



Skriftlig orientering til programstyregruppen for 'Fælles Telemedicin i Syd'

Det ordinære møde, som skulle være afholdt 4. december 2023 erstattes af nedenstående skriftlige orientering.

1. Telemedicinsk Servicecenter Syd – service-, support- og logistikenhed

Den nyetablerede service-, support- og logistikenhed er i skrivende stund i fuld gang med opbygningen af den nye funktion, der skal betjene 20 kommuner og sygehusene i Syddanmark, samt agere SPOC for hele Syddanmark.

Der har været afholdt møder med Odense Kommune vedr. overgangen af de borgere, der har været håndteret under "Fyn-aftalen" og de erfaringer dette har medført. Der har ligeledes været møder med leverandører af løsninger og udstyr, hvor regionens indkøbs- og kontraktjurister har deltaget. Det foreløbige arbejde har afdækket, at det ikke er nødvendigt at gå ud med et EU-udbud, da det meste kan håndteres via eksisterende SKI-aftaler. På nuværende tidspunkt ser det ud til at det kun er en af de berørte SKI-aftaler, der kræver et miniudbud i regi af SKI-aftalesystemet. Det drejer sig om indkøb af MDM-system til håndtering af de tablets, der er hos borgerne.

Det er endnu ikke muligt at være konkrete omkring de kommende priser på udstyr, klargøring og hvad der ellers er af udgifter forbundet til indkøb af logistikopgaven, men med de erfaringer, der er i de øvrige landsdele, forventes det stadig at kunne holdes inden for den hidtidige ramme på de 6000,- kr. pr. borger. Fordelingsnøglen til denne udgift mellem regionen og den pågældende kommune er fortsat aftalt til at være 65% til regionen og 35% til kommunen.

Det forventes, at den nyetablerede enhed opstarter januar 2024.

2. Status på KOL-implementering

I skrivende stund er der omkring 60 borgere tilknyttet KOL-indsatsen i Syddanmark. Telma arbejder fortsat på en løsning, hvor man løbende kan følge med i antallet af borgere og medarbejdere tilknyttet den enkelte kommune/region. Dette fungerer dog ikke helt endnu.

Rul 2 (6 fynske kommuner) er startet op med de første borgere på Telma i starten af november. Der er allerede løbet en del henvisninger ind hos alle kommunerne. Det sætter gang i at organisationerne får de første erfaringer med indsatsen, samarbejdet med kollegaerne i de andre organisationer, og det afføder naturligvis også en del spørgsmål, som bliver afklaret løbende. Særligt omkring samarbejdet og rollefordeling.

Rul 3 er i fuld gang med forberedelser, med forventning om de første henviste borgere i indsatsen pr. 26/2-2024.



Undervisning af monitoreringsansvarlige i rul 3 skulle oprindeligt have været gennemført som en del af train-the-trainer konceptet. Da konceptet blev meldt ud til Sundhedsklyngerne modtog vi imidlertid en del tilbagemeldinger om, at klyngerne ikke kunne stille med superbrugere, som efterspurgt. Derfor er konceptet justeret en smule, så undervisningen i rul 3 nu kommer til at foregå på samme måde som de første to rul, og undervisningen gennemføres af samme erfarne hold. Det betyder, at hver af de 13 organisationer i rul 3 (11 kommuner og 2 sygehuse) har mulighed for at sende 2 deltagere hver afsted til undervisning, som gennemføres 30./31. januar og 1. februar 2024.

Klyngernes opgave fremadrettet bliver således ikke at udføre superbrugerundervisning, men i stedet at opretholde kompetenceniveauet i klyngerne. Altså understøttelse af oplæring af nye sygeplejersker i de forskellige organisationer. Opgaven med undervisning i Telma udbydes af det nye Telemedicinsk Servicecenter Syd.

3. Risikolog – KOL og hjertesvigt

Sidst opdaterede risikolog med eksterne risici fra Syddanmark er netop indsendt til porteføljestyregruppen med følgende indhold:

Nr.	Navn	Sandsynlighed (1-5)	Konsekvens (1-5)	Korrigerende handlinger
1	Der bliver ikke henvist nok patienter til tilbuddet. Vi har svært ved at nå ud til alle almen praksis.	3	5	Vi arbejder løbende på at understøtte de enkelte organisationer i at kunne informere de praktiserende læger om indsatsen. Samtidig arbejdes der både nationale og landsdelspecifikke tiltag – fx info ud på Lungedage, deltagelse på Lægedage, indlæg i Praksisnyt.
2	Risiko for at kommunerne (især de mindste) ikke har kapacitet og faglighed til at levere på §138. Vi ser en risiko for at nogle kommuner/sygehuse kan have udfordringer med det ressourceload, der kan komme ifm. drift af indsatsen.	3	5	Vi har løbende drøftelser med både kommunerne og med KL om udfordringerne i §138. Det er ikke udelukkende en dårlig ting, at indsatsen skal ligge der, men det er en 'tungere' paragraf, der skaber mere arbejde ift. fx dokumentation og opfølgning.



