

Dagsorden og indstillinger for 6. styregruppemøde i Klinisk Integreret Hjemmemonitorering

Der indkaldes til 6. styregruppemøde for projekt

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering

Tidspunkt: 6. juni 2013, kl. 10.00 – 13.00

Sted: MedCom, Forskerparken 10, 5230 Odense M
MedCom Mødelokale C

Dagsorden:

1. Velkomst og godkendelse af dagsorden.
2. Status på fremdrift:
 - a. Region Hovedstaden
 - b. Region Midt
 - c. Evaluering
3. Status for KIH databasen
4. Status for opsamlingsplatformen – OpenTele
5. Status for sundhed.dk understøttelse
6. Justering af den overordnede tidsplan for det samlede KIH projekt
7. Revideret budget
8. Eventuelt

1. Velkomst og godkendelse af dagsorden.

Niels Reichstein Larsen er udtrådt af styregruppen og er erstattet af Annette Madsen, enhedschef, Systemforvaltningsenheden, IMT Region Hovedstaden.

(Revideret oversigt over projektorganisation er vedlagt)

Der er afbud fra Jørn Lodahl - Kontorchef Børge Knudsen, Region Midt deltager i stedet for.

Der er afbud fra Ivan Kjær Lauridsen, Århus kommune - Mette Halkier Laurien, Lokal projektleder KIH deltager i stedet for.

2. Status på fremdrift

Der tages udgangspunkt i statusrapporter udfyldt af de enkelte delprojektledere.

Diabetes

Der er ingen ændringer siden sidste status. Delprojektet afventer fortsat udvikling af borgeradgang til egne data på tablet og etablering af kontinuerlig blodsuktermåling

Gravide med kompl.

Der er ingen ændringer siden sidste status: Der mangler tilstrækkelig præsentation af blodsuktermålinger og CTG kan endnu ikke ses i Milou. Delprojektet ønsker afklaring på mulighed for forlængelse af projektet.

Min eGraviditet:

Delprojektet er fortsat under forberedelse, man afventer tidsplan for it-leverancer og udstyr. Tilbud fra Linkfactory om selvstændig hjemmeside til læringsmaterialet, er godkendt af Region Hovedstadens styregruppe for telemedicin 15/5 2013. Man afventer integration af videounderstøttelse på tablet. . Herudover mangler tidsplan for indkøb af vægte. Der udestår tillige indgåelse af samarbejdsaftale med TDC om support og logistik

KOL

Projektet er fortsat i forberedelsesfasen. Det indstilles derfor at der godkendes en ny tidsplan, hvorefter pilot påbegyndes 1. september, fase 2 påbegyndes 1. november og projektets afsluttes 31. august 2013. Man afventer integration af videounderstøttelse på tablet. . Herudover mangler tidsplan

for indkøb af vægte. Der udestår tillige indgåelse af samarbejdsaftale med TDC om support og logistik

Gastro:

Projektet afventer tidsplan og opfølgning på ændrings-anmodninger i OpenTele, samt plan for ConstantMed. Man afventer tillige indkøb af Fæces Calprotectin Pads og Smart phone. Projektet planlægger med gennemførelse af en struktureret pilottest for 10-20 IBD patienter 1. august 2013.

Evaluering af kommunale effekter (Socialstyrelsen)

Evalueringen følger fremdriften i de enkelte delprojekter. Socialstyrelsen satser på at baselinemålingerne ikke yderligere forsinkes gennem samarbejde med kommunerne. 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 pilottesten fra hospitalernes side.

Evaluering af økonomiske effekter og patientperspektiv (CAST):

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 delprojektet 'Diabetes' afventes, og en dialog vedrørende evalueringen af delprojekt 'Gastro' er igangsat. Der arbejdes løbende med den første afrapportering.

Bilag 1: Statusrapporter.

Der indstilles til KIHs styregruppe:

- *Tager statusrapporteringen til efterretning*

3. Status for KIH databasen, herunder valg af snitfalder

KIH databasen er etableret i Region Nord's driftsmiljø. KIH databasen er etableret med to OIOXML snitfalder, og en HL7 snitflade er under udvikling. De kliniske krav fra KIH delprojekterne til datagrundlaget i KIH databasen er indarbejdet i snitfladen. Den endelige driftsversion af KIH databasen vil understøtte både OIOXML og PHMR snitflader. Det er planlagt at KIH databasen senere skal understøtte IHE/XDS indeksering.

Bilag 2: KIH TCN OpenTele KIH DB systemoversigt

Der indstilles til KIHs styregruppe:

- Tager status for KIH databasen til efterretning
- Godkender valg af snitflader til KIH databasen

4. Status for opsamlingsplatformen OpenTele

Udviklingen af OpenTele platformen styres af en styregruppe bestående af Region Hovedstaden Region Nord, MedCom og Silverbullet. Her drøftes kontraktopfyldelse og økonomi vedrørende leverancerne.

