

REFERAT Digitaliserings- og Innovationsudvalget d. 31-10-2023

Mødedato Tirsdag d. 31. oktober 2023 kl. 14:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 2

Mødedeltagere Anja Lund, V, Meho Selman, A, Karsten Byrgesen, D, Anne Marie
Geisler Andersen, B, Henriette Schlesinger Kærgaard, V
(Fravær), Jens Wistoft, V, Lars Mogensen, Ø

Indholdsfortegnelse

Opfølgning på projekter med tilskud fra innovationspuljen, Digitaliseringsstrategi 2022-2024 #.....	3
Orientering om optimeret logopfølgning og håndtering af uberettigede opslag i EPJ SYD #.....	6
Orientering om midtvejsstatus på indsats i digitaliseringsstrategien: Fælles Telemedicin i Syd #.....	10
Orientering om midtvejsstatus på digitaliseringsstrategiens indsatser om virtuelle kontakter #.....	12
Orientering om Digital Smerteklinik #.....	16
Drøftelse af opsamling fra dialogmøder med sygehusene om digitaliseringsstrategi 2025-2027 #.....	18
Mødekalender #.....	21
Eventuelt #.....	22
Underskriftsside #.....	23

Punkt 1: Opfølgning på projekter med tilskud fra innovationspuljen, Digitaliseringsstrategi 2022-2024

23/2217

Resumé

I digitaliseringsstrategien 2022-2024 indgår en innovationspulje til støtte af initiativer, som sætter fokus på digital innovation og nye teknologiske løsninger, herunder anvendelsen af kunstig intelligens. I december 2022 godkendte regionsrådet bevillinger til i alt syv projekter.

Alle projekter er i opstartsfasen og forventer at gennemføre aktiviteterne inden for de aftalte rammer for tid og økonomi. Der gives en uddybende præsentation af to projekter på mødet.

Sagsfremstilling

I Region Syddanmarks digitaliseringsstrategi for perioden 2022-2024 er der under temaet Innovation og nye teknologier oprettet en innovationspulje, som er målrettet projekter, der har til formål at udvikle bedre behandlingsmuligheder ved brug af kunstig intelligens. I budgetaftalen for 2022 er der til dette formål afsat en engangsbevilling på 10 mio. kr.

I forlængelse af en ansøgningsrunde medio 2022 og en efterfølgende vurdering af de indsendte projektforslag, indstillede digitaliserings- og innovationsudvalget i alt syv projekter til godkendelse. På den baggrund godkendte regionsrådet i december 2022 bevillinger til følgende projekter:

Projekt	Enhed	Beløb
Forbedret prædiktions af celleforandring i livmoderhalsen med kunstig intelligens	OUH	1.995.000 kr.
Kunstig intelligens i prostatapatologi som prædiagnostisk og diagnostisk hjælp	Sygehus Sønderjylland	887.500 kr.
Bedre Diagnosticering af Prostatacancer	OUH	1.500.000 kr.
Prædiktions af lungekræft ved hjælp af klinisk og epidemiologisk data	Sygehus Lillebælt	350.000 kr.
Brugen af kunstig intelligens som et supplerende diagnostisk redskab i fremtidig screening for lungekræft i Danmark	OUH	1.255.000 kr.
Q-Liver: Quantum mathematics for quality decisions in the liver clinic	OUH	2.000.000 kr.

Flow-Direct: Skånsom udredning ved mistænkt iskæmisk hjertesygdom ved hjælp af flow-måling i AI-rekonstruerede og 3D printede koronarkar	Esbjerg og Grindsted Sygehus	1.995.000 kr.
I alt		9.982.500 kr.

I forbindelse med ansøgningsrunden har de enkelte projekter indsendt en video præsentation, som er tilgængelig her: [Intra Region Syddanmark - Sider - Video præsentationer \(rsyd.dk\)](#)

De godkendte projekter blev igangsat i starten af 2023 og er alle kommet godt fra start. En samlet beskrivelse af projekterne er vedlagt som bilag.

Som eksempler præsenteres opstartsaktiviteter for to projekter, der begge har fokus på udvikle bedre metoder til screening for lungekræft. Lungekræft er den mest dødelige af alle kræftsygdomme i Danmark med en etårsoverlevelse på blot omkring 50 %. Screening for lungekræft er derfor yderst relevant. Kriterierne for screening er dog fortsat usikre, og med de aktuelle metoder finder man ofte en høj andel af falsk positive. Det betyder, at der er en stor gruppe patienter, som unødigt bekymres og skal udredes for lungekræft. Projekternes formål er ved hjælp af kunstig intelligens at udvikle bedre metoder til screening for lungekræft.

