

Bilag 1: Statusnotater til 7. styregruppemøde i

# Klinisk Integreret Hjemmemonitorering

d. 15.8.2013 i Odense

1. Region Midtjylland
  - Statusnotat "Diabetes"
  - Statusnotat "Gravide med komplikationer"
2. Region Hovedstaden
  - Statusnotat "Anskaffelsesprojekt"
  - Statusnotat "Min eGraviditet"
  - Statusnotat "NETKOL"
  - Statusnotat "eTarm"
3. Teknisk delprojekt
  - Statusnotat "Teknik"
4. Evaluering
  - Statusnotat CAST
  - Statusnotat Socialstyrelsen

# KIH Diabetes



**Dato:** 8/8 2013

**Delprojektleder:** Troels Krarup Hansen

**Formål:**

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) er et koordineret projekt i regi af Fonden for velfærdsteknologi.

**Deltagere:**

Kliniske afdelinger

- Medicinsk Endokrinologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital

Kommuner

- Aarhus Kommune

**Leverandører:**

- Region Midt Center for Telemedicin

**Evt. link til info om delprojektet**

<http://www.regionmidtjylland.dk/sundhed/faginfo/center+for+telemedicin/hjemmemonitorering+k-c8-i-c8-h/ambulant+diabetes+behandling>

---

**Projektstatus**



Hvad er den aktuelle overordnede status på delprojektet?

Forventer at kunne starte kliniks afprøvning fra 1/9. Mangler fortsat teknisk løsning på integration af CGM data på tablet, men dette påvirker kun en mindre patientgruppe, som må startes senere.

---

**Strategisk lige nu**



Har aftaler på plads med ambulatoriepersonale (2 sygeplejersker og en sekretær) samt to yngre læger om deltagelse i driftsdelen fra 1/9.

---

**Fagligt/teknisk lige nu**



Mangler teknisk løsning på integration af CGM data på tablet, men SB arbejder på dette.

---

**Risikolog**



Start af klinisk afprøvning efter 1/9 synes realistisk på nuværende tidspunkt.

---

**Milepæle**

	Plan	Nået
1. Teknisk klargøring og pilotafprøvning (afsluttet)	29.11.2012	
2. 1. driftsfast (startet)	01.09.2013	
3. Midtvejsevaluering (afsluttet)	30.05.2014	
4. 2. driftsfase (sluttet)	01.10.2014	
5. Evaluering af delprojekter	31.12.2014	

[Egne vigtige milepæle kan tilføjes]

# KIH Gravide med komplikationer



**Dato:** 05.08 2013

**Delprojektleder:**  
**Olav Bjørn Petersen og**  
**Lone Holst**

**Formål:**

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) er et koordineret projekt i regi af Fonden for velfærdsteknologi.

I dette delprojekt vurderes brugen af telemedicin til gravide med præeklampsi, PPRM (for tidlig vandafgang) og type1 diabetes, med henblik på at afklare om der kan spares kontrolbesøg og indlæggelsesdage i de involverede patientgrupper.

**Deltagere:**

Kliniske afdelinger

- gynækologisk-obstetrisk afd Y AUH

**Leverandører:**

- Silverbullet
- Medexa
- Scanmed
- Roche
- RM-IT

**Projektstatus**



Hvad er den aktuelle overordnede status på delprojektet?

Siden 1. juli 2012 er der hjemmemonitoreret 9 gravide med præeklampsi og 2 gravide med PPRM. De inkluderede gravide har alle været monitoreret på Teleskejbyplatformen. Der inkluderes pt ikke gravide da vi venter på Openteleplatformen.

Der er udført nulpunktsmålinger på alle patientgrupper. Data er sendt til CAST.

Alt udstyr er indkøbt og klargjort.

Der er udført tilfredshedsundersøgelse (spørgeskema) blandt en kontrolgruppe af gravide diabetikere. Spørgeskema udsendes til inkluderede diabetikere i graviditetsuge 36. Tilfredshed blandt inkluderede gravide med PPRM og præeklampsi måles vha. kvalitative interviews (opstartes når vi overgår til Openteleplatform).

Materiale til interviews og spørgeskemaundersøgelse er klart.

Væsentlige krav er opfyldt med seneste release. Dog mangler, som det helt afgørende, visning af CTG i Milou driftssystem. Data fra CTG sendes pt. kun til Milou testsystem og der foretages fortsat fejlrettelser. Desuden er Silverbullet i kontakt med Delta vedr. afklaring af CTG-funktionalitet på tablet. Klinikere er involveret i dette.