OpenTele (opsamlingsplatformen) er leveret til klinisk brug den 15/3 2013. Leverandør er gået i gang med udviklingen af videopløsningen. Test af videoplatformen har været lovende.

Anskaffelsesprojektet har behov for en realistisk tidshorizont for det samlede program, og bakker op om en indstilling om at programmet først afsluttes ultimo august 2014.

Der er udarbejdet en tidsplan for leverancer af de resterende it-komponenter. Denne plan arbejder med en slutleverance den 1/8, hvilket betyder at de kliniske delprojekter kan starte drift den 1. september 2013.

Der er opbakning fra de tre regioner til at offentliggøre OpenTele som open source på softwarebørsen så snart der er truffet beslutning om licensvalg sammen med Alexandrainstitutttet. Herefter udarbejdes en endelig plan for governance i forhold til OpenTele efter Silverbullet's support stopper den 1. november 2013.

Der indstilles til KIHs styregruppe:

- Tager status for OpenTele udviklingen til efterretning
- Godkender at der arbejdes videre med at gøre OpenTele tilgængeligt som open source på softwarebørsen

5. Status for sundhed.dk understøttelse

Sundhed.dk arbejder med at borgervisning af hjemmemonitoreringsdata fra KIH projektet. Tidsplanen for realisering af løsningen er diskuteret på sundhed.dk styregruppen 16/5 2103. Indstilling gik på realease december 2012 eller maj 2014. Realease senere end september 2013 (som oprindeligt aftalt med sundhed.dk) vurderes at være for sent i forhold til at måle på effekter af patientens empowerment i projektet. Patient empowerment er en vigtig del af projektet, hvorfor det er vigtigt at patientens data kan udstilles et sted, hvor patienten kan se dem og følge sin udvikling.

Sundhed.dk arbejder med en 'spor 2' løsning med ekstern leverandør. Termin og økonomi for denne løsning er endnu ikke afklaret. KIH projektet afventer et udspil fra sundhed.dk. Der undersøges alternative muligheder p.t. for at udstille patientens data.

6. Justering af den overordnede tidsplan for det samlede KIH projekt

På forrige styregruppemøde blev styregruppen stillet i udsigt af driftsfasen i det samlede KIH projekt skulle starte 1. maj 2013. Dette blev ikke effektueret. Programledelse underrettede styregruppen om dette forhold i mail 1. maj. I samme mail gjordes rede for de tilgrundliggende årsager til den manglende fremdrift. Programledelsen har siden arbejdet på at tilvejebringe et realistisk beslutningsgrundlag til det aktuelle styregruppemøde med henblik på at tage konsekvens af den manglende fremdrift. Ovenstående statusgennemgang afspejler disse anstrengelser.

I konsekvens af status for fremdrift i de kliniske delprojekter og OpenTele udviklingen, og ud fra ønsker fra delprojekterne og programkoordinatorerne indstilles det at den samlede tidsplan for KIH justeres i forhold til de faktiske forhold:

- De manglende (kritiske) it-leverancer kan tidligst leveres den 1/8
- Projektkoordinatorerne vurderer at de kliniske delprojekter tidligst kan gå i drift 1/9

Bilag 3 Indstilling til KIH programmet fra KIH Projektkoordinatorerne

Bilag 4 Justeret projektplan for KIH projektet

Der indstilles til KIHs styregruppe:

At de kliniske delprojekter starter drift den 1. september 2013

At KIH projektets afslutning udskydes fra den 30. Juni 2014 til den 30. september 2014

7. Revideret budget

Det har vist sig, at der er en fejl i det samlede KIH budget, som går helt tilbage fra ABT-ansøgningen. Overheadudgiften max må være 20 procent af lønudgiften. 20 procent af 26 mio. kr. er 5,2, og ikke 10, som der er ansøgt om. Programledelse har været i dialog med FfVT vedrørende justering af budgettet, så det overholder de formelle krav. Tilskuddet på 33,4 mio. kr. fra FvVT står stadig ved magt Programledelsen har i forståelse med FfVT tilrettet det oprindelige budget fra ABT-ansøgningen.

Der er i konsekvens af ovenstående flyttet kr. 5.613.352 fra Fællesudgifter til Teknologi. Dette betyder, at der er flere penge til de direkte udgifter.

Programledelsen har tillige udarbejdet et revideret budget fordelt på de tre partnere: Region Midt, Region Hovedstaden og MedCom. Ud over den ovennævnte justering er der tillige justeret for omfordeling af lønkroner kr. 600.000 vedrørende udvikling af KIH DB fra MedComs oprindelige

budget til henholdsvis. Region M. og Region H. Det reviderede budget har været forelagt projektkoordinatorerne i de to regioner den 1/5.

Bilag 5 KIH Justeret Budget Maj 2013

Der indstilles til KIHs styregruppe:

At det reviderede budget godkendes.

8. Eventuelt

Der serveres frokost i forbindelse med mødet.

Med venlig hilsen
Jan Petersen, Programleder