



Status på landsdækkende udbredelse af telemedicin

Peter Munch Jensen, konst. afdelingschef

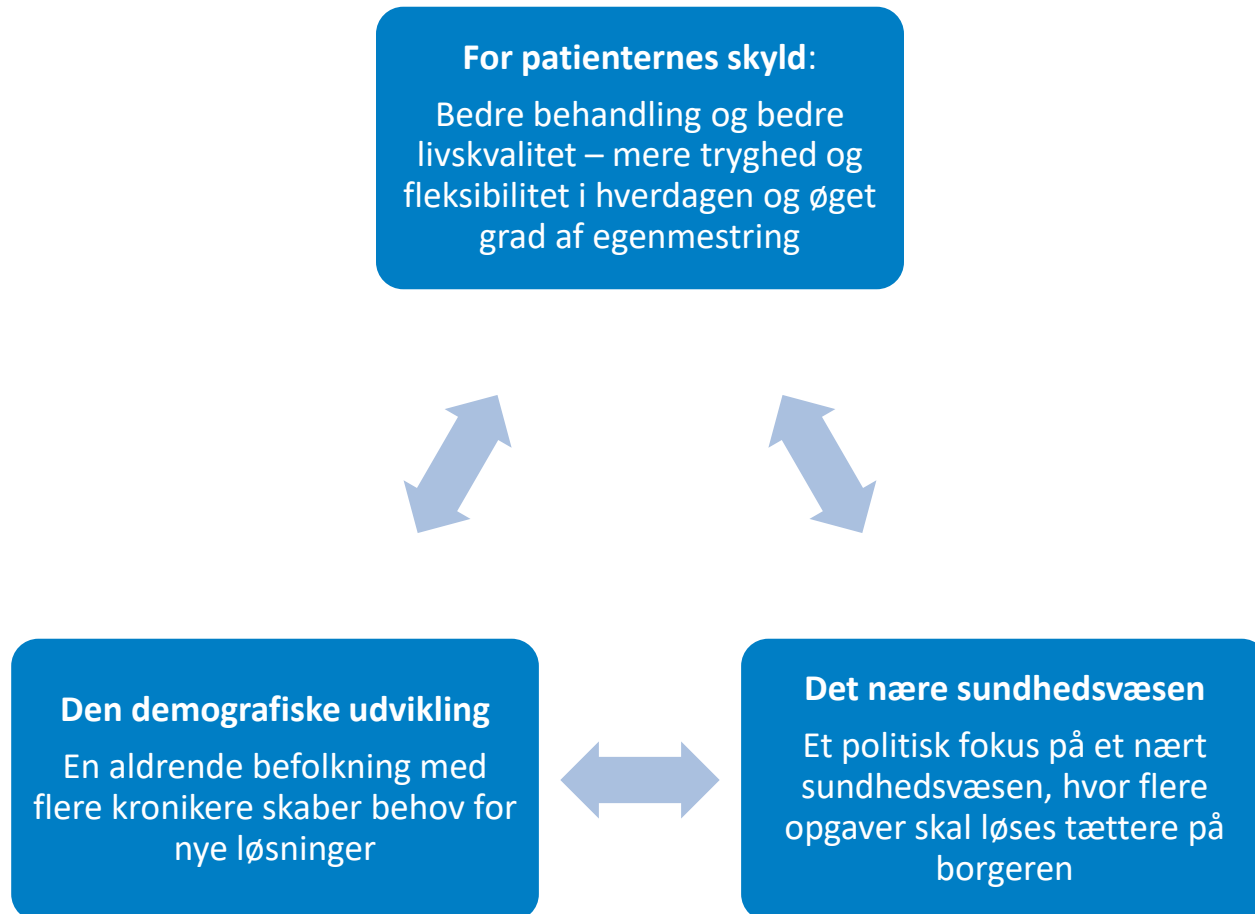


**SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN**

Agenda

- Hvorfor telemedicin?
- Telemedicin til borgere med KOL - status
- Telemedicin til borgere med hjertesvigt – status
- Erfaringer og læringspunkter

Hvorfor telemedicin?



