

Dagsorden og indstillinger for 7. styregruppemøde i Klinisk Integreret Hjemmemonitorering

Der indkaldes til 7. styregruppemøde for projekt

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering

Tidspunkt: 15. august 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
 - d. Koordination og Programstyring
3. Status for KIH databasen
4. Status for opsamlingsplatformen – OpenTele
 - a. Lokal supportorganisation i forhold til OpenTele
5. Status for sundhed.dk understøttelse
6. Notat ”Udvidelse af evalueringen af de kommunale aspekter i NETKOL-projektet”
7. Eventuelt

1. Velkomst og godkendelse af dagsorden.

Der er afbud fra Jørn Lodahl - Kontorchef Børge Knudsen, Region Midt deltager i stedet for ved dette møde og ved fremtidige styregruppemøder.

Derudover er der afbud fra Lars Hulbæk, Jette Kolding Kristensen og Lisbeth Ravn.

2. Status på fremdrift

Der tages udgangspunkt i statusrapporter udfyldt af de enkelte delprojektledere.

a. Region Hovedstaden

Anskaffelse og koordination RH:

OpenTele er slutleveret før deadline og alt måleudstyr er indkøbt med undtagelse af vægte, hvor ordren er afsendt efter afsluttet udbudsrunde. Samarbejdsaftale med TDC om logistik og support i samarbejde med Post Danmark er indgået.

Min eGraviditet:

Linkfactory arbejder med e-learninghjemmesiden til læringsmaterialet og E-learningenheden i RH arbejder på et e-læringsmodul. Domæne-navne er indkøbt. Der er god fremdrift og ikke tvivl om, at begge ting bliver klar til drift 1/9 2013. Kursus i drift af hjemmesiden er planlagt i uge 33 og 34. Udbudsrunde på vægte er afsluttet og vægte forventes indkøbt til 1/9 2013. Urinanalyseapparater er indkøbt og leveret, og tasker til udstyr er bestilt. Afprøvning og test af video-løsningen er endnu ikke lykkedes. Igangsættelse af driftsfase med inklusion af gravide er planlagt til 1/9 med en varighed på 9 mdr., hvorfor eventuel fortsat forsinkelse øger risikoen for, om delprojektet kan komme i mål før projektets afslutning.

NETKOL:

Der udestår at få oprettet video-forbindelse hos kommunerne. På baggrund af levering af hardware forventes det dog, at det bliver muligt at koble på Sundhedsdatanettet i den nærmeste fremtid. Hvis ikke dette er tilfældet, bør en udskydelse af driftsstart overvejes, da NETKOL's inklusion af patienter fra driftsstart kræver video-forbindelse. Der pågår finpudsning af OpenTele i samarbejde med Silverbullet og kun mindre justeringer af arbejdsgangsbeskrivelser og udarbejdelse af enkelte manualer inden piloten udestår.

eTarm:

Sidste modtaget statusopdatering på monitoreringsskema: 27. maj 2013.

Der pågår redigering af protokollen, som er sendt til videnskabetisk komite til godkendelse, hvorfor drift muligvis først er realistisk fra medio september. Indkøb af Fæces Calprotectin Pads og Smart phone er foretaget og testes 20/8 2013.

b. Region Midt

Diabetes:

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

Gravide med kompl.:

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 der ventes på OpenTele platformen. Der er udført nulpunktsmålinger på alle patientgrupper. Data er sendt til CAST. Alt udstyr er indkøbt og klargjort og materiale til interviews og spørgeskemaundersøgelse er klart.

Der afventes stadig visning af CTG i Milou driftssystem. Der pågår test af CTG og rettelser af fejl i Milou-testsystem i samarbejde med Silverbullet og Medexa. Mangel på visning af CTG i Milou-driftssystem til 1/9 2013 kan betyde, at der ikke kan opstartes inklusion af patienter til 1/9 2013.

c. Evaluering

Evaluering af kommunale effekter (Socialstyrelsen):

Evalueringen følger fremdriften i delprojekterne.

Der er iværksat og gennemført baseline-målinger i delprojektet 'Diabetes' med Århus kommune. Baseline-målingen i NETKOL projektet har længe afventet, og afventer stadig, klarmelding i.f.t. fremsendelse af cpr nr. fra sygehussiden på borgere til brug for nul-punktsmåling. Tidsplanen, i forhold til de manglende baseline-målinger i NETKOL, er derfor udfordret.

Der pågår fortsat arbejde med en samlet 1. afrapportering til Fonden for velfærdsteknologi.

Evaluering af økonomiske effekter og patientperspektiv (CAST):

Evalueringen følger fremdriften i de enkelte delprojekter.

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 også.

Tidsstudierne for nulpunktsmålingerne er afsluttet for projekterne 'Min eGraviditet', 'Gravide med komplikationer' og 'NetKOL'.

For delprojekterne: 'Min eGraviditet', 'Gravide med komplikationer' og 'NetKOL' er spørgeskemaer udviklet, sat op elektronisk, testet og klar til igangsættelsen 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. Pga. lav svarprocent igangsættes rundringninger, som et forsøg på at få flere besvarelser igennem.

