



## ÅRSMØDE 2008-9

Fredag d. 27. marts 2009 kl. 08:30 - 16:30

Radisson SAS · H.C. Andersen Hotel · Claus Bergs Gade 7 · 5000 Odense C.

### ***Evidensstyret telemedicinsk behandling af patienter med diabetes***

#### **Formiddagens program** (facilitator: Klaus Phanareth)

- 08:30 - 09:00 Registrering.
- 09:00 - 09:15 Velkomst v/ overlæge Klaus Phanareth, formand for DSKT.
- 09:10 - 09:40 Sundhedsøkonomiske betragtninger - livskvalitet og økonomi v/ Kjeld Møller Petersen, professor ved Syddansk Universitet.
- 09:40 - 10:00 Samfundspolitiske udfordringer v/ Henrik Nedergaard, Direktør for Diabetesforeningen.
- 10:00 - 10:40 Evidensen - hvad siger litteraturen? v/ Simon Bo Larsen, phd, projektkoordinator, Alexandra Institutet A/S.
- 10:30 - 11:00 Kaffepause*
- 11:00 - 11:20 Gravide diabetikere v/ Thomas Riisgaard, phd, post doc, Center for Pervasive Healthcare, Datalogisk Institut, Aarhus Universitet.
- 11:20 - 11:40 Telemedicinsk ambulatorium v/ overlæge Jørgen Hangaard, OUH.
- 11:40 - 12:00 Hjemmebehandling af patienter med diabetiske fodsår v/ overlæge Niels Ejskjær.
- 12:00 - 12:50 Norske erfaringer med telemedicin på diabetesområdet v/ Geir Østengen, Project manager, Nasjonal Senter for Telemedisin, Tromsø, Norge.
- 13:00 - 14:00 Frokost i udstillingsområdet*

#### **Eftermiddagens program** (facilitator: Jane Clemensen, Sundhedsdirektør (Mandag Morgen), næstformand DSKT)

- 14:00 - 14:15 Oplæg til workshops.
- 14:15 - 15:00 Workshop 1.  
Brown-paper - emne "Evidens/forskning" v/ Læge Martin Vesterby. Formål: Input til anbefalinger fra DSKT vedr. forskningsmetode ifm. kliniske studier af telemedicinske koncepter.
- 15:00 - 15:45 Workshop 2.  
Registrer dit telemedicinprojekt v/ direktør Svend Vitting Andersen, Pallas Informatik.
- 15:45 - 16:00 Afslutning og evaluering.
- 16:00 - 17:00 Fredagsbar*

Tilmelding: [dskt@pallas.dk](mailto:dskt@pallas.dk) eller [www.dskt.dk](http://www.dskt.dk)

Deltagerpris: Medlemmer: 600 kr. Ikke medlemmer: 900 kr. (inkl. 1 års DSKT medlemskab)

Spørgsmål kan stilles til Svend Vitting Andersen · Pallas Informatik · 4810 2410 · [sva@pallas.dk](mailto:sva@pallas.dk)

# EVIDENSSTYRET TELEMEDICINSK BEHANDLING AF PATIENTER MED DIABETES

Dansk Selskab for Klinisk Telemedicin stiller i år skarpt på en af de store kliniske sværvægttere – nemlig diabetes sygdom. Gennem "telemedicinske briller" vil sygdommen blive perspektiveret fra patientens, behandlerens og sundhedsvæsenets synsvinkel med samtidig forskning på at afdække den videnskabelige evidens på området.

Selskabet vil præsentere danske forskningsresultater, hvor telemedicin benyttes som redskab i behandlingen, og gennem workshops inddrage deltagerne i selskabets kommende anbefalinger til forskningsmetodik for kliniske studier af telemedicinske koncepter.

Telemedicinske redskaber finder

øget anvendelse indenfor en lang række af de kliniske discipliner og derfor er sundhedsvæsenet begyndt at få øjnene op for de muligheder og fordele teknologien har potentiale til.

