

Bilag 2: Statusnotater til 9. styregruppemøde i

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering

d. 09.01.2014 via videokonference

1. Region Midtjylland
 - Statusnotat "Diabetes"
 - Statusnotat "Gravide med komplikationer"
2. Region Hovedstaden
 - Statusnotat "Anskaffelsesprojekt"
 - Statusnotat "NETKOL"
 - Statusnotat "Min eGraviditet"
 - Statusnotat "eGastro"
3. Teknisk delprojekt
 - Statusnotat "Teknik"
4. Evaluering
 - Statusnotat CAST
 - Statusnotat Socialstyrelsen

KIH Diabetes₁



Dato: 16/10 2013 – ikke opdateret i december 2013!

Delprojektleder: Troels Krarup Hansen

Formål:

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) er et koordineret projekt i regi af Fonden for velfærdsteknologi.

Deltagere:

Kliniske afdelinger

- Medicinsk Endokrinologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital

Kommuner

- Aarhus Kommune

Leverandører:

- Region Midt Center for Telemedicin

Evt. link til info om delprojektet

<http://www.regionmidtjylland.dk/sundhed/faginfor/center+for+telemedicin/hjemmemonitorering+k-c8-i-c8-h/ambulant+diabetes+behandling?>

Projektstatus

Hvad er den aktuelle overordnede status på delprojektet?

Endnu ikke indrulleret 1. Patient, men vi er nu helt klar. Der har vist sig et problem i overførsel af data fra BG måler til tablet, idet Accu-chek Mobile åbenbart har

fået opdateret sin software i forhold til de modeller vi har brugt i udviklingen. Silverbullet har løst problemet med en patch, som angiveligt er inkluderet i den opdatering, som er kommet ud nu.

Vi mangler fortsat teknisk løsning på integration af CGM data på tablet, men vi har nu fået adgang til en ny model, som Silverbullet tester..

Strategisk lige nu

Har aftalerne med kommunen og lokalt personale på plads..

Fagligt/teknisk lige nu

Mangler teknisk løsning på integration af CGM data på tablet, men SB arbejder på dette.

Risikolog

Start af klinisk drift snarest bør være muligt.

Milepæle

	Plan	Nået
1. Teknisk klargøring og pilotafprøvning (afsluttet)	29.11.2012	
2. 1. driftsfast (startet)	01.09.2013	
3. Midtvejsevaluering (afsluttet)	30.05.2014	
4. 2. driftsfase (sluttet)	01.10.2014	
5. Evaluering af delprojekter	31.12.2014	

[Egne vigtige milepæle kan tilføjes]

KIH Gravide med komplikationer



Dato: 04.12 2013

Projektledere:
Olav Bjørn Petersen og
Lone Holst

Formål:

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) er et koordineret projekt i regi af Fonden for velfærdsteknologi.

I dette delprojekt vurderes brugen af telemedicin til gravide med præeklamsi, PPRM (for tidlig vandafgang) og type1 diabetes, med henblik på at afklare om der kan spares kontrolbesøg og indlæggelsesdage i de involverede patientgrupper.

Deltagere:

Kliniske afdelinger

- gynækologisk-obstetrisk afd Y AUH

Leverandører:

- Silverbullet
- Medexa
- Scanmed
- Roche
- RM-IT

Projektstatus



Hvad er den aktuelle overordnede status på delprojektet?

Inklusion af patienter på Opentele-platformen startede i slutningen af oktober 2013 og går fint. Patienterne er meget åbne overfor projektet så pt inkluderes alle relevante. Vi har indtil nu inkluderet 8 patienter og der laves ugentligt aftaler med nye deltagere.

Derudover blev der fra juli 2012 til marts 2013 monitoreret 11 pilotpatienter på Teleskejbyløsningen imens Opentele blev udviklet.

Der er udført nulpunktsmålinger på alle patientgrupper. Data er sendt til CAST.

Der er udført tilfredshedsundersøgelse (spørgeskema) blandt en kontrolgruppe af gravide diabetikere. Spørgeskema udsendes til inkluderede diabetikere i graviditetsuge 36.

Tilfredshed blandt inkluderede gravide med PPRM og præeklamsi måles vha. kvalitative interviews. De første interviews er afholdt.

