

Referat af 1. møde i programstyregruppen for telemedicin og hjemmemonitorering 21-01-2009

Mødet fandt sted kl. 10-12 hos MedCom, Rugaardsvej 15, 2., 5000 Odense.

Deltagere:	
Ivan Lund Pedersen	Digital Sundhed
Anne Dichmann Sorknæs	Danske Patienter
Martin Bagger Brandt	Danske Regioner
Poul Erik Kristensen	Kommunernes Landsforening
Jakob Andreas Salfelt	Lægeforeningen
Klaus Klausen	Lægeforeningen
Henrik Bjerregaard	MedCom
Mogens Køllner	Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Nanna Skovgaard	ABT-fonden, ØS
Mette Thiim	ABT-fonden, ØS
Lars Hulbæk	MedCom
Charlotte Sandberg (ref.)	Digital Sundhed
Fraværende:	
Gunilla Svensmark	Dansk Sygeplejeråd
Morten Elbæk Pedersen	Sundhed.dk

Dagsorden:

1. Velkomst og præsentation.
2. Meddelelser.
3. Kort introduktion til Digital Sundhed og MedCom.
4. Kommissorium for programstyregruppen.
5. Drøftelse af forslag til programindhold.
6. Orientering fra ABT-fonden.
7. Forberedelsen af teletolkeprojekt.
8. Mundtlig orientering om kommende ABT-ansøgning vedr. telemedicinsk sårvurdering i patientens eget hjem.
9. Mødeplan 2009.
10. Evt.

Ad 1) Velkomst og præsentation

Medlemmerne af programstyregruppen præsenterede sig kort for hinanden.

Ad 2) Meddelelser

Lars Hulbæk (MedCom) orienterede om, at Dansk Selskab for Klinisk Telemedicin holder årsmøde den 27. marts 2009 i Odense. Programmet for årsmødet udsendes med referatet.

Ad 3) Kort introduktion til Digital Sundhed og MedCom

Henrik Bjerregaard (MedCom) præsenterede kort MedCom, som er den første af tre landsdækkende organisationer, der arbejder med sundheds-it. MedCom er et samarbejde mellem myndigheder, organisationer og private firmaer med tilknytning til den danske sundhedssektor. MedComs overordnede formål er, at bidrage til udvikling, afprøvning, udbredelse og kvalitetssikring af elektronisk kommunikation og information i sundhedssektoren med henblik på at understøtte det gode patientforløb.

Ivan Lund Pedersen (SDSD) præsenterede kort Digital Sundhed. Sammenhængende Digital Sundhed i Danmark (SDSD) er en fællesoffentlig organisation stiftet ved aftale mellem Regeringen og Danske Regioner om regionernes økonomi for 2007. Det overordnede formål er at understøtte effektivitet og kvalitet gennem digitalisering af sundhedsvæsnets, og Digital Sundhed har i samarbejde med sundhedsvæsnets parter ansvaret for at realisere den nationale it-strategi.

Ad 4) Kommissorium for programstyregruppen (bilag 1)

Kommissoriet for programstyregruppens arbejde blev besluttet på mødet i Digital Sundheds bestyrelse den 5. december 2008 og beskriver gruppens ansvar og opgaver.

Programstyregruppen havde følgende kommentarer til kommissoriet:

"Business case" skal rettes til *"business cases"* flere steder i kommissoriet.

I programstyregruppens titel *"telemedicin, hjemmemonitorering og egenomsorg"* skal det overvejes om *"egenomsorg"* skal udgå. Jf. ad 5)

Afsnittet om tolerancer på s. 3 forudsætter, at der er fastlagt et budget for programmet. Spørgsmålet må derfor tages op igen efterfølgende.

Skemaet over programstyregruppens medlemmer skal opdateres med medlemmernes navne.

Ad 5) Drøftelse af forslag til programindhold (bilag 3)

Lars Hulbæk (MedCom) præsenterede forslaget til programindhold, som er vedtaget af bestyrelsen for Digital Sundhed den 16. april 2008. Programmet har til formål at:

- sikre national implementering og udbredelse af modne telemedicinske løsninger
- modne telemedicinske koncepter til efterfølgende national udbredelse
- vurdere nationale telemedicinske koncepter i forhold til deres gevinstpotentialer og tilpasning til den danske infrastruktur
- opsamle og dele viden om nationale og internationale telemedicinske koncepter i relation til aktuelle sundhedspolitiske og kliniske udfordringer i Danmark, herunder at drive en række erfaringsudvekslingsfora

Programmet er tidsmæssigt berammet til strategiperioden 2008-2012. Inden for strategiperioden forventes følgende kliniske anvendelsesområder at have nationalt udbredelsespotentiale:

- Teletolkning og telepsykiatri (videokonference)
- Diabetes, KOL og AK-behandling (hjemmemonitorering)
- Teledermatologi og teleradiologi (billedudveksling)

Programstyregruppen drøftede egenomsorg som et element i programmet. Programmet bliver nemt meget omfattende, såfremt egenomsorg inkluderes, og det er vigtigt at sonde mellem egenomsorg og hjemmemonitorering. Egenomsorg indgår også som en del af andre lignende programmer som FMK, og det er vigtigt at snitfladerne er tydelige.

Afsnittet vedrørende honorering skal uddybes. Poul Erik Kristensen (KL) udtrykte bekymring for, i hvilket omfang der delegeres ansvar fra lægerne til hjemmesygeplejen – det er vigtigt at den ansvarsmæssige opgavefordeling afklares. Telemedicinsk behandling i eget hjem honoreres på nuværende tidspunkt som en ambulansydelse.

Programstyregruppen drøftede andre mulige fokusområder for programmet. Klaus Klausen (Lægeforeningen) foreslog, at udbredelsespotentialet indenfor telekardiologi blev vurderet som en del af programmet, herunder især telekardiologi til patientens eget hjem. Desuden påpegedes behovet for en standardisering ift. udveksling af EKG.

Programstyregruppen tog med ovenstående kommentarer og drøftelser programforslaget til efterretning, og programstyregruppen orienteres på kommende møder om status på de udvalgte telemedicinske indsatsområder, herunder på det kardiologiske område.

Ad 6) Orientering fra ABT-fonden (bilag 4)

Nanna Skovgaard og Mette Thiim orienterede om ABT-fondens retningslinjer for tilskud og konkrete forventninger og krav i forhold til teletolkeprojektet.

ABT-fonden skal ultimo marts have en positiv business case for teletolkeprojektet med en detaljeret projektplan – herunder et udspecificeret budget, tidsplan, milepælsplan, angivelse af nulpunktsmåling til brug for effektmåling samt beskrivelse af, hvorledes den arbejdskraftbesparende effekt søges dokumenteret.

Business casen udgør herefter grundlaget for projektets fremadrettede økonomiske og faglige afrapportering til ABT-fonden, som vil foregå halvårligt i marts og september.

ABT-fonden understregede vigtigheden af validt design for nulpunktsmålingen og de efterfølgende effektmålinger, der kan sikre dokumentationen for projektets arbejdskraftbesparende potentiale.

Flere medlemmer i programstyregruppen påpegede endvidere, at en vigtig overvejelse i forbindelse med projektets effektmåling er, om den forbedrede tilgængelighed og kvalitet i tolkeydelsen risikerer at medføre en uforholdsmæssig stor stigning i forbruget af tolke.

Ad 7) Forberedelse af teletolkeprojektet.

En positiv business case med projektplan skal forelægges ABT-fonden ultimo marts, og næste møde i programstyregruppen afholdes af samme grund umiddelbart forinden.

Hardware komponenterne, som skal anvendes i teletolkningsprojektet, er så standardiserede, at de kan indkøbes under SKI-aftalen.

Klaus Klausen (Lægeforeningen) pointerede, at det er vigtigt, at sikre forankringen af projektet, så det ikke ender med, at videokonferenceudstyret ikke anvendes i praksis.

Risikoen for denne udvikling skal ifølge Lars Hulbæk (MedCom) imødegås gennem indgåelsen af forpligtende samarbejdsaftaler og oprettelsen af lokale projektorganisationer på kommunalt eller regionalt plan. Endvidere skal en væsentlig del af midlerne fordeles på lokalt niveau.

Flere styregruppemedlemmer efterspurgte i denne sammenhæng en præcisering af kommunernes og regionernes rolle i projektet. Kan samarbejdsaftalerne eksempelvis være forskellige fra én region til en anden?

Mogens Køllner (SUM) orienterede om en artikel i dagens Fyns Stifttidende, hvor OUHs positive erfaringer med teletolkning og deres fremtidige ambitioner på området omtales (*OUH vil tolke for hele landet*).

Programstyregruppen tog med disse kommentarer den fremlagte plan til efterretning, idet projektplanen færdiggøres i samarbejde med regioner og kommuner i implementeringsgruppen, herunder fastlæggelse af evalueringsmodel med inddragelse af ABT-fondens sekretariat. Resultatet fremlægges på næste møde i programstyregruppen.

Ad 8) Mundtlig orientering om kommende ABT-ansøgning vedr. telemedicinsk sårvurdering i patientens eget hjem.

Da telemedicinsk vurdering af diabetiske fodsår i patientens eget hjem er et veldokumenteret og velafprøvet telemedicinsk koncept, arbejder MedCom og Digital Sundhed i øjeblikket på en ansøgning om prækvalifikation af et nationalt implementeringsprojekt. Fristen for prækvalifikationer sat til den 29. januar 2009, og den endelige ansøgning skal fremsendes 23. februar 2009.

Klaus Klausen (Lægeforeningen) påpegede, at de praktiserende læger med fordel kunne inddrages i projektet i højere grad.

KL og Danske Regioner mente som udgangspunkt ikke, at projektet er helt modent nok til at indgå i den forestående ABT-prækvalifikationsrunde. Parterne vil hurtigst muligt meddele SDSD, om de kan tilslutte sig projektet, når de har drøftet sagen nærmere.

SDSD og MedCom går foreløbigt videre med det forberedende arbejde forud for prækvalifikationsansøgningen.

Ad 9) Mødeplan 2009

Onsdag den 25/3-2009

Onsdag den 17/6-2009

Onsdag den 7/10-2009

Onsdag den 2/12-2009

Mødeplanen blev godkendt.

Ad 10) Evt.

Intet.