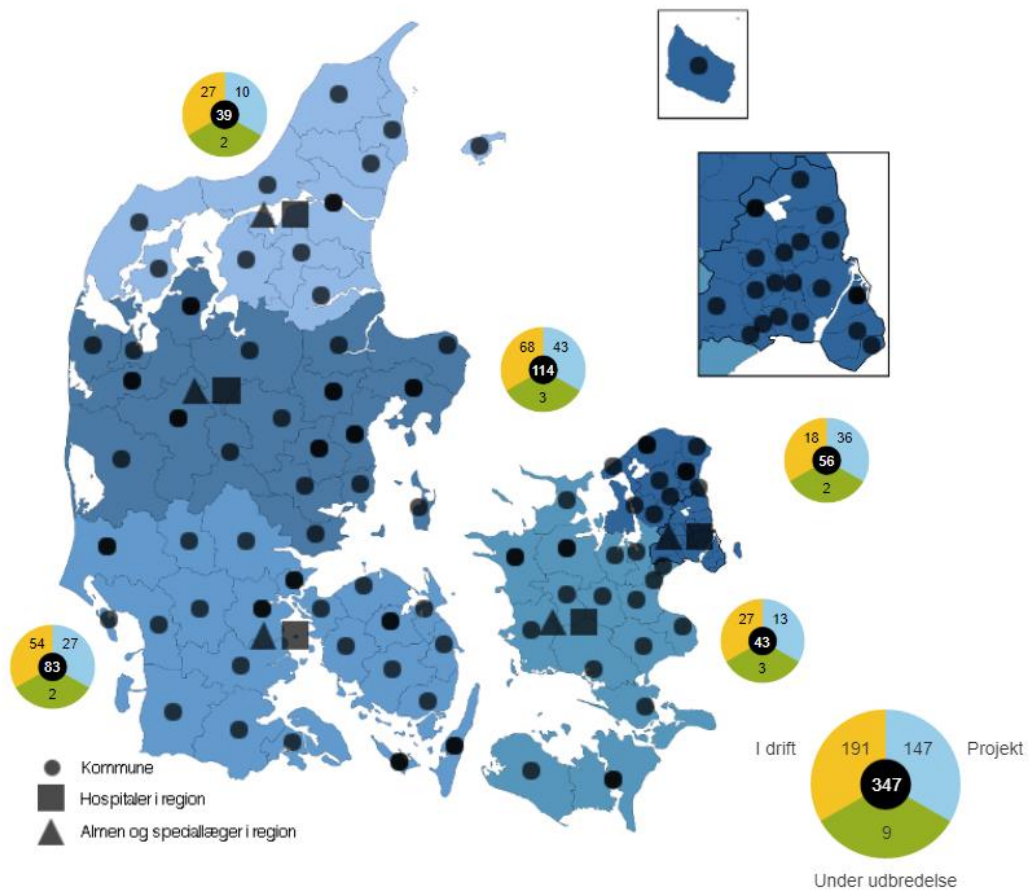




# 2018

## Telemedicinske initiativer



# medcom

En kortlægning af telemedicinske initiativer i Danmark  
Publiceret af MedCom den 23-11-2018

## Indhold

1	Indledning.....	1
1.1	Baggrund og formål med det telemedicinske landkort.....	1
1.2	Hvem står bag?.....	1
1.3	Læsevejledning.....	2
2	Metode.....	3
2.1	Kortlægning af telemedicinske initiativer.....	3
2.2	Kortlægning af brugen af det telemedicinske landkort.....	3
2.3	Definition af telemedicin.....	4
3	Det telemedicinske landkort fra 2013 – 2018.....	5
3.1	Registrerede initiativer.....	5
3.3	Registrerede initiativer fordelt på projekter og initiativer under udbredelse og i drift.....	6
4	Kortlægning af igangværende initiativer i det telemedicinske landkort 2018.....	7
4.1	Opdatering af initiativer i det telemedicinske landkort 2018.....	7
4.1.1	Hvor mange initiativer er blevet opdateret?.....	7
4.1.3	Hvor mange initiativer er blevet publiceret?.....	9
4.3	Øjebliksbillede over initiativer i det telemedicinske landkort.....	10
4.3.1	Fordeling på sektorer.....	10
4.3.2	Fordeling på sygdomsområder.....	11
4.3.3	Fordeling på aktiviteter.....	11
4.3.4	Fordeling på teknologi.....	12
4.3.5	Nedlukkede initiativer.....	13
5	Brug af det telemedicinske landkort.....	14
5.1	Besøg og sidevisninger.....	14
5.2	Kanaler.....	15
5.3	Brugere.....	16
6	Links og kontakt.....	17

# 1 Indledning

## 1.1 Baggrund og formål med det telemedicinske landkort

Det telemedicinske landkort er en database, hvori det er muligt at registrere og fremsøge informationer om telemedicinske initiativer i Danmark. Det telemedicinske landkort er offentligt tilgængeligt for både indrapportering af initiativer og anvendelse af data. Dvs. at alle, som har en brugerprofil, kan oprette et initiativ på landkortet og derved være med til at videndele.

Etableringen af det telemedicinske landkort er besluttet af Regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening som en del af "[National handlingsplan for udbredelse af telemedicin](#)" (august 2012). Som beskrevet i handlingsplanen er hensigten med landkortet "at give mulighed for, at organisationer, der ønsker at starte med telemedicin, kan finde andre aktører eller lignende problemstillinger og dermed hurtigere komme i gang med at bruge allerede etableret viden", samt "... at hjælpe myndighederne med, hvor de kan indhente relevante erfaringer og i valget af konkrete teknologier".

Det telemedicinske landkort blev etableret i 2013 og har siden da gennemgået en række udviklingsprocesser, som illustreret i Figur 1. Dette har betydet, at landkortet nu findes i en engelsk version og løbende er blevet forbedret, hvad angår design og brugervenlighed og administrationsmuligheder.

Du finder det telemedicinske landkort her: <https://telemedicinsk-landkort.dk/>



Figur 1: Historisk tilbageblik

## 1.2 Hvem står bag?

Etablering, udvikling og vedligehold af det telemedicinske landkort og kortlægningsarbejdet sker under MedComs projektledelse og er forankret i en [mindre arbejdsgruppe](#) med repræsentanter fra regioner, kommuner, praksis, relevante forskningsmiljøer, KL og PLO. Gruppen har med afsæt i eksisterende kortlægninger fra 2010-2012 fastlagt få, men centrale, parametre, som sikrer den ønskede kategorisering af nuværende og fremtidige telemedicinske initiativer i Danmark og dermed grundlaget for overblik og vidensdeling. Gruppen har desuden en proaktiv og opsøgende indsats i forhold til indregistrering af initiativer i det telemedicinske landkort.

Med afsæt i den nationale handlingsplan for udbredelse af telemedicin fremgår det, at MedCom skal skabe et samlet og ensartet overblik over anvendelsen af telemedicinsk teknologi ved årligt at indsamle og publicere en oversigt over udbredelsen af telemedicinske løsninger.

Denne oversigt har i flere år været præsenteret på E-sundhedsobservatoriet (se præsentationerne [her](#)) men præsenteres i år i denne rapport.

MedCom er en national non profit organisation, der ejes og finansieres af Sundhedsministeriet, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening.

### 1.3 Læsevejledning

Notatet indeholder udover selve kortlægningen (Afsnit 4), et metodeafsnit (Afsnit 2), en præsentation af udviklingen i initiativer siden landkortets etablering i 2013 og frem til år 2018 (Afsnit 3) og en overordnet kortlægning af brugen af det telemedicinske landkort (Afsnit 5).

## 2 Metode

### 2.1 Kortlægning af telemedicinske initiativer

Kortlægningen af telemedicinske initiativer er sket på baggrund af et dataudtræk fra [www.telemedicinsk-landkort.dk](http://www.telemedicinsk-landkort.dk). Udtrækket er foretaget den 29-10-2018 og herefter bearbejdet og præsenteret i nærværende notat (Afsnit 3). Kortlægningen afspejler således et øjebliksbillede per 29-10-2018.

Dataudtrækket gør det muligt bl.a. at kortlægge hvilken status, de igangværende telemedicinske initiativer har (projekter, under udbredelse, i drift), i hvilke sektorer (kommuner, regioner, almen praksis) de telemedicinske initiativer er i gang, hvor mange initiativer, som er tværsektorielle, hvilke aktiviteter de telemedicinske initiativer understøtter (fx fjernbehandling, diagnosticering, kommunikationsstøtte mv.), hvilke sygdomsområder, der understøttes af de telemedicinske initiativer, og hvilken teknologi, der anvendes i de telemedicinske løsninger. Databasen indeholder flere parametre end de nævnte.

Inddatering til og opdatering af initiativer på det telemedicinske landkort sker oftest lokalt og er frivillig. Dette har betydning for datavaliditeten. Det bemærkes således, at:

- det telemedicinske landkort ikke indeholder en kompletthed af data for alle telemedicinske initiativer i det danske sundhedsvæsen. Der kan eksistere initiativer i regioner, kommuner og almen praksis, der ikke er indberettede, eksempelvis pga. manglende kendskab til det telemedicinske landkort.
- at kendskab til det telemedicinske landkort på nuværende tidspunkt er størst i kommuner og på sygehus, hvorfor kun få telemedicinske initiativer i fx almen praksis er repræsenteret i det telemedicinske landkort.
- der kan være initiativer i det telemedicinske landkort, hvor data er forældet/ikke opdateret og dermed ikke afspejler det aktuelle billede.
- at der er en risiko for dubletter, idet det samme initiativ kan være indtastet af flere parter.

