

Styregruppemøde #1- Fælles Servicecenter for telesundhed

Dagsorden:

1. Velkomst og præsentation af deltagere. (15 minutter).
 - a. Herunder valg af mødeleder og referent
2. Projektorganisering herunder godkendelse af kommissorium for styregruppen og fordeling af ansvar mellem styregruppe, OPI gruppe og projektledelse. (45 minutter).
 - a. Gennemgang af projektorganisationen
 - b. Godkendelse af kommissorier for styregruppen og OPI gruppen
 - c. Forslag om deltagelse af private OPI partnere i styregruppen
 - d. Forslag om nedsættelse af forretningsudvalg
3. Status for projektet. (55 minutter)
 - a. Overordnet projektplan (vigtigste milepæle og projektfaser)
 - b. Kort opsummering af projektbudget
 - c. Valg af Business Case leverandør
 - d. Manglende aftaler med OPI partnere. Udfordringer og udfaldsrum.
 - e. Behov for tilstedeværelse af Telemedicinsk infrastruktur
4. Evt. (5 minutter)

Mødereferat

Ad 1) Orienteringspunkt. Bemanding af styregruppe.

Sagsfremstilling

Punktet vedhæftes liste over nuværende deltagere i styregruppen (bilag 1).

Referat

Præsentation af projektledelsen:

- Frederik Mølgaard Thayssen, Medtech Innovation Consortium (projektleder)
- Gitte Kjeldsen, Medtech Innovation Consortium
- Nanna Skovgaard Sørensen, Center for Telemedicin, Region Midtjylland

Præsentation af styregruppens medlemmer:

- Kjeld Martinussen – Vicedirektør. Daglig leder for Nære Sundhedstilbud i Region Midtjylland.
- Jørgen Schøler Kristensen – lægefaglig direktør på Hospitalsenheden Horsens
- Lars Ole Dybdahl – It-direktør i Region Midtjylland (medformand)
- Karin Holland – direktør i Velfærd og Sundhed Horsens Kommune (medformand)
- Jette Marie Laumand – sektionsleder i Sundhed og Omsorg Silkeborg Kommune
- Frank Neidthart – afdelingschef for Indkøb og Medicoteknik, Region Midtjylland
- Trine Winterø, direktør for Medtech Innovation Consortium

Herudover deltager Anders Kjærulff Velfærds- og sundhedsdirektør fra Holstebro Kommune og Ivan Kjær Lauridsen, Velfærdsteknologichef Aarhus Kommune. Rikke Skou Jensen, konstitueret vicedirektør i Region Midtjylland udtræder af styregruppen. Forslag om mødeleder (Lars Ole) og referent (Nanna) blev godkendt.

Ad 2a) Orienteringspunkt. Organisering af projektet.

Sagsfremstilling

Punktet vedhæftes projektbeskrivelsen (bilag 2). I figur 3 ses organisationsdiagram for projektet.

Projektledelsen refererer til styregruppen og varetages af Frederik Mølgaard Thayssen (primær projektleder, fuld tid), Gitte Kjeldsen (1/2 tid) og Nanna Skovgaard Sørensen (1/2 tid). Frederik & Gitte er ansat i MTIC. Nanna er ansat i Center for telemedicin i Region Midtjylland.

OPI gruppen består af medarbejdere fra de deltagende kommuner og fra Region Midtjylland, samt repræsentanter fra de private OPI partnere. OPI gruppen er projektledelsens daglige samarbejdsorgan, hvor udfordringer i projektet diskuteres. OPI gruppen sikrer forankring og bistår med viden og løsninger til projektet, spredning af kommunikation samt bistår med (at finde og eller pege på) testcases.

Advisory Board er et rådgivende organ som skal bistå projektet med anbefalinger til standardisering af processer og komponenter, samt med at vurdere it tekniske og medico tekniske forhold i projektet. Advisory Board'et bemannes med it og forretningsarkitekter og sundhedsfaglige medarbejdere fra kommuner og Region Midtjylland. Det er planen, at gruppen har en fast kerne af deltagere, som suppleres efter behov undervejs i projektet.

Projektet er organiseret i tre udviklingsspor.

Spor 1 – Afprøvning af bæredygtigheden af konceptet for det fælles servicecenter. Sker i samarbejde med de private OPI partnere og udvalgte telesundheds-testcases.

Spor 2 - Udvikling af businesscase og økonomiske beregninger for projektet til brug for den efterfølgende idriftsættelse. Sker i samarbejde med konsulenthus.

Spor 3 – Forslag til den efterfølgende organisering af det tværsektorielle Fælles Servicecenter. Sker i et tværsektorielt samarbejde.

De private OPI partnere er Falck, Systematic og NextStep Citizen. Tidligere var TDC også med i projektet, men de trådte ud i maj måned 2015.

Referat

Ved gennemgang af projektorganiseringen fremkom følgende kommentarer.

Styregruppen: Projektledelsen er i samarbejde med Nære Sundhedstilbud ved at få udpeget en repræsentant fra almen praksis. Der blev stillet forslag om inddragelsen af en klinisk repræsentation i styregruppen. Det blev besluttet at bibeholde styregruppen i dens nuværende form, da den kliniske repræsentation vil forekomme i brugergruppen i organiseringen.

OPI-gruppen: I OPI-gruppen er alle offentlige parter i projektet repræsenteret (RM og de 4 kommuner) samt de 3 private parter (Falck, Next Step Citizen og Systematic). Der mangler stadig at blive udpeget en repræsentant fra Silkeborg Kommune, hvis de er interesseret i at deltage heri.

Brugergruppe: Repræsentanter fra de testcases, der skal prøves af i Fælles Servicecenter. Herunder repræsentation af klinikere/projektledere fra de enkelte projekter.

Ad 2b) Beslutningspunkt. Kommissorier. Til godkendelse.

Sagsfremstilling

Punktet vedhæftes kommissorier for styregruppen og for OPI gruppen (Bilag 3 og 4).

Styregruppen skal være udstyret med den rette beslutningskraft, således at man på selve styregruppemøderne er i stand til at træffe beslutninger, uden at de deltagende parter skal hjem og afstemme forventninger med baglandet. Det betyder, at styregruppemedlemmerne skal være udstyret med det rigtige mandat hjemmefra.

Det anbefales, at styregruppen mødes hver 2. eller hver 3. måned i hele projektets løbetid, og at møderne fastlægges, så de falder sammen med de faseskift, som ligger i projekts tidsplan. Det foreslås, at møderne holdes på skift i de deltagende kommuner.

Styregruppen bedes godkende kommissorier og fastlægge mødefrekvens.

Referat

Styregruppen: Det skal overvejes, om der kan tages synergieffekter fra andre områder ind i et Fælles Servicecenter på sigt. Kan udfoldes i spor 3 under organisering, hvor der kan stilles forslag til konkrete opgaver som et Fælles Servicecenter kan håndtere (udover de 4 servicekategorier). Fx lave fælles udbud, som de offentlige aktører kan benytte.

En mødefrekvens hver 3. måned for styregruppen blev godkendt. Projektledelsen booker møderne så hurtigt som muligt.

Kommissoriet for styregruppen blev godkendt.

OPI Gruppen: Der blev stillet forslag om, at der bør indgå en repræsentant fra Nære Sundhedstilbud i OPI-gruppen (udover en repræsentant fra Center for Telemedicin og Hospitalsenheden Horsens). Kjeld udpeger en repræsentant, der kan sidde med.

Kommissoriet for OPI gruppen blev godkendt.

Ad 2c) Beslutningspunkt. Privat deltagelse i styregruppe. Til drøftelse og evt. Godkendelse.

Sagsfremstilling

Der er i oplægget til bemanning af styregruppen ikke valgt, at de private OPI partnere er repræsenteret i styregruppen. Anbefalinger fra bl.a. PRINCE2 og generelle erfaringer fra tværorganisatoriske projekter og OPI projekter peger imidlertid på, at det giver det bedste grundlag for beslutninger og interessevaretagelse, at man har både de private og de offentlige par-

ter repræsenteret på strategisk niveau i styregruppen. Det giver samtidig både de private og de offentlige parter mulighed for at eskalere problemstillinger på projektledelsesniveau til styregruppen.

OPI-gruppen har drøftet spørgsmålet og anbefaler, at de private OPI-partnere bliver repræsenteret i styregruppen, herunder forudsat at deltagelsen er af personer på beslutningstager-niveau, svarende til de offentlige partners repræsentanter i styregruppen.

Referat

Det blev drøftet om de private OPI partnere bør være repræsenteret i styregruppen. Det blev besluttet at de private parter i første omgang ikke formelt indgår i styregruppen, men kan inviteres ind til konkrete drøftelser. De kan indgå i forretningsudvalget. Denne beslutning drøftes med de private virksomheders ledelse.

Ad 2d) Beslutningspunkt. Forretningsudvalg. Til drøftelse og evt. Godkendelse.

Sagsfremstilling

Det anbefales, at der nedsættes et forretningsudvalg bestående af de to medformænd Lars Ole Dybdal og Karin Holland. Forretningsudvalget skal varetage den løbende sparring med projektledelsen om de udfordringer, som måtte opstå undervejs i projektet.

