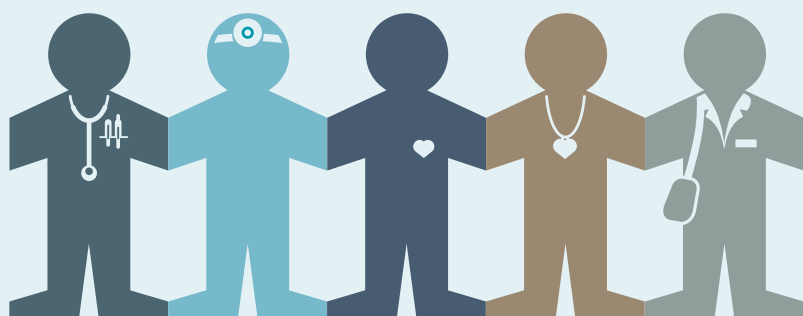




TeleCare Nord Hjertesvigt

BILAGSRAPPORT 2019

DEL 1



Praktiserende læge

Sygehus

Patient

Pårørende

Kommune

PROJEKTSTYRINGSdokumenter



INDHOLDSFORTEGNELSE

Ansøgning DIGST Hjertesvigtsprojekt.....	3
Oprindeligt budget Hjertesvigtsprojekt.....	7
Revideret budget Hjertesvigtsprojekt.forår 2018.....	8
Forventet slutregnskab Hjertesvigtsprojekt	9
Kommissorium for forretningsudvalget for TeleCare Nord Hjertesvigt	10
Kommunikationsplan for TeleCare Nord Hjertesvigt	12
Kommissorium implemeteringsporet Hjertesvigtprojekt	16
Kommissorium og arbejdsplan beskrivelser - Organisation og sundhedsspor.....	20



[Tværsektoriel telemedicin ved hjertesvigt]	Ansøgningskema Afrøvning af telemedicin på nye patientgrupper	Strategi for digital velfærd
Vejledning til ansøgningskema		
<p>På baggrund af foreliggende oplysninger om projektet udfyldes fanerne <i>Ansøgningskema</i>, <i>Økonomisk balance</i>, <i>Projektbudget</i> og <i>Risikovurdering</i>.</p> <p>En hjælpepetekst vil komme frem ved at holde musen over celler med et rødt hjørne. Grå celler udregner automatisk værdier. Skemaet gemmes afslutningsvis som excel-projektmappe (.xls/.xlsx)</p>		
Kontaktoplysninger for hovedansøger		
Region/kommune		
Ansvarlig direktør/afdelingschef		
Kontaktperson		
Titel		
Mail		
Projektbeskrivelse		
Projekttitel		
Medvirkende regioner/kommuner		
Organisering		
Antal medarbejdere og borger- eller patientforløb i projektet		



Projektformål		
Løsningsbeskrivelse		
Erfaringer fra tidligere pilot- og demonstrationsprojekter		
Tidsplan		
Økonomiske gevinster		
Ikke-økonomiske gevinster		
Evalueringsdesign		
Projektbudget		
Risikovurdering		



[Tværsæktoriel telemedicin ved hjertesvigt]	Ansøgningskema Afprøvning af telemedicin på nye patientgrupper	Strategi for digital velfærd
Vejledning til ansøgningskema		
<i>Startdato:</i>	01.08.2015	
<i>Slutdato:</i>	31.07.2017	
<i>Milepæl 1</i>	Indledende fase, som afdækker de økonomiske gevinster. Herefter politisk godkendelse:	
<i>Deadline</i>	01.06.2015	
<i>Milepæl 2</i>	Endelig etablering af projektorganisation	
<i>Deadline</i>	01.06.2015	
<i>Milepæl 3</i>	Udvikling – Sundhedsfagligt og organisatorisk indhold, udd.materiale. Videreudvikling af OpenTele	
<i>Deadline</i>	01.11.2015	
<i>Milepæl 4</i>	Pilotafrøvning	
<i>Deadline</i>	15.01.2016	
<i>Milepæl 5</i>	I Drift med hjertesvigt:	
<i>Deadline</i>	01.03.2016	
Udfyld fanen "Økonomisk balance"		
Som indledning til projektet afdækkes potentialet for de sundhedsøkonomiske gevinster; Færre Indlæggelser og genindlæggelser, reduktion i antal ambulante besøg i hjertesvigtssklinikkerne, mindre brug af hjemmepleje for de, der i forvejen modtager dette. Endelig beslutning om deltagelse i projektet vil ske efter projektets 1. indledende fase, som beskriver og vurderer den økonomiske model og konkretiserer de forventede gevinster med afsæt i en uddybende beskrivelse af den opgave, der er forbundet med at opstarte en ny patientgruppe. Denne fase skal vise om projektet kan realiseres.		
<i>Ikke-økonomisk gevinst 1:</i>	Organisatoriske; Model for at gå fra storskala til ordinær drift, herunder at inkludere nye patientgrupper.	
<i>Ikke-økonomisk gevinst 2:</i>	Patientrelaterede; Tryghed, tilfredshed, livskvalitet, styrkede kompetencer til egenomsorg / empowerment.	
<i>Ikke-økonomisk gevinst 3:</i>	Erfaring med at håndtere borgere/patienter med mere end én kronisk sygdom ved telemedicin	
<i>Ikke-økonomisk gevinst 4:</i>		
<i>Ikke-økonomisk gevinst 5:</i>		



