Artikel

Videophone delivery of Medication Management in Community Nursing

## Abstrakt

* Studie fra syd Australien
* Det er et pilotstudie, som har til formål at vurdere virtuel hjemmepleje i forhold til praksis, egnethed, sikkerhed og omkostninger.
* Pilotstudie er et mindre studie, som bør efterfølges af et større studie.
* Studiepopulationen bestod af ni ældre, hvor den største del af gruppen (7) lider af kognitiv svækkelser, mens en lille del består af patienter med tuberkulose (2). Aldersgruppen var 61-85 år.
* Reelt var 14 inviteret med, men en ønskede ikke at deltage, to var for fysiske dårlige og de sidste to kunne ikke deltage pga. teknologiske barrierer.
* Tid var seks måneder
* Den er fra 2009

## ydelsen

* Ydelsen, der gives via virtuel hjemmepleje er medicingivning. Denne er valgt, da der ikke er nogen hands-on komponenter og at der er mange, der har brug for hjælp til dette – også gerne flere gange om dagen

## fra andre studier

* Patienterne har reporteret med positive tanker om virtuel hjemmepleje, sommetider har disse været mere positive end sundhedspersonalet
* En kombination af fysiske besøg og virtuelle besøg har vist sig at være fordelagtigt – undgå hospital indlæggelser og plejehjems placeringer

## metode

* To grupper
  + En gruppe, der modtog DOT (direkte observations terapi) for tuberkulose
  + En anden gruppe, der modtager general medicingivning
* For at evaluere virtuel hjemmepleje blev populationen interviewet over deres udstyr, hvor de skulle rate deres
  + Tilfredshed
  + Hvor let det er at benytte
  + Service kvalitet
  + Om de vil forsætte i studiet
  + Andet
* De fire sundhedsprofessionelle modtog et semi struktureret interview
  + Hvor de havde mulighed for at udbyde med egne ord
* Call centeret noterede kliniske fremskidt ift. tid og omkostninger af virtuel hjemmepleje sammenlignet med fysiske besøg

## teknologi

* Bredbånd forbindelse – ADSL
* 512K upload er ønskeligt
* det sammen som os ca.

## resultater

* At patienter med en mild til moderat kognitiv svækkelse, flere medicinske problemer og som bor alene har været i stand til at modtage denne service; medicingivning.
* Patienterne og call centeret personale har udvist positivitet over for servicen.
* Medicingivning er blevet leveret sikkert
* Det var tids og omkostnings effektivt ift. fysiske besøg af en sygeplejeske
* Det har også vist sig, at leveringen af ydelsen har været mere fleksibel ift. patienternes ønsker
* Personalet har også gennem det virtuelle besøg haft mulighed for at løsning andre sundhedsmæssige problemer, hvis sådanne nogle forekom
* Studiet konkluderer at virtuel hjemmepleje har et potentiale i stor skala og kan benytte i andre sundhedsmæssige sammenhænge – ikke blot til medicingivning
* Resultater viser at ved virtuel hjemmepleje tager et ”besøg” 9 minutter, mens det tager 19 minutter for fysisk besøg, hvor 5 minutter er kørsel og 14 minutter er ansigt til ansigt samtale.
* De fandt også frem til man vil spare 60% af omkostningerne ved virtuel hjemmepleje i sammenligning med fysiske besøg
  + Hvordan er de kommet frem til dette – det er lidt uklart. De skriver i metode, at call centeret laver kliniske notaer om tid og omkostninger, men ikke helt hvordan.

### Patient reaktioner

* Fem var meget glade
* Tre var galde
* Ingen var neutrale or utilfredse
* De synes alle det var nemt at bruge
* Seks ville gerne fortsætte En var neutral En behøvede ikke ydelsen mere
* En af DOT patienterne udviser tilfredshed med at kunne time det virtuelle besøg efter ønsker (inden arbejde)

### Sundhedsprofessionel rekaitoner

* Meget positive overfor at levere denne ydelse virtuelt
* En siger, at de for det samme ud af dette virtuelle, som de ville få fysisk
* De kan også godt selv lide fleksibiliteten

### Sikkerhed

* Der har ikke været nogen voldsomme uheld med medicingivningen
* Der havde været en hændelse, hvor der var rod med morgen og aften medicin, men dette blev observeret

### Teknologi

* Der har været forskellige tekniske problemer
  + Strømsvigt
  + Frakobling af udstyr
  + Tekniske årsager med routeren
  + En havde hældt vand i routeren
  + En havde ikke betalt og blev dermed koblet fra
* De fleste problemer tog under 24 timer at fikse, men personen der ikke havde betalt tog det 3 uger for at han var på igen

## Diskussion

* Dette pilotstudie har vist, at virtuel hjemmepleje kan have succes ift. sikkerhed, omkostninger ved medicingivning ved et lille udvalg af patienter
* De skriver at det kunne være hensigtsmæssigt at installerer en UPS strømforsyning og router monteret udvendigt på huset for at imødekomme de mange tekniske problemer
* De skriver, at omkostninger er store til en start, at der skal installeres en masse og købes udstyr. Men på længere sigt vil det være fordelagtigt, da patienter, der har behov for ydelsen medicingivning er stigende med tiden.

Artikel

“Patient and provider perspectives om home telecare: preliminary results from a randomized controlled trail”

## Abstrakt

* Indledende resultater fra et randomiseret kontrolleret forsøg af hjemme telebehandling af forvaltningen af akut forværring af kronisk obstruktivt lungesygdom
* Fra nordvest England
* Hver deltager var med i to uger
* Alle deltager skulle udfylde et enkelt og selvstændigt spørgeskema med rankes fra 1 (helt uenig) – 5 (helt enig).
* 14 sygeplejerske udfyldte 150
* 22 patienter udfyldte 145
* Resultater viser at der er signifikant forskel mellem patienterne og de sundhedsprofessionelles oplevelser med hjemme telebehandling af disse patienter

De ønsker at samle et studie, hvor også de sundhedsprofessionelles meninger og oplevelser bliver fokus og hvor det sammenlignes med patienternes. Ofte er det kun patienternes perspektiv, der udvises.

Ydelsen der gives er til formål at støtte disse patienter i en kort periode (2 uger) for at reducerer hospital indlæggelser

Studiet har inkluderet

* dem, der deltager skadestuen med en akut forværring af deres KOL og hvem ville normalt fortjener optagelse
* dem, der har været indlagt på hospitalet med en akut forværring af deres COPD men anses berettiget til tidlig udledning med støtte.

## Metode

* Deltagerne er som sagt blevet bedt om at svare på spørgsmålene og ranke fra 1-5

## Resultater



* Det ses at ved alle spørgsmål er der en signifikant forskel mellem patienternes og de sundhedsprofessionelles oplevelser med telebehandling af disse patienter
* Patienterne er mere positive end de sundhedsprofessionelle
* De sundhedsprofessionelle har udvist bekymringer for denne type behandling i forhold til nøjagtigheden af vurderingen af en patients medicinske problemer
* Patienterne mente, at ved telebehandling kunne de sundhedsprofessionelle opnå ganske godt indblik i deres sag, mens de sundhedsprofessionelle var langt mindre overbevidst
* Dette stemmer overens med andre studier med telemedicin
* Forbehold der er værd at erkende
  + Meget lille studiegruppe
  + Man er ikke 100% sikker på, hvorfor deltagerne har svaret som de har
    - Der kan være en tendens til patienter er mere føjelige og udviser større positiv reaktion, mens de sundhedsprofessionelle er mere konservative
  + Der skal videre studier til at be-/afkræfte dette