Opgaven om visning af data i Milou driftssystem ligger hos IT-afd. Der har indtil før sommerferien været ugentlig kontakt for at sikre fremdrift. Afd Y forventer hyppig kontakt indtil opgaven er løst.

**Strategisk lige nu**



Aktuelle strategiske planer og overvejelser.

Test af CTG og rettelser af fejl i Milou-test system i samarbejde med Silverbullet/Medexa.

Kontakt med IT-afd for at fremskynde visning af CTG i Milou driftssystem.

Afklaring omkring økonomi i forbindelse med forlængelse af projekt. Der afventes svar fra lokal projektkoordinator vedr. dette. Efter tilbagemelding tilrettes budget.

Test af ny Opentele- release frem til 13/8 2013. Inklusion af patienter 1/9 2013.

**Fagligt/teknisk lige nu**



Aktuelle faglige/kliniske/ aktiviteter og udfordringer

IT-afdelingen arbejder på en langsigtet CTG-Milou-løsning der kan modtage målinger fra faktiske patienter. Hyppig kommunikation med IT-afd for at sikre fremdrift.

Der foretages tilrettelser på Monica/milou/tablet-delen i samarbejde mellem klinikere, Medexa og Silverbullet .

Tilbage melding på seneste release til Silverbullet.

**Risikolog**



Aktuelle risici og forslag til korrigerende handlinger

Risiko for at Milou/ctg-delen ikke bliver færdig til 1/9-13 og at afd Y dermed ikke kan opstarte inklusion af patienter. Der mangler tilrettelser i overførslen af data fra

tablet til Milou. Silverbullet arbejder på den del. Desuden mangler der visning i Milou driftsystem. Denne opgave ligger hos IT-afd i samarbejde med Silverbullet. IT-afd har lavet en hovedtidsplan der skal sikre færdiggørelse af opgaven til 1/9. Afd Y har i flere mails til IT-afd og pr tlf. stillet sig kritisk over for denne tidsplan. Der er endnu ikke kommet svar på henvendelserne.

Der mangler fortsat afklaring omkring budgettet fra projektkoordinator og det er derfor uklart om afd Y kan fortsætte inklusion af patienter frem til sept 2014. Der er sendt mail til projektkoordinator om behov for udspecificering af midler.

---

**Milepæle****Plan****Nået**

---

1. Teknisk klargøring og pilotafprøvning (afsluttet)	29.11.2012	
2. 1. driftsfast (startet)	30.11.2013	
3. Midtvejsevaluering (afsluttet)	30.05.2013	
4. 2. driftsfase (sluttet)	01.11.2013	
5. Evaluering af delprojekter	06.03.2014	

[Egne vigtige milepæle kan tilføjes]

6. Skrift til IT-arkitekt vedr krav RM14	01.07.2013	28.06.2013
7. Afrøvning af "mine data" på klientdelen. Tilbage melding til leverandør.	04.07.2013	04.07.2013
8. Test og tilrettelser af Milou/monica-system ud fra Milou-test system	12.07.2013	
9. Opdatering af materiale (vejledning til patient)	12.07.2013	12.07.2013
10. Samarbejde med IT-afd vedr visning af CTG i Milou-driftsystem	01.08.2013	
11. Præsentation af blodsuktermålinger	01.08.2013	12.07.2013

# KIH Anskaffelsesprojekt i Region H



**Dato:** 02-08-2013

**Delprojektleder:** Torben Lage Frandsen

## Formål:

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) er et koordineret projekt i regi af Fonden For Velfærdsteknologi.

Dette delprojekt kravsificerer og anskaffer udstyr og IT-infrastruktur som er nødvendigt for at gennemføre KIH i Region H.

