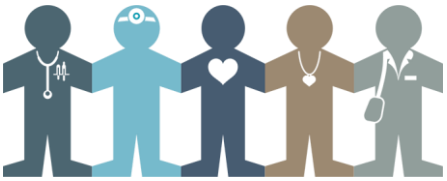
December 2021



Fælles telemedicin i Syd - hjertesvigt

KOMMISSORIUM

Arbejdsgruppe vedr. sundhedsfagligt indhold og organisering af indsats for mennesker med hjertesvigt

BAGGRUND

Kommunerne, regionerne og regeringen blev i forbindelse med ØA21 enige om en landsdækkende udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til mennesker med hjertesvigt med opstart primo 2022.

Udbredelsen organiseres nationalt, som ved den telemedicinske hjemmemonitoreringsindsats for KOL, som en fællesoffentlig portefølje, der består af fem landsdelsprogrammer med lokalt ansvar for implementering af indsatsen. De fem landsdelsprogrammer består hver især af en region, tilhørende kommuner samt almen praksis. I den nationale porteføljestyregruppe deltager formandskabet for programstyregrupperne fra hver landsdel.

Landsdelsprogrammet for Syddanmark organiseres som et tværsektorielt program, bestående af en overordnet programstyregruppe, programledelse/-sekretariat og underlæggende delopgaver/arbejdsgrupper, hvor dette kommissorium alene beskriver arbejdet omkring det sundhedsfagligt indhold og organisering af indsatsen for mennesker med hjertesvigt.

FORMÅL OG PROBLEMSTILLING

Det overordnede formål med arbejdsgruppen vedr. sundhedsfagligt indhold og organisering af indsats er at tilvejebringe det sundhedsfaglige grundlag for udbredelsen af telemedicinsk hjemmemonitorering til mennesker med hjertesvigt i Syddanmark.

Leverancer fra arbejdsgruppen er en vigtig forudsætning for implementering af indsatsen i hele regionen.

Overordnet set betyder gruppens arbejde, at programmet kan bidrage til at borgere med hjertesvigt har:

- et reelt sammenhængende patientforløb, så patienten oplever at blive understøttet af ét samlet og proaktivt sundhedsvæsen.
- en øget tryghed og fleksibilitet i forhold til at mestre egen sygdom/sundhed.

samt,

- om muligt at forebygge og tidligt opspore forværring, hvilket potentielt kan reducere borgerens behov for indlæggelser.

Forudsætninger

Arbejdsgruppens arbejde skal tage udgangspunkt i følgende:

- Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom – samarbejde og kommunikation
- Sundhedsstyrelsens sundhedsfaglige anbefalinger for telemedicin til mennesker med hjertesvigt
- TeleCareNords erfaringer fra deres indsats til mennesker med hjertesvigt
- Den godkendte implementeringsplan for hjertesvigt i Syd

Andre kilder kan inddrages efter behov.

Hovedopgaver

Det bliver arbejdsgruppens hovedopgaver, at

- Gennemføre en målgruppeanalyse og stille forslag til hvilke mennesker med hjertesvigt, der skal tilbydes telemedicinsk hjemmemonitorering.
- Udarbejde retningslinjer for inklusion såvel som eksklusion af borgere til telemedicinsk hjemmemonitorering med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger.
- Fastlægge indholdet af det sundhedsfaglige tilbud, der udgør telemedicinsk hjemmemonitorering til mennesker med hjertesvigt
- Beskrive de kompetencekrav og læringsmål, som de sundhedsfaglige tilbud forudsætter. Både i forhold til de sundhedsprofessionelle såvel som de borgervendte kompetencer (egenomsorg).
- Fastlægge rolle- og ansvarsfordeling mellem involverede sundhedspersoner (almen praksis, kommuner, hospitaler) i den telemedicinske hjemmemonitorering til mennesker med hjertesvigt. Herunder fokus på ændrede arbejdsgange og hvordan de enkelte aktører kan støttes i nye rutiner og processer.
- Drøfte og forholde sig til hvilke informationer, der bør deles mellem sundhedsfaglige samt hvornår og hvordan de skal deles (fx målinger, tærskelværdier, sundhedsoplysninger relaterede til hjertesvigt, pårørende/netværk).
- Udarbejde et udkast til en samarbejdsaftale vedr. telemedicinsk hjemmemonitorering til mennesker med hjertesvigt, gældende for de syddanske kommuner, hospitaler og almen praksis.
- Udarbejde retningslinjer til de konkrete opgaver til de sundhedsfaglige i sektorerne.
- Forholde sig til sammenhængen mellem KOL- og hjertesvigtsindsatserne for borgere med begge diagnoser.

