



Telemedisinsk oppfølging av sår ved SuS

I samarbeid med kommunehelsetjenesten legger vi i dette prosjektet til rette for telemedisinsk oppfølging av pasienter med sår i kommunehelsetjenesten.

Fra DiaFOTo til telemedisinsk oppfølging av sår.

I forprosjektet til DiaFOTo ble det gjennomført en behovskartlegging gjennom intervjuer/samtaler og samarbeidsmøter med ulike samarbeidspartnere i primær- og spesialisthelsetjenesten. Kartleggingen avdekket et behov for bedre kommunikasjon med primærhelsetjenesten i oppfølgingen av sår. I forskningsprosjektet testet vi ut om telemedisinsk oppfølging var et alternativ til dagens organisering (1). De endelige resultater er under arbeid. I et tilleggsprosjekt støttet av NFR (221065) ble det også gjennomført kvalitative intervjuer med både pasienter og helsepersonell. De kvalitative studier viser at telemedisin kan bidra til gode pasientforløp, men en del forutsetninger skal være tilstede som det må legges tilrette for slik at telemedisinsk oppfølging kan lykkes (2-4).

Veien videre

På bakgrunn av erfaringene fra forskningsprosjektet DiaFOTo gjør at SuS vurderer å implementere telemedisin i daglig drift på endokrinologisk poliklinikk. I tillegg vil SuS legge til rette for at telemedisinsk oppfølging også kan tas i bruk ved andre avdelinger som behandler pasienter med sår. I første omgang vil vi beskrive effektive og gode pasientforløp der telemedisin oppfølging er integrert for pasienter på hudavdelingen og endokrinologisk poliklinikk. Det utarbeides en plan for organisering av sårbehandling der telemedisinsk oppfølging er integrert. I tillegg utarbeides det en plan for kontinuerlig kompetanseheving for sykepleiere i med fokus på sårbehandling og telemedisinsk samhandling.

Finansiering:

Innovasjonsmidler fra Helse Vest.

Kontaktinformasjon:

Marie Fjelde Hausken, prosjektleder
E-post: marie.fjelde.hausken@sus.no

Ref:

1) Iversen MM et al (2016). Protocol: Telemedicine versus standard follow-up care for diabetes related foot ulcers – protocol for a cluster randomized controlled non-inferiority trial: DiaFOTo. JMIR Research Protocols.

2) Smith-Strøm H et al (2015) An integrated wound-care pathway, supported by telemedicine, and competent wound management-Essential in follow-up care of adults with diabetes foot ulcers. Int J Med Inform.

3) Kolltveit BCH et al (2016) Telemedicine in diabetes foot care delivery: health care professionals experience. BMC Health Serv Res.

4) Kolltveit BCH et al (2017) Conditions for success in introducing telemedicine in diabetes foot care: a qualitative inquiry. BMC Nurs.

