

**Til Fonden for Velfærdsteknologi  
og Styregruppen for Klinisk Integreret Hjemmemonitorering**

Det har vist sig nødvendigt at justere KIH-diabetes projektet i forhold til den oprindelige projektansøgning, og vi fremsender hermed forslag til revideret protokol.

I det oprindelige projekt omfatter langt størstedelen af de planlagte patientforløb patienter med ukompliceret type 2 diabetes. Siden den initiale planlægning af projektet har behandlingsforløbene for netop disse patienter dog ændret sig drastisk i Region Midtjylland efter fuld implementering af regionens diabetes forløbsprogrammer.

Patienter med ukompliceret type 2 diabetes ses nu helt overvejende kun en enkelt gang i et diabetes specialambulatorium, hvorefter den videre kontrol overgår til patientens egen læge.

Det giver derfor ikke længere mening at inkludere ambulante patienter med type 2 diabetes i projektet.

Vi mener dog at der ligger mindst det samme potentiale i at evaluere ambulante forløb hos patienter med type 1 diabetes. En meget stor del af disse patienter er unge og erhvervsaktive, og kommer aktuelt typisk til kontrol hver 3. måned. Med den telemedicinske løsning vil det formentlig være muligt at reducere antallet af fremmøde konsultationer væsentligt, og samtidig sikre uændret eller højere sundhedsfaglig kvalitet på grund af høj kvalitet og automatisk registrering af hjemmemålte data.

Da patienterne kun kommer til kontrol hver 3. måned er det ikke muligt at inkludere det samme antal patienter inden for projektperioden som oprindeligt planlagt. Mængden af registrerede data til kronikerdata-basen vil dog mindst være lige så stor, da disse patienter typisk har behov for hyppigere og mere omfattende hjemmemålinger.

Vi håber at Fonden for Velfærdsteknologi og Styregruppen for KIH kan godkende revisionen, så vi hurtigst muligt kan komme videre med projektplanlægningen.

Med venlig hilsen



Else Vestbo

Ledende overlæge

På vegne af ABT styregruppen



Dato 07.06.2012

Ref.

Side 1/1