

Afslutningsrapport

Afsluttende rapport for initiativ 3.3 - Udbredelse af digitale velfærdsløsninger

Stamdata

Tabel 1: 3.3 Udbredelse af digitale velfærdsløsninger	
Ministerium	Finansministeriet
Institution	Digitaliseringsstyrelsen
Styregruppe	3.3
Projektejer	Signe Caspersen
Projektleder	Lucia Velasco
Starttidspunkt	September 2016
Oprindeligt forventet sluttidspunkt	December 2020
Egentligt sluttidspunkt	Juni 2020
Samlet budget (2016-2020)	14,3 mio. kr.
Samlet mer- eller mindreforbrug	Mindreforbrug på 3,55 mio. kr. (rammen er desuden løbende blevet nedsat med i alt 3,45 mio. kr.)

Formål og resultater

Formålet med initiativ 3.3 er at forbedre og accelerere udbredelse af solidt dokumenterede og effektive digitale velfærdsløsninger på social- og sundhedsområdet.

Initiativet har leveret analyser til kvalificering af beslutningsgrundlag for udbredelse af digitale velfærdsløsninger. En digital velfærdsløsning er egnet til udbredelse, når den er solidt dokumenteret i form af både økonomiske og

kvalitative effekter, herunder både omkostninger, indtægter og effekter for borgere og medarbejdere.

Initiativets målsætning er at undersøge udbredelsespotentialen for ca. otte digitale velfærdsløsninger, med henblik på at der inden udgangen af 2020 kan indgås forpligtende aftale om landsdækkende udbredelse af ca. fire løsninger.

Der er udarbejdet to overordnede leverancemål for initiativet:

Leverancemål 1: Der skal gennemføres otte analyser af udbredelse af digitale velfærdsløsninger frem mod 2020.

Leverancemål 2: Der er inden 2020 truffet en beslutning om landsdækkende udbredelse af i størrelsesordenen fire løsninger, hvor vellykket udbredelse forudsætter, at flere myndigheder skal følge samme tidsplan.

Der er samlet gennemført otte analyser samt ét forberedende analysearbejde (2020), hvorved leverancemålet om at gennemføre ca. otte analyser inden 2020 er opnået. Der er dertil indgået aftale om udbredelse af fire løsninger, hvormed opfyldelse af begge leverancemål og den overordnede ambition for initiativet er opnået.

Tabel 2

Leverancer, initiativ 3.3

Analyser af udbredelse

Status

Digitalt understøttet genoptræning	Afsluttet medio 2016.
Telemedicin til gravide med komplikationer	Igangsæt januar 2017; afsluttet juni 2017.
Digitalt understøttet arbejde med tidlig opsporing	Igangsæt juni 2017; afsluttet december 2017.
Borgerrettet sundhedsformidling	Igangsæt juni 2018; afsluttet november 2018
Skærme og virtuelle konsultationer	Igangsæt juni 2018; afsluttet december 2018
Teknologisk understøttet fremmøde- og vagtplanlægning og tilrettelæggelse af vagter	Afsluttet december 2019
National monitoreringsmodel for udbredelse af telemedicin til borgere med hjertesvigt	Afsluttet december 2019
Sundhedsfaglige anbefalinger for udbredelse af telemedicin til borgere med hjertesvigt	Afsluttet december 2019
Forberedende aktiviteter forud for aftale om udbredelse af telemedicin til borgere med hjertesvigt	Afsluttet maj 2020

ØA-aftaler om udbredelse

Status

Telemedicin til gravide med komplikationer	Aftale om landsdækkende udbredelse inden udgangen af 2020 indgået med DR ved ØA18.
Digitalt understøttet genoptræning	Aftale om landsdækkende udbredelse som led i MEP indgået ved ØA18.
Udbredelse af digitalt understøttet tidlig opsporing	Aftale om landsdækkende udbredelse som led i MEP indgået ved ØA19.
Udbredelse af telemedicin til borgere med hjertesvigt	Aftale om landsdækkende udbredelse ved ØA21 (slutdato for udbredelsen aftales ifm. ØA22)

Jf. initieringsdokumentet havde man fra initiativet start besluttet en analyse af internetbaseret psykologbehandling. Denne blev dog aldrig gennemført, da man senere vurderede, at den ikke længere var relevant.

