

Dagsorden og indstillinger for 10. styregruppemøde i Klinisk Integreret Hjemmemonitorering

Der indkaldes til 10. styregruppemøde for projekt

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering

Tidspunkt: 20. marts 2014, kl. 10.00 – 13.00

Sted: Videokonference

Dagsorden:

1. Velkomst, godkendelse af dagsorden og meddelelser
2. Status på fremdrift:
 - a. Region Midt
 - b. Region Hovedstaden
 - c. Evaluering
 - d. Koordination og Programstyring
3. Status for KIH databasen
 - a. Status på understøttelse af snitfladerne IHE-XDS og PHMR
4. Status på opsamlingsplatformen OpenTele
 - a. 4S Konsortiet
5. Status på sundhed.dk understøttelse
 - a. Personaliseringsindex på SDK
 - b. Borgeradgang og adgang for praktiserende læger på SDK

6. KIH Patientvolumen
7. KIH - it-løsninger - status og fremtid
 - a. Finansiering af etablering og drift af KIH databasen
8. Indstilling om Konsolidering af KIH
9. Eventuelt

1. Velkomst, godkendelse af dagsorden og meddelelser

Der er afbud fra Annette Madsen fra IMT Region Hovedstaden.

2. Status på fremdrift

Der tages udgangspunkt i statusrapporter udfyldt af de enkelte delprojektledere.

a. Region Midt

Diabetes:

Der arbejdes på at integrere CGM-måleren til OpenTele. Pt. mangler man at teste løsningen på tabletten, hvorfor man endnu ikke har kunnet inkludere patienter i gruppe 2 (det planlagte antal patienter er på 28). Den senere start af inklusion i gruppe 2 kan gøre det sværere at nå det planlagte måltal.

Delprojektet kører pt. uden tekniske problemer efter Silverbullet har udarbejdet en patch, som gør det muligt for OpenTele app'en både at fungerer på Samsung Tablet 2 og Samsung Tablet 3.

Man har en liste med patienter, som har givet tilsagn og inkluderer derfor nu disse hurtigst muligt, ligesom nye patienter også inkluderes fremadrettet.

Gravide med kompl.:

Man har frem til 28. februar inkluderet 21 patienter, og der laves løbende nye ugentlige aftaler med deltagere. Derudover er der monitoreret 11 pilotpatienter på Teleskejby-løsningen imens OpenTele blev udviklet. Pga. færre gravide med diabetes type 1 end forventet er der sendt anmodning til styregruppen om udvidelse af patientgrupperne til også at inkludere gravide med diabetes type 2 og gravide med insulinkrævende graviditetsdiabetes. Der pågår forberedelser til inklusion af disse grupper i samarbejde med CAST.

Derudover samarbejder man med Silverbullet og projektkoordinatoren om videreudvikling af OpenTele.

b. Region Hovedstaden

Anskaffelse og koordination RH:

Alle de deltagende kommuner har adgang til videokonference og udstyr til yderligere 30 gravide er bestilt, således at Min eGraviditet kan inkludere i alt 150 gravide. Dataoverførsel fra eGastros Constant Care-system til KIH Databasen forventes leveret 21/2 2014.

Man kender endnu ikke årsagen til at nogle klinikere har sporadiske problemer med at logge på

videosystemet. Der arbejdes på fejlfinding og løsning i samarbejde med Vidyo og MedCom. Ved fjernopdatering af tablets opstår der fejl på ca. 10% af enhederne. TDC arbejder på en løsning. Den nye Samsung Tablet 3 kan køre OpenTele app'en men ikke videodelen, hvilket kræver omprogrammering, hvorfor RH i samarbejde med TDC tester en anden Tablet med den rette type processor.

Fra 29/1 til 4/2 2014 har videokonferencen-systemet været nede grundet opdatering af et sikkerhedscertifikat, som ikke var kendt af projektet eller MedCom. Der tages forholdsregler, så dette ikke sker igen.

