

Dato: 12.11.2014

Vor ref.: KRC

## Referat fra Styregruppemøde i Klinisk Integreret Hjemmemonitorering

**Dato:** 12.11.2014

**Sted:** Videomøde

**Deltagere:** Claus Thomsen, Aarhus Universitetshospital (formand)  
Kurt Pedersen, Herlev Hospital  
Annette Madsen, IMT Region Hovedstaden (pva. Claus Balslev)  
Gitte Duelund Jensen, KL  
Børge Knudsen, Region Midt  
Ivan Kjær Lauridsen, Århus Kommune  
Susanne Duus, Fonden for Velfærdsteknologi  
Anne Lee, CAST SDU  
Jan Petersen, MedCom  
Kirsten Ravn Christiansen, MedCom (Ref)

**Fraværende:** Jette Kolding Kristensen, Almen praksis  
Lars Hulbæk, MedCom  
Katrine Wilms Andersen, Socialstyrelsen  
Torben Mogensen, Hvidovre Hospital

### Referat:

#### 1. Velkomst, godkendelse af dagsorden og meddelelser

Der er afbud fra Lars Hulbæk (MedCom) og Claus Balslev (IMT Region Hovedstaden). Annette Madsen fra IMT Region Hovedstaden deltager på vegne af Claus B.

Der tre punkter, som tager op under eventuelt: hhv. afslutningskonference, publiceringsplan og slutrapportering.

Spørgsmål vedr. KIH Databasen, og hvordan nye systemer kan tilgå denne, behandles under punkt 4.

## **2. Status på fremdrift**

### **a. Region Midt**

*Diabetes:*

Kommentarer udover det fremsendte:

Troels er pt. i Australien, hvorfra han kører telemedicinske konsultationer. Det virker upåklageligt. Der er pt. 17 patienter på i Århus Kommune.

*Gravide med kompl.:*

Ingen kommentarer udover det fremsendte.

### **b. Region Hovedstaden**

*Anskaffelse og koordination RH:*

Ingen kommentarer udover det fremsendte.

*NETKOL:*

Ingen kommentarer udover det fremsendte.

*Min eGraviditet:*

Ingen kommentarer udover det fremsendte.

*eGastro:*

Ingen kommentarer udover det fremsendte:

Det var vist sig en udfordring at få overført data fra Constant Care til KIH Databasen. TJ Consult, Torben Lage Frandsen projektkoordinator for Region Hovedstaden, og Kurt P. afholder møder med henblik på at finde en løsning. Grundet dette er der usikkerhed om Constant Care platformen videreføres, så det undersøges, hvordan eGastro kan videreføres i OpenTele regi.

### **c. Evaluering**

*Evaluering af kommunale effekter (Socialstyrelsen):*

Ingen kommentarer udover det fremsendte.

*Evaluering af økonomiske effekter og patientperspektiv (CAST):*

Ingen kommentarer udover det fremsendte.

### **d. Koordination og programstyring**

Kommentarer udover det fremsendte.

Programledelsen planlægger at fastlægge et koordineringsmøde i december for at følge op på eventuelle aktiviteter i forbindelse med evalueringen.

Styregruppen tager statusrapporteringen til efterretning.

### **3. Status for KIH databasen, herunder valg af snitflader**

Kommentarer udover det fremsendte:

Der er afholdt møde med PLO om at lægge data ind i laboratedatabasen. PLO er positive over dette. Beslutning om organisering vedrørende permanentgørelse af KIH DB udestår men der arbejdes på en afklaring. Den videre drift af KIH DB drøftes i den nationale koordinationsgruppe for telemedicin samt i den nationale bestyrelse for sundheds-it.

Desuden arbejdes der på en dansk profilering af HL7 spørgeskemastandarden, så spørgeskemadata kan overføres til KIH DB.

Ivan K.L. efterspørger et overblik over adgang til data fra kommunal side samt forudsætninger herfor. Data fra KIH DB kan ses via på Sundhed.dk, laboratedatabasen samt NSP'en (derudover arbejder man med integration til EOJ systemer i Region Nord via initiativ 1.4).

MedCom samler dog relevant information i forhold hertil, så den er til rådighed. Derudover vil Jan P. gerne kontaktes ved eventuelle spørgsmål.

Styregruppen tager statusrapporteringen til efterretning.

### **4. Status på opsamlingsplatformen OpenTele og Sundhed.dk understøttelse**

Kommentarer udover det fremsendte:

OpenTele kan bruges ift. andre patientgrupper i Region H uden at skulle konkurrenceudsættes. Det bekræfter jurister i Region H.

I Region H drøfter man pt. to ting: hhv. hvor meget koster en eGastro OpenTele-del, og hvor meget koster det eventuelt for et hjerte insufficiens projekt at etablere sig i OpenTele regi.

