

Dato: 26.09.2012

Vor ref.: JAP

## Referat fra Styregruppemøde i Klinisk Integreret Hjemmemonitorering

**Dato:** 06.09.2012

**Sted:** MedCom, Forskerparken 10, Odense

**Deltagere:** Claus Thomsen, Aarhus Universitetshospital (formand)  
Jørn Lodahl, Region Midtjylland  
Mette Halkier Laurien, Aarhus Kommune  
Jan Petersen, MedCom (ref.)  
Lisbeth Ravn, Københavns Kommune  
Susanne Duus, FFVT  
Rikke Sølvsten Sørensen, Socialstyrelsen  
Kurt Petersen, Herlev Hospital  
Ejvind Frausing, Hvidovre Hospital  
Torben Lage Frandsen, Region Hovedstaden  
Peter Nielsen, Region Midtjylland  
Lars Hulbæk, MedCom

**Fraværende:** Lotte Beck, MedCom  
Niels R. Larsen, Region Hovedstaden  
Ivan K. Lauridsen, Aarhus Kommune  
Jette Kolding Kristensen, Almen praksis  
Torben Mogensen, Hvidovre Hospital

### Referat:

#### 1. Velkomst og godkendelse af dagsorden

Dagsorden blev godkendt som udsendt.

#### 2. Godkendelse af referat fra andet styregruppemøde.

Referatet blev godkendt. I fremtiden fremsendes referatet til styregruppens medlemmer hvorefter referatet betragtes som godkendt efter en indsigelsesfrist på 14 dag.

#### 3. Status på fremdrift

##### Region Hovedstaden

PID for delprojekt Inflammatoriske Tarmsygdomme er udarbejdet af tidligere projektleder og skal færdiggøres af den nye projektleder, som man er ved at rekruttere.

I KOL projektet er der endnu ikke klarhed over praksisinvolveringen. (Der bemærkes at dette afprøves i TeleCare Nord projektet). Der er etableret dialog med evalueringsprojektet. Projektet er fortsat i forberedelsesfasen, og der arbejdes med at konsolidere den kommunale involvering

Gravide uden komplikationer: Projektet er i forberedelsesfasen. Projektorganisationen er på plads.

De kliniske delprojekter har brug for en operationel plan for det tekniske spor, da det har stor betydning for såvel økonomi som planlægning i forbindelse med inklusionen af patienter.

### **Region midt**

Klinikerne i Region Midt er begejstret for Tele-Skejby løsningen, som i øvrigt er en meget billig løsning.

Delprojekt Gravide m. komplikationer: der er god fremdrift og de første patienter er inkluderet. Nulpunktsmålinger udføres.

### **Evaluering**

*Socialstyrelsen/Kommunerne:* Der er etableret samarbejde med delprojekterne (KOL og diabetes). Der er afholdt workshop med KOL kommunerne, med deltagelse af 3 ud af 6 kommuner. Der arbejdes med kortlægning af arbejdsgange og dataregistrering i EOJ systemer. Arbejdet fører frem til forandringsteori og basismålinger. I forhold til diabetes delprojektet afventes styregruppen stillingtagen til den reviderede projektprotokol.

Nogle kommuner ønsker at bruge udstyr (fx Vidokonferenceudstyr) i forbindelse med andre patientgruppe/projekter. Dette er ok så længe 'KIH borgere' og deres ydelse kan ydelse skelnes klart. Til spørgsmålet om hvorvidt kommunerne behøver at have samme model hvad angår video, mener Socialstyrelsen at evalueringsprojektet sagtens kan håndtere, at modellerne ikke er helt ens - kommunernes egen brug af video til aktiviteter som ligger uden for projektets ramme, kan som resultat ikke tælle med i det samlede tidsforbrug.

*CAST:* Der er god kontakt til delprojekterne vedrørende gravide med og uden komplikationer samt KOL. Delprojekt vedrørende inflammatoriske tarmsygdomme afventer ansættelse af projektleder. Der er ikke etableret kontakt til diabetesdelprojektet.

CAST har svært ved at holde sig indenfor 15 sider i afrapporteringen som anbefalet af FfVT. Susanne D. oplyser at det er i orden at overskride rammen.

