

REFERAT Digitaliseringsudvalget d. 14-09-2020

Mødedato	Mandag d. 14. september 2020 kl. 13:30
Mødested	Regionshuset, mødelokale 4
Mødedeltagere	Mette Bossen Linnet, V, Meho Selman, A, Jette Jensen, A, Bent Olsen, F, Carsten Sørensen, O, Mustapha Itani, V, Lars Mogensen, Ø

Indholdsfortegnelse

Genoptræn.dk - en tværsektoriel genoptræningsløsning.....	3
2. behandling af ændring af forretningsorden - mulighed for foretræde - digitaliseringsudvalget.....	6
Indstilling af projekter til skalering for 2020.....	8
Status EPJ SYD.....	11
Blodbank system.....	12
Udbredelse af telemedicin - status august 2020.....	14
Retningslinje vedr. håndtering af logopfølgning.....	18
Mødekalender.....	20
Eventuelt.....	21
Underskriftside.....	22

Punkt 1: Genoptræn.dk - en tværsektoriel genoptræningsløsning

17/36440

Resumé

Som følge af COVID-19 er behovet for digitale løsninger i sundhedsvæsenet øget. Dette gælder også på genoptræningsområdet, hvor den digitale genoptræningsløsning Genoptræn.dk har oplevet en stigning i antal kommuner, der anvender løsningen. Med Genoptræn.dk kan patienterne træne målrettet den enkeltes behov og niveau uafhængigt af tid og sted. Træningsøvelserne præsenteres i videoformat via en app, hvor fysio- og ergoterapeuter viser, hvordan øvelserne skal laves. Patienterne får på denne måde en grundigere instruktion, end det f.eks. er muligt med en pjece. Der arbejdes på integration til Mit Sygehus. Der gives hermed en orientering om projektet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte i februar 2019 Region Syddanmarks Digitaliseringsstrategi 2019-2021. Strategiens fjerde indsatsområde er "Tværsektorielle løsninger og viden på tværs". Genoptræn.dk er et initiativ til at understøtte det tværsektorielle samarbejde. Samtidig spiller initiativet ind i strategiens første indsatsområde om, at borgeren skal have ret til og mulighed for digital kontakt til sundhedsvæsenet.

Genoptræn.dk spiller godt ind i Danske Regioners strategi "Sundhed for Dig", idet patientens egne oplysninger kan bruges til at målrette den enkeltes behandling og skabe mulighed for at fordele ressourcer mest fordelagtigt. Genoptræning med supervision og instruktion via digitale medier nævnes eksplicit i strategien under punkt 3. "Tæt på borgerens hverdag". Målsætningerne heri er: 1) at behandle tæt på borgerens hverdag, 2) at understøtte digitalt, at forebyggelse, behandling og rehabilitering sker på borgernes præmisser og 3) vi bruger digitalisering til at gøre det nemmere og bedre for alle – både de der kan mere selv og de, der ikke kan.

Formålet med Genoptræn.dk er at hjælpe borgerne med træningen derhjemme og dermed et supplement til konsultationer med fremmøde.

Baggrund

Genoptræn.dk er en digital genoptræningsløsning, som siden 2012 er udviklet i et samarbejde mellem Region Syddanmark, Odense Kommune og Sønderborg Kommune. Syddansk Sundhedsinnovation (SDSI) varetager forvaltningen af Genoptræn.dk, herunder produktion af øvelsesvideoer, support til de sundhedsprofessionelle brugere samt drift og udvikling af Genoptræn.dk.

COVID-19 situationen har gjort det vanskeligere at gennemføre genoptræningsforløb. Derfor er alle syddanske kommuner tilbudt gratis adgang til Genoptræn.dk i et år. Det har betydet, at flere nye kommuner benytter løsningen. Dermed er antallet af kommuner vokset fra 6 til 12. Det drejer sig om Odense, Sønderborg, Assens, Vejen, Kerteminde, Nordfyns, Tønder, Vejle, Fredericia, Billund, Svendborg og Varde.

Behovet for en digital genoptræningsløsning

Tilgængelighed og fleksibilitet er begrænsende faktorer i en række af de nuværende genoptræningstilbud. Det kan dermed være en udfordring for både erhvervsaktive borgere, unge under uddannelse, borgere med nedsat mobilitet og med langt til træningsstedet.

Patienter, som gennemfører et genoptræningsforløb på tværs af sektorer, kan samtidig opleve, at viden om deres forløb går tabt, medmindre de selv er opmærksomme på at overlevere informationen. Disse udfordringer står i kontrast til målet

om, at patienten skal opleve nærhed, kvalitet og sammenhæng i behandling og rehabilitering.

Genoptræn.dk – digitalt understøttet genoptræning

Genoptræn.dk fungerer som patientens digitale træningsmakker, der husker den enkelte på at få trænet og samtidig hjælper til bedre udførelse af øvelserne. Genoptræn.dk giver samtidig terapeuterne mulighed for at tilpasse træningen til den enkeltes behov, idet der er adgang til en lang række af øvelser, opstilling af sværhedsgrader m.m. Det indbyggede beskedsystem muliggør desuden en mere fleksibel kontakt med sundhedsvæsenet. Endelig understøtter Genoptræn.dk den enkelte borger til at tage ansvar for egen genoptræning.

Den første del af et rehabiliteringsforløb, lige efter operationen, er afgørende for, hvor hurtigt og succesfuldt det samlede forløb bliver. Sygehusene har derfor en vigtig rolle i at sikre en god start på genoptræningsforløbet, der overleveres til kommunal opfølgning, samt på sygehusenes interne genoptræningsopgaver.

Integration til Mit Sygehus

Genoptræn.dk kan bruges som løsningen er. Der arbejdes dertil på en integration til Mit Sygehus. Det betyder, at funktionerne i Genoptræn.dk kan tilgås via Mit Sygehus for både patienter og medarbejdere. Dermed vil funktionerne komme ind via Mit Sygehus som én fælles indgang til den digitale kontakt med sygehusvæsenet.

Sammenhæng i genoptræningsforløbet

Med Genoptræn.dk får patient/borger mulighed for at benytte den samme app uanset, hvilken sektor de bevæger sig i. Dette vil være med til at give en større oplevelse af sammenhæng. Der er desuden mulighed for at give læseadgang eller overdrage en patient, så data fra forløbet er synlig for behandlere på tværs af sektorer, hvilket giver et forbedret behandlingsgrundlag for patientmodtager.

Sundhedsdata

Med brug af Genoptræn.dk sker der en indsamling af sundhedsdata. Borgerne får samtidig et overblik over træningens resultater, som kan være med til at motivere dem. Løsningen giver de sundhedsprofessionelle mulighed for at se, om borgeren gennemfører sine øvelser og følger genoptræningsplanen. Det fælles overblik er et godt udgangspunkt for dialog om genoptræningsforløbet.

Løsningen giver mulighed for at indsamle patientrapporterede oplysninger (PRO), når træningsprogrammerne gennemføres og via spørgeskemaer i app'en. Disse oplysninger kan bruges i dialogen med patienten om, hvordan genoptræningsforløbet går. Når løsningen udbredes på sygehusene i Region Syddanmark og i de syddanske kommuner, vil mængden af PRO-data øges og på sigt bidrage med evidens på genoptræningsområdet.

Perspektivering

Der ses synergier til flere nationale tendenser f.eks. i Helbredsprofilen, hvor der også arbejdes med at informere patienter og borgere digitalt for at skabe øget ejerskab og engagement i eget forløb. Genoptræn.dk adskiller sig fra helbredsprofilen ved at være et værktøj til individuelt tilrettelagt genoptræning til patienter med en genoptræningsplan, og er dermed kun tilgængeligt for hvem der har fået tildelt et fagligt vurderet forløb. Ydermere ved at der heri kan ske en vekselvirkning af data mellem terapeut og patient.

Efter den øgede tilslutning fra kommuner revurderes den nuværende ejer-konstruktion mhp. at skabe en fladere struktur, hvor udviklingsfællesskab vil prioriteres højt. Ved overgang hertil tåntænkes det at åbne op for tilslutning uden for Region Syddanmark.

Klima

Digitalt understøttet genoptræning bidrager til regionens klimamål, da det giver mulighed for at reducere antallet af fremmøder for borgeren, hvorved CO2-udledninger fra transport mindskes.

Videopræsentation af de tværsæktorielle persæpektiver ved Genoptræn.dk: <https://vimeo.com/364290027>

Der gives på møde i digitaliseringsudvalget en orientering v/Emil Høstrup, projektleder for Genoptræn.dk (SDSI).

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliseringsudvalget den 14-09-2020

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Bilag

Oplæg, pkt. 1 - GenoptrænDK, 14-09-2020.

Punkt 2: 2. behandling af ændring af forretningsordenen - mulighed for foretræde - digitaliseringsudvalget

19/45605

Resumé

I sagen foreslås, at udvalgets forretningsorden ændres således, at der indsættes en bestemmelse om foretræde, samt at der tilføjes et tillæg med retningslinjer for foretræde.

Sagsfremstilling

Udvalget har på møde den 17. august 2020 behandlet forslag til ændring af forretningsordenen vedrørende nedenstående tilføjelse om foretræde for udvalget samt bilag til forretningsordenen om retningslinjer for foretræde. Udvalget besluttede på mødet at tiltræde indstillingen og oversende sagen til 2. behandling og endelig vedtagelse på udvalgets næste ordinære møde.

Nedenstående forslag til § 11a om foretræde samt retningslinjer for foretræde forelægges derfor uændret til behandling og endelig godkendelse.

”Foretræde

§ 11a

Enkeltpersoner eller interesseorganisationer, foreninger eller private virksomheder har mulighed for at få foretræde for udvalget forud for dets ordinære møde, jf. bilag om retningslinjer for foretræde.”

Formålet med foretræde for udvalget er, at enkeltpersoner eller interesseorganisationer, foreninger eller private virksomheder har mulighed for at møde op i forbindelse med et møde i udvalget og fremlægge sine synspunkter om en bestemt sag på dagsordenen eller et emne inden for udvalgets opgavefelt. Udvalget kan stille spørgsmål til borgeren m.fl., men der er ikke tale om en debat. Formålet er således, at udvalget oplyses om borgerens m.fl. synspunkter.

Retningslinjerne for foretræde giver formandsskabet mulighed for undtagelsesvist at afvise foretræde.

I medfør af § 14 i forretningsordenen skal ændringer i eller tillæg til forretningsordenen behandles i to ordinære møder i udvalget. Sagen forelægges derfor til 2. behandling.

Når muligheden for foretræde er indført i alle de stående udvalg, hvilket er i slutningen af oktober 2020, vil der blive informeret herom på Facebook og på Region Syddanmarks hjemmeside. En læsevenlig udgave af de vedhæftede retningslinjer vil blive lagt på hjemmesiden.

Indstilling

Det indstilles:

At forslag til ændring af forretningsordenen i forhold til indsættelse af § 11a samt tillæg i form af retningslinjer for foretræde godkendes.

Beslutning i Digitaliseringsudvalget den 14-09-2020

Digitaliseringsudvalget godkender indstillingen med den bemærkning, at der skal ske en evaluering efter to år.

Bilag

Retningslinjer for foretræde

Punkt 3: Indstilling af projekter til skalering for 2020

20/28562

Resumé

Som udmøntning af en andel af midlerne fra Region Syddanmarks budget 2020 i relation til skalering af gode løsninger på tværs af regionens enheder indstilles tre innovationsløsninger til udbredelse.

Sagsfremstilling

Baggrund

I Region Syddanmarks aftale om budget 2020 under punkt ”5.3.4 Skalering” er der afsat en engangspulje på 20 mio. kr. til at udbrede gode innovationsløsninger. Puljen kan anvendes til implementeringsudgifter til udbredelse af nationale løsninger og skalering af regionale løsninger.

Af budgetaftalen fremgår det:

”I nærværende budgetaftale er lagt op til skalering/udbredelse af løsninger til at understøtte almen praksis og tværsektorielle indsatser for ældre patienter.

Der vil være yderligere potentialer i at udbrede gode løsninger, hvorfor aftaleparterne ønsker, at der årligt udvælges 1-3 (innovations)løsninger, der skal udbredes på tværs af regionens enheder.”

I regi af Koncernledelsesforum har sygehusledelserne drøftet, hvilke innovationsløsninger der findes mest skaleringsegnede og derfor bør udbredes på tværs af regionen. Med afsæt heri indstilles nedenstående tre løsninger således til politisk godkendelse.

Løsning 1: Videokonsulteret stuegang

Projektbeskrivelse

For patienter, der måtte være udfordret fysisk, psykisk og/eller socialt i forbindelse med sygdom og behandling, er det yderst relevant at involvere pårørende som en integreret del af forløbet. Det være sig eksempelvis særligt relevant for komplekse, indlagte patienter med alvorlige sygdomme.

Udfordringerne er på Odense Universitetshospital forsøgt imødekommet ved anvendelse af videokonsulteret stuegang, hvor stuegangen afholdes i et virtuelt sikkert/krypteret møderum mellem sundhedsprofessionelle, patienten på sygehuset og pårørende, som deltager uafhængigt af deres geografiske placering.

Implementering og økonomisk ramme

Det enkelte sygehus (somatik og psykiatri) har ansvaret for implementering. Der foreslås afsat 0,25 årsværk (svarende til 189.000 kr.) til understøttelse af videndeling på tværs af sygehusenheder varetaget af Syddansk Sundhedsinnovation.

Løsning 2: Telemedicin til palliative/onkologiske patienter

Projektbeskrivelse

Palliative/onkologiske patienter har ønske om at opholde sig mest muligt i eget hjem. Jævnfør erfaringer fra Sygehus Sønderjylland foreslås følgende løsninger til patientgruppen udbredt til de andre sygehusenheder:

- Ambulante telemedicinske konsultationer til palliative patienter via app'en Mit Sygehus.
- Etablering af palliativt/onkologisk dagafsnit med telemedicinsk støtte aften/nat, hvor patienter har mulighed for at foretage akutte telemedicinske opkald til sengeafsnittet.
- Kompetenceudvikling i basal palliation via telemedicinsk undervisning til sundhedspersonale, som det har været tilfældet i de fire sønderjyske kommuner.

Ved omlægning til mere telemedicinsk behandling af patientgruppen undgår regionens palliative personale herved at bruge længere tid på transport i områder med store geografiske afstande. Det stiller imidlertid krav til, at man på sygehusene i højere grad stiller sig til rådighed for at vejlede kommunale hjemmesygeplejersker.

Implementering og økonomisk ramme

Mens ansvaret for implementering påhviler det enkelte sygehus foreslås selve projektet forankret i det Palliative Faglige Forum.

Der foreslås afsat 0,5 årsværk (svarende til 332.000 kr.) pr. somatisk sygehusenhed samt til en koordinerende projektleder varetaget af Syddansk Sundhedsinnovation (svarende til 378.000 kr.), der kan bistå sygehusene med udbredelsen af projektet.

Løsning 3: Tidstro dokumentation

Projektbeskrivelse

TV, PC og lignende teknisk udstyr på alle patientstuer i det nye sygehusbyggeri i Sygehus Sønderjylland har muliggjort løbende dataregistrering, journalskrivning, billedvisning samt videobaseret inddragelse af pårørende hos og sammen med hver patient. Patientinddragelsen understøttes bl.a. af, at patienten deltager i dokumentationen, som finder sted på (ene)stuen. Sydvestjysk Sygehus samt øvrige sygehusenheder har tillige gjort sig en række erfaringer på området.

Nødvendige informationer om patienten er således blevet gjort let tilgængelige og dokumentation af data skrives direkte ind i journalen undervejs i samtalen med patienten, hvilket sparer tid, styrker inddragelsen og øger patientsikkerheden. Patienterne oplever som konsekvens af projektet vedr. tidstro dokumentation generelt at have ”fået mere af personalets tid”.

Implementering og økonomisk ramme

Ansvaret for implementeringen af projektet påhviler det enkelte sygehus (somatik og psykiatri). Til implementering af tidstro dokumentation foreslås afsat 0,5 årsværk pr. sygehusenhed (svarende til 332.000 kr.) samt 0,25 årsværk (svarende til 189.000 kr.) til understøttelse af vidensdeling på tværs af sygehusenhederne varetaget af Syddansk Sundhedsinnovation.

Økonomiske udgifter ved udbredelse af de tre udvalgte projekter

Ved udbredelse af projekterne vedrørende videokonsulteret stuegang, telemedicin til palliative/onkologiske patienter samt tidstro dokumentation anslås en samlede udgift på 3.744.000 kr., hvilket udgør knap 19 % af de 20.000.000 kr., der er afsat i engangspuljen til udbredelse af innovationsløsninger. Midlerne foreslås udmøntet over en etårig periode.

Projekt	Økonomi	Anvendelse af udgifter
Videokonsulteret stuegang	Kr. 189.000	Videndeling, SDSI
Telemedicin til palliative/onkologiske patienter	Kr. 1.706.000	Implementering, sygehuse

		Videndeling, SDSI
Tidstro dokumentation	Kr. 1.849.000	Implementering, sygehuse Videndeling, SDSI

Proces for godkendelse af og opfølgning på skaleringsprojekter

Sagen forelægges sundhedsudvalget den 8. september 2020 og digitaliseringsudvalget den 14. september 2020.

De politiske udvalg vil blive forelagt en afrapportering for udbredelsen og anvendelsen for hver af de tre respektive projekter.

Indstilling

Det indstilles, at digitaliseringsudvalget anbefaler regionsrådet:

At de tre innovationsløsninger - videokonsulteret stuegang, telemedicin til palliative/onkologiske patienter og tidstro dokumentation - godkendes med henblik på udbredelse på tværs af regionens enheder. Bevillingen finansieres af puljen til udbredelse af gode innovationsløsninger.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-09-2020

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Michael Nielsen og Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Digitaliseringsudvalget den 14-09-2020

Indstilling tiltrådt.

Bilag

Bilag - Uddybende projektbeskrivelser

Punkt 4: Status EPJ SYD

17/46003

Resumé

Der gives en status på EPJ SYD.

Sagsfremstilling

Digitaliseringsudvalget orienteres om aktuel status på EPJ SYD.

På baggrund af COVID-19 force majeure har der de seneste måneder pågået en intensiv re-planlægning af EPJ SYD sideløbende med de projektaktiviteter, der har kunnet afvikles.

Regionsrådet har 27. august 2020 modtaget en skriftlig orientering på e-mail.

COVID-19 krisen har i foråret 2020 trukket store veksler på de læger og sygeplejersker, som er tilknyttet EPJ SYD-projektet for at tilpasse den kommende patientjournal til den kliniske hverdag. Det har betydet, at en række nødvendige workshops, møder og tests med klinisk deltagelse har måtte udskydes. Det har bevirket, at fremdriften har været påvirket og implementeringen bliver udskudt nogle måneder. Region Syddanmark og leverandøren arbejder på at indhente det tabte og re-planlægge forløbet med de mange nødvendige hensyn til bl.a. andre projekter, sommerferien 2021 og andet i samme periode.

Sygehus Sønderjylland skulle have taget den nye elektroniske patientjournal i brug i januar som det første af regionens hospitaler. Opstartsmøderne på Sygehus Sønderjylland starter om en måneds tid, men det bliver nu med henblik på, at patientjournalen forventes at kunne tages i brug på hospitalet i løbet af foråret 2021. Samlet set arbejdes der hen mod at kunne implementere EPJ SYD på alle regionens sygehuse og enheder i 2021.

Der gives en orientering om aktuel status på projektet, herunder fremdrift og de aktuelle overvejelser i forhold til justering af tidsplan.

Der gives på digitaliseringsudvalgets møde en orientering v/regionsdirektør Jane Kraglund.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliseringsudvalget den 14-09-2020

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Bilag

Oplæg, pkt. 4 - EPJ SYD, 14-09-2020

Punkt 5: Blodbank system

20/4475

Resumé

Der gives en orientering om de fem regioners arbejde med at anskaffe et fælles it-system til landets blodbanker.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte i februar 2019 Region Syddanmarks Digitaliseringsstrategi 2019-2021. I august 2020 godkendte regionsrådet en revision af projektporteføljen. I denne revision er indføjet nogle projekter under strategiens indsatsområde 2 "Forenkling, effektivisering og udvikling af arbejdsgange". Et af disse projekter er et nyt blodbanksystem, kaldet Klinisk Immunologi IT (KIIT).

Region Syddanmarks system til håndtering af blodbank er af ældre dato og kontrakten kan ikke forlænges yderligere. Det samme er gældende for de øvrige regioner og på denne baggrund ønskes anskaffet et fælles system sammen med de andre regioner. Region Syddanmark er projektledende region.

Det er en stor udfordring at anskaffe og implementere et fælles system til de fem regioner, men forventningen er, at et fælles system, der bruges i alle fem regioner, vil give en række fordele. At have ét fælles system vil gøre det teknisk nemmere at udveksle oplysninger imellem regionerne, da klinikerne kan slå op i det samme system.

Det forventes, at ét fælles system vil give en række muligheder:

- At forbedre kvaliteten af patientbehandling, både for akutte og længerevarende patientforløb, der krydser regionsgrænserne. Systemet understøtter også standardisering og deling af plasma, sjældne blodtyper og lignende, der anvendes i patientbehandlingen.
- At mindske gener i tværregionale sammenhænge for donorer, personale og forskere, fx ved overflytning af patienter og donorer mellem regionerne. Et fælles system understøtter smidig og hurtig adgang til patient- og donordata i tværregionalt system med samme funktioner og data. Dette er særligt vigtigt i akutte situationer.
- Et fælles udbud forventes at reducere omkostninger til anskaffelse og drift af systemet sammenlignet med en situation hvor de fem regioner gennemfører udbud uafhængigt af hinanden. Efter en modningsperiode må det undersøges om det fælles system kan give andre synergier, eksempelvis om de kliniske immunologiske afdelinger vil kunne etablere én fællesregional vagtordning af specialister uden for daglig åbningstid.

Analysefasen er afsluttet, og der foreligger et grundlag for et fælles udbud og et fælles system.

Samlet er der med revision af digitaliseringsstrategiens portefølje af projekter reserveret 13,149 mio. kr. til formålet i indværende og kommende strategiperiode. Beløbet er et overslag og endeligt resultat fremlægges, når resultatet af udbudsprocessen kendes.

Der gives på digitaliseringsudvalgets møde en orientering v/IT-direktør Morten Lundgaard.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliseringsudvalget den 14-09-2020

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Bilag

Oplæg, pkt. 5 - Blodbank KIIT, 14-09-2020

Punkt 6: Udbredelse af telemedicin - status august 2020

18/60914

Resumé

Digitaliseringsstrategien fastslår, at borgeren skal have ret til og mulighed for digital kontakt, når det er fagligt muligt, og fastlægger et overordnet mål om at 30 % af alle ambulante kontakter skal være virtuelle (telemedicin, telefon eller lignende). Dette mål flugter med ”nærhedsfinansieringsmodellen”, som blev aftalt i Økonomiaftalen for 2019. Med nærhedsfinansieringen er opstillet fem mål, som regionerne skal leve op til. Et af disse mål er vækst i telemedicinske ydelser. Med sagen gives en orientering om status på udbredelse af telemedicin.

Sagsfremstilling

Det fremgår af digitaliseringsstrategien, at borgere og patienter i Syddanmark skal have mulighed for at vælge virtuel adgang eller telefonisk kontakt til sygehusene, hvis der er fagligt muligt. Målet er af 30 % af ydelserne skal være telemedicinske. Arbejdet er forankret på de enkelte sygehuse med udarbejdelse af lokale strategier og handleplaner.

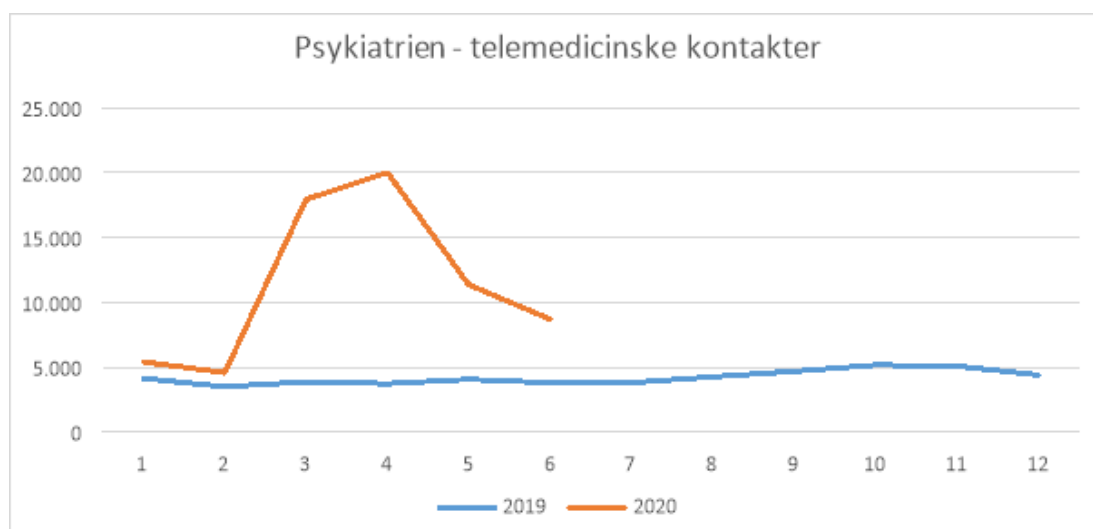
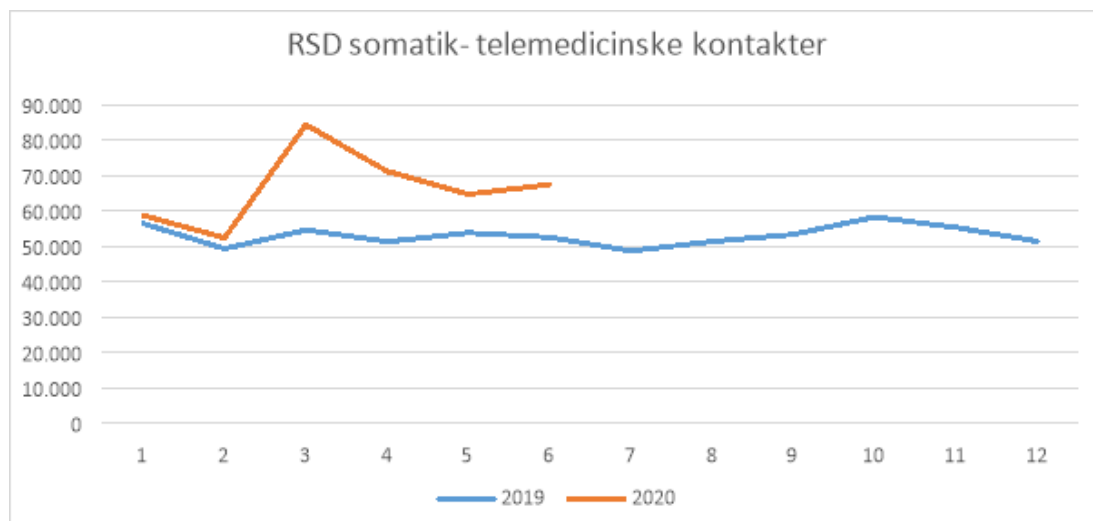
En opgørelse over telemedicinske kontakter i perioden januar-juni 2019 og 2020 viser følgende:

Telemedicinske kontakter jan-juni		
rsd_sgh_text	Jan-juni 2019	Jan-juni 2020
Friklinikken Region Syddanmark (Grindsted)	6.369	6.855
Odense Universitetshospital – Svendborg	152.823	192.330
Sydvestjysk Sygehus	51.762	59.531
Sygehus Lillebælt	68.913	91.727
Sygehus Sønderjylland	38.352	48.603
Psykatrien	23.129	68.040
I alt	341.348	467.086

Fordelt på måneder ser aktivitetsudviklingen i telemedicinske kontakter således ud:

Telemedicinske kontakter somatikken														
måned	År	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	I alt
Somatikken i alt	2019	333.279	285.285	335.457	305.278	333.447	315.149	264.970	313.356	328.061	343.734	331.990	287.318	3.777.324
	2020	345.257	301.314	273.347	226.233	277.153	323.878	0	0	0	0	0	0	1.747.182

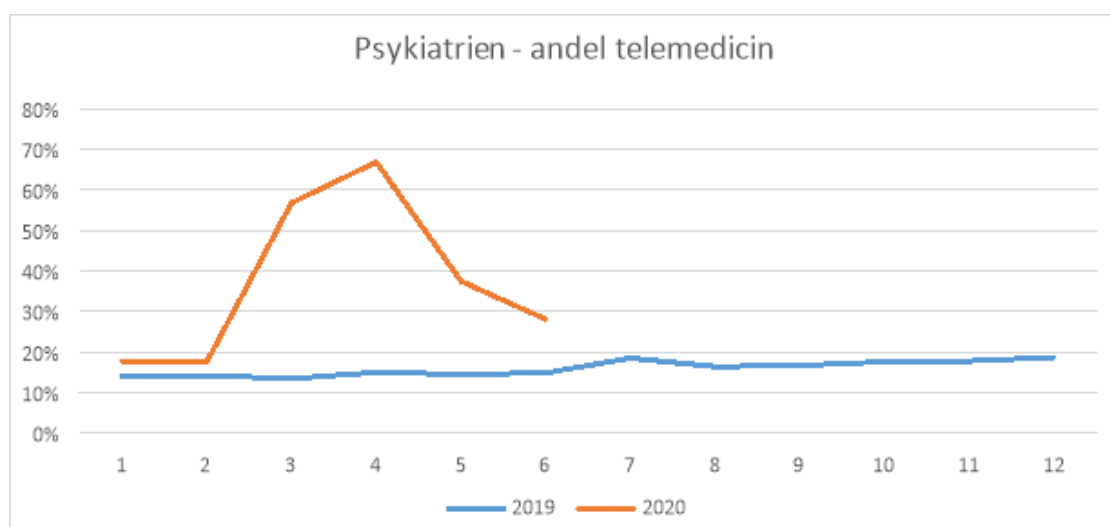
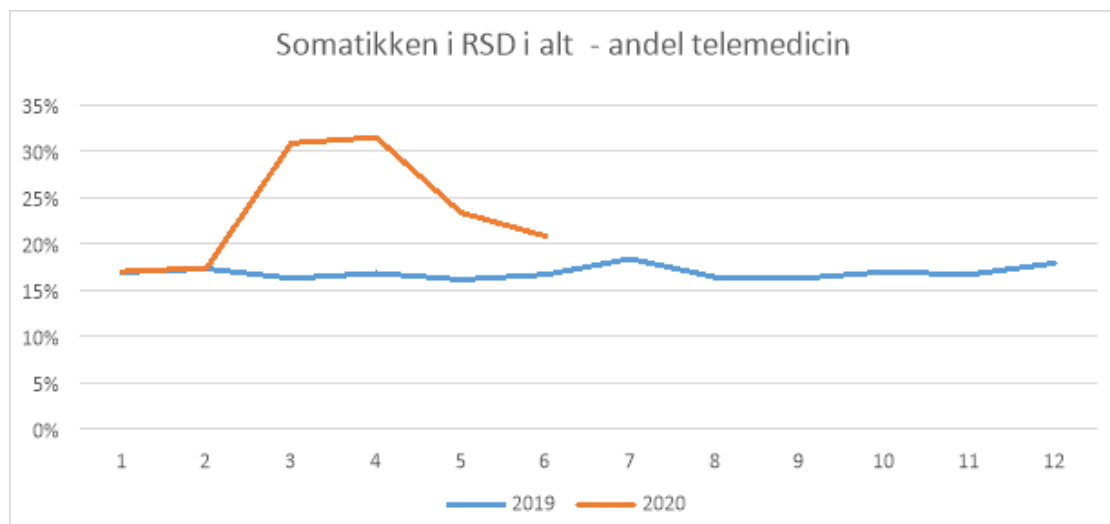
Telemedicinske kontakter i Psykatrien - eCosmic data 27. aug 2020														
måned	År	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Hovedtotal
Psykatrien	2019	4.144	3.494	3.875	3.737	4.071	3.808	3.808	4.256	4.686	5.166	5.093	4.411	50.549
	2020	5.416	4.584	17.945	20.021	11.365	8.709							68.040



Andelen af telemedicinske kontakter fremgår af nedenstående.

For somatikken ses andelen af telemedicinske kontakter i forhold til antallet af 1 dags kontakter.

For psykiatrien ses andelen af telemedicinske kontakter i forhold til det samlede antal kontakter.



Som det ses er der sket en positiv udvikling i anvendelsen af telemedicinske løsninger.

I 2020 er der som følge af COVID-19 situationen sket en markant udvikling i brugen af telemedicin, og sygehusene har udvist en evne til hurtigt at omstille sig i en situation, hvor fysisk kontakt ikke har været hensigtsmæssigt eller muligt.

På alle sygehusene er der aktuelt stort ledelsesmæssigt fokus på hvordan erfaringerne fra COVID-19 kan fastholdes. Der er således behov for at forankre muligheden for telemedicinsk kontakt i de enkelte patientforløbsbeskrivelser og i de konkrete arbejdsgange. Sygehusene gør i den forbindelse opmærksom på at mange kroniske patienter ikke alene kan varetages virtuelt, men også har brug for fysisk fremmøde. Dette forhold gør, at flere af de kroniske patienter, som kunne varetages virtuelt under COVID-19, er tilbudt fysisk fremmøde efter, at restriktionerne er lettet.

Regionsrådet besluttede desuden den 26. maj 2020 at udmønte 10 mio. kr. varigt til understøttelse af digitale kompetencer samt 10 mio. kr. til engangsudgifter. Indsatsen er rettet mod såvel udvikling af digitale kompetencer i specifikke løsninger (implementering i bund) som mod generelle digitale kompetencer og digital kommunikation.

Udvikling af generelle kompetencer handler bl.a. om kompetencer i forhold til virtuelle konsultationer. Erfaringerne fra COVID-19 i foråret peger på, at der er behov for at understøtte personalets kompetencer i forhold til anvendelse af telemedicin. Det kommende indsats i forhold til understøttelse af digitale kompetencer vil derfor også understøtte udbredelse af telemedicin.

Af vedhæftede bilag ”Udviklingen i telemedicinske kontakter - januar 2019 til juni 2020” ses data for udviklingen i telemedicin for de enkelte sygehuse.

Sagen forelægges også til orientering på psykiatri- og socialudvalgets møde den 7. september 2020 og på sundhedsudvalgets møde den 8. september 2020.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 07-09-2020

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-09-2020

Til orientering.

Michael Nielsen og Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Digitaliseringsudvalget den 14-09-2020

Til orientering.

Bilag

Udviklingen i telemedicinske kontakter i Region Syddanmark januar 2019 til juni 2020

Punkt 7: Retningslinje vedr. håndtering af logopfølgning

20/7284

Resumé

Digitaliseringsudvalget orienteres i denne sag om ny retningslinje om håndtering af logopfølgning og uberettigede opslag. Retningslinjen er behandlet i Hovedudvalget den 18. juni 2020.

Sagsfremstilling

På tværs af regionens enheder har der været drøftelser om hvordan der følges op på de udtræk (log), der foretages af det automatiske logningsværktøj. Værktøjet registrerer, hvis en medarbejder foretager opslag på eget cpr-nr. eller opslag på familie, kollegaer eller naboer i regionens patientbehandlingssystemer.

Efter drøftelser i Hovedudvalget i juni 2019 blev der i regi af IT Styring og Informationssikkerhed nedsat en ad hoc arbejdsgruppe for logopfølgning med repræsentanter fra Informationssikkerhed, Koncern HR samt sygehusene, herunder brugere af logningsværktøjet samt medlemmer af Koordinationsgruppen for Informationssikkerhed (KOIN).

Arbejdsgruppen har arbejdet med en kortlægning af sygehusenes erfaringer og procedurer for opfølgning på log af systemer. Kortlægningen tegnede et billede af en forskelligartet håndtering og viste et behov for fælles retningslinjer.

På den baggrund har IT Styring og Informationssikkerhed og Koncern HR i samarbejde udarbejdet en retningslinje om håndtering af logopfølgning. Formålet med retningslinjen er at sætte de overordnede rammer for, hvordan Region Syddanmark håndterer logopfølgning og mulige uberettigede opslag i de patientbehandlingssystemer, der anvender logningsværktøjet Innolog.

Retningslinjen indeholder en nærmere beskrivelse af bl.a. filtreringsregler, stikprøvekontroller, opfølgning på mulige uberettigede opslag samt registrering og statistik.

Udkastet til retningslinjen har været i bred høring hos sygehusene og hos regionens DPO og er tilrettet på baggrund af bemærkninger herfra. Udkastet blev behandlet på møde i Hovedudvalget den 18. juni 2020, hvor Hovedudvalget bakkede op om retningslinjen. Efterfølgende er KOIN orienteret om retningslinjen på møde i august måned og Udvalget for Informationssikkerhed (UFI) orienteres om retningslinjen på møde i september måned.

Til Digitaliseringsudvalgets orientering vil retningslinjen blive suppleret med en vejledning til ledelserne om bl.a. afdelingsledelsernes adgang til at indhente oplysninger fra patientjournaler i forbindelse med nærmere vurdering af en medarbejders mulige uberettigede opslag heri, herunder at dette kræver samtykke fra patienten. Herudover vil vejledningen beskrive nærmere om håndtering af opslag på eget cpr.nr., da denne filtreringsregel har en særlig karakter i forhold til de øvrige. Den tværregionale styregruppe for informationssikkerhed (TSI) er aktuelt ved at se på, hvad der gælder for opslag på eget cpr.nr.

Retningslinjen er vedlagt som bilag til digitaliseringsudvalgets orientering.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliseringsudvalget den 14-09-2020

Til orientering.

Bilag

Retningslinje om Håndtering af logopfølgning og uberettigede opslag

Punkt 8: Mødekalender

20/242

Resumé

Digitaliseringsudvalgets mødekalender for 2020 og 2021.

Sagsfremstilling

Digitaliseringsudvalget har godkendt følgende mødekalender for 2020:

- Mandag den 19. oktober 2020, kl. 15-17, regionshuset
- Mandag den 16. november 2020, kl. 15-17, Sygehus Sønderjylland
- Mandag den 7. december 2020, kl. 15-17, regionshuset

Temaer og besøgsplan for 2020:

Dato	Mødested/bemærkninger
16-11-2020	RIPA. Sygehus Sønderjylland.
07-12-2020	Kunstig intelligens med udgangspunkt i et eller flere projekter, der fik støtte fra innovationspuljen. Regionshuset.

Digitaliseringsudvalget har godkendt følgende mødekalender for 2021:

- Torsdag den 7. januar 2021, kl. 15.00-17.00
- Onsdag den 27. januar 2021, kl. 10.00-12.00
- Onsdag den 3. marts 2021, kl. 15.00-17.00
- Onsdag den 7. april 2021, kl. 15.00-17.00
- Torsdag den 29. april 2021, kl. 12.30-14.30
- Onsdag den 2. juni 2021, kl. 15.00-17.00
- Torsdag den 2. september 2021, kl. 15.00-17.00
- Torsdag den 30. september 2021, kl. 12.00-14.00
- Onsdag den 3. november 2021, kl. 15.00-17.00
- Torsdag den 25. november 2021, kl. 15.00-17.00

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliseringsudvalget den 14-09-2020

Til orientering.

Punkt 9: Eventuelt

20/242

Beslutning i Digitaliseringsudvalget den 14-09-2020

Ingen bemærkninger.

Punkt 10: Underskriftside