

Bilag 1: Statusnotater til 8. styregruppemøde i

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering

d. 31.10.2013 via videokonference

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

KIH Diabetes₁



Dato: 16/10 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?

Endnu ikke indrullet 1. Patient, men vi er nu helt klar. Der har vist sig et problem i overførsel af data fra BG måler til tablet, idet Accu-chek Mobile åbenbart har fået opdateret sin software i forhold til de modeller vi har brugt i udviklingen. Silverbullet har løst problemet med en patch, som angiveligt er inkluderet i den opdatering, som er kommet ud nu.

Vi mangler fortsat teknisk løsning på integration af CGM data på tablet, men vi har nu fået adgang til en ny model, som Silverbullet tester..

Strategisk lige nu



Har aftalerne med kommunen og lokalt personale på plads..

Fagligt/teknisk lige nu



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

Risikolog



Start af klinisk drift snarest bør være muligt.

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]

Monitorering




KIH Diabetes

Trafikstatistik [udfyldes når driftsfasen er startet]

Den kliniske afprøvning igangsættes ultimo 2013, hvorefter der løbende følges op på

- Antal inkluderede patienter
- Antal gennemførte telemedicinske kontakter

Smileys

-  Projektet følger planen
-  Problemer, der kræver korrektioner
-  Alvorlige problemer, der truer projektets målsætning

KIH Gravide med komplikationer



Dato: 10.10 2013

Projektledere:
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 præeklamsi, 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 hjemmemoniteret 9 gravide med præeklamsi og 2 gravide med PPRM. De inkluderede gravide har alle været monitoreret på Teleskejbyplatformen.

Der er udført nulpunktsmåliger 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 præeklamsi måles vha. kvalitative interviews (opstartes når vi overgår til Openteleplatform).

Materiale til interviews og spørgeskemaundersøgelse er klart.

Milou bliver opgraderet d. 11/10-13. Vi forventer ingen komplikationer i forbindelse med dette. Når drift Milou-systemet er testet kan vi inkludere gravide med PPRM og præeklamsi (formentlig midt i uge 42). De første patienter er fundet. Inklusion af diabetesgruppe kræver ny release da der er fundet en graverende fejl ved overførsel af blodsuktermålinger. Vi forventer ny release d. 11/10 hvilket muliggør inklusion af diabetespatienter omkring d.1 nov. Silverbullet arbejder fortsat på skrift til Delta vedr –CTG-funktionalitet på tablet. Vi forventer ikke at dette bliver en showstopper for inklusion.

Der mangler fortsat afklaring omkring budget for projektet. Det er derfor uvist hvor lang tid projektet kan fortsætte. Der er sendt anmodning om afklaring til projektkoordinator.

Strategisk lige nu



Aktuelle strategiske planer og overvejelser.

Opgradering af Milou således at patientdata kan vises i driftsystem. Herefter inklusion af gravide med PPRM eller præeklamsi.

Ny release fra Silverbullet på stagingmiljø med rettelse af blodsukkerfejl. Release på produktion efter 14-dages testperiode. Herefter inkl af diabetespt. Indtil vi er i drift med alle tre patientgrupper holdes ugentlige møder med IT-afd.

Afklaring med projektkoordinator om ønskede ændringer og fejlrettelser på Opentele kan godkendes (økonomisk) således at Silverbullet kan gå i gang med opgaverne.

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

Fagligt/teknisk lige nu



Aktuelle faglige/kliniske/ aktiviteter og udfordringer

Tæt samarbejde med IT-afd for opgradering af Milou.

Koordinering og samarbejde med andre delprojekter for samlet fejl-tilbagemelding til Silverbullet samt prioritering af opgaver.