Med øje for at et nyt projekt skal bidrage til et styrket videns og beslutningsgrundlag for at udbrede telemedicin til nye patientgrupper og områder, er forskningsmæssig evidens for effekten af en indsats en styrke og vil kunne bidrage til dette beslutningsgrundlag samt medvirke til, at Nordjylland opnår anerkendelse nationalt og internationalt på det telemedicinske område. Allerede nu har TeleCare Nord bevågenhed internationalt. Der indgås derfor et forskningssamarbejde med forankring ved Aalborg Universitet, som skal belyse effekterne af telemedicin til hjertesvigtspatienter og med særligt fokus på effekt på sårbare patienter/borgere.

I den første fase af projektperioden vil evalueringen blive designet og tilrettelagt således, at der fokuseres både på det patientrelaterede, det sundhedsøkonomiske og det organisatoriske, og med afsæt i, at de forskningserfaringer og delresultater, der allerede findes med TeleCare Nord udnyttes så vidt muligt. Dette er delresultater, som bl.a. beskriver øget livskvalitet for deltagerne og styrket empowerment. TeleCare Nord var tilrettelagt som et blokrandomiseret forsøg, et design i forskningspyramidens spids, med høj forskningsmæssig evidens. Nærværende projekt forventes ikke gennemført med tilsvarende forskningsdesign, men ud fra den præmis, at forskningen kan finde sted i et organisatorisk set-up, som skal afspejle, hvordan ordinær drift vil se ud. Der kan evt. også etableres følgeforskning med minimal "forstyrrelse" af de organisatoriske processer og arbejdsgange.

Der ansøges om 8,8 mio i tilskud (svarende til 40% af det samlede projektbudget)

Udfyld fanen "**Risikovurdering**"

<i>Risiko 1:</i>	Manglende opbakning blandt personale i hjertesvigtssklinikker - Manglende opbakning blandt de praktiserende læger - Manglende opbakning blandt kommunalt sundhedspersonale
<i>Risiko 2:</i>	Manglende motivation for tværsektorielt samarbejde hos aktørerne
<i>Risiko 3:</i>	Tekniske udfordringer v. tilslutning af ny patientgruppe (manglende mobildækning, tekniske udfordringer v. nye versioner)
<i>[Risiko 4]:</i>	Manglende tilsagn om tilslutning / deltagelse i projektet fra kommuner
<i>[Risiko 5]:</i>	Beslutning om ikke at fortsætte TeleCare Nord - KOL



DIGITALISERINGSSTYRELSEN



BUDGET HJERTESVIGTSPROJEKT

***Projektperiode december 2015 – november 2017, 2 år**

Finansieret af Digitaliseringsstyrelsen		
Uddannelse og kompetenceløft*		kr. 2.157.900,00
Udvikling af modulkursus		kr. 300.000,00
Nyt spørgeskema til hjertesvigt		kr. 200.000,00
Eksterne konsulenter		kr. 265.000,00
Husleje, arbejdspladser mv.		kr. 340.000,00
Projektledeelse		kr. 3.600.000,00
Evaluering		kr. 2.000.000,00
I alt		kr. 8.862.900,00

Projektparternes egenfinansiering(kroner)		
Logistik og klargøring		kr. 343.000,00
Levering, Swap og hjemtagning		kr. 576.000,00
Support		kr. 174.000,00
600 nye TeleKlt		kr. 6.000.000,00
Open Tele		kr. 175.000,00
IT-drift		kr. 200.000,00
Øvrig drift (porto, pjecer mv.)		kr. 350.000,00
Ekstern konsulenthjælp - BC		kr. 250.000,00
Uddannelse (lokaler, underviser mv.)		kr. 140.000,00
I alt		kr. 8.208.000,00

Projektparternes medfinansiering (Timer)		
Løn til eget personale - kommuner		kr. 4.655.750,00
Løn til eget personale - Region		kr. 446.500,00
I alt		kr. 5.102.250,00

Samlet økonomi for hjerte projekt		kr. 22.173.150,00
--	--	--------------------------

Projektperioden 1/12-2015 – 30/11-2017 blev forlænget i november 2016 med 1 år til 30/11-2018.