Det drøftes, at installationerne af OpenTele tilhører de 3 regioner, og hvordan man vil bruge dem er op til regionerne selv. Ift. OpenTele er der ingen licenser forbundet, da man kører open source. Derfor er det primært driftsudgifter, når man taler omkostninger. Video-delen er dog ikke en del af open source, så denne vil skulle tilkøbes.

Driftsmodningsplanen for OpenTele er sat i værk i Region H, og Region M kører også videreudvikling af platformen. Disse aktiviteter koordineres. Ift. CE-mærkningen, som også er en del af driftsmodningen, så er der tale om CE-mærkning af de forskellige implementeringer.

### **5. KIH Patientvolumen**

*Den totale patientvolumen:*

Claus T. konkluderer, at der er 12 færre i kontrolgruppen end forventet og 29 færre i interventionsgruppen end forventet i forhold til de planlagte måltal. Styregruppen anerkender og er tilfredse med dette.

Mindre ting i Patientvolumen-skemaets layout er blevet opdateret med henblik på at give et nøjagtigt billede af planlagte måltal og reelt inkluderet patienter, herunder den totale patientvolumen.

KIH-styregruppen tager rapporteringen til efterretning.

## **6. KIH revideret budget**

Kommentarer udover det fremsendte:

Efter budgettet blev fremsendt til styregruppen er der kommet justeringer fra Region Midt (ift. brug af flere penge til videreudvikling). Når disse justeringer lægges ind, så har man stadig et budget, der ligger indenfor rammerne (præmisserne for det revideret budget er beskrevet i referatet fra sidste styregruppemøde 21/8 under punkt7).

Jan P. sender budgettet med de nye tal ud til styregruppen snarest.

Det drøftes, at der på papiret under budgetposten 'revision' ikke er afsat midler til revision i Region H's budget. Dette undrer styregruppen, da regionernes regnskaber skal revisorpåtegnes, inden de afleveres til MedCom.

KIH-styregruppen godkender det reviderede budget, herunder støtten til Initiativ 1.4, efter at være blevet informeret om de seneste opdateringer mundtligt til mødet. Et justeret budget eftersendes med henblik på endelig godkendes af styregruppen via e-mail.

## **7. Kvalitativ evaluering af den kommunale tilfredshed (Socialstyrelsen)**

Kommentarer udover det fremsendte:

Ivan K.L. gør opmærksom på, at det er vigtigt, at kommunernes oplevelse og erfaringer bliver tydeliggjort og får plads i afrapporteringen.

KIH-styregruppen tager den kvalitative evaluering til efterretning og påtegner bilag 4 som et internt arbejdsblad.

## **8. Eventuelt**

Afslutningskonference:

På forrige styregruppemøde drøftede man en afslutningskonference mellem KIH, Telecare Nord og Digitaliseringsstyrelsen i forlængelse af ØA16 (hvor man forventer en udmelding af en større national indsats ift. udbredelse af telemedicin).

Telecare Nord er positive overfor dette, og forelægger det for forretningsudvalget og vender tilbage. Afslutningskonferencen vil finde sted i efteråret 2015.

Jan P. og Susanne D. finder en mulig dato til konferencen, hvorefter Susanne D. tager kontakt til Sundhedsministeriet.

Publiceringsplan/kommunikationsplan ved afslutning af projektet:

Det drøftes, at der er behov for at udarbejde en publiceringsplan i forbindelse med den officielle afslutning af projektet med info om, hvad der publiceres hvornår, hvordan, og af hvem.

Ift. publikationer fra delprojekterne står det dem frit for, som før nævnt, at publicere resultater fra KIH-projektet, så længe der henvises til at data er generet i KIH-projekt, og så længe at materialet først publiceres efter den offentlige publicering fra KIH-projektet.

Jan P. og Susanne D. koordinerer et notat ang. en publiceringsplan, som kan sendes ud til styregruppen. Susanne D. tager kontakt til ministeriet men henblik på at finde en afsender fra statslig side.

Slutrapporeringen:

Det besluttes, at slutrapporteringen afleveres til styregruppen 2. februar 2015 pr. e-mail, hvorefter styregruppen har 10 dage til kommentering (indtil fredag 13/2 2015). Herefter tilrettes slutrapporteringen og et mere endeligt eksemplar bør være klar inden styregruppemødet 26/2 2015, således at slutrapporteringen kan færdigbehandles på styregruppemøde eller eventuelle sidste kommentarer kan færdigbehandles.

Styregruppen bør derfor afsætte ressourcer til kommentering i februar 2015.

Næste og sidste styregruppemøde: 26. februar 2015. Dette foregår ved fysisk fremmøde i Forskerparken i Odense.

*Ref: Kirsten Ravn Christiansen*