

Dagsorden

Møde i KOSU den 17. januar 2023

Tid: Den 17. januar 2023, kl. 12.00 – 13.30

Sted: Viborg Rådhus, mødelokale M5

Deltagere:	Lasse Jacobsen (KOSU formand) Søren Liner Christensen (næstformand) Mette Andreassen (næstformand) Anette Ørbæk Andersen Lauge Rud-Clemmensen Louise Berg Ulrik Johansen Lars Harder Jens Bejer Damgaard Lotte Junker Pedersen Lene Mehlsen Thomsen Sanela Ljeskovica Thomas Krarup Ann Hermansen Lone Rasmussen Jes Svenninggaard Anders Blæsbjerg Baun Dorthe Lykke Jensen Yelva Bjørnholdt Jensen Pia Ulv Helleland Jonna Holm Petersen Jónas Thor Björnsson Vibeke Just Andersen Linda Bonde Kirkegaard	Viborg Kommune Herning Kommune Viborg Kommune Ringkøbing-Skjern Kommune Silkeborg Kommune Ikast-Brande Kommune Favrskov Kommune Skive Kommune Aarhus Kommune Struer Kommune Norddjurs Kommune Odder Kommune Randers Kommune Hedensted Kommune Skanderborg Kommune Horsens Kommune Syddjurs Kommune Samsø Kommune Holstebro Kommune Lemvig Kommune KKR Sekretariatet Fælleskommunalt sekretariat Fælleskommunalt sekretariat Fælleskommunalt sekretariat
-------------------	--	--

Afbud:

Dagsorden:

1.	Siden sidst	2
2.	Telemedicin og Samklik KOL status.....	2
3.	Mødet i Sundhedsstyregruppen 18. januar 2023	5
4.	Opfølgning på de politiske klynger	5
5.	Gensidig orientering.....	6
6.	Udpegninger	7
7.	Eventuelt	8

Dagsorden

1. Siden sidst

2. Telemedicin og Samblik KOL status

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller, at KOSU

- tager status for TeleKOL og TeleHjerte til efterretning
- tager status om, at Samblik KOL er klar til opstart til efterretning
- tager orientering om at LD SPOC opstartes primo 2023 til efterretning

Sagsfremstilling

Punktet indledes af Lauge Rud-Clemmensen, direktør Silkeborg Kommune og kommunal formand for Programstyregruppen for den tværsektorielle telemedicinske indsats

KOSU orienteres om status på arbejdet med implementeringen af TeleKOL og TeleHjerte. Derudover gives en status på arbejdet med Samblik KOL. Til slut i punktet orienteres om, at etableringen af Landsdel Single Point og Contact nu igangsættes, og at det vil generere udgifter til kommunerne.

Regeringen, KL og Danske Regioner har i Økonomiaftalerne i 2016, 2018 og 2021 aftalt at udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering i hele landet, først til borgere med KOL og derefter borgere med hjertesvigt. I Midtjylland er det Programstyregruppen for Tværsektorielle indsatser og et tværsektorielt programsekretariat, der understøtter arbejdet af implementeringen af indsatserne på de forskellige diagnoseområder.

På sundhedsstyregruppens møde den 10. juni 2021 og senere på DKS i september samme år blev den nye governance for de tværsektorielle telemedicinske indsatser vedtaget. Derved blev programstyregruppen for tværsektorielle telemedicinske indsatser omstruktureret, til at kunne favne alle telemedicinske indsatser. Programstyregruppen omfatter derfor nu både TeleKOL og Telehjerte. Dette sikrer sammenhæng og effektiv implementering på tværs af de tværsektorielle telemedicinske indsatser. Samtidig vil den samme governance for de telemedicinske hjemmemonitoreringsindsatser sikre et bredt mandat til de beslutninger, der skal træffes i forbindelse med udrulningen af TeleKOL og TeleHjerte.