Arbejdsgruppen skal endvidere sikre, at der er sammenhæng til det arbejde, der allerede pågår med revision af forløbsprogrammet for hjertesygdomme i regi af Sundhedsaftalen.

Forslaget til samarbejdsaftale og indhold i indsatsen mellem kommuner, hospitaler og almen praksis skal godkendes i programstyregruppen før videre godkendelse i sundhedsaftalesystemet.

Godkendelse af endelig slutleverance fra arbejdsgruppen sker på programstyregruppen den 20. september 2022, og herefter skal indsatsen godkendes i sundhedsaftalesystemet den 17. november 2022.

ARBEJDSGRUPPENS SAMMENSÆTNING OG REFERENCE

Arbejdsgruppens arbejde indgår som et delprojekt i det samlede program for udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til mennesker med hjertesvigt i Syddanmark. Gruppen refererer til programstyregruppen for 'Fælles telemedicin i Syd'.

Hovedinteressenter

Det er essentielt for arbejdet i arbejdsgruppen, at der er fokus på, at alle relevante interessenter involveres løbende i arbejdet, så alle parter tilgodeses.

Organisering og bemanding af projektsporet

Programsekretariatet varetager ansvaret for at drive arbejdet i gruppen, herunder løbende fremdrift af leverancerne i projektsporet, kommunikation til programstyregruppen vedr. delleverancer, relevante projektforhold mv.

Programsekretariatet sikrer, at de overordnede rammer (nødvendige mandater fra alle parter, sammenhænge til andre dele af programmet mv.) er til stede eller tilgodeses, for at leverancerne vedr. det sundhedsfaglige indhold kan gennemføres inden for aftalt tid og kvalitet.

Arbejdsgruppen sammensættes med repræsentanter fra region, kommuner og almen praksis:

- Fire regionale repræsentanter – en sundhedsfaglig repræsentant fra hvert af de fire somatiske sygehuse. De fire regionale deltagere skal tilsammen dække følgende fagligheder:
    - Sygeplejerske fra hjertemedicinsk afdeling
    - Læge fra hjertemedicinsk afdeling
    - Sundhedsfaglig medarbejder fra ambulatorie
- Fire kommunale repræsentanter – en repræsentant fra hvert af de fire optageområder. De fire kommunale repræsentanter skal tilsammen dække følgende fagligheder:
    - Medarbejdere med særligt fokus på eller erfaring med arbejdet med borgere med hjertesvigt (repræsentanterne kan være tilknyttet udkørende hjemmepleje, sygeplejeklinik, patientuddannelse eller andet)
- To repræsentanter med erfaring for udarbejdelse af forløbsprogrammet for hjertesygdom i Syddanmark hhv. en regional og en kommunal repræsentant (f.eks. en sundhedsfaglig og en administrativ repræsentant).
- En praktiserende læge, almen praksis (eksempelvis praksiskoordinator)
- En repræsentant fra Hjerteforeningen

Arbejdsgruppen kan efter behov suppleres af yderligere relevante ressourcer. Ved stærke afhængigheder til andre dele af programmet, skal arbejdsgruppen ligeledes bidrage med faglig sparring.

Det forventes, at arbejdet i gruppen vil blive skabt via et antal møder/workshops, så arbejdsgruppens forslag løbende kan forelægges programstyregruppen, der træffer afgørelse om principper/rammer.

Estimeret ressourcetræk

Udpegningen af deltagere til den sundsfaglige arbejdsgruppe skal ske senest medio februar 2022 og første møde afholdes den 8. marts 2022. Der vil blive afholdt møder ca. hver 3. uge - dvs. syv møder af 2 til 3 timers varighed. Møderne placeres fortrinsvis i tidsrummet kl. 14 til 17. Endvidere må de enkelte deltagere påregne tid mellem møderne til forberedelse, afklaringer mv.

Når arbejdsgruppen konstituerer sig, vil der være mulighed for at justere på møderne.

Estimeret ressourcetræk ca. 15 timer pr. måned inklusiv mødedeltagelse. Arbejdsgruppen har sit primære arbejde i perioden løbende fra primo marts til medio september 2022.