



Navn på indsats	Hvilken målsætning(er) indsatsen/indsatsområdet retter sig imod	Beskrivelse af indsatsen/indsatsområdet	Beskrivelse af, hvornår indsatsen/indsatsområdet hensigtsmæssigt udvikles i aftaleperioden	Beskrivelse af hvilke ressourcer det forventes, at indsatsen/indsatsområdet kræver (fx i tid, involverede fagpersoner, monitorering etc.)	Evt. bemærkninger med relevans for Digital service i Verdensklasse DAK's drøftelse	Strategi for digital Sundhed
Digital understøttet genoptræning	Sømløse overgange Vi vil tilbyde borgerne forebyggelse, behandling og rehabilitering, som hænger sammen på tværs af sygehuse, kommuner og almen praksis. Alle parter i sundhedsvæsenet skal levere sundhedsydelse, der er individuelt tilpasset borgeren, og som samtidig understøtter samarbejdspartnere i og udenfor egen sektor.	Udbredelse af digitalt understøttet genoptræning	Kan igangsættes umiddelbart. Med henblik på at fremme samarbejde og koordinering mellem genoptræning, som igangsættes på sygehuse, og opfølgende genoptræning i kommunalt regi, nedsættes en arbejdsgruppe, med opgaven at samle erfaringer og forslå model for koordineret udbredelse. Indsatsen koordineres i samarbejde med Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering.		Regeringen vil sikre, at afprøvede og succesfulde digitale velfærdsløsninger lettere kan udbredes i den offentlige sektor	Indsatsområde 1.3: I regi af moderniserings- og effektiviseringsprogrammet (MEP) er parterne enige om, at der er økonomiske gevinster forbundet med udbredelse af digitalt understøttet genoptræning, og at der følges op på udbredelsen af initiativet i kommunerne. Der igangsættes forudsætningskabende aktiviteter med henblik på at understøtte udbredelsen i kommunerne.
Digital løsning til graviditetsforløb	Vision ansætte borgerens situation ud fra en helhedsorienteret tilgang, hvor vi i fællesskab er opmærksomme på de udfordringer eller barrierer, udsatte borgere kan have i forhold til behandling og rehabilitering, fx misbrug, andre sundhedsproblemer, økonomi eller boligforhold. Sundhedstilbud skal tilrettelægges ud fra individuelle behov, ressourcer og mål, hvilket nødvendiggør nye og innovative løsninger og samarbejdsformer.	Sundheds- og Ældreministeriet igangsatte i foråret 2018 en analyse, som skulle beskrive, hvordan digitalisering af svangreområdet kan gennemføres. Analysen blev gennemført af Rambøll og rapporten, som beskriver løsningskonceptet blev godkendt i den Nationale bestyrelse for Sundheds IT (NSI). Gennemførelsesprojektet, som skal sikre udvikling af den nødvendige nationale infrastruktur, forberedes foråret 2019 med henblik på implementering af første del af løsningen i 2021. Initiativet bygger videre på en flere andre initiativer (Et samlet patientoverblik og PRO) og åbner for nye samarbejdsformer og deling af data.	Det forelås, at Syddanmark stiller sig til rådighed for projektet - dels i forhold til afprøvning/afklaring af koncepter for deling af data, hvis gennemførelsesprojektet forbereder dette (2019-2020) og dels, som pilotregion til implementering af den færdige løsning (2021).	Konceptafprøvning vil forudsætte involvering af kliniske ressourcer samt etablering af en projektorganisation. En pilotimplementering i fuld skala vil være et stort organisatorisk forandringsprojekt samt et implementeringsprojekt for en hel ny digitalt understøttet model for samarbejde, og vil forudsætte en solid projekt- og implementeringsorganisation på tværs af sektorerne.	Knytter an til beslutning i DAK 30. marts 2017 om at anbefale, at digitalisering af svangreområdet blev indarbejdet i MedCom11 programmet. Dette skete ikke, men Sundheds- og Ældreministeriet langede "En god og sikker start på livet" januar 2018, hvor der blev afsat 20 mio. til at forberede digitalisering af svangreområdet.	Indsatsområde 1.7: Digital løsning til graviditetsforløb og indsatsområde 2.1: Bedre, hurtigere og mere sikker digital kommunikation mellem sektorer

