



## Møde i programstyregruppen for 'Fælles Telemedicin i Syd'

**Mødested** Nytorv 9, 5500 Middelfart – Lokale: MC 8 - Røjle Klint.  
den 7. juni 2022 kl. 14.00 – 16.00

**Deltagere** René Lorenz, Stabschef, Odense Kommune (Kommunal medformand)  
Mathilde Schmidt-Petersen, Sygeplejefaglig direktør, OUH (Regional medformand)  
Inge Bendixen, Vicedirektør, Syddansk Sundhedsinnovation  
Charlotte Scheppan, Konstitueret direktør, Odense Kommune  
Frede Christensen, Repræsentant for Lungeforeningen  
Eva Nielsen, Sygeplejefaglig Direktør, Sygehus Sønderjylland  
Irene Ravn Rossavik, Direktør, Middelfart Kommune  
Hanne Andersen, Sygeplejefaglig Direktør, Sygehus Lillebælt  
Louise Thule Christensen, Chef for seniorområdet, Haderslev Kommune  
Mogens Kristensen, Repræsentant for Hjerteforeningen  
Lise Døj-Bendixen, Programleder, Syddansk Sundhedsinnovation  
Kristina Lagoni Garbøl, Programleder, Odense Kommune  
Sofie Skøtte, Projektmedarbejder, Syddansk Sundhedsinnovation

**Mødeleder** Mathilde Schmidt-Petersen, Sygeplejefaglig direktør, OUH (Regional medformand)

**Referent** Sofie Skøtte, Projektmedarbejder, Syddansk Sundhedsinnovation

**Afbud** Arne Nikolajsen, Direktør, Esbjerg Kommune  
Anna-Marie B. Münster, Direktør, Sydvestjysk Sygehus



## Dagsorden

### 1. Status fra programledelsen samt bemanning af programstyregruppe

#### Status på udpeging af piloter til hjertesvigt

På sidste møde i programstyregruppen blev det besluttet, at fremsende forespørgsel om deltagelse i pilot på hjertesvigt, til de eksisterende organisationer på KOL-indsatsen. Programledelsen giver mundtlig status på tilbagemeldinger.

#### Bemanning

Programstyregruppen har fået udpeget patientrepræsentant fra Hjerteforeningen til at indgå i styregruppen. Der vil på mødet være en præsentation af Mogens Kristensen.

Praktiserende læge Michael Hejmadi er udtrådt af programstyregruppen og der er pt. dialog med PLO vedrørende udpeging af ny repræsentant.

#### Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.

### 2. Drøftelse og beslutning vedrørende Service, Support og Logistik (SSL)

Arbejdet med SSL har været længe undervejs i klyngerne, og opgaven har været en større opgave at løse de enkelte steder. Samtidig efterspørger flere implementeringsansvarlige løbende mere ensretning og samarbejde omkring bl.a. SSL.

For at være klar til pilotafprøvning og generel implementering skal arbejdet med SSL gerne igangsættes i pilotklyngerne primo september 2022 og de øvrige klynger primo februar 2023.

For at understøtte arbejdet og for at sikre ensartethed i arbejdet på tværs af landsdelen foreslås her nogle retningslinjer for arbejdet.

#### Forudsætninger for arbejdet med SSL i Syddanmark

- 1) Der er tidligere truffet en række **beslutninger** af programstyregruppen:
  - a. Service og support løses i klyngesamarbejde.
  - b. Anbefalinger omkring udstyr ift. udlevering kontra 'bring your own device' (byod) og omkring udstyr med eller uden bluetooth.
  - c. Fordelingsnøgle på 65/35 mellem kommuner og region ifm. indkøb af udstyr.
  - d. Maxpris og afregning af udstyrspakker.
- 2) **Grænsekommuner** – Der er især tre kommuner, der ligger midt imellem flere SOF'er (Midelfart, Vejen og Billund). For at understøtte, at borgere fra disse kommuner oplever et



sammenhængende system, vil det være nødvendigt med så meget ensartethed i de forskellige klynger som muligt.

