



Efterretningsrapport: TeleKOL

TeleKOL

I regionernes og kommunernes økonomiaftale fra 2016 blev det vedtaget at udbrede telemedicin til borgere med kronisk obstruktiv lungelidelse (KOL) i hele landet. Denne løsning kaldes TeleKOL. Telemedicin er digitale sundhedsydelser, som leveres over afstand (mellem hospital og borgere i eget hjem). KOL inddeles i 4 grupper fra A-D afhængig af sværhedsgraden af sygdommen, hvor A er den mildeste og D den sværeste grad. Målgruppen for tilbuddet er borgere med KOL i gruppe D (meget svær KOL) og de målinger og registreringer, som borgerne selv skal foretage i hjemmet omfatter iltmætning af blodet, puls, vægt, symptomscore samt rejse-sætte-sig-test. Den telemedicinske monitorering skal primært varetages af kommunale sygeplejersker, og almen praksis og ambulatorier skal henvise relevante borgere til det telemedicinske tilbud.

TeleKOL er forankret i Sundhedsaftalerne. Danmarks 98 kommuner og 5 regioner skal således kunne tilbyde borgere i målgruppen TeleKOL fra januar 2020. Formålet er, at borgerne skal opleve større tryghed og fleksibilitet i behandlingen, og at antallet af indlæggelser samtidig nedbringes. Det er lavet et fælles nationalt udbud, som dels inkluderer én fælles telemedicinsk infrastruktur og dels inkluderer udbud af medarbejder- og borgerløsninger.

Telemedicinsk infrastruktur

En telemedicinsk infrastruktur er en landsdækkende platform, som binder de borgerrettede og medarbejderrettede løsninger sammen, så de understøtter et fælles behandlingsforløb mellem kommuner og regioner. I første omgang anvendes denne infrastruktur til telemedicinsk hjemmemonitorering på KOL-området. Tanken er dog, at infrastrukturen på sigt også kan anvendes til telemedicinske løsninger på andre sygdomsområder fx ved sår, diabetes, gravide med komplikationer og hjerte-kar-sygdomme.

Fordelene ved den fælles telemedicinske infrastruktur er bl.a.:

- Den telemedicinske infrastruktur gør det lettere at sikre sammenhængen i de systemer, der bruges i behandling, pleje og omsorg. Det skaber et fundament for god kommunikation mellem sundhedspersonale og borgere.
- Forskellige it-løsninger kan kobles på infrastrukturen. Fx kan der vælges mellem flere forskellige leverandører af medarbejder- og borgerløsningerne.
- Behandling og monitorering afbrydes ikke, selvom borgeren flytter kommune eller tager på ferie, hvilket sikrer stabilitet i forløbet.
- Understøtter samarbejde på tværs af kommuner, regioner og sektorer. Det sikrer en sammenhængende indsats, som har borgeren i centrum.



- Understøtter et nært og tæt samarbejdende sundhedsvæsen.

Der skal desuden indkøbes medarbejder- og borgerløsninger se bilag 1.

Økonomi, tidsplan og volumen i Ishøj Kommune

I Ishøj Kommune er der nedsat en styregruppe med repræsentation fra Borger, Økonomi og IT samt Center for Voksne og Velfærd herunder repræsentation fra hjemmeplejen, økonomi og kvalitetssikring, sekretariatet samt centerchefen.

Ishøj Kommune og de øvrige kommuner i Region Hovedstaden har i juni 2018 underskrevet en tilslutningsaftale vedrørende bestilling og forvaltning af infrastruktur til fælles udbud af telemedicin. Når det fælles nationale udbud er afsluttet kan medarbejder- og borgerløsninger indkøbes. Den telemedicinske infrastruktur er allerede finansieret af Økonomiaftalen, mens udgifter til medarbejder- og borgerløsninger afholdes af kommunen. Ishøj Kommune indgår i fælles udbud for medarbejder- og borgerløsninger for de 29 kommuner og Region Hovedstaden.

Udgifterne til indkøb af medarbejder- og borgerløsninger er fortsat uafklaret. I Ishøj Kommune foreslås derfor, at der afsættes et beløb på værdighedsmilliarden på 250.000 kroner under velfærdsteknologipuljen for 2019 til indkøb.

Tidsplanen for implementering af TeleKOL er flere gange justeret pga. forsinkelse i udbudsprocessen. Den nu gældende tidsplan ses i bilag 2. 'Go live' er fastsat til januar 2020, hvorefter der må påregnes et år til selve implementeringen. Se endvidere seneste nyhedsbrev i bilag 3.