<p>Konceptafprøvning af nye teknologiske muligheder for datadeling</p>	<p>Nye innovative løsninger og samarbejdsformer Sundhedstilbud skal tilrettelægges ud fra individuelle behov, ressourcer og mål, hvilket nødvendiggør nye og innovative løsninger og samarbejdsformer. Udviklingen stiller krav om endnu stærkere samarbejde om borgerens forløb, herunder tydelig dialog og rådgivning samt den rette brug og deling af informationer.</p>	<p>Med udgangspunkt i afprøvningen skal der inden udgangen af 2019 træffes beslutning om en evt. migrering til online deling af data og mere moderne platforme. En aftale herom skal bekræftes politisk i økonomiaftalerne for 2020. Der skal i forbindelse med eventuel overgang til nye tekniske platforme, sikres en løbende implementering, så alle parter ikke skal skifte standarder og infrastruktur samtidig.</p>	<p>Afprøvning af koncepter: 1: modernisering af kommunikation ved Medcom, og 2: video</p>	<p>Borgerne skal nemmere kunne få adgang til egne data, og det skal være mere gennemsigtigt, hvilke oplysninger offentlige myndigheder deler. Samtidig skal borgerne i højere grad kunne give samtykke til, hvordan offentlige myndigheder deler borgerens data.</p>	<p>Indsatsområde 2.1: Bedre, hurtigere og mere sikker digital kommunikation mellem sektorer</p>
<p>Udbredelse af konceptet for Gerikufferten</p>	<p>Nye samarbejdsformer og samarbejdsaftaler Det eksisterende samarbejde om elektronisk kommunikation og koordinering af patientforløb skal videreudvikles med det formål at styrke trygheden for den enkelte borger. Nye samarbejdsformer og samarbejdsaftaler udvikles, som muliggør at borgere kan tilbringe mindre tid på sygehusene og mere tid i eget nærmiljø og hverdagsliv.</p>	<p>Gennemførelse og evaluering af afprøvningsprojekter, hvor erfaringer med barrierer, anvendelsesmuligheder, betænkeligheder, omkostninger og gevinster ved de nye teknologier dokumenteres og deles på tværs af sundhedsvæsenet, så der skabes bedre grundlag for eventuelle beslutninger om, at en ny teknologi kan tages i brug i stor skala.</p>	<p>Gerikuffert projektet har to delelementer 1) En beredskabskuffert i akutteams, der giver mulighed for måling af vitale parametre og 2) Udvikling af en prædiktionsmodel på kommunale data til identifikation af sårbare ældre. Gerikuffert projektet skal evalueres ultimo 2019. Der kan være en opfølgende opgave for følgegruppen, i forhold til udbredelse. Et eventuelt initiativ koordineres med Følgegruppen for behandling og pleje.</p>	<p>Med en sikker og koordineret brug af data kan myndighederne skabe løsninger, som er skræddersyet til borgerne. Fx kan vi i højere grad bruge sundhedsdata – for de patienter som ønsker en tættere opfølgning i sundhedsvæsenet – til at forudsige, hvem der er i risiko for fx akut indlæggelse, og dermed sætte ind med en tidlig forebyggende indsats. Det vil være en klar fordel for de patienter, som kan få en tidligere og mere præcis behandling. Tilsvarende skal borgeren opleve at møde én samlet offentlig sektor, hvor der ikke er behov for at aflevere de samme oplysninger flere gange. Regeringen har allerede med udspillet "Sundheden i fremtiden – bedre brug af data til gavn for patienten" taget væsentlige skridt til bedre anvendelse af data på sundhedsområdet.</p>	<p>Indsatsområde 3.2: Datadrevne teknologier til automatisering, prædiktions og beslutningsstøtte</p>

<p>Udbredelse af telemedicinsk hjemme-monitorering</p>	<p>Anvende ressourcer klogt og til størst mulig gavn Der skal tænkes innovativt og i fællesskab skal ressourcerne anvendes klogt og til størst mulig gavn for borgerne. Det indebærer fx at sundhedsteknologi bruges til at samarbejde smartere og tilbyde mere til flere, at der sker en styrkelse af kompetencerne med fokus på tidlig opsporing og koordinering mm.</p>	<p>Telemedicinsk hjemmemonitorering til gravide med komplikationer skal være et tilbud på alle fødeafdelinger inden udgangen af 2020. Desuden forventes det, at telemedicinsk hjemmemonitorering er relevant for mindst 10.000 borgere med KOL på landsplan, hvor potentialet bl.a. afhænger af de valgte løsninger lokalt. Den nationale udbredelse på KOL-området implementeres med udgangen af april 2020.</p>	<p>KOL programmet har i dag sin egen organisering. I forbindelse med implementering af programmet forventes etableret en driftsorganisering, og der er en klar forventning om, at det også skal implementeres nye områder, som bør ligge i regi af Følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin. Det videre arbejde koordineres med Følgegruppen for behandling og pleje.</p>	<p>Regeringen vil accelerere udbredelsen af ny teknologi og digitale velfærdsløsninger, så flere kan få gavn af allerede afprøvede digitale løsninger.</p>	<p>Indsatsområde 3.4: Fortsat udbredelse af telemedicinsk hjemme-monitorering</p>
<p>Initiativer på baggrund af serviceeftersyn</p>	<p>Anvendelse af styrkeposition Syddanmark har en styrkeposition i forhold til anvendelsen af sundhedsteknologi, digitale løsninger og telemedicin, som skal anvendes til at udvikle løsninger på fremtidens udfordringer.</p>	<p>De fællesoffentlige parter drøfter i 2018, om der skal igangsættes initiativer på baggrund af serviceeftersyn. Ansvar for implementering af eventuelle aktiviteter aftales i den forbindelse med politisk bekræftelse i økonomiaftalerne for 2019.</p>	<p>Følgegruppen for velfærdsteknologi og telemedicin samarbejder med de øvrige følgegrupper i forbindelse med udbredelse af løsninger. Desuden understøttelse af videndeling, herunder afholdelse af temadage.</p>	<p>Regeringen vil derfor etablere en investeringsfond til afprøvning og udbredelse af nye teknologier og digitale velfærdsløsninger i kommuner og regioner og afsætter i den forbindelse 100 mio. kr. Fonden skal stille ressourcer til rådighed til afprøvning af løsninger og teknologier, der ofte er forbundet med startomkostninger og risici, men som på sigt kan afgive betydelige gevinster. I forbindelse med de årlige økonomiaftaler bliver parterne enige om, hvilke nye teknologier og digitale løsninger der skal udbredes, og parterne opstiller i samme forbindelse konkrete målsætninger for udbredelsen.</p>	<p>Indsatsområde 5.1: Digitale velfærdsløsninger ud til borgerne</p>

Udarbejdelse af POV (Proof of Value) ift. anvendelse af kunstig intelligens	<p>Anvende ressourcer klogt og til størst mulig gevandt Der skal tænkes innovativt og i fællesskab skal ressourcerne anvendes klogt og til størst mulig gevandt for borgerne. Det indebærer fx at sundhedsteknologi bruges til at samarbejde smartere og tilbyde mere til flere, at der sker en styrkelse af kompetencerne med fokus på tidlig opsporing og koordinering mm.