

Dato: 18.12.13

Vor ref.: KRC

## Referat fra møde i Klinisk Integreret Hjemmemonitorering ang. høringsmail til KIH styregruppen

**Dato:** 18.12.2013

**Sted:** Videokonference

**Deltagere:** Claus Thomsen, cheflæge Aarhus Universitetshospital (styregruppeformand)  
Susanne Duus, Fonden for Velfærdsteknologi  
Lars Hulbæk, MedCom  
Jan Petersen, MedCom, Program  
Kirsten Ravn Christiansen, MedCom, Program (ref)

### Referat:

#### 1. Kort opsummering af høringsmailen og notatet fra NetKOL

Grundet frafald af patienter er NetKOL løbet ind i problemer med rekruttering af tilstrækkeligt antal af patienter. NetKOL havde regnet med at inkludere 2 x 140 patienter, og derved opnå en samlet patientvolumen på 280 patienter. I forhold til styrkeberegningen (minimum antal af patienter for at data kan betragtes som valide) ligger tallet på 2 x 125. Som det ser ud nu, kan NetKOL dog kun inkludere 2 x 80 patienter, hvilket svarer til en samlet patientvolumen på 160 patienter.

Konsekvensen af dette lavere antal patienter kan være mangel på valide data, og derved mangel på brugbare evalueringresultater i forhold hertil.

Derfor har NetKOL forslag til korrigerende handlinger med henblik på at kunne inkludere flere patienter:

- Rekruttering af patienter som følges ved egen læge
- Rekruttering af patienter fra Københavns kommune som er under 65 år

- Rekruttering af patienter fra Egedal Kommune og Furesø Kommune samt Tårnby Kommune
- Rekruttering af patienter på plejehjem og i beskyttede boliger

Det indstilles at KIH styregruppen:

Godkender ovenstående plan for udvidelse og revidering af inklusionskriterierne samt den reviderede inklusionsprotokol for delprojektet NetKOL.

## **2. Indkomne kommentarer fra KIH styregruppen på baggrund af høringsmailen og notatet**

Der er indkommet kommentarer fra: Almen Praksis, Århus Kommune, Københavns Kommune, Region Hovedstaden – NetKOL projektet (kommentaren skal ses som et supplement til det oprindelige notat fra NetKOL projektet efter de indkomne kommunale kommentarer) samt Socialstyrelsen, som dog deltager i styregruppen som observatør. En samlet oversigt over kommentarerne er vedlagt som bilag 4. Der tages udgangspunkt i oversigten over samtlige kommentarer fra KIH styregruppen samt den supplerende kommentar fra NetKOL ved den foreløbige vurdering af indstillingen.

## **3. Efterfølgende kommentar og supplement fra NetKOL til det oprindelige notat, blev givet på baggrund af de indkomne kommentarer**

*Ad 1) Udvidelse med Egedal Kommune og Furesø Kommune*

Det foreslås her at muligheden for udvidelse med borgere fra Tårnby Kommune og Dragør Kommune undersøges, idet at disse kommuner ligeledes tilbydes at deltage på særlige vilkår. Disse kommuner vil altså ligeledes ikke skulle levere telemedicinske ydelser i projektet, men evt. blot skulle levere data til evalueringen. Der er ikke estimeret på det yderligere forventede antal patienter ved at medtage borgere fra Tårnby og Dragør.

*Ad 2) Patienter under 65 i København Kommune*

Der er ingen yderligere kommentarer til dette punkt andet end der er indledt en dialog med Socialstyrelsen om, hvordan evalueringen vil kunne udvides til at også omfatte denne forvaltning.

*Ad 3) Inklusion af patienter der kontrolleres hos egen læge*

Efter at have modtaget kommentarer fra NetKOL-projektets kommuner og repræsentant for almen praksis, trækkes dette forslag tilbage.

*Ad 4) Patienter på plejehjem og i beskyttet bolig*

Efter at have modtaget kommentarer fra NetKOL-projektets kommuner trækkes dette forslag ligeledes tilbage.

Det skal nævnes, at det siden udarbejdelse af notatet er blevet foreslået at udvide med patienter fra Bispebjerg Hospitals optageområde. Denne mulighed er ved at blive undersøgt. Der er på nuværende tidspunkt ikke blevet estimeret på, hvor mange deltagere det vil kunne give yderligere.

#### **4. Foreløbig vurdering af indstillingen på baggrund af indkomne kommentarer**

Formålet med mødet er at kunne give NetKOL en indikation af, hvordan en foreløbig vurdering, på baggrund af de indkomne kommentarer, kunne lyde med henblik på at undgå yderligere forsinkelser. Endelig stillingtagen til indstilling om udvidelse af inklusionskriterierne for NetKOL tages på KIH styregruppemødet 9/1 2014.

Det drøftes, at punkt 3 og 4 er trukket tilbage efter NetKOL's supplement på baggrund af de indkomne kommentarer fra styregruppen (se bilag 4).

Derved er det punkt 1, udvidelse med kommunerne Egedahl, Furesø samt Tårnby og Dragør, og punkt 2, patienter under 65 i Københavns kommune, der kan være med til at udvide inklusionskriterierne.

I forhold til punkt 1 og 2 drøftes det, at der bør tages hensyn til Lisbeth Ravns (Københavns Kommunes) kommentar. Derfor bør NetKOL i forbindelse med udvidelse af inklusionskriterierne med punkterne 1 og 2 gøre dette i overensstemmelse med Københavns Kommune. Det betyder, at NetKOL kan inkludere patienter fra Bispebjerg lungeafdeling og kan inkludere patienter fra Københavns kommuner i det omfang, at det er aftalt med Københavns kommune og i det omfang, at patienterne ikke er omfattet af andre projekter.

Susanne og Claus spørger, om man har et overblik over, hvor mange patienter dette vil kunne indbringe. Programledelsen følger op på det og tager det med på styregruppemødet 9/1 2014, hvor den endelige stillingtagen til indstillingen vil finde sted.

*Ref: Kirsten Ravn Christiansen*