## Deltagere:

### Ledelsesforankring

- IT, Medico og Telefoni (IMT), Region H

### Kliniske afdelinger

- Herlev Hospital
- Hvidovre Hospital

### Kommuner

- Ingen. Kommuner er organiseret i de kliniske delprojekter

### Lægepraksis

- Ingen. Lægepraksis er organiseret i de kliniske delprojekter

## Leverandører:

- Silverbulet A/S

## Evt. link til info om delprojektet

<http://www.medcom.dk/wm112246>

## Projektstatus



- OpenTele er slutleveret før deadline. Der afholdes evaluering i kontraktstyregruppen 26/8.
- Alt måleudstyr er indkøbt undtagen vægte. Ordre på vægte er afsendt efter afsluttet udbudsrunde.
- Kontrakt indgået med TDC om håndtering af logistik og support i samarbejde med Post Danmark.
- Portalen eGraviditet.dk færdiggøres i første halvdel af august 2013
- OpenTele i Region H er anmeldt til Datatilsynet. Detabehandleraftale med Region Nord underskrives den 12/8-2013 (er handlet på plads).
- Der er indkøbt 10 mobiltelefoner til anvendelse af Calpro-løsning til eTarm-projektet.

## Strategisk lige nu



- Gastroprojektet er i dialog med deres leverandører samt MedCom om opkobling til KIH-databasen. Dette arbejde kan udføres sideløbende med den kliniske afprøvning af telemedicin.
- Samarbejdet med leverandøren af OpenTele går godt, og der reageres hurtigt på konstaterede fejl. Dog skal der følges op på de anvendte supporttimer, da de supporttimer der var en del af kontrakten angiveligt er ved at være brugt. Baggrunden for dette bliver afklaret den 26/8.

## Fagligt/teknisk lige nu



- Videoknudepunkt etableres i løbet af uge 32 for produktionsmiljøet. Det har ikke været muligt at gennemteste forbindelserne endnu, men dette gøres i det omfang det er muligt i august, inden de første patienter kommer i pilotdrift til september.

## Risikolog



- Stor og kompleks programorganisation med tre involverede regioner og "tunge" interessenter på sidelinien kan forårsage konflikter og langsommeliggøre beslutningsprocesser.
- Hele programmet arbejder under en meget stram tidsramme, som forøger risikoen for at der opleves tekniske problemer når indrulleringen af den store patientmasse igangsættes. Store tekniske problemer kan gøre hele evalueringsprojektets arbejde værdiløst.
- Da der pga. en stram tidsramme ikke er gennemført et præ-projekt, er der ikke foretaget systematisk indhentning af erfaringer fra tidligere telemedicinske projekter. Derfor er der risiko for at væsentlige erfaringer ikke er opfanget af projektet.

<b>Milepæle</b>	<b>Plan</b>	<b>Nået</b>
1. Teknisk klargøring og pilotafprøvning (afsluttet)	15.03.2013	
a: Demoversion frigives	05.12.2012	05.12.2012
b: Første produktionsversion frigives til pilottest	15.02.2013	15.02.2013
c: Endelig produktionsversion frigives til drift	01.08.2013	12.07.2013
2. 1. driftsfase (startet)	01.09.2013	
3. Midtvejsevaluering (afsluttet)	01.10.2013	
4. 2. driftsfase (sluttet)	31.06.2014	
5. Evaluering af delprojekter	01.10.2014	

[Egne vigtige milepæle kan tilføjes]



# KIH [Min eGraviditet]

**Dato:** 7. august 2013

**Delprojektleder:** Karina Fischer Blom

## Formål:

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) er et koordineret projekt i regi af Fonden for velfærds-teknologi.

I dette delprojekt afprøves klinisk anvendelse af telebaserede løsninger for gravide uden komplikationer. Formålet er at understøtte den gravides aktive inddragelse i eget forløb. Den gravide bliver undervist og sat i stand til at interagere med hospitalet via en telebaseret løsning til kommunikation, information og overblik kombineret med hjemmemonitorering (empowerment). Ligeledes søges at understøtte et sammenhængende forløb på tværs af sektorer og afdække om antallet af akutte henvendelser fra gravide kan reduceres.

## Deltagere:

Kliniske afdelinger

- Gynækologisk Obstetriske Afdeling, Herlev Hospital

Professionshøjskolen Metropol

- Jordemoderuddannelsen
- Fysioterapeutuddannelsen
- Ernærings og sundhedsuddannelsen.

## Leverandører:

- IMT Anskaffelsesprojekt, herunder Silverbullet A/S, Linkfactory A/S og Sundhed.dk.

## Evt. link til info om delprojektet

- <http://www.medcom.dk/wm112246>

## Projektstatus



- Delprojektet er fortsat under forberedelse, forventer at gå i drift fra 1. september 2013 med inklusion af 20 gravide, og herefter de øvrige 100 gravide fra 1/10 2013. Forventet inklusionsperiode 6-8 uger.
- Validering af tids observationer i føde-modtagelsen gennemført.
- Urinanalyseapparater indkøbt og leveret. Udbudsrunde på vægte afsluttet, forventes at være indkøbt til 1/9 2013.
- Tasker til opbevaring af udstyr bestilt.