Status på TeleKOL

Arbejdet med implementeringen af TeleKOL er godt i gang. Efter kontrakten med CGI blev annulleret primo 2021, er der blevet tegnet ny kontrakt med Trifork. Trifork skal levere borger- og medarbejderløsningen, kaldet Telma (Telemedicinsk Monitorerings Applikation) til i første omgang TeleKOL, og derefter TeleHjerte. TELMA er primo 2023 på vej til at blive overleveret til de enkelte landsdele, og i Landsdel MIDT forventer vi at kunne påbegynde pilottestningen af IT-løsningen i sidste halvdel af april 2023. Aarhus Kommune og



Aarhus Universitetshospital deltager i pilotafprøvningen. I efteråret 2023 forventes den endelige implementering af løsningen at kunne påbegyndes. Implementeringen foregår i bølger. Alle klynger forventes at være i gang med udrulningen af TeleKOL medio 2024.

Pga. udfordringer med rekruttering af personale på afdelingen på AUH, som skulle stå for monitoreringsopgaven i vagttid på vegne af hele landsdelen, må nye løsninger afdækkes. Programstyregruppen arbejder derfor med mulige scenarier for monitorering af vagttid.

Der er ligeledes fuld gang i det forberedende arbejde i Implementeringsgrupper og netværk i de 5 klynger, der har ansvaret for den lokale implementering og udrulning af TeleKOL i kommuner og på hospitaler.

For yderligere baggrundslæsning kan evt. henvises til Redegørelsen for implementering af TeleKOL - [link](#).

Status på TeleHjerte

Arbejdet med implementeringen af TeleHjerte har været i gang siden april 2022. Arbejdet er stadig i sin opstart, hvor første del drejer sig om definition og udarbejdelse af det sundhedsfaglige grundlag, der skal ligge til grund for den kommende implementering. Det drejer sig om beskrivelse af hjertesvigtsforløbet og antallet af borgere der inkluderes i et TeleHjerte forløb. Derudover skal der udarbejdes en beskrivelse af vision og målsætning for TeleHjerte. Dette forventes at være afsluttet i første halvdel af 2023.

I arbejdet med det sundhedsfaglige grundlag er der udarbejdet en beskrivelse af det generelle hjertesvigtsforløb. Næste skridt er at involvere brugerne i en brugerdialog. Denne igangsættes januar 2023, og leveres af DEFACTUM. Her bliver medlemmerne af det sundhedsfaglige spor introduceret til metoden til involvering af brugerne. Hvorefter 10 brugere med pårørende inviteres til en dialog sammen med klinikerne. Her skal de give input, der skal bruges i arbejdet med indholdet i den kommende løsning.

Det sundhedsfaglige indhold skal være på plads før der kan sættes gang i selve implementeringen. Når implementeringen af løsningen er igangsat, forventes det at tage op til 35 mdr. før TeleHjerte er fuldt ud implementeret.

Samblik KOL

Samblik KOL er med noget forsinkelse i gang.

Projektet har fået en tværsektoriel projektleder stillet til rådighed af Herning Kommune, og der er nedsat en styregruppe, hvor IT- og digitaliseringschef Poul Venø fra Herning Kommune og Leder Britta Ravn fra Center for Telemedicin er henholdsvis kommunal og regional formand.

Samblik KOL skal kunne bruges af både hospitaler, praktiserende læger, kommuner samt af borgere med behandlingskrævende KOL, hvorfor der skal laves både en medarbejder- og en borgerløsning. Kontrakten med Trifork er klar til underskrift, så den egentlige udvikling kan igangsættes.

Formålet med Samblik KOL er at dele relevante sundhedsdata for KOL-patienter, når de møder klinikere, således at patienterne ikke selv er bærere af vigtig information. Formålet er derfor i lighed med Samblik

Diabetes at udvikle og afprøve en it-løsning, der er tilgængelig på tværs af sektorer. Tanken er, at løsningen skal hente data fra andre it-systemer, men ikke være et sted, hvor der skal tilføjes ny data.

Samblik KOL blev startet op i 2020 og genstartet på mødet i Den Kommunale Sundhedsstrategiske gruppe (DKS – svarende til det nuværende KOSU) 2. november 2021 ([læs sagen via dette link](#)). Her tog DKS genstarten af projektet til efterretning.