I starten af det nye år foretages efter aftale med CAST tidsmålinger på kontrolbesøg blandt alle involverede patientgrupper

Fortsat samarbejde med Silverbullet vedr skrift til delta (ctg-funktionalitet) samt videreudvikling af platformen (bla. visning af målinger i grafform på tablet)

Vi mangler at få tilsendt nyt budget fra MedCom. Det er derfor uvist hvor lang tid projektet kan fortsætte. Medcom forventer at levere budget i denne uge.

Strategisk lige nu



Aktuelle strategiske planer og overvejelser.

Test og tilbagemelding på nye releases fra Silverbullet

Inklusion af alle relevante patienter.

Løbende vurdering af antallet af relevante diabetespatienter. Mulighed for inklusion af gravide med gestationel diabetes hvis der ikke er tilstrækkeligt gravide med diabetes type 1.

Afklaring omkring økonomi i forbindelse med den betydelige forsinkelse af projekt. Der afventes svar fra medcom vedr. dette. Efter tilbagemelding tilrettes budget.

Fagligt/teknisk lige nu



Aktuelle faglige/kliniske/ aktiviteter og udfordringer

Samarbejde med Silverbullet og projektkoordinator vedr videreudvikling af Opentele.

Risikolog



Aktuelle risici og forslag til korrigerende handlinger

Usikkerhed om vi kan nå det indrapporterede antal inkluderede gravide pga den store forsinkelse af projektet. Samtidig har det vist sig at en del relevante patienter kan inkluderes meget tidligt i deres graviditet. Lange forløb får den konsekvens at vi får mange monitoreringsdage men færre patienter – og hvis milepæle kun er antal patienter, og ikke antal monitoreringsdage (hvad der ville gøre det uden

betydning om patienterne var inkluderet i kort eller lang tid) er vi begrænset i antal monitoringsæt. CAST kontaktes for at få svar på hvor mange patienter vi minimum skal have med for at evalueringen kan bruges.

Der mangler fortsat afklaring omkring budgettet fra medcom og det er derfor uklart om afd Y kan fortsætte inklusion af patienter frem til sept 2014. Vi forventer svar fra Medcom snarest.

Milepæle	Plan	Nået
1. Teknisk klargøring og pilotafprøvning (afsluttet)	29.11.2012	
2. 1. driftsfast (startet)	30.11.2013	
3. Midtvejsevaluering (afsluttet)	30.05.2013	
4. 2. driftsfase (sluttet)	01.11.2013	
5. Evaluering af delprojekter	06.03.2014	
[Egne vigtige milepæle kan tilføjes – er gjort nedenfor]		
6. Skrift til IT-arkitekt vedr krav RM14	01.07.2013	28.06.2013
7. Afrøvning af "mine data" på klientdelen. Tilbage melding til leverandør.	04.07.2013	04.07.2013
8. Test og tilrettelser af Milou/monica-system ud fra Milou-test system	12.07.2013	01.09.2013
9. Opdatering af materiale (vejledning til patient)	12.07.2013	12.07.2013
10. Samarbejde med IT-afd vedr visning af CTG i Milou-driftsystem	01.08.2013	11.10.2013
11. Præsentation af blodsuktermålinger	01.08.2013	12.07.2013
12. Opgradering af Milou	11.10.2013	22.10.2013
13. Inklusion af gravide med PPRM og præeklampsi	16.10.2013	25.10.2013
14. Test af ny release med blodsukkertilrettelse	25.10.2013	25.10.2013
15. Inklusion af gravide med diabetes	30.10.2013	04.12.2013



KIH Anskaffelsesprojekt i Region H

Dato: 12-12-2013

løbende udbedres i det omfang det er relevant for KIH.

Delprojektleder: Torben Lage Frandsen

Formål:

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) er et koordineret projekt i regi af Fonden For Velfærdsteknologi.

Dette delprojekt kravsificerer og anskaffer udstyr og IT-infrastruktur som er nødvendigt for at gennemføre KIH i Region H.