Brugen af kunstig intelligens som et supplerende diagnostisk redskab i fremtidig screening for lungekræft i Danmark

Projektets formål er at udvikle, træne og validere en kunstig intelligens (Machine Learning) algoritme, som er i stand til at detektere og kvantificere potentielle fund af ondartede tumorer på CT-scanninger af lungerne i en fremtidig dansk screeningspopulation.

Der gives en status v/ læge Frederik Andersen, Klinisk Udvikling, OUH.

Prædiktion af lungekræft ved hjælp af klinisk og epidemiologisk data

Projektets formål er at udvikle en algoritme med høj sensitivitet, som kan anvendes til bedre screeningsmetoder for lungekræft, afvejet af en fornuftig andel falsk positive svar.

Orientering v/ læge Margrethe H. B. Henriksen, Onkologisk afdeling, Sygehus Lillebælt.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at foretage klimavurdering af dette punkt, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 31-10-2023

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag - Innovationspuljeprojekter 2023

Oplæg, pkt. 1 - AI RAPTOR - 31-10-2023

Oplæg, pkt. 1 - Innovation - 31-10-2023

Fraværende Henriette Schlesinger Kærgaard, V

Punkt 2: Orientering om optimeret logopfølgning og håndtering af uberettigede opslag i EPJ SYD

23/2217

Resumé

Digitaliserings- og innovationsudvalget orienteres om en række tiltag, der har til formål at optimere procedurer for logning og håndtering af uberettigede opslag på patientoplysninger i EPJ SYD.

Sagsfremstilling

For at kunne løse deres kerneopgaver skal sundhedspersonalet på sygehusene i Region Syddanmark have adgang til den elektroniske patientjournal EPJ SYD. Et opslag i en patients journal er berettiget, hvis det sker som led i behandlingen af den pågældende patient. Hvis en medarbejder derimod slår op i en patients journal uden et begrundet arbejdsrelateret formål, kan der potentielt være tale om et uberettiget opslag. For at beskytte borgernes data skal Region Syddanmark derfor løbende følge op på, om der sker uberettigede opslag.

I 2023 har medierne haft øget fokus på, hvordan regionerne håndterer logopfølgning på opslag i patientjournaler. I april 2023 modtog Region Syddanmark en aktindsigtsanmodning fra Jyllands Posten med spørgsmål om antal uberettigede opslag og håndteringen heraf. Derudover har Region Syddanmark modtaget spørgsmål fra andre medier om uberettigede opslag og eventuelle personalemæssige konsekvenser for de involverede medarbejdere. Det samme gør sig gældende for de andre regioner, der også har modtaget henvendelser om håndteringen af uberettigede opslag fra pressen.

Retningslinje for håndtering af uberettigede opslag

Region Syddanmark har i 2020 udarbejdet retningslinje 11.03.01 Håndtering af logopfølgning og uberettigede opslag (vedlagt som bilag). Denne retningslinje blev behandlet i digitaliseringsudvalget den 14. september 2020. I forlængelse heraf har Koncern HR i samarbejde med sygehusenhedernes lokale HR-afdelinger iværksat implementeringen af retningslinjen.

Retningslinjen beskriver de krav, der stilles til håndtering af uberettigede opslag i de patientbehandlingssystemer, der anvender logfiltreringsværktøjet Innolog. Det gælder blandt andet EPJ SYD.

Jf. retningslinje 11.03.01 er det sygehusledelsens ansvar at sikre, at der hver måned kontrolleres for uberettigede opslag ud fra følgende parametre:

- Opslag på eget cpr-nummer
- Opslag på samme adresse
- Opslag på familie
- Opslag på kollega
- Opslag på samme vej (10 nærmeste husnumre/lejlighedsnumre).

Værktøjet Innolog understøtter en automatiseret gennemgang af logfiler og udformer en liste med potentielt uberettigede opslag. Denne oversigt videreformidles til den ansvarlige afdelingsledelse med henblik på dennes opfølgning. Hvis afdelingsledelsen vurderer, at der er tale om et uberettiget opslag tages kontakt til den lokale HR-afdeling med henblik på registrering og drøftelse af det videre forløb. Uberettigede opslag kan få ansættelsesmæssige konsekvenser i form af tilrettevisning, advarsel, opsigelse, bortvisning eller politianmeldelse.

Uberettigede opslag er endvidere et brud på persondatasikkerheden, som skal indmeldes til Informationssikkerhedsafdelingen. Informationssikkerhed foretager herefter en vurdering af, om der skal ske en anmeldelse til Datatilsynet.