OMDISPONERET OG REDUCERET BUDGET HJERTESVIGTSPROJEKT FORÅR 2018

Projektperiode december 2015 – november 2018, 3 år + 3 mdrs. afrapportering

Finansieret af digitaliseringsstyrelsen			
Uddannelse og kompetenceløft		kr.	360.000
Udvikling af modulkursus		kr.	15.600
Nyt spørgeskema til hjertesvigt		kr.	-
Egne konsulenter		kr.	285.000
Husleje, arbejdspladser mv.		kr.	144.000
Projektledelse		kr.	4.260.720
Evaluering og revision		kr.	2.025.000
I alt		kr.	7.090.320
Projektpartnerens egenfinansiering (kroner)			
Logistik og klagøring		kr.	245.000
Levering, Swap og hjemtagning		kr.	268.000
Support sundhedsprofessionelle		kr.	285.000
325 TeleKit (patientpakker) inkl. drift		kr.	2.500.000
Open Tele		kr.	145.000
IT-drift, fælles serverdrift		kr.	295.000
Øvrig drift (porto, pjecer mv., befording og kurser)		kr.	255.000
Ekstern konsulenthjælp		kr.	530.000
Spørgeskema licens		kr.	27.000
Uddannelse (lokaler, underviser mv)		kr.	170.000
I alt		kr.	4.720.000
Projektpartnerens medfinansiering (Timer)			
Løn til eget personale		kr.	5.928.201
I alt		kr.	5.928.201
Samlet økonomi for hjertesvigtprojekt		kr.	17.738.521

Den oprindelige projektperiode 1/12-2015 – 30/11-2017 blev i november 2016 forlænget med 1 år til 30/11-2018.

Det oprindelige budget på 22.173.150 kr. blev i foråret 2018 omdisponeret og reduceret til 17.738.521 kr.

* Den oprindelige projektperiode 1/12-2015 – 30/11-2017 blev forlænget med 1 år til 30/11-2018. Budgettet blev i foråret 2017 reduceret til 80% af det oprindelige budget på 22.173.150 kr. til 17.738.521 kr.



FORVENTET SLUTREGNSKAB HJERTESVIGTSPROJEKT

Projektperiode december 2015 – november 2018, 3 år + 3 mdr. afrapp.

Finansieret af Digitaliseringsstyrelsen			
Uddannelse og kompetenceløft		kr.	359.435
Udvikling af modulkursus		kr.	19.287
Egne konsulenter		kr.	275.468
Husleje, arbejdspladser mv.		kr.	153.091
Projektledelse		kr.	4.634.397
Evaluering og revision		kr.	2.025.000
I alt*		kr.	7.466.678

Projektparternes egenfinansiering(kroner)			
Logistik og klargøring		kr.	215.307
Levering, Swap og hjemtagning		kr.	211.742
Support sundhedsprofessionelle		kr.	222.175
325 TeleKlit (patientpakker) inkl. drift		kr.	2.209.489
Open Tele		kr.	116.453
IT-drift, fælles serverdrift		kr.	291.075
Øvrig drift (porto, pjecer mv., befordring, kurser)		kr.	262.991
Ekstern konsulenthjælp		kr.	562.329
Uddannelse (lokaler, underviser mv.)		kr.	151.843
I alt		kr.	4.243.404

Projektparternes medfinansiering (Timer)			
Løn til eget personale		kr.	5.461.902
I alt		kr.	5.461.902

Samlet økonomi for hjertesvigtprojekt		kr.	17.171.984
--	--	------------	-------------------

* Finansieret af Digitaliseringsstyrelsen, dog max. 39,97% af de samlede udgifter		kr.	6.863.868
--	--	------------	------------------

Den oprindelige projektperiode 1/12-2015 – 30/11-2017 blev i november 2016 forlænget med 1 år til 30/11-2018.

Det oprindelige budget på 22.173.150 kr. blev i foråret 2018 omdisponeret og reduceret til 17.738.521 kr.



Bilag: Temamøde i DAS 15.01.16

KOMMISSORIUM FOR FORRETNINGSUDVALGET FOR TELECARE NORD HJERTESVIGT

Baggrund og organisering

TeleCare Nord hjertesvigt er målrettet borgere og patienter med hjertesvigt i Nordjylland. Projektet sker med tværsektoriel deltagelse af regionen og alle 11 kommuner, samt i samarbejde med almen praksis. Med Telemedicin til hjertesvigtspatienter er beskrevet et individuelt og differentieret patientforløb på tværs af sygehuse og kommuner og i samarbejde med almen praksis. I projektperioden skal projektets sundhedsfaglige indhold udvikles, opgave- og ansvarsfordelingen aftales, it-leverancerne skal sikres og implementeringen drives. Med afsæt i erfaringerne fra TeleCare Nord KOLs organisering er organiseringen af TeleCare Nord hjertesvigt forenklet og i højere grad organiseret i og som en del af sundhedsaftaleorganiseringen. På baggrund af en evaluering foretaget af Rambøll af TCN KOLs organisering er anbefalingen at fastholde en fælles ledelsesmæssig kompetence med mulighed for at agere hurtigt og fleksibelt, og som kan træffe beslutninger på det tværsektorielle samarbejdes vegne. Der etableres derfor et forretningsudvalg, som nedsættes under Den Administrative Styregruppe for sundhedsaftaler (DAS). DAS fungerer som strategisk styregruppe for projektet.

Forretningsudvalgets opgaver og ansvar i forhold til styregruppen

Forretningsudvalget er etableret med henblik på løbende styring og koordination i projektet, og tillægges derfor en fælles beslutningskompetence med henblik på sikring af projektets udvikling, fremdrift og implementering.

