

Programstyregruppemøde for 'Fælles Telemedicin i Syd'

Mødested og tidspunkt

Fysisk møde på Middelfart Rådhus, Nytorv 9, 5500 Middelfart, Byrådssalen den 26. maj 2025 kl. 15:00-17:00

Deltagere

- Mathilde Schmidt-Petersen, Sygeplejefaglig direktør, OUH (Regional medformand) – *Mødeleder*
- René Lorenz, Stabschef, Odense Kommune (Kommunal medformand)
- Hanne Andersen, Sygeplejefaglig Direktør, Sygehus Lillebælt
- Louise Thule Christensen, Chef for seniorområdet, Haderslev Kommune
- Michael Hejmadi, Praktiserende læge, PLO Syddanmark
- Bjarne Ipsen, Afdelingschef, Visitation og Understøttelse, Aabenraa Kommune
- Kenneth Krogsgaard, Leder af Velfærdsteknologisk Center, Esbjerg Kommune som repræsentant for Heidi Vestergaard Larsen, Chef for velfærdsteknologi, Esbjerg Kommune
- Eva Nielsen, Sygeplejefaglig Direktør, Sygehus Sønderjylland
- 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*

Afbud

- Carsten Bastholm Dahl, Afdelingschef, Regional IT
- Anna-Marie B. Münster, Direktør, Sydvestjysk Sygehus
- Carsten Pedersen, Praktiserende læge, PLO Syddanmark
- Irene Ravn Rossavik, Direktør, Middelfart Kommune

Referat

1: Velkommen til Bjarne Ipsen

Programstyregruppen bød Bjarne Ipsen velkommen.

2: Drøftelse: Ledelsesinformation ifm. indsatserne

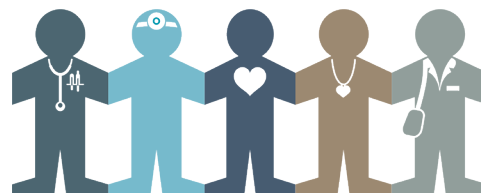
Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen tager ovenstående orienteringen til efterretning, samt drøfter de fremtidige behov for ledelsesinformationsdata.

Programstyregruppen drøftede behovet for ledelsesinformation. Der var fokus på, at data der viser, hvilken værdi telemedicin giver borgeren, er vigtige at få frem. Når borgeren spørger: "Hvad får jeg ud af det?" – så skal disse data bl.a. kunne være del af svaret. Det kan fx være tal for nedbringelse af genindlæggelser.

Sekretariatet gjorde opmærksom på, at der er en klar sammenhæng til dagsordenens punkt 6 vedr.

Manglende opfølgning på gevinstrealisering for TeleKOL - nationalt niveau. Der er – også nationalt – behov



for, at Sundhedsdatastyrelsen (SDS) leverer de data på gevinstrealisering, der tidligere er blevet lovet. Det er SDS, der har mulighederne for at levere de "hårde" data på gevinstrealiseringen. Programlederne i alle landsdele prøver i øjeblikket at holde SDS op på at levere disse data.

Desuden spurgte programstyregruppen til data på, hvor mange borgere, der siger nej tak til TeleKOL/TeleHjerte, hvilket umiddelbart ikke kan registreres. Men vi vil få data på årsager til ophør efter henvisning. Når et telekit nedtages, registrerer sygeplejersken nemlig en årsag til nedtagningen.

Et andet ønske var en registrering af, hvor mange borgere, der kommer med i tilbuddet via henvisning fra almen praksis.

Sekretariatet arbejder videre med ledelsesinformation.

3: Drøftelse: Tilbagemeldinger fra sundhedsklyngerne i forhold til inklusion på TeleKOL

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen drøfter tilbagemeldingerne fra sundhedsklyngerne.

Klyngernes tilbagemeldinger blev drøftet.

Det blev besluttet, at klyngernes tilbagemeldinger skal indgå i drøftelsen på næste programstyregruppemøde vedr. eftersynet af TeleKOL i Syddanmark (se punkt 4).

PLO tilbød – som reaktion på klyngernes tilbagemeldinger ift. at øge kendskabet til og rammerne for TeleKOL via bl.a. KLU-møder – at hjælpe med at sikre korrekt og ensartet information til almen praksis om TeleKOL ved at se materialer igennem, inden de deles med lægerne.

4: Præsentation og drøftelse: Resultater fra national analyse af TeleKOL udbredelse v/Dorte Stigaard samt godkendelse af proces for opfølgning.