</p>	<p>Med POV'en skal undersøges, hvad mulighederne er for at anvende kunstig intelligens i relation til sundhedsvæsenets sundhedsdata ved brug af prædiktionsmodeller. Prædiktionsmodellerne kan fokusere på beslutningsstøtte til almen praksis i relation til dels behandling og dels til tidlig opsporing og forebyggelse. I økonomiaftalen for 2019 står indskrevet, som et led i Sammenhængsreformen, at en af målsætningerne for den fremadrettede styring er, at der sker en hensigtsmæssig realisering af gevinster fra ny teknolog og bedre behandlingsmuligheder mv.</p>	<p>Det forelås, at Syddanmark stiller sig til rådighed for gennemførelse af en POV projektet i forhold til afprøvning/afklaring af koncepter for deling af data.</p>	<p>Kunstig intelligens, herunder brug af prædiktionsmodeller, anvendes i stigende grad bl.a. i USA, men der udestår det nødvendige beslutningsgrundlag for ibrugtagning i dansk kontekst.</p>	<p>Med en sikker og koordineret brug af data kan myndighederne skabe løsninger, som er skræddersyet til borgerne. Fx kan vi i højere grad bruge sundhedsdata – for de patienter som ønsker en tættere opfølgning i sundhedsvæsenet – til at forudsige hvem der er i risiko for fx akut indlæggelse, og dermed sætte ind med en tidlig forebyggende indsats. Det vil være en klar fordel for de patienter, som kan få en tidligere og mere præcis behandling. Tilsvarende skal borgeren opleve at møde én samlet offentlig sektor, hvor der ikke er behov for at aflevere de samme oplysninger flere gange. Regeringen har allerede med udspillet "Sundheden i fremtiden – bedre brug af data til gevandt for patienten" taget væsentlige skridt til bedre anvendelse af data på sundhedsområdet.</p>	<p>Indsatsområde 3.2: Datadrevne teknologier til automatisering, prædiktion og beslutningsstøtte</p>
Styrket implementering af ringsindsats i forhold til anvendelse af video	<p>Nye samarbejdsformer og samarbejdsaftaler Det eksisterende samarbejde om elektronisk kommunikation og koordinering af patientforløb skal videreudvikles med det formål at styrke trygheden for den enkelte borger. Nye samarbejdsformer og samarbejdsaftaler udvikles, som muliggør at borgere kan tilbringe mindre tid på sygehusene og mere tid i eget nærmiljø og hverdagsliv.</p>	<p>Der er i en række delaftaler under Sundhedsaftalen indskrevet mulighed for afholdelse af netværksmøder, udskrivelseskonference o.l. som videomøder, men anvendelsen af video er stadig sporadisk. Det tekniske grundlag for en større anvendelse er til stede. Hovedparten af praksis i RSYD har installeret videoudstyr, og MinLæge appen forventes snart at åbne for videokonsultationer i praksis, hvilket forventes at presse anvendelsen af video inden for praksisområdet i vejret. I regi af Følgegruppen for Velfærdsteknologi og telemedicin har en arbejdsgruppe udarbejdet vejledningsmateriale til gennemførelse af administrative videomøder. MinLæge appen har forberedt en booking-infrastruktur, som også vil kunne anvendes til at lette planlægningen af tværsektorielle videomøder. Det foreslås derfor, at der på tværs af de aftaler, som åbner for afholdelse af videomøder etableres en styrket organisatorisk implementeringsindsats til at understøtte anvendelsen af video, herunder at etablere en teknisk understøttelse af bookingen.</p>	<p>Indsatsen kan iværksættes umiddelbar med afsæt i de aftaler, hvor tværsektorielle videomøder allerede er indskrevet, samt med afsæt i planlagt pilotforsøg på praksisområdet med fokus på øget anvendelse af video.</p>	<p>Regeringen vil sikre, at afprøvede og succesfulde digitale velfærds løsninger lettere kan udbredes i den offentlige sektor</p>	<p>Indsatsområde 5.1: Digitale velfærds løsninger ud til borgerne samt Indsatsområde 1.1.: Lægen i lommen - borgerret app i almen praksis Endelig understøttes mere effektiv implementering med fælles byggeblokke.</p>	