

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 9. marts 2009

Sags nr.: 0901609

Sagsbeh.: SUMMK / Sundhedspolitisk kontor

Dok nr.: 11883

Besvarelse af spørgsmål nr. 321 (Alm. del), som Sundhedsudvalget efter ønske fra Lone Dybkjær (RV) har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 25. februar 2009.

Spørgsmål 321:

"Hvilke initiativer på telemedicinområdet påtænker ministeren at sætte i værk i forbindelse med Kommissionens meddelelse om "telemedicine for the benefit of patients, healthcare systems and society" Kom (2008)689, hvor Kommissionen lægger op til at medlemsstaterne ved udgangen af 2009 har klarlagt deres behov og prioriteter på området, så adgang til telemedicinservice kan indarbejdes i nationale sundhedsstrategier og lovgivning ved udgangen af 2011."

Svar:

Indledningsvis vil jeg nævne, at telemedicin allerede indgår som et af de elementer, der skal bidrage til at realisere målsætningerne i Danmarks nationale strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet 2008-2012, som efter et omfattende forarbejde blev vedtaget i december 2007.

Etablering og udbredelse af telemedicin til klinisk brug med et nationalt perspektiv har baggrund i, at der i Danmark i de senere år er indvundet betydelige erfaringer med en række telemedicinske projekter såvel i Danmark som i internationalt samarbejde.

De indvundne erfaringer er af såvel teknisk som organisatorisk karakter. På den tekniske side er udfordringen kort sagt at sikre, at etablerede løsninger såvel aktuelt som i et fremadrettet perspektiv baseres på et standardmæssigt fundament, der sikrer det fornødne systemmæssige samspil. Den organisatoriske udfordring ligger generelt i at håndtere de forskellige aspekter, der er knyttet til ændrede opgavefordelinger, der følger med telemedicinske løsninger.

Ved en nøje gennemtænkt håndtering af de indvundne erfaringer fra afprøvning af telemedicinske løsninger i mindre skala forekommer det givet, at der på en række områder er et betydeligt potentiale for såvel øget produktivitet som kvalitet i patientbehandlingen ved at udvikle telemedicinske løsninger på både nationalt og internationalt niveau, så specialiseret viden bliver tilgængelig på tværs af afstande.

Teknologien understøtter i stigende grad potentialet med den hastige udvikling af kapacitet, der gør det muligt at kommunikere ikke mindst billede, men også lyd og tekst over store afstande i høj kvalitet til efterhånden relativ beskedne udgifter.

På denne baggrund er det vurderet, at det telemedicinske område i Danmark nu efterhånden er modnet tilstrækkeligt til at blive håndteret med nationalt perspektiv. Det telemedicinske område er således efter beslutning den 16. april 2008 i Bestyrelsen for Sammenhængende Digital Sundhed i Danmark (SDSD) optaget som et

program i handlingsplanen for udmøntning af den nationale strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet 2008-2012.

Programmet har til formål at

- Arbejde for national implementering og udbredelse af modne telemedicinske løsninger.
- Modne telemedicinske koncepter til efterfølgende national udbredelse.
- Vurdere nationale telemedicinske koncepter i forhold til deres gevinstpotentialer og tilpasning til den danske infrastruktur.
- Opsamle og dele viden om nationale og internationale telemedicinske koncepter i relation til aktuelle sundhedspolitiske og kliniske udfordringer i Danmark, herunder at drive en række erfaringsfora.

Som spydspidsprojekt for national udbredelse er især ud fra et modenhedskriterium valgt teletolkning, som skal etablere udbredelse af teletolkning pr. videokonference i hele sundhedssektoren. Med denne form for tolkning erstattes det fysiske fremmøde og tolkerressourcerne kan samles med betydeligt gevinstpotentiale til følge. Det indgår i dette valg af spydspidsprojekt, at den tekniske og praktiske etablering af videokonferencefaciliteter til brug for teletolkning kan genanvendes i kommende nationale udbredelsesprojekter inden for telemedicin, hjemmemonitorering og egenomsorg.

Teletolkningsprojektet har fået tildelt midler fra Fonden for arbejdskraftbesparende teknologi og er planlagt med et forløb i resten af strategiperioden. Et projekt om telemedicinsk sårsvurdering er for nylig prækvalificeret til tilsvarende finansiering. En række andre projekter ligger i støbeskeen til nøjere vurdering og mulig national udbredelse. Det samlede program for telemedicin følges løbende af bestyrelsen for SDSD.

Sammenfattende finder jeg, at vi i Danmark allerede er kommet langt på det forholdsvis nye telemedicinske område, og at vi med forankring i bestyrelsen for SDSD har en god organisatorisk håndtering af den kommende udvikling indenfor det telemedicinske område.

I Kommissionens meddelelse (2008)689 er som foranstaltninger på medlemsstatsniveau anført:

- ”Medlemsstaterne tilskyndes til at vurdere deres behov og prioriteter inden for telemedicin inden udgangen af 2009. Disse prioriteter bør indgå i de nationale sundhedsstrategier, som skal fremlægges og drøftes på ministerkonferencen om e-sundhed i 2010.
- Inden udgangen af 2011 bør medlemsstaterne have vurderet og tilpasset deres nationale regler, således at der bliver mulighed for større adgang til telemedicinske tjenester. Sådanne spørgsmål som godkendelse, ansvar, refusion, beskyttelse af personoplysninger og databeskyttelse bør behandles nærmere”.

Med det igangsatte telemedicinske udviklingsarbejde i regi af bestyrelsen for SDSD finder jeg, at realisering af disse henstillinger fra Kommissionen vil være en naturlig del af det kommende arbejde. Jeg ser i øvrigt frem til, at de i Kommissionens meddelelse varslede foranstaltninger på Kommissionens initiativ vil befordre

udviklingen af det telemedicinske område indenfor rammerne af subsidiaritetsprincippet.