



**Dagsorden for 5. møde i programstyregruppen
for telemedicin, hjemmemonitorering og egenomsorg**

Onsdag den 13. januar 2010 kl. 10-12, OUH, barak 21, Klørvænget 6, bygn. 17, Odense C

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
Klaus Klausen	Lægeforeningen
Jakob Andreas Salfelt	Lægeforeningen
Henrik Bjerregaard Jensen	MedCom
Mogens Køllner	Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Peter Munk Jensen	Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Lars Demant	Region Sjælland
Peter Simonsen	Region Syddanmark
Finn Klamer	Sundhed.dk
Peter Behrendt Lau	Rambøll Management
Lars Hulbæk	MedCom
Charlotte Sandberg (ref.)	Digital Sundhed

Afbud:

-

Dagsorden

1) Godkendelse af referat fra sidste møde

Bilag 1: Referat fra 4. programstyregruppemøde den 7. oktober 2009.

Indstilling

Programstyregruppen godkender referatet

2) Meddelelser

- Nyt fra Digital Sundheds bestyrelse v/ Ivan Lund Pedersen
- Kort status på telepsykiatri i forlængelse af konklusionerne på sidste programstyregruppemøde v/ Lars Hulbæk

3) Tema: Kvalificering af business case for hjemmemonitorering v/Peter Behrendt Lau

Bilag 2: Kommissorium for kvalificering af business case

Bilag 3: Referat fra første møde i arbejdsgruppen for KOL

Bilag 4: Referat fra første møde i arbejdsgruppen for AK

Sagsfremstilling

Programstyregruppen har tidligere vedtaget, at det foreliggende udkast til business case for hjemmemonitorering skulle kvalificeres yderligere i tre arbejdsgrupper – én for hvert af områderne KOL, AK og diabetes – med repræsentanter fra relevante faglige selskaber, Danske Regioner og KL.

Siden programstyregruppemødet den 7. oktober har der pågået et arbejde med at få medlemmerne til arbejdsgrupperne på plads, hvilket i flere tilfælde desværre har været en vanskelig opgave. Til trods for disse udfordringer har to af arbejdsgrupperne (KOL og AK) afholdt deres første møde i løbet af december – se referat fra disse møder i bilag 3 og 4. Første møde i arbejdsgruppen for diabetes er planlagt til den 12. januar 2010.

Arbejdsgrupperne skal afholde i alt to møder frem mod starten af februar 2010, hvor den reviderede business case skal ligge klar. Første møde i arbejdsgrupperne var primært ment som et problemformulerende møde med brainstorm ift. relevante problemstillinger i det foreliggende udkast til business case, mens gruppernes andet møde (januar) skal være mere konkret og have fokus på løsningsmodus.

Rambøll Management forestår opsamling af de kliniske input til kvalificeringen af business casen og giver på mødet programstyregruppen en status på arbejdet.

Indstilling

Status på arbejdet med kvalificering af business case for hjemmemonitorering tages til efterretning, idet programstyregruppen er opmærksom på, at en reel klinisk kvalificering og forankring af arbejdet afhænger af fuld bemanding af arbejdsgrupperne med klinisk repræsentation fra selskaber, regioner og kommuner.

4) Udredning på telemedicinområdet i regi af ABT-fonden

Bilag 5: Kommissorium for udredning på telemedicinområdet

ABT-fonden har medio december 2009 igangsat et udredningsarbejde på telemedicinområdet, der skal skabe overblik over telemedicinområdet, herunder systematisere og pege på eksisterende løsninger, erfaringer og fokuspunkter til brug for myndigheder, der planlægger at ansøge ABT-fonden om midler til telemedicinske løsninger. Udredningen skal ligeledes bidrage til at sikre at fremadrettede ABT-ansøgere har let adgang til information om eksisterende relevante fælles it-infrastrukturkomponenter. I det omfang der allerede er gennemført vellykkede demonstrationsprojekter på området, skal udredningsarbejdet ligeledes pege på nationale indsatsområder, der med fordel kan modnes og standardiseres frem mod storskala udbredelse af den velafprøvede teknologi.

Det praktiske arbejde udføres af MedCom med inddragelse af eksterne konsulenter. Der nedsættes en følgegruppe, der er sammensat af relevante interessenter, herunder Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, SDSD, MedCom, Danske Regioner, KL, Indenrigs- og Socialministeriet, Finansministeriet og ABT-fonden. ABT-fonden er formand for følgegruppen, som refererer til styregruppen for ABT fonden.

