Telemedicine versus face to face patient care: effects on professional practice and health care outcomes

# Brugt til at underbygge:

Ikke fundet signifikant forskel på tilfredsheden bland borgere, der har modtaget telemedicin ift. traditionel pleje.

# Udgivet

Tidsskrift: The Cochrane Collaboration

Årstal: 2000, redigeret (uden ændring I konklusion) i 2010

# Studiedesign

Review: gennemgang af viden på et område defineret ud fra spørgsmål og inklusions- og eksklusionskriterier.

# Formål

At vurdere effekterne af telemedicin som alternativ til face-to-face patient care.

# Metoder

Litteraturstudier. Sprog: Kun udgivelser på engelsk. Eksperter i hele verden blev kontaktet for at rådgive om/hjælpe med at finde rapporter og andre udgivelser vedrørende telemedicin i disse lande/regioner.

# Selektionskriterier

Studier:

Randomised controlled trials

Controlled clinical trials

Interrupted time series analyses

Controlled before and after studies

Deltagere:

Kvalificerede sundhedsprofessionelle

Patienter, der modtager pleje via telemedicin

Inklusionskriterier:

Studier, der sammenligner levering af sundhed (pleje) face to face med levering af pleje via telekommunikationsteknologier med anvendelse af minimum to interaktive kommunikationsmedier (fx videokommunikation)

Eksklusionskriterier:

Sammenligninger af forskellige teknologier, telemedicin med uddannelses-formål (undervisning), studier hvor patienter/borgere ikke er fysisk tilstede ved plejen og andre former af telekommunikationsteknologier anvendt til at supportere pleje samt telefonrådgivning.

# Dataudvælgelse og analyse

To reviewers uafhængigt vurderede kvaliteten af studier og udvalgt data.

# Overordnede resultater

**Syv studier** blev inkluderet og dermed mere end 800 mennesker (patienter, borgere og sundhedsprofessionelle).

* Et studie omhandlede telemedicin i skadestueregi
* Et studie omhandlede videokonsultationer mellem primær sundhedssektor og hospitalets ambulante patientafdelinger
* De resterende fem studier: levering af hjemmepleje og hjemmemonitorering

# Forfatternes konklusion

Det er muligt at gennemføre telekommunikationsteknologier, men der er manglende evidens for de kliniske fordele ved dette. Specielt mangler der evidens for psykologiske målinger og økonomiske cost-benefit analyser.

Der mangler generelt mere forskning på området, før en entydig konklusion kan foretages.

# Baggrund

”The point is that before trying to answer questions about the efficacy of telemedicine, it is similarly important to distinguish how it is configuered and what is to be delivered.”

Det bliver påpeget, at det kan være fordelagtigt (endda nødvendigt) at udvikle separate reviews af brugen af telemedicin for hver disciplin eller for hver specifik teknologi. (sammenligning: man vil ikke udføre et systematisk review af operationer, men vil nærmere udvælge en specifik operation og udføre systematisk review herpå)

# Formål

At vurdere effekterne af telemedicin som alternativ til face-to-face patient care.

## Spørgsmål:

1. Whether there is a measurable difference in the outcomes of care for patients treated remotely via telemedicine compares with those treated face to face.
2. Whether there are measurable difference in the economic consequences of care delivered remotely via telemedicine compares with those treated face to face care.
3. Whether there is a difference for patients/clients in the acceptability of care provided remotely via telemedicine compares with those treated face to face.
4. Whether there is a measurable difference in professional practice during the delivery of care through the medium of telemedicine compared with clinical care delivered face to face.
5. Whether there is measurable difference in the transfer of skills between clinicians, in care delivered through the medium of telemedicine compared with the care provided face to face.

# Fremtidig søgefokus

* Det er nødvendigt at revurdere focus af telemedicin, idet det ikke er muligt at skære over én kam. Her henvises specielt til fokuserede spørgsmål.
* Sammenligning af konventionel pleje med telemedicin er ikke altid mulig.
* Formelle, økonomiske vurderinger er komplicerede, men skal indgå i alt forskning vedrørende telemedicin.