Styregruppen har, jf. ØA18, desuden gennemført et serviceeftersyn af arbejdet med digitale velfærdsløsninger, herunder identifikation af barrierer for udbredelse af relevante løsninger. Der var ikke opbakning til at igangsætte afledte initiativer.

Der er vurderingen, at der i kommuner og regioner er oparbejdet en større accept af digitale velfærdsløsninger, og at der dertil er opstået en modenhed i forhold til egenhændig at optage og implementere nye løsninger.

Der tegner sig ligeledes et billede af, at kommuner og regioner (gen)besøger og gør brug af analyserne som led i afprøvning eller implementering af konkrete digitale velfærdsløsninger. I forbindelse med COVID-19 har det solide analysegrundlag for skærmebesøg, virtuelle konsultationer og telemedicinske løsninger i kommuner, på hospitaler og i sektorovergange fx vist sig at være yderst brugbar for den hurtige omlægning af eksisterende fysiske hjemmebesøg og konsultationer.

Fremtidigt ejerskab

De aftalte udbredelsesprojekter er forankret hos parterne.

Effektmål

Med initieringen af initiativet i september 2016 besluttede Porteføljestyregruppen for den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2016-2020, at der ikke fastsættes effektmål for initiativet.

Økonomi

Med vedtagelsen af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi i 2016 blev der afsat 14,3 mio. kr. til initiativ 3.3 i perioden 2016-2020.

- 2016: Anvendt 0,3 mio. kr.
- 2017: Budgetrammen for initiativ 3.3 blev i 2017 reduceret til 1,25 mio. kr. på baggrund af beslutning om at omprioritere midler til finansiering af fællesoffentlige infrastruktur. Af de 1,25 blev 0,25 mio. kr. indmeldt som mindreforbrug til Økonomistyringsudvalget for den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi (ØSU). Mindreforbruget skyldtes en forsinkelse i gennemførelsen af serviceeftersynet.
2018: ØSU besluttede i november 2017 at nedsætte den økonomiske ramme for alle FODS-initiativer med 10 pct. for 2018 for at kunne omprioritere midler til initiativer med behov. Budgetrammen for initiativ 3.3 blev derfor nedsat fra 4,0 mio. kr. til 3,6 mio. kr. i 2018. Af de 3,6 blev 1,6 mio. kr., indmeldt som

mindreforbrug til ØSU med henblik på omprioritering til andre indsatser i den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi.

- 2019: Folketingvalget i 2019 medførte bl.a. annullering af *Analyse af digitalt understøttet misbrugsbehandling* (1,5 mio. kr.), samt *Udmøntningen af tiltag som led i serviceeftersynet* (1 mio. kr.). Der er derfor indmeldt 1,7 mio. kr. til omprioritering i ØSU og 0,8 mio. kr. er i regi af 3.3-styregruppen omprioriteret til realisering af to forudsætningsprojekter; *National monitoreringsmodel* og *Sundhedsfaglige anbefalinger* for telemedicinsk tilbud til borgere med hjertesvigt.
- 2020: På styregruppemødet den 8. november besluttede 3.3-styregruppen at anvende den økonomiske ramme for 2020 på 2 mio. kr. til at understøtte allerede prioriterede områder. Med ØA20-aftale om *at fortsætte arbejdet med telemedicinsk tilbud til borgere med hjertesvigt* besluttede 3.3-styregruppen at understøtte dette arbejde og udmønte rammen til en række forberedende aktiviteter forud for en evt. aftale om udbredelse af telemedicin til borgere med hjertesvigt i ØA21.

Tabel 1

Budgetramme og forbrug - initiativ 3.3 Udbredelse af digitale velfærdsløsninger 2016-2020

<i>(Mio. kr., 2016-pl, udgiftsbaseret)</i>	2016	2017	2018	2019	2020
Aftalt finansiering i alt	0,3	4,0	4,0	4,0	2,0
Løbende tilpasning af ramme	0,3	1,25	3,6		
Anvendt	0,3	1,0	2,0	2,3	2,0
Indmeldt som mindreforbrug	0	0,25	1,6	1,7	0
I alt anvendt					7,3