Indstilling

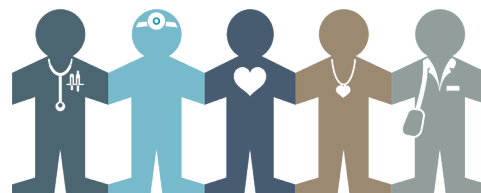
Det indstilles, at programstyregruppen:

- tager orienteringen til efterretning
- drøfter opmærksomhedspunkter fra oplægget fra Dorte Stigaard i regi af de syddanske indsats
- godkender at sekretariatet kommer med en plan for et eftersyn af den syddanske TeleKOL-indsats.

Dorte Stigaards analyse var bestilt af Styregruppen for hjemmebehandling med henblik på efterfølgende at sætte initiativer i gang, der kan fremme implementeringen, gevinster og udbredelsen af TeleKOL.

Dorte fortalte, at analysen ikke er repræsentativ, men er et forsøg på at favne på tværs og bredt via de kilder, der indgår.

Alle interviewede er enige om, at TeleKOL er godt for patienterne og de pårørende, og at tilbuddet skal fortsætte.



I analysen er der flere anbefalinger til det videre nationale arbejde, som Sundhedsdatastyrelsen i samarbejde med landsdelsprogrammerne vil komme med forslag til, hvem der skal arbejde videre med.

Programstyregruppen drøftede mulighederne og behovet for at lave egne tilpasninger i Syddanmark på baggrund af analysen. Også i lyset af de – endnu ikke kendte – ændringer, der kommer nationalt som følge af analysen og ikke mindst sundhedsreformen. Det blev drøftet, at der skal være en opmærksomhed på sammenhæng og synergier til relevante dele af sundhedsreformen, fx kronikerpakkerne.

Programstyregruppen besluttede, at sekretariatet kommer med en plan for et eftersyn af den syddanske TeleKOL-indsats, der kan tages udgangspunkt i på næste programstyregruppemøde. Mødet ændres til primært at være et temamøde med dette emne.

5: Drøftelse og beslutning: Kompetenceudvikling fremadrettet for TeleKOL og TeleHjerte

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen drøfter og beslutter om opgaven med kompetenceudvikling skal placeres i FTS-sekretariatet som beskrevet.

Programstyregruppen drøftede sagen og besluttede, at opgaven med kompetenceudvikling skal placeres i FTS-sekretariatet som beskrevet. Klyngerne er dermed fremadrettet fritaget for opgaven med KOL-undervisning.

6: Orientering: Manglende opfølgning på gevinstrealisering for TeleKOL - nationalt niveau

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.

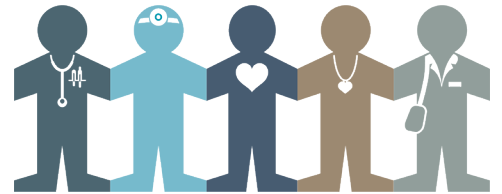
Sekretariatet fremlagde seneste melding fra Sundhedsdatastyrelsen ift. den gevinstrealiseringsanalyse, der længe har været lovnings på. Sekretariatet har modtaget en endnu uofficiel melding om, at SDS ikke som lovet kommer til at levere på gevinstrealiseringen, men at der i stedet arbejdes med et antal Ph.d.-projekter, der skal give et billede af gevinsterne ved TeleKOL. Sekretariatet følger fortsat udviklingen, og skubber på at få noget brugbar gevinstanalyse fra nationalt hold.

Programstyregruppen tog orienteringen til efterretning.

7: Orientering: Sundhedsområdet i bevægelse og betydning for det fremadrettede arbejde i FTS

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.



Programstyregruppen tog orienteringen til efterretning.

8: Orientering: Telemedicinsk Servicecenter Syd (TSS)

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.

Programstyregruppen tog orienteringen til efterretning.

9: Orientering: Sidste nyt fra FTS

Indstilling

Det indstilles, at programstyregruppen tager orienteringen til efterretning.

Programstyregruppen tog orienteringen til efterretning.

10: Eventuelt

- *Der var en kort drøftelse af fremtidige diagnoser implementeret via Fælles Telemedicin i Syd. Diabetes blev nævnt som en konkret diagnose, der vil kunne håndteres tilsvarende TeleKOL/TeleHjerte – enten på bestilling fra Styregruppen for hjemmebehandling eller via en beslutning i landsdelen. Emnet tages op på en kommende dagsorden i programstyregruppen.*