
Referat af 15. møde i porteføljestyregruppen for landsdækkende udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL 23. september 2019.

Til stede

Eva Sejersdal Knudsen (formand), Region Nordjylland; Dorrit Guttman (næstformand), Vordingborg Kommune; Anne Øster Hjortshøj, Region Sjælland; Peder Jest, Region Syddanmark; René Lorenz, Odense Kommune; Mette Harbo, Københavns Kommune; Anne Skriver, Region Hovedstaden; Anders Kjærulff, Silkeborg Kommune; Claus Kofoed, Region Midtjylland; Helen Rasmussen (suppleant for Anne Krøjer), TeleCare Nord; Hanne Agerbak, KL; Laura Glavind, Danske Regioner; og Nanna Skovgaard, Sundheds- og Ældreministeriet.

Fra sekretariatet deltog

Morten Kruse Søland, Digitaliseringsstyrelsen, Rasmus Lundgaard Nielsen, Digitaliseringsstyrelsen; Anne Sofie Minor Büchler, Digitaliseringsstyrelsen; Mathias Bøberg Christensen; Sundheds- og Ældreministeriet; Ea Busch-Petersen, Danske Regioner og Poul Erik Kristensen, KL.

1. Velkomst og siden sidst

Eva Sejersdal Knudsen fra Region Nordjylland er ny formand for porteføljestyregruppen og leder af dagens møde.

Lisbeth Holsteen Knudsen er udtrådt af porteføljestyregruppen. Ny repræsentant fra Region Midtjylland er Claus Kofoed, it-direktør i Region Midtjylland.

Arne Nikolajsen er ligeledes udtrådt af porteføljestyregruppen. Ny repræsentant for kommunerne i Landsdelsprogram Syddanmark er Rene Lorenz, Chef for Politik, Strategi og Udvikling i Odense Kommune.

Dertil er PLO udtrådt af porteføljestyregruppen.

Eva Sejersdal Knudsen orienterede om, at MaTIS ikke var på dagsordenen grundet begrænset aktivitet siden seneste møde. Projektet fremskrider planmæssigt.

2. Godkendelse af referat (B)

Referatet blev godkendt af porteføljestyregruppen med indarbejdelse af bemærkning fra Region Hovedstaden om orientering af samarbejdsaftaler vedr. medarbejderløsninger i regi af FUT.

3. Organisering af det fællesoffentlige porteføljesekretariat (O)

Porteføljestyregruppen blev orienteret om, at sekretariatets opgaveportefølje justeres med virkning fra 1. januar 2020, som følge af aftalt finansiering ved ØA16. Sekretariatets midler justeres fra 2,7 mio kr. i 2019 til 0,4 mio kr. i 2020.

Det fællesoffentligt sekretariat vil stadig i 2020 betjene porteføljestyregruppen ifm. porteføljestyregruppemøder, men løser i begrænset omfang andre opgaver. De nationale parter bekræftede deres fortsatte engagement og arbejde med udbredelsen af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL.

Porteføljestyregruppen tog orienteringen om organisering af det fællesoffentlige porteføljesekretariat til efterretning.

4. Lukket punkt

5. Status på samarbejde med og inddragelse PLO (D)

Landsdelsprogrammerne har udarbejdet en liste over dialog og aktiviteter mellem landsdelsprogrammerne og PLO. Derudover har der været en dialog med PLO-R i de enkelte landsdelsprogrammer. Landsdelsprogrammerne orienterede på baggrund heraf om, at der er et generelt billede af, at almen praktiserende læger føler sig tilstrækkeligt involveret i landsdelsprogrammerne.

PLO har besluttet at udtræde af porteføljestyregruppen. Der var bred enighed i porteføljestyregruppen om, at samarbejde med og inddragelse af PLO fortsat er afgørende for udbredelsen af det telemedicinske tilbud. Porteføljestyregruppen bemærkede endvidere, at PLO har mulighed for at indtræde i styregruppen igen.

Det blev desuden bemærket, at PLO forud for mødet har tilkendegivet deres fortsat fulde opbakning til udbredelsen.

Porteføljestyregruppen tog orienteringen og drøftelserne om samarbejde med og inddragelse af PLO til efterretning.