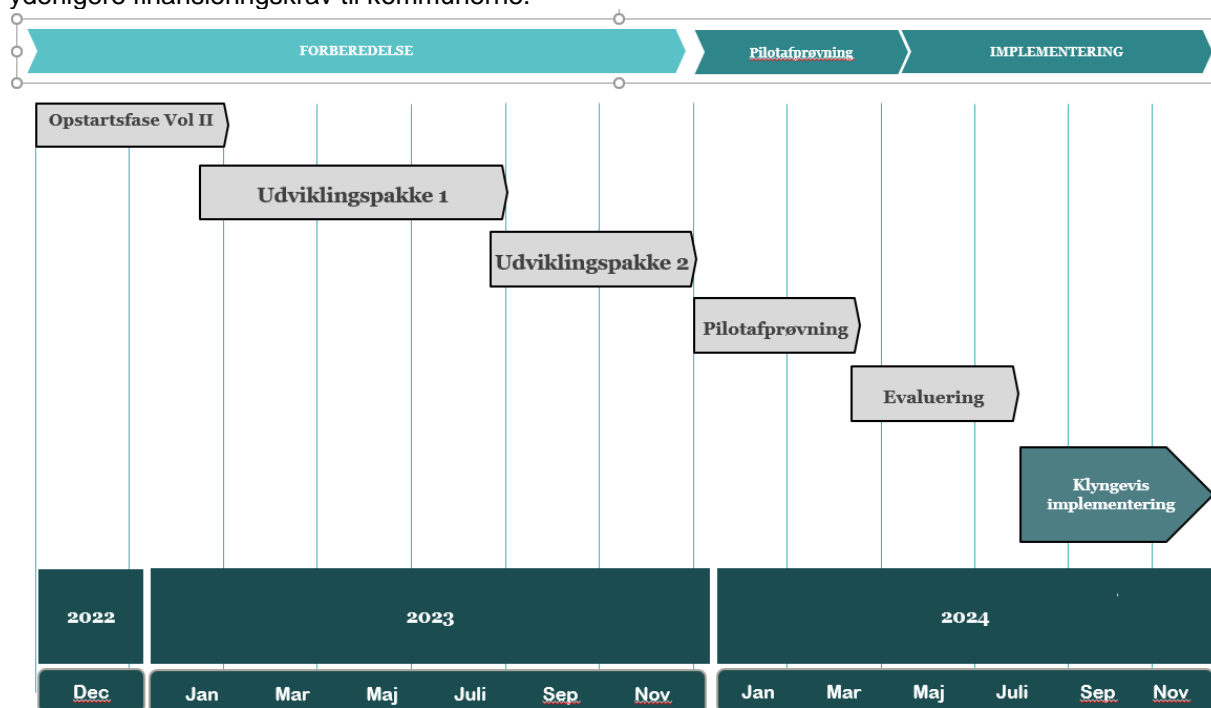
Økonomi vedr. Samblik KOL

Der er, som orienteret om på DKS mødet i juni 2020 ([Læs punktet her](#)), bevilget midler fra Innovationspuljen i Region Midtjylland. Derudover er der i efteråret 2020 ansøgt og bevilget midler fra Sundheds- og Ældreministeriets pulje til strategi for digital sundhed 2020 (der arbejdes i disse måneder på at få bekræftet om Puljen fra Sundhedsministeriet stadig er tilgængelig for projektet).

Med de to puljer har Region Midtjylland og kommunerne i alt modtaget 3,430 mio. kr. til udvikling og implementering af Samblik KOL. Den samlede kommunale medfinansiering er i alt 0,594 mio. kr. Dette beløb består af egenfinansiering af en projektleder på 0,250 mio. kr. (opkræves fra hver kommune ud fra fordelingsnøgle efter befolkningstal – jf. beslutning i DKS, 11. juni 2020) og herudover af kommunale medarbejderressourcer svarende til i alt 0,344 mio. kr. (leveres som timer).

Overordnet tidsplan for Samblik KOL

Det egentlige udviklingsarbejde kan igangsættes primo 2023, hvor kontrakten med Trifork skal underskrives. Første del er at udvikle medarbejderløsningen, som dækkes af midlerne fra Innovationspuljen (jf. figur nedenfor samt bilag med tidsplan). Ved opstart med midlerne kun fra Innovationspuljen, vil der ikke være yderligere finansieringskrav til kommunerne.