Deltagere:

Ledelsesforankring

- IT, Medico og Telefoni (IMT), Region H

Kliniske afdelinger

- Herlev Hospital
- Hvidovre Hospital

Kommuner

- Ingen. Kommuner er organiseret i de kliniske delprojekter

Lægepraksis

- Ingen. Lægepraksis er organiseret i de kliniske delprojekter

Leverandører:

- Silverbullet A/S
- Linkfactory A/S
- J-Consult
- ComplIT
- Philips Healthcare
- In-Jet ApS
- TDC A/S
- Post Danmark

Evt. link til info om delprojektet

<http://www.medcom.dk/wm112246>

Projektstatus



- Fortsatte problemer med adgang til videokonferencer for nogle af klinikerne. 4 ud af 6 kommuner kan ikke logge på pt. Fejlsøgning sker i samarbejde mellem IMT, MedCom, kommunerne og videoleverandøren.
- Sidste release af OpenTele er leveret. Der følges løbende op på eventuelle fejl og mangler, som

Strategisk lige nu



- Udviklingen af OpenTele er færdiggjort i forhold til den eksisterende kontrakt. Rameaftalen med udvikleren forlænges, så der er mulighed for at udvikle yderligere funktionalitet indenfor projektets rammer, og så udvikleren kan bistå med teknisk support.
- KIH-Projektet havde et indlæg den 3. december ved konferencen "E-Sundhedsobservatoriet". Tilbagemeldingerne har været meget positive.
- Region H har påbegyndt et sideløbende arbejde med at undersøge, hvordan OpenTele kan implementeres i drift i Region H.

Fagligt/teknisk lige nu



- Der er ikke opnået klarhed over, hvad der er årsagen til at nogle klinikere har problemer med at logge på videosystemet.

Risikolog



- Da der pga. en stram tidsramme ikke er gennemført et præ-projekt, er der ikke foretaget systematisk indhentning af erfaringer fra tidligere telemedicinske projekter. Derfor er der risiko for at væsentlige erfaringer ikke er opfanget af projektet.
- Problemerne med videoopkobling kan give problemer i forhold til den kommunale hjemmeplejes anvendelse af OpenTele, hvis der ikke findes en løsning snarest. Tre ud af seks kommuner kan anvende videokonsultation i skrivende stund.

Milepæle	Plan	Nået
1. Teknisk klargøring og pilotafprøvning (afsluttet)	15.03.2013	
a: Demoversion frigives	05.12.2012	05.12.2012
b: Første produktionsversion frigives til pilottest	15.02.2013	15.02.2013
c: Endelig produktionsversion frigives til drift	01.08.2013	12.07.2013
2. 1. driftsfase (startet)	01.09.2013	01.09.2013
3. Midtvejsevaluering (afsluttet)	01.10.2013	
4. 2. driftsfase (sluttet)	30.09.2014	
5. Evaluering af delprojekter	31.12.2014	

[Egne vigtige milepæle kan tilføjes]

KIH Telemedicin til KOL-patienter



Dato: 25.11.2013

Delprojektleder: Allan Green

Formål:

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) er et koordineret projekt i regi af Fonden for velfærdsteknologi.

I dette delprojekt afprøves og demonstreres en telemedicinsk løsning i stor skala på patienter med KOL. Formålet er at undersøge effekten af denne løsning på hospitalernes og kommunernes resurseforbrug og på patienternes helbred og livskvalitet. Herunder er der fokus på, hvordan løsningen kan sikre sammenhæng i patientforløb.

Deltagere:

Kliniske afdelinger

- Hvidovre Hospital, Lungeafdelingen
- Herlev Hospital, Lungeafdelingen
- Amager Hospital, Lungeafdelingen

Kommuner

- Ballerup
- Brøndby
- Gladsaxe
- Hvidovre
- København
- Rødovre

Lægepraksis

- Ingen – men deltager i styre- og referencegruppe

Leverandører:

- IMT anskaffelsesprojekt

Evt. link til info om delprojektet

- Ingen

Projektstatus



Inklusionen og opstilling af udstyr hos patienter i hovedforsøget (fase 2) er i gang. Der er inkluderet i alt 87 deltagere (intervention- + kontrolgruppe).

Det viser sig svære end forventet at inkludere de ønskede antal patienter (2x140). Tilsyneladende er grunden at populationen i hovedforsøget er svagere end den i piloten, og der er derfor større frafald efter at patienterne har sagt ja til at deltage.

Det nuværende skøn er, at der vil kunne inkluderes i alt 160 patienter (2x80) inden for de tre måneder, der er afsat til inklusionen. Dette er for lidt i forhold til styrkeberegningen, der fordre 2x125 patienter.