Hvis det besluttet, at der skal være repræsentation fra de private OPI partnere i styregruppen, anbefales det, at forretningsudvalget suppleres med én repræsentant fra de private OPI partnere.

Styregruppen bedes beslutte, om der skal nedsættes et forretningsudvalg, om bemandingen af udvalget og om udvalget skal suppleres med deltager fra de private OPI partnere.

Referat

Det blev godkendt at nedsætte et forretningsudvalg med deltagelse af de 2 medformand fra styregruppen og en repræsentant fra de private OPI-partnere.

Ad 3a) Orienteringspunkt. Tidsplan.

Sagsfremstilling

En overordnet projektplan ses i projektbeskrivelsen (bilag 2) figur 4.

Referat:

Projektet løber i 2 år fra og med maj 2015 til maj 2017.

Formålet med projektet ligger i 3 spor:

1. Test af konceptet
2. Business case – undersøgelse af økonomi
3. Organisering – en anbefaling til en organisatorisk forankring af et Fælles Servicecenter i drift

Succeskriterierne er, at FSC efter projektperioden er klar til at blive konkurrenceudsat og derefter overgå til drift.

Konceptet for Fælles Servicecenter består af 4 servicekategorier:

1. Teknisk support og logistik

2. Selvbetjening og personlig agent
3. Udviklings- og videnscenter
4. Information og koordination

Jf. projektbeskrivelsen for uddybning af de 4 kategorier. Hypotesen er, at det er sammenspillet mellem de 4 servicekategorier, der giver den store værdiskabelse og ikke værdien af de enkelte kategorier. Derfor er der også truffet beslutning om, at alle fire servicekategorier skal testes af.

Overdragelse af Fælles Sårsupport til Fælles Servicecenter. Projektledelsen er i samarbejde med KOSU og Fælles Sårsupports medarbejdere i gang med at få nedsat en midlertidig styregruppe for Fælles Sårsupport, som skal arbejde med, hvordan overdragelsen skal ske fx i forhold til organisering, økonomi osv. Fælles Sårsupport er forankret i Center for Telemedicin og servicerer 13 kommuner og regionens 5 hospitalsenheder. Sårsupporten kører i dens nuværende form frem til januar 2017, hvorefter den skal overdrages til Fælles Servicecenter.

Ad 3b) Orienteringspunkt. Projektets budget.

Sagsfremstilling

Projektet er fundet med et bidrag fra Region Midtjylland på 7 mio og et bidrag fra kommuner på 1.5 mio kroner. De aktive kommuner i projekter, som er Holstebro, Silkeborg, Horsens og Aarhus (sidstnævnte repræsenterer Business Region Aarhus) repræsenterer alle 19 kommuner i regionen.

Referat

Kommentar om at midlerne afsat til business case (1 million) virker højt. Projektledelsen har udvalgt leverandør til arbejdet, som har givet et tilbud på omkring 500.000 kr. Oveni dette kommer der udgifter til dataindsamling, som leverandøren ikke skal foretage – her er tilknyttet en studentermedhjælper, som hjælper med dette. Herudover kommer der muligvis udgifter til inddragelse af ressourcepersoner fra region og kommuner. I midlerne er der indlagt en buffer, hvorfor det ikke er sikkert at alle midlerne bruges til business case.

Ad 3c) Orienteringspunkt. Businesscase.

Sagsfremstilling

Der er indgået aftale med NetPlan Care om at udarbejde businesscase og økonomiske beregninger til projektet.

Forud for aftalen er gået en tilbudsrunde, hvor 4 leverandører blev spurgt om de ville komme med et tilbud på opgaven. Tre leverandører – NetPlan Care, Incentive og Alexandra Institutet – kom med tilbud. CAST undlod at sende tilbud ind.

De tre leverandører mødte alle op til en præsentation af deres tilbud, og den endelige udvælgelse er sket på baggrund af både det skriftligt fremsendte tilbud og den mundtlige præsentation.

NetPlan Care blev valgt ud fra en samlet vurdering, jf. udvælgelseskriterierne 'Kvalitet', 'Pris', 'Kompetencer' og 'Samarbejdsevner'.

Referat

Styregruppen efterspurgte en køreplan for, hvornår forskellige parter skal stille op med ressourcer for at arbejdet ikke går i stå. Hvornår er der milepæle, hvornår skal der inddrages ressourcepersoner osv. ? Projektledelsen går i dialog med Netplan Care om dette.

Styregruppen er endelig ansvarlig for business casen – ikke leverandøren.

Ad 3d) Beslutningspunkt. OPI aftaler. Til drøftelse og anbefaling.