Forretningsudvalget skal:

- Tage stilling til opgaver af driftsmæssig og teknisk/administrativ karakter
- Sikre tæt koordination mellem de udførende aktører
- Understøtte projektsekretariatet gennem løbende dialog
- Sikre økonomistyring mellem de betalende parter
- Behandle spørgsmål, der ikke kan afvente behandling på næstkommende møde, og som har betydning for projektets løbende fremdrift
- Tage stilling til punkter, som kræver inddragelse af og behandling i styregruppen, DAS, i forhold til dispositioner der implicerer driftsorganisationerne
- Behandle emner delegeret til forretningsudvalget fra styregruppen, DAS

Der rapporteres kvartalsvis til DAS på projektets status og fremdrift i lighed med øvrig afrapportering i regi af sundhedsaftalerne. Samme afrapportering går til velfærdsfonden.

Forretningsudvalgets sammensætning

Sammensætningen af FU afspejler de aktører, som har en økonomisk forpligtelse i projektet. FU udgøres af det eksisterende sundhedsdirektør FU, hvor der er deltagelse af 4 klyngeudpegede kommunale sundhedsdirektører. Derudover 2 regionalt udpegede deltagere fra den regionale ledelse med afsæt i den strategiske regionale sundhedsledelse. Der vil desuden være ad hoc deltagelse af Digitaliseringsstyrelsen på møderne.

Formandsskabet er delt mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner og findes blandt deltagerkredsen i FU. / eller der etableres et formandskab med formand og næstformand i regi af FU.

Kommuner

xxx

Region Nordjylland



xxx

Digitaliseringsstyrelsen

xxx

Tidsforløb

Forretningsudvalget fungerer i projektperioden, som kører fra 1.12.15 til 30.11.2017

Forretningsudvalgets møder

Der fastlægges en mødeplan for forretningsudvalget gældende for et kalenderår ad gangen. Denne koordineres med mødeaktivitet i det kommunale sundhedsdirektør FU. Forretningsudvalget afholder seks-otte årlig møde og kan indkaldes ved behov.

Mødekalenderen fastsætter tidsfrister for indlevering af dagsordenspunkter, samt udsendelse af dagsorden og referat.

I særlige situationer, hvor forretningsudvalget v. formandskabet finder det hensigtsmæssigt, kan der træffes beslutning ved skriftlig høring.

Sekretariatsbetjening af forretningsudvalget

TeleCare Nords projektsekretariat udarbejder dagsordenspunkter og materiale til møderne, og koordinerer udsendelse med det kommunale sundhedsaftale sekretariat.



KOMMUNIKATIONSPLAN FOR TELECARE NORD HJERTESVIGT

(FU godkendt 11.4)

TeleCare Nord hjertesvigt er et tværsektorielt projekt etableret i samarbejde mellem Region Nordjylland, de 11 nordjyske kommuner og almen praktiserende læger, PLO.

TeleCare Nord Hjertesvigt skal med afsæt i resultater fra bla.TeleCare Nord KOL afprøve sundhedsøkonomiske og patientnære potentialer i hjemmemonitorering for borgere med hjertesvigt i fuld skala indenfor rammerne af normal drift.

Kommunikationsplanen skal sikre, at der skabes overblik over projektets aktiviteter og fremdrift, at de fælles historier formidles, og at presse, beslutningstagere, medarbejdere og projektansvarlige i kommuner, region og hos øvrige projektaktører, får den nødvendige indsigt i projektet.

Den kommunikationsindsats der løftes indenfor rammerne af projektet tager afsæt i projektets tværsektorielle status og arbejder ud fra den fælles profil og identitet der er skabt i TeleCare Nord Hjertesvigt. Brandet TeleCare Nord, fastholdes herunder logo og de grafiske elementer fra TeleCare Nord KOL. Dog suppleres logoelementerne så de også omfatter hjertesvigt.

Hjemmeside

For at sikre at informationer omkring TeleCare Nord Hjertesvigt er tilgængelig for direkte og indirekte interessenter, samt øvrige med interesse i projektet, etableres en projekthjemmeside i tilknytning til www.telecarenord.dk som er hovedside for den nordjyske telemedicinske servicefunktion. Projekthjemmesiden bliver den primære kilde til information omkring projektets aktiviteter.

Ansvarlig udførende: sekretariatet

Løbende nyheder

Der lægges løbende og minimum hver måned små og store nyheder op på hjemmesidens nyheds-feed. Det er muligt at abonnere på nyhederne.

Ansvarlig udførende: sekretariatet

Nyhedsbrev

4-5 gange om året udarbejdes et nyhedsbrev. Heri orienteres om særlige projektbegivenheder, aktiviteter og milepæle. Nyhedsbrevet udformes så det kan bruges af de lokale implementeringsprojektledere i deres arbejde med at sikre information i egen organisation. Nyhedsbrevet lægges også på projekthjemmesiden.

Ansvarlig udførende: sekretariatet

Kvartal status

TeleCare Nord styregruppe informeres løbende om projektets status og resultater gennem via en kvartalsstatus som udarbejdes i tilknytning til alle DAS møder.

I forhold til Digitaliseringsstyrelsens bidrag til projektet løftes rapporteringsforpligtelsen gennem Digitaliseringsstyrelsens deltagelse i FU. Projektrapportering i tilknytning til udbetalingsanmodninger følger regler fastsat af Digitaliseringsstyrelsen.