NETKOL:

Den 24/2 2014 var der i alt inkluderet 228 deltagere (intervention + kontrolgruppe). Det forventes, at målet på 280 inkluderede patienter ved udgangen af marts vil blive nået.

Pga. en procedurefejl har patienterne i forbindelse med inklusionen ikke fået udleveret telefonnumre til kommunernes NetKOL-sygeplejersker. Telefonnumrene udleveres nu eller sendes til patienten. Indsamlingen af data til Socialstyrelsens evaluering er i gang med mindre forsinkelse grundet udvidelsen med nye kommuner.

Min eGraviditet:

Den kliniske drift forlænges med tre måneder, så projektet afsluttes 31/12 2014. Der inddrages 30 gravide i inklusionsgruppen udover de 120 gravide, som allerede er planlagt. Inkluderingen af de gravide er dog sat på pause grundet mangel på udstyr, hvilket betyder at flere gravide, som har modtaget information om projektet, ikke bliver tilbudt at deltage. De 30 nye gravide inddrages så snart udstyret er klart, således at de kan indgå i den samlede evaluering. Anskaffelsesprojektet i RH er i fuld gang med at indkøbe udstyret.

Videokonsultationerne er under implementering i fødemodtagelsen og endnu ikke afprøvet live. Der er en del fejlmeldinger fra gravide, som har login-problemer pga. fjernopdateringen af app'en. Anskaffelsesprojektet håndterer dette.

eGastro:

Patienter inkluderes, undervises og får udleveret mobiltelefoner og prøve kits. ConstantMed aps har udviklet dataoverførsel direkte til Excell. Der laves en excel-log over betændelsesmarkøren analyseret henholdsvis i forhold til Hvidovre/Herlev/Hjemmet. Skaleringen af trafiklyset er modificeret efter validering.

c. Evaluering

Evaluering af kommunale effekter (Socialstyrelsen):

Der pågår en løbende gensidig orientering mellem Socialstyrelsen og CAST, som har igangsat skrivning af den fælles baseline rapport til aflevering medio april. Igangsætning af slutmålinger planlægges inden for den næste måned.

Baselinemålingerne er gennemført i de involverede NetKOL kommuner, dog pågår der stadig arbejde med baselinemålingerne i de nyligt tilkomne kommuner Egedal og Københavns Socialforvaltning. Baselinemålingerne i delprojektet Diabetes i Århus Kommune er gennemført.

Evaluering af økonomiske effekter og patientperspektiv (CAST):

Data til evalueringen indsamles løbende i takt med fremdriften i de fem delprojekter.

Datagenereringen forløbet som planlagt samtidig med at der foregår løbende og mindre tilretninger i forbindelse med tilpasninger i de enkelte delprojekter. Den fælles baseline rapport afleveres medio april sammen med Socialstyrelsen.

d. Koordination og programstyring

De ugentlige koordinationsmøder mellem programledelse, projektkoordinatorer og de kliniske delprojekter fortsætter på en ugentlig basis.

Bilag 1: Statusrapporter.

Der indstilles til KIHs styregruppe:

At statusrapporteringen tages til efterretning.

3. Status for KIH databasen, herunder valg af snitfald

KIH Databasen understøtter pt. to snitflader:

1. OIO/XML DGKS ver. 1.0 segment 15 (klar)
2. OIO/XML MDSS ver. 1.0.1 (klar)

KIH databasen klargøres til yderligere at understøtte snitfladerne IHE/XDS og PHMR. Status på understøttelsen af disse to snitflader ses nedenfor. Datagrundlaget i KIH Databasen er tilrettet de kliniske krav fra delprojekterne.

a. Status på understøttelse af snitfladerne IHE-XDS og PHMR

KIH databasen klargøres til at understøtte IHE/XDS indeksering. KIH Databasen genererer PHMR CDA til et dokument repository og opdaterer IHE indexet på NSP. Dette er driftsklart.

Parallelt hermed arbejdes der med national profilering af HL7/PHMR i regi af MedCom, på bestilling fra MedComs styregruppe. Den danske PHMR profil skal umiddelbart kunne understøtte

dokumentdeling i et IHE/XDS baseret miljø. KIH Databasen er teknisk klargjort til at understøtte PHMR-profileringen.

