

Bilag 2.e.a

Afsluttende rapport om initiativ 5.2 "Udbredelse af telemedicinsk sårbehandling"

Stamdata

Tabel 1: Stamdata for initiativ 5.2	
Initiativnavn	Udbredelse af telemedicinsk sårbehandling
Ministerium	Finansministeriet
Institution	Digitaliseringsstyrelsen
Budget og finansiering	Interne timer i Digitaliseringsstyrelsen er medgået til projektbeskrivelsen, ligesom Digitaliseringsstyrelsen, og MedCom har samfinansieret projektets business case.
Ansvarlig for statusrapportering	Susanne Duus
Formand for følge-/arbejdsgruppe	Kontorchef Nina Husfeldt Clasen, Digitaliseringsstyrelsen
Projektleder	Susanne Duus
Projektejer	Kontorchef Nina Husfeldt Clasen, Digitaliseringsstyrelsen
Programleder	-
Starttidspunkt	Juni 2011
Sluttidspunkt	Juni 2012
Øvrige kommentarer	-

Resultater

Udarbejdelsen af projektet er foregået i en følgegruppe med Digitaliseringsstyrelsen som formand og med repræsentanter fra KL, Danske Regioner, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Social- og Integrationsministeriet, Økonomi- og Indenrigsministeriet, Erhvervs- og Vækstministeriet og Danske Patienter.

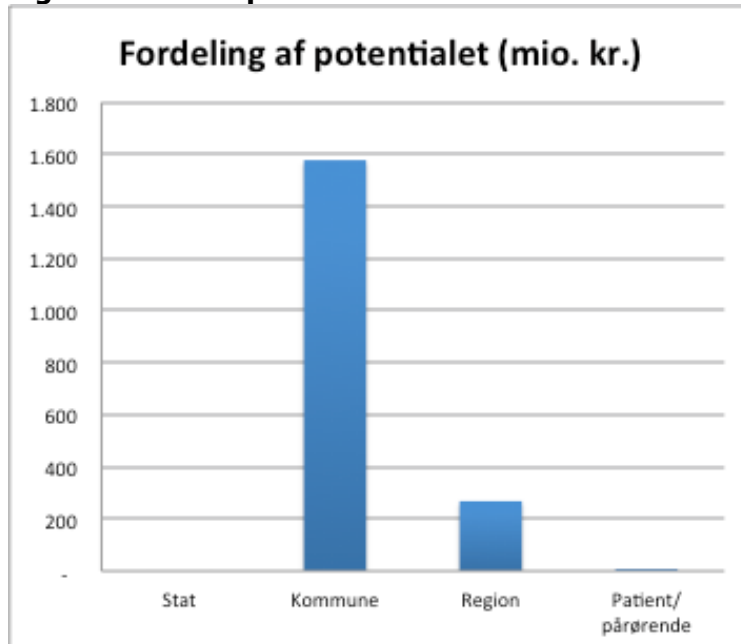
Initiativets resultat er udarbejdelse af en projektbeskrivelse med tilhørende business case.

Tabel 2: Business casen viser nedenstående projektbalance (2012-niveau)										
Økonomisk balance 2012-2020, mio. kr. (forventet scenarie)										
	I alt	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Gevinster										
Driftsgevinster	1.850,8	52,2	108,4	168,8	233,7	303,5	315,4	327,9	341,0	
Omkostninger										
Omkostninger	30,0	4,5	15,0	10,5						
Driftsomkostninger, netto	61,2				6,8	9,1	11,3	11,3	11,3	11,3
Omkostninger i alt	91,2	4,5	15,0	10,5	6,8	9,1	11,3	11,3	11,3	11,3
Nettogevinst ¹	1.759,6	-4,5	37,2	97,9	161,9	224,6	292,2	304,1	316,6	329,7
Akkumuleret ge- vinst		-4,5	32,7	130,5	292,5	517,1	809,3	1.113,4	1.429,9	1.759,6