Diabetes (sukkersyge, type 1 + 2) er en af de store kroniske lidelser, med omtrent 240.000 diagnosticerede diabetikere hvoraf omtrent 40.000 har type 1 formen og ca. 200.000 type 2 - diabetes (se fakta om diabetes nedenfor). Den daglige monitorering (af type 1 diabetes) med blodsukermålinger og følgende medicinjustering, de jævnlige ambulante kontroller og den løbende undervisning og supervision af patienterne, som er en del af behandlingskomplekset, påkalder sig naturligt telemedicinske løsninger. Danmark har principielt alle forudsætninger for at være førende på området, et højteknologisk samfund, stor netværksexpertise, en veluddannet og homogen befolkning, lav teknologiforskrækkelse og et landsdækkende bredbånd. Hvor bliver de oplagte telemedicinske løsninger af og hvor langt er vi egentlig med teknologien indenfor diabetesbehandlingen? Det vil vi forsøge at give svar på ved det kommende årsmøde.

Der er lang vej fra ildsjælenes visioner og forestillinger om telemedicinens muligheder, til den videnskabelige evidens der både dokumenterer patientsikkerheden og fordelene ved teknologien. Ikke desto mindre er det en forudsætning at vi, som telemedicinere, forstår at denne nye teknologi ikke får tilstrækkelig grobund, før vi lærer os, samtidig, at levere den nødvendige

kliniske dokumentation. Derfor er den randomiserede kliniske undersøgelse, også for telemedicinen, nøglen til den kliniske verden. Budskabet skal spredes, ikke kun i sundhedsvæsenet men lige såvel til det politiske system, som har en tendens til at betragte telemedicin (nu også kaldet "arbejdskraftbesparende teknologi" i DJØF sprog) som den nye åbenbaring og løsning på sundhedsvæsenets problemer. "Vi skal bare benytte os af telemedicin" høres ofte i den sundhedspolitiske debat, men vejen til de gode telemedicinske driftsløsninger er lang og ressourcekrævende. Evidens koster penge, kræver kompetencer, organisering og tager tid at frembringe. Dansk Selskab for Klinisk Telemedicin har påtaget sig opgaven at facilitere denne proces. På selskabets hjemmeside ([www.dskt.dk](http://www.dskt.dk)), foregår der en systematisk registrering af danske telemedicinske projekter, med det formål at opbygge en database, der indeholder relevante oplysninger om benyttet metodologi, finansieringsform, resultater og relevante kontaktpersoner - oplysninger der skal være til gavn for kommende telemedicinske projekter. Ligeledes tager selskabet initiativ til dannelsen af et kompetence-netværk, der har til formål at skabe kontakt og informationsudveksling mellem det telemedicinske Danmark.

Dansk Selskab for Klinisk Telemedicin vil samtidig tage skridt til de første officielle anbefalinger for den forskningsmetode og metodologi som kliniske studier af IT- og telemedicinske løsninger i sundhedsvæsenet, bør baseres på.

## FAKTA

### DIABETS MELLITUS

(fra [www.diabets.dk](http://www.diabets.dk))

- Ca. 4 - 5% af Danmarks befolkning har diabetes ( ca. 240.000 prs.).
- Type 1 diabetes udgør i Danmark 5-10% af det totale antal med diabetes.
- Diabetes rammer kønnene ligeligt
- Den årlige stigning i antal diabetestilfælde er godt 7%.
- En dansker dør af diabetes hver 2. time, altså 12 om dagen.
- Om 15 år vil der være mere end dobbelt så mange tilfælde af diabetes i Danmark



Det er derfor med stor glæde og fornøjelse at Dansk Selskab for Klinisk Telemedicin byder alle medlemmer og interesserede velkommen til årsmødet den 7. november 2008 hvor vi fokuserer et klinisk relevant emne og tager hul på

debatten om den telemedicinske forskningsmetodik.

Yderligere information og tilmelding foregår via selskabets hjemmeside på adressen: [www.dskt.dk](http://www.dskt.dk)

*Med venlig hilsen  
Klaus Phanareth  
Formand for Dansk Selskab for  
Klinisk Telemedicin*