Det indstilles at KIH styregruppen:

Tager statusrapporteringen til efterretning (bilag 1).

4. Status for opsamlingsplatformen OpenTele

Sidste release af OpenTele er leveret. Der følges op på fejl eller mangler, som skal udbedres. Region H har påbegyndt et sideløbende arbejde med at undersøge, hvordan OpenTele kan implementeres i drift i Region H.

a. 4S Konsortiet

På sidste KIH styregruppemøde blev der spurgt, om der var mulighed for kommunal deltagelse i 4S Konsortiet. Jan P. ville tage dette med på næste 4S boardmøde 16/1 2014.

Lisbeth Ravn, Københavns Kommune, er nu medlem af 4S boardet.

5. Status for sundhed.dk understøttelse

Der er indgået kontrakt med Silverbullet og Sundhed.dk om etablering af borgervisning af data fra KIH Databasen på Sundhed.dk. Derfor skal der ske en deling af cpr-numre fra KIH DB, hvilket realiseres via et personaliseringsindex på SDK. I forbindelse hermed arbejdes der på borgeradgang samt adgang for praktiserende læger på Sundhed.dk.

a. Personaliseringsindex på SDK

Personaliseringsindexet forventes klart inden længe.

b. Borgeradgang og adgang for praktiserende læger på SDK

Man arbejder på at skabe adgang til hjemmemonitoreringsdata på SDK for borgere og praktiserende læger. Borgervisning af hjemmemonitoreringsdata er realiseret.

Adgang for de praktiserende læger er også et ønske fra delprojekterne, hvorfor man arbejder på en realisering af dette snarest muligt.

6. KIH Patientvolumen

Patientvolumen frem til 28. februar 2014 lyder på 836 patienter, hvilket både dækker kontrol- og

interventionsgruppen. Det planlagte måltal for kontrol- og interventionsgruppen frem til 28. februar lå på 883. Det betyder, at der er inkluderet 47 patienter mindre end planlagt frem til 28. februar. Alle delprojekter forventer dog at kunne nå deres måltal.

Det indstilles at KIH styregruppen:

Tager patientvolumen rapporteringen til efterretning (bilag 2).

7. KIH - it-løsninger - status og fremtid

Styregruppen efterspurgte på sidste møde en oversigt, der fremstiller ansvarsfordeling og fremtid for de IT-løsninger, der er udviklet i forbindelse med KIH projektet (og TeleCare Nord).

Element	Status	Opgave	Ansvarlig part i KIH projektet	Fremtidig forankring	Bemærkning er
OpenTele open source kode og dokumentation	Publiceret på Softwarebørsen	Governance – support – vedligeholdelse – udvikling	Silverbullet	4S Konsortiet - Alexandreinstituttet	4S er finansieret via resultatkontrakt med Rådet for Teknologi (2013-2015),
OpenTele opsamlingsplatform – KIH/TC implementering	Implementeret på 3 regionale instanser i Region Nord IT-drift	Vedligeholdelse og udvikling af de regionale implementeringer	Region Nord, Midt og Hovedstaden (OpenTele styregruppe)	Drøftes i forbindelse med initiativ 1.4 fra den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi. (Digitalisering med effekt - national strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet 2013-2017)	Etablering og drift er finansieret indtil december 2014
KIH Database – tværasektoriel deling af data	Implementeret i Region Nord IT-drift	Vedligeholdelse og udvikling	MedCom	Drøftes i forbindelse med initiativ 1.4 fra den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi. (Digitalisering med effekt - national strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet 2013-2017)	Etablering og drift er finansieret indtil december 2014 indenfor rammerne af KIH projektet. Der udestår beslutning om ekstern brug af basen.
Standarder og snitflader	Der er etableret en OIOXML og en PHMR/HL7 snitflade	Vedligeholdelse, support, test samt udvikling og dokumentation. National profilering af PHMR/CDA specifikation	MedCom	MedCom med reference til det Rådgivende udvalg vedr. standarder og arkitektur (NSI)	PHMR – dansk profilering finansieret via MedCom 8.