Med hensyn til registrering fremgår det endvidere af retningslinjen, at følgende skal dokumenteres og journaliseres, og at der skal føres statistik over:

- Antal opslag, der bliver udtaget til manuel behandling (mistænkelige opslag)
- Antal uberettigede opslag (alle uhjemlede opslag)
- Antal disciplinære reaktioner som følge af det uberettigede opslag og karakteren af de disciplinære reaktioner (advarsel, opsigelse, bortvisning)
- Antal politianmeldelser som følge af uberettigede opslag.

Statistikken skal føres i anonymiseret form, dvs. uden angivelse af personoplysninger.

Udfordringer i forbindelse med overgangen til EPJ SYD

Regional IT har i løbet af 2023 været i dialog med alle sygehusenheder for at følge op på implementeringen af retningslinje 11.03.01. Overgangen fra det tidligere patientjournalssystem COSMIC til det nye EPJ SYD har betydet, at det i en længere periode ikke har været muligt at anvende Innolog som værktøj til automatiseret filtrering af logfilerne. EPJ SYD blev taget trinvis i brug på de enkelte sygehuse i løbet af 2021 og 2022. Denne udfordring indebærer, at logfiltreringen for uberettigede opslag i samme periode ikke kunne gennemføres på normal vis som tiltænkt, jf. retningslinje 11.03.01. I 2022 og første halvår i 2023 har sygehusene derfor benyttet sig af alternative fremgangsmåder til logopfølgning for uberettigede opslag. Det er først siden begyndelsen af maj 2023, at det igen har været muligt at anvende Innolog som filtreringsværktøj.

De alternative fremgangsmåder er håndteret forskelligt fra sygehus til sygehus og omfatter bl.a. stikprøveanalyser og manuel gennemgang af opslag, hvor der kunne være mistanke om uberettigede opslag. Fordi logopfølgningen er håndteret forskelligt, er det vanskeligt at sammenligne data på tværs af sygehusene og danne et samlet overblik over antallet af uberettigede opslag og håndteringen heraf. Samlet set oplyser sygehusenhederne, at der i forbindelse med gennemgangen af mistænkelige opslag i perioden januar 2021 – august 2023 kun er fundet meget få tilfælde af uberettigede opslag, som har medført en disciplinær reaktion - f.eks. advarsel, opsigelse eller bortvisning. Der er ikke fundet grundlag for politianmeldelser.

Den aktuelle dialog med sygehusene viser, at der er behov for at optimere procedurerne for at sikre en mere systematisk og ensartet logopfølgning og håndtering af uberettigede opslag fremadrettet. Dertil er der identificeret et behov for at videreudvikle automatiserede løsninger til gennemgang af logfiler samt at genudbyde uddannelse af personale i anvendelsen heraf.

Tiltag til at forbedre procedurer

Med afsæt heri har Regional IT afdækket en række områder, hvor proceduren med fordel kan optimeres og igangsætter nu følgende tiltag:

- 1) Øget opmærksomhed på, at et uberettiget opslag er et brud på persondatasikkerheden
Dialogen med sygehusene har vist, at der er uklarhed om, hvornår et uberettiget opslag skal indmeldes som et brud på persondatasikkerheden. Det er derfor præciseret i retningslinje 11.03.01, at afdelingsledelsen er ansvarlig for at sikre, at det uberettigede opslag indmeldes som et brud på persondatasikkerheden. Indmeldelsen skal ske til afdelingen Informationssikkerhed, jf. [retningslinje 11.13 Informationssikkerhedsbrud](#). Derefter vurderer Informationssikkerhed, om der skal ske en anmeldelse til Datatilsynet. Hvis dette er tilfældet, er det Informationssikkerhed der foretager anmeldelsen.

Denne procedure vil også blive præciseret i andet oplysningsmateriale til sygehusenhederne for at sikre en korrekt håndtering.

2) Harmonisering af procedurer på tværs af sygehusene

Dialogen med sygehusene har endvidere vist, at håndteringen af logopfølgning og uberettigede opslag samt registrering til brug for statistik administreres forskelligt fra sygehusenhed til sygehusenhed. For at sikre en mere ensartet registrering er der igangsat et samarbejde mellem Regional IT, Koncern HR og sygehusene med henblik på at ensrette og systematisere procedurerne på tværs af enhederne.

Derudover vil regionen fortsat have fokus på oplysningsarbejdet vedrørende uberettigede opslag og intensivere dette efter behov. Den mest effektive måde at forhindre uberettigede opslag består i at forebygge, at det sker: altså sikre, at den enkelte medarbejder er informeret om de gældende regler på området. I forbindelse med ansættelse bliver den enkelte medarbejder oplyst om reglerne for adgang til persondata. Derudover indgår der i andet informationsmateriale målrettet medarbejdere, at man som ansat ikke må skaffe sig oplysninger om personer, hvis man ikke skal bruge oplysningerne i sit arbejde.