Der er udarbejdet et notat til KIH-styregruppen med følgende løsningsforslag

- Udvidelse med Egedal kommune, Furesø Kommune og Tårnby
- Udvidelse med patienter under 65 fra Københavns kommune
- Udvidelse med patienter, der kontrolleres af egen læge. Inklusionskriteriet er nu, at de skal kontrolleres af ambulatoriet.
- Udvidelse med patienter på plejehjem og i beskyttede boliger.

Herudover undersøges muligheden for at inkludere patienter fra Bispebjergs Hospitals optagområde. Der forventes afklaring af disse spørgsmål medio december og Socialstyrelsen er involveret i løsningen.

Inklusionstempoet har af ovenstående årsager været langsommere end forventet. Der er hyret en ekstra sygeplejerske ind og der gøres nu mere for at sikre gennemførelsen af inklusionsbesøgene. Der arbejdes således fortsat på at inklusionen afsluttes medio februar 2014 med en afslutning af forsøget 6 måneder efter i medio august. En hurtig afklaring og implementering af ovenstående løsningsforslag er dog en forudsætning.

Herudover er kommunernes deltagelse i projektet meget skrøbelig, da de pga. manglende videoforbindelse ikke er kommet i gang med pilotbrugen af OpenTele. De planlagte møder med de kommunale brugere er derfor også blevet aflyst, og motivationen blandt de kommunale medarbejdere vurderes nu at være lav. Video fungerer nu i 4 ud af 6 kommuner.

Københavns Kommune har valgt en model for deltagelse i projektet, der afviger en smule fra de resterende kommuners. Det vurderes dog ikke at få afgørende betydning for projektets udsigelseskraft.

Indsamlingen af data til Socialstyrelsens evaluering er i gang og forløber med en mindre forsinkelse men ellers planmæssigt.

Strategisk lige nu



- Evt. iværksættelse af tiltag til øgning af antallet af inkluderede patienter
- At løse videoproblemerne i de sidste 2 kommuner
- Etablering af samarbejde med kommunerne.

Fagligt/teknisk lige nu



- Teknisk afklaring af årsager til videoproblemer
- Inklusion af patienter
- Test og evaluering af arbejdsgange med kommunerne.

Risikolog



- Manglende mulighed for påvisning af evidens pga. et for lille antal inkluderede patienter > Undersøgelse gennemføres med mindre udsigelseskraft eller forsøgsdesign ændres, jf. ovenfor.
- Den kommunale del af projektet må opgives pga. manglende videoforbindelse til kommunerne.
- Implementering i kommunerne mislykkes > Utilstrækkelig eller uens kommunal implementering
- Kvalitet af it-system ikke tilstrækkelig > Frafald af eller utilfredse patienter, og/eller langsomt arbejdende eller utilfredse medarbejdere

Milepæle

Plan

Nået

1. Teknisk klargøring og pilotafprøvning
2. Fase 1 (startet) - PILOT
3. Afslutning af PILOT
4. Fase 2 (startet)

5. Fase 2 (sluttet)
6. Evaluering af delprojekter

01.02.2012
01.09.2013
30.10.2013
01.11.2013

Nået
I gang

31.08.2014
31.09.2014

KIH Min eGraviditet



Dato: 11. december 2013

Delprojektleder: Karina Fischer Blom

Formål:

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) er et koordineret projekt i regi af Fonden for velfærds-teknologi.

I dette delprojekt afprøves klinisk anvendelse af telebaserede løsninger for gravide uden kendte komplikationer. Formålet er at understøtte den gravides aktive inddragelse i eget forløb. Den gravide bliver undervist og sat i stand til at interagere med hospitalet via en telebaseret løsning til kommunikation, information og overblik kombineret med hjemme-monitorering (empowerment). Ligeledes søges at understøtte et sammenhængende forløb og afdække om antallet af akutte henvendelser fra gravide kan reduceres.

Deltagere:

Kliniske afdelinger

- Gynækologisk Obstetrisk Afdeling, Herlev Hospital

Professionshøjskolen Metropol

- Jordmoderuddannelsen
- Fysioterapeutuddannelsen
- Ernærings og sundhedsuddannelsen.

Leverandører:

- IMT Anskaffelsesprojekt, herunder Silverbullet A/S, Linkfactory A/S og Sundhed.dk.

Evt. link til info om delprojektet

- <http://www.medcom.dk/wm112246>

Projektstatus



- Delprojektet er fortsat i gang med at inkludere gravide.
- Overordnede aftale med TDC og Post Danmark om håndtering af udstyr og teknisksupport er på plads.
- Overdragelsen af hjemmesiden er godkendt, dog enkelt udestående med Linkfactory.
- Videokonsultation er under implementering i Fødemodtagelsen.
- Justering af indhold på hjemmesiden om de nye officielle kostråd er ændret fra 8 til 10 kostråd.

Strategisk lige nu



- Tilpasning af fejlmeldingsprocedure. Ved fejlmelding udskiftet hele udstyrspakken. Det er ærgerligt for de gravide, hvis de har uploadet kalender o.a. på tabletten. Proceduren skal drøftes med TDC og PostDK.
- Inklusionsforløbet er justeret og følges tæt, da der er flere gravide som abortere eller ikke ønsker at deltage end forventet. Det overvejes at udsende separat brev med flyer-en om projektet.

Fagligt/teknisk lige nu



- Der er inkluderet 74 gravide per 4/12, hvoraf 11 skal til undervisning (udstyr og min-egraviditet.dk).
- Opringning af egnede gravide er en udfordring. De gravide besvarer ikke altid opkaldet, derfor ringes også fra mobiltelefon og om eftermiddagen/aften.
- Undervisning af de gravide går rigtig godt.
- Lokal teknisk support pågår *manuelt*, hvilke fungerer godt.
- Spørgeskemaundersøgelsen, der er udtrukket en vinder fra kontrolgruppen. Svarprocenten er på 66.
- Efter validering af GS-optælling afventes tilbagemelding på antal henvendelser og telefonkonsultationer (kontrolgruppen).
- Videoløsningen er endnu ikke afprøvet i *real time* med en gravide og en jordmoder i fødemodtagelsen. Vi har lavet videotest, hvor forbindelsen virker.

Risikolog



- Der er en del fejlmeldinger fra gravide, som har log-ind-problemer. Remote opdateringen af App-en fungerer ikke optimalt. Det giver støj både for gravide, der allerede har god erfaring med at logge ind og nye gravide, der prøver første gang. Dette kan medføre en dårligere tilbagemelding ved endt projekt eller at den gravide opgiver og udgår.
- Inklusionsperioden er forlænget, bekymring for hvorvidt det kan blive nødvendigt at forlænge perioden yderligere for at nå 120 gravide, så de kan indgå i evalueringen.

Milepæle	Plan	Nået
1. Inklusion af gravide til førmåling (kontrolgruppe)	31.01 2013	15.01 2013
2. Nulpunktsmåling (afsluttet)	15.03 2013	17.01 2013
3. Afslutning af kontrolgruppe, kvinderne føder (førmåling)	juli/august 2013	
a. Evaluering af patientperspektivet (afsluttet)	30.09 2013	24.10 2013
b. Evaluering af det arbejdskraftbesparende potentiale (afsluttet)	30.09 2013	
4. Samarbejde med Linkfactory (startet)	28.04 2013	16.05 2013
5. Opstartswerkshop, teknisk klargøring af prototyper, implementering	16.05 2013	02.10 2013
6. Test af leverance og uddannelse (startet)	15.08 2013	02.10 2013
7. Indholdsredigering (afsluttet)	30.08 2013	06.11 2013
8. Forberedelse af driftsfase (startet)	01.05 2013	28.08 2013
9. Organisering af jordemoderkonsultationer	21.06 2013	21.06 2013
10. Logistik og teknisksupport (startet)	04.07 2013	
11. OpenTele - Endelig produktionsversion frigivet til drift	01.08 2013	
12. Udstyr til gravide (klar/udleveret)	01.09 2013	10.10 2013
13. Inklusion af gravide til eftermåling (inklusionsgruppe) (startet)	01.09 2013	28.08 2013
a. Telefonisk tilsagn (afsluttet) (forlænget til 03.02 2014)	12.12 2013	
b. Holdundervisning (afsluttet) (forlænget til 11.02 2014)	19.12 2013	
14. Undervisning af klinikere		
a. Jordemødre	04.10 2013	04.10 2013
b. Læger	18.10 2013	18.10 2013
15. Afslutning af interventionsgruppe, kvinderne føder (slutmåling)	maj/juni 2014	
a. Evaluering af patientperspektivet (afsluttet)	15.07 2014	
b. Evaluering af det arbejdskraftbesparende potentiale (afsluttet)	15.07 2014	
16. Driftsfase (afsluttet)	30.09 2014	
17. Projektafslutning: Evaluering af KIH-projektet (afsluttet)	31.12 2014	

KIH eGastro



Dato: 01. Januar 2014

Delprojektleder: Pia Munkholm

Formål:

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) er et koordineret projekt i regi af Fonden for velfærds-teknologi.