Ansvarlig udførende: sekretariatet



Presse

Pressemeddelelser

Ved behov udarbejder projektet pressemeddelelser. Disse udarbejdes i samarbejde mellem projektsekretariatet og en kommunikationsansvarlig hos en af projektaktørerne. Alle pressemeddelelser godkendes af formandskabet. Som udgangspunkt vil det i pressemeddelelser være både formand og næstformand der udtaler sig. Som udgangspunkt udsendes alle pressemeddelelser med angivelsen af minimum to kontaktpersoner, som repræsenterer to forskellige organisationer. Det er som udgangspunkt de lokale projektledere der kan henvises til ved spørgsmål til lokal forhold.

Ansvarlig udførende: sekretariatet

Løbende pressehistorier

Der arbejdes løbende med pressehistorier med særligt fokus på de patientnære historier. Der skal være særligt fokus på de nære historier og Hjerteforeningen og deltagende patienter involveres i historierne som både kan have et lokalt sigte og målrettes større regionale medier. Der skal ved lokale pressehistorier angives hvem der er kontaktperson på historien.

Ansvarlig udførende: sekretariatet og lokale implementeringsprojektledere

Oplæg

Muligheden for at præsentere projektet i forskellige sammenhænge, udgør et væsentligt element i at sikre kendskabet til projektets visioner og resultater. Projektet er derfor som udgangspunkt positiv over for henvendelser omkring oplæg og deltagelse på konferencer.

For at understøtte ensartethed og genkendelighed når TeleCare Nord præsenteres, opfordres til at bruge logo og elementer fra den grafiske identitet i div materiale.

Konferencer og åbne møder

For at sikre at projektet er kendt hos de forskellige interessenter afholdes der konference og møder med fokus på projektets opgaver, udfordringer og målet om gennem forskning af kortlægge en evt. effekt af telemedicins til hjertesvigts patienter.

Kick off møder for personale på sygehuse og i kommuner april 2016

Introduktion til projektet, patientmålgruppe, planer for opgave ansvarsfordeling og evaluering og forskningsopgaver.

Ansvarlig udførende: sekretariatet

Gå hjem møder for almen praksis august 2016

Inklusiv kompetenceløft i forhold til hjertesvigt målrettet praktiserende læger

Ansvarlig udførende: sekretariatet

Afslutningskonference 1. kvartal 2018

Formidling af projektresultater og erfaringer

Ansvarlig udførende: sekretariatet



Interessentoversigt

Hvem skal informeres?	Hvad skal interessenten informeres om?	Hvor/hvordan skal interessent informeres?
Projektdeltagere og beslutningstagere <ul style="list-style-type: none"> - Styregruppen - FU - Deltagende organisationer - Politiske ledelser 	De primære budskaber ift. denne gruppe er; <ul style="list-style-type: none"> - Visioner og mål med TeleCare Nord - Samarbejde, involvering, og gensidig forpligtelse - Projektstatus - Projektresultater 	Projekthjemmeside Kvartalsrapport Nyhedsbrev Dagsordenspunkter
Samarbejdspartnere -Fonden for velfærdsteknologi	De primære budskaber ift. denne gruppe er; <ul style="list-style-type: none"> - Projektstatus - Projektresultater - Løsningsmodeller 	Projekthjemmeside Nyhedsbrev Særskilt rapporteringer til velfærdsfonden fonden for velfærdsteknologi jf. krav og tildelingsbrev
Sundhedsprofessionelle <ul style="list-style-type: none"> - Praktiserende læger - Regionale - Kommunale 	De primære budskaber ift. denne gruppe er; <ul style="list-style-type: none"> - Visioner og mål med TeleCare Nord - Projektstatus - Projektresultater - Resultater som gør en positiv forskel for de sundhedsprofessionelle i deres daglige arbejde. 	Projekthjemmeside Artikler i fag og personale blade Oplæg i relevante fora
Patienter og pårørende	De primære budskaber ift. denne gruppe er; <ul style="list-style-type: none"> - Visioner og mål med TeleCare Nord Hjertesvigt - Projektstatus - Projektresultater 	Projekthjemmeside Artikler i relevante fagblade og medier Artikler i patientforeningsblade.
Øvrige <ul style="list-style-type: none"> - Nationale sundhedsaktører - Regioner og kommuner - Interesse organisationer 	De primære budskaber ift. denne gruppe er; <ul style="list-style-type: none"> - Visioner og mål med TeleCare Nord - Løsningsmodeller - Resultater som gør en positiv forskel for patienter og sundhedsprofessionelle. - Samfundsøkonomiske effekter. 	Projekthjemmesiden Nyhedsbrev Oplæg på feks konferencer og mødesammenhænge



Pressekalender

Hvornår	Fast	Øvrigt
1. kvartal 2016	Kvartalsrapport Nyhedsbrev Nyheder på hjemmeside	Pressehistorie med hjerteforeningen
2. kvartal 2016	Kvartalsrapport Nyhedsbrev Nyheder på hjemmeside	Kickoff møder med sygehuse og kommuner
3. kvartal 2016	Kvartalsrapport Nyhedsbrev Nyheder på hjemmeside	Gå hjem møder med kompetenceløft for praktiserende læger PM om igangsætning af de første patienter
4. kvartal 2016	Kvartalsrapport Nyhedsbrev Nyheder på hjemmeside	
1. kvartal 2017	Kvartalsrapport Nyhedsbrev Nyheder på hjemmeside	
2. kvartal 2017	Kvartalsrapport Nyhedsbrev Nyheder på hjemmeside	
3. kvartal 2017	Kvartalsrapport Nyhedsbrev Nyheder på hjemmeside	
4. kvartal 2017	Kvartalsrapport Nyhedsbrev Nyheder på hjemmeside	
1. kvartal 2018	Kvartalsrapport Nyhedsbrev Nyheder på hjemmeside	Afslutningskonference PM om projektresultater



TELECARE NORD – HJERTESVIGT KOMMISSORIUM FOR IMPLEMENTERINGSSPORET

Baggrund og Formål

TeleCare Nord hjerteprojektet er etableret som et tværsektorielt samarbejde omkring telemedicin for patienter med hjerteinsufficiens, med det formål at identificere og implementere løsninger der imødekommer tekniske, organisatoriske, juridiske og økonomiske udfordringer ved etablering af en telemedicinsk løsning i fuld skala.

Målet er i sidste ende øget tryghed, fastholdelse af sundhedstilstand og kvalitet i behandlingen og deraf mindre behov for, eller bedre brug af sundhedsvæsenet og kommunale sundheds og pleje/omsorgsydelser. Et sammenhængende forløb for en borger med hjertesvigt er afgørende for opnåelse af disse mål, og en gennemtænkt og vellykket implementering, såvel teknisk som organisatorisk, er en forudsætning herfor.

Telemedicin og fælles data, uafhængige af tid og sted, udfordrer eksisterende organisering, samarbejdsformer og ansvarsfordeling. Det er implementeringssporet der skal sikre at alle implicerede parter kender og forstår deres rolle, som den fastlægges i de øvrige projektspor.

Implementeringssporet udgør et af projektsporene i TeleCare Nord – hjerteprojektet, og sikrer koordinationen mellem aktørernes lokale implementeringsorganisationer og det fælles projekt. De lokale implementeringsorganisationer har ansvaret for såvel teknisk som organisatorisk implementering, herunder tilrettelæggelse og afvikling af undervisning, kommunikation og formidling i egen organisation, samt kortlægning og omlægning af interne arbejdsgange og procedurer.

Præmisser for implementeringen

Der er en række forudsætninger der skal være på plads inden den egentlige implementeringsfase kan gå i gang. Implementeringen til fuldskaladrift vil kræve en fornyet håndtering af en række tekniske, organisatoriske, juridiske og økonomiske aspekter, herunder integration til de sundhedsprofessionelles fagsystemer, patientens adgang til og deling af data, modeller til overvågning og opfølgning på store data mængder mv. Endvidere skal en række krav der udspringer af den forsknings- og evalueringssindsats der knytter sig til projektet honoreres.

Projektgruppens opgaver og ansvar og sammensætning

I forbindelse med igangsætningen af implementeringssporet nedsættes en projektgruppe med deltagelse af de lokale projektledere fra kommunerne og regionen samt en rep. fra almen praksis.

Projektgruppen har til opgave at sikre koordinationen, sikre sammenhængen i implementeringen på tværs af projektets parter, samt at sikre at indholdet i det materiale der skal anvendes i undervisningen og formidling matcher både projektets og det lokale behov. Endvidere er det i dette forum uddannelsesdesignet klarlægges, ligesom det er her koordinationen af de krav der udspringer af forskningsdelen i projektet sikres.

Projektgruppen i organisationssporet har til opgave at levere et ”samarbejdskoncept”, som implementeringssporet kan gå ud med til projektets parter og derved sikre, en sammenhængende tværsektoriel organisering omkring patienten.

Det samlede koncept omfattende både infrastrukturen, organisationen samt implementeringsplanen afprøves i en pilotfase i en kortere periode med henblik på justering og tilpasning inden den endelige udrulning. Denne pilotafprøvning, og evalueringen af den, koordineres tæt med både forsknings- og evalueringssporet og sundheds- og organisationssporet.



Projektgruppen igangsætter arbejdet med en præcisering og udfoldelse af en række arbejdsplaner med nedenstående overskrifter som er nærmere beskrevet i det følgende:

- Pilotfase
- Implementeringsplan
- Uddannelse

Det skal bemærkes at de lokale projektledere løbende skal tidsregistrere den tid de bruger på projektet ligesom de er ansvarlige for at indsamle tidsregistrering fra de lokale aktører i deres egen organisation der anvender tid på projektet. Tidsregistreringen skal anvendes som medfinansiering i forhold til de midler der er bevilliget til projektet fra fonden fra velfærdsteknologi.

Projektgruppens bemanding og sammensætning

Projektgruppen bemandes med repræsentanter, der forudsættes at have kompetencer i forhold til ledelse og organisation samt omstillingsprocesser, og have et vist kendskab til sundhedsaftaler og organiseringen af sundhedsområdet i kommunen/regionen. Kendskab til, og erfaring med, planlægning og afvikling af undervisningsforløb er ligeledes ønskværdigt hos de lokale projektledere.

Det er de lokale implementeringsorganisationer, med den lokale projektleder i spidsen, der skal sikre såvel teknisk som organisatorisk implementering, herunder lokal tilrettelæggelse og afvikling af undervisning, lokal kommunikation og formidling samt kortlægning og omlægning af interne arbejdsplaner.

De lokale projektledere er TeleCare Nords formelle indgang til kommunerne og regionen, og det forventes at de er spids og bærer og videreformidler alle informationer fra projektet videre ud i egen organisation. Det må påregnes at de lokale projektledere skal dedikere tæt ved 100 % til deltagelse i projektet fra udpegelsen og frem til efteråret 2016, hvorefter tidsforbruget vil afhænge af implementeringsplanen.

Projektgruppen bemandes med:

- TeleCare Nord hjertes projektleder for Implementeringsspor
- 11 kommunale projektledere
- 1 regional projektleder
- 2 repræsentanter fra de kommunale praksiskonsulenter (en fra en lille og en fra en stor kommune)
- Øvrige projektledere fra TeleCare Nord efter behov

Projektgruppen udpeges igennem:

- Kommunale projektledere udpeges af den enkelte kommune
- Regionens projektleder udpeges af Regionen
- Deltagere fra de kommunale praksiskonsulenter udpeges igennem PLO.

Deltagerne forventes at møde til projektgruppemøder, at bemande underarbejdsgrupper og at give skriftlige input til diverse materialer samt bidrage aktivt til produktionen af sporets arbejdsplaner og leverancer.

Projektgruppen ledes af en projektleder fra TeleCare.



Arbejdspakker

Pilotfasen

Projektets tidsplan arbejder hen imod igangsætningen af pilotprojektet i foråret 2016.

Det er projektgruppens ansvar at planlægge forløbet af pilotfasen samt efterfølgende evaluere denne med henblik på den endelige implementeringsplan. Omfanget af pilotfasen er tænkt som et komprimeret forløb hvor infrastruktur, IT, organisering samt undervisningspakken testes på en række udvalgte patienter samt de sundhedsprofessionelle på både sygehuse og i kommunerne.

Pilotfasen må maksimalt strække sig over 2 måneder da de første ”rigtige” patienter skal implementeres i løbet af 3. kvartal 2016.

Implementeringsplanen.

TeleCare Nord udfordrer rammerne for det eksisterende samarbejde og opgaveløsningen både internt såvel som mellem sektorerne. Det er derfor vigtigt, at projektgruppen koordinerer tæt med organisationsporet for at sikre at implementeringen er tro overfor det samarbejdskoncept der udarbejdes i organisationssporet.

Projektgruppen skal;

- Lave en implementeringsplan i tråd med forskningsdesignet for TeleCare Nord – hjerter. Projektets implementeringsaktiviteter skal koordineres tæt med evaluerings- og forskningsindsatsen.
- Afklare hvilke forudsætninger der skal være på plads lokalt før implementeringen kan igangsættes, herunder sikre sammenhæng mellem det der sættes i gang på kommunalt og regionalt niveau.
- Lave en overordnet køreplan for implementeringen, som kan anvendes som skabelon i de enkelte kommuner.
- Lave en detaljeret plan for implementeringen, hvor patientudvælgelsen samt logistikken omkring både patientundervisning samt udbringning af udstyr er beskrevet.
- Sikre sammenhængen med sundheds- og organisationssporet og forsknings- og evalueringsporet. Projektgruppen skal løbende iagttage, at implementeringen følger den skitserede tidsplan, og efter behov afrapportere om fremdriften i implementeringen til projektets interessenter.

Uddannelse

Projektgruppen er ansvarlige for at udarbejde og sammensætte det undervisningsmateriale der lokalt skal anvendes i undervisningen af projektets implicerede parter. Det er de lokale projektledere der skal sikre og varetage den lokale tilrettelæggelse og afvikling af undervisning. Skabelonen for indholdet i undervisningen koordineres centralt så det sikres at alle implicerede får det samme minimum af undervisning.

Projektgruppen skal:

- Designe uddannelsesforløb med inspiration i det materiale og den struktur der allerede findes fra tidligere projekt – herunder udarbejde en detaljeret skabelon med beskrivelse af minimumsindhold til den undervisning der skal udbydes lokalt.
- Definere og bidrage til den viden der er nødvendig for at de lokale projektledere kan varetage deres undervisningsfunktion lokalt.
- Planlægge, afvikle og evaluere undervisningen i forbindelse med pilotfasen.
- Identificere målgrupper for undervisning og udarbejde uddannelsesmaterialer (til patienter, sundhedsprofessionelle mv.)



Sammenhængen til forskning og evaluering

Formålet med forskningsdelen i TeleCare Nord er at levere evidens for effekten af indførelse af telemedicin i stor skala samt at genere kvalitativ og kvantitativ videnskabelig viden med relevans for fremtidig anvendelse af telemedicin på området. Evidens for effekten af indførelse af telemedicin opnås, set med videnskabelige briller, kun ved et randomiseret og kontrolleret forskningsdesign.

Det er derfor essentielt at projektgruppen kender, og i hele projektperioden arbejder ud fra de principper der er skitseret i det godkendte forskningsdesign.

Projektsporets tidsplan

- 15. februar 2016: Igangsætning af implementeringsspor
- jan/primo feb. 2016 : aktørerne udpeger deltagere (frist 15. februar 2016)
- 8. marts 2016: projektgruppen mødes til workshop, hvor arbejdsplanerne præciseres og prioriteres i forhold til øvrige projektspor. Tidsplan for gruppens leverancer fastlægges
- Primo april 2016: arbejdsplaner og leverancer igangsættes



FORBEREDENDE ARBEJDSGRUPPE FOR DET FAGLIGE INDHOLD OG ORGANISERING I TELECARE NORD HJERTESVIGT

Udkast til opgavekommissorium for arbejdsgruppen til drøftelse på møde d. 6.10.2015

Arbejdsgruppen skal beskrive det sundhedsfaglige indhold i projektet og beskrive en opgave og ansvarsfordeling mellem aktørerne i projektet. Det sundhedsfaglige indhold skal understøtte og imødekomme de behov hjertesvigtspatienterne har, med fokus på at styrke patienternes egenomsorg og evne til at tage vare på egen sygdom med øget tryghed og mestring til følge. Der er fokus på at beskrive en indsats hvor patienten med støtte fra de sundhedsfaglige bliver i bedre stand til at handle i tide på symptomer og dermed potentielt forhindre en forværring af sygdommen.

Der tages afsæt i og trækkes på erfaringer fra TeleCare Nord KOL, herunder den aftalte opgave og ansvarsfordeling, samt faglige instrukser for klinikere. Derudover tages afsæt i generelle faglige og kliniske retningslinjer for hjertesvigtsområdet.

Arbejdsgruppen består af sundhedsfaglige og lægefaglige repræsentanter fra kommuner – her både sundhedscenter og hjemmesygepleje, almen praksis, regionen v. sygehusene og hjertesvigtsområdet/kardiologisk område. Hjerteforeningen inviteres med i arbejdsgruppen for sikring af patientens inddragelse fra første spadestik. Derudover deltager TeleCare Nord's sekretariat, som er projektleder af arbejdsgruppen og varetager sekretariatsfunktionen.

Arbejdsgruppen har til opgave at:

Beskrive inklusionskriterier

- Sundhedsfaglige kriterier for udvælgelse og inklusion i projektet (samt eksklusion). Hvilke patientkategorier (Hjertesvigt) kan profitere af et tilbud om telemedicin?
- Stillingtagen til tilbuddets varighed
- Hvordan håndteres patienter med både KOL og hjertesvigt

Afklare måleværdier og interval

- Afklaring og fastlæggelse af sundhedsfaglige måleværdier indhentet v. udstyr i borgerens hjem, TeleKit, hvor formålet med hjemmemonitoreringen er: at undgå (gen)indlæggelse p.g.a. forebyggelig sygdomsforværring, reducere behov for hjemmeplejeydelser, opnå bedre sygdomsforståelse og øget empowerment hos borgeren med øget tryghed og livskvalitet til følge, understøtte hjerterehabiliteringen.

Herunder udarbejdes: **Sundhedsfaglig redegørelse** for udvalgte måleværdier samt stillede spørgsmål på symptomer (f.eks. åndenød, hævede ben...) og øvrige spørgsmål f.eks. omhandlende compliance. Projektets formål, de sundhedsfaglige opgaver og patientens behov definerer valget af værdier.

Afklaring af **optimale til realiserbare**, set i storskalaperspektiv – hvad kan reelt lade sig gøre?

- Fastlæggelse af principper - standarder for måleintervaller (hvor ofte skal patienten måle og med hvilket interval og i hvilken sammenhæng følges op på målinger? Den kommunale opgave/sygehusopgaven)



Udarbejde en Opgave- og ansvarsfordeling i projektet

På baggrund af erfaringerne fra TeleCare Nord KOL:

- Identifikation af patienterne, hvor findes de?, hvor inkluderes de fra og hvem er ansvarlig?
- Hvem oplærer patienten/borgeren, og beskrivelse af det faglige indhold i oplæringen
- Opfølgning på data (målinger og svar), hvem har ansvaret, og hvordan deles dette? Beskrivelse af opfølgningsopgaven og den løbende kontakt til patienten/borgeren
- Beskrivelse og afklaring af de **kliniske arbejds-gange** med afsæt i en opgave og ansvarsfordeling mellem aktørerne.

(Der tages afsæt i den aftalte opgave og ansvarsfordeling for TeleCare Nord KOL – hvor giver det mening at fastholde denne, og hvor skal der ændres?)

Kompetencer

- Hvilke sundhedsfaglige kompetencer kræves ved: oplæring af patienten, ved opfølgning på de telemedicinske måledata, hvilke faglige kompetencer kræves i forhold til kardiologisk viden og hjertesvigt.
- (Beskrive indhold i uddannelsesmateriale.)

Overgange

Beskrivelse af overgange mellem aktørerne og samarbejdet på tværs.