



Dagsorden til ekstraordinært programstyregruppemøde for 'Fælles Telemedicin i Syd'

Mødetid: Den 2. marts 2023 kl. 10.30 – 11.00

Mødested: Virtuelt møde – link i mødeindkaldelse

Deltagere:

René Lorenz, Stabschef, Odense Kommune (Kommunal medformand)
Mathilde Schmidt-Petersen, Sygeplejefaglig direktør, OUH (Regional medformand)
Inge Bendixen, Vicedirektør, Syddansk Sundhedsinnovation
Frede Christensen, Repræsentant for Lungeforeningen
Eva Nielsen, Sygeplejefaglig Direktør, Sygehus Sønderjylland
Hanne Andersen, Sygeplejefaglig Direktør, Sygehus Lillebælt
Heidi Vestergaard Larsen, Chef for velfærdsteknologi, Esbjerg Kommune
Anna-Marie B. Münster, Direktør, Sydvestjysk Sygehus
Irene Ravn Rossavik, Direktør, Middelfart Kommune
Louise Thule Christensen, Chef for seniorområdet, Haderslev Kommune
Karen Heebøll, Direktør Sundhedsforvaltning, Odense Kommune
Mogens Kristensen, Repræsentant for Hjerteforeningen
Lise Døj-Bendixen, Programleder, Syddansk Sundhedsinnovation
Kristina Lagoni Garbøl, Programleder, Odense Kommune
Sofie Skøtte, Projektmedarbejder, Syddansk Sundhedsinnovation
Kuno Kudajewski, Projektleder, Syddansk Sundhedsinnovation

Mødeleder: René Lorenz, Stabschef, Odense Kommune (Kommunal medformand)

Referent: Sofie Skøtte, Projektmedarbejder, Syddansk Sundhedsinnovation

Afbud:

Punkt 1:

Beslutning vedrørende fremtidig fælles organisering af SSL-enhed i 'Fælles Telemedicin i Syd'.

Baggrund

I forbindelse med implementeringen af TeleKOL, og efterfølgende Telehjerte, er det essentielt at have en plan for de service-, support- og logistikopgaver (SSL), der knytter sig til de telemedicinske indsatser i det Syddanske Landsdelsprogram. Den oprindelige aftale fra 2018 vedr. SSL var, at logistik skulle løses decentralt, og service og support skulle løses i klyngesamarbejdet. Efterfølgende har Sygehus Lillebælt rejst spørgsmålet, om det er en mulighed at orientere sig mod Region Midt og deres Fælles Servicecenter eller at etablere en ny fælles organisation i Syd. Da der kun er 18 kommuner, der har tilkendegivet at de ønsker muligheden for at deltage i udbuddet vedrørende service og logistik hos Fælles Servicecenter i Midt, er den første mulighed dog på forhånd udelukket i et fælles samarbejde.

På Strategisk Sundhedsstyregruppemøde (SSS) den 17. november 2022 blev det besluttet, at der skal arbejdes frem mod en fælles løsning for SSL for Syddanmark, dog har Esbjerg og Fanø kommuner valgt at stå uden for dette

samarbejde. 'Fælles Telemedicin i Syd' fik til opgave at analysere mulighederne for en kommende fælles organisering i Syd. Programstyregruppen beslutter og indstiller til endelig godkendelse i SSS på møde den 22. marts 2023. I pilotfasen for KOL fastholdes som tidligere aftalt det allerede besluttede klynge set-up ift. SSL, for at skabe ro om piloten og den efterfølgende implementering.

Endvidere blev det besluttet af SSS, at programstyregruppen gives mandat til at afklare placering og finansiering af en fælles Single Point Of Contact-funktion (SPOC-funktion), der har kontakten til Telma (forvaltning for medarbejder- og borgerløsning) for hele Syddanmark.

I pilotfasen for KOL fastholdes det tidligere besluttede set-up ift. SPOC, hvor Odense Kommune håndterer opgaven.

Hvad er indeholdt i service, support og logistik (SSL)?

De opgaver, der er indeholdt i Service (S), Support (S), og Logistik (L) understøtter, at det telemedicinske set-up fungerer, men indeholder ikke i sig selv behov for sundhedsfaglig viden. I tabel 1 herunder ses en beskrivelse af indholdet i henholdsvis service, support og logistik – som det fremgår er der en tæt forbindelse mellem flere af opgaverne, og der kan derfor også skelnes anderledes.

Tabel 1: Indhold i Service, Support og Logistik

S	S	L
<i>Service</i>	<i>Support</i>	<i>Logistik</i>
Serviceopgaver omfatter: Diverse installationer og test på tablets - fx mobile device management (MDM) og borgerapp mv. Koordinering af ændringsanmodninger og videreudvikling af løsningerne. Servicefunktionen samarbejder med Logistik-funktion ift. ibrugtagning og opsætning af tablets. Servicefunktionen samarbejder med SPOC i landsdelen ift. test og udrulning af nye versioner af app. og deraf generet viden.	Support-opgaver omfatter 2. line support. Kommuner og region er ansvarlige for 1. line support (monitoreringsansvarlige sygeplejersker). Support-funktion (2. line) kan kontaktes af 1. line support, når der opleves fejl på medarbejder- eller borgerapp. Support (2. line) kan også selv kontakte borgere ift. løsning af fejl mv. Support samarbejder med SPOC-funktionen ift. medarbejder- og borgerapps.	Logistik-opgaver omfatter håndtering af simkort, tablets og måleudstyr til og hos borgere - fx indkøb, udbringning, udskiftning, reparation mv. Logistik-funktion samarbejder med servicefunktion ift. ibrugtagning af tablets.

Modeller for SSL-samarbejde

Programledelsen har undersøgt forskellige mulighed for en samarbejdsstruktur i Syddanmark, der er beskrevet i de 3 nedenstående modeller:

Model 1: **SS(L)-enhed + decentral logistik:** Der indgås en samarbejdsaftale ift. service- og supportopgaver, og en organisation påtager sig rollen som "SS(L)-enhed". Logistik håndteres individuelt af kommunerne og regionen.

Model 2: **SS(L)-enhed + logistikudbud:** Der indgås en samarbejdsaftale ift. service- og supportopgaver, og en organisation påtager sig rollen som "SS(L)-enhed". S(SL)-enheden foretager et udbud af logistikopgaver og indgår samarbejdskontrakt for fællesskabet.

Model 3: **Fælles Service Center SYD:** Kommunerne og regionen i Syddanmark etablerer en forening, der foretager et udbud af service, support og logistik.

I tabel 2 nedenfor er de 3 modeller sat op overfor hinanden, og der er anført bemærkninger omkring organisering, fordele/ulemper, økonomi samt tidsperspektiv for etablering af hver enkelt løsning.

Tabel 2: Modeller for SSL-samarbejde

Nr.	1	2	3
Model	<i>Samarbejdsaftale ift. løsning af Service- og supportopgaver via fælles SS(L)-enhed</i>	<i>Samarbejdsaftale ift. løsning af Service- og supportopgaver og fælles udbud af Logistikopgaver.</i>	<i>Fælles udbud i Syd</i>
Organisering	Der vil være behov for at lave en aftale og organisering i stil med SSL-Fyn, dvs.: - der aftales en økonomisk model, der hviler i sig selv og er omkostningsneutral for den styrende enhed. - der nedsættes en styregruppe og en driftsledelsesgruppe for samarbejdet - Der udarbejdes samarbejdsaftale der beskriver organisering, servicemål, økonomi mv.	Der vil være behov for at lave en aftale og organisering i stil med SSL-Fyn, dvs.: - der aftales en økonomisk model, der hviler i sig selv og er omkostningsneutral for den styrende enhed - der nedsættes en styregruppe og en driftsledelsesgruppe for samarbejdet - Der udarbejdes samarbejdsaftale der beskriver organisering, servicemål, økonomi mv.	Der skal etableres en Forening Med Begrænset Ansvar (FMBA): - Kommuner og Region skal være medlemmer - Foreningen vil have behov for et antal ansatte - På en generalforsamling vælges en bestyrelse
Økonomi SSL	Der vælges en økonomisk model, der hviler i sig selv ift. SS(L)-enheden. De enkelte kommuner/regionen har selv det økonomiske ansvar/arbejde i forhold til logistik.	Der vælges en økonomisk model, der hviler i sig selv ift. SS(L)-enheden. De opnåede kontrakter via fremtidige udbud af Logistik kan ikke forudses, og dermed heller ikke den samlede økonomi.	Der vil være en udgift ift. ansatte og drift i foreningen. De opnåede kontrakter via fremtidige udbud kan ikke forudses, og dermed heller ikke økonomien.

Fordele	<ul style="list-style-type: none"> - Der er mulighed for at være tæt på de nye telemedicinske opgaver og dermed reagere hurtigt på ting, der ikke kunne være forudset i en leverandør-kontrakt. Da det telemedicinske område udvides med flere diagnoser er området til dels "ukendt". - Ved at udnytte eksisterende kompetencer opnås der erfaring med opgavens størrelse, kompleksitet mm., hvilket kan være en fordel inden et evt. senere udbud. Modellen kan dermed evt. være en midlertidig løsning, der på sigt kan erstattes af model 2 eller 3. - SPOC-funktionen får et naturligt hjemsted 	<ul style="list-style-type: none"> - Der er mulighed for at være tæt på de nye telemedicinske opgaver via Supportopgaven - Der gennemføres udbud af Logistik (og evt. visse Service-opgaver) og dermed konkurrenceudsættes opgaven. <p>Det vil være muligt at sikre at det samme udstyr anvendes af alle kommuner og regionen i forbindelse med telemedicin.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Opgaven bliver mindre for kommunerne/regionen og de varme hænder kan bruges til sundhedsfaglige kerneopgaver. - SPOC-funktionen får et naturligt hjemsted - Det vil være en fordel at de samme kompetencer der skal sikre udviklingen og fremdriften i det telemedicinske tilbud ligeledes håndterer et kommende udbud. 	<ul style="list-style-type: none"> - Foreningen er selv kontraktholder ift. udbud. - Kommuner, der ikke kan/vil indtræde i FSC's Midt kontrakter vil her få chancen for at være med - Der kan foretages andre udbud på andre områder, hvor der er fælles behov både mono- og tværsektorielt. (eks. Stomi) - Forening og SPOC kan evt. placeres samlet. - På sigt kunne der være stordriftsfordele ved at kunne udbyde en større kontrakt sammen med FSC Midt frem for at udbyde mindre kontrakter alene i Syddanmark.
Begrænsninger / ulemper	<ul style="list-style-type: none"> - Det vil være nødvendigt at anbefale/diktere specifikt udstyr for at nedsætte opgavens kompleksitet, fx anbefale/kræve IOS/android-tablets, hvilket kan gå imod den enkelte kommunes/regionens strategiske valg. - Den enkelte kommune/region skal selv finde ressourcer til logistik-opgaven, hvilket kan betyde, at det bliver en sygeplejerske, der leverer/håndterer udstyret og den tekniske opgave. 	<ul style="list-style-type: none"> - Det vil være nødvendigt at anbefale/diktere specifikt udstyr for at nedsætte opgavens kompleksitet, fx anbefale IOS/android-tablets, hvilket kan gå imod den enkelte kommunes/regionens strategiske valg. - SS(L)-enheden skal bemandes med, eller have adgang til kompetencer med den rette viden ift. udbud og kontraktstyring. 	<ul style="list-style-type: none"> - FSC Midt har udbudt kontrakter vedr. Support, Service og Logistik. Disse kan ikke benyttes af alle kommuner i Syddanmark, da kun 18 kommuner har tilsluttet sig disse.

Tidsestimat	<p>- Udarbejdelse og indgåelse af aftale kan gøres forholdsvis hurtigt via erfaringer fra SSL OUH og SSL Hovedstaden.</p> <p>- Ift. klargøring til drift: Der kan trækkes på erfaringer fra pilotdrift, og dermed kan den valgte organisation forholdsvis hurtigt rustes til drift.</p> <p>- Klar til fuld drift kort tid efter pilotfasen, dog afhængig af at alle kommuner og regionen selv bliver klar til at stå for logistik.</p>	<p>- Udarbejdelse og indgåelse af aftale kan gøres forholdsvis hurtigt via erfaringer fra SSL OUH og SSL Hovedstaden.</p> <p>- Ift. klargøring til drift: Support- og Serviceopgaven kan forholdsvis hurtigt klargøres, men Logistik vil skulle håndteres af den enkelte kommune, indtil der er gennemført et udbud, hvilket kan tage op til 6 måneder.</p>	<p>Der skal nedsættes en arbejdsgruppe til etablering af foreningen (6-9 måneder?). Herefter skal der udarbejdes (4-6 måneder?) og gennemføres (4-6 måneder?) et eller flere udbud.</p> <p>- Der vil i denne periode på ca. 14-21 måneder ikke være en løsning ift. SSL i Syddanmark => behov for midlertidig løsning.</p>
--------------------	--	---	---

Alle de 3 ovenstående modeller anses for mulige, dog med forskellige implikationer og meget forskelligt tidsperspektiv. Programsekretariatet har undervejs i analysefasen løbende været i kontakt med jurister fra både Odense Kommune og fra Regionen, der bekræfter at alle 3 modeller juridisk er gennemførbare. Det er dog en forudsætning for både model 1 og 2, at organiseringen og økonomien skal hvile i sig selv, forstået sådan at den organisation, der påtager sig opgaven, ikke må profitere økonomisk på opgaven for fællesskabet.

Uanset hvilken model der vælges, bør det aftales, at der skal evalueres på bagkant af den fastsatte aftaleperiode (ex. 2 år eller 4 år). Denne periode er valgt af hensyn til den organisation der påtager sig opgaven, som bør have sikkerhed for arbejdsro i en indkøringsfase. Alle parter bør samtidig have sikkerhed for at der løbende evalueres på opgaveløsningen og at der senest efter 2-4 år beslutes, hvorvidt den valgte model skal fortsætte. Resultatet af disse overvejelser skal efterfølgende indskrives i den samarbejdsaftale, der skal udfærdiges og som skal regulere arbejdet i den valgte periode.

Yderligere opmærksomhedspunkter i forhold til valg af model:

- Model 1 kan evt. være en midlertidig løsning, indtil model 3 er klar.
- Model 2 bør ikke vælges som overgangsløsning til model 3, da model 2 indeholder et udbud på Logistikopgaven, der så ikke vil kunne udbydes via model 3 i X-antal år.
- Programstyregruppen kan, efter godkendelse i SSS, igangsætte arbejdet med en specifik aftale om samarbejde og økonomi ift. model 1 og 2, hvorimod model 3 formentlig vil kræve en længere proces og en strategisk beslutning hos SSS, idet model 3 rækker langt udover det arbejde der foregår i regi af 'Fælles Telemedicin i Syd'.
- Der er gode erfaringer med model 2 i det nordjyske TeleCare Nord, hvorimod de andre modeller endnu ikke er afprøvede i praksis på det telemedicinske område.

Placering og finansiering af SPOC-funktion

Der kan være synergieffekter ved at placere SPOC-funktionen tæt på SSL-funktionen, og der kan ligeledes være fordele i at sikre, at SPOC-funktionen har en tæt kobling til programsekretariatet. I opsætningen af de 3 modeller for en fælles SSL-enhed indgår derfor overvejelser om koblingen til SPOC-funktionen, hvilket fremgår af tabel 3 herunder:

Tabel 3: SPOC-funktion i relation til de 3 modeller

Nr.	1	2	3
Model	<i>Samarbejdsaftale ift. løsning af Service- og supportopgaver via fælles SS(L)-enhed</i>	<i>Samarbejdsaftale ift. løsning af Service- og supportopgaver og fælles udbud af Logistikopgaver.</i>	<i>Fælles udbud i Syd</i>
SPOC	- SPOC placeres i SS(L)-enhed og får dermed automatisk samarbejde med organisationer og SS(L)-enhed.	- SPOC placeres i SS(L)-enhed og får dermed automatisk samarbejde med organisationer og SS(L)-enhed.	- SPOC kan evt. placeres i foreningen, eller en anden organisation kan påtage sig opgaven - Krav ift. SPOC-samarbejde kan indskrives i udbudsmateriale
SPOC økonomi	- SPOC-funktion skal finansieres af hele Syddanmark (inkl. Esbjerg og Fanø). Udgiften i 2023 forventes at være 0,60-0,75 mio. kr. For 2024 og frem forventes dette at stige ifm. understøttelse af flere diagnoser. Tallene er estimeret af Odense kommune.	- SPOC-funktion skal finansieres af hele Syddanmark (inkl. Esbjerg og Fanø). Udgiften i 2023 forventes at være 0,60-0,75 mio. kr. For 2024 og frem forventes dette at stige ifm. understøttelse af flere diagnoser.	- SPOC-funktion skal finansieres af hele Syddanmark (inkl. Esbjerg og Fanø). Udgiften i 2023 forventes at være 0,60-0,75 mio. kr. For 2024 og frem forventes dette at stige ifm. understøttelse af flere diagnoser.

I oktober 2022 er samtlige kommuner blevet spurgt, om de har interesse i at varetage SPOC-funktionen i drift, hvilket ingen udtrykte interesse for.

Finansieringen af SPOC-funktionen vil i alle 3 modeller være separat fra SSL-samarbejdet, da SPOC-funktionen skal finansieres af alle organisationer inkl. Esbjerg og Fanø. Udgiften til SPOC-funktionen estimeres at være op til 0,75 mio. kr. i 2023. Udgiften forventes at stige ved tilkobling af flere diagnoser i det telemedicinske samarbejde. Odense Kommune afholder udgiften til SPOC-funktionen i TeleKOL-pilotfasen.

Programledelsen foreslår en finansieringsmodel, hvor finansieringen fordeles mellem Region Syddanmark og alle de syddanske kommuner ud fra en fordelingsnøgle, der skal aftales og skrives ind i den endelige samarbejdsaftale, når den er forhandlet på plads. Udgiften til SPOC-funktion revideres efterfølgende årligt.

Indstilling

Det indstilles:

- Ift. SSL-samarbejdet
 - at Programstyregruppen vælger model 1, 2 eller 3.
 - at Programstyregruppen ved valg af model 1 eller 2 beslutter, at programsekretariatet eftersøger en organisation, der vil påtage sig opgaven som SS(L)-enhed, samt at denne vil kunne godkendes af styregruppen ved skriftlig behandling, hvorefter arbejdet med en samarbejdsaftale kan igangsættes.
 - at Programstyregruppen ved valg udelukkende af model 3 forholder sig til, at der vil gå lang tid, før model 3 kan levere løsninger ift. SSL og peger på overgangsmodel.

- Ift. SPOC-funktionen
 - at Programstyregruppen ved valg af model 1 eller 2 beslutter, at SPOC-funktionen placeres i den organisation, der påtager sig opgaven som SS(L)-enhed
 - at Programstyregruppen ved valg af model 3 beslutter, om programsekretariatet skal undersøge, om der er en organisation, der vil påtage sig SPOC-funktionen, eller at SPOC-funktionen placeres i foreningen.
 - at finansieringen fordeles mellem Region Syddanmark og alle de syddanske kommuner ud fra en fordelingsnøgle, der skal aftales og skrives ind i den endelige samarbejdsaftale, når den er forhandlet på plads. Udgiften til SPOC-funktion revideres efterfølgende årligt.

De beslutninger, der træffes af programstyregruppen vil efterfølgende blive sendt til endelig godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppen den 22. marts 2023.