Risikolog



Aktuelle risici og forslag til korrigerende handlinger

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	01.09.2013
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	11.10.2013
11. Præsentation af blodsuktermålinger	01.08.2013	12.07.2013
12. Opgradering af Milou	11.10.2013	
13. Inklusion af gravide med PPRM og præeklampsi	16.10.2013	
14. Test af ny release med blodsukkertilrettelse	25.10.2013	
15. Inklusion af gravide med diabetes	32.10.2013	

Monitorering




KIH Gravide med komplikationer

Trafikstatistik [udfyldes når driftsfasen er startet]

Den kliniske afprøvning igangsættes ultimo 2013, hvorefter der løbende følges op på

- Antal inkluderede patienter
- Antal gennemførte telemedicinske kontakter

Smileys

-  Projektet følger planen
-  Problemer, der kræver korrektioner
-  Alvorlige problemer, der truer projektets målsætning

KIH Anskaffelsesprojekt i Region H



Dato: 10-10-2013

Delprojektleder: Torben Lage Frandsen

Formål:

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

Dette delprojekt kravspecificerer 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:

- Silverbullet A/S

Evt. link til info om delprojektet

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

Projektstatus



- Pilot i gang med 26 KOL-patienter. Teknikken fungerer i al væsentlighed, men der er problemer med adgang til videokonference for en del af klinikernes vedkommende. Fejlsøgning er i gang.
- Liste over de sidste udviklingsopgaver i OpenTele er udarbejdet og prioriteret sammen med de andre regioner. Udviklingsarbejdet med Silverbullet forventes afsluttet i løbet af november 2013.
- Logistikken med TDC og Post Danmark fungerer godt. OBS på at TDC lidt præmaturlt er begyndt at rationalisere arbejdsgange som kan blive til gene for klinikken.
- Portalen eGraviditet.dk er overdraget til projektet den 2/10-2013. Vi har derefter en måned til at finde fejl som udvikleren retter. Resultatet vurderes som rigtigt godt.

Strategisk lige nu



- Udviklingsarbejdet med OpenTele har nået et stadie, hvor platformen har den funktionalitet som KIH har brug for. Derfor handler det nu om at få lukket af for yderligere ændringsønsker, og få afsluttet kontrakten.
- eGastro har afleveret et periodiseret budget som indarbejdes i KIH's samlede budget. Status fra projektet kommer dog kun sporadisk, det er ikke lykkedes at etablere en struktureret møderække og det er ikke muligt at konkludere om projektet er på rette kurs. Dog melder projektet mundtligt om gode fremskridt. Der er behov for en ekstra indsats fra eGastro på ledelsessiden, så projektet kan gøres styrbart.
- Region Hovedstaden udsender pressemeddelelse i uge 42 om KIH.

Fagligt/teknisk lige nu



- Der arbejdes intenst med at få løst problemerne med opkobling til videokonsultationer. Nogle klinikere kan godt komme på, men nogle er afskåret fra det indtil videre.

Risikolog



- 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.
- Problemerne med videokobling kan give problemer i forhold til den kommunale hjemmeplejes anvendelse af OpenTele, hvis der ikke findes en løsning snarest. To ud af seks kommuner kan anvende videokonsultation i skrivende stund.

Milepæle	Plan	Nået
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	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]

Monitorering




KIH Anskaffelsesprojekt i Region H

Trafikstatistik [udfyldes når driftsfasen er startet]

Den kliniske afprøvning igangsættes medio 2013, hvorefter der løbende følges op på

- Antal inkluderede patienter
- Antal gennemførte telemedicinske kontakter

Smileys

-  Projektet følger planen
-  Problemer, der kræver korrektioner
-  Alvorlige problemer, der truer projektets målsætning

KIH Telemedicin til KOL-patienter



Dato: 09.10.2013

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

forventes løst inden udgangen af uge 42 via en særlig indsats i uge 41 og 42.

For at sikre tid til test af ændringerne i OpenTele og af arbejdsgangen med kommunerne, har NetKOL's referencegruppe d. 27/9 godkendt en udskydelse af Fase 2 med 14 dage. Fase 2 starter således 15. november (første patient i systemet) og afsluttes 30. september 2014.

Samtidigt godkendte referencegruppen at pilot-patienter får muligheden for at fortsætte med at blive fuldt i NetKOL-projektet indtil projektets afslutningen. Der afventes stadig svar fra Sekretariatet for Videnskabsetisk Komite vedrørende de nærmere præmisser for denne fortsættelse.

