls

ALEXANDRA
INSTITTET

<http://mazaika.tripod.com>

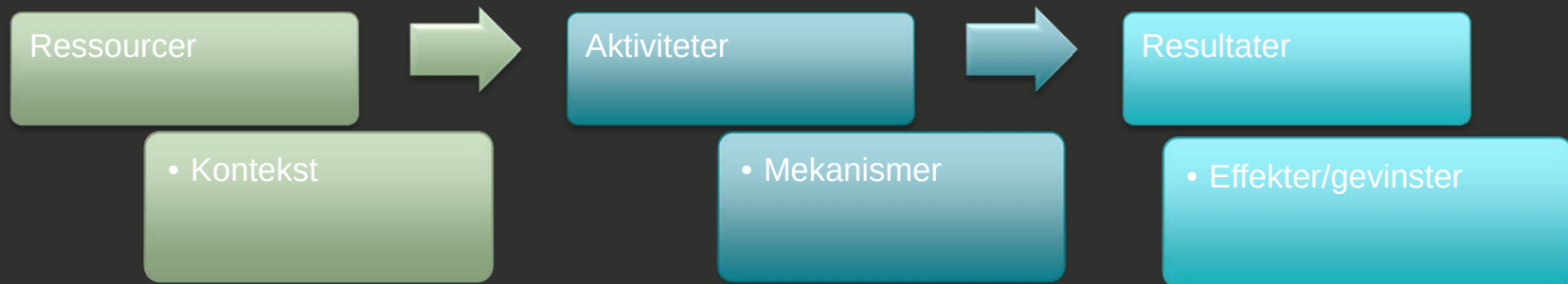
OBSTETRISK TELEMEDICIN I PRAKSIS

- Paradigmeskift
 - Antagelse om patienter
 - Antagelser om “telecare”
- Inddragelse af patienter
 - Hvordan?
 - Evaluering og udvikling



EVALUERINGSMETODE: DYNAMISK EVALUERING

MAKRO



MIKRO



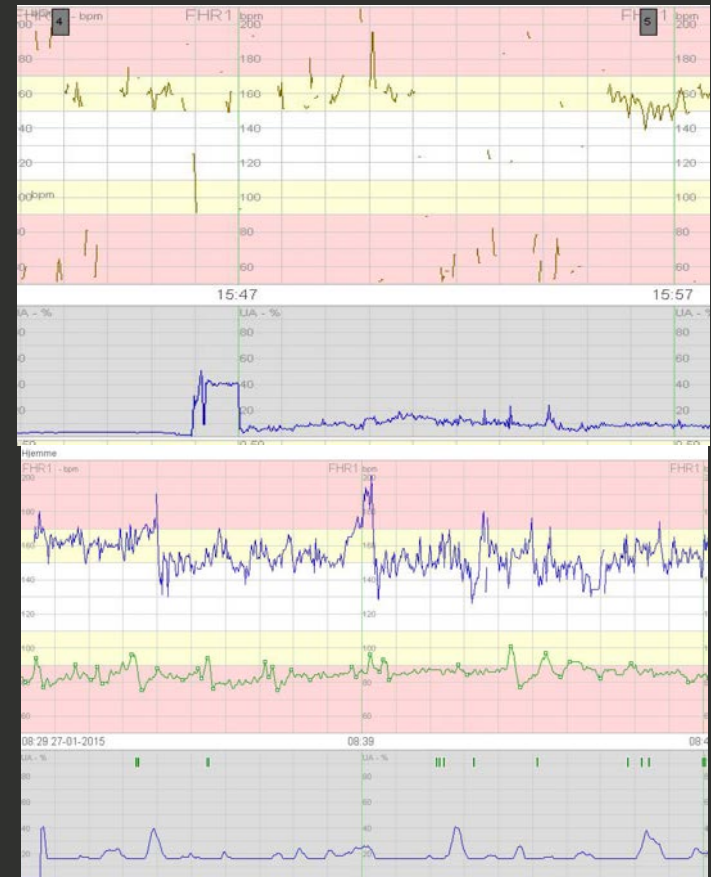
RESULTATER

- Forankring af initiativ
- Ejerskab
- Ressourceoptimering
- Oplevet behandling
- Implementering i afd. for Kvindesygdomme og Fødsler
 - Fra Hjemmemonitorering til Selvmonitorering

“Jeg tænker at det ville være en dejlig valgmulighed, men hvis man er meget utryk ved igangsættelsesforløbet, så er det nok lidt rigeligt anstrengende også selv at være ansvarlig for en del af behandlingen. Jeg tænker også, at hvis patienten får udleveret mere end en dosis medicin, så er der større risiko for, at det bliver taget forkert/for hurtigt” (F)

AFLEDTE GEVINSTER

- Bedre teknologi
- Forskningsdata
- Hjemsendelsestærskel



AFLEDTE GEVINSTER

- Forhandling
- Gentænke indlæggelse
- Gentænke paradigmet
genindlæggelser
- Gentænke evaluering /
økonomisk incitament
struktur





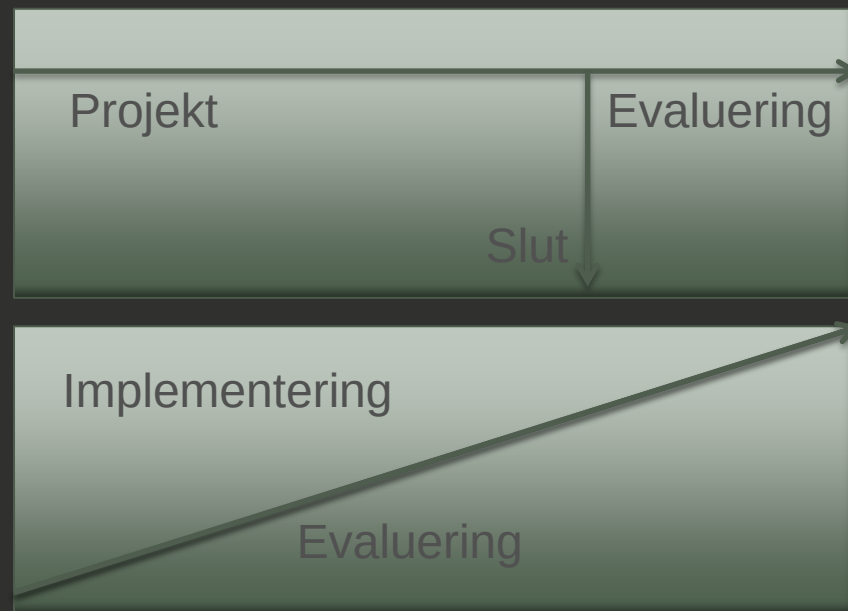
AFLEDTE UDFORDRINGER – OG SEJRE

- Forvirringsfase
- Implementering
- Oplæring af personale



ANBEFALINGER

- Evaluering og implementering er en løbende proces
- Fleksibilitet i design
- Investering
- Åbenhed for afledte effekter og gevinster





HOVEDBUDSKABER

- ① Klinisk ekspertise og kompetencer hos patienten udviklet gennem håndtering af en sygdom er begge afgørende for kvaliteten af et telemedicinsk forløb
- ② Kvaliteten af telemedicinsk behandling øges når behandlingen udvikles i samspil mellem borger og behandlere
- ③ Telemedicinske it-løsninger bør derfor understøtte forhandling mellem borger og behandlere fremfor at tvinge borgeren til at følge forløb fastsat af behandlerne.

Tak for opmærksomheden!

Spørgsmål?



Aarhus Universitetshospital



ALEXANDRA
INSTITUTTET