Lars Hulbæk giver på mødet en status på arbejdet.

Indstilling

Status på udredningsarbejdet tages til efterretning og programstyregruppen orienteres til næste programstyregruppemøde om afrapportering fra projektet, men henblik på inddragelse af konklusionerne i programstyregruppens overvejelser om den fremtidige strategi for udbredelse af telemedicin i det danske sundhedsvæsen.

5) Status for teletolkeprojektet

Bilag 6: Status på teletolkeprojektet

Sagsfremstilling

Der er god fremdrift i teletolkeprojektet, som bortset fra nogle enkelte forsinkelser følger den samlede tidsplan fastsat i business casen. Forsinkelserne skyldes dels behov for mere tid til regionernes interne processer end oprindeligt antaget i projektplanen, dels at den tekniske designfase har forsinket etableringen af det nationale videoknudepunkt med ca. 1½ måned. Tre regioner har underskrevet samarbejdsaftaler og de sidste to har meddelt, at de har underskrifterne på plads snarest. Tre kommuner er klar med planer for pilotafprøvning af teletolkning. Videoknudepunktet er etableret på Sundhedsdatanettet og Netdesigns løsning bestod overtagesprøven den 11. december 2009. Der er aktuelt kvalitetsproblemer med videokonference via Sundhedsdatanettet. Den foreløbige konklusion på fejlsøgningen er på baggrund af erfaringer fra Region Hovedstaden, at problemerne opstår i de tilfælde, hvor der endnu ikke er etableret faste højhastighedsforbindelser til sundhedsdatanettet.

Indstilling

Status på teletolkeprojektet tages til efterretning, og programstyregruppen orienteres til næste programstyregruppemøde om fremdrift i projektet.

6) Status for ABT-ansøgningen for telemedicinsk sårvurdering

Bilag 7: Status på telesårprojektet

Sagsfremstilling

ABT-fonden har bevilliget demonstrationsprojektet for telemedicinsk sårvurdering de ansøgte 9.1 mio. kr. Som en del af aftalen indgås et tæt samarbejde med Århus Kommunes region nord-afdeling. Århus har fået en bevilling på ca. 1 mio. kr. til et demonstrationsprojekt, der omhandler telemedicinsk behandling af venøse bensår. Begge projekter skal anvende samme tekniske platform, hvorfor projekterne med fordel vil dele overordnet projektledelse, evalueringsværktøjer, uddannelse mm.

MedCom og Digital Sundhed har afholdt første møde med ABT-fonden, hvor milepæle og forudsætningerne for ABT-bevillingen blev aftalt.

Projektet er startet op fra 1. januar 2010, men der har længe været diverse forberedende aktiviteter. Der har eksempelvis været afholdt indledende møder med begge spydspidsregioner (Syd og Sjælland) og begejstringen var stor og smittende og højt prioriteret. Begge steder var man ved at organisere sig og projektledere var udpeget. Fra MedComs side er første udkast til samarbejdsaftaler udfærdiget, og projektsekretariatet er på plads – dvs. der er ansat en projektleder, en projektkoordinator samt en standardiseringsperson, der skal stå i spidsen for udvikling af tekniske standarder mhp. at sikre, at den anvendte sårjournal kan integreres med øvrige journal- og plejesystemer. Hver projektorganisation udpeger ligeledes relevante personer til denne arbejdsgruppe.

Det er aftalt at Dansk Telemedicin, som står for den tekniske platform (sårjournalen), at projektet kan få integreret et område på deres hjemmeside/database, hvor projektets parter kan udveksle erfaringer og dele viden gennem blandt andet blog og artikler og andet. Det vil samtidigt være muligt for andre aktører, som skulle have interesse i at implementere den telemedicinske sårbehandling at hente hjælp og inspiration på samme database. Denne løsning er valgt, da det vil sikre størst mulig aktivitet mellem projektparterne, idet den formodes at blive anvendt dagligt alligevel.

Indstilling

Status på arbejdet med telesårvurderings projektet tages til efterretning, og programstyregruppen orienteres løbende om projektets fremdrift.

7) Evt.

Lars Demant har gjort opmærksom på, at programstyregruppemødet planlagt til den 23. juni 2010 konflikter med The International Conference IT in Health Care: Sociotechnical Approaches (ITHC2010) i Aalborg samme dag, hvorfor mødet evt. bør rykkes.