Udvidelsen af evalueringen er blevet aftalt med Socialstyrelsen og Digitaliseringsstyrelsen på møde afholdt den 9. september 2013. Socialstyrelsen informerer i uge 41 kommunerne om den videre proces.

Strategisk lige nu



- Testning af samarbejde med projektets kommuner (korrespondancemeddelelser og videoforbindelse til borger)
- Indsamling af erfaringer i piloten og opfølgende justeringer af OpenTele og arbejdsgange
- Planlægning af fase 2, hovedforsøget

Faglig/teknisk lige nu



- Etablering af videoforbindelse til kommunerne
- Opsætning af korrespondancemeddelelser i kommunen
- Test af registreringer og dataudtræk til CAST's evaluering

Risikolog



- Levering og testning af ændringer i OpenTele bliver ikke klar tids nok i forholde til idriftsættelse af fase 2 1. november 2013.
- 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

Projektstatus



Piloten er i gang og i alt 26 patienter er inkluderet. Brev med tilbud om deltagelse i fase 2 er udsendt til første 3 del af patienterne.

Der har vist sig problemer med patienternes brug af OpenTele (primært patienternes login-skærm). De nødvendige ændringer i OpenTele forventes leveret til test på pilotpatienter i slutningen af oktober.

Herudover er der stadig problemer med videoforbindelsen fra kommunerne. Disse problemer

- Kvalitet af it-system ikke tilstrækkelig > Frafald af eller utilfredse patienter, og/eller langsomt

arbejdende eller utilfredse medarbejdere

Milepæle	Plan	Nået
1. Teknisk klargøring og pilotafprøvning	01.02.2012	Nået
2. Fase 1 (startet) - PILOT	01.09.2013	I gang
3. Afslutning af PILOT	14.11.2013	
4. Fase 2 (startet)	15.11.2013	
5. Fase 2 (sluttet)	30.09.2014	
6. Evaluering af delprojekter	31.09.2014	

Monitorering




KIH Telemedicin til KOL-patienter

Trafikstatistik [udfyldes når driftsfasen er startet]

Den kliniske afprøvning igangsættes ultimo 2012, hvorefter der løbende følges op på

- Antal inkluderede patienter
- Antal gennemførte telemedicinske kontakter

Smileys

-  Projektet følger planen
-  Problemer, der kræver korrektioner
-  Alvorlige problemer, der truer projektets målsætning



KIH Min eGraviditet

Dato: 9. oktober 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 hjemme-monitorering (empowerment). Ligeledes søges at understøtte et sammenhængende forløb 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 i gang med at inkludere gravide, og hele inklusionsforløbet er påbegyndt.
- Hjemmesiden; min-egraviditet.dk er overdraget per 2/10 2013 af Linkfactory.
- Der er gennemført undervisning af alle jordemødre i brug af OpenTele, herunder videokonsultationer.
- Kvalitetstjek af leverancen fra TDC og PostDK er udført. Første leverance modtages 10/10 2013.

Strategisk lige nu



- Det har været nødvendigt at justere inklusionsforløbet, da flere gravide abortere eller ikke ønsker at deltage. Derfor er kadencen sat op og inklusionsperiode forlænget, således at de gravide kan indgå til og med januar 2014.

Fagligt/teknisk lige nu



- Aftaler med TDC og Post Danmark om håndtering af teknisksupport skal aftales endeligt.
- Afventer de sidste svar fra kontrolgruppen på spørgeskema før lodtrækning.
- Afventer tilbagemelding fra optælling i GS af antal henvendelser (kontrolgruppen).
- Tilretning af spørgeskema til interventionsgruppen om udstyr og hjemmeside er i proces.
- Endelige vejledninger i brug af OpenTele i klinikken under forberedelse.
- Test og gennemgang af hjemmeside for fejl- og mangler pågår.
- Gennemgang af detailplanlægning af inklusionsforløb (opringning og undervisning af gravide).