Igangsættelse af Landsdel Single Point of Contact (LD SPOC) – hjælpefunktion til spørgsmål om den løbende drift

Arbejdet med at etablere den såkaldte SPOC (Single Point of Contact) skal igangsættes primo 2023. Alle fem landsdele skal hver især etablere en såkaldt Landsdel (LD) SPOC, som skal samle op på fejl, problemer, driftsforstyrrelser og ændringsønsker som opstår lokalt i forbindelse med driften af TeleKOL, og som ikke kan afhjælpes lokalt. Desuden skal LD SPOC facilitere brugergruppe (BG) ift. ændringsønsker. Styregruppen for telemedicin og digitale sundhedsydelse bliver "leder" ift. LD SPOC, så der kan foretages prioriteringer i de forskellige ændrings- og udviklingsønsker ift. pris, effekt, anvendelse.

Prisen for etableringen af LD SPOC i Midtjylland er i budgetvejledningen sat til 1 mio. kr. Denne udgift fordeles med en fordelingsnøgle på 50/50 mellem kommuner og region. Fordelingsnøglen fremgår af budgetvejledningen i 2021 fremlagt for programstyregruppen.

To tredjedel af udgiften går til driftsomkostninger, mens den sidste tredjedel går til håndtering af opkald. Kommunernes andel fordeles med baggrund i indbyggertal, og der forventes at blive udsendt fakturaer til hver enkelt kommune på etableringen i første halvdel af 2023.

Bilag:

Bilag 1: Tidsplan Samblik KOL

3. Mødet i Sundhedsstyregruppen 18. januar 2023

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At KOSU udveksler eventuelle synspunkter forud for mødet i Sundhedsstyregruppen

Sagsfremstilling:

Der er møde i Sundhedsstyregruppen 18. januar 2023.

KOSU udveksler eventuelle synspunkter vedr. punkterne.

Bilag 2: [Link til dagsorden](#)

4. Opfølgning på de politiske klynger

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At klyngerne giver en status på de første møder i de politiske klynger, og
- At KOSU drøfter, hvorvidt de politiske prioriteringer giver anledning til yderligere koordinering på tværs af klyngerne.

Sagsfremstilling:

Der har nu været afholdt møde i alle de politiske klynger, og den enkelte klynge giver i den anledning en status på de politiske møder, herunder

- de politiske prioriteringer i den enkelte klynge
- forventninger til anvendelse af klyngemidlerne i 2023

KOSU drøfter på den baggrund, om de politiske prioriteringer evt. giver anledning til koordinering på tværs af klyngerne. F.eks. er mental sundhed hos børn og unge et prioriteret indsatsområde i næsten alle klynger.

5. Gensidig orientering

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At medlemmerne af KOSU orienterer hinanden, hvis man repræsenterer fællesskabet i diverse nationale og regionale grupper.

Status vedr. fælles ansøgninger til puljen til IT, teknologi og udstyr – Nærhospitalspuljen v/Thomas Krarup

Der er etableret en styregruppe, der har fået til opgave at definere en række fokusområder, der kan sætte retning for fælles ansøgninger til den nationale pulje om IT, teknologi og udstyr, der forventeligt skulle slås op primo 2023.

Styregruppen har afholdt en workshop den 8. december 2022 med bred repræsentation fra kommuner, region og almen praksis, hvor der er blevet defineret en række fokusområder. Der skal arbejdes yderligere med fokusområderne, og styregruppen mødes igen ultimo januar mhp. at prioritere. Der vil kort herefter blive udarbejdet en afrapportering til Sundhedsstyregruppen med forslag til den videre proces.

Status vedr. samarbejde mellem Præhospitalet og de kommunale akutteams v/Mette Andreassen

Sundhedsstyregruppen besluttede på et møde d. 5. maj 2022 at nedsætte en styregruppe, der undersøger muligheder for et tættere samarbejde mellem Præhospitalet og de kommunale akutteams. Formålet er at styrke det tværsektorielle samarbejde og herigennem bidrage til øget kvalitet og sammenhæng i forløbet for den akutte patient. Mette Andreassen er kommunal formand i styregruppen, der også har kommunal repræsentation ved Jes Svenninggaard.

Styregruppen har møde 16. januar 2023, hvor det videre forløb og eventuel igangsættelse af en prøvehandling drøftes. Mette Andreassen orienterer om mødet.

Status på arbejdet i gruppen vedr. fælles overvægtsindsats v/Pia Ulv Helleland

Med henblik på at omsætte intentionspapiret om en fælles politisk retning for overvægt i Midtjylland har den tværsektorielle arbejdsgruppe udarbejdet seks anbefalinger til det videre arbejde. Sundhedsstyregruppen drøfter anbefalingerne på mødet 18. januar 2023.