Det bør desuden nævnes, at der ikke er entydigt sammenfald mellem kendte definitioner på telemedicin, og at det er en kendt udfordring, at der også regionalt er forskellige opfattelser af, hvilke initiativer, der kvalificerer sig som telemedicinske initiativer. Forskellige opfattelser af inklusionskriterierne medfører en skævhed i data, hvor nogle initiativer, som betragtes som telemedicinske initiativer (og dermed registreres på landkortet) i ét område, ikke betragtes som telemedicinske initiativer (og dermed ikke registreres på landkortet) i andre områder. Et eksempel er videokonsultationer, som nogle steder i landet ikke betragtes som telemedicin.

Det telemedicinske landkort indeholder både data om igangværende og nedlukkede initiativer. Kortlægningen af telemedicinske initiativer i nærværende dokument tager udgangspunkt i de *igangværende* initiativer per 29-10-2018, medmindre andet er præciseret. Der er i kortlægningsarbejdet ikke forsøgt korrigeret for fejlindtastninger (fx manglende indtastning af deltagende parter eller dubletter).

### 2.2 Kortlægning af brugen af det telemedicinske landkort

Kortlægning af brugen af det telemedicinske landkort er sket på baggrund af udtræk fra Google Analytics. Udtrækkene i kortlægningen dækker perioden 1. januar 2018 – 29. september 2018. Google Analytics giver fx mulighed for at følge antallet af besøg og sidevisninger, hvor lang tid de besøgende i gennemsnit bruger per besøg eller per side og hvilke kanaler de besøgende på siden kommer fra (direkte, via link fra anden side eller via søgning på fx Google).

Det er ikke ud fra Google Analytics muligt at kortlægge profilerne for de besøgende, altså om det fx er praktikere (fx sundhedsprofessionelle), beslutningstagere, forskere, embedsmænd mv., og det er heller ikke muligt at kortlægge, *hvordan* data fra landkortet anvendes. MedCom har tracket brugen af det telemedicinske landkort via Google Analytics siden midt juni 2017.

## 2.3 Definition af telemedicin



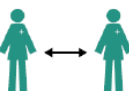
I det telemedicinske landkort skal der udelukkende registreres *telemedicinske* initiativer.

I [vejledningen til registrering af telemedicinske initiativer](#) i det telemedicinske landkort er det beskrevet således:

Telemedicin defineres ofte som brugen af digitale teknologiske løsninger til kommunikation over afstand mellem sundhedsprofessionelle og/eller patienter og omfatter mange forskellige digitale teknologier, bl.a.:

- Klinisk anvendelse af videokonference til bl.a. ekspertbistand, second opinion, råd og vejledning, konsultationer mv.
- Kommunikation af billeder, lyd og videoklip via bl.a. PC, smartphone eller andet.
- Patientens monitorering og indberetning af egne behandlingsdata.

Telemedicinske løsninger vil typisk være karakteriseret ved én af tre typer af interaktioner og anvendt mono- eller tværsektorielt:

Interaktion	Monosektoriel telemedicin	Tværsektoriel telemedicin	Ofte anvendt teknologi	Eksempler
<b>Aktiv borger</b> 	Løsninger, hvor borgeren er den ene part og behandler den anden part. Der er altså altid to forskellige brugergrupper.		APP Smartphone Udstyr til hjemmemonitorering PC Udstyr til videokonference Tablet Web-portal	KOL-kuffert Videobehandling (psykiatri) Internetpsykiatri BT-målinger BS-målinger Skema via tablet Web-patient (PRO) AK-behandling
<b>Med deltagende borger</b> 	Løsninger, hvor det er to (eller flere) behandlere, der er ansvarlige for gennemførelsen af den telemedicinske dialog, og borger er deltagende hos den ene part.		Udstyr til videokonference Udstyr til hjemmemonitorering PC Tablet APP Web-portal	Sårjournal (pleje.net) Videotolkning Udskrivningskonferencer via video Videokonferencer
<b>Uden borger</b> 	Løsninger, hvor to (eller flere) behandlere er i dialog.		Udstyr til videokonference PC	Billede, lyd og video til ekspertvurdering Videokonference til ekspertvurdering