### **Teknisk Delprojekt**

Der samarbejdes med Region Midt og Region Nord om udbygning af Tele-Skejby løsningen (opsamlingsplatform) til brug for KIH projektet og Tele-Nord projektet. Løsningen udvikles af Silverbullet A/S under rammekontrakt med Region Hovedstaden. Region Midt og Region Nord har benyttet eksterne juridisk rådgivning, der har fastslået, at denne konstruktion er lovlig.

Der blev udtrykt bekymring med hensyn til koordinationen i forhold til Silverbullets arbejde. Med henblik på at skabe den fornødne klarhed og koordination i forhold til udvikling af KIH-opsamlingsplatformen, beslutter det at forankre arbejdet i KIH teknikgruppen (i lighed med udviklingen af KIH-databasen). RH arbejder på at inddæmme de interne udviklingsopgaver i forhold til Silverbullets opgaver.

KIH-teknikgruppen med MedCom som tovholder skal således styre Silverbullets udvikling af KIH database og opsamlingsplatformen.

MedCom holder snarest møde med Silverbullet for at klargøre rammerne for udviklingsforløbet, herunder de økonomiske rammer, rapportering af fremdrift og en detaljeret leverancebeskrivelse. MedCom melder tilbage til styregruppen. Med henblik på at bevare fremdrift i projektet fortsætter Silverbullet udviklingsarbejdet med de fælles KIH komponenter. Det er stadig forventningen, at piloterne kører ultimo 2012.

KIH teknikgruppen suppleres med kommunale repræsentanter fra kommuner der er involveret i KIH projektet.

Med hensyn til bæredygtigheden af de fællesudviklede KIH-komponenter (KIH database og opsamlingsplatform) som open source, skal der snarest tages stilling til hvorledes licenser og drift skal forankres på længere sigt – herunder efter KIH projektets afslutning. Det er aftalt at driften af KIH-database foreløbigt forankres i Region Nord.

Man skal holde sig for øje at KIH projektets kerne er de kliniske delprojekter. Videreudviklingen skal således være så dynamisk som muligt, med et stadigt fokus på at støtte den kliniske aktivitet. Derfor er det afgørende konstant at involvere de relevante klinikere ikke blot fra AUH, men fra alle kliniske projekter i processen.

Der skal afholdes workshops med klinkerne og Silverbullet med henblik på at sikre den kliniske forankring i de tekniske løsninger.

#### **4. Revideret projektbeskrivelse for Diabetesprojektet**

Den fremsendte reviderede projektbeskrivelse for klinisk delprojekt vedrørende diabetes blev drøftet. Styregruppen. Det besluttedes at projektbeskrivelse skal justeres i forhold til:

- Afgrænse delprojektet tydeligt i forhold til sårmonitorering og Telesårprojektet
- Øge antallet af patienter i gruppe 1 og 2
- Sikre at det er muligt at foretage en samlet evaluering på hele populationen i delprojektet
- For gruppe 3' vedkommende sikre at der holdes fokus på det tværsektorielle bl.a. gennem en tydelig beskrivelse af samarbejdet med det kommunale område og evt. praksisområdet og i øvrigt tilstræbe at øge antallet af patienter
- Augmentation til fordel for telemedicinsk løsning

En revideret projektbeskrivelse fremsendes til programledelsen **snarest muligt**, da dette haster, med henblik på mailreview i styregruppen.

#### **5. Brug af projektdata i andre projekter (aftale herom)**

Det besluttes at brug af data genereret i KIH til publikationer og andre projekter skal godkendes af styregruppe. Programledelsen pålægges at udarbejde en kommunikations plan.

#### **6. Evaluerings-delprojektet**

Behandlet under punkt 3

#### **7. Økonomi**

Programledelsen foreslår at der udarbejdes et samlet budget for henholdsvis MedCom, Region Midt og Region Hovedstaden med henblik på at projektparterne selv internt kan styre økonomien mellem 'egne' delprojekter. Det besluttes at programledelsen fremlægger et forslag til nyt budget iht. ovenstående. Dette fremlægges på næste styregruppemøde.

## **8. Eventuelt**

Det forespørges om delprojekterne må modtage tilskud/sponsorater fra eksterne kilder. Det besluttes at dette ikke kan tillades idet det vil påvirke tilskuddet fra FfVT i negativ retning.

Det aftales at programledelse til de kommende styregruppemøder udarbejder udvidede dagsordner med indstillinger til beslutninger.