

## NOTAT

Dato: 7. august 2013

Til: **KIH programstyregruppe**

### **Udvidelse af evalueringen af de kommunale aspekter i NetKOL-projektet**

Socialstyrelsens planlagte evaluering af de kommunale aspekter i NetKOL-projektet undersøger alene den påvirkning af den kommunale opgavemængde, der følger af de opgaver som i projektet flyttes fra hospital til borgerens hjem.

Den ser således ikke på den planlagte ændring af de kommunale opgaver, som beskrives i NetKOL-projektet, i og med at kommunerne heri også skal anvende den telemedicinske løsning i leveringen af deres ydelser til borgeren. Denne ændring af de kommunale arbejdsgange kommer således ikke med i business casen.

Da business casen så vidt muligt bør give et samlet billede af fordele og ulemper ved den kommunale anvendelse af telemedicin i NetKOL-projektet, anmodes der om at Socialstyrelsens evaluering af projektets fase 2 udvides til at omfatte den samlede levering af kommunale ydelser til borgerne.

### **Baggrund**

Arbejdet med tilrettelæggelsen af de kommunale arbejdsgange er i gang med beskrivelsen af de registreringer, som skal sikre data til evalueringen af NetKOL-projektet.

Socialstyrelsens evaluering beskrives i dens oplæg "Klinisk Hjemmemonitorering - Evaluering af de kommunale aspekter". Heri beskrives en række analyser som KIH-styregruppen kan tilvælges. Det er disse analyser af såkaldte monosektorielle ydelser, der anmodes om igangsæt.

Der ønskes dog om en samlet evaluering på tværs af kommunerne, og ikke om opdeltede, individuelle evalueringer af de enkelte kommuner.

### **Den kommunale rolle i NetKOL-projektet**

Protokollen for NetKOL-projektet beskriver behandlingsregimet og hermed den kommunale anvendelse af det telemedicinske udstyr i projektet (afsnit 7.1, 7.2 og 7.3).

Overordnet set er der tale om en rollefordeling, hvor hospitalet har ansvaret for at følge op på patientens helbredsmæssige tilstand, og kommunens rolle er ad hoc tage hånd om borgerens øvrige behov. Disse øvrige behov er beskrevet som støtte til angst og tryghed, medicinopfølgning og inhalationsteknik, kost og evt. rygestop eller anden rehabilitering.

Det er leveringen af disse kommunale ydelser som NetKOL-projektet vil søge at levere via det telemedicinske udstyr, og som altså på nuværende tidspunkt ikke er omfattet af evalueringen.

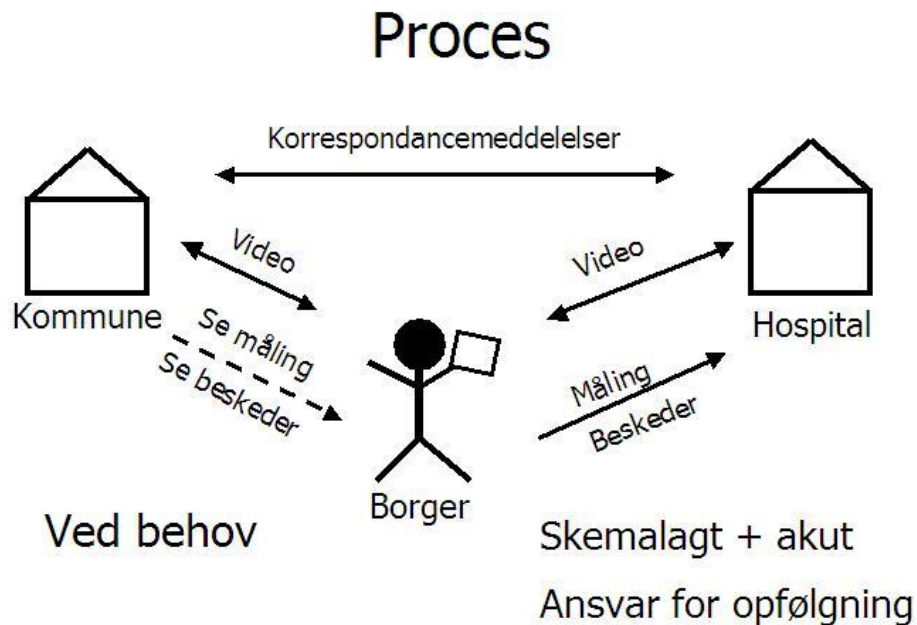
Den her beskrevne arbejdsdeling gælder jf. forløbsprogrammerne allerede for i dag for den omfattede gruppe af borgere, som alle regelmæssigt går til kontrol i ambulatoriet.

Mere specifik får hospitalet ansvaret for overvågning af målinger foretaget af borgeren og har månedligt planlagte videosamtaler med borgeren. Kommunen kan afholde vide samtale med patienten efter behov, og har herudover mulighed for at orientere sig i borgerens måldata.

Patienten kan hvis de ønsker det, med kort varsel komme i kontakt og få en vide samtale med hospital og kommune (København undtaget).

Endelig kan hospital og kommune som i dag anmode hinanden om at igangsætte initiativer i forhold til specifikke patienter. Denne kommunikation er dog søgt forbedret i projektet.

Denne proces er vist nedenfor.



Bilag:

- Protokol for NetKOL-projektet
- Socialstyrelsens oplæg "Klinisk Hjemmemonitorering - Evaluering af de kommunale aspekter"