Sagsfremstilling

Det har ikke være muligt for projektledelsen af indgå en aftale med de tre private OPI partnere. De private OPI partners løsningsforslag ses i bilag 5, 6 og 7.

Det er projektledelsens vurdering, at løsningsforslaget kan betegnes som et færdigt telesundhedskoncept, som på sigt kan have et positivt kommercielt perspektiv for Region Midtjylland. Det er således projektledelsens vurdering, at de tre private OPI partnere allerede på nuværende tidspunkt har fået stor værdi af at deltage i Fase 1 af projektet, hvor konceptet for det Fælles Servicecenter blev udviklet.

Udfordringen er, at løsningsforslaget (Telemedicinsk Service) ikke passer med de principper og målsætninger, som er udstukket for Fase 2 af projektet jf. Projektbeskrivelsen (bilag 2). Projektet har til formål at afprøve bæredygtigheden af konceptet Fælles servicecenter, som består af de 4 servicekategorier, herunder samspillet imellem dem, med henblik på at indsamle erfaringer og viden til at kunne sende FSC i udbud, og ikke at bygge et færdigt telesundhedskoncept. Hertil kommer at der i projektet er afsat et mindre beløb til de private parter end de ønsker i bidrag for at realisere deres løsningsforslag.

Projektledelsen har bedt de private parter om at udarbejde et alternativt løsningsforslag, som både tager hensyn til projektets principper og målsætninger og til den begrænsede økonomi. Det har de private parter ikke ønsket, da de mener deres løsningsforslag er det bedst egnede både for projektet og for virksomhederne selv.

Der er således to mulige udfaldsrum for problemstillingen.

1. Projektopdraget ændres så det passer til de private OPI parters løsningsforslag
2. Projektet finder nye private OPI partnere til fortsættelsen af projektet

Styregruppen bedes tage stilling til, hvilket af de to udfaldsrum projektledelsen skal arbejde videre med.

Referat

Det blev besluttet at styregruppen tager en ledelsesmæssig dialog med de private virksomheder i projektet om genstart af samarbejdet. Fokus er på at, det er et OPI-partnerskab og ikke kunde-leverandør forhold, både fra de offentlige og de privates side. Drøftelsen skal gå på, hvad skal der til for at vi kan komme i mål i løbet af de 2 år projektet kører.

Ad 3e) Orienteringspunkt. IT arkitektur.

Sagsfremstilling

En forudsætning for, at man i regi af FSC f.eks. kan præsentere telemedicinske sundhedsdata for diverse parter i sundhedssektoren og for at man kan arbejde med standardiserede processer og arbejdsgange på tværs af sektorerne er, at der findes den nødvendige it tekniske infrastruktur. Den it tekniske infrastruktur skal primært leveres af RMIT, men skal også understøttes af de involverede kommuner.

It infrastrukturen er i vidt omfang beskrevet i form af regional og national it arkitektur, men der er stadig mange komponenter og dele af infrastrukturen, som ikke findes i drift.

Der er i projektet FSC ikke afsat midler til at etablere it infrastruktur komponenter, og derfor har det betydning for FSC, hvornår de forskellige dele er klar til anvendelse, og hvornår man skal etablere midlertidige løsninger i projektet.

Det er derfor et ønske, at RMIT prioriterer it infrastrukturkomponenter til telesundhed, således at de løsninger, som udvikles og afprøves også er driftsklare og modne. Herunder, at der fremlægges en plan for (et roadmap), hvornår de forskellige it infrastrukturkomponenter forventes klar til anvendelse, da det er væsentligt for planlægningen af Fælles servicecenter og de testcases, som skal med i projektet.

Referat

Behovet skal beskrives, så det kan meldes ind til styregruppen for it i regionen og prioriteres. Samlet indstilling om infrastruktur til telemedicin til styregruppen for it. Fælles Servicecenters behov skal beskrives ind i dette.

Region Midtjylland inviterer kommunerne til dialogmøde om fremtidens infrastruktur til telesundhed d. 2. november. Der kommer en invitation inden sommerferien.

Eventuelt

Der blev stillet forslag om udsendelse af nyhedsbrev om Fælles Servicecenter, hvor den gode historie fortælles.

Indhold: hvorfor starter vi op, hvad kan vi opnå, hvad kan vi forvente, hvad er effekterne, hvad er ambitionen. Skal være enkelt at forstå, så kompleksiteten bliver nedbrudt.

Det er ønske om at nyhedsbrev udsendes efter hvert styregruppemøde med status. Sendes f.eks. ud igennem KOSU til sundhedstyregruppen. Forhøre om vi kan få et punkt på sundhedstyregruppens møder efter behov, hvor Frederik kan komme og orienterer. Fx når der sendes nyhedsbrev ud.