3) Optimeret systemunderstøttelse

For at lette gennemgangen af logfiler i EPJ SYD anvender Region Syddanmark som nævnt værktøjet Innolog, der automatisk trækker data fra forskellige kildesystemer og filtrerer disse på ovennævnte parametre (eget CPR-nummer, adresse, familie, kollega, mv.). Som værktøj leverer Innolog således en liste til kontrol af mulige uberettigede opslag. Med de erfaringer, der er gjort indtil nu, er der potentiale for at videreudvikle og udbrede anvendelsen af automatiserede løsninger til gennemgang af logfiler. Dertil er der behov for at uddanne personalet i brugen af de automatiserede logningsværktøjer.

Temadag med fokus på logning

Den 3. oktober 2023 samledes repræsentanter fra alle sygehusenheder til en temadag om mål for informationssikkerhed i 2024. Her drøftede deltagerne blandt andet, hvad der skal til for at optimere procedurerne for logopfølgning og håndtering af uberettigede opslag. Der blev sat fokus på harmonisering og andre forbedringstiltag på tværs af enhederne i Region Syddanmark.

Tværregionalt samarbejde

Ud over de interne forbedringstiltag udveksler Region Syddanmark også løbende erfaringer med de andre regioner for at dele viden om værktøjer og procedurer for opfølgning på mistænkelige opslag og håndtering af uberettigede opslag. Der sker blandt andet en regelmæssig erfaringsudveksling i regi af den Tværregionale Styregruppe for Informationssikkerhed.

Der gives en orientering om de planlagte tiltag for at forbedre proceduren for logopfølgning og håndteringen af uberettigede opslag v/Søren Kjær, afdelingschef for Informationssikkerhed.

Klimavurdering

Det har ikke været relevant at foretage en klimavurdering af dette punkt, da sagen ikke umiddelbart påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 31-10-2023

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag - Retningslinje 11.03.01

Fraværende Henriette Schlesinger Kærgaard, V

Punkt 3: Orientering om midtvejsstatus på indsats i digitaliseringsstrategien: Fælles Telemedicin i Syd

22/950

Resumé

Region Syddanmarks igangværende digitaliseringsstrategi gælder fra 2022 til 2024. Vi er nu halvvejs igennem strategiperioden. En af strategiens indsatser handler om implementering af telemedicinsk hjemmemonitorering til patienter med KOL (Kronisk Obstruktiv Lungesygdom) og hjertesvigt. De første KOL-patienter monitoreres nu hjemmefra og i 2024 begynder pilotafprøvning af indsatsen til borgere med hjertesvigt.

Digitaliserings- og innovationsudvalget får på sit møde en præsentation af status på arbejdet, løsningen og erfaringerne med KOL-indsatsen indtil nu, samt planerne for hjertesvigtsindsatsen.

Sagsfremstilling

Med afsæt i ”Det sammenhængende sundhedsvæsen” har kommuner og regioner i økonomiaftalerne i 2016 og 2018 forpligtet sig til i fællesskab at implementere telemedicinsk hjemmemonitorering til KOL-patienter. I økonomiaftalen for 2021 er det desuden besluttet, at udbrede telemedicin til borgere med hjertesvigt.

I Region Syddanmarks digitaliseringsstrategi for 2022-2024 indgår dette under temaet ”Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen”. Dette arbejde ligger i programmet Fælles Telemedicin i Syd, hvor Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner er sammen om opgaven.

Der er etableret en tværsektoriel programstyregruppe samt et programsekretariat med en kommunal og en regional programleder. Syddansk Sundhedsinnovation (SDSI) indgår i programsekretariatet og varetager programledelsen for Region Syddanmark.

Fælles Telemedicin i Syd skal forbedre behandlingens kvalitet og reducere indlæggelser

Visionen for de telemedicinske indsatser er at inddrage patienterne aktivt i eget behandlingsforløb. Der er samtidig fokus på, at kvaliteten og sammenhængen i behandlingen forbedres, samt at indlæggelser og ambulante kontroller reduceres.

Målsætningen for indsatserne er, at patienterne oplever:

- Et reelt sammenhængende patientforløb og at blive understøttet af ét samlet og proaktivt sundhedsvæsen.
- En øget tryghed og fleksibilitet i forhold til at mestre egen sygdom og sundhed.
- At forværringer i sygdommen(e) identificeres tidligt, så unødige indlæggelser og besøg på ambulatorier undgås.

Dette gøres blandt andet ved, at patienterne via en tablet og måleudstyr foretager egne målinger, der monitoreres af sundhedsfagligt personale primært i kommunerne. For patienten betyder det, at de skal foretage målinger en-to gange om ugen. Det er eksempelvis iltmætning og vægt. Herudover skal de svare på en række spørgsmål om, hvordan de oplever at have det.

