



Udbredelse af telemedicinsk  
hjemmemonitorering til borgere med hjertesvigt  
(periode afventer)

## Kommissorium for Sundhedsspor

April 2021, version 01

## Indhold

1. INTRODUKTION.....	2
2. STAMDATA FOR LANDSDELSPROGRAMMET.....	2
3. STAMDATA FOR SUNDHEDSSPORET .....	3
4. OPGAVER OG LEVERANCER FOR SUNDHEDSSPORET .....	3
5. KONTAKTPERSONER OG RAPPORTERING .....	4
6. GODKENDELSE AF LEVERANCER FRA SUNDHEDSSPORET.....	4
7. REFERENCER.....	5
8. REVISIONSHISTORIK FOR KOMMISSORIUM .....	5

# 1. Introduktion

Implementeringen af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med hjertesvigt i landsdelsprogrammet for Region Midtjylland organiseres med 3 faglige specialistspor, patient/borgergrupper samt et Advisory Board for tværsektorielle telemedicinske indsatser:

- Sundhedsspor
- Kompetenceudviklingsspor
- Økonomispor
- Patient/borgergrupper
- Advisory Board for tværsektorielle telemedicinske indsatser

Organiseringen udgør det nødvendige projektgrundlag og projektsupport for implementeringen af telemedicinsk hjemmemonitorering.

De faglige specialistspor bemannes med repræsentanter fra hospitaler, kommuner og almen praksis. Der etableres ligeledes patient/borgergrupper, som involveres systematisk i udvikling, afprøvning, implementering og drift af det telemedicinske tilbud.

Advisory Board for tværsektorielle telemedicinske indsatser er et kvalificerende organ, der efter Programstyregruppens vurdering og anmodning, bidrager med specifikke kompetencefelter til rådgivning og kvalificering af styregruppens beslutningsgrundlag.

Deltagersammensætning, ansvar, opgaver og tidsplan beskrives i kommissorier, herunder en kortlægning af afhængigheder mellem delseleverancer.

# 2. Stamdata for landsdelsprogrammet

Stamdata	
<b>Projekt navn</b>	Implementering af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med hjertesvigt (periode afventer). Landsdelsprogram for implementeringsprocessen i Region Midtjylland (hospitaler, kommuner og almen praksis)
<b>Journalnummer</b>	
<b>Projektleder for landsdelsprogram</b>	Programsekretariatet, Center for Telemedicin, Region Midtjylland
<b>Projektets primære formål</b>	At borgere med hjertesvigt oplever: <ul style="list-style-type: none"> <li>• færre indlæggelser og færre ambulatoriebesøg,</li> <li>• øget behandlingskvalitet, fleksibilitet, tryghed og sygdomsmestring.</li> <li>• at det for borgere og sundhedspersonale, er nemt at anvende de telemedicinske løsninger.</li> </ul>
<b>Projektejer:</b> <b>Styregruppeformænd:</b>	Programstyregruppen for tværsektorielle telemedicinske indsatser i Midtjylland Marianne Jensen, Sygeplejefaglig direktør på Regionshospitalet Randers, Region Midtjylland, <a href="mailto:Chefspl.Marianne.Jensen@randers.rm.dk">Chefspl.Marianne.Jensen@randers.rm.dk</a>  Lone Becker Kjærgaard, Direktør for Social og Sundhed i Holstebro Kommune, <a href="mailto:Lone.Becker.Kjaergaard@holstebro.dk">Lone.Becker.Kjaergaard@holstebro.dk</a>

### 3. Stamdata for Sundhedssporet

Stamdata for spor 3	
Navn	Sundhedsspor
Udarbejdet af	Programsekretariatet
Dato for udarbejdelse	16. april 2021
Formand for Sundhedssporet	<ul style="list-style-type: none"> <li>(endelig udpegning afventer)</li> <li>(endelig udpegning afventer)</li> </ul>
Modtager af leverance	Programstyregruppen for tværsektorielle telemedicinske indsatser i Region Midtjylland
Dato for godkendelse af kommissorium	April 2021, Formandsskabet for Programstyregruppen Indstilles til godkendelse i Sundhedsstyregruppen d. 10. maj

### 4. Opgaver og leverancer for Sundhedssporet

Indhold	
Overordnet beskrivelse af opgaver og leverancer	<p>Sundhedssporet fokuserer på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Den tværsektorielle organisering mellem hospitaler, kommuner, almen praksis og borgere i forbindelse med leveringen af telemedicinsk hjemmemonitorering, samt det overordnede "samarbejdskoncept", der skal implementeres på hjerteområdet.</li> <li>Beskrive og kvalitetssikre det sundhedsfaglige. Det drejer sig om tilrettelæggelsen i forhold til bl.a. inklusionskriterier, kliniske retningslinjer, instrukser og arbejdsgange, kvalitetsstandarder, samt forløbsprogrammer. Arbejdsgruppen skal overordnet sikre, at det sundhedsfaglige indhold i telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med hjertesvigt imødekommer krav og behov hos såvel borgere som de sundhedsprofessionelle. Endvidere skal Sundhedssporet sikre det nødvendige beslutningsgrundlag for en tilpasning af forløbsprogrammer og regionale/kommunale retningslinjer.</li> </ul>
Opgaver og leverancer	<ul style="list-style-type: none"> <li>jf. tabel (endelig tidsplan for opgaver og leverancer afventer)</li> </ul>
Krav til teknikker/processer/procedurer	Der er behov for at kortlægge nuværende arbejdsgange på kardiologiområdet på hospitaler, i kommuner og almen praksis
Ophæng til lokale projekter	Der skal inddrages erfaringer med lokale telemedicinske indsatser til borgere med hjertesvigt i Region Midtjylland og kommuner.
Aftaler om start- og slutdatoer	(afventer nærmere afklaring)
Evt. begrænsninger der skal tages højde for	

Tabel A: Tidsplan for aktiviteter i landsdelsprogrammet

Nr.	Aktivitet	Hvad	Deadline	Forslag til deadline for Region Midtjylland
1	Indgåelse af aftale mellem region og kommuner i regi af Sundhedsaftalerne om telemedicin til borgere med hjertesvigt, herunder om organisering	Der skal laves aftaler, som sikrer en klar opgave- og ansvarsfordeling for leveringen af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med hjertesvigt.  Opgave og ansvarsfordelingen skal definere parternes indbyrdes ansvar for de delopgaver, der indgår i den samlede løsning. Herunder fx identifikation af borgere, henvisning, visitation, instruktion og vejledning af borger og løbende opfølgning på måledata.	(afventer)	(afventer)
2	Udarbejdelse og indarbejdelse af praksisplan og underliggende aftaler mellem region og almen praksis vedr. roller og ansvarsfordeling m.v. i forbindelse med det telemedicinske tilbud	Aftale vedr. ansvarsplacering og aftale om henvisning, identifikation af patient, opfølgning mv.	(afventer)	(afventer)
	Udarbejdelse og godkendelse af sundhedsfagligt indhold i det telemedicinske tilbud, jft. Sundhedsstyrelsens anbefalinger.	Det indebærer ansvarsfordeling, inklusionskriterier, retningslinjer og instrukser til den konkrete opgave ml. region og kommuner mv.	(afventer)	(afventer)

## 5. Kontaktpersoner og rapportering

<b>Medlemmer Sundhedssporet</b>	(Endelig deltagerliste afventer)
<b>Aftaler om rapportering til Programstyregruppen for tværsektorielle telemedicinske indsatser i Midtjylland</b>	Arbejdsgruppen fremsender statusrapporter til programstyregruppen til hvert programstyregruppemøde efter skabelon, der udarbejdes af programsekretariatet.  I tilfælde af behov for afvigelse fra tidsplan eller indhold, fremsendes en afvigelsesansøgning til programstyregruppens formænd med beskrivelse af årsag til afvigelsen og forslag til handling.
<b>Procedure vedr. godkendelse af leverancen</b>	Godkendes i Programstyregruppen, alternativt Sundhedsstyregruppen

## 6. Godkendelse af leverancer fra Sundhedssporet

Godkendelse af leverancer fra spor 3	
<b>Dato</b>	[Accept]
<b>Accept af leverance</b>	Programstyregruppen
<b>Bemærkninger i forbindelse med accept</b>	[Indsæt]

## 7. Referencer

*National kortlægning 2020 – Telemedicin til hjertepatienter*

*Telemedicin til mennesker med hjertesvigt, Sundhedsstyrelsen, 2020.*

*Sundhedsstyrelsens notat: "Snitflader mellem de kommende sundhedsfaglige retningslinjer for telemedicin og andre igangværende initiativer vedr. kronisk sygdom", 31. marts 2016*

*Forløbsprogram for hjertesygdom, 4. udgave, 2015. Samarbejdsaftale under Sundhedsaftalen mellem Region Midtjylland og de 19 midtjyske kommuner.*

## 8. Revisionshistorik for kommissorium

Revisions- dato	Version	Ændringer	Ændringer markeret?	Forfatter