

Rugårdsvej 15, 2. sal
DK-5000 Odense C

Telefon 6543 2030
Direkte 6543 2029
Mobil 2965 0172
Jan Petersen
E-mail jap@medcom.dk
www.medcom.dk

Dato 16.04.12
Vor ref. JAP

REFERAT

1. styregruppemøde for projekt

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering

Tidspunkt: 7. februar 2012, kl. 12.00 – 15.00

Sted: MedCom, Rugårdsvej 15, Odense C

Deltagere:

Kristjar Skajaa, Århus Universitetshospital (formand)	
Jørn Lodahl, Region Midtjylland	Afbud
Ivan Kjær Lauridsen, Aarhus Kommune	
Jette Kolding Kristensen, Aarhus Universitet	
Niels Reichstein Larsen, Region Hovedstaden	Afbud
Lars Hulbæk, MedCom	
Kurt Pedersen, Herlev Hospital 12:15	
Torben Mogensen, Hvidovre Hospital	Afbud
Lisbeth Ravn, Københavns Kommune	Afbud
Susanne Duus, Fonden for Velfærdsteknologi	
Rikke Sølvsten Sørensen, Socialstyrelsen (observatør)	
Casper Fasius, Region Midt (Gæst)	Afbud
Judith Lørup Rindum, region Hovedstaden (Gæst)	
Anne Lee, CAST/SDU (Gæst)	
Jens Olsen, Cast/SDU (Gæst)	

Dagsorden:

1. Velkomst og præsentation v/formanden
Formanden bød velkommen og delgagerne præsenterede sig selv.
2. Baggrund og status for KIH projektet v/ MedCom
Jan ridsede kort baggrunden for det koordinerede ATB-projekt (KIH) op. Se vedlagte præsentation. Centralt i projektet er det fælles knudepunkt hvor hjemmemonitoreringsdata skal deles. Susanne understregede projektets storskalafokus, som er vigtig for evalueringen. Ivan understregede vigtigheden af at det udstyr som skal anvendes er standardiseret og certificeret samt at den kommende platform bliver økonomisk overkommelig. Lars bemærkede at

netop standardisering kan medvirke til en sund konkurrence og dermed bedre økonomi.

3. Godkendelse af projektorganisering
Organisationsplanen blev gennemgået og godkendt. Enkelte udnævnelser udestod.
4. Godkendelse af overordnet tidsplan, budget og projektforberedelse
KIH projektet starter officielt den 1. april 2012 og løber 24 måneder. Susanne gjorde dog opmærksom på at der sædvanligvis gives tre måneder ud over projektperioden til at færdiggøre evalueringen. Der kan ikke pålignes KIH projektet udgifter før den 1. april. Forberedelsestiden skal ses som en fælles investering.
Evaluatorene ville gerne i gang med at forberede 0-punktsmålinger. Delprojekterne kan kontaktes gennem de enkelte projektledere. 0-punktsmålingerne skal være udtryk for daglig praksis.

Det samlede KIH budget er underopdelt i forhold til de enkelte delprojekter. Det er op til de enkelte delprojekter at holde hus med økonomien og MedCom vil afvikle den samlede afrapportering til Fonden for Velfærdsteknologi (FFVT). MedCom, Region H (som er hovedansøger) og MedCom (som programleder) holder møde 22. marts med henblik på at fastlægge de administrative, økonomiske og organisatoriske rutiner og samarbejdsrelationer i projektet.

MedCom udarbejder forslag til samarbejdsaftaler i KIH projektet. Heri også aftaler om retten til at buge de data der genereres i projektet.

5. Drøftelse af delprojekt 7: Evaluering og effektmåling
CAST og Socialstyrelsen præsenterede planer for evalueringsopgave. Se vedlagte præsentationer. CAST har fokus på de økonomiske aspekter i forhold til praksis og sygehus, hvor Socialstyrelsen fokuserer på det kommunale område og det patientmæssige. Den kliniske evaluering afvikles indenfor rammerne af de kliniske delprojekter. (Socialstyrelsen bemærker at der skal tages højde for evt. økonomisk konsekvens af tabte DAGS takster når patienter overgår til fjernambulante kontakter, idet der kun findes få DRG takster på det telemedicinske område.) CAST giver udtryk for at man godt kunne tænke sig at afvikle evalueringsprojekter ud over de direkte KIH relaterede i forhold til det involverede personale og borgere. Der var en positiv holdning til dette. CAST kan drøfte dette med de kliniske delprojekter – herunder også parallelle initiativer. Der var enighed om at delprojekterne forpligtiger sig til at levere data med henblik på evaluering.
Der var enighed om, at det var vigtigt at operationalisere den kommunale involvering hurtigst muligt. Socialstyrelsen havde oplevet usikkerhed hos de deltagende kommuner vedrørende kendskab til projektet i almindelighed og til de kommunale opgaver i særdeleshed.

Styregruppen udtrykte tilfredshed med planerne for evaluering af KIH.

6. Drøftelse af informationsstrategi
Kommunikation i KIH projektet drøftedes kort. Det blev aftalt, at der skulle udarbejdes Fælles KIH præsentation, folder om KIH både borgerrettet og medarbejderrettet, nyhedsbreve og evt. en video.
7. Mødeplan
Det aftaltes, at der holdes styregruppemøder under hensyntagen til milepæle i projektet og at møderne afholdes på torsdage i Odense.

Forslag til mødeplan:

Alle møder hos MedCom i Odense fra kl. 10.00 til 13.00

19. april 2012

7. juni 2012

6. september 2012

13. december 2012

21. marts 2013

6. juni 2013

15. august 2013

31. oktober 2013

9. januar 2014

27. marts 2014

Med venlig hilsen

Jan Petersen, KIH Programleder