3	Vi kommer på bagkant og får ikke de rette godkendelser på plads ift. MDR/CE på det samlede system , hvorved vi risikerer at skulle lukke helt ned for systemet og dermed indsatserne.	3	5	Vi kan ikke gøre så meget her, andet end at løbende følge op med de nationale fora.
---	--	---	---	---

Dertil kommer et par interne risici:

- Acceleration / opnåelse af måltal – vi kan være bekymrede for, at det kan blive svært at nå de måltal, vi har sat op, da inklusionshastigheden er helt afhængig af henvisningerne fra almen praksis og sygehusene. Inklusion på 95% af måltallet på 1800 borgere i indsatsen er pt. sat til maj 2025. Alle organisationer er på pr. ca. 1. marts 2024. Pt. har vi derudover svært ved at følge udviklingen, da Telmas visning af antal medarbejdere og borgere på løsningen endnu ikke er klar.
- Ledelsesopbakning og ressourceallokering til indsatserne (KOL og hjertesvigt) er besværet i mange organisationer i Syddanmark.

Vi følger tæt udviklingen i de nævnte eksterne og interne risici.

4. Syddanske evaluering KOL – nedsættelse af arbejdsgruppe

Ved sidste programstyregruppemøde blev der drøftet, hvad vi skal evaluere på i en KOL-indsats i fuld drift. Der var enighed om, at det kunne være relevant at undersøge samarbejdsrelationerne og dynamikker mellem indsatsens parter. Desuden blev der drøftet evaluering af henvisninger fra almen praksis, som arbejdsgruppen vil se ind i muligheden for at afdække. Det blev besluttet, at programsekretariatet skal nedsætte en arbejdsgruppe, der kan arbejde videre med at se på evaluering af samarbejdsrelationerne.

Arbejdsgruppen er nedsat en arbejdsgruppe, ift. at se ind i, hvad evalueringen skal indeholde ift. samarbejdsrelationerne samt nedfælde en tidsplan for evalueringen. Foreløbig arbejdes der ud fra en tidsplan, hvor der i foråret 2024 startes forberedende arbejde frem mod en evalueringssperiode fra omkring Q2 2025, når alle er kommet godt i gang med driften.

Nationalt laves evalueringstiltag med udgangspunkt i de sundhedsøkonomiske og de borgerrettede aspekter, og dette belyses derfor ikke af denne arbejdsgruppe.

Til måling af de borgernære effekter ved udbredelse af telemedicin til KOL, er der nationalt fra tiltænkt udsendelse af PAM-spørgeskema til borgere i hele landet, hvor vi i Syd skal stå for udsendelse til et antal relevante borgere. Vi antager, dette sker i foråret 2024, men vi kan være i



tvivl om denne tidsplan holder, da Sundhedsdatastyrelsen (SDS) er udfordret af, at de ikke kan komme i kontakt med Insignia health/Phressia Company, som er selskabet, der udbyder licens til PAM-spørgeskemaet.

Vi vil foreslå, at der på programstyregruppe i foråret 2024 fremlægges nærmere evalueringstiltag.

5. Status på hjertesvigtpilot i Syddanmark

- Forberedelserne til piloten blev for alvor igangsat ved opstartsmøde med de tre pilotorganisationer (OUH, Odense Kommune og Faaborg-Midtfyn Kommune) i oktober 2023.
- Herefter er den første implementeringspakke sendt ud til piloterne, som så småt er i gang med at forberede organiseringen hver især.
- Undervisning af de monitoreringsansvarlige i pilotorganisationerne er planlagt til 20.-22. februar 2024. Selve konceptet for undervisningen spejles i set-uppet for KOL, og er pt under udvikling i en sundhedsfaglig arbejdsgruppe.
- Første borgere forventes henvist til den nye hjertesvigtsindsats omkring 4. marts 2024. Dette gør Syddanmark til nogle af de første, der har en hjertesvigtsindsats.

6. Status på kommunikationsindsatser nationalt og landsdelspecifikt

Jyllands-Posten bragte eksklusivt en artikel om den nationale udrulning af TeleKOL den 12. november 2023. Dagen efter blev den fælles pressemeddelelse udsendt af KL og DR. Dermed er der åbnet for, at alle organisationer nu frit kan omtale TeleKOL i alle medier.

De fem landsdelsprogrammer har sammen deltaget på Lægedage i Bellacenteret i uge 46. Det var overordnet en givtig uge med gode samtaler om TeleKOL med både læger og andet personale fra almen praksis. Der er fortsat et behov for at sikre viden ud i almen praksis ift. deres rolle og ikke mindst viden om hjemmemonitorering til borgere med svær KOL.

Flere organisationer har i samarbejde med Lungeforeningen deltaget med information om TeleKOL i forskellige lokale arrangementer til Lungedagen den 15. november 2023.

I det syddanske program har vi i den næste periode frem mod fuld implementering i alle organisationer, omkring marts 2024, et fokus på at dele gode erfaringer ift. at sikre viden om den telemedicinske indsats til KOL. Vi er i dialog med arrangør af Lægedage i Region Syddanmark, som afholdes foråret 2024, om et oplæg om TeleKOL.



Alle fem landsdelsprogrammer har sammen fået produceret en animationsvideo. Filmen er produceret med afsæt i en fortælling om telemedicin/hjemmemonitorering til borgere med KOL. Filmen kan bl.a. ses på www.sundhed.dk/telekol, der er en fælles, national side med link til lokale sider med information om TeleKOL.

7. Mødekalender 2024

Møderækken i 2024 er som følgende:

- Torsdag den 22. februar, kl. 15-17 (fysisk i Middelfart)
- Tirsdag den 2. april, kl. 15-17 (virtuelt)
- Mandag den 17. juni, kl. 15-17 (fysisk)
- Torsdag den. 26. september, kl. 15-17 (virtuelt)
- Tirsdag den 12. november, kl. 15-17 (fysisk i Middelfart)

Der er sendt kalenderindkaldelse til alle medlemmer af programstyregruppen. Møderne er skiftevis fysiske og virtuelle møder.