

Puljeopslag: Strategi for digital sundhed 2018-2022

1. Indledning

Der er på finansloven for 2018 afsat puljemidler i perioden 2018-2021, som skal understøtte arbejdet med at realisere målsætningerne i Strategi for digital sundhed 2018-2022 gennem afprøvning og udbredelse af nye digitale teknologier og sikring af øget fremdrift i udbredelsen af digitale løsninger på sundhedsområdet. Puljen udgør i 2021 7,3 mio.kr. (2021-pl).

Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner udmønter i fællesskab puljemidlerne i 2021 til projekter, som understøtter ét eller begge af nedenstående formål:

1. Indsatser som udbygger den fælles digitale it-infrastruktur på sundhedsområdet med nye løsninger til deling af oplysninger.
2. Digitale indsatser på det psykiatriske område.

2. Puljens formål

Puljen har overordnet til formål at, understøtte benyttelse af den fælles digitale it-infrastruktur på sundhedsområdet ved dels at skabe mulighed for, at der lokalt kan opnås konkrete erfaringer med at etablere nye, tværsektorielle digitaliseringsindsatser, som benytter den fælles digitale infrastruktur. At projekter der udvikler og afprøver teknologiske løsninger til forebyggelse, behandling og monitorering af psykiatriske patienter, herunder det kan skabe tættere samarbejde på tværs af faggrupper på det psykiatriske område og øge sammenhængen i de psykiatriske patientforløb samt sikre bedre arbejdsvilkår for de fagpersoner, der er involverede i forløbet.

Udmøntning af puljemidler i 2018, 2019 og 2020

I 2018 blev puljemidlerne målrettet til at understøtte et kompetenceløft for sundhedspersoner inden for digitale kompetencer, mens de i 2019 blev målrettet projekter, som bygger oven på eller opsamler viden om effekterne af den fælles digitale it-infrastruktur på sundhedsområdet. I 2020 blev midlerne målrettet indsatser, som udbygger den fælles digitale it-infrastruktur på sundhedsområdet med nye løsninger til deling af oplysninger samt indsatser, som afprøver, hvordan sundhedsfaglige arbejdsgange kan ændres, så de udnytter Et samlet patientoverblik til at tilbyde bedre behandling.

1. Udvide anvendelsesmåder med udbygning af den fælles digitale it-infrastruktur på sundhedsområdet

Det er sigtet med puljemidlerne, at der i regioner og kommuner kan opnås konkrete erfaringer med at koble lokale it-udviklingsprojekter til den fælles digitale it-infrastruktur på sundhedsområdet, så den fælles digitale infrastruktur kan understøtte samarbejde på tværs af myndigheder. Det er ligeledes ambitionen, at der kan opnås erfaringer med, om lokalt udviklede løsninger kan indgå i partnerskaber med den nationale infrastruktur med henblik på også at kunne gøre gavn i andre regioner eller kommuner.

Erfaringerne skal bidrage til, at nye projekter hurtigere kan realiseres, idet der kan trækkes på allerede eksisterende infrastrukturdele, som projektet selv derfor ikke ville skulle tilvejebringe. De skal ligeledes bidrage med erfaringer til, at lokale løsninger fra starten udvikles med henblik på at gøre gavn i hele landet, og at oplysninger fra lokalt udviklede løsninger, hvor det er relevant, deles via den nationale infrastruktur.

Med den fælles digitale infrastruktur menes services på den nationale serviceplatform (NSP), herunder sikkerhedsløsninger (Minlog, minspærring og behandlingsrelations servicen). Infrastrukturen indebærer fx også den fælles telemedicinsk infrastruktur med FUT (Fælles Udbud af Telemedicin), herunder deling af patientrapporterede oplysninger (PRO-data) i den nationale infrastruktur. Løsninger etableret som led i arbejdet med Et samlet patientoverblik samt datakilder, der er omfattet af den kommende bekendtgørelse om drift m.v. af den fælles digitale infrastruktur.

Hensigten er at understøtte tankegangen i det igangværende arbejde med at formulere et samlet målbillede for den fælles it-infrastruktur for sundhedsområdet, som bl.a. bygger på en præmis om, at infrastrukturen består af en række "byggekloster", som skal kunne tages i anvendelse i lokale projekter alt efter behov, og som skal gøre det nemmere og hurtigere at udvikle nye digitale løsninger. Dermed skal den fælles digitale infrastruktur på sundhedsområdet udvikles, så det fungerer som et samlet "økosystem".

Det bemærkes, at det ikke vil være et krav til puljeansøgerne, at projekter fra starten benytter den fælles digitale it-infrastruktur, men at projektet aktivt forholder sig til og fremlægger planer for, hvordan den fælles digitale infrastruktur planlægges at blive benyttet på sigt, herunder opkobling til infrastruktur samt hvordan projektet kan udbredes til andre regioner og/eller kommuner på sigt.

2. Digitalisering af psykiatrien

Digitale løsninger har potentiale i forhold til at forbedre sammenhængen i psykiatriske patientforløb, samtidig med at patienten får bedre mulighed for at deltage aktivt i sin behandling.

Tilbud som videosamtaler, apps, og webbaseret terapi (både på individuelt og gruppeniveau) kan desuden lette adgange til ydelser og tilbud for patienter, som kan være udfordret af afstand. Samtidig kan eksempelvis patienter med angst være hæmmede af den belastning, som kan være forbundet med at skulle møde op fysisk i et ambulatorie. For disse patienter kan det opleves mere trygt at modtage samtaler og behandling i eget hjem.

De digitale indsatser kan med fordel udvide de eksisterende behandlingstilbud til psykiatriske patienter og dermed være med til at sikre, at flere modtager behandling, samt at en eventuel forværring i sygdommen undgås. Nye digitale teknologier fx virtual reality (VR), rummer desuden potentialer ift. nye behandlingsformer, som med fordel kan afsøges. En tidlig indsats kan desuden forebygge udvikling af yderligere sygdom – både psykisk og somatisk - som kan risikere at udvikles i kølvandet på en psykiatrisk lidelse.

De nuværende erfaringer med digitale løsninger i psykiatrien er lovende, men fortsat sparsomme. Der lægges derfor op til, at puljemidlerne kan tildeles projekter, som udvikler og afprøver teknologiske løsninger til forebyggelse, behandling og monitorering af psykiatriske patienter. Dette kan eksempelvis være teknologier, som øger inddragelsen og egenmestringen hos patienten, herunder patientens viden og kompetencer i håndtering af egen sygdom.

Derudover vil projekter, som udvikler og afprøver digitale løsninger, der har til hensigt at skabe tættere samarbejde på tværs af faggrupper på det psykiatriske område, kunne søge puljemidlerne. Herunder projekter som har til formål at øge sammenhængen i de psykiatriske patientforløb samt sikre bedre arbejdsvilkår for de fagpersoner, der er involverede i forløbet.

Projekterne kan gennemføres selvstændigt eller hænge sammen med den kommende 10-års plan for psykiatrien.

3. Baggrund

Med Strategi for Digital Sundhed 2018-2022 ønsker strategiens parter at understøtte sundhedsaktører i at skabe sammenhæng på tværs af borgernes og patienternes enkelte kontakter med sundhedsvæsenet. Flere opgaver kan med digitalisering løses tæt på borgeren i et nært og sammenhængende sundhedsvæsen, der ser på det hele menneske og ikke kun på den enkelte diagnose. Ved at stille sammenhængende digitale redskaber og infrastruktur til rådighed er målet at sætte borgerens behov i centrum og gøre hverdagen lettere for sundhedspersoner. Det skal bidrage til at sikre en bedre og mere sammenhængende behandling og pleje for borgere og pårørende.

I den forbindelse er der som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 afsat 10,0 mio. kr. i 2018 og 7,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021(2018-pl), som led i udmøntning af Strategi for digital sundhed til afprøvning og udbredelse af nye digitale teknologier og til at sikre øget fremdrift i udbredelsen af digitale løsninger på sundhedsområdet.

Midlerne skal bl.a. anvendes til at etablere grundlaget for ét samlet patientoverblik, der kan understøtte sammenhæng i behandlings- og plejeforløb og give borgerne bedre indblik og handlemuligheder i deres eget forløb. Strategien udmønter en række konkrete indsatser til udvikling, afprøvning og udbredelse af digitale løsninger i samarbejde med parterne (Sundhedsministeriet, Finansministeriet, Danske Regioner og KL). Midlerne opslås i puljer der kan understøtte strategiens indsatser, herunder bl.a. afprøvning af helt nye digitale teknologier, nye muligheder for brug af patientrapporterede oplysninger (PRO), telemedicin mv. samt nye implementeringsmodeller. Midlerne udmøntes efter aftale med relevante parter (Sundhedsministeriet, Finansministeriet, Danske Regioner og KL), og kan ansøges af en region eller kommune som hovedansøger.

4. Økonomi

Puljen udgør 7,3 mio. kr. i 2021 (2021-pl). Udgifter til projektfase og etablering skal afholdes inden 31. december 2022. I forbindelse med ansøgningsformål 1, jf. ovenfor, stilles det som krav, at ansøgerne som minimum stiller med en egenfinansiering/øvrig finansiering, der svarer til 25 % af det ansøgte beløb.

Ansøgere bedes angive om der ansøges om et bestemt beløb, eller om der ansøges om midler i et interval eller ansøgere kan angive minimum og maksimum for ansøgning af midler. Hvis der ansøges om midler i et interval skal det angives, hvilke konsekvenser de forskellige trin i intervallet vil have for projektet. Hvis der eksempelvis søges om 1,5, 2,0 eller 3,0 mio. kr. skal det angives, hvad der kan gennemføres for de tre beløb.

5. Hvem kan søge?

Puljemidlerne er møntet på at dække hospitaler, kommuner og praksissektoren. Puljemidler kan søges af én eller flere kommuner og/eller regioner. Puljen giver også mulighed for, at kommuner og regioner søger sammen – evt. i et tværsektorielt projekt. De ansøgningsberettigede parter kan udarbejde ansøgning til puljen i fællesskab med andre relevante aktører – herunder praktiserende læger. Det skal dog fremgå af ansøgningen, hvilken myndighed der er administrativ projektejer.

5.1. Hvad kan der søges om midler til?

Der kan søges om midler til digitaliseringsprojekter, som afprøver, supplerer og udbygger komponenter i den nationale digitale infrastruktur, navnligt løsningerne i et samlet patientoverblik og øvrige komponenter på den nationale serviceplatform, jf. L127 lov om ændring af sundhedsloven (Bedre digitalt samarbejde i sundhedsvæsenet). Der kan søges om støtte til to forskellige formål, jf. nedenstående. Et givent projekt kan søge om støtte til et eller begge formål. Der er ikke på forhånd fastsat minimale og maksimale tilskudsbeløb, så ansøgere opfordres til at kvalificere spændvidden i deres ønske om tilskud. Desuden kan ansøgere angive minimum og maksimum for, hvor mange midler der ansøges om.

1. Udvide anvendelsesmåder med udbygning af den fælles digitale it-infrastruktur på sundhedsområdet

- Løn til projektleder og projektdeltagere
- Honorering af relevante fagpersoner og konsulenter i begrænset omfang
- Understøttende materialer i begrænset omfang
- Udgifter i forbindelse med afholdelse af og deltagelse i møder og workshops, herunder evt. delvis kompensation for lønudgifter
- Udgifter til it-udvikling forbundet med udbygning eller afprøvning af fælles digital infrastruktur. Det kunne eksempelvis være opkobling til infrastrukturkomponenter som led i pilotprojekter, der kan tjene til at afprøve og udbygge den nationale infrastruktur
- Transport efter statens laveste takst.

2. Digitalisering af psykiatrien

- Løn til projektleder og projektdeltagere
- Honorering af relevante fagpersoner og konsulenter i begrænset omfang
- Understøttende materialer i begrænset omfang
- Udgifter i forbindelse med afholdelse af og deltagelse i møder og workshops, herunder evt. delvis kompensation for lønudgifter
- Udgifter til it-udvikling forbundet med afprøvning af fælles digital infrastruktur. Det kunne eksempelvis være opkobling til infrastrukturkomponenter som led i pilotprojekter, der kan tjene til at afprøve og udbygge den nationale infrastruktur
- Transport efter statens laveste takst.

5.2. Hvad kan der ikke søges til?

Rent lokale pilotprojekter eller projekter, som hverken benytter, bygger eller supplerer den fælles digitale it-infrastruktur. Det gælder også projekter, som ikke benytter løsninger i Et samlet patientoverblik.

6. Øvrige betingelser for at modtage støtte

For at opnå tilskud til puljen, er det et krav, at ansøger stiller relevant materiale til rådighed for andre kommuner og regioner løbende eller efter endt projektperiode således, at andre kan drage nytte af de opnåede resultater og eventuelle anbefalinger.

7. Hvem er målgruppen?

Målgruppen for puljens udmøntning er sundhedspersonale i regioner og kommuner i bred forstand, som i det daglige arbejder med lokale it-systemer.

8. Udvælgelseskriterier

1. I hvilken grad projektet understøtter puljens formål, herunder i hvilken grad projektet benytter den fælles digitale infrastruktur, samt i hvilket omfang projektet har forholdt sig til og (i det omfang det er relevant) arbejder mod at stille data til rådighed for andre parter på sundhedsområdet.
2. I hvilken grad der er opstillet klare mål for projektet, samt kriterier for, hvornår disse mål er opfyldt.
3. I hvilken grad ansøgningen indeholder en klar beskrivelse af projektets organisering, herunder ledelsesmæssig forankring.
4. Forventet volumen, forstået som den baseline, der forventes at opnå effekter på, eksempelvis i form af antallet af omfattede borgere og/eller medarbejdere. Fx vil et projekt der forventer effekt på mange borgere blive vurderet højere end et projekt der har effekt på få borgere.
5. Styrke og kvalifikation af forventede kvalitative og/eller kvantitative effekter. Fx vil et projekt der forventer stor effekt blive vurderet højere end et projekt der forventer lille effekt.
6. Det vil vægte positivt i vurderingen af projektansøgningen, hvis der står både region(er) og/eller kommune(r) bag.

9. Spørgsmål til puljen

Sundhedsministeriet kan kontaktes i ansøgningsperioden vedr. spørgsmål til puljen. Spørgsmål sendes Mathias Boberg Christensen (mbch@sum.dk)

Udfyldning af ansøgningsskema findes *jf. bilag*

Vejledning til ansøgning for puljen findes *jf. bilag*

10. Procedure

Ansøgning sker ved udfyldelse af ansøgningsskema, som fremsendes underskrevet til Mathias Boberg Christensen (mbch@sum.dk) og (lipe@sum.dk). I emnefeltet skrives ”Puljeopslag 2021: Strategi for digital sundhed [indsæt ansøgers navn]”

Ansøgningsfrist er mandag den 15. november kl. 23:59

Ansøgerne kan forvente svar på deres ansøgning start december 2021.