- Domænenavne indkøbt; e-graviditet.dk, egraviditet.dk OG min-egraviditet.dk.

## Strategisk lige nu



- Workshop med Silverbullet til opfølgning på ændringsanmodninger i OpenTele er planlagt til 8/8.
- Afprøvning og test af video-løsningen skal gennemføres – endnu ikke lykkedes.

## Fagligt/teknisk lige nu



- Samarbejde med TDC og Post Danmark om udlevering af udstyr, logistik og teknisksupport påbegyndt.
- Udsendelse af spørgeskema til kvinder, der har født (kontrolgruppen) er i gang.
- Tilretning af spørgeskema til interventionsgruppen om udstyr og hjemmeside i proces.
- Samarbejde om e-learningkursus pågår.
- Undervisningsmateriale og vejledninger til klinikere under forberedelse – undervisning planlagt.
- Samarbejdet med Linkfactory pågår fortsat. Kursus i drift af hjemmesiden planlagt i uge 33 og 34. Lancering af hjemmeside skal endelig aftales.

## Risikolog



- Generel bekymring for hvorvidt it-leverancerne presses igennem, så det endelige produkt til brug ved inklusion af gravide leveres så tæt på opstart, at der er risiko for tekniske problemer.
- Klargøring og forberedelse af delprojektet er fortsat afhængig af om it-leverancerne leveres efter tidsplanen. Yderligere forsinkelser skubber øvrige arbejdsprocesser i delprojektet, hvilke øger risikoen for problemer med selve detailplanlægningen.
- Inklusion af gravide er planlagt til opstart 1/9, med en varighed på 9 mdr. ved fortsat forsinkelser øger risikoen for, hvorvidt delprojektet kan komme i mål før projektafslutning.



Milepæle	Plan	Nået
1. Inklusion af gravide til førmåling (kontrolgruppe)	31.01 2013	15.01 2013
2. Nulpunktsmåling (afsluttet)	15.03 2013	17.01 2013
3. Afslutning af kontrolgruppe, kvinderne føder (førmåling)	juli/august 2013	
4. Evaluering af patientperspektivet og arbejdskraftbesparende potentiale (førmåling) (afsluttet)	30.09 2013	
5. Samarbejde med Linkfactory (startet)	28.04 2013	16.05 2013
6. Opstartstworkshop, teknisk klargøring af prototyper, implementering	16.05 2013	
7. Test af leverance og uddannelse (startet)	15.08 2013	
8. Indholdsredigering (afsluttet)	30.08 2013	
9. Forberedelse af driftsfase (startet)	01.05 2013	
10. Organisering af jordemoderkonsultationer	21.06 2013	21.06 2013
11. Logistik og teknisksupport (startet)	04.07 2013	
12. OpenTele - Endelig produktionsversion frigivet til drift	01.08 2013	
13. Udstyr til gravide (klar)	01.09 2013	
14. Inklusion af gravide til eftermåling (startet)	<b>01.09 2013</b>	
15. Undervisning af jordemødre	04.10 2013	
16. Inklusion og undervisning af gravide/par (afsluttet)	19.12 2013	
17. Afslutning af interventionsgruppe, kvinderne føder (slutmåling)	maj/juni 2014	
18. Evaluering af patientperspektivet og arbejdskraftbesparende potentiale (slutmåling) (afsluttet)	15.07 2014	
19. Driftfase (afsluttet)	30.09 2014	
20. Projektafslutning: Evaluering af KIH-projektet (afsluttet)	31.12 2014	

# KIH Telemedicin til KOL-patienter



**Dato:** 07.08.2013

**Delprojektleder:** Allan Green

## Formål:

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) er et koordineret projekt i regi af Fonden for velfærdsteknologi.

I dette delprojekt afprøves og demonstreres en telemedicinsk løsning i stor skala på patienter med KOL. Formålet er at undersøge effekten af denne løsning på hospitalernes og kommunernes resurseforbrug og på patienternes helbred og livskvalitet. Herunder er der fokus på, hvordan løsningen kan sikre sammenhæng i patientforløb.

