



Felles telemedisinsk løsning for Agder

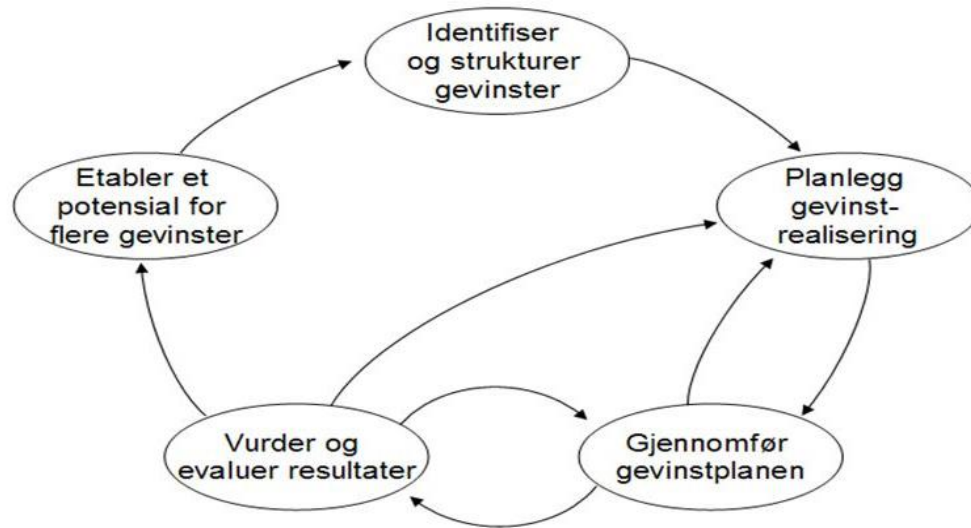
Organisering og finansiering

- Finansiert av NFR med 50% i perioden 2016-2019
- Partnere: Kristiansand, Farsund og Risør kommune, Sørlandets sykehus HF, UiA – og Siemens Healthcare
- Prosjektledelse: Kristiansand kommune
- 3 telemedisinske sentraler etableres, som etter hvert skal betjene hele Agder
- Målgruppe: KOLS, diabetes, hjertesvikt, komorbiditet og psykisk helse

Organisering

- AP1: Ledelse, koordinering og kommunikasjon
- AP2: Gevinstrealisering
- AP3: Tjenestedesign, implementering
- AP4: Teknologi
- AP5: Utvikling av algoritmer

Gevinstrealisering



Forventede gevinster (prosjektdirektivet)

- Stordriftsfordeler og kompetanse ved at noen få kommuner ivaretar oppfølging av pasienter på vegne av flere andre kommuner.
- Kostnadseffektiv bruk av spesialisthelsetjenesten
- Bedre kostnadseffektivitet i utvikling, drift og oppgradering av software
- Effektiv bruk av teknologisk utstyr
- Enhetlige pasientforløp og tjenestedesign i samhandling mellom sykehuset, fastleger og ulike kommuner
- Ensartet IKT-samhandling gjør det mulig å diskutere aktuelle pasienter mellom behandlingsnivåer
- Pasienter som bedre mestrer kronisk helsesvikt, får bedre livskvalitet og har mindre behov for sykehustjenester og personellintensive tjenester
- Erfaringer og modeller som gjelder for 30 ulike kommuner vil ha stor overføringsverdi nasjonalt og internasjonalt.
- Brede og dypere kompetanse i oppfølging av pasienter med kronisk helsesvikt