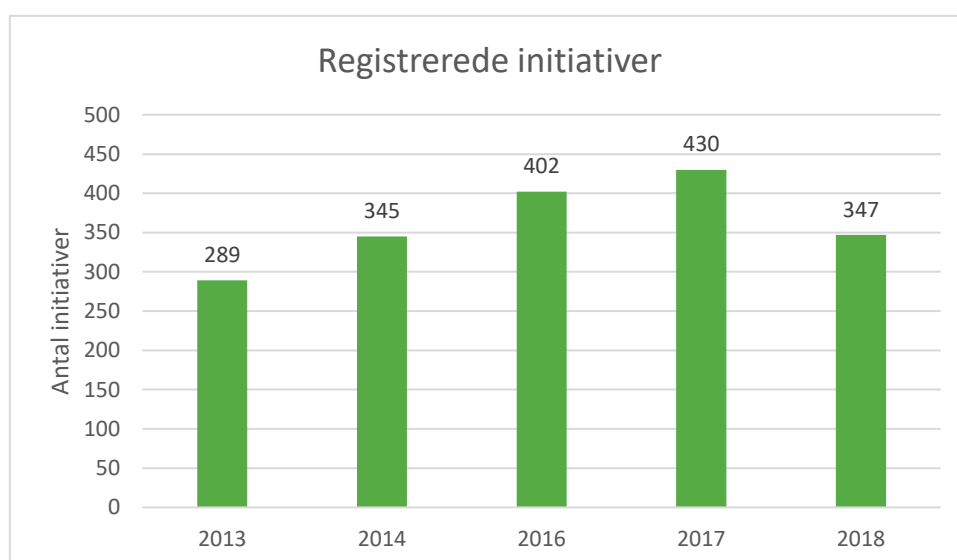
Alle telemedicinske initiativer, herunder initiativer i opstartsfasen, under udbredelse og initiativer, der er overgået til drift, kan registreres i det telemedicinske landkort. Nationale initiativer, hvor MedCom har projektledelsen, registreres af MedCom.

### 3 Det telemedicinske landkort fra 2013 – 2018

Inden den reelle kortlægning for 2018 gennemgås, præsenteres i dette afsnit et historisk tilbageblik på udviklingen i antallet af initiativer på det telemedicinske landkort fra dets etablering i 2013 og til i dag (2018). Det bemærkes, at der ikke eksisterer tal fra 2015. Det skyldes, at der i dette år ikke blev foretaget en årlig kortlægning pga. stor indsats med at implementere nyt design.

#### 3.1 Registrerede initiativer

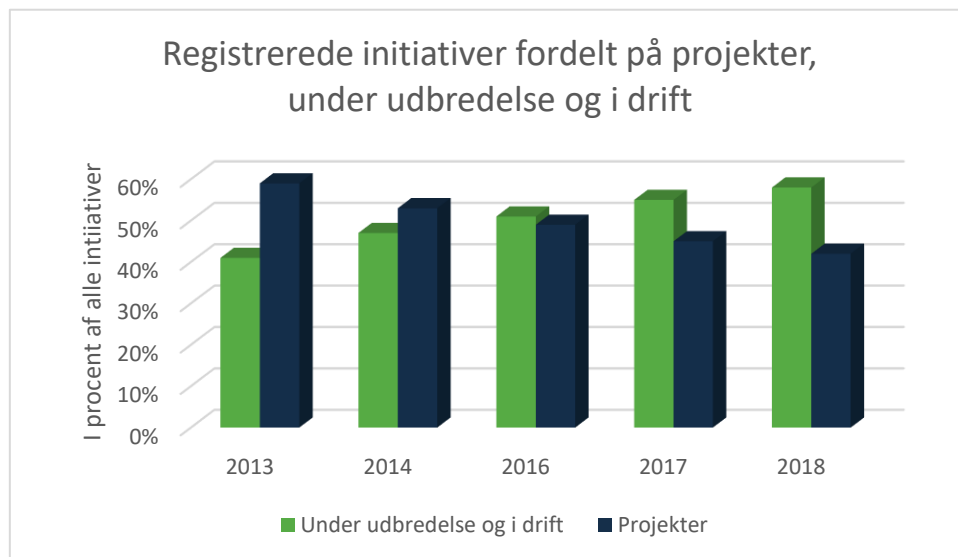
Som det fremgår af Figur 2, var der i perioden 2013 – 2018 en årlig stigning i antallet af initiativer registreret på det telemedicinske landkort. Dette var positivt udtryk for, at initiativer blev registreret på landkortet. I perioden 2016-2017 blev det imidlertid tydeligt, at der på landkortet figurerede en del dubletter samt velfærdsteknologiske initiativer, som faldt uden for definitionen af telemedicin. Faldet i perioden 2017-2018 afspejler derfor til dels en oprydningssindsats ift. dubletter og velfærdsteknologiske initiativer.



Figur 2 Registrerede initiativer i det telemedicinske landkort fra 2013-2018 (ex 2015) (inkl. nedlukkede initiativer)

### 3.3 Registrerede initiativer fordelt på projekter og initiativer under udbredelse og i drift

Som det fremgår af Figur 3, er der sket en ændring i fordelingen af initiativerne ift. deