



## **2. møde i programstyregruppen for telemedicin, hjemmemonitorering og egenomsorg**

Onsdag den 25. marts 2009 kl. 10-12, Danske Regioner, Dampfærgevej 22, 2100 København Ø

### **Deltagere:**

Ivan Lund Pedersen	Digital Sundhed
Anne Dichmann Sorknæs	Danske Patienter
Martin Bagger Brandt	Danske Regioner
Gunilla Svensmark	Dansk Sygeplejeråd
Bjarne Christiansen	Frederiksberg Kommune
Poul Erik Kristensen	Kommunernes Landsforening
Jakob Andreas Salfelt	Lægeforeningen
Klaus Klausen	Lægeforeningen
Henrik Bjerregaard Jensen	MedCom
Mogens Køllner	Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Lars Demant	Region Sjælland
Finn Klamer	Sundhed.dk
Lars Hulbæk	MedCom
Charlotte Sandberg (ref.)	Digital Sundhed

### **Afbud:**

-

# Dagsorden

## 1. Godkendelse af referat fra sidste møde

**Bilag 1:** Referat fra programstyregruppemødet den 21. januar 2009.

## 2. Meddelelser

## 3. Revideret kommissorium

**Bilag 2:** Revideret kommissorium.

### Sagsfremstilling

På programstyregruppemødet den 21. januar drøftede mødedeltagerne kommissoriet vedtaget af bestyrelsen i Digital Sundhed, december 2008 (se mødedeltagernes kommentarer i referatet, bilag 1).

Kommissoriet er på denne baggrund revideret. Afsnittet om tolerancer kan dog først tilrettes, når det endelige budget falder på plads i løbet af foråret.

Siden programstyregruppemødet i januar har KL anmodet om at få en repræsentant fra en kommune med i programstyregruppen, og Bjarne Christiansen fra Frederiksberg Kommune er på den baggrund tilføjet på listen over programstyregruppemedlemmer. Ligeledes er Lars Demant fra Region Sjælland siden sidste møde kommet med i programstyregruppen.

### Indstilling

*Kommissoriet tages til efterretning under forudsætning af, at programstyregruppen på et senere møde præsenteres for kommissoriet igen, når ændringerne vedrørende tolerancer er indarbejdet på baggrund af økonomiforhandlingerne i foråret.*

## 4. Fortsat drøftelse af programindhold og programplan

**Bilag 3:** Udkast til programplan.

### Sagsfremstilling

På programstyregruppemødet den 21. januar drøftede man forslaget til programindhold (se mødedeltagernes kommentarer i referatet, bilag 1).

Det er hensigten, at der for alle programmer i regi af Digital Sundhed skal udarbejdes en generel model for afrapportering til Digital Sundheds bestyrelse – herunder en standard model for programplanerne, hvor det enkelte programs formål, tidsplan, økonomi mv. præsenteres.

På den baggrund vedlægges en revideret programplan, som desuden har udgangspunkt i forslaget til programindhold præsenteret på sidste møde samt mødedeltagernes kommentarer hertil.

#### **4a: Sundhed.dks kommentarer til programindhold**

**Bilag 4:** Kommentarer fra Sundhed.dk.

##### **Sagsfremstilling**

Sundhed.dk deltog ikke i programstyregruppemødet den 21. januar. Af den har Sundhed.dk, MedCom og Digital Sundhed i den mellemliggende periode afholdt et møde, hvor Sundhed.dk fik mulighed for at fremsætte deres kommentarer til forslaget til programindhold.

Parterne aftalte på mødet, at Sundhed.dk forud for 2. programstyregruppemøde skulle fremsende skriftlige kommentarer til den på daværende tidspunkt foreliggende programbeskrivelse (se bilag 4).

#### **4b: Telekardiologi**

**Bilag 5:** Oplæg om telekardiologi

På programstyregruppemødet den 21. januar foreslog Lægeforeningen, at man vurderede telekardiologi som en del af programmet for Telemedicin, hjemmemonitorering og egenomsorg. På den baggrund er der udarbejdet et oplæg til videre drøftelse.

##### **Indstilling**

*Programplanen færdiggøres på baggrund af programstyregruppens kommentarer til det fremsendte udkast og fremsendes herefter til orientering på mødet i Digital Sundheds bestyrelse den 21. april 2009.*

#### **5. Teletolkeprojektet – status og drøftelse af business case**

**Bilag 6:** Business case for teletolkeprojektet.

##### **Sagsfremstilling**

På programstyregruppemødet den 21. januar præsenteredes præsenterede MedCom forslag til organisering, implementeringsstrategi, budget og tidsplan for Teletolkeprojektet.

Oprindeligt var aftalen, at der ultimo marts skulle fremsendes en positiv business case med projektplan til ABT-fonden. Denne frist er sidenhen udsat til 30. april, for at sikre at der bliver tid til en bedre proces ift. regionerne for så vidt angår projektplan og business case.

##### **Indstilling**

*Business casen tages til efterretning, idet projektplanen færdiggøres i samarbejde med kommuner og regioner i implementeringsgruppen, herunder fastlæggelse af evalueringsmodel. Resultatet fremlægges på næste møde i programstyregruppen.*

## **6. ABT-ansøgning – telemedicinsk sårvurdering**

**Bilag 7:** ABT-ansøgningen for "National udbredelse af telemedicinsk sårvurdering".

### **Sagsfremstilling**

Projektet "National udbredelse af telemedicinsk sårvurdering" blev i starten af februar prækvalificeret af ABT-fonden under forudsætning af, at projektet i første omgang afgrænses til et demonstrationsprojekt i 2 regioner og 8 kommuner. MedCom og Digital Sundhed fremsendte på denne baggrund en endelig ansøgning for projektet til ABT-fonden den 27. februar. De ansøgte midler for demonstrationsprojektet er 9,1 mio. kr. Der bliver truffet politiske beslutning om tildelingen af ABT-midler i juni 2009.

### **Indstilling**

*ABT-ansøgningen tages til efterretning, og programstyregruppen orienteres om projektet igen, når der er truffet politisk beslutning om tildelingen af midler i juni 2009.*

## **7. Eventuelt**