Det indstilles, at KIH styregruppen tager oversigten til efterretning.

a. Finansiering af etablering og drift af KIH databasen

Den it-mæssige udvikling af KIH Databasen er betalt via KIH projektet (leverandør Silverbullet).

Driften af KIH Databasen er etableret i Region Nords driftsmiljø.

Den 3. februar holdt MedCom, Region Nord (TeleCare Nord- TCN), Region Midt (KIH) og Region H (KIH) et møde vedrørende Finansiering af etablering og drift af KIH databasen i 2014. Der var tale om fordelingen af 453.063 kr. mellem de tre regioner. Der kunne ikke opnås enighed på mødet om fordelingen af denne udgift. I første omgang har Region H (KIH) betalt beløbet for Region Nords IT-drift.

Region Nord anførte, at KIH databasen var et rent KIH anliggende, og at TCN brugte KIH Databasen som en del af en national infrastruktur, følgelig mente TCN at KIH-projektet skulle betale for brugen i forhold til en eller anden brugeravgift (på linje med andre potentielle brugere som fx Region Syd (Shared Care Platform, kommuner, kommercielle udbydere m.v.). Konklusionen på mødet blev, at spørgsmålet om brugerbetaling for brug af KIH Databasen skulle tages op på næste KIH styregruppemøde.

Det skal bemærkes, at OpenTele kontrakten (som er et fællesanliggende mellem Reg. N+M+H) ikke omfatter KIH Databasen. Denne er afviklet i forhold til en rammeaftale mellem Silverbullet og Region H, og i forhold til separat kontrakt, og betalt af Reg. M + H + MedCom indenfor KIH-projektets budget.

Det blev fremført på mødet, at det kunne tænkes at man kunne anvende en betalingsmodel ala SDN/VDX (www.medcom.dk/dwn607) .

Det indstilles,

- at styregruppen drøfter principperne for anvendelsen af KIH Databasen i forhold til brugere udenfor KIH-projektet og evt. tiltræder, at programledelsen (MedCom) opstiller en model for brugerbetaling i forhold til anvendelse af KIH Databasen indenfor rammerne af KIH-projektets løbetid.

- at styregruppen understreger betydningen af behovet for fortsat drift af KIH Databasen efter KIH projektets afslutning, for at sikre muligheden for fortsat drift af KIH-delprojekter og TeleCare Nord, efter konkret beslutning i den enkelte region.

8. Indstilling om Konsolidering af KIH

Region Hovedstadens KIH-projekt udnytter ikke sit budget fuldt ud, med de aktiviteter der er

programsat, og vil ende med et uudnyttet budget på 9,1 mio. kr, hvoraf 6,4 mio. kr. er egenfinansiering.

I forhold til programmets formål og i forhold til perspektiverne i fondsansøgningen, er der en række aktiviteter, som bør gennemføres for at konsolidere KIH-programmets leverancer.

Region Hovedstaden ønsker at driftsmodne og idriftsætte OpenTele-platformen med henblik på at videreføre de kliniske aktiviteter, som KIH har sat i gang. Derfor foreslås det, at de uudnyttede fondsmidler på 2,7 mio. kr. anvendes til videreudvikling af OpenTele med henblik på driftsmodning til gavn for alle, som efterfølgende ønsker at tage OpenTele i anvendelse (bilag 3 – oplæg til Konsolidering af KIH).

Programledelsen gør opmærksom på, at det skal bemærkes, at den samlede egenfinansieringsprocent fra den oprindelig fondsansøgning er på 49 %. Uanset om der er uudnyttede fondsmidler skal denne procent fastholdes.

Det indstilles, at KIH styregruppen godkender oplægget til Konsolidering af KIH.

9. Eventuelt

Med venlig hilsen

Jan Petersen & Kirsten Ravn Christiansen, Programledelsen