

Lungesygdomsprojekt skal tredobles i år

Af ANTON GRÆSDAL MAAJEN Offentliggjort 17.03.15 kl. 06:40

I Lyngby-Taarbæk planlægger det telemedicinske KOL-projekt Epitalet at tredoble antallet af patienter i 2015. Foreløbige tal viser, at langt færre patienter, der er ramt af lungesygdommen, indlægges på hospitalet som følge af projektet. Flere udenlandske aktører følger interesseret med.

Inden for telemedicin til KOL-patienter er TeleCare Nord i Region Nordjylland som regel det projekt, der fremhæves. Men det er langt fra det eneste tiltag, der har succes på et sygdomsområde, der berører flere hundrede tusinde danskere.

I Lyngby-Taarbæk Kommune har man Epitalet. Det er i princippet et meget traditionelt telemedicinsk projekt, hvor KOL-patienter laver målinger i hjemmet, taster dem ind på en tablet, hvorefter de bliver sendt ind til en døgnbemandet vagtcentral med specialuddannede sygeplejersker.

Det er ikke bare et pilotprojekt, men en driftsindsats med et udviklende spor, som projektleder Charlotte Dorph Lyng betegner det. Derfor er der heller ikke nogen bagkant på, hvornår Epitalet skal slutte. Modsat andre KOL-projekter er Epitalet dog en ren kommunal ordning, og det tog så småt sin begyndelse tilbage i 2011, og de første borgere kom med i en beta-model i 2012. I dag er omkring 50 patienter med i Epitalet, og det tal skal gerne vokse.

”Målet er, at vi skal være oppe på 150 borgere fra Lyngby-Taarbæk kommune inden udgangen af 2015. Vi er ved at få inkluderet tre øvrige kommuner med pilotdeltagelse i efteråret 2015. Der er lavet en aftale, og en arbejdsgruppe mellem alle fire kommuner er ved at være på plads,” siger Charlotte Dorph Lyng til MedWatch.

Rød, gul, grøn

It-plattformen til Epitalet er leveret af selskabet Appinux, der specialiserer sig i at sammensætte open source it-løsninger.

”Appinux har været med lige fra starten. De er fast tilknyttet og er med i udviklingsdelen. Vi holder løbende møder hver anden fredag og ad hoc om ting, der kan være med til at videreudvikle systemet,” siger Charlotte Dorph Lyng.

Systemet kører efter rød-gul-grøn-modellen. Ligger brugerens målinger inden for normalområdet ud fra nogle individuelle referencer, så får man en grøn farve, er målingerne lidt dårligere bliver den gul, og man skal være opmærksom. Kommer der en rød farve skal der gøres noget. Både borgerne og vagtcentralen kan se tallene og farverne. Vagtcentralen er bemandet døgnet rundt, mens der er to læger tilknyttet.

Ved en rød farve skal der ske noget, og borgeren skal starte en videokonference med vagtcentralen. Borgeren har en kasse med akutmedicin i hjemmet, og en læge kan eksempelvis sætte en behandling i gang. Indtil videre viser systemet gode effekter.

”Vi kan se på de foreløbige tal, at vi reducerer antallet af indlæggelser med 50 pct. og antallet af indlæggelsesdage med 79 pct. De endelige tal er ikke klar, men der er helt klart nogle indikationer på, at det er billedet,” siger Charlotte Dorph Lyng.

[Telemedicin skal bevise sit værd for KOL](#)
[TeleCare Nord vækker hele landets interesse](#)

Studerende er it-hjælpere

En gennemgående problemstilling ved telemedicin er spørgsmålet om, hvem der har kompetencer til at løse de forskellige opgaver. Hvornår er noget en it-opgave, og hvornår er det en opgave for sundhedspersonalet? Det har Epitalet fra starten taget højde for.

”Vi har bl.a. fire sundheds-it-studerende i sundhedsteamet, som har været helpdesk for borgerne og sygeplejerskerne, hvis der har været problemer. De er med til at sætte systemerne op og trække data. Det er

nogle meget kompetente unge mennesker, som påtager sig nogle store opgaver. De kommer med nogle kompetencer, som vi ikke har, og de er med til at teste noget af alt det her, som også er interessant for deres studie,” siger Charlotte Dorph Lyng.

De studerende kan tilmed gå direkte ind og overtage borgernes system og hjælpe, hvis der er tekniske problemer.

Udviklingen skal fortsætte

Folkene bag Epitalet arbejder hele tiden på at optimere løsningen, så borgerne får mest muligt værdi. Det gælder både selve systemet men også samarbejder omkring det.

”Det næste vi skal have arbejdet på, er at borgerne kan tale med hinanden via skærmen. Både om helbredet men også om dagligdagen. På den måde kan man inspirere hinanden og give hinanden mod. Det er der nogen, der har efterspurgt.”

Samtidig har man lavet en aftale med det nærmeste hospital og så småt også de praktiserende læger.

Hvis vi eksempelvis kigger 10 år ud i fremtiden, hvad forestiller du dig så, at status er på Epitalet?

”Det skal selvfølgelig være mange steder i verden,” siger Charlotte Dorph Lyng og griner.

”Vi har mange besøg fra udlandet. Hollændere, Nordmænd, Australiere, Amerikanere. Der er ikke nogen andre end os, der har indsatsen som rent kommunalt tiltag.”

Er der planer om at udbrede løsningen til andre sygdomme?

”Vi har overordnede planer. Meget af det, vi har udviklet nu, er en generisk model. Der skal selvfølgelig lavet tilpasninger ved nye sygdomme, men meget af infrastrukturen er på plads. Organisatorisk skal der nogle ting på plads, før det kan lade sig gøre,” siger Charlotte Dorph Lyng.

[Telemedicin-succes skal udbredes til andre patienter](#)

[Nordjysk telesucces dobler op](#)

[National plan for telemedicin er undervejs](#)

[Serieiværksætter lancerer opskriften på "tele-succes"](#)

[Regioner baner vejen for telemedicin-industrien](#)