Status: De første KOL-patienter monitoreres nu hjemmefra

Status på arbejdet med implementering af KOL-indsatsen er, at der er foretaget pilotafprøvning i syv organisationer (kommuner og sygehuse) i Syddanmark frem til september 2023.

Evaluering af pilotafprøvningen viser stor tilfredshed blandt både borgere og klinikere med indsatsen som helhed og løsningerne opfattes som brugervenlige. Der er på nuværende tidspunkt 45 borgere inkluderet i indsatsen.

Fra oktober 2023 implementerer de øvrige fynske organisationer (kommuner) indsatsen. Fra 2. kvartal 2024 og frem vil de jyske kommuner og sygehuse starte implementering. Det er på nuværende tidspunkt forventningen, at alle organisationer er i drift i begyndelsen af 2025, hvilket afspejler aftalen med de nationale parter.

Tidsplanerne i det syddanske program er koordineret med de øvrige regioners programmer.

Hjertesvigtsindsatsen pilottestes i 2024

I 2023 er hjertesvigtsindsatsen blevet beskrevet og godkendt i det syddanske samarbejde.

I 2024 igangsættes pilotafprøvningen af hjemmemonitorering til borgere med hjertesvigt.

Præsentation

På udvalgets møde vil den regionale programleder Lise Døj-Bendixen fra Syddansk Sundhedsinnovation præsentere indsatsen og fortælle om erfaringerne med KOL-implementeringen indtil nu, samt planerne for hjertesvigtsindsatsen.

Klimavurdering

Telemedicinsk hjemmemonitorering øger tilgængeligheden for borgerne og gør, at de ikke er afhængige af at skulle møde fysisk frem. Dette vil medføre mindre transport for borgerne.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 31-10-2023

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 3 - TeleKOL - 31-10-2023

Fraværende Henriette Schlesinger Kærgaard, V

Punkt 4: Orientering om midtvejsstatus på digitaliseringsstrategiens indsatser om virtuelle kontakter

23/39945

Resumé

Vi er nu halvvejs igennem Region Syddanmarks igangværende digitaliseringsstrategi, som gælder fra 2022 til 2024. Der er tre indsatser om virtuel kontakt i digitaliseringsstrategien. Den første er et mål om, at 30 % af de ambulante kontakter skal være virtuelle. Siden 2022 har der været et særligt fokus på at øge andelen af videokontakter. De to øvrige indsatser handler om tre forsøgsprojekter med virtuel kontakt samt implementering af telemedicinske udskrivningskonferencer.

Digitaliserings- og innovationsudvalget får her en midtvejsstatus på de tre strategiske indsatser om sygehusenes brug af virtuel kontakt.

Sagsfremstilling

Det er et politisk ønske, at sygehusene skal tilbyde virtuel kontakt som et alternativ til fremmøde. Regionen har siden 2019 haft det som et strategisk fokusområde.

I den nuværende digitaliseringsstrategi 2022-2024 står der, at borgeren og patienterne skal have mulighed for virtuel kontakt, når det er fagligt muligt samt relevant for dem. Den virtuelle kontakt fjerner barriererne ved lang transporttid og giver bedre mulighed for at inddrage de pårørende. De hjemlige omgivelser kan desuden være med til at gøre patienterne mere trygge.

Aftalepartierne bag Region Syddanmarks budgetaftale for 2023 har desuden et ønske om, at der igangsættes flere initiativer for patienterne med virtuel kontakt. Digitaliserings- og innovationsudvalget har derfor ønsket at følge området.

I denne sag får udvalget en status på de tre indsatser i digitaliseringsstrategien om virtuelle kontakter:

- Målet om 30 % virtuelle, ambulante kontakter og øget brug af video (indsats 1)
- Forsøgsprojekter med virtuel kontakt (indsats 2)
- Fortsat implementering af telemedicinske udskrivningskonferencer (indsats 17).

Målet om 30 % virtuelle, ambulante kontakter er næsten nået

I regionens nuværende digitaliseringsstrategi er der under temaet "Borgeren" sat et mål om, at 30 % af de ambulante kontakter skal være virtuelle.

For alle sygehusenhederne har der siden 2019 været en stigning i andelen af ambulante kontakter, som er virtuelle. De virtuelle kontakter består hovedsageligt af telefonkontakt.

I første halvår af 2023 var andelen af de ambulante kontakter, som var virtuelle, i regionen samlet set på 45 %. Der er dog variation mellem sygehusenhederne, hvor særligt psykiatrien ligger højt.

Målet om at øge brugen af videokontakt betragteligt er ikke nået endnu

Som en del af den samme strategiske indsats, er der et særskilt mål om at øge andelen af videokontakter betragteligt.

