

De komplicerede graviditeter
- sundhedsfaglige og gravides perspektiver på KIH

Navn, organisationstilknytning og e-mail på oplægsholderen.

Olav Bjørn Petersen, overlæge, Ph.d. Gynækologisk-Obstetrisk Afd. Y, Aarhus Universitetshospital, Skejby. olavpete@rm.dk

Navn, organisationstilknytning og e-mail

Lone Holst, Jordemoder og projektleder, Gynækologisk-Obstetrisk Afd. Y, Aarhus Universitetshospital, Skejby, lonehols@rm.dk

Merete Daugaard, Projektsygeplejerske, Gynækologisk-Obstetrisk Afd. Y, Aarhus Universitetshospital, Skejby, merete.daugaard@rm.dk

Anders Pier, Projektleder, ap@silverbullet.dk

Henrik Hammer Jordt, leder for it-udvikling, arkitektur og design, Region Midtjylland hjt@rm.dk

Hovedbudskaber

1. Hvordan vejen fra projekt til implementering af telemedicin kan gribes an
2. Hvordan vidensdeling fra KIH delprojektet til sundhedsprofessionelle i afdelingen, der ikke er en del af KIH delprojektet, er af stor betydning
3. Hvordan inddragelse af sundhedsprofessionelle og monitorerende gravide kan bidrage med forslag til implementering af projektet i hele afdelingen og videreudvikling af OpenTele, eller andre telemedicinske løsninger

Baggrund og motivation

En ansat i Afd. Y udtrykker, hvordan Komplicerede Graviditeter kan ses som en løsning på: *“den brændende platform vi befinder os på, hvor sengepladserne forsvinder, og vi er nødt til at tænke på nye løsninger”*. Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) har som mål at nedbringe antallet af ambulante besøg og indlæggelser samtidig med, at der skabes en bedre sammenhæng i det enkelte patient/borgerforløb. For at opnå dette skal patienterne/borgerne støttes i en mere aktiv deltagelse i deres eget behandlingsforløb.

I oplægget vil en overlæge og en etnograf præsentere erfaringer fra KIH delprojektet Komplicerede Graviditeter. Erfaringerne er hentet fra Region Midtjylland, hvor kvinden med den komplicerede graviditet selv tager aktiv del i behandlingen ved at foretage en række målinger hjemme, der ellers ville blive udført af en læge, jordmoder eller sygeplejerske på sygehuset.

Beskrivelse

De gravide i KIH delprojektet i Region Midtjylland observeres for svangerskabsforgiftning, for tidlig vandafgang, diabetes I, II og graviditetsdiabetes. Disse komplikationer kan i nogle tilfælde medføre (periodevise) indlæggelser, og i størstedelen af tilfældene medføre hyppige konsultationer i svangreambulatoriet. Som et alternativ tilbydes gravide i målgruppen at blive sendt hjem med den tekniske løsning, OpenTele, der indsamler den gravides målinger som ex blodtryk, vægt, CTG og infektionstal. OpenTele faciliterer kommunikationen og indsendelse af målinger til det sundhedsprofessionelle projektteam.

I en afdeling, med mere end x jordemødre, X sygeplejersker, X læger X SOSU'er og mange studerende, er delprojektet Kompliserede Graviditeter forankret i et team af 3 sundhedsprofessionelle: 1 overlæge, 1 jordemoder og 1 sygeplejerske. Udfordringen har derfor været, hvordan man når en forståelse af projektet i så stor en afdeling som Afd. Y. Det har derfor været vigtigt at undersøge afdelingens øvrige sundhedsprofessionelles antagelser og holdninger til telemedicin, deres syn på potentiel forankring i afdelingen og fordomme om gravides evne til at foretage målinger i hjemmet. Ansatte fra Afd. Y har deltaget i workshops om dette, og haft mulighed for at tale med en gravid, der i to graviditeter har anvendt telemedicin, for dermed at kaste lys på den gravide brugers erfaringer, og opnå et mere fuldstændigt billede af udfordringer ved introduktion af ny teknologi i allerede etablerede arbejdspraksisser. Etnografer har fulgt 8 monitorerende gravide fra start i delprojektet til forløsning, herunder også konsultationer og scanninger på Afd. Y. Desuden har etnografer haft ugentlige samtaler med den gravide for at opnå viden om kontinuerlige erfaringer med telemedicin. Forløb, der har resulteret i bidrag til videreudvikling af OpenTele, organisation og håndtering af patienter.

Indlægget

Det vil i indlægget blive præsenteret hvilke forbehold og reservationer Afd. Y's sundhedsprofessionelle har udtrykt for en telemedicinsk løsning, men også de perspektiver og muligheder de sundhedsprofessionelle ser. De monitorerede gravides erfaringer og perspektiver på projektet bringes i spil sammen med de udviklingsmuligheder de kan se for både OpenTele, eller andre telemedicinske løsninger, og ift. sundhedsfaglig organisering omkring dem som patientgruppe, når indsatsen går fra at være projekt til implementeret på Afd. Y.

Der vil afrundes med resultater fra projektet samt videre perspektiver ift. overførsel af erfaringer til andre specialer, så kompleksiteten ved telemedicinske tiltag måske mindskes gennem videns- og erfaringsudveksling.