I dette delprojekt afprøves klinisk anvendelse af telebaserede løsninger for patienter med de kroniske inflammatoriske tarmsygdomme, morbus Crohn og colitis ulcerosa (IBD). IBD er ligeså hyppigt som insulinkrævende diabetes. Halvdelen af patienterne er yngre end 25 år når diagnosen stilles, således er denne unge gruppe velvalgt for telemedicinske udfordringer til selv-initieret behandling, compliance og patient empowerment. Formålet er at understøtte IBD patientens aktive inddragelse i eget forløb. Patienten bliver undervist og sat i stand til at interagere med hospitalet via en telebaseret løsning til kommunikation, information og overblik kombineret med hjemmemonitorering (empowerment). KIH udgør klinisk valideret aktivitetsscore SCCAI/ HB-I hhv aPCDAI/PUCAI samt hjemmeanalyse af FC (fæces calprotectin) som måles via Smart phone i mg/kg. Analysen sendes til server i Oslo og returneres til patienten og Sundhed.dk i mg betændelse i tarmen/kg afføring. Ligeledes søges at understøtte et sammenhængende forløb på tværs af faggrupper og afdække om antallet af akutte henvendelser fra IBD patienter kan reduceres samt sygdomsforløbet ved øget compliance kan nedbringe recidivaterne. Ved web-stuengang dgl ved IBD sygeplejerske kan man "leane" og flytte lægeopgaver til sygeplejerskerne til første gennemgang af de ca. 2000 ambulante patienter som Gastroenheden forsørger.

Deltagere:

Klinisk gastromedicinsk ambulatorium 54R1

Leverandører:

- IMT Anskaffelsesprojekt, herunder ConstantMed APS, Calpro A/S og Sundhed.dk.

Evt. link til info om delprojektet

- Ingen.

Projektstatus



- Delprojektet har gennemført test af 10 klargjorte mobil-telefoner

- Informations- og undervisningsmaterialer er udarbejdet.
- Patienter bliver undervist og får udleveret mobiltelefoner og prøvekits fra uge 43.
- Tilretning af IT løsning med direkte overførsel af data til ConstantMed platformen er færdig. Vedr Calpro A/S indtil færdig udvikling af automatisering af data overførsel til ConstantMed, da manuel indtastning af data.
- Randomiseret klinisk studie, hvor web-applikationen testes overfor det konventionelle IBD behandlings system er igang
- Cost effectiveness opgøres via CAST.

Strategisk lige nu



- Afventer tidsplan og opfølgning på løsning med overførsel af data fra ConstantMed platformen til KIH-databasen.
- Konsolidering af arbejdsgange i forbindelse med undervisning og opfølgning af patienter er igangsat på systemet.
- Forberedelse og involvering af flere speciallæger er gjort og som deltager i delprojektet primo 2014.

Fagligt/teknisk lige nu



- CAST har lavet spørgeskema og Cost analyser. Disse udleveres og udfyldes ifm igangsætning af patienter på systemet.
- e-learningkursus færdigt og gjort tilgængeligt i ConstantMed platformen for IBD.
- Undervisning af IBD patienter er klargjort i ambulatoriet og nu lagt ud som PDF på web-app.
- Undervisning af konsultations-sygeplejerskerne er gennemført.
- Indkøb af udstyr, udarbejdelse af vejledning til patienterne og læger og sygeplejersker er færdig.

Risikolog



- It-leverance med automatisk overførsel af analyse-data fra Calpro til ConstantMed leveres primo december, indtil da foregår der manuel indtastning af værdier
- Tidsplan for opkobling til KIH-databasen mangler.