Fra storskala til landsdækkende udbredelse

➤ Telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL

- Storskalaprojekt TeleCare Nord
- Færre indlæggelser og ambulatoriebesøg
- Øget kvalitet, fleksibilitet og tryghed
- Udvikling af generisk telemedicinsk infrastruktur
 - Andre patientgrupper kan tilkobles



Telekit til hjemmemonitorering til borgere med KOL. Foto: TeleCare Nord



ABT-FONDEN

ANVENDT
BORGERNÆR
TEKNOLOGI



INITIATIV 2

HJEMMEMONITORERING
FOR **KOL-PATIENTER**
I REGION NORDJYLLAND

Aftale om national udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL

Tager afsæt i
TeleCare Nord

Baserer sig på en
fælles business case

De fem regioner og
98 kommuner er
ansvarlige for
implementeringen

National opfølgning
og koordination

Baserer sig på SSTs
kliniske anbefalinger
til telemedicin til
borgere med KOL

Tilbuddet skal være
udrullet inden
udgangen af 2019



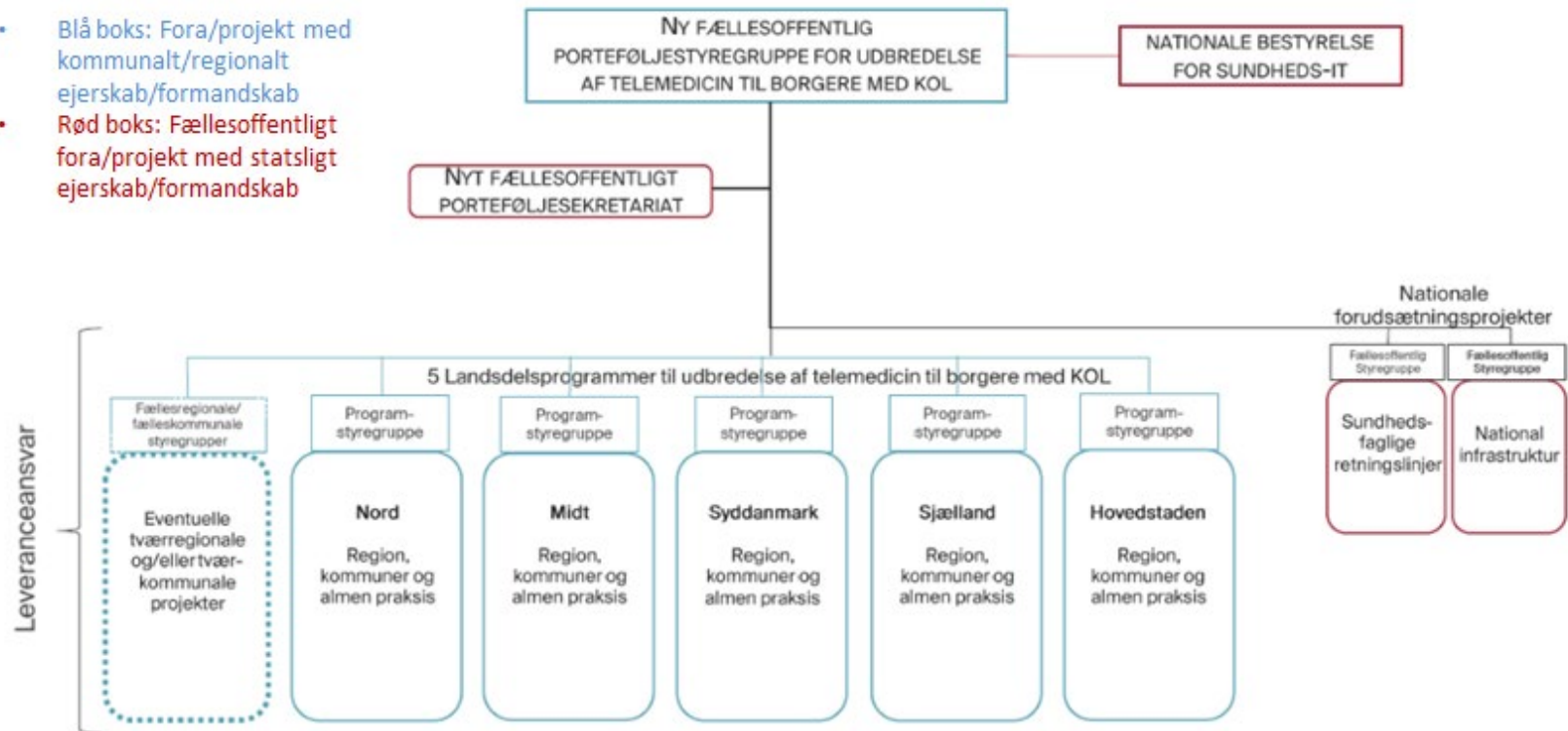
Hvordan skaber man en organisering der tager højde for både national og lokal forankring?