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

d. Koordination og programstyring

Som besluttet på 6. KIH styregruppemøde er der nu etableret en optimeret koordination mellem programledelse og delprojekterne. Operationelt er dette udmøntet i ugentlige KIH koordineringsmøder (på video) hvor delprojektledere, regionale koordinators og programledelse deltager. Dagsorden og referater opdateres løbende på www.medcom.dk/KIH under punktet [KIH-koordineringsgruppe](#). Det har været yderst gavnligt for alle partnere og der er taklet mange udfordringer qua dette organisatoriske tiltag. Det er lykkedes at afholde møderne trods sommerferieperioden med rigtig god deltagelse. Møderækken er planlagt frem til den 1/9, med det anbefales at møderne fortsat afholdes.

Det er programledelsens overordnede vurdering at alle kliniske delprojekter (måske med undtagelse af eTarm) er klar til drift 1/9. Dette forudsætter at udfordringerne med CTG visningen vedrørende gravide med komplikationer takles af Region Midt afdeling.

Programledelsen understreger at, det er problematisk at der endnu ikke er leveret cpr-numre til Socialstyrelsen med henblik på baseline-målinger for KOL patienter. Denne udfordring er drøftet på KIH styregruppemøderne den 21.3.2013 og 6.6.2013 og siden fulgt op via mail og telefonisk. Region Hovedstaden må snarest muligt medvirke til at der identificeres KOL patienter til brug for 0-punktsmåling i det kommunale regi.

Bilag 1: Statusrapporter.

Der indstilles til KIHs styregruppe:

At statusrapporteringen tages til efterretning.

At KIH koordinationsmøderne fortsættes efter den 1/9

3. Status for KIH databasen, herunder valg af snitfalder

KIH Databasen er etableret i Region Nords driftmiljø.

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 (endnu ikke implementeret - opgaven estimeres pt. af Silverbullet)

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

Det indstilles at KIH styregruppen:

Tager statusrapporteringen til efterretning (bilag 1).

4. Status for opsamlingsplatformen OpenTele

OpenTele opsamlingsplatformen er leveret med de aftalte 1/8 funktionaliteter 12/7. Efterfølgende er der leveret en release med fejlrettelser.

Der er fortsat udfordringer med videounderstøttelse i forhold til kommunal adgang i Region H. Dette vurderes at være en internt teknisk kommunal udfordring. Region H IMT arbejder på en løsning.

Hardware og licenser til etablering af et Vidyo knudepunkt via MedCom VDX knudepunkt er indkøbt og forventes driftsklart i løbet af 14 dage.

Der arbejdes med integration af CGM (kontinuerlig blodssuktermåling) udstyr til OpenTele. Udstyr og dokumentation er leveret til Silverbullet 4/7.

Der er fortsat udfordringer vedrørende visning af CTG i MILOU. Silverbullet har afsluttet deres del af den tekniske implementering. Man afventer indsats fra Region Midt it-afdeling.

Det er godkendt, at OpenTele platformen offentliggøres som open source på softwarebørsen.

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

Der er skabt forbindelse mellem OpenTele og NSP - OpenTele trækker på CPR service fra NSP.

Der er nu implementeret borgervisning på tablet af historiske måledata, således kan borgeren nu tilgå sine måledata via tablet i hjemmet.

a. Lokal supportorganisation i forhold til OpenTele

På seneste styregruppemøde blev det efterspurgt at få et overblik over organiseringen af support i forhold til borgere og klinikere som deltager i KIH projektet. Programledelsen har modtaget en oversigt fra Region H, som vedlægges (Bilag 2). De i notatet nævnte bilag kan rekvireres hvis det ønskes (er ret omfattende).

Det indstilles at KIH styregruppen:

Tager Region H notatet vedrørende lokal support til efterretning.

5. Status for sundhed.dk understøttelse

Der er indgået kontrakt med Silverbulet og Sundhed.dk om etablering af borgervisning af data fra KIH Databasen på Sundhed.dk. Løsningen forventes klar til 13/9 2013. Løsningen afvikles som en spor II leverance hvilket indebærer at KIH/TCN projekterne afholder Silverbullets udviklingsudgifter. Disse er estimeret til ca. 200.000 kr. Samarbejdsaftale med sundhed.dk og tilbud fra Silverbulet er vedlagt (bilag 3).

Det indstilles at KIH styregruppen:

Godkender planerne for etablering af borgervisning på sundhed.dk

6. Notat ”Udvidelse af evalueringen af de kommunale aspekter i NETKOL-projektet”

Udvidelse af Socialstyrelsens evaluering til at omfatte alle de kommunale aktiviteter i NetKOL-projektet efterspørges. NETKOL projektet ønsker at der foretages målinger vedrørende den del af den kommunale indsats der ikke er hospitalsinitieret.

Bilag 4: Notat ”Udvidelse af evalueringen af de kommunale aspekter i NETKOL-projektet – med vedlagte bilag:

- Protokol for NetKOL-projektet

- Socialstyrelsens oplæg ”Klinisk Hjemmemonitorering - Evaluering af de kommunale aspekter”

Det indstilles til KIHs styregruppe:

Drøfter notatets indhold og tager stilling til en eventuel udvidelse af den kommunale evaluering.

Hvis evalueringen udvides, tager stilling til finansiering af denne udvidelse.

7. Eventuelt

Der serveres frokost i forbindelse med mødet.

Med venlig hilsen
Jan Petersen, Programleder