Milepæle	Plan	Nået
18. Inklusion af IBD konsekutivt (web-gruppe vs kontrolgruppe)	15.09.2013	OK
19. Forberedelse af pilotfase	01.09.2013	OK
20. Sygeplejerske/Læge orientering i september	15.09.2013	OK
21. Kommunikativ gennemgang og test af hjemmeside (afsluttet)	15.10.2013	OK
22. Opstart af de første patienter på løsningen	01.11.2013	OK
23. Klinisk drift i regi af projektgruppen	31.10.2013	OK
24. Inddragelse af yderligere speciallæger i brug af løsningen	01.01.2014	OK
25. Midtvejsevaluering	01.04.2014	
26. Projektafslutning: Evaluering af delprojekt (afsluttet) n=200	30.09.2014	
27. Status inklusion 04.12.2013 n=42; n=23 web-doktor patienter inkl SMART phone hjemmetest og n=19 Kontrol patienter		
28. Projektafslutning skubbes Grundet fornyet aftale om at øge patientindtaget til n=250	01.02.2015	

KIH Teknik og standarder – KIH database



Dato 13/12 2013

Delprojektleder: Jan Petersen, MedCom

Formål:

I det tekniske delprojekt er den centrale leverance etableringen af en fællesregional database (KIH databasen) til opsamling og deling af monitoreringsdata opsamlet i borgerens hjem, samt tilhørende standarder og snitfladebeskrivelse

Deltagere:

Region Midt, it-udvikling (RM)
Region Hovedstaden, IMT (RH)
Region Nord (RN) (TeleCare Nord)
NSI
RSI
Sundhed.dk
MedCom

Leverandører:

KIH databasen: Silverbulet A/S

Evt. link til info om delprojektet

www.medcom.dk/kih

Projektstatus



KIH databasen er etableret i Region Nord's driftsmiljø med en OIOXML snitflade svarende til segment 15 i Fælles Kronikerdata standarden version 1 samt en udvidet OIO/XML snitflade.

Strategisk lige nu



KIH databasens datagrundlag er tilrettet i forhold til de kliniske krav fra delprojekterne. Det er besluttet at supplere de OIO/XML snitfladerne med en HL7 snitflade.

Borgervisning af hjemmemonitoreringsdata udføres i samarbejde med sundhed.dk Løsningen, som er en spor II løsning, er teknisk etableret på sundhed.dk

Der er etableret samarbejde med NSI med henblik på anvendelse af services fra den Nationale Serviceplatform (NSP).

Testversionen af KIH databasen vil være tilgængelig for leverandører og projekter der ønsker at teste mulighed for fremtidig tværsektoriel/national deling af hjemmemonitoreringsdata.

KIH database og OpenTele platformen lever op til kravene i NSI arkitekturen vedrørende opsamling af helbredsdata i borgerens hjem.

Fagligt/teknisk lige nu



KIH databasen er implementeret i et NSP konvergerende miljø, der sikrer en sømløs translokation til NSP på et senere tidspunkt. OpenTele trækker på CPR service fra NSP.

Borgervisning er etableret teknisk i Region Nord's driftsmiljø og på sundhed.dk, imidlertid udestår at åbne forbindelsen på SDN. Dette vil ske ultimo december. KIH Databasen klagøres til at leverer cpr numre til sundhed.dk personaliseringsindex medio januar 2014. Imidlertid har KIH og TCN patienter allerede adgang til historiske måledata via deres tablet.

Målinger overføres automatisk fra OpenTele til KIH Databasen via MDSS snitfladen.

KIH Databasen understøtter tre snitflader:

1. OIO/XML DGKS ver. 1.0 segment 15 (klar)
2. OIO/XML MDSS ver. 1.0.1 (klar)
3. PHMR/HL7 (Silverbulet arbejder på realisering)

De tekniske specifikationer for KIH Databasen er publiceret på www.MedCom.dk/KIH under menupunktet [Webservice-dokumentation](#)

KIH databasen klagøres til at understøtte IHE/XDS indeksering. KIH Databasen genererer PHMR CDA til et dokument repository og opdaterer IHE indexet på NSP. Dette forventes driftsklart medio januar 2014.

