DIGITAL SUNDHED
SAMMENHÆNGENDE DIGITAL SUNDHED I DANMARK

Dagsorden for 7. møde i programstyregruppen for telemedicin, hjemmemonitorering og egenomsorg

Onsdag den 16. juni 2010 kl. 10-12, MedCom, Rugårdsvej 15, Odense

Deltagere:

Ivan Lund Pedersen	Digital Sundhed
Mette Thiim	ABT-fonden
Anne Dichmann Sorknæs	Danske Patienter
Martin Bagger Brandt	Danske Regioner
Gunilla Svensmark	Dansk Sygeplejeråd
Bjarne Christiansen	Frederiksberg Kommune
Peter Munch Jensen	Indenrigs-og Sundhedsministeriet
Poul Erik Kristensen	Kommunernes Landsforening
Jakob Andreas Salfelt	Lægeforeningen
Henrik Bjerregaard Jensen	MedCom
Peter Simonsen	Region Syddanmark
Finn Klamer	Sundhed.dk
Lars Hulbæk	MedCom
Heini Laursen (ref.)	Digital Sundhed

Afbud:

Lars Demant	Region Sjælland

Dagsorden

1) Godkendelse af referat fra sidste møde

Bilag 1: Referat fra 6. programstyregruppemøde den 14. april 2010.

Indstilling

Programstyregruppen godkender referatet.

2) Meddelelser

3) Udredningen på telemedicinområdet

Bilag 2: Udredning om telemedicin.

Sagsfremstilling

Allerede i dag er der et væld af spændende telemedicinske initiativer i gang over hele landet.
ABT-fonden har i løbet af fondens første leveår modtaget en lang række ansøgninger om telemedicinske projekter. Og fonden har også støttet flere gode projekter på området.

For at sikre en fælles retning for ABT-fondens investeringer på området har ABT-fonden fået lavet en udredning om telemedicin, udarbejdet af MedCom.

Udredningen peger på eksisterende løsninger og erfaringer til gavn for myndigheder, der planlægger at igangsætte telemedicinske løsninger, evt. med støtte fra ABT-fonden. Udredningen samler bl.a. information om fælles IT-infrastrukturkomponenter, så det sikres, at infrastrukturen genbruges og udvikles som en del af nye telemedicinprojekter.

Udredningen udpeger desuden indsatsområder, der med fordel kan modnes og standardiseres frem mod national udbredelse.

Der var på bestyrelsesmødet for Digital Sundhed den 25. november 2009 drøftelser af behovet for koordinering af telemedincke projekter. Der var enighed i bestyrelsen om, at der bør udarbejdes en samlet strategi for telemedicinområdet. På den baggrund forventes det, at der i 2. halvår af 2010 bliver igangsat en proces, der skal lede frem til en samlet strategi for telemedicinområdet.

Indstilling

Programstyregruppen kommenterer ABT-udredningen om telemedicin med henblik på at inddrage kommentarer og konklusioner i det videre strategiarbejde på det telemedcinske område.

4) Nationale aktiviteter vedr. hjemmemonitorering – opfølgning på sidste møde

Sagsfremstilling
På det seneste møde i programstyregruppen den 14. april 2010 blev det besluttet, at:

Nationale aktiviteter vedr. hjemmemonitorering formuleres i tæt samarbejde med interesserede kommuner og regioner samt sundhed.dk med fokus på at understøtte allerede igangsatte projekter og løsninger, med særligt fokus på:

1) fastlæggelse af nationale standarder/profiler for hjemmemonitoreringsdata til brug for integration med elektroniske journalsystemer på hospitaler, i kommuner og praksissektor

2) opsamling af erfaringer med løsningernes konsekvenser for opgavefordelingen mellem hospitaler, kommuner og praksissektor

3) afklaring af finansieringen af disse aktiviteter

Der var i programstyregruppen enighed om, at regionerne opfordres til at belyse opgavefordelingen mellem hospitaler, kommuner og praksissektor i den IT-understøttede del af kronikerprojekterne.
Endelig var der enighed om, at MedCom og Digital Sundhed skal se nærmere på mulige finansieringskilder til nationale hjemmemonitoreringsprojekter.

Der vil på mødet blive orienteret om status på det videre arbejde med hjemmemonitorering i telemedicinprogrammet.

Indstilling
Programstyregruppen tager orienteringen om status på arbejdet med hjemmemonitorering til efterretning og drøfter det videre arbejde, herunder i lyset af resultatet af økonomiforhandlingerne.