Samlet set viser opgørelserne dog, at video udgør en meget lille andel af de ambulante kontakter i Region Syddanmark, nemlig 2 % i første halvår af 2023. Der ses ikke nogen entydig stigning i brugen af video fra 2022 til 2023.

I bilag 1 uddybes brugen af virtuel og videokontakt på sygehusenhederne.

Forsøgsprojekter med virtuel kontakt har vist gode resultater

Som en del af digitaliseringsstrategiens tema om "Borgeren" skal der igangsættes et eller to forsøgsprojekter om virtuel kontakt. Regionsrådet godkendte den 19. december 2022 fem forsøgsprojekter.

To forsøgsprojekter er afsluttet og implementeret i den daglige drift. Det er: Telefonkonsultation og selvpodning på OUH's Klinik for seksuelt overførte sygdomme samt forundersøgelse til knæoperation på video på Sygehus Lillebælts (SLB) ortopædkirurgiske afdeling.

SLB har allerede udvidet løsningen til at omfatte flere patientgrupper, og OUH arbejder ligeledes videre med dette sigte. OUH's løsning vandt for nyligt OUH's innovationspris 2023.

Det tredje projekt med videosamtaler i et udekørende team i Odense lokalpsykiatri er godt på vej. Også i dette projekt ses et potentiale for at udbrede løsningen.

Afdelingerne oplever gevinster ved videokontakt. Eksempelvis sparer de personaleressourcer som følge af reduceret fremmøde i ambulatoriet ligesom der frigøres ambulatorierum. Patienterne er tilfredse og sparer transport og tid.

Det har vist sig ikke at være muligt at starte de to sidste projekter.

I bilagene 2-4 kan man få en uddybet status fra alle forsøgsprojekterne, læse en beskrivelse af, hvordan OUH informerer om selvpodning samt se indkaldelsesbrevet til forundersøgelse på video fra SLB.

Telemedicinske udskrivningskonferencer skal fastholdes og udbredes

I digitaliseringsstrategien 2022-2024 er der under temaet "Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen" en indsats om fortsat implementering af telemedicinske udskrivningskonferencer. En telemedicinsk udskrivningskonference er, når den samtale, der holdes mellem afdelingen, kommunen, patienten og eventuelle pårørende ved udskrivelse af en patient, foregår på video.

Formålet med telemedicinske udskrivningskonferencer er at sikre en høj grad af patientinddragelse, høj kvalitet i behandlingen og et tværsektorielt ansvar for et sammenhængende patientforløb. Udskrivningskonferencerne skal hjælpe med til, at borgere og pårørende oplever en tryk udskrivelse fra sygehus til kommune og være med til at mindske risikoen for utilsigtede hændelser og genindlæggelse.

Sygehusenhederne har nu en praksis for telemedicinske udskrivningskonferencer, og metoden giver værdi for patienter og pårørende. Det fremadrettede fokus er på at fastholde og udbrede brugen af telemedicinske udskrivningskonferencer på sygehusenhederne.

Sygehusenhederne har ydermere en forventning om, at der med 72-timers behandlingsansvar vil være mulighed for at anvende telemedicinske udskrivningskonferencer.

I det videre arbejde er der fokus på videokontakt og vidensdeling

Ovenstående status på indsatserne viser, at der er behov for, at sygehusenhederne bliver ved med at have fokus på, at flere konsultationer med fysisk fremmøde ændres til videokontakt til gavn for patienterne.

I den tilbageværende del af strategiperioden vil sygehusenhederne derfor fortsat have et lokalt fokus på at øge brugen af virtuel kontakt.

Sideløbende er der i 2023 påbegyndt et tiltag med vidensdeling på tværs af sygehusene om løsninger og erfaringer. Konkret afholder Syddansk Sundhedsinnovation en række temadage, hvor deltagerne, som er fra alle regionens sygehusenheder, får præsenteret cases og indbydes til dialog.

Denne vidensdeling fortsætter i det kommende år med fokus på videokontakt. Her vil gode erfaringer og løsninger fra sygehusenes forskellige afdelinger og andre relevante aktører løbende blive bragt i spil.

På udvalgets møde vil Inge Bendixen, vicedirektør i Syddansk Sundhedsinnovation, præsentere midtvejsstatussen.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har direkte betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien. Men muligheden for virtuel kontakt kan alt andet lige bidrage til at reducere udledninger fra transport, da patienterne ikke skal møde fysisk frem og dermed sparer transporten til sygehuset.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 31-10-2023

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Status på sygehusenhedernes brug af virtuelle kontakter og videokontakt

Status på forsøgsprojekter om virtuel kontakt

Information om selvpodning - OUH Klinik for seksuelt overførte sygdomme

Indkaldelsesbrev til forundersøgelse på video - SLB ortopædkirurgisk afd.

Oplæg, pkt. 4 - Virtuelle kontakter - 31-10-2023

Fraværende Henriette Schlesinger Kærgaard, V

Punkt 5: Orientering om Digital Smerteklinik #

23/3678

Resumé

Sagen giver en orientering som opfølgning på Budget 2023 vedr. Digital Smerteklinik.

Sagsfremstilling

Region Syddanmarks Digitaliseringsstrategi slår fast, at digitalisering skal være med til understøtte sundhedspolitiske visioner og mål inden for regionens øvrige områder. Digitalisering skal være med til at åbne nye perspektiver og muligheder – herunder at skabe mulighed for øget tilgængelighed og forenkling. Det gælder særligt i forhold til borgeren, som i langt højere grad end hidtil, selv kan være ”aktør i eget patientforløb”.

Således er en af målsætningerne, at borgeren og patienterne skal have ret til en virtuel kontakt, når det er fagligt muligt og fagligt forsvarligt.

Dette mål føres videre i den politiske Aftale om budget 2023 for Region Syddanmark, hvor indsatsen for Digital Smerteklinik på Friklinikken fremhæves.

”Digital Smerteklinik på Friklinikken

Friklinikken i Grindsted behandler smertepatienter fra hele regionen, så mange patienter har derfor lang transporttid til Grindsted. Friklinikkens smerteklinik arbejder med brugen af virtuelle kontakter (telefon og video) der, hvor fremmøde ikke er fagligt nødvendig.

Aftalepartierne ønsker, at Smerteklinikken arbejder videre med at udvikle muligheder og metoder til at fremme patienternes muligheder for virtuelle kontakter med fokus på, at det tilbydes til flest mulige patienter, hvor det er fagligt muligt.

Digitaliserings- og innovationsudvalget følger arbejdet.”

Klinisk chef for Friklinikken, Torsten Wentzer Licht, vil på mødet fortælle om arbejdet med Digital Smerteklinik.

Klimavurdering

Den øgede fleksibilitet forventes at reducere transportbehovet hos patienter, hvorfor klimabelastningen herfra, reduceres. Det betyder dog også, at regionen i højere grad skal anskaffe og vedligeholde hardware og software, hvilket vil give en klima- og miljøbelastning.

Omfanget af bidrag til klimabesparelser og klimabelastning i forbindelse med ovenstående og Digitaliseringsstrategiens generelle implementering er ikke kortlagt.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 31-10-2023

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Meho Selman deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 5 - Friklinikken i Region Syddanmark Smerteklinik - 31-10-2023

Fraværende Henriette Schlesinger Kærgaard, V

Punkt 6: Drøftelse af opsamling fra dialogmøder med sygehusene om digitaliseringsstrategi 2025-2027 #

23/11174

Resumé

Regionsrådet har på møde den 24. april 2023 godkendt en proces for udarbejdelse af den nye digitaliseringsstrategi 2025-2027.

I dette punkt orienteres digitaliserings- og innovationsudvalget om opsamlingerne fra udvalgets dialogmøder med sygehusenhederne med henblik på drøftelse.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har på mødet den 24. april 2023 godkendt en proces for udarbejdelse af en ny digitaliseringsstrategi for perioden 2025-2027.

Som et led i processen har der i september-oktober 2023 været afholdt dialogmøder, hvor digitaliserings- og innovationsudvalget har mødt med repræsentanter for sygehusene. På møderne har udvalget drøftet input til digitaliseringsstrategien med inviterede deltagere fra sygehuset, eksempelvis patient- og pårørenderepræsentanter, medarbejdere og ledelse.

Der er nu udarbejdet opsamlinger fra hver af møderne, som er vedlagt punktet her til udvalgets orientering.

I drøftelserne på dialogmøderne er det også gået igen på tværs, at digitaliseringsstrategien grundlæggende er til for tre hovedgrupper:

? Borgere, patienter og pårørende

Borgere, patienter og pårørende skal sættes først, og deres behov skal guide de it-løsninger, som regionen tilbyder.

? Medarbejdere

It-løsninger skal forbedre vilkårene for medarbejderne og skabe grundlaget for, at der også i fremtiden er hænder nok til kerneopgaven.

? Det tværsektorielle samarbejde

Det tværsektorielle samarbejde og behandling på tværs af sektorer er en forudsætning for at kunne løse sundhedsvæsenets opgaver – også i fremtiden.

Der har været en række overordnede emner, som har været gennemgående på de fem møder:

? Forenkling

Vi har allerede rigtig mange digitale løsninger til både borgere, patienter, medarbejdere og på tværs af sektorer. Der er brug for forenkling, og at de digitale løsninger bliver nemmere og mindre tidskrævende at navigere i. Det gælder både på tværs i regionen, hvor der kan gøres mere fælles og ens, og på tværs af regioner.