SE, jeg tegner ©2015

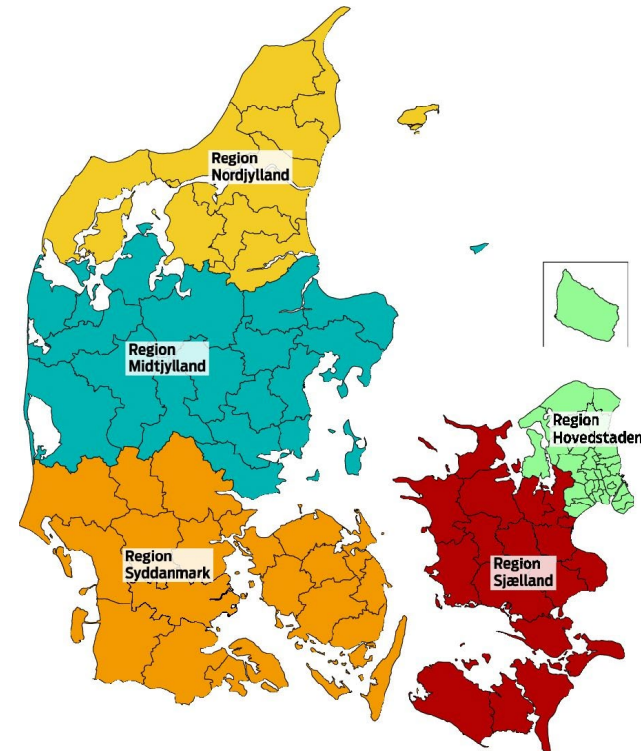
Governancemodellen

- Blå boks: Fora/projekt med kommunalt/regionalt ejerskab/formandskab
- Rød boks: Fællesoffentligt fora/projekt med statsligt ejerskab/formandskab



Fem landsdelsprogrammer

- Den praktiske gennemførelse af udbredelsen af telemedicin ligger hos kommuner og regioner, der organiserer sig i fem landsdelsprogrammer.
 - Der er ét landsdelsprogram for hver region med tilhørende kommuner og praktiserende læger.
 - De tværsektorielle samarbejde mellem region, kommuner og praktiserende læger er knyttet op på samme geografi i sundhedsaftalesamarbejdet
 - Har til ansvar at fastlægge indholdet af tilbuddet, opgave- og ansvarsfordeling mellem kommuner og hospitaler, uddannelsesaktiviteter, implementeringsindsats mv.



En fælles porteføljestyregruppe og porteføljesekretariat

- **Porteføljestyregruppen**
 - Følger op på fremdrift i både centrale og decentrale aktiviteter
 - Staten, KL og Danske Regioner samt to repræsentanter fra hver landsdelsprogram; en regional og en kommunal repræsentant
 - Delt kommunalt/regional formandsskab
- **Det fælles porteføljesekretariat**
 - Sekretariatsbetjener og understøtter porteføljestyregruppens arbejde, særligt med fokus på monitorering af fremdrift
 - Afklarer spørgsmål og løser opgaver på vegne af landsdelsprogrammerne
 - Siden den 1. januar 2020 placeret i Sundhedsdatastyrelsen
 - Desuden med deltagelse af Sundheds- og Ældreministeriet, Digitaliseringsstyrelse, KL og Danske Regioner.

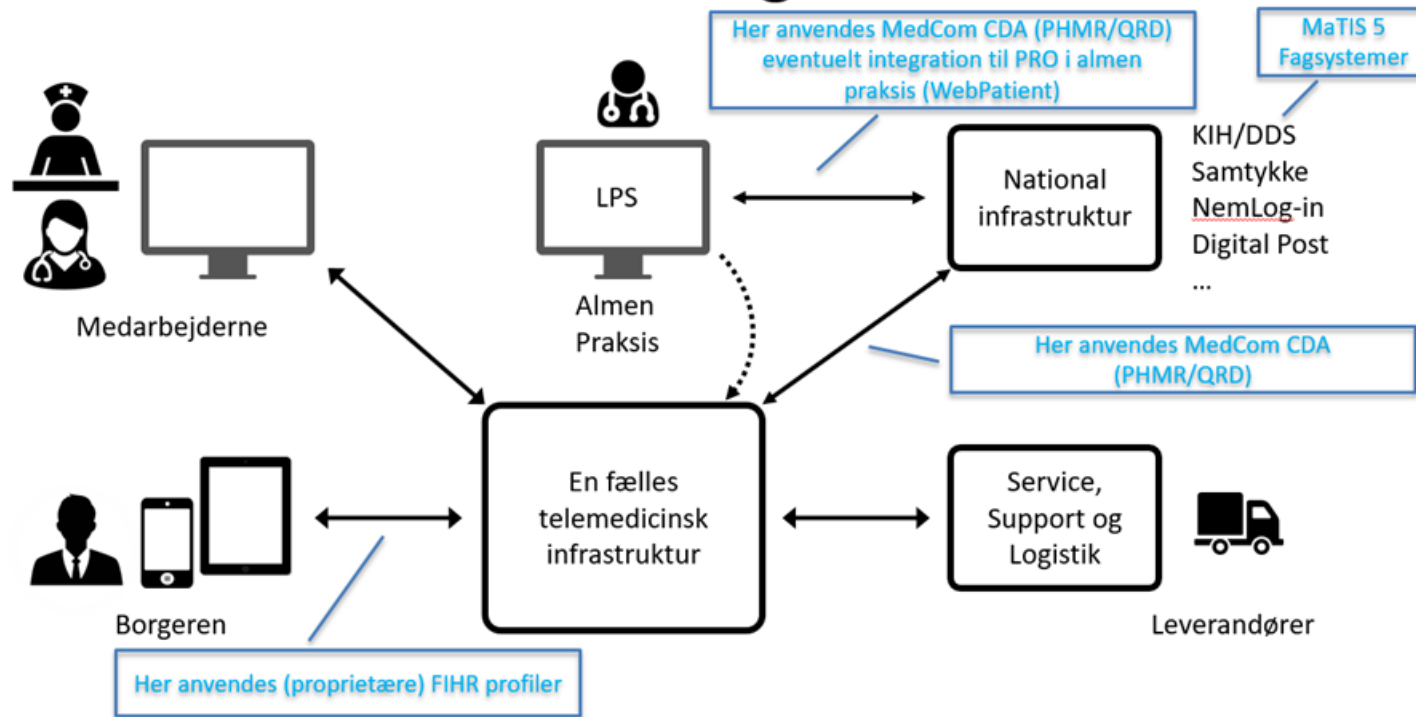
FUT – Fælles Udbud og Udvikling af Telemedicin

