



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

## Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 06-04-2017  
Enhed: SUNDOK  
Sagsbeh.: DEPMACH  
Sagsnr.: 1702412  
Dok. nr.: 335120

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 9. marts 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 646 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 646:

”Ministeren bedes bekræfte, at evalueringen af storskalaprojekterne i den telemedicinske handlingsplan ikke bekræfter produktivitmæssige gevinster af telemedicin.”

Svar:

Nej. Det kan jeg ikke bekræfte. Den telemedicinske handlingsplan var et initiativ i Den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2011-2015, der blev iværksat efter aftale mellem kommunerne, regionen og staten. Til handlingsplanen blev der udvalgt fem initiativer: Klinisk integreret hjemmemonitorering (KIH), TeleCare Nord-projektet, National udbredelse af telemedicinsk sårvurdering, Telepsykiatri og Internetpsykiatri.

Formålet med handlingsplanen var at afprøve telemedicinske løsninger på forskellige modenhedsniveauer og afprøve dem tværsektorielt som en forudsætning for nye samarbejdsformer mellem det kommunale og regionale sundhedsvæsen og almen praksis. Det afgørende argument for at udbrede telemedicinske løsninger på nationalt niveau er således at telemedicin understøtter tværsektorielt samarbejde om patienten, og at det i øvrigt resulterer i et kvalitetsløft for patienten. Dette er blevet bekræftet af evalueringerne af initiativerne i handlingsplanen.

Derudover skal der selvfølgelig ligge økonomiske og produktivitmæssige gevinster til grund for videre udbredelse af telemedicinske løsninger.

Ud af de fem initiativer i den telemedicinske handlingsplan har 3 ud af 5 projekter vist positive nettogevinster. Det drejer sig om TeleCare Nord-projektet, National udbredelse af telemedicinsk sårvurdering og Telepsykiatri.

I projektet Telemedicinsk sårvurdering var den endelige business case positiv med knap 300 mio. kr. over business casens niårige periode, mens business casen i Telepsykiatri projektet viste et nettopotentiale på ca. 3 mio. kr. over en femårig periode.

Den genberegnete business case for den landsdækkende udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering for borgere med KOL, der er beregnet på baggrund af de endelige resultater fra TeleCare Nord, viser et nettopotentiale på ca. 480 mio. kr. over en femårig periode. Derudover viste projektet overbevisende kvalitative resultater i form af øget følelse af trykthed, øget følelse af mestring af egen sygdom og følelse af frihed hos borgerne der modtog telemedicin.

På baggrund af KIH-projektet blev der i den afsluttede evaluering beregnet en samlet nettoudgift på 100.000 kr. pr. år for personaleressourcer. Med det udgangspunkt blev

der i forbindelse med økonomiaftalerne for 2016 truffet beslutning om at udbrede telemedicin til KOL-patienter på baggrund TeleCare Nord-projektets model fremfor KIH-projektets.

Projektet Internetpsykiatri, der er det sidste af de fem initiativer i handlingsplanen, viste en højere gennemsnitlig omkostning pr. behandlet patient der modtog internet psykiatri sammenlignet med patienter der modtog behandling med samtaleterapi ved praktiserende psykologer. Business casen blev kritiseret for at have en række metodiske svagheder, bl.a. utilstrækkeligt datagrundlag og uklare sammenligninger mellem de forskellige behandlingsformer. På den baggrund var styregruppen for projektet enige om at der var behov videre evaluering på baggrund af et større datagrundlag.

Afslutningsvist vil jeg gerne gøre opmærksom på, at de opnåede gevinster ved de telemedicinske indsatser bliver i sundhedsvæsenet - og at de enkelte regioner således kan frigøre ressourcer til gavn for medarbejdere og patienter.

Med venlig hilsen

Karen Ellemann / Mathias Diop Christiansen