OpenTele løsning (inkl. KIH Databasen) er publiceret som open source på softwarebørsen (<http://digitaliser.dk/group/2493422>)



- Usikkerhed om hvorvidt HL7/PHMR snitfladen konvergerer med de kliniske og tekniske behov og ønsker i KIH/TCN projekterne. Dette adresseres også i det nationale arbejde med at skabe en dansk profilering af PHMR

KIH Evaluering (CAST)



Dato: 11. december 2013

Delprojektleder: Anne Lee

Formål:

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) er et koordineret projekt i regi af Fonden for Velfærdsteknologi.

I dette delprojekt foretages såvel en evaluering af hver de fem delprojekter som en samlet evaluering på tværs af fem kliniske delprojekter. Fokus for evalueringen er det arbejdskraftbesparende perspektiv og patienttilfredshed.

Deltagere:

Kliniske afdelinger

Patienter

Leverandører:

CAST

Evt. link til info om delprojektet

Projektstatus



Status er at data til evalueringen indsamles løbende og i takt med fremdriften i de fem delprojekter.

Strategisk lige nu



Den første fælles afrapportering til Fonden for Velfærdsteknologi er udsendt til februar 2014. Den del af afrapporteringen som CAST står for er tæt på at være afsluttet og et endeligt udkast vil blive sendt til kommentering i delprojekterne i den kommende uge.

Fagligt/teknisk lige nu



Der foregår mindre tilrettelser i spørgeskemaer til patienter, i forbindelse med oplevede uhensigtsmæssigheder og tilpasninger i delprojekterne.

Risikolog



Evalueringen er afhængig af fremdriften i de enkelte delprojekter. Tidsperspektivet for den afsluttende evaluering er afhængig af hvornår den sidste patient er afsluttet i projektet.

KIH Evaluering (Socialstyrelsen)



Dato: 13. december 2013
Delprojektleder: Tina Hosbond

Formål:

Klinisk Integreret Hjemmemonitorering (KIH) er et koordineret projekt i regi af Fonden for velfærdsteknologi.

I dette delprojekt foretages evalueringen af de kommunale effekter af de telemedicinske løsninger inden for delprojekterne om KOL og Diabetes.

Deltagere:

Kliniske afdelinger

- Medicinsk endokrinologisk Afdeling, Aarhus Universitets hospital
- Lungeafdelingerne på Hvidovre, Herlev og Amager Hospitaler

Kommuner

- Aarhus
- Ballerup
- Brøndby
- Gladsaxe
- Hvidovre
- Købehavn
- Rødovre

Leverandører:

Socialstyrelsen i samarbejde med SDU CAST

Evt. link til info om delprojektet

Projektstatus



Hvad er den aktuelle overordnede status på delprojektet?

Der pågår et velfungerende samarbejde med de to delprojekter.

Der pågår en løbende gensidig orientering mellem Socialstyrelsen og CAST, og det er enighed om at vi tilstræber en fælles afrapportering på projektet.

Strategisk lige nu



Aktuelle strategiske planer og overvejelser.

Der arbejdes fortsat på en samlet 1. afrapportering til Fonden for velfærdsteknologi.

Fagligt/teknisk lige nu



Aktuelle faglige/kliniske/ aktiviteter og udfordringer

Baselinemålingerne er i gang i de involverede kommuner i NetKOLprojektet og de fleste kommuner har indsendt udfyldte skemaer. Der er udfordringer i at NetKOL projektet som bekendt ikke har kunnet inkludere det forventede antal patienter, hvilket betyder at kommunerne ikke har kunne levere det forventede antal baselinemålinger.

Der er aftalt et videre forløb med NetKOL projektet omkring håndteringen af de ændrede inklusionskriterier, når og hvis de endeligt godkendes.

Der er iværksat og gennemført baseline-måling i delprojektet om Diabetes med Århus kommune.

Der forventes afleveret baselinerapport for begge delprojekter medio februar 2014. Hvis de ændrede inklusionskriterier i NetKOL vedtages forventes dette at påvirke afleveringsfristen.

Risikolog



Aktuelle risici og forslag til korrigerende handlinger.

Milepæle	Plan	Nået
1. Teknisk klargøring og pilotafprøvning (afsluttet)	29.11.2012	
2. 1. driftsfast (startet)	30.11.2013	
3. Midtvejsevaluering (afsluttet)	30.05.2013	
4. 2. driftsfase (sluttet)	01.11.2013	
5. Evaluering af delprojekter	06.03.2014	
[Egne vigtige milepæle kan tilføjes]		