Der vil blive udarbejdet et program for kompetenceudvikling af kommunale monitoreringsansvarlige sygeplejersker. Desuden etableres en tværsektoriel referencegruppe, som arbejder med implementering og giver input til læringspakker. Det anbefales, at man lokalt i den enkelte kommune nedsætter et team af implementeringskonsulenter, som tilsammen dækker IT/system, faglighed og ledelse/organisation.

Det er vanskelig at give et præcis estimat på antallet af borgere i Ishøj Kommune, som vil benytte sig af TeleKOL. Et forsigtigt estimat vil være 10-20 borgere, men det er forbundet med stor usikkerhed bl.a. fordi borgerne kan fravælge tilbuddet og fortsætte vanlig kontrol i ambulatoriet.



Bilag 1: Medarbejder- og borgerløsninger

Medarbejderløsninger er it-løsninger som understøtter de sundhedsprofessionelles monitorering af borgere med KOL samt gør det lettere at få adgang til data og kommunikere nemt og sikkert over afstand.

Borgerløsninger understøtter borgerens mulighed for selv at foretage målinger i eget hjem. Det vil derfor fordre borgeren til at tage del i egen behandling og fremme sygdomsindsigten samt, at borgeren oplever større sammenhæng i behandlingsforløbet.

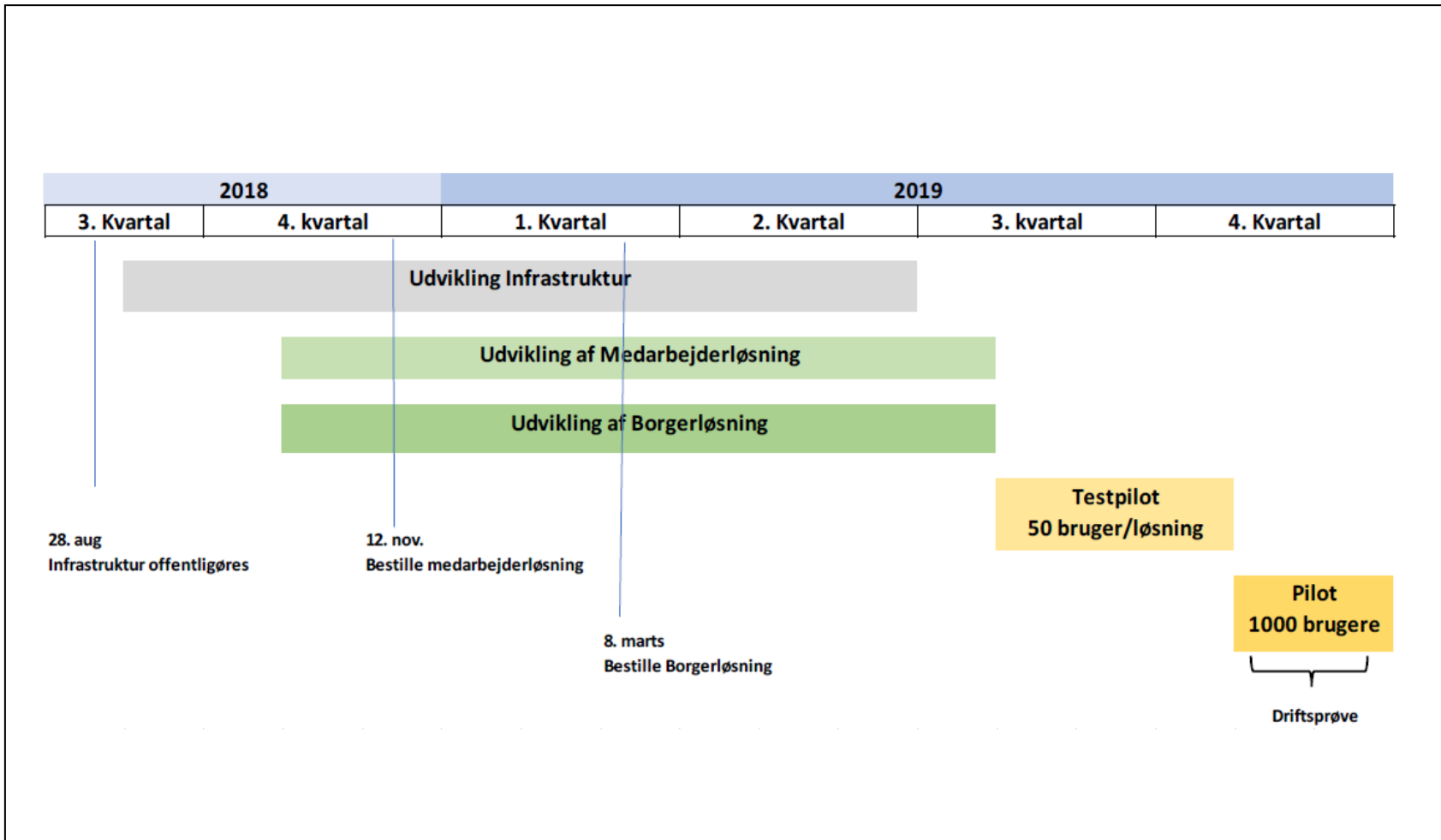
Fordelene ved medarbejder- og borgerløsninger er bl.a.:

- Løsningerne kan let videreudvikles, så de kan tilpasses nye behov.
- Løsningerne er designet, så de relativt enkelt og fleksibelt kan understøtte brug af nyt måleudstyr.
- Løsningerne er designet, så de i samspil med infrastrukturen behandler borgernes personoplysninger og sundhedsdata sikkert.
- Infrastrukturen og løsningerne tilbyder stabil drift, der er let tilgængelig og som fleksibelt kan tilpasses antallet af brugere.
- Udbuddet understøtter en flerleverandørstrategi, så kommuner og regioner kan vælge den rette leverandør på rammeaftalen, som passer til netop deres behov.

Medarbejder- og borgerløsningerne udvikles, så de bygger ovenpå den fælles telemedicinske infrastruktur.



Bilag 2 tidsplan





Region
Hovedstaden



NYHEDSBREV #3: FÆLLES TELEMDICINSKE LØSNINGER I HOVEDSTADEN

Juli 2018

Kære alle

Hermed får I de seneste nyheder fra landsdelsprogrammet for hovedstaden. Denne gang kan I bl.a. læse om den justerede tidsplan for Det Fælles Udbud af Telemedicin og betydningen for den samlede implementering.

Alle 29 kommuner og Region Hovedstaden har underskrevet tilslutningsaftalen for den telemedicinske infrastruktur og indgår dermed i den nationale bestilling af den telemedicinske infrastruktur.

Hvad angår de telemedicinske løsninger, så er det vores klare anbefaling, at vi skal have én fælles borgerløsning og én fælles medarbejderløsning for alle 29 kommuner og Region Hovedstaden. Det kan I også læse mere om.

I ønskes alle en god sommer!

Med venlig hilsen

Formandskabet for Landsdelsprogrammet

Mette Harbo
Digitaliseringschef
Københavns Kommune

Anne Skriver Andersen
Direktor, Center for
Sundhed
Region Hovedstaden

JUSTERET TIDSPLAN FOR FUT

Det fælles udbud af telemedicin (FUT) bliver forlænget med samlet set 2 måneder i forhold til den oprindelige tidsplan.

Det sker, efter at de tre leverandører af infrastruktur har tilkendegivet, at tidsfristen for tilbudsgivning er stram og derfor har efterspurgt mere tid for at kunne udarbejde et tilfredsstillende tilbud. Tilbudsfristen er derfor udskudt med 4 uger.

Herudover er det besluttet at forlænge leveringstiden for de telemedicinske løsninger med 8 uger.

For kommunerne og regionerne betyder det i sidste ende, at den organisatoriske implementering bliver udskudt til januar 2020.

Pilotafprøvningen gennemføres i efteråret 2019 og afsluttes i december 2019. Det skal afklares hvilke kommuner/lungeambulatorier i hovedstaden, der skal være med i pilotafprøvningen.

BESTILLING AF LØSNINGER I HOVEDSTADEN

Når FUT-udbuddet er afsluttet og der er valgt leverandører af infrastruktur og løsninger, er rammeaftalerne klar til brug.

Der laves én samlet bestilling af den telemedicinske infrastruktur. Alle 29 kommuner og Region Hovedstaden har afgivet et bindende tilsagn om at være en del af den fælles infrastruktur.

Programstyregruppen for Landsdelsprogrammet for Hovedstaden anbefaler, at der bestilles én borgerløsning og én medarbejderløsning for alle kommuner og regionen i hovedstaden.

Med fælles løsninger i hele landsdelen kan vi understøtte sømløshed i det telemedicinske behandlingsforløb, på tværs af sektorer. Samtidig bliver udgifterne for den enkelte organisation mindre, jo flere der går sammen om en bestilling.

Der nedsættes en evalueringsgruppe for valg og bestilling af løsninger med deltagelse fra regionen og kommuner (én kommunal repræsentant fra hvert planområde). I vil få mere information om bestillingen efter sommerferien.

Landsdelsprogram for udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL