

Case: Lægeområdet

Casen beskriver, hvor man kan møde sundhedsteknologier på lægeområdet, hvordan sundhedsteknologier spiller sammen med kernefagligheden, og hvilke kompetencer medarbejdere skal have. Casen er baseret på empiriske fund fra en undersøgelse, som studerende fra Sundhedsteknologi har gennemført for Digis. Eksemplet tager udgangspunkt i hjemmemonitoreringsforløb på hospitalet.



Holgers nye rolle

Holger er speciallæge i infektionsmedicin på et hospital i Region Midtjylland. Som en integreret del af hans daglige arbejde, anvender Holger telemedicinsk monitorering af patienter med komplicerede infektioner. Den telemedicinske løsning fungerer sådan, at patienterne oplæres til selv at administrere intravenøs antibiotikabehandling i hjemmet. Via en tablet/PC indsender patienten dagligt svar på et spørgeskema omhandlende den kliniske tilstand, samt CRP og temperatur, som patienter selv måler i hjemmet. Uden patienten er fysisk tilstede ved konsultationen, er det således Holger, der foretager vurderingen af, hvorvidt og hvordan, der skal reageres, når data viser at patientens tilstand forværres.

Holgers første erfaring med telemedicinsk infektionsmonitorering er positiv på trods af hans skepsis: Holger har tidligere i sit arbejde haft dårlige erfaringer med, at teknologien har svigtet og forstyrret, hvilket har gjort, at han nu er bange for, at teknologien ikke fungerer. Holger fik sidemandsoplæring i at bruge telemedicinsk monitorering af en god kollega, som er superbruger og dermed ansvarlig for at udvikle brugen af løsningen. Dette gav ham kompetencer til at varetage opgaver knyttet til teknologien, som fx systematisk identifikation af patienter, planlægge udskrivelse, lave behandlingsplan både med hensyn til valg af antibiotika og behandlingsvarighed.

De erfaringer Holger foreløbigt har gjort sig er overvejende positive, fordi infektionsovervågningen og behandlingen giver patienterne trygge forløb i eget hjem. "Det giver flere patienter en ny frihed, fordi de kan undgå indlæggelse og kan nøjes med få ambulante kontroller – en anden bonus er, at vi både slipper for risikoen for hospitalserhvervet infektion og for smitte til hospitalsmiljøet", forklarer Holger

Holger oplever generelt, at teknologien stiller nye krav til, hvordan han kommunikerer med patienterne. Han har fx erfaret, at han skal være meget præcis i sin kommunikation til patienterne, når de skal vejledes i en telebaseret behandling af deres infektioner. Han fortæller, at han skal motivere og vejlede, så patienterne modnes til forløbet. Uvished skaber utryghed hos patienterne, de kan fx være i tvivl om der bliver handlet på symptomer og komplikationer. "Den indledende konsultation varer længere, da patienten skal have information om de forskellige muligheder og motiveres med viden og mening. Det er en gradvis læreproces. Tiden bruges også på at udføre administrativt arbejde, da patienten skal oprettes, og al information omkring infektion og behandling skal indskrives", forklarer Holger. Holger beskriver, at han samlet har fået et større ansvar for at klæde patienten på til at have tillid til teknologien. "Det er vigtigt, at man som læge i samspil med patienten vurderer værdien af den telemedicinske løsning i den enkelte situa-

tion, hvilket kræver en bred viden om teknologien, så man kan træffe de rigtige beslutninger".

Holger fortæller også, at telemedicinsk hjemmemonitorering giver ham nye og mere fleksible muligheder for løbende og tæt at orientere sig i patienternes behandlingsrespons med vurdering af symptomer, temperatur samt inflammationsrespons med bl.a. CRP-målinger. Han kan bruge informationer og data fra patienternes infektionsmonitorering til at vurdere patienterne og tilpasse behandlingen. "Jeg kan give flere korte konsultationer nu", siger Holger og tilføjer, at "nogle af de rutinemæssige konsultationer bliver unødvendige, når man løbende har indsigt i tallene".

"For at udnytte teknologiens potentiale, har det været nødvendigt at indtage en ny rolle", siger Holger. "Mit faglige skøn, som sundhedsprofessionel, knyttes tæt sammen med teknologien". Holger forklarer herom, at han i højere grad end tidligere baserer sin faglige vurdering på informationer og data fra patienternes egne målinger og vurderinger af tilstand, og i mindre grad på sit faglige skøn ved observation af behandlingsrespons ved en fysisk konsultation, hvor et mere samlet indtryk af patientens tilstand, er mulig. Han har fået sværere ved selv at vurdere patientens kliniske tilstand og er blevet meget afhængig af de informationer omkring patienten, som den telemedicinske løsning stiller til rådighed.