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.
- Videoløsningen virker endnu ikke, hvilke kan få betydning for implementeringen i fødemodtagelsen. Hvis en jordemoder oplever at hun ikke kan opstarte en videokonsultation, ved akut henvendelse fra en gravid, kan det betyde at hun ikke vil forsøge igen.
- Inklusionsforløb er opstartet, og det har været nødvendigt at justere forløbet, bekymring for hvorvidt inklusionsperioden skal forlænges yderligere, hvilke ikke kan nås 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. Opstartstutorial, teknisk klargøring af prototyper, implementering	16.05 2013	02.10 2013
7. Test af leverance og uddannelse (startet)	15.08 2013	02.10 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)	01.09 2013	28.08 2013
15. Undervisning af jordemødre	04.10 2013	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. Driftsfase (afsluttet)	30.09 2014	
20. Projektafslutning: Evaluering af KIH-projektet (afsluttet)	31.12 2014	

Monitorering




KIH Min eGraviditet

Trafikstatistik [udfyldes når driftsfasen er startet]

Den kliniske afprøvning igangsættes ultimo 2012, hvorefter der løbende følges op på

- Antal inkluderede patienter
- Antal gennemførte telemedicinske kontakter

Smileys

-  Projektet følger planen
-  Problemer, der kræver korrektioner
-  Alvorlige problemer, der truer projektets målsætning

eGastro

Dato: 23. Oktober 2013

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 insulinkrævende diabetes. Halvdelen af patienterne er yngre end 25 år når diagnosen stilles, således er denne unge gruppe valgt 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 patienten 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 til sygeplejerskerne til første gennemgang af de ca. 2000 ambulante patienter som Gastroenheden forsørger.

Deltagere:

Klinisk gastromedicinsk ambulatorium 54R1

Leverandører:

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

Evt. link til info om delprojektet

- Ingen.

Projektstatus



- Delprojektet har gennemført test af 10 klargjorte mobil-telefoner

- Informations- og undervisningsmaterialer er udarbejdet.
- Patienter bliver undervist og får udleveret mobiltelefoner og prøvekits fra uge 43.
- Tilretning af IT løsning med direkte overførsel af data til ConstantMed platformen er under udarbejdelse. Indtil da manuel indtastning af data.
- Randomiseret klinisk studie, hvor web-applikationen testes overfor det konventionelle IBD behandlings system er igang
- Cost effectiveness opgøres via CAST.

Strategisk lige nu



- Afventer tidsplan og opfølgning på løsning med overførsel af data fra ConstantMed platformen til KIH-databasen.
- Konsolidering af arbejdsgange i forbindelse med undervisning og opfølgning af patienter igangsættes på systemet.
- Forberedelse og involvering af flere speciallæger som deltager i delprojektet primo 2014.

Fagligt/teknisk lige nu



- CAST har lavet spørgeskema og Cost analyser. Disse udleveres og udfyldes ifm igangsætning af patienter på systemet.
- e-learningkursus færdigt og gjort tilgængeligt i ConstantMed platformen for IBD.
- Undervisning af IBD patienter er klargjort i ambulatoriet.
- Undervisning af konsultations-sygeplejerskerne er programsat? gennemført?
- Indkøb af udstyr, udarbejdelse af vejledning til patienterne og læger og sygeplejersker er færdig.

Risikolog



- It-leverance med automatisk overførsel af analyse-data fra Calpro til ConstantMed leveres primo december, indtil da foregår der manuel indtastning af værdier
- Tidsplan for opkobling til KIH-databasen mangler.
-

Milepæle	Plan	Nået
21. Inklusion af IBD konsekutivt (web-gruppe vs kontrolgruppe)	15.09.2013	OK
22. Forberedelse af pilotfase	01.09.2013	OK
23. Sygeplejerske/Læge orientering i september	15.09.2013	OK
24. Kommunikativ gennemgang og test af hjemmeside (afsluttet)	15.10.2013	OK
25. Opstart af de første patienter på løsningen	22.10.2013	
26. Klinisk drift i regi af projektgruppen	31.10.2013	
27. Inddragelse af yderligere speciallæger i brug af løsningen	01.01.2014	
28. Midtvejsevaluering	01.04.2014	
29. Projektafslutning: Evaluering af delprojekt (afsluttet) n=200	30.09.2014	

