



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 24. november 2014
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: SUMP MJ
Sags nr.: 1406419
Dok nr.: 1582757

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 29. oktober 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 104 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 104:

”Ministeren bedes give en status på den nationale handlingsplan for udbredelse af telemedicin fra 2012, herunder om tidsplanen holder og om de estimerede potentialer kan indfries for de enkelte initiativer?”

Svar:

Nedenfor gives en kort status på de fem projekter, som indgår i den nationale handlingsplan for udbredelse af telemedicin:

1) *Klinisk integreret hjemmemonitorering*: Projektet afsluttes ved udgangen af 2014 og er en anelse forsinket i forhold til den oprindelige tidsplan. De forudsatte gevinster forventes realiseret.

2) *Hjemmemonitorering for patienter med KOL i Region Nordjylland*. Projektet omfatter ca. 1.440 patienter. Da projektet gennemføres som et randomiseret forsøg, indgår halvdelen heraf i en kontrolgruppe. Fra januar 2015 tilbydes denne gruppe også tilbydes telemedicinsk hjemmemonitorering. Projektet er ca. et halvt år forsinket i forhold til den oprindelige tidsplan. De forudsatte gevinster forventes realiseret.

3) *Telepsykiatri*: Projektet er forsinket, da udbredelseshastigheden i regionerne er lavere end forudsat. De forudsatte gevinster forventes realiseret.

4) *Demonstration af internetpsykiatri*: Projektet er forsinket med ca. 6 måneder. De forudsatte gevinster forventes realiseret.

5) *Telemedicinsk sår vurdering i alle regioner og kommuner*: Enkelte milepæle i projektet er forsinket, bl.a. som følge af langsommere udbredelseshastighed end forudsat.

Projektets business case blev genberegnet i foråret 2014. I den forbindelse blev den forventede gevinst nedskrevet, særligt da der blev taget udgangspunkt i et lavere antal relevante sår sammenlignet med oprindelige business case. Genberegningen er dog forbundet med væsentlig usikkerhed, og der er således fortsat usikkerhed om antallet af sår, der kan indgå projektet.

Blandt projektets parter er der derfor enighed om at foretage endnu en genberegning af business casen i foråret 2015 med udgangspunkt i konkrete resultater fra udbredelsen af projektet og resultaterne af igangværende randomiserede forsøg, hvor de kliniske effekter i form af færre og kortere indlæggelser og reduktion i antallet af amputationer undersøges.

Samtidig er parterne enige om, at telemedicinsk sårvurdering fortsat er et godt og vigtigt initiativ, der forventes at rumme et betydeligt løft i kompetence og kvalitet i patientbehandlingen og som har bred opbakning regioner og kommuner. Desuden forventes det fortsat, at projektet rummer en positiv business case.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Peter Munch Jensen