

## Organisering af telemedicinsk sårvurdering og aktuel status for implementering af telemedicinsk sårvurdering

Siden 1. april i år har alle kommuner i Region Midtjylland været i gang med at implementere telemedicinsk sårvurdering. På nuværende tidspunkt ser det ud til at Region Midtjylland overordnet set kommer til at opfylde målsætningen i den nationale handlingsplan om at 68 pct. af de diabetiske fodsår og venøse bensår inkluderes i telemedicinske behandlingsforløb når projektet overgår til drift. Dog er en særlig udfordring med venøse bensår da forekomsten af sår som behandles tværsektorielt er mindre end oprindeligt antaget (se notat).

### Implementering og organisering

Center for Telemedicin (CTM) er ansvarlige for fremdriften i implementeringsprocessen i regionen og de 19 kommuner, samt for den overordnede koordinering. Det implementeringsteam der har været ansvarlige for den løbende proces består af medarbejdere fra CTM og Nære Sundhedstilbud. Den overordnede koordinering er sket i samspil med den regionale implementeringsgruppe med repræsentanter fra kommuner og hospitaler.

Selve implementeringen har i projektperioden været lagt ud til hver enkelt klynge og de lokale implementeringsgrupper. Implementeringsgrupperne har haft deltagelse af kommuner, hospitaler. Almen praksis har ligeledes været inviteret til at indgå, men det er dog ikke i alle klynger, at de lokale repræsentanter for almen praksis konkret har deltaget i gruppernes arbejde.

For at sikre vidensdeling og spredning er der etableret en fælles netværksgruppe hvor de enkelte klynger deltager med fagpersoner fra både hospitaler og kommuner.

På trods af udfordringer med dobbelt dokumentation pga. manglende integration mellem den webbaserede sårjournal Pleje.net og EPJ/EOJ/praksissystemer har det sundhedsfaglige personale taget meget positivt imod telemedicinsk sårvurdering som et velfungerende redskab til at understøtte samarbejdet om sårbehandling på tværs af sektorer.

### Tematiseret status med relevans for Temagruppen

#### 1. Samarbejdsaftaler

Der er godkendt samarbejdsaftaler i alle 5 klynger. Samarbejdsaftalerne er tilgængelige på hjemmesiden [www.telemedicin.rm.dk](http://www.telemedicin.rm.dk). På grund af et generelt ønske om forenkling af samarbejdet på tværs af klynger og optageområder, er der taget initiativ til at fusionere de 5 aftaler til 1 fælles samarbejdsaftale. CTM udarbejder udkast og sender den i høring i

Dato 15.05.2015

Anders Horst Petersen

Tel. +45 7841 2197

Anders.petersen@stab.rm.dk

Side 1

klynge-implementeringsgrupperne. Efterfølgende skal aftalen godkendes i såvel Temagruppen for sundheds it som i Sundhedsstyregruppen.

Forventningen er at den fælles regional samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering skal indgå som en del af sundhedsaftalen.

## **2. Kompetenceudvikling som en del af implementeringen**

På baggrund af den nationale Klinikergruppens anbefalinger (nedsat under MedCom) er der udviklet og gennemført følgende kurser og uddannelses tilbud i regionen: Diplomuddannelse i samarbejde med VIA University College (deltagerfinansieret), 4 dages sårkursus for kommunale og hospitalsansatte sygeplejersker (og praksissygeplejersker) i samarbejde med Center for Kompetenceudvikling i Region Midt (deltagerfinansieret) Kursus i pleje.net ved Dansk Telemedicin (1/2 dages kursus i alle kommuner, finansieret af de regionale projektmidler), samt 2 kurser for superbrugere, 3 dages sårkursus for kommunale Social- og Sundhedsassistenter i samarbejde med Social- og Sundhedsskolen i Aarhus (gratis).

Der er på nuværende tidspunkt afholdt mere end 10 sårkurser (4. dages sårkurser) i Region Midtjylland. Over 250 sygeplejersker fra kommuner og hospitaler (og et par sygeplejersker fra almen praksis) har fået opdateret deres viden om sårbehandling og pleje.

Kompetenceudviklingen har været helt afgørende for at kunne løfte projektet og skabe en fælles viden og forståelse for behandling og pleje af komplekse sår på tværs af sektorer.

Der vil fortsat efter overgangen til drift blive udbudt 4. dages sårkurser efter behov.

## **3. Anvendelsen af den fælles sårjournal pleje.net**

Der eftersendes en aktuel status på anvendelse af Pleje.net. Det er i forbindelse med seneste møde i den nationale styregruppe besluttet at den eksisterende aftale med Dansk Telemedicin om brug af Pleje.net forlænges så aftalen løber frem til 1. september 2017, hvorefter den skal sendes i udbud.

Finansiering sker fremadrettet i fællesskab mellem kommuner og regioner via finansiering til Sundhedsdatanettet.

## **4. Fælles Sårsupport**

Fælles sårsupport, der blev etableret i november 2014 har, servicerer 13 kommuner, alle sårklinikker og patienter i forhold til anvendelsen af den fælles sårjournal pleje.net.

Fælles Sårsupport har et tæt samarbejde med Dansk Telemedicin a/s der leverer e-journalen.

Udover at kunne hjælpe med anvendelse af Pleje.net har Fælles Sårsupport også en vigtig funktion ift. at indsamle opsamle og formidle brugernes ønsker til den fremtidig udvikling og tilretning af Pleje.net.

Overgangen til drift vil betyde at der skal nedsættes en brugergruppe i Region Midtjylland som kan komme med ønsker/forslag til ændringer/forbedringer i Pleje.net.

## **5. Inddragelse af almen praksis i telemedicinsk sårsvurdering**

Som en del af de nationale kliniske anbefalinger bør henvisning ske via praktiserende læge. Der har været arbejdet på at opnå et samarbejde med PLO-M om telemedicinsk sårsvurdering i almen praksis. Der er dog ikke indgået en aftale med PLO-M om telemedicinsk sårsvurdering og derfor anvendes pleje.net ikke af de praktiserende læger p.t.

Der er på baggrund af de kliniske anbefalinger et ønske om involvere almen praksis i telemedicinsk sårsvurdering. Derfor er der ansøgt om KEU midler til at gennemføre et en konkret afprøvning af telemedicinsk sårsvurdering i almen praksis. Projektet skal først og fremmest belyse de kvalitetsmæssige aspekter ved telemedicinsk sårsvurdering i almen praksis. Desuden vil projektet også se på anvendelighed ift. arbejdsgange og tværsektorielt samarbejde. Der ventes en afklaring i løbet af juni.

## **6. Sundhedsfaglige effektmål**

Med det formål at følge resultaterne af den telemedicinske indsats gennemføres der i løbet af efteråret 2014/foråret 2015 en auditproces i Region Midtjylland. CFK – Folkesundhed og Kvalitetsudvikling forestår opgaven, der består af 2 dele:

- Gennemførelse af 2 case-baserede audit med fokus på samarbejdet mellem sektorer og faggrupper, som beskrevet i de lokale samarbejdsaftaler. Case-baseret audit er kort fortalt en metode, hvor fagfolk systematisk gennemgår og drøfter en afgrænset problemstilling med udgangspunkt i få, konkrete patientsager.
- Udvikling af et elektronisk audit-redskab (spørgeskema), som kan tilbydes kommuner og hospitaler med det formål lokalt at kunne auditere på den telemedicinske sårsvurdering og -behandling. Fokus vil være på i hvor høj grad de lokale og nationale retningslinjer for sårbehandling følges.

Der er udpeget sundhedspersoner fra hospitaler og kommuner til hhv. styregruppe for den case-baserede audit og udviklingsgruppe for det elektroniske audit-redskab. De første møder afholdes i oktober.

## **7. National fødereret løsning for Pleje.net til EPJ, EOJ og praksissystemer**

Siden projektets start har det været påpeget at den manglende integration til EPJ, EOJ og praksissystemer udgør en betydelig barriere for at anvende systemet. Der har været en vurdering af forskellige løsningsmodeller. Det er i samråd med Danske Regioners It-arkitekturråd (RITA) og Kommunernes It-Arkitekturråd besluttet at modtage en nationale fødererede løsning for single sign on så det kan anvendes til Pleje.net

Efter en længere periode med færdiggørelse af høringsproces hos henholdsvis Danske Regioners It-arkitekturråd (RITA) og Kommunernes It-Arkitekturråd arbejdes der med at gennemføre en teknisk pilottest. Den nedsatte tekniske arbejdsgruppe anbefaler teknisk afprøvning hos en region, 1-2 kommuner og en enkelt praksislægeleverandør,

(som selv har henvendt sig via NSI). Der skal sættes ind for en hurtig klargøring af den nationale løsning, som skal sikres klargjort inden for projektperioden.