? Digital kommunikation med borgere, patienter og pårørende

Digitale løsninger skal understøtte kommunikation med borgere, patienter og pårørende, og give mulighed for øget inddragelse i egen behandling, men også af pårørende. På samme måde skal de digitale løsninger understøtte kommunikationen med borgere og patienter i forløb på tværs af sektorer.

? Frigørelse af tid til kerneopgaven – arbejdskraftbesparende teknologier

Med et stigende pres på sundhedsvæsenet i de kommende år er det afgørende, at it-løsninger understøtter, at der frigøres tid til kerneopgaven. Dette kan ske gennem arbejdskraftbesparende teknologier som eksempelvis automatisering og kunstig intelligens, men også ved at borgere og patienter i endnu højere grad selv bidrager til indsamling af sundhedsoplysninger og data hjemmefra.

? Bedre udnyttelse af de digitale løsninger, der allerede er

Regionens eksisterende it-løsninger kan udnyttes bedre end de bliver i dag, og de bør også integreres i højere grad, så oplysninger flyder på tværs af it-systemerne. Implementeringsindsatsen skal bl.a. bestå af uddannelse til medarbejderne, men også ved at forenkle de digitale tilbud og reducere antallet af systemer den enkelte medarbejder skal anvende.

? Tillid og sikkerhed

Der er fortsat brug for at have et stærkt fokus på cyber- og informationssikkerhed, så borgere og patienter kan have tillid til, at deres data opbevares og bruges på en sikker måde. Dette gælder ikke mindst i samarbejdet mellem sektorer, og når patienter selv opsamler sundhedsdata hjemmefra eller er indlagt i hjemmet.

Det skal være nemt for både borgere, patienter og medarbejdere at anvende sikre løsninger, og sikkerhed skal forenes med brugervenlighed.

? Nye teknologier og behovsdrivet innovation

Det stigende pres på sundhedsvæsenet i de kommende år forstærker kun behovet for at afsøge nye teknologier og finde innovative løsninger, der kan frigøre arbejdstid til kerneopgaven. Det skal være behovet fra de tre målgrupper; borgere, patienter og pårørende, medarbejdere og andre sektorer, der skal drive afsøgning og innovation af nye teknologier, som derefter omsættes til praksis i hele regionen gennem øget videndeling.

? Grøn omstilling

It-området repræsenterer et væsentligt klimamæssigt aftryk, hvor der også fremadrettet skal være fokus på grønt indkøb, levetid og energiforbrug på it-udstyr. Digitaliseringen kan også aktivt bidrage til at nedbringe klimaafttrykket fra bl.a. transport ti og fra sygehuset for patienter ved videokonsultationer og behandling/indlæggelse i hjemmet.

It-direktør Morten Lundgaard præsenterer et overblik over de opsamlede inputs med henblik på drøftelse på mødet.

De opsamlede inputs fra dialogmøderne indgår i det videre arbejde med digitaliseringsstrategien.

Næste og sidste led i processen med at indsamle input til digitaliseringsstrategien er afholdelse af digitaliseringskonferencen den 4. december 2023, hvor udvalget også er inviteret til at deltage.

Udvalget vil blive præsenteret for en opsamling af input fra konferencen på mødet i januar 2024.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at foretage klimavurdering af dette punkt, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realisering af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 31-10-2023

Drøftet.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Meho Selman deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Opsamling fra dialogmøde om digitaliseringsstrategien med Sygehus Lillebælt

Opsamling fra dialogmøde om digitaliseringsstrategien med Sydvestjysk Sygehus

Opsamling fra dialogmøde om digitaliseringsstrategien med Psykiatrien

Opsamling fra dialogmøde om digitaliseringsstrategien med OUH

Opsamling fra dialogmøde om digitaliseringsstrategien hos SHS

Oplæg, pkt. 6 - Dialogmøder - 31-10-2023

Fraværende Henriette Schlesinger Kærgaard, V

Punkt 7: Mødekalender #

23/42

Resumé

Digitaliserings- og innovationsudvalgets mødekalender for 2023.

Sagsfremstilling

Digitaliserings- og innovationsudvalget har godkendt følgende mødekalender for 2023:

- Torsdag den 30. november 2023, kl. 10.00-13.00 (Sydvestjysk Sygehus)

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 31-10-2023

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Meho Selman deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Henriette Schlesinger Kærgaard, V

Punkt 8: Eventuelt #

23/42

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 31-10-2023

Ingen bemærkninger.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Meho Selman deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Henriette Schlesinger Kærgaard, V

Punkt 9: Underskriftsside #

Fraværende Henriette Schlesinger Kærgaard, V