



Referat programstyregruppemøde for 'Fælles Telemedicin i Syd'

Mødetid Den 8. maj 2023 kl. 15.00 – 17.00

Mødested Virtuelt møde – link i mødeindkaldelse

Deltagere Mathilde Schmidt-Petersen, Sygeplejefaglig direktør, OUH (Regional medformand)
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
Mathias Hornbæk, Middelfart Kommune
Charlotte Bøll Larsen, Sundhedschef, Sundhedsforvaltning, Odense Kommune
Anna-Marie B. Münster, Direktør, Sydvestjysk Sygehus
Rikke Mølgaard Nielsen, Haderslev Kommune
Carsten Pedersen, praktiserende læge, PLO Syddanmark
Lise Døj-Bendixen, Programleder, Syddansk Sundhedsinnovation
Kristina Lagoni Garbøl, Programleder, Odense Kommune
Sofie Skøtte, Projektmedarbejder, Syddansk Sundhedsinnovation
Kuno Kudajewski, Projektleder, Syddansk Sundhedsinnovation
Henrik Jessen Christensen, Projektleder, Odense Kommune

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

Referent Sofie Skøtte, Projektmedarbejder, Syddansk Sundhedsinnovation

Afbud René Lorenz, Stabschef, Odense Kommune (Kommunal medformand)
Inge Bendixen, Vicedirektør, Syddansk Sundhedsinnovation
Mogens Kristensen, Repræsentant for Hjerteforeningen
Louise Thule Christensen, Chef for seniorområdet, Haderslev Kommune
Michael Hejmadi, Praktiserende læge, PLO Syddanmark
Irene Ravn Rossavik, Direktør, Middelfart Kommune



Dagsorden

1. Status på KOL-pilot

Der blev givet en kort status vedrørende KOL-piloten jævnfør den udsendte dagsorden. Det blev drøftet hvorvidt problemerne med den regionale brugerstyring kommer til at påvirke organisationerne, som påbegynder forberedelse af implementering nu (rul 2). Det forventes, at brugerstyring for hospitalerne kommer på plads snarest, og derfor ikke kommer til at påvirke de næste implementeringsrul.

Programstyregruppen blev desuden præsenteret for de tekniske løsninger.

2. Forslag til budget for ny SSL- samt SPOC-enhed og tilhørende samarbejdsaftale

Der blev givet en fremlæggelse af budget for ny SSL- samt SPOC enhed jævnfør den udsendte dagsorden. Programstyregruppen godkendte budgettet og tilhørende overordnede principper for økonomi og organisering. Arbejdsaftalen vil efter godkendelse i Strategisk Sundhedsstyregruppe blive udsendt til underskrift hos de involverede organisationer. Vi er opmærksomme på, at SVS kommer til at modtage to samarbejdsaftaler og vil følge dette løbende.

Efter udsendelse af referat er følgende bemærkning fra SVS modtaget:

SVS vil ikke acceptere, at de får en merudgift ved to samarbejdsaftaler ifbm etablering af SSL-enhed.

3. Revideret tidsplan for implementering af KOL frem mod 2024

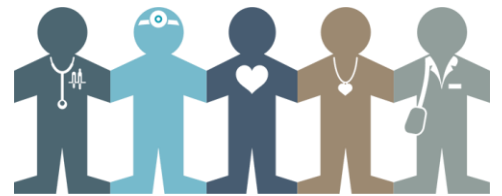
Dette punkt blev ikke uddybet nærmere, end hvad der fremført i dagsordenen. Der var ingen spørgsmål eller yderligere kommentarer til punktet på mødet.

4. Indhold i tilpasset uddannelseskoncept for KOL-indsatsen

Dette punkt blev ikke uddybet nærmere, end hvad der fremført i dagsordenen. Der var ingen spørgsmål eller yderligere kommentarer til punktet på mødet.

5. Status på arbejdet med hjertesvigtindsatsen

Dette punkt blev ikke uddybet nærmere, end hvad der fremført i dagsordenen. Der var ingen spørgsmål eller yderligere kommentarer til punktet på mødet.



6. Eventuelt

På baggrund af henvendelse fra Vejle Kommune vedrørende spørgsmål til TeleKOL-indsatsen blev følgende emner drøftet i programstyregruppen:

- Det er vigtigt, at vi, frem mod implementeringen af indsatsen hos de øvrige organisationer, er tydelig i vores kommunikation blandt andet i forhold til hvilken teknologi der anvendes til tilbuddet, og hvordan der løbende foretages evaluering af indsatsen. På baggrund af dette emne, er der sat to demonstrationsmøder op i løbet af juni 2023, hvor alle kommuner og sygehuse er inviteret til at se Telma-løsningerne.
- Vi skal blive klogere på, om de sundhedsfaglige anbefalinger eventuelt skal rettes til ift. hvilke sundhedspersoner, det anbefales, varetager monitoreringen. Lige nu anbefales det, at det er sygeplejersker med KOL-erfaring, som varetager monitorering.
- Der er lagt op til, at kommunerne selv kan bestemme, om de vil placere indsatsen under paragraf 119 eller 138. Det har betydning for indsatsens indhold, hvilken paragraf der vælges ift. fx journaliseringspligt.
- Der er mulighed for at borgerne takker nej til at indgå i tilbuddet, men lige nu tilbydes indsatsen livslangt. Der foretages løbende evalueringssamtaler med borgeren i forhold til dennes oplevelse af tilbuddet. På baggrund af evalueringssamtalerne bliver der taget stilling til, om det fortsat giver mening for borgeren at være i tilbuddet. I TeleCare Nord har de erfaringer med, at borgerne er meget glade for tilbuddet og ikke ønsker at komme ud af det igen, fordi de blandt andet oplever en større sygdomsmestring og føler tryghed ved at blive fulgt af de monitoreringsansvarlige.