Pia Ulv Helleland præsenterer derfor KOSU for gruppens anbefalinger til det videre arbejde.

Status vedr. prøvehandling for udlevering af ortoser til børn og unge med cerebral parese v/Mette Andreassen

Sundhedsstyregruppen nedsatte den 13. september 2021 en arbejdsgruppe til at skitsere en model for en prøvehandling om udlån af udstyr og ortoser til børn og unge med cerebral parese ([link til sagsfremstilling](#)). Opdraget for prøvehandlingen er, at ansvaret for udlevering af ortoser, som både har et behandlende og afhjælpende/trænende formål, samles i en sektor – i regionen (på hospitalerne). Målet er, at vi med afprøvningen finder løsninger i den midtjyske region, hvor kvaliteten af forløbene højnes, og hvor ressourcerne anvendes bedst muligt.

Mette Andreassen giver en mundtlig status på arbejdet i gruppen og hvilke udfordringer gruppen er stødt på i arbejdet. Statuspunktet er ligeledes dagsordenssat på mødet i Sundhedsstyregruppen den 18. januar 2023.

6. Udpegninger

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- at KOSU udpeger en kommunal ledelsesrepræsentant til forretningsstyregruppen for Telemedicinsk Monitorerings Applikation (Telma)
- at KOSU tager orienteringen over øvrige kommunale udpegninger på sundhedsområdet til efterretning

Sagsfremstilling

Udpegnings af en kommunal repræsentant til forretningsstyregruppen for it-systemet Telma

Der skal udpeges en kommunal repræsentant fra de midtjyske kommuner til forretningsstyregruppen for Telemedicinsk Monitorerings Applikation (Telma), som er bruger- og medarbejderløsningen til de telemedicinske løsninger. Forvaltningen for Telma har udarbejdet et kommissorium for Forretningsstyregruppen, hvoraf det fremgår, hvem der skal deltage i Forretningsstyregruppen, hvilke opgaver de får samt hvilke kompetencer de skal besidde (se bilag 3).

Der skal bruges fem regionale repræsentanter, en fra hver landsdel med ledelseskompetencer, som kan tage ansvar for den overordnede drift og systemforvaltning af Telma med følgende opgaver og ansvar:

- Sikre, at systemforvaltningen sker med udgangspunkt i, hvad der er mest forretningsmæssigt og økonomisk hensigtsmæssigt
- Tilse, at forvaltningen sker i henhold til lovgivning og krav om informationssikkerhed
- Behandle driftsbudget for forvaltning af Telma – herunder udmønte udviklingsbudget samt udarbejde oplæg til økonomiforhandlingerne
- Følge driftsrapportering for Telma – herunder følge overholdelse af servicemål
- Udarbejde, indstille og følge KPI'er for Telma

- Vurdere og prioritere udviklingsønsker på roadmap for Telma
- Medvirke til at udviklingstiltag i Telma sker i overensstemmelse med fællesoffentlige strategier og handleplaner
- Sikre, at indrapporteringen til FSI sker ud fra vedtagne skabeloner og aftalte deadlines
- At dele viden om projekter og udviklingstiltag med forretningsstyregruppen, med det formål at koordinere og optimere udviklingen af Telma.

Medlemmerne af forretningsstyregruppen for Telma skal være med til at træffe beslutninger, der tilgodeser såvel egen organisation og landsdel som de fælles interesser. Deltagerne skal kende forretningsmæssige behov og udfordringer vedrørende Telma's anvendelse. Endvidere vil det være fordelagtigt om deltagerne har en passende indsigt i it, telemedicin og evt. den fælles nationale telemedicinske infrastruktur.

Orientering om kommunale udpegninger

Det drejer sig om udpegning til:

- Tværfaglig national ekspertgruppe ift. Lærings og Kvalitetsteam vedr. tværsektorielle patientforløb for +65-årige med hoftenære lårbensbrud
- Hjerneskadesamrådet for voksne med erhvervet hjerneskade
- Indledende tværsektorielt arbejde vedr. forebyggelse af benamputationer

Bilag:

Bilag 3: Kommissorium for Forretningsstyregruppen Telma

Bilag 4: Øvrige kommunale udpegninger okt.-dec. 2022

7. Eventuelt