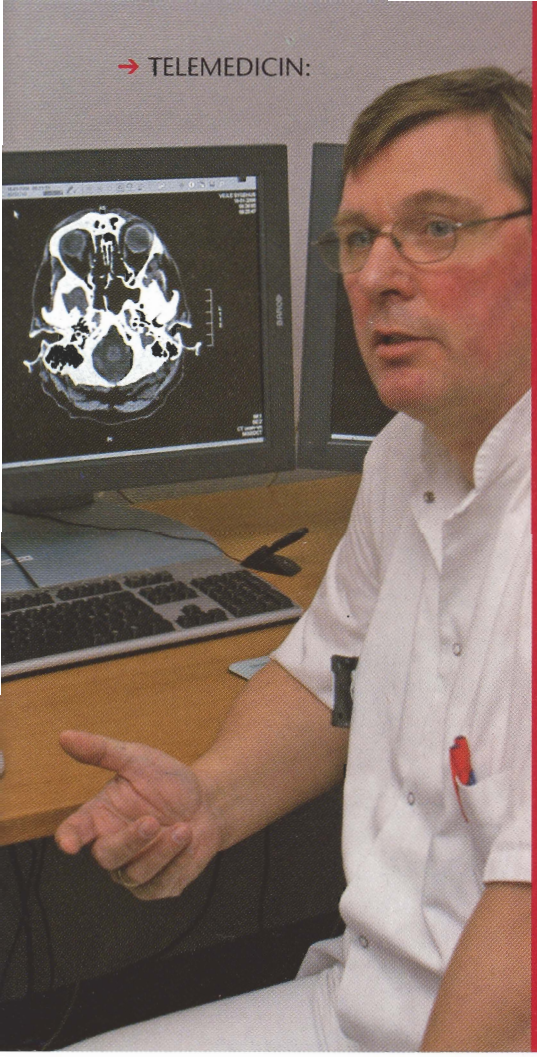

REGION SYD

Telepatologi: Kirurgen i Horsens assisteres af patologen i Vejle, der under den gynækologiske operation via webkamera kan vurdere, om en svulst er god- eller ondartet.

Teledermatologi: I Fyns og Ribe amter tager praktiserende læger digitale fotografier af patienters udslæt. Billederne sendes elektronisk til vurdering hos speciallæger.

Telekardiologi: De fire syddanske amter har flere ambulancer med EKG-udstyr, der har direkte forbindelse til sygehusenes hjerte-afdelinger. Ifølge planen skal alle ambulancer være udstyret med EKG i løbet af 2006.

Teleradiologi: CT-scanninger af hjernen overføres elektronisk fra Sydvestjysk Sygehus Esbjerg til Odense Universitetshospital, hvor neurologer vurderer, om en patient skal overføres.

Online konsultation: Diabetes- eller hjertepatienter, der bor på Ærø, er i online konsultation med læger på Sygehus Fyn Svendborg. Ekkokardiografi overføres elektronisk.

Hul igennem til Århus

Nuværende amtsgrænser og kommende regionsgrænser er uden betydning for telemedicinen. Her samarbejdes på kryds og tværs af landet.

AF SISSE VALNERT

"Se, her har vi lige fået et nyt røntgenbillede fra Grindsted. Billedet skal vises for onkologerne her i Vejle. Systemet har selv fundet patientens tidligere røntgenbilleder frem – det er dem, du kan se på skærmen til højre. De gamle billeder er taget i Kolding. Men det er helt uden betydning, hvor de nye billeder er taget og hvor de gamle billeder stammer fra."

Overlæge på Røntgenafdelingen i Vejle, Finn Mathiesen, har også titel af IT-overlæge. Telemedicin – elektronisk overførsel af medicinske data – bliver mere og mere almindelig på sygehusene.

"I januar fik vi hul igennem til Århus, så de to amters sygehuse kan udveksle røntgenbilleder. Men det har taget 18 måneder at få etableret teleradiologien til Århus, for der er mange netværk, systemadministratorer og IT-chefer, der skal tages i ed. Og mange firewalls, der spænder ben."

Sparer arbejdsgange

Røntgenafdelingen i Vejle er stort set papirløs.

"Vi regner med at kunne udveksle digitale data med Ribe Amt i februar, og det ser vi frem til, blandt andet fordi der er et omfattende onkologisk samarbejde mellem Vejle og Ribe amter. Det tager lidt længere tid, før Fyns Amt kommer med, og Sønderjyllands Amt er stadig på papir og blyantstadiet," fortæller IT-overlægen.

"Tidligere havde vi 18 arbejdsgange, fra vi modtog lægens eller afdelingens henvisning på papir, til røntgenbilledet var taget og beskrivelsen var formuleret og sendt videre med postvæsenet eller piccolinen. Nu, hvor afdelingen er digitaliseret, er vi nede på fem arbejdsgange. Tidligere tog det i gennemsnit en uge fra røntgenbilledet var taget, til den praktiserende læge fik svar. I dag er vi nede på under tre timer."

Kan gavne små sygehuse

De effektive arbejdsgange og den hurtige udveksling af data er selvfølgelig til gavn for patienterne og for sygehusets økonomi. Men Finn Mathiesen mener også, at teknologien kan hjælpe de små sygehuse.

"Som for eksempel Give, hvor der står en MR-scanner, men hvor der ikke nødvendigvis er en MR-kompetent overlæge. Det betyder intet, for billedet sendes bare til Vejle, hvor vi er mange overlæger, der på skift passer Give. Sådan en ordning kan være med til at bevare de små sygehuse."

Telefonen ringer. Finn Mathiesen finder en kuglepen og noterer et cpr-nummer ned på en gul post-it-seddel.

"Ja, helt papirløse er vi jo altså ikke. Vi er stadig afhængige af de her små 'Altzheimer-sedler'," siger IT-overlægen og trækker på smilebåndet.