6. Status på fælles kommunikationsaktiviteter (B)

Porteføljestyregruppen drøftede, at projektlederne på det kommende projektlederseminar i efteråret og i samarbejde med sekretariatet kan udarbejde en fælles kommunikationsplan samt fastlæggelse af fælles betegnelse for det telemedicinske tilbud, således at borgere med KOL og sundhedsfagligt personale mødes med samme betegnelse på tværs af landet. Arbejdet forelægges til næste porteføljestyregruppemøde.

Det blev desuden afklaret, at filmene tilgængeliggøres på helbredsprofilen.dk.

Porteføljestyregruppen godkendte inspirationskataloget samt retningslinjer for distribution af film om telemedicin.

7. Patientforløb og henvisninger (O)

Porteføljestyregruppen tog orienteringen om patientforløb og henvisninger til efterretning.

8. Lukket punkt

9. Fremdriftsmonitorering (O)

Dorrit Guttman bemærkede, at Region Sjælland har nået milepæl 4.1 (Behandlingstilbud indskrevet i Sundhedsaftalen), da det modsatte fremgår af bilagsmateriale. Fremdriftsmonitorering ændres for at afspejle dette.

Porteføljestyregruppen tog orienteringen om fremdrift til efterretning.

10. Status på gevinstopfølgning (O)

Porteføljestyregruppen tog orienteringen om gevinstopfølgningen til efterretning.

11. Opfølgning på træk i kommunale ydelser (O)

Der er behov for at afklare, hvordan de telemedicinske indsatser kan registreres, samt hvordan data sammenlignes i kommunerne i de eksisterende systemer. I forlængelse heraf ligger der et arbejde med konfigurering af Fælles Sprog III og de forskellige telemedicinske indsatser.

Det blev besluttet, at KL udarbejder en konkret konceptuel model for, hvordan forskellige typer af telemedicinske ydelser henholdsvis registreres og kan trækkes ud og sammenlignes i de kommunale EOJ-systemer. Dette indebærer også afklaring med leverandører om, hvad der konfigureres af telemedicinske ydelser i de nuværende EOJ-systemer. Modellen forelægges porteføljestyregruppen på 16. møde.

Porteføljestyregruppen tog orienteringen om kommunale ydelser til efterretning.

12. Gevinstopfølgning af borgernære effekter og brugervenlighed (B)

Porteføljestyregruppen drøftede udsendelse af spørgeskema. Mette Harbo orienterede om, at dette ikke er muligt via FUT-løsningerne, da det kræver en videreudvikling af infrastrukturen for at undgå sammenblanding af kliniske og kvalitetsdata.

Endvidere opfordrede porteføljestyregruppen til, at arbejdsgruppen sørger for at der redegøres for, hvad en tværsnitsmåling kan og ikke kan belyse.

Porteføljestyregruppen drøftede endvidere PRO, og hvorvidt landsdelsprogrammerne planlægger at benytte de samme spørgeskemaer til borgerne i det telemedicinske behandlingstilbud. Styregruppen opfordrede landsdelsprogrammerne til at sammenligne deres PRO-spørgeskemaer med henblik på højere grad af standardisering.

Porteføljestyregruppen godkendte arbejdsgruppens indstilling om at benytte en tværsnitsundersøgelse, og at landsdelsprogrammerne kan tilføje op til tre spørgsmål til standardspørgeskemaet.

13. Gevinstopfølgning af sundhedsøkonomiske effekter (O)

Sundhedsdatastyrelsen og professor Lars Ehlers fra Aalborg Universitet har påbegyndt udviklingen af en national monitoreringsmodel. Modellen skal sikre, at SDS' registre og databaser kan inkorporeres i arbejdet med gevinstopfølgning, således at datatræk i modellen er ensartede og realiserbare.

Porteføljestyregruppen kvitterede for arbejdet og tog orienteringen om sundhedsøkonomiske effekter til efterretning.

14. Eventuelt

Porteføljestyregruppen fremhævede, at de gode erfaringer og samarbejde for landsdækkende udredelse af telemedicin til borgere med KOL, også bør afspejle sig i det kommende arbejde med telemedicin til borgere med hjertesvigt, iht. ØA20-aftale.