Monitorering




KIH eGastro

Trafikstatistik [udfyldes når driftsfasen er startet]

Den kliniske afprøvning igangsættes ultimo 2012, hvorefter der løbende følges op på

- Antal inkluderede patienter
- Antal gennemførte telemedicinske kontakter

Smileys

-  Projektet følger planen
-  Problemer, der kræver korrektioner
-  Alvorlige problemer, der truer projektets målsætning

KIH Teknik og standarder – KIH database

Dato 22/10 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

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 Løsningen, som er en spor II løsning, er teknisk etableret på sundhed.dk

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 mulighed 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.

Selv om borgervisning er etableret på sundhe.dk mangler stadig certifikater i SDK og Region Nord før borgere får adgang. Imidlertid har KIH og TCN patienter allerede adgang til historiske måledata via deres tablet.

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 (Silverbullet arbejder på realisering)

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

KIH databasen klargøres til at understøtte IHE/XDS indeksering. Silverbullet arbejder på en realisering.

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

KIH Evaluering (CAST)



Dato: 10. oktober 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 data til evalueringen indsamles løbende og i takt med fremdriften i de fem delprojekter.

Strategisk lige nu

0-punktsmålinger for de fem delprojekter vil blive afrapporteret ved udgangen af 2013. Afrapporteringen skrives i samarbejde med Socialstyrelsen og valideres (kommenteres inden indsendelse) af delprojekterne.

Fagligt/teknisk lige nu

Aktuelle faglige/kliniske/ aktiviteter og udfordringer:

Arbejdskraftbesparende potentiale:

For delprojekterne: 'Min eGraviditet', 'Gravide med komplikationer' og 'NetKOL' er tidsstudierne for nulpunktsmålingerne afsluttet. Aftaler vedrørende datagenerering i de patientadministrative systemer/ved journalgennemgang er på plads.

For delprojekterne: 'Diabetes' og 'E-tarm' arbejdes der med de sidste detaljer inden tidsstudierne (0-punktsmåling) udføres.

Tidsstudier for slutmålinger (telemedicin) er under udarbejdelse.

Patienttilfredshed:

For delprojekterne: 'Min eGraviditet' og 'Gravide med komplikationer' er spørgeskemaundersøgelsen for før-studiet (=kontrolgrupperne) afsluttet. Spørgeskemaer til efter-studiet (=interventionsgrupperne) er klar til anvendelse. Der er udviklet interviewguides til de to små patientgrupper i 'Gravide med komplikationer'. For 'NetKOL' er spørgeskemaerne afprøvet i pilotfasen og klar til fase 2.

For 'E-tarm' er spørgeskemaer udviklet og klar til anvendelse (skemaer til hhv. børn og voksne og hhv. kontrol og interventionsgrupperne).

For 'Diabetes' og arbejdes der med de sidste detaljer inden spørgeskemaerne opsættes elektronisk.

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)



Dato: 21. oktober 2013
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 er netop afholdt en møderunde med alle de involverede kommuner i NetKOL projektet med henblik på kvalitetssikring af kommunernes arbejdsgangsbeskrivelser for nuværende praksis.

Der er på baggrund af møderne med kommunerne præciseret hvilke aktiviteter, der er omfattet af evalueringen i NetKOL projektet og baseline måling skemaer er tilrettet og sendt til høring hos de involverede kommuner. Baselinemålingen forventes iværksat i november 2013.

Der er iværksat og gennemført baseline-måling i delprojektet om Diabetes med Århus kommune.

Der forventes afleveret baselinerapport for begge delprojekter ved udgangen af 2013.

Risikolog



Aktuelle risici og forslag til korrigerende handlinger.

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]