- 3) **SPOC-forpligtigelser** – Landsdelene er forpligtet til at etablere en landsdelsSPOC (enhed, der kan eskalere landsdelsdækkende udfordringer med løsningerne til rette systemforvaltning eller leverandør), og dermed fungere som samlende led i Syddanmark mellem de forskellige SSL-enheder. Dette fordrer, at vi har så få SSL-enheder som muligt.
- 4) **Whitelister** fra leverandøren. Disse beskriver, hvilket udstyr, der garanteres at fungere med løsningerne.
- 5) Der har allerede været arbejdet med opstart af SSL-enheder i de fire **SOF-områder**. Meget tyder på, at det kan være svært at nå til enighed om, at der laves én løsning for det samlede område i nogle SOF-områder. Dette øger risiko for, at vi i Syddanmark får mere end de ønskede max. 4 samarbejder, hvilket øger kompleksiteten bl.a. i arbejdet med etablering af en fælles SPOC-funktion.
- 6) **Hjertesvigt**. Der arbejdes med at se på, hvordan hjertesvigtsdiagnosen passer ind i de vedtagne beslutninger på KOL-området. Da indsatsen endnu ikke er udarbejdet, afspejler nedenstående retningslinjer endnu ikke hjertesvigtarbejdet.

#### Ønskede retningslinjer for SSL til TeleKOL

- Fælles Telemedicin i Syd kommer med en smal liste med konkrete anbefalinger til udstyr, som baseres på whitelisten fra leverandøren og som holder sig inden for de maxpriser, der er sat.
- Pakkeprisen kommer til at stige lidt ift. de fastsatte 5300 kroner og bliver nu 5995 kroner.

Tele-KOL: Udstyr	Pakkepris 2020 - UDEN bluetooth	Pakkepris 2022 - SAT m. BT, Vægt u. BT
Tablet (iPad - Cellular)	3.200 kr.	2.800 kr.
SAT-måler	1.500 kr.	2.320 kr.
Tilbehør (Cover til iPad)	300 kr.	155 kr.
Vægt	300 kr.	530 kr.
Tryk-pen til tablet		70 kr.
Simkort / dataabonnement		120 kr.
I alt	5.300 kr.	5.995 kr.

Pakkeprisen evalueres efter 1 år, hvorefter prisen evt. justeres.

- Saturationsmåler skal være med bluetooth. Kravet stilles på baggrund af erfaringer fra Nordjylland, der peger på, at det lille display kan være svært at aflæse – en automatisk aflæsning via bluetooth skal imødegå denne udfordring.
- Vægt er borgers egen, med mindre den ikke er digital. Hvis der skal udleveres vægt, benyttes der ikke bluetooth.



- Vi opgraderer anbefalingen til et krav om, at der ikke køres med BYOD på tablet. Det vil give større sikkerhed for stabilitet i indsatsen, da der ved borgers eget udstyr er usikkerhed bl.a. ift. support, udrulning af opdateringer og dataforbrug.
- Der indkøbes altid nyeste tabletudgave, så vi sikrer, at operativsystemet passer med opdateringer af løsningerne længst muligt.
- Det er altid kommunerne, der udleverer udstyrspakke til borgerne, og oplærer dem i brugen.
- Hver organisation (sygehuse og kommuner) tilknytter sig én leverandør af SSL (bl.a. af hensyn til udgifterne).
- Uanset om klyngerne vælger at SSL skal leveres af privat leverandør, offentlig udbyder eller andet, skal de kunne stille med en person, der er kontaktperson, og som kan indgå i arbejdet omkring landsdelsSPOC'en.
- Beslutningen om, at service og support løses sammen i klynger, videreføres i det nye set-up omkring sundhedsklyngerne. Således at opgaven bibeholdes i de fire nye klynger – én omkring hvert somatisk sygehus. Det er vigtigt for samarbejdet på tværs og for borgerne i klyngen, at der samarbejdes.

Programsekretariatet oplever, at det har været svært at overlevere opgaven med etablering af SSL-enhederne, og det har været svært for SOF'erne at gribe opgaven. Det anbefales derfor, at de programstyregruppemedlemmer, der sidder i de respektive SOF'er, tager opgaven med tilbage til SOF'erne og sikrer at arbejdet igangsættes. Programledelsen understøtter gerne processen og tilbyder at facilitere en del af processen for klyngerne i opstarten.

## Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen godkender ovenstående retningslinjer og igangsættelsesproces ift. SSL på KOL-indsatsen.

### 3. Orientering fra arbejdsgruppen for uddannelse og kompetencer i KOL indsatsen samt beslutning vedr. god implementering af uddannelseskoncept til SOF'er

Arbejdsgruppen vedrørende uddannelse og kompetence i KOL-indsatsen mødtes medio maj 2022 for at drøfte og genoptag planlægning af undervisning for pilotorganisationerne. Der gives status fra mødet og med afsæt heri skal programstyregruppen drøfte følgende:

- Hvordan overdrages uddannelseskonceptet bedst til SOF'erne, som har ansvar for undervisning af organisationer i eget optageområde?

Uddannelseskonceptet vil blive tilpasset pba. erfaringer fra undervisningen af pilotorganisation, så vi har sikret og afprøvet konceptet inden opgaven overdrages til de fire SOF'er.

Der skal i denne sammenhæng gøres opmærksom på, at der i FUT 2.0 kontrakten ikke er indkøbt undervisning i medarbejder- og borgerløsningerne. Vi afventer tilbagemelding fra FUT projektet i forhold til, hvordan de sikre oplæring i løsningerne inden overlevering af løsningerne til drift.



### Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen tager orienteringen til efterretning samt træffer beslutning om proces for god udbredelse af konceptet til de fire SOF'er.

## 4. Status for arbejdsgruppen vedr. hjertesvigt

Arbejdsgruppen for hjertesvigt har mødtes i plenum 4 gange siden opstart i marts 2022. Programsekretariatet vil på programstyregruppemødet orientere om det igangværende og fremadrettede arbejde herunder:

- Præsentation af aftalte inklusions- og eksklusionskriterier samt anbefalet kliniske målinger
- Data ift. målgruppen og bedste bud over antal ny henviste patienter til indsatsen
- Afholdelse af spørgetime med klinikere fra indsatsen i Region Nordjylland
- Indledende drøftelser ift. at strukturere indsatsen forskelligt i henholdsvis hospitals- og kommunal regi
- Det nuværende arbejde med opgave og rollefordeling

### Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.

## 5. Drøfte og beslutte mitigerende handlinger ift. identificerede risici

For bedst muligt at imødegå de risici, der kan opstå både internt i vores landsdel og eksternt i samarbejdet med FUT og de andre landsdele, giver programledelsen fremadrettet på programstyregruppemøderne en status på de største risici og herunder beslutning om mitigerende handlinger i forhold til indtrufne risici.

### Eksterne risici

Risiko	Sandsynlighed	Konsekvens	Mitigerende handling
Løsningernes 'basis hjerte'-funktionalitet er ikke tilstrækkelig til at vi kan starte pilot på hjertesvigt som planlagt.	Middel	Høj	Vi har repræsentanter med i FUT-følgegruppe. Vi sikrer sammenhæng mellem FUT-følgegruppe og arbejdsgruppe for hjertesvigt.
KAM'en bliver for kompleks og belastet af mange nye indsatsområder (K-PRO etc.)	Middel	Middel	Vi forsøger at påvirke FUT-S (midt). Vi forsøger at arbejde for principper for fx navngivning.
Vi kommer på bagkant og får ikke de rette godkendelser på plads ift. MDR/CE på det samlede system	Høj	Middel	Vi forsøger at skaffe viden fra relevante parter i egen organisering. Vi afventer tilbagemelding fra arbejdsgruppe i FUT-S 18/5.