- FUT gennemfører et fælles udbud af telemedicinsk infrastruktur og medarbejder og borgerrettede løsninger til borgere med KOL
- Én organisation på vegne af 98 kommuner og 5 regioner
- Finansieres af kommuner og regioner
- FUT infrastrukturen er færdig
- De første versioner af medarbejder- og borgerløsninger leveres i løbet af efteråret



FUT og den nationale it-infrastruktur

FUT – Fælles udvikling af Telemedicin



Status – hvor langt er udbredelsen?

➤ Seneste fremdriftsmonitorering fra september 2020:

	Midt	Sjælland	Nord	Syd	Hovedstaden
Igangsættelse af pilot	Januar 2021 (august-september 2020)	november 2020 (oktober 2020)	Januar 2021 (september 2020)	februar 2021 (august-september 2020)	januar 2021 (november 2020)
10% inklusion	april 2021 (november 2020)	marts 2021 (oktober 2020)	<i>Ej relevant</i>	juni 2021 (november 2020)	april 2021 (februar 2021)
50% inklusion	november 2021 (maj 2021)	oktober 2021 (april 2021)	Ej relevant	december 2021 (marts 2021)	februar 2022 (december 2021)
95% inklusion	august 2022 (december 2021)	april 2022 (november 2021)	December 2021 (december 2020)	oktober 2022 (juni 2021)	november 2022 (september 2022)

Opfølgning på implementeringen

- I forbindelse med aftalen om udbredelsen er der også aftalt opfølgning på følgende parametre:

Emne	Formålet	Hvordan måles der?
<i>Fremdrift i udbredelsen</i>	Hvor mange borgere bliver omfattet?	Opgøres af landsdelsprogrammerne
<i>Sundhedsøkonomiske effekter</i>	Opnår vi de økonomiske effekter, som business casen bygger på?	Opgøres af Sundhedsdatastyrelsen
<i>Borgernære effekter</i>	Oplever de omfattede borger øget egenmestring af sygdommen?	Opgøres af landsdelsprogrammerne ud fra standardiseret spørgeskema

Telemedicin til borgere med hjertesvigt

- Med økonomiaftalerne for 2021 er det aftalt, at telemedicin til borgere med hjertesvigt skal udbredes til hele landet
- Grundlæggende samme model som for KOL:
 - Positive resultater fra storskala afprøvning i Telecare Nord
 - Sundhedsstyrelsen har udarbejdet kliniske anbefalinger for telemedicin til borgere med hjertesvigt
 - I regi af sekretariatet er der i gangsat forberedende arbejder, herunder et arbejde med en national business case
- Hver landsdelsprogram skal udarbejde en implementeringsplan for telemedicin til patienter med hjertesvigt
- Skal danne grundlag for aftale om national deadline for udbredelsen i forbindelse med økonomiaftalerne for 2022

Erfaringer og læringspunkter

- Det tager lang tid – fra pilot til landsdækkende udbredelse nærmer sig 10 år for KOL
- Det handler ikke om it – og så alligevel
- Lokal forankring har skabt ejerskab
- Inddragelse af kliniske miljøer er centralt
- KOL har forhåbentligt banet vejen...



SUNDHEDSDATA- STYRELSEN

Sundhedsdatastyrelsen
Ørestads Boulevard 5
2300 København S

T: +45 7221 6800

E: kontakt@sundhedsdata.dk

W: sundhedsdata.dk