Tilkobling til henholdsvis den regionale og kommunale fødererede løsning skal ske i et opfølgingsprojekt/initiativ efter projektets afslutning eller efterhånden, som den enkelte region eller kommune ønsker tilkobling. Den regionale føderationsløsning, som baseres på eksisterende føderationsløsning til PPJ, må forventes i drift indenfor overskuelig tid, mens den kommunale løsning i første omgang bliver tilgængelig for udvalgte kommunale systemer her i år 2015. Det forventes, at kommunernes løsning via KOMBIT bliver tilgængelig for alle i år 2017.

Odense og Esbjerg kommune er interesseret i den fødererede løsning for sårjournalen, da kommuner har fordele (f.eks. sikkerhedsdelen) ved at klargøre til løsningen. Endvidere bruger indtil flere kommuner i dag fødererede løsninger til f.eks. miljøportalen. Den fødererede løsning er en generel komponent, som vil kunne genbruges i andre projekter og initiativer.

NSI har punkt på dagsordenen for næste møde i Rådgivende udvalg vedr. standarder og arkitektur omkring behovet for en dansk profilering af, hvordan der kigges på billeder og notater, som f.eks. ligger i pleje.net.

For Temagruppen vil implementering af den nationale fødererede løsning blive en konkret opgave.

## **8. Overgang til drift - systemforvaltning**

Ved overgangen til drift er det forventningen at den skal overgå til den fælles offentlige systemforvaltning. Da den fælles offentlige systemet forvaltning ikke er på plads den 1. september, har danske Regioner tilbudt at RSI-systemet forvaltning kan varetage opgaven midlertidigt.

Uanset i hvilke governance-struktur driften overordnet set forankres, må det forventes at Temagruppen vil få en rolle med hensyn til systemforvaltning af Pleje.net.

Region Midtjylland har desuden tilbudt at blive systemansvarlig region.

### **Temagruppens rolle og opgaver**

Som det fremgår af både kommissorium samt projekt- og procesplan er telemedicinsk sårvurdering placeret under Temagruppens ansvarsområde.

Derfor indstilles det at overordnede ansvar for telemedicinsk sårvurdering i Region Midtjylland ved overgangen til drift fra 1. september 2015 forankres Temagruppen for sundheds it.

Det vil betyde at Temagruppen ved overgang til drift, fremadrettet varetager det overordnede ansvar for opfølgning ift. drift og udvikling samt monitorering af samarbejdsaftaler og deres anvendelse.

Desuden vil der en række opgaver som Temagruppen får til ansvar at løse.

### **Temagruppens overordnede rolle**

Temagruppens overordnede rolle vil være at monitorere drift og udvikling af telemedicinsk sårvurdering samt anvendelsen af samarbejdsaftalen. Temagruppen vil blive ansvarlige for at monitorere om Region Midtjylland lever op til de nationale målsætninger for anvendelse af Pleje.net. Desuden vil Temagruppen løbende skulle informere Sundhedsministeriet, samt Sundhedskoordinationsudvalg og Sundhedsstyrelsen i Region Midtjylland om status.

Monitorering forventes at ske inden for de eksisterende strukturer og vil kunne omfatte relevante data vedrørende anvendelse af Pleje.net. Desuden kan der være fokus på om Pleje.net bruges i henhold til samarbejdsaftalen (af hvem, hvornår og hvor ofte)? Er kompetenceniveauet det rette ift. nationale anbefalinger og kliniske retningslinjer? Er kapaciteten den rigtige? Leves der op til de sundhedsfaglige målsætninger?

Temagruppen vil også være overordnet ansvarlig for at sikre den fælles koordinering og videndeling mellem alle involverede parter.

### **Temagruppens opgaver øvrige i forbindelse med telemedicinsk sårvurdering**

Udover monitorering og koordinering vil temagruppen få ansvaret for flere konkrete opgaver som forventes at være:

- Formel godkendelse (sammen med Sundhedsstyrelsen) og implementering af én fælles regional samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering.
- Nedsættelse af en regional brugergruppe der kan komme med ønsker til udvikling/tilpasning af Pleje.net.
- Implementering af den fødererede løsning til single sign on i EPJ, EOJ og praksissystemer.
- Varetage den regionale systemforvaltning for Pleje.net. Såfremt Region Midtjylland udpeges til systemansvarlig region kan det afstedkomme supplerende opgaver.