## Deltagere:

Kliniske afdelinger

- Hvidovre Hospital, Lungeafdelingen
- Herlev Hospital, Lungeafdelingen
- Amager Hospital, Lungeafdelingen

Kommuner

- Ballerup
- Brøndby
- Gladsaxe
- Hvidovre
- København
- Rødovre

Lægepraksis

- Ingen – men deltager i styre- og referencegruppe

## Leverandører:

- IMT anskaffelsesprojekt

## Evt. link til info om delprojektet

- Ingen

## Projektstatus



Projektet er fortsat i forberedelsesfasen til piloten.

Der udestår at få video-forbindelsen hos kommunerne op at køre. Er dette ikke løst inden d. 15. august bør en udskydelse af pilotstart overvejes, da inklusion af patienter begynder der.

Herudover udestår kun mindre justeringer af arbejdsgangsbeskrivelser og udarbejdelse af enkelte manualer inden piloten.

Herudover er vi i samarbejde med Silverbulet i gang med finpudsning af OpenTele og retning af ikke-essentielle fejl heri

Endelig mangler der at blive truffet beslutning om en evt. udvidelse af Socialstyrelsens evaluering, så den omfatte alle de kommunale aktiviteter i NetKOL-projektet. Notat sendes til programstyregruppen.

Protokollen for fase 2 er godkendt af videnskabetiske komite.

## Strategisk lige nu



- Beskrivelse af fejl og ændringsønsker i OpenTele og prioritering af disse opgaver hos Silverbulet
- Udmøntning af samarbejdsaftale med TDC om support og logistik
- Test, fejlretning og opsætning af OpenTele
- Forberedelse af pilot.

## Fagligt/teknisk lige nu



- Detailplanlægning af pilot
- Uddannelsesmateriale til kommunale medarbejdere, TDC-personale og patienter
- Planlægning og logistik til fase 2.

## Risikolog



- Anskaffelsesprojektet kan ikke levere videoløsning til 15. august 2013 > Pilot og fase 2 forsinkes – dvs. forsinkelse af det samlede projekt.
- Kort pilot med få patienter > store tekniske og organisatoriske risici i forbindelse med fase 2.
- Antal inkluderede patienter er færre end forudsat > Undersøgelse gennemføres med mindre udsigelseskraft eller forsøgsdesign ændres, evt. med inkl. af flere kommuner.
- Udrulning til patienterne er en logistisk og praktiske udfordring > Forsinkelser i projektet eller færre patienter inkluderes
- Implementering i kommunerne mislykkes > Utilstrækkelig eller uens kommunal implementering
- Kvalitet af it-system ikke tilstrækkelig > Frafald af eller utilfredse patienter, og/eller langsomt arbejdende eller utilfredse medarbejdere

Nedenstående tidsplan indstilles ændret, jf. projektstatus!

1. Teknisk klargøring og pilotafprøvning	01.02.2012
2. Fase 1 (startet) - PILOT	01.09.2013
3. Afslutning af PILOT	21.10.2013
4. Fase 2 (startet)	01.11.2013
5. Fase 2 (sluttet)	31.08.2014
6. Evaluering af delprojekter	31.09.2014

## eTarm

**Dato:** 27. maj 2013 - Ikke opdateret!

**Delprojektleder:** Pia Munkholm

### Formål:

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) er et koordineret projekt i regi af Fonden for velfærds-teknologi.

I dette delprojekt afprøves klinisk anvendelse af telebaserede løsninger for patienter med de kroniske inflammatoriske tarmsygdomme, morbus Crohn og colitis ulcerosa (IBD). IBD er ligeså hyppigt som insulinkrævede diabetes. Halvdelen af patienterne er yngre end 25 år når diagnosen stilles, således er denne unge gruppe velvalgt for telemedicinske udfordringer til selv-initieret behandling, compliance og patient empowerment. Formålet er at understøtte IBD patientens aktive inddragelse i eget forløb. Patienten bliver undervist og sat i stand til at interagere med hospitalet via en telebaseret løsning til kommunikation, information og overblik kombineret med hjemmemonitorering (empowerment). KIH udgør klinisk valideret aktivitetsscore SCCAI/ HB-I hhv aPCDAI/PUCAI samt hjemmeanalyse af FC (fæces calprotectin) som måles via Smart phone i mg/kg. Analysen sendes til server i Oslo og returneres til pt og Sundhed.dk i mg betændelse i tarmen/kg afføring. Ligeledes søges at understøtte et sammenhængende forløb på tværs af faggrupper og afdække om antallet af akutte henvendelser fra IBD patienter kan reduceres samt sygdomsforløbet ved øget compliance kan nedbringe recidivrate. Ved web-stuengang dgl ved IBD sygeplejerske kan man "leane" og flytte lægeopgaver over på sygeplejerskerne til første gennemgang af de ca 2000 ambulante patienter Gastroenheden forsørger.

