

Programstyregruppemøde for 'Fælles Telemedicin i Syd'

Mødested og tidspunkt

Online videomøde på Teams den 26. september 2024 kl. 15:00-17:00

Deltagere

- René Lorenz, Stabschef, Odense Kommune (Kommunal medformand) - *Mødeleder*
- Mathilde Schmidt-Petersen, Sygeplejefaglig direktør, OUH (Regional medformand)
- Hanne Andersen, Sygeplejefaglig Direktør, Sygehus Lillebælt
- Frede Christensen, Repræsentant for Lungeforeningen
- Louise Thule Christensen, Chef for seniorområdet, Haderslev Kommune
- Carsten Bastholm Dahl, Afdelingschef, Regional IT
- Mathias Hornbæk, Strategisk konsulent, Middelfart Kommune – *repr. for Irene R. Rossavik*
- Kenneth Krogsgaard, Leder af Velfærdstekn. Center, Esbjerg Kommune – *repr. for Heidi V. Larsen*
- Eva Nielsen, Sygeplejefaglig Direktør, Sygehus Sønderjylland
- Vakant, Repræsentant for Hjerteforeningen
- Vakant, Odense Kommune
- Lise Døj-Bendixen, Programleder, Borger og patient, Region Syd
- Kristina Lagoni Garbøl, Programleder, Odense Kommune
- Kuno Kudajewski, Projektleder, Borger og patient, Region Syd
- Henrik Jessen Christensen, Projektleder, Odense Kommune - *Referent*

Deltog ikke

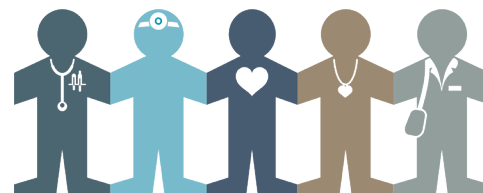
- Michael Hejmadi, Praktiserende læge, PLO Syddanmark
- Heidi Vestergaard Larsen, Chef for velfærdsteknologi, Esbjerg Kommune
- Anna-Marie B. Münster, Direktør, Sydvestjysk Sygehus
- Carsten Pedersen, Praktiserende læge, PLO Syddanmark
- Irene Ravn Rossavik, Direktør, Middelfart Kommune
- Stine Westergaard Mathorne, Projektmedarbejder, Borger og patient, Region Syd

Referat

Programstyregruppen bød velkommen til nyt medlem af programstyregruppen, Carsten Bastholm Dahl, Afdelingschef, Regional IT - Borger og patient.

1: TeleHjerte – Status på hjertesvigtpilot, v. Camilla Thomassen og Mette Mikkelsen

På mødet fortalte de monitoreringsansvarlige sygeplejersker Camilla Thomassen, OUH og Mette Hjortebjerg Mikkelsen, Odense Kommune, hvordan de i hverdagen arbejder med TeleHjerte-indsatsen.



Camilla og Mette pegede på, at indsatsen er tryghedsskabende blandt borgerne, samt at den understøtter at fastholde dem i deres behandling. De fremhævede også, at indsatsen bl.a. er givende på sygehuset, hvor de oplever bedre at kunne leve op til gennemførelse af optitrering på 12 uger, fordi de har adgang til målinger fra borgerne. Derudover opleves beskedmodulet i Telma som en nyttig funktion, som er brugbar og tidsbesparende for både borgerne og klinikerne.

Camilla og Mette opsummerede deres præsentation med følgende take aways:

- Gerne sygeplejersker med kardiologisk erfaring
- Flere sygeplejersker mhp. faglig sparring og ferier
- Tværsektorielle netværksmøder
- Samarbejde med praktiserende læger
- Vigtigt med godt tværsektorielt samarbejde
- Instruks ift. hvor meget der skal dokumenteres

Mette og Camillas slides er vedlagt som bilag til referatet.

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.

Programstyregruppen takkede for præsentationen og tog orienteringen til efterretning.

2: Godkendelse af kommissorium for læringsnetværk til TeleHjerte

Der var en kommentar ift., at den enkelte organisation, skal sikre balancen mellem at deltage i netværket og opretholde driften.

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen godkender kommissoriet for Læringsnetværk for TeleHjerte.

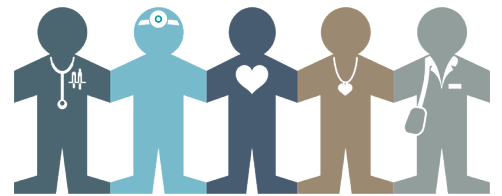
Programstyregruppen godkendte kommissoriet for Læringsnetværk for TeleHjerte.

3: Godkendelse af tilpasninger i sundhedsfagligt indhold og instrukser for KOL

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen godkender de her nævnte opdateringer af det sundhedsfaglige indhold og instrukserne for TeleKOL.

Programstyregruppen godkendte opdateringerne af det sundhedsfaglige indhold og instrukserne for TeleKOL.



4: Status og drøftelse af mitigerende handlinger af risikovurdering på KOL-indsatsen

På mødet fremlagde sekretariatet de 3 mest aktuelle risici, der vedrørte:

1. Forskellige opfattelser af behandlingsansvaret ift. patienter
2. Kommunernes personaleressourcer til drift af TeleKOL-indsatsen
3. Lavere inklusion end målsat

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen drøfter risici og mitigerende handlinger.

Programstyregruppen drøftede de 3 risici:

Ad 1)

Programstyregruppen pointerede, at alle samarbejdsparter har været med i hele forløbet, og at der en fælles aftale om TeleKOL herunder roller og ansvar. Hvis en af parterne har ønske om noget andet end det besluttede, så er det et anliggende for SSS. FTS kan håndtere risikoen ved fortsat fokus på information.

Ad 2)

Programstyregruppen anerkendte, at der kan være rekrutteringsudfordringer, og at der omvendt også kan være kommuner, der skal finde supplerende arbejdsopgaver til monitoreringssygeplejerskerne, når der er for få inkluderede TeleKOL-patienter. Vurderingen er pt., at kommunerne håndterer risikoen.

Ad 3)

Programstyregruppen drøftede, hvorvidt sandsynligheden, for at denne risiko indtræffer, burde være højere. Der var opmærksomhed på, at al skalering tager tid. Der var også en drøftelse af, dels om måltallene er for høje, som det også er beskrevet under dagsordenens punkt 6, samt hvorvidt det vil være en fordel at åbne for, at KOL-sygeplejersker kan henvise til indsatsen. Fortsat fokus på kommunikation, evt. også gennem Lungeforeningens lokalforeninger, blev set som den mitigerende handling her og nu.

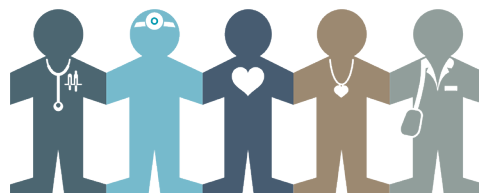
5: Godkendelse af tidsplan for projekt ift. patienter med både KOL- og hjertesvigtssdiagnose

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen godkender, at FTS-sekretariatet følger udviklingen på området som beskrevet, og præsenterer en status eller et projektforslag på et programstyregruppemøde senest ultimo 2025.

Programstyregruppen godkendte som indstillet.

6: Status fra FTS



Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.

Programstyregruppen tog orienteringen til efterretning.

Det blev aftalt at udsende link til Styrelsen for Patientsikkerheds webside om tilsyn med referatet.

Linket er her: [Tilsyn med TeleKOL | Styrelsen for Patientsikkerhed \(stps.dk\)](https://stps.dk)

7: Drøftelse og godkendelse af driftsprincipper og opfølgning på fremdrift

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen drøfter og godkender:

- Ovenstående principper for arbejdet med idriftsatte indsatser.
- At Sundhedsklyngerne fremadrettet rapporterer fremdrift til programstyregruppen.
- *Programstyregruppen drøftede principperne for arbejdet med idriftsatte indsatser. Det blev drøftet, om principperne kunne formuleres på en måde, hvor formålet og værdierne blev mere tydelige, og om overskriften skulle ændres til "fælles rammesætning". Sekretariatet genbesøger principperne, og formandskabet beslutter derefter, om de re-formulerede principper sendes til skriftlig godkendelse eller sættes som punkt på næste programstyregruppemøde*
- *Programstyregruppen godkendte, at sundhedsklyngerne fremadrettet skal rapportere fremdrift til programstyregruppen som beskrevet*

8: Godkendelse af kommissorium for syddansk brugergruppe

Indstilling

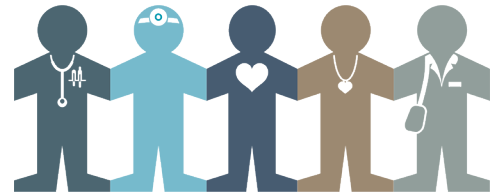
Det indstilles, at programstyregruppen godkender kommissoriet for den syddanske brugergruppe til ikrafttrædelse i april 2025, når rul 3 på TeleHjerte sættes i gang.

Programstyregruppen godkendte kommissoriet.

9: Eventuelt

Der var 3 punkter under eventuelt:

- 1) Formandskabet har besluttet, at FTS-programledelsen repræsenterer FTS-programstyregruppen i den nyetablerede styregruppe for *Telemedicinsk Servicecenter Syd (TSS)*.
- 2) Formandskabet og Frede Christensen, Repræsentant for Lungeforeningen, drøfter i øjeblikket, om der er bedre måder at involvere patientforeningerne end deltagelse på programstyregruppemøderne



- 3) Mathias Hornbæk, Strategisk konsulent, Middelfart Kommune gav en kort præsentation af projektet "*AI-støtte til behandling af kroniske patienter*", som Middelfart Kommune deltager i. Programstyregruppen ville gerne holdes orienteret om projektet. I denne sammenhæng bliver projektet mest interessant, når den kunstige intelligens bliver direkte forbundet med Telma, hvilket Telmas forretningsstyregruppe pt. har fravalgt. Men Middelfart har i projektet stillet krav om, at det kommer i Telma senere. Et dokument med information om projektet er vedlagt referatet