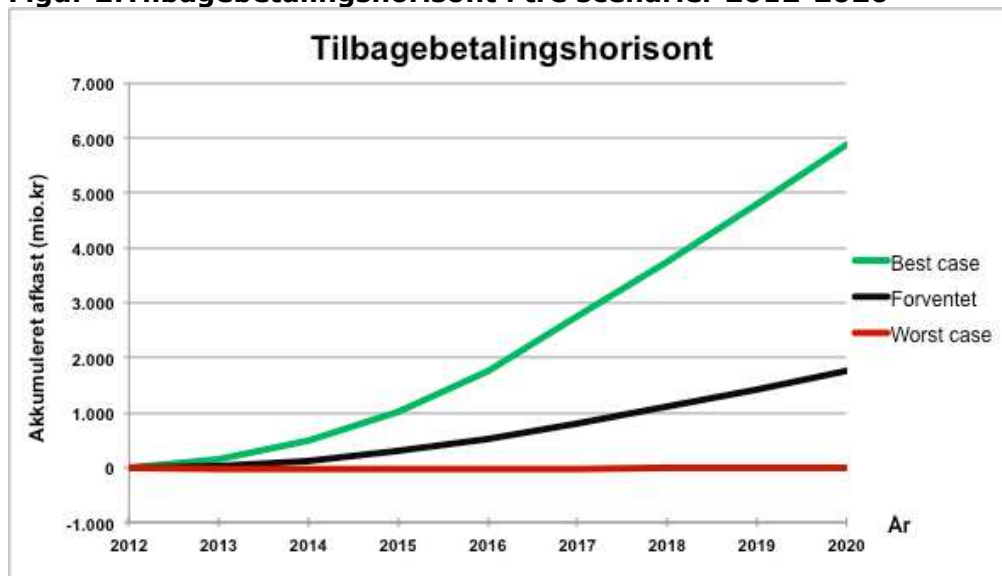
Potentialet estimeres, jf. tabel 2, at være ca. 300 mio. kr. ved fuld indfasning i 2017. Herefter stiger potentialet en anelse hvert år som følge af det stigende antal overvægtige og diabetikere.

Hovedparten af potentialet er, som det fremgår af figur 1 nedenfor, kommunalt.

¹ Fratrullet projektkostninger og øgede driftsomkostninger.

Figur 1: Samlet potentiale 2012-2020

Business casen er beregnet i tre scenarier. Tilbagebetalingen vises i *figur 3* for hvert af de tre. Selv i det mest konservative scenarie, hvor de mest betydende parametre kommer til at lægge sig på det lavest mulige niveau, vil casen balancere i år 2020.

Figur 2: Tilbagebetalingshorisont i tre scenarier 2012-2020

National udbredelse af telemedicinsk sårsvurdering implementeres 2012-2015 i hele landet. De centrale forudsætninger i business casen er:

- Antal diabetiske sår: 18.000 pr. år

- Antal venøse sår: 18.000 pr. år
- Indfasning: 5 år med 20 pct. om året
- Udbredelsesgrad: 68 pct. af sårene er omfattet ved afslutning
- Nuværende udbredelsesgrad: 5 pct. af sårene er omfattet af telemedicinsk sårvurdering allerede
- Den tekniske løsning understøtter single sign on og eliminerer dobbeltregistrering gennem nødvendig integration til EOJ'er og EPJ'er fra sårjournalen.
- Længden af et gennemsnitligt hjemmesygeplejerskebesøg med telemedicin: 35 minutter
- Længden af et gennemsnit hjemmesygeplejerskebesøg uden telemedicin: 30 minutter
- Antallet af hjemmesygeplejerskebesøg i et gennemsnitligt forløb uden telemedicin: 116 gange
- Antallet af hjemmesygeplejerskebesøg i et gennemsnitlig forløb med telemedicin: 69 gange

Læs mere om projektbeskrivelse og business case på Digitaliseringsstyrelsens hjemmeside: <http://www.digst.dk/Digital-velfaerd/Telemedicin-og-sundheds-it/Telemedicinske-projekter/Telemedicinsk-saarvurdering.aspx>

Økonomi

Der er ikke afsat særskilt fællesoffentlig finansiering til initiativets gennemførelse. Interne timer i Digitaliseringsstyrelsen er medgået til udarbejdelse af projektbeskrivelse og sekretariatsarbejde, ligesom Digitaliseringsstyrelsen og MedCom har samfinansieret konsulentbistand til udarbejdelse af business case inden for egne økonomiske rammer.

Der blev i forbindelse med ØA12 afsat en reserve på 30 mio. kr. på FL12 til initiativet vedr. telemedicinsk sårvurdering. Reserven blev frigivet 22. juni 2012 efter parternes tilslutning til implementering af telemedicinsk sårvurdering i ØA13.

Fremtidigt ejerskab

Der er nedsat en national styregruppe for projektet med deltagelse af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse (formand), KL, Danske Regioner, Finansministeriet samt repræsentanter for regioner og kommuner.

Der er en række usikkerheder i de økonomiske beregninger, som hovedsageligt stammer fra en række kommunale parametre. Det blev derfor aftalt i ØA13, at disse parametre kvalificeres i projektets første fase, samt at business casen revurderes løbende i takt med både kvalificering af parametre og faktisk gevinstrealisering.