**Interne risici**

Risiko	Sandsynlighed	Konsekvens	Mitigerende handling
Klyngerne lykkes ikke med at etablere et samarbejde vedr. uddannelse i KOL-indsats	Middel	Middel	Vi drøfter det med DAK sekretariatet 8/6.
Vi kommer på bagkant og får ikke de rette godkendelser på plads ift. MDR på vores spørgeskemaer.	Høj	Høj	Vi forsøger at skaffe viden fra relevante parter i egen organisering. Vi afventer tilbagemelding fra arbejdsgruppe i FUT-S 18/5.
Klyngerne lykkes ikke med at etablere et samarbejde vedr. SSL	Høj	Høj	Vi skærper retningslinjer, som godkendes i programstyregruppe.
Usikkerhed om fremadrettede SOF organisering pba. ny sundhedklynger	Høj	Høj	Vi følger udvikling i ny governance omkring sundhedsklynger i forhold til afhængighed vedrørende opgaveportefølje i eksisterende klynger (uddannelse og SSL)

**Indstilling**

Det indstilles, at programstyregruppen drøfter og beslutter foreslåede mitigerende handlinger.

**6. Effektmål og gevinstrealisering for KOL-indsatsen set fra et landsdels samt nationalt perspektiv**

Som nævnt på sidste møde i programstyregruppen, skal der følges op på gevinsterne ved den landsdækkende udbredelse af telemedicin til borgere med KOL. Formålet med opfølgningen er at skabe gennemsigtighed om effekterne af telemedicin-udbredelsen og give porteføljestyregruppen og øvrige interessenter den fornødne ledelsesinformation.

Selvom opfølgningen på gevinster først kan finde sted, når den telemedicinske løsning er i drift, er planlægningen af, hvordan det skal foregå allerede aftalt.

En arbejdsgruppe har således udarbejdet en rapport, der beskriver, hvilke gevinster der skal følges op på, og hvordan disse skal måles. Rapporten blev godkendt af den nationale porteføljestyregruppen tilbage i december 2016.

Opfølgningen på gevinster følger den oprindelige business case tæt, og overordnet skal der følges op på tre spor:

- Borgernære effekter (fx tryghed og fleksibilitet): Det fællesoffentlige porteføljesekretariat i Sundhedsdatastyrelsen har på porteføljestyregruppemødet i marts 2022 lovet en endelig afklaring af model for udsendelse, opfølgning og databehandling af spørgeskemaer forud for pilot-opstart. Det forventes, at det bliver de enkelte Landsdelsprogrammer, der selv skal stå for det praktiske omkring selve udsendelsen af de endelige spørgeskemaer til borgerne, mens styrelsen er behjælpelig med udformningen af spørgeskemaerne.
- Sundhedsøkonomiske effekter (fx indlæggelser og træk i almen praksis): Det er Sundhedsdatastyrelsen, der har ansvar for at lave baseline og foretage de sundhedsøkonomiske analyser ift. gevinstrealisering via træk i relevante nationale databaser. Det fællesoffentlige porteføljesekre-



tariat i Sundhedsdatastyrelsen har på porteføljestyregruppemødet i marts 2022 lovet at de snart sørger for klargøring af monitorering af de sundhedsøkonomiske effekter mv. samt sørger for en endelig afklaring vedr. eventuelle træk på kommunale ydelser.

- Ud over ovenstående skal der ligeledes lokalt i Fælles Telemedicin i Syd evalueres på det organisatoriske set-up omkring den nye indsats, herunder arbejdsgange, instrukser, inklusionskriterier, flowet i systemet, brugerstyringsroller mv. samt generelt sikre at det er de relevante borgere der inkluderes i tilbuddet.

Ligeledes er der på nationalt hold via FUT 2.0 projektet placeret et overordnet ansvar for at følge op og løbende evaluere den tekniske løsning i forhold til opetid, belastning mv.

### **Indstilling**

Det indstilles, at programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.

## **7. Løbende status for FUT 2.0**

Programledelsen præsenterer på mødet sidste nye status på arbejdet i FUT 2.0, herunder;

- Ny projektleder til FUT 2.0 er et kendt ansigt
- Ny sammensætning af FUT 2.0 styregruppen
- Følgegruppen har for første gang fået et glimt af løsningerne
- Der planlægges en fremskudt afprøvning i nogle af de andre landsdele
- KAM er overleveret til FUT-S
- Systemforvaltning på løsningerne i Nord er under opbygning

### **Indstilling**

Det indstilles, at programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.

## **8. Eventuelt**

Næste møde i programstyregruppen afholdes som virtuelt møde den 20. september 2022.