### Deltagere:

Klinisk gastromedicinsk ambulatorium 54R1

### Leverandører:

- IMT Anskaffelsesprojekt, herunder ConstantMed APS, Calpro A/S, Sundhed.dk. og Linkfactory A/S.

### Evt. link til info om delprojektet

- Ingen.

### Projektstatus



- Delprojektet er fortsat under forberedelse, da vi endnu afventer tidsplan for it-leverancer og udstyr.

- Gennemførelse af en struktureret pilottest for 10-20 IBD patienter planlægges 1 august.
- Tilretning af IT løsningen og direkte overgang i RCT, randomiseret klinisk studie hvor web-applikationen testes overfor det konventionelle IBD behandlings system
- Cost effectiveness opgøres via CAST.

### Strategisk lige nu



- Afventer tidsplan og opfølgning på ændrings-anmodninger i OpenTele.
- Afventer plan for ConstantMed.
- Afventer indkøb af Fæces Calprotectin Pads og Smart phone.

### Fagligt/teknisk lige nu



- Internationale Publikationer fra ConstantMed foreligger.
- CAST laver spørgeskema og Cost analyser. Disse afventes sid 27/5 2013 mødet.
- e-learningkursus ligger i tele platformen for IBD.
- Detailplanlægning af undervisning af IBD sættes op i ambulatoriet.
- Undervisning af klinikere i brug af OpenTele under forberedelse. Undervisningsgang for konsultations-sygeplejerskerne er programsat.
- I dialog med Anskaffelsesprojektet om indkøb af udstyr, udvikles vejledning til patienterne og læger og sygeplejersker.

### Risikolog



- Generel bekymring for hvorvidt it-leverancerne presses igennem, så det endelige produkt til brug ved inklusion af IBD patienter leveres så tæt på opstart, at der er risiko for tekniske problemer.
- Klargøring af undervisningsmateriale og planlægning af undervisning er fortsat afhængig af hvornår it-leverancerne er færdige. Forsinkelser/ manglende tidsplan skubber alle arbejdsprocesser ind i sommerferieperioden og frem mod opstart, hvilke øger risikoen for problemer med selve detailplanlægningen.
- Inklusion af IBD patienter er planlagt til opstart 1/8, med en varighed på 12 mdr. ved fortsat forsinkelser

øger risikoen for, hvorvidt delprojektet kan komme i mål før projektafslutning.

<b>Milepæle</b>	<b>Plan</b>	<b>Nået</b>
21. Inklusion af IBD konsekutivt (web-gruppe vs kontrolgruppe)	1.08 2013	
22. Sygeplejerske/Læge orientering i August	20.08 2013	
23. Kommunikativ gennemgang og test af hjemmeside (afsluttet)	30.08 2013	Afventer
24. Forberedelse af pilotfase (afsluttet) n=20	01.09 2013	
25. Afslutning af pilot (midtvejsevaluering)	01.10 2013	
26. Projektafslutning: Evaluering af delprojekt (afsluttet) n=200	01.04 2013	

# KIH Teknik og standarder – KIH database



**Dato** 12/8 2013

**Delprojektleder:** Jan Petersen, MedCom

## Formål:

I det tekniske delprojekt er den centrale leverance etableringen af en fællesregional database (KIH databasen) til opsamling og deling af monitoreringsdata opsamlet i borgerens hjem, samt tilhørende standarder og snitfladebeskrivelse

## Deltagere:

Region Midt, it-udvikling (RM)  
Region Hovedstaden, IMT (RH)  
Region Nord (RN) (TeleCare Nord)  
NSI  
RSI  
Sundhed.dk  
MedCom

## Leverandører:

KIH databasen: Silverbullet A/S

## Evt. link til info om delprojektet

[www.medcom.dk/kih](http://www.medcom.dk/kih)

## Projektstatus



KIH databasen er etableret i Region Nord's driftsmiljø med en OIOXML snitflade svarende til segment 15 i Fælles Kronikerdata standarden version 1 samt en udvidet OIO/XML snitflade.

## Strategisk lige nu



KIH databasens datagrundlag er tilrettet i forhold til de kliniske krav fra delprojekterne. Det er besluttet at supplere de OIO/XML snitfladerne med en HL7 snitflade.

Borgervisning af hjemmemonitoreringsdata udføres i samarbejde med sundhed.dk. Der er planmæssig fremdrift i forhold til at definere leverancen. Der er indgået kontrakt med Silverbullet om leverance den 13/9 2013. Løsningen etableres som en spor II løsning på SDK.

Der er etableret samarbejde med NSI med henblik på anvendelse af services fra den Nationale Serviceplatform (NSP).

Testversionen af KIH databasen vil være tilgængelig for leverandører og projekter der ønsker at teste muligheden for fremtidig tværsektoriel/national deling af hjemmemonitoreringsdata.

KIH database og OpenTele platformen lever op til kravene i NSI arkitekturen vedrørende opsamling af helbredsdata i borgerens hjem.

## Fagligt/teknisk lige nu



KIH databasen er implementeret i et NSP konvergerende miljø, der sikrer en sømløs translokation til NSP på et senere tidspunkt. OpenTele trækker på CPR service fra NSP.

Målinger overføres automatisk fra OpenTele til KIH Databasen via MDSS snitfladen.

KIH Databasen understøtter tre snitflader:

1. OIO/XML DGKS ver. 1.0 segment 15 (klar)
2. OIO/XML MDSS ver. 1.0.1 (klar)
3. PHMR/HL7 (opgaven estimeres af Silverbullet)

De tekniske specifikationer for KIH Databasen er publiceret på [www.MedCom.dk/KIH](http://www.MedCom.dk/KIH) under menupunktet [Webservice-dokumentation](#)

Det er planlagt at KIH databasen senere skal understøtte IHE/XDS indeksering.

Der er nu implementeret borgervisning på tablet af historiske måledata. Denne supplerer visningen på SDK, som leveres 13/9.

OpenTele løsning (inkl. KIH Databasen) er publiceret som open source på softwarebørsen (<http://digitaliser.dk/group/2493422>)

## Risikolog



- Usikkerhed om hvorvidt HL7/PHMR snitfladen konvergerer med de kliniske og tekniske behov og ønsker i KIH/TCN projekterne
- Usikkerhed om hvor ressourcekrævende tilpasning af KIH databasen til IHE/XDS er

## KIH Evaluering (CAST)

[overordnet status]



**Dato:** 07. august 2013

**Delprojektleder:** Anne Lee

### Formål:

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) er et koordineret projekt i regi af Fonden for velfærdsteknologi.

I dette delprojekt foretages såvel en evaluering af hver de fem delprojekter som en samlet evaluering på tværs af fem kliniske delprojekter. Fokus for evalueringen er det arbejdskraftbesparende perspektiv og patienttilfredshed.

### Deltagere:

Kliniske afdelinger

Patienter

### Leverandører:

CAST

**Evt. link til info om delprojektet**

### Projektstatus



Status er at vi afventer igangsættelse af de fem delprojekter samtidig med at der løbende arbejdes med planlægning og udførelse af evalueringen.

### Strategisk lige nu



Der arbejdes med en færdiggørelse af 0-punktsmålinger for de tre delprojekter: 'Min eGraviditet', 'Gravide med komplikationer' og 'NetKOL'. De sidste detaljer for evalueringen af delprojekterne 'Diabetes' og E-tarm afventes. Der arbejdes løbende med den første afrapportering. Afrapporteringen skrives i samarbejde med Socialstyrelsen og valideres (kommenteres inden indsendelse) af delprojekterne.

### Faglig/teknisk lige nu



Aktuelle faglige/kliniske/ aktiviteter og udfordringer

Arbejdskraftbesparende potentiale:

Tidsstudierne for nulpunktsmålingerne er afsluttet for projekterne 'Min eGraviditet', 'Gravide med komplikationer' og 'NetKOL'. Aftaler vedrørende datagenerering i patientadministrative systemer er igangsat.

### Patienttilfredshed:

For delprojekterne: 'Min eGraviditet', 'Gravide med komplikationer' og 'NetKOL' er spørgeskemaer udviklet, sat op elektronisk, testet og klar til at igangsættelse af delprojekterne.

I delprojekt 'Gravide med komplikationer' er spørgeskemaundersøgelsen til kontrolgruppen blandt gravide med diabetes afsluttet.

I delprojekt 'Min eGraviditet' sendes der løbende spørgeskemaer ud til kontrolgruppen. Svarprocenten er meget lav (8 skemaer er besvarede ud af 30 mulige efter at der er rykket for svar pr. brev). Vi arbejder på at få en højere svarprocent ved at udvide rykkerproceduren med en opringning til de nybagte mødre, der ikke har besvaret spørgeskemaet, en uge efter første rykker er udsendt.

I delprojekterne 'Diabetes' og 'E-tarm' arbejdes der med at udvikle spørgeskemaer.

### Risikolog



Evalueringen er afhængig af fremdriften i de enkelte delprojekter. Tidsperspektivet for den afsluttende evaluering er afhængig af hvornår den sidste patient er afsluttet i projektet.

# KIH Evaluering (Socialstyrelsen) overordnet status



**Dato:** 8. august

**Delprojektleder:** Tina Hosbond

**Formål:**

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) er et koordineret projekt i regi af Fonden for velfærdsteknologi.

I dette delprojekt foretages evalueringen af de kommunale effekter af de telemedicinske løsninger inden for delprojekterne om KOL og Diabetes.

**Deltagere:**

Kliniske afdelinger

- Medicinsk endokrinologisk Afdeling, Aarhus Universitets hospital
- Lungeafdelingerne på Hvidovre, Herlev og Amager Hospitaler

Kommuner

- Aarhus
- Ballerup
- Brøndby
- Gladsaxe
- Hvidovre
- Købehavn
- Rødovre

**Leverandører:**

Socialstyrelsen i samarbejde med SDU CAST

**Evt. link til info om delprojektet**

**Projektstatus**



Hvad er den aktuelle overordnede status på delprojektet?

Der pågår et velfungerende samarbejde med de to delprojekter. .

Der pågår en løbende gensidig orientering mellem Socialstyrelsen og CAST, og det er enighed om at vi tilstræber en fælles afrapportering på projektet.

**Strategisk lige nu**



Aktuelle strategiske planer og overvejelser.

Der arbejdes fortsat på en samlet 1. afrapportering til Fonden for velfærdsteknologi.

**Fagligt/teknisk lige nu**



Aktuelle faglige/kliniske/ aktiviteter og udfordringer

Der planlægges p.t. afholdt en workshop med hver af NetKOL kommuner med henblik på kvalitetssikring af kommunernes arbejdsgangsbeskrivelser for nuværende praksis.

Der er iværksat og gennemført baseline-måling i delprojektet om Diabetes med Århus kommune. Der indkom data på ca. 20 borgere. Det er aftalt at Århus kommune supplerer med yderligere 25 borgere medio august.

Baseline-målingen i KOL projektet har længe afventet klarmelding i.f.t. fremsendelse af cpr nr. på de borgere, der kommer til at indgå i projektet. Der er aftalt at Torben Mogensen afklarer mulighederne for fremsendelse af cpr nr. på borgere omfattet af projektet, således at kommunerne kan foretage dataindsamling til baseline-målingerne. Kommunerne gav på et praktikermøde før sommerferien udtryk for at de meget vanskeligt kan identificere borgere med KOL svarende til projektet målgruppe til brug i baselinemålingerne. Dels kan de ikke hente oplysninger om diagnoser i deres omsorgssystemer, dels mener de at deres udvælgelse, af hensyn til validiteten er problematisk.

Tidsplanen er derfor udfordret i.f.t.den del der omhandler baselineafrapporteringen.

Dog vil dele af baselineafrapporteringen kunne fortages, nemlig afrapporteringen for så vidt angår Diabetes delprojektet og den del af afrapporteringen af KOL delprojektet som omhandler arbejdsgangsbeskrivelser. Socialstyrelsen afholder i august måned møder med kommunerne enkeltvis og interviewer dem med henblik på at kvalificere arbejdsgangsbeskrivelserne.

**Risikolog**



Aktuelle risici og forslag til korrigerende handlinger.



---

<b>Milepæle</b>	<b>Plan</b>	<b>Nået</b>
1. Teknisk klargøring og pilotafprøvning (afsluttet)	29.11.2012	
2. 1. driftsfast (startet)	30.11.2013	
3. Midtvejsevaluering (afsluttet)	30.05.2013	
4. 2. driftsfase (sluttet)	01.11.2013	
5. Evaluering af delprojekter	06.03.2014	
[Egne vigtige milepæle kan tilføjes]		