5) Status for teletolkeprojektet
Bilag 3: Status på teletolkeprojektet

Sagsfremstilling
Perspektiverne i teletolkeprojektet er aktuelt dels berørt af økonomiforhandlingerne mellem regionerne og Regeringen, dels aftalen mellem Dansk Folkeparti og Regeringen om genopretning af dansk økonomi. Udbredelse af teletolkning inden udgangen af 2012 indgår således i regionernes udspil ”Pejlemærker for sundheds IT 2010”. Samtidig indeholder den økonomiske genopretningsaftale en forventet besparelse på den offentlige sektors anvendelse af sprogtolke, der kan realiseres gennem enten indførelse af brugerbetaling, gennemførelse af fællesoffentlige udbud eller udbredelse af videobaseret fjerntolkning. Indførelse af brugerbetaling må forventes at have store negative konsekvenser for projektets potentiale. Dels direkte som følge af lavere efterspørgsel. Dels indirekte som følge af kvalitetsforringelser.

Der er i perioden januar-maj 2010 gennemført 357 teletolkninger i projektet, heraf 67 akutte, og der er mange positive tilbagemeldinger fra brugerne. Den igangsatte kliniske afprøvning, der ligger til grund for projektets midtvejsevaluering, lider imidlertid under for få gennemførte teletolkninger på de udvalgte afdelinger, der

fordeler sig på 4 regioner. Antallet af afdelinger er derfor udvidet fra 8 til 11, og dataindsamlingsperioden er forlænget til udgangen af juni måned.

Udover den igangværende udbredelse i det regionale sygehusvæsen, oplever projektet stigende interesse fra kommuner og lægepraksis.

Indstilling

Det indstilles til programstyregruppen, at

- *projektets business case om nødvendigt opdateres, når resultatet af Finanslovsforhandlingerne kendes, herunder en eventuel beslutning om indførelse af brugerbetaling.*
- *Projektets målsætning, om at teletolkning anvendes på 25 % af alle relevante sygehusafdelinger ultimo 2010, tages op til overvejelse, når midtvejsevalueringen af den kliniske afprøvning foreligger i august måned*
- *Status på projektet i øvrigt tages til efterretning, og opdateret status på projektets fremdrift fremlægges på næste programstyregruppemøde*

6) Status for telesårprojektet

Bilag 4: Samlet ABT-statusrapport pr. 30. april 2010

Sagsfremstilling

Milepælene for projektets 1. fase er opnået:

- Samarbejdsaftaler er underskrevet af 2 regioner og 8 kommuner
- Implementeringsplan er klar for Region Syddanmark og i proces hos Region Sjælland

Første ABT-statusrapport for perioden 1. januar-30. april 2010 er fremsendt til ABT-fonden, med anmodning om udbetaling af første rate af ABT-bevillingen.

Projektets største udfordring er fortsat den lægefaglige kritik af dokumentationen for størrelsen på reduktionen i antal amputationer, som følge af indførelse af telemedicin.

I drøftelserne med ABT-fonden er det pointeret, at det er et problem i relation til projektets business case, idet en stor del af potentialet er baseret på reduktionen i antal amputationer. De foreløbige erfaringer antyder dog, at konceptet indebærer andre fordele, der ikke er indregnet i den foreliggende business case. Samtidig har ABT-fonden pointeret, at udløsning af det arbejdskraftbesparende potentiale ikke skal ses snævert i forhold til indførelse af en teknisk løsning, men også de organisatoriske forbedringer, som den tekniske løsning understøtter i det samlede telemedcinske koncept, herunder mere sammenhængende patientforløb.

Region Syddanmark har på baggrund af de lægefaglige indsigelser iværksat et radomiseret studie, der dog ikke kan gennemføres indenfor ABT-projektets tidsplan. Region Sjælland overvejer at bidrage til det randomiserede studie.

Projektet skrider i øvrigt planmæssigt frem. Der er igangsat en rundrejse med besøg hos kommunerne for at sikre en direkte kontakt og at få dem godt i gang med afrapporteringen og dokumentationen. Samarbejdet med Århus Kommunes ABT-projekt forløber fortsat meget tilfredsstillende.

Evalueringsdesign er under udarbejdelse. Der har været afholdt workshops med projektdeltagerne, hvor konkrete værktøjer og design blev fremlagt og diskuteret. Endelig protokol vil foreligge snarest.

Indstilling

Det indstilles til Programstyregruppen, at

- *projektets business case om nødvendigt opdateres, når der er opnået flere praktiske erfaringer med løsningen, herunder med alternativ beregning af potentialet, baseres på et konstrueret lavere tal for reduktionen i antal amputationer, samt indregning af andre eventuelle afledte gevinster, som p.t. ikke indgår i potentialegevinsterne.*
- *tage status for telesårprojektet til efterretning, og at programstyregruppen orienteres til næste programstyregruppemøde om projektets fremdrift.*

7) Evt.