

Skriftlig orientering til programstyregruppen for 'Fælles Telemedicin i Syd'

Det ordinære møde, som skulle være afholdt 19. februar 2025 erstattes af nedenstående skriftlige orientering.

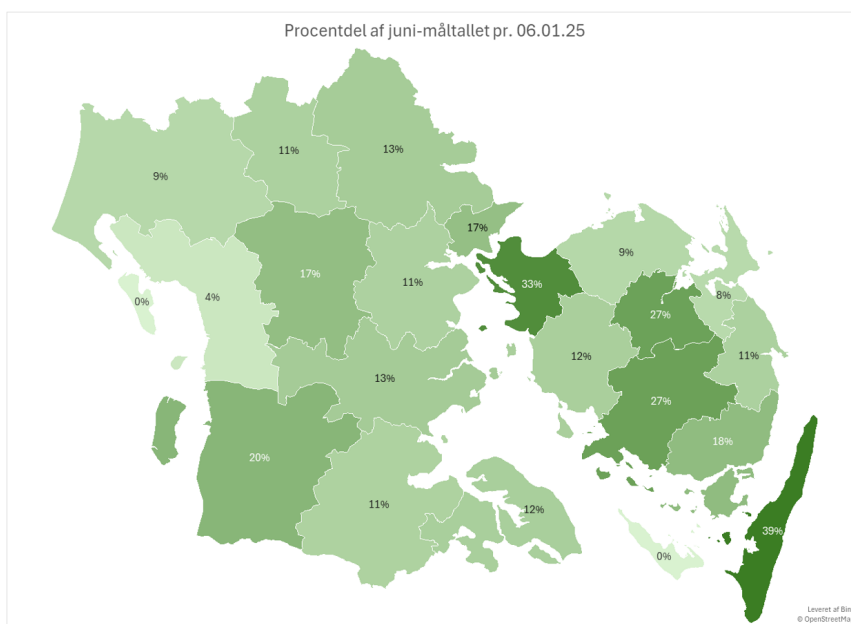
1: Status på inklusion i de to indsatser

Herunder følger opgørelser af inklusionen i de to indsatser. Tallene til begge oversigter er trukket 6/1-2025.

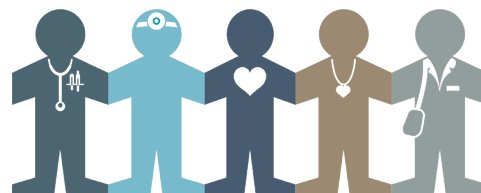
For TeleKOL går inklusionen stille og roligt fremad med en lille, men konstant stigning. Det man ikke kan se på tallene er, at der samtidig foregår et løbende frafald. På det års tid, TeleKOL-indsatsen har kørt i hele Syddanmark, er ca. 100 borgere faldet fra igen.

Procentsatserne herunder på kortet og tabellen skal læses som antal procent af det forventede/ønskede inklusionstal, som vi oprindeligt har meldt ind til Sundhedsdatastyrelsen at vi forventede pr. 1. juni 2025.

Kommuner (inkl. monitorerede på sygehuse)	Aktuelt antal ift. måltal 06.01.25	Måltal 95% pr. 01.06.25	Procentdel af måltal
Assens Kommune	8	68	12%
Billund Kommune	4	36	11%
Esbjerg Kommune	7	199	4%
Fanø Kommune	0	3	0%
Fredericia Kommune	16	95	17%
Faaborg-Midtfyn Kommune	20	74	27%
Haderslev Kommune	14	108	13%
Kerteminde Kommune	3	37	8%
Kolding Kommune	16	147	11%
Langeland Kommune	10	26	39%
Middelfart Kommune	21	63	33%
Nordfyns Kommune	4	46	9%
Nyborg Kommune	6	54	11%
Odense Kommune	58	217	27%
Svendborg Kommune	14	78	18%
Sønderborg Kommune	15	127	12%
Tønder Kommune	14	70	20%
Varde Kommune	6	69	9%
Vejle Kommune	11	64	17%
Vejle Kommune	19	150	13%
Ærø Kommune	0	18	0%
Aabenraa Kommune	12	112	11%
I alt	278	1861	15%

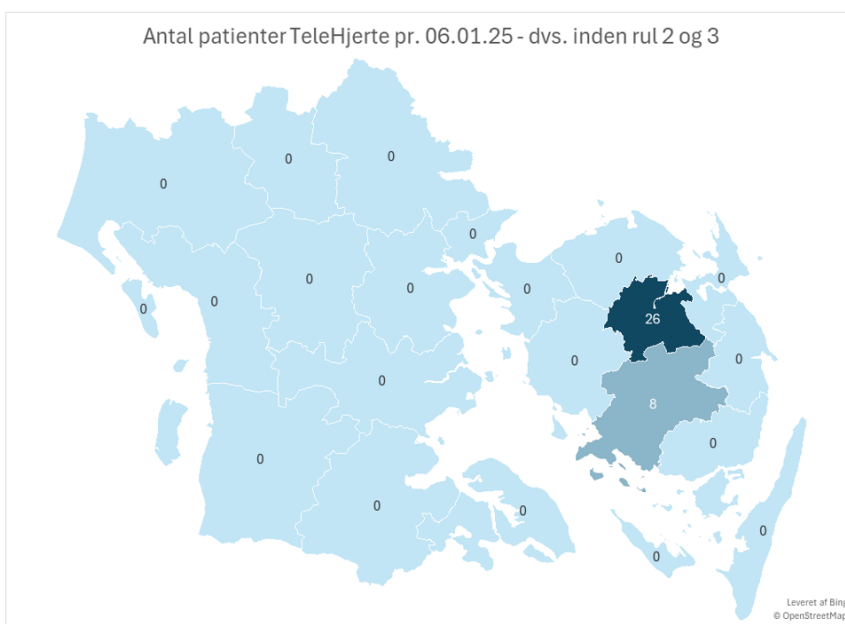


Tallene på tabellen herunder viser inklusionen til TeleHjerte-indsatsen pr. 6/1-25, hvor det fortsat kun var de to pilotkommuner, der var i gang. Det samlede, forventede måltal for TeleHjerte-indsatsen for



Syddanmark er 450 borgere.

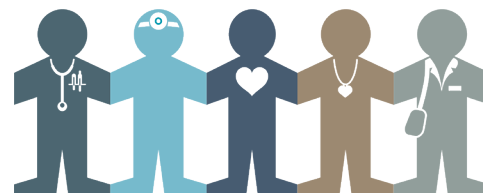
Tabel: Inkluderede hjertepatienter	
Kommuner (inkl. monitorerede på sygehuse)	Patienter pr. 06.01.25
Assens Kommune	0
Billund Kommune	0
Esbjerg Kommune	0
Fanø Kommune	0
Fredericia Kommune	0
Faaborg-Midtfyn Kommune	8
Haderslev Kommune	0
Kerteminde Kommune	0
Kolding Kommune	0
Langeland Kommune	0
Middelfart Kommune	0
Nordfyns Kommune	0
Nyborg Kommune	0
Odense Kommune	26
Svendborg Kommune	0
Sønderborg Kommune	0
Tønder Kommune	0
Varde Kommune	0
Vejen Kommune	0
Vejle Kommune	0
Ærø Kommune	0
Aabenraa Kommune	0
I alt	34



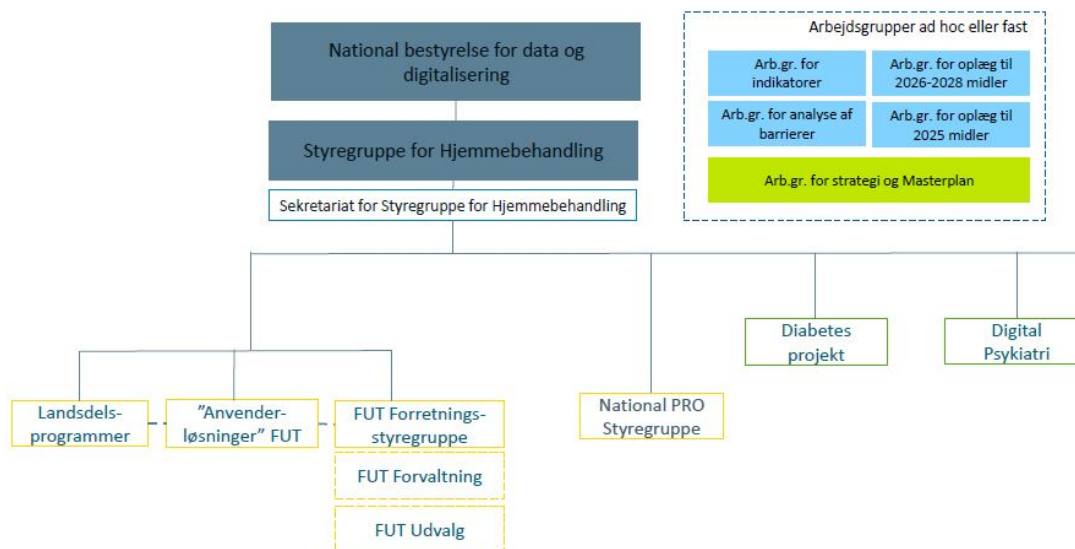
2: Governance på det nationale arbejde med hjemmemonitorering

Nationalt er der med baggrund i ”aftalen om mere behandling i eget hjem” fra 2023 taget initiativ til at lave en ny governance for hjemmebehandling (denne governance kan ses af figuren herunder). Resultatet er blevet en samling af digitalt understøttede hjemmebehandlingsinitiativer under én fælles styregruppe for hjemmebehandling, for at sikre en sammenhængende tilgang til tekniske og sundhedsfaglige opgaver på tværs af hjemmebehandlingsinitiativer. Det er i den forbindelse besluttet:

- At sikre en tættere kobling til forretningen og et øget fokus på implementering og national skalering
- At følge op på modenhedsanalysen af FUT (foretaget af Lakeside), der peger på et behov for fælles rammesætning og prioritering af retningen for nye og eksisterende løsninger på FUT, der understøtter og sikrer realisering af visionen om mere behandling hjemme
- At Styregruppen for Hjemmebehandling overtager tilbageværende opgaver fra porteføljestyregruppen for TeleKOL og TeleHjerte, der nedlægges.



Governance for hjemmebehandling december 2024



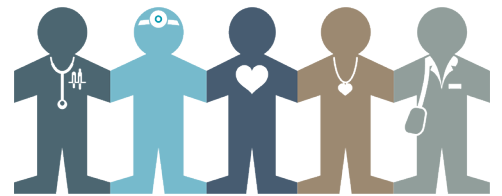
For at forenkle governance omkring hjemmebehandling, er strukturen omlagt til en enstrengt styringskæde. Dette betyder, at porteføljestyrelsen nedlægges, samt at FUT Forretningsstyrelse, National PRO-Styregruppe, Landsdelsprogrammerne og Anvendelsesløsninger-FUT (pt. kun Telma) får et direkte ophæng til Styregruppen for Hjemmebehandling.

Parterne bag aftalen har en erkendelse af, at styregruppen vil møde opgaver, hvortil der kan være behov for yderligere kompetencer og ressourcer. Derfor har parterne besluttet, at styregruppen løbende kan nedsætte arbejdsgrupper, som kan bistå Styregruppen for Hjemmebehandling og dens sekretariat ved behov.

I Styregruppen for Hjemmebehandling sidder pt. følgende repræsentanter:

- Lars Hulbæk, MedCom
- Lilse Svanholm, Danske Regioner
- Nina Bergstedt, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
- Trine Overgaard Møller, KL (konstitueret)
- Martin Bagger Brandt, PLO
- Charlotte Hjort, Styrelsen for Patientsikkerhed
- Line Riddersholm, Sundhedsstyrelsen
- Trine Holgersen, Region Sjælland
- Eva Sejrsdal, Region Nordjylland
- Anders Jørgensen, Region Midtjylland
- Rikke Saltoft Andersen, Københavns Kommune
- Niels Rygaard, Aalborg Kommune, Niels Rygaard

Ud over ovenstående tilstøder også en ældrechef fra en af de syddanske kommuner + 1-2 repræsentanter for landsdelsprogrammerne snarest.



3: Udbredelse af TeleKOL på nationalt plan

Sundhedsdatastyrelsen (SDS) har iværksat en analyse af den nationale udbredelse af TeleKOL mhp. at sætte initiativer i gang, der kan fremme udbredelsen i hele landet. Dette sker i regi af den nye Styregruppe for Hjemmebehandling.

Nedenstående er taget fra en fremlæggelse af baggrunden for analysen ved ekstern konsulent, Dorte Stigaard:

- Den nationale udbredelse af TeleKOL forløber langsommere end oprindeligt planlagt
- I statusrapporteringer til SDS fra landsdelsprogrammerne i maj 2024 redegøres bl.a. for, at der kommer for få henvisninger fra lungeafdelinger og fra praksislæger
- Der er allerede identificeret en række problemstillinger som:
 - Manglende kendskab til TeleKOL i klinikken
 - Smalle inklusionskriterier begrænser målgruppen
 - Manglende henvisninger fra praksis og sygehusene
 - Performanceudfordringer pga. umoden it-løsning

Formålet med analysen er at identificere muligheder og potentialer for at fremme skaleringen, gevinster og udbredelsen af TeleKOL, samt at komme med anbefalinger til, hvordan dette kan realiseres.

Konsulent og ledelsesrådgiver Dorte Stigaard står i spidsen for analysen, som – pba. en række kvalitative interviews med forskellige aktører i hvert landsdelsprogram – skal munde ud i en kort rapport og præsentation til Styregruppen for Hjemmebehandling.

Det forventes, at de kvalitative interviews i Syddanmark skal gennemføres ultimo februar eller primo marts 2025. FTS-Sekretariatet bistår SDS i den praktiske planlægning af dataindsamling i Syddanmark.

Det forventes, at Styregruppen for Hjemmebehandling fra Q2 indsamler statusrapporteringer på TeleKOL og TeleHjerte hos landsdelsprogrammerne (se også punkt 3 nedenfor).

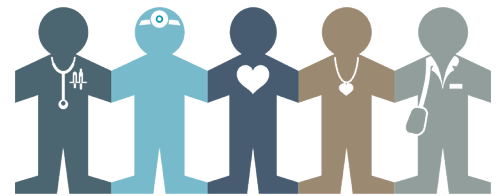
4: Format på statusrapportering fra landsdelsprogrammerne

SDS har nedsat en lille arbejdsgruppe (bestående af repræsentanter fra landsdelsprogrammerne Nord, Sjælland og Syd) ift. input til formatet på landsdelsprogrammernes statusrapportering til Styregruppen for Hjemmebehandling. Tidligere blev statusrapporteringerne indhentet af SDS til Porteføljestyregruppen, der nu er nedlagt. Vi forventer, at statusrapportering fra landsdelsprogrammerne opstarter igen fra Q2 2025 efter en længere pause.

Arbejdsprocessen ift. statusrapporteringer fra Syd bliver, at sekretariatet udarbejder rapporteringen, og går i dialog med FTS-formandskabet, hvis der er risici, der er relevante at rapportere. Programstyregruppen orienteres efterfølgende om indsendte statusrapporter.

5: Orientering om referencegruppe

På mødet den 12. november 2024 besluttede Programstyregruppen, at sekretariatet skulle komme med et oplæg til en referencegruppe. Denne gruppe skal sikre inddragelse af patientperspektiver i FTS' arbejde i stedet for patientdeltagelse i Programstyregruppen.



Patientperspektivet bliver allerede inddraget ad hoc i FTS' arbejde i forhold til specifikke emner – fx har der deltaget patienter i de sundhedsfaglige arbejdsgrupper, der har udarbejdet de sundhedsfaglige grundlag for henholdsvis TeleKOL og TeleHjerte – men en referencegruppe vil kunne sikre en mere fast, løbende deltagelse.

Sekretariatet har nu drøftet forskellige måder at administrere en referencegruppe, og ønsker i den kommende tid at indsamle viden fra nogle af de eksisterende borger-/patientråd, der allerede findes, fx på sygehusene.

Ud fra dette, afholdes et referencegruppemøde i efteråret 2025, hvor et af emnerne også vil være at høre deltagerens input til deres inddragelse i FTS' arbejde. Oplægget er, at deltagerne på mødet er borgere med KOL eller hjertesvigt samt repræsentanter fra relevante patientorganisationer.

Sekretariatet vil herefter præsentere et oplæg vedrørende referencegruppe(r) for Programstyregruppen.

6: Status på TeleHjerte-implemteringen

Arbejdet med udbredelse af TeleHjerte-indsatsen skrider planmæssigt fremad:

- Inden udgangen af 2024 blev de opdaterede materialer (sundhedsfagligt indhold + 8 instrukser) godkendt af programstyregruppen med bemærkninger fra PLO-repræsentanterne
- I januar 2025 blev 6 af de 7 fynske kommuner i rul 2 undervist over tre dage (Ærø var desværre forhindret i at deltage, men er i stedet blevet tilbudt deltagelse på undervisningen for rul 3 i marts)
- Undervisningen fik stor ros undervejs, og evalueringen viser, at forløbet har levet op til alle forventninger, samt at deltagerne føler sig godt klædt på til at varetage opgaven som monitoreringsansvarlige
- Ifm. implementeringsstart har der været stor efterspørgsel, især fra kommunerne, på nogle mere konkrete måltal. Det er svært for dem at planlægge en god organisering, når det er uklart, hvor mange borgere de kan forvente i indsatsen. Sekretariatet arbejder løbende på, om der kan laves mere konkrete måltal, men det er en svær øvelse
- Som programstyregruppen hørte direkte fra de monitoreringsansvarlige, som var med på programstyregruppemødet i september 2024, så giver TeleHjerte-indsatsen rigtig god mening – både hos borgere/patienter og hos klinikerne. Det bliver gang på gang bekræftet igennem gode, konkrete eksempler fra arbejdet med indsatsen
- I Syddanmark er vi fortsat forholdsvist langt i implementeringen af TeleHjerte-indsatsen, sammenlignet med de andre landsdele.