# Virtual visits in home health care for older adults

## Introduction and background

Levetiden er længere hos ældre, men aktiviteten er mindre. De vil gerne blive hjemme så længe som overhovedet muligt. Dette betyder at mange europæiske lande har været nødt til at genoverveje services, grundet demografiske og økonomiske begrænsninger. Dette har medført at teknologi i højere grad bliver indført som hjælp i hjemmet. Virtuelle besøg bliver heri defineret som videokommunikation, og derved bliver et fysisk besøg overflødigt. Begrænsningen ligger her i brugerens teknologiske evner. Denne rapport kigger primært på værdigheden iblandt disse teknologiske løsninger og er baseret på offentligtgjort research inden for emnet.

## Metoder

* Der er 12 artikler inkluderede
* Det er lavet et review af de medtagende undersøgelser og de inkluderede studier viser at metologiskefremgangsmetoder giver den bedste forståelse.
* Søgestrategien var lavet før reviewet. Der er brugt PubMed og Cinahl Medline, og der er søgt på papirer mellem januar 2003 og april 2013. Der er brugt en konsulent til at hjælpe med referencer.
* Analysen af data blev udført for at få en ubiased fortolkning af kilder. Dataerne blev klassificert i forhold til studie type, service indhold, udførelse, patient oplevelse og medarbejder oplevelse.
* Kvaliteten er defineret ud fra reviewet af studiet i artiklerne.

## Resultater

De forskellige typer af artikler er som følgende;

* 4 randomniserede kontol forsøg
* 1 kombination af kvantitative målinger og diskriptivt design.
* 3 kombinationer af diskriptive designs og semistrukturerede interviews
* 1 kombination af kvalitative interviews og observations studie.
* 1 longitudinal studie
* 1 tværsekstionalt studie
* 1 quasi eksperimentalt design med kvalitative data.

Der var fire dominate temaer;

* Psykosociale og uddannelsesmæssige interventioner for at reducere ensomhed og få de ælndres aktivitet til at sige. [3 studier]
* Observation og support for at øge eftergiveligheden for medicinindtag hos ældre. [4 studier]
* Support ved monitorering af kronisk sygdom [4 studier]
* Monitorering af selv medicinering for at formindske reindlæggelser på hospital eller langtidsstuer [Ikke nævnt – Gætter 1]

Patienterne fik tilstrækkelig kontakt g omsorg gennem VV til at føle sig cared for. De følte sig mindre isoleret, følte sig sikre og havde en forøgelse i sociale aktiviteter. Patienter som fik VV følte større fysisk kontakt end dem med regulær besøg. Disse var også mere tilfreds med flexiblititeten. VV blev brugt til at monitorere patientens medicin forbrug og gav støtte hertil.

Hjemmeplejerne modtog overordnet set projektet positivt, da det gjorde deres arbejdsdag lettere. Dette var mere flexibelt og lettere at arrangere. Nogen reserverationer for produktet, indeholdt blandt andet patientens privatliv. I et studie var det vist at det var de hjemmeplejer der var mest skeptiske over det her. Skepcismen indeholdt primært nervøsitet om aikke at kunne korrekt observere patienters helbred igennem skærmen.

## Diskussion

En vigtig ting der bliver hevet frem var at VV kunne reducere isolation blandt ældre, samtidig med at det giver muligheden for at ældre kan få lov til at blive i deres hjem, hvilket er at foretrække. Resultaterne i reviewet tyder på at de finansielle aspekter er overvejende positive grundet f.eks. mindre reindlæggelser og tidsbesparelser. Borgere som kun har brug for få ydelser, kan drage nytte af dette produkt. Der har overodnet set ikke været en forringning af kvalitet i pleje med VV. Der var ikke meget fokus på uddannelse af hverken ældre og hjemmeplejer.

En succesfuld implementation af VV afhænger af tilpasse produktet til situationen.

Der er mange begrænsninger i studiet. Det har været svært at finde decideret research inden for emnet, og det der findes er lav skala. Man skal derfor være vagtsom når man bruger dette.

## Konklusion

VV har fordele i forhold til social inklusion og formindsket ensomhed, samtidig med at det kan give god support og hjælp. Studierne i reviewet giver dog ikke en gode beviser for cost-effecten af dette. Dette betyder at reviewet ikke kan sige at vv kan være mere end et supplement, på trods af at patienter og hjemmeplejere fandt det tilstrækkelig.