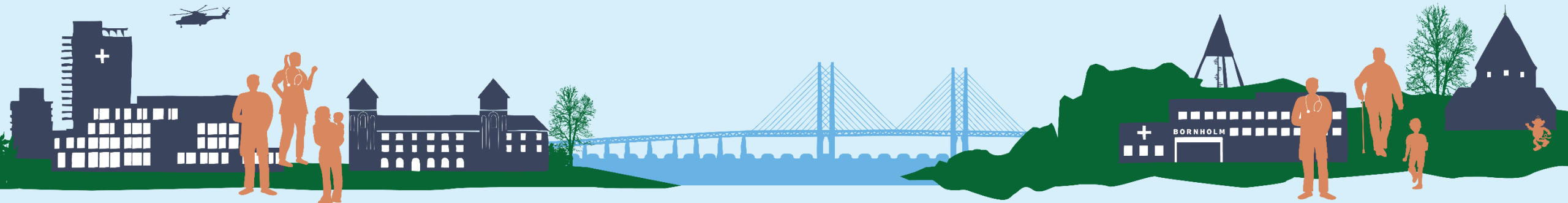


Videomødet onkologiske forløb på BOH

Nærvær, kommunikation og klinisk lederskab i digitale løsninger.



Specialer, der anvender telekonsultation på BOH

Assisteret tele

- Onkologien
- Lunge- og hjertekirurgi
- Hovedpinecenteret
- Dansk Center for Søvnssygdomme
- Afdeling for øjensygdomme
- Afdelingen for karkirurgi
- Medicinske tarmsygdomme
- Palliation

Selvhenvendere

Virtuel stuegang / kompetencestøtte

- Børnekontroller af spædbørn på foranledning af BOH eller RH
- Onkologi

AI

AI på fraktur, Koloskopi og Mammografi

Virtuel aflæsning: Samarbejde på distancen

Betjening af CT/ MR –skanner på distancen



Digital Ø i patientens hjem

Hjemmemonitorering:

- KOL, diabetes og hjertesvigt
- Holter monitorering
- Kapsel endoskopi
- Pacemaker kontrol

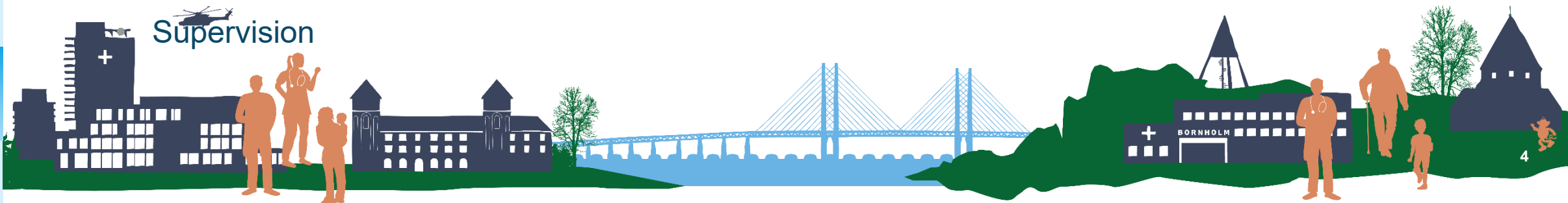
MinSP:

- Videokonsultationer
- Spørgeskema
- PRO skema i diabetes ambulatoriet
- Prøvesvar
- Journal
- m.m.



Hybridundervisning

- Virtuel undervisning på distancen
- Flere undervisningslokaler - en underviser
- Afvikling af hele hold
- Eksempler på hybridundervisning
 - Traditionel forelæsningsundervisning
 - Involverende undervisning
 - Potentiale for simulation og scenarietræning
 - Efteruddannelse





- **Kontekst**

- Onkolog på Rigshospitalet – patient på Bornholm.
- Videomøder giver lige adgang til specialiseret behandling.
- Mindsker rejsetid og belastning for patienten.

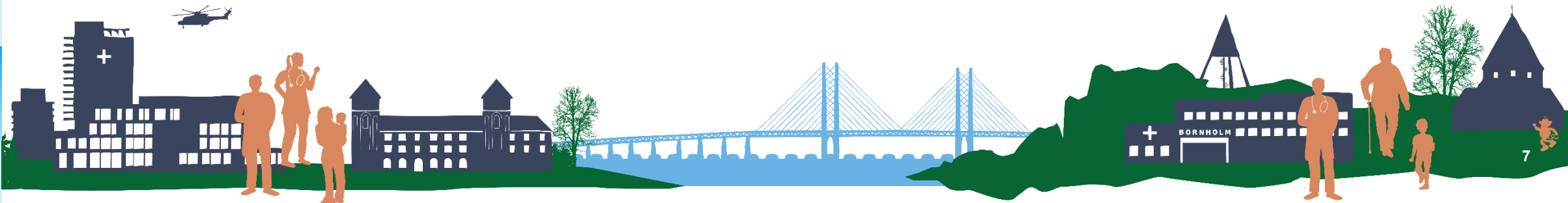
Eksempel fra Bornholm

- Kemopatienter får behandling lokalt
 - Samtale med onkolog foregår via video
 - Sygeplejersken er fysisk hos patienten og skaber tryghed
- <https://dsr.dk/fag-og-udvikling/sygeplejersken/sygeplejersken-online/icn-2025-med-teknologiske-loesninger-skaber-sygeplejersker-lige-adgang-til-sundhed/>



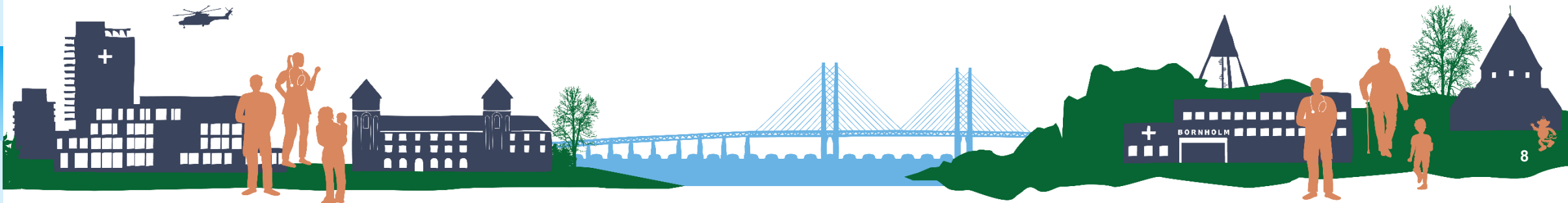
Sygeplejerskens rolle

- Klinisk bindeled mellem patient og læge
- Teknisk facilitator (lyd, kamera)
- Relationel støtte
- "Oversætter" af verbal og nonverbal kommunikation



Klinisk lederskab

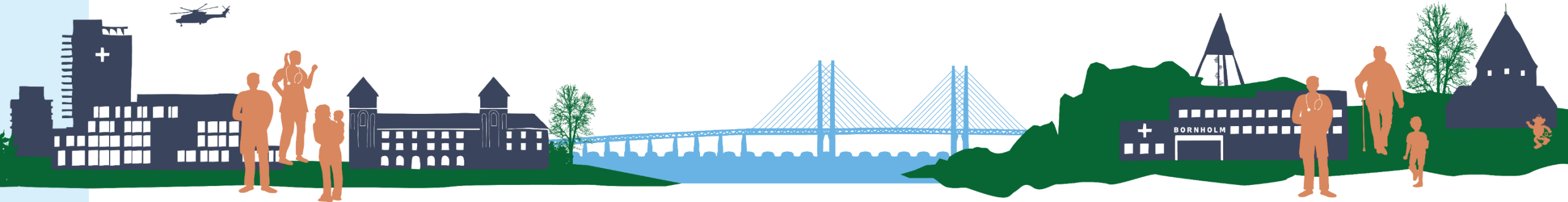
- Sygeplejersken vurderer om video er den rigtige løsning
- Følger op på symptomer og forløb efter samtalen
- Sikrer kontinuitet og koordinering på tværs af hospitaler



Kommunikation gennem skærm og udfordringer

- Struktur og ro i samtalen
- Klinikers fysiske tilstedeværelse øger tryghed
- Patienten oplever dobbelt nærvær
- Nonverbal kommunikation dæmpes
- Svære mimik- og kropssprogssignaler
- Forsinkelser og udfald påvirker kvalitet og tryghed





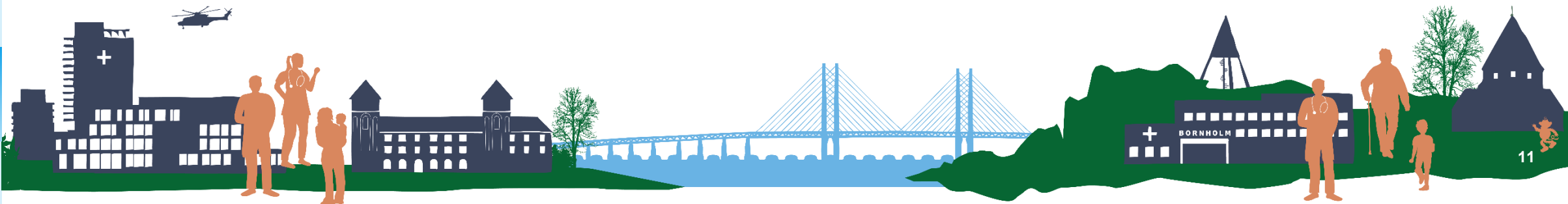
Etiske overvejelser

- Autonomi: evt mulighed for fysisk fremmøde eller rejse.
- Lighed i sundhed: teknologi må ikke skabe ulighed
- Datasikkerhed og tryghed i mødet
- Respekt og værdighed
- Idealistisk

Videomødet har værdi for patienter i yderområder.

Videomødet øger tilgængelighed, mindsker belastning ved rejser, og hurtigere adgang til specialiseret behandling.

- Sygeplejerskens centrale rolle er at være teknisk facilitator, relationel støtte, og et optimalt videomøde kræver klinisk lederskab, og at sygeplejersken binder det hele sammen, og sikrer kvalitet og tryghed.



Opsummering

- **Videomødet har værdi for patienter i yderområder**

Videoforløb øger tilgængelighed, mindsker belastning ved rejser, og giver hurtigere adgang til specialiseret behandling.

- **Sygeplejerskens centrale rolle**

Teknisk facilitator, relationel støtte, og et optimalt videomøde kræver klinisk lederskab, og at sygeplejersken binder det hele sammen, og sikrer kvalitet og tryghed.

- **Etik og kvalitet**

Autonomi og datasikkerhed.

Kvaliteten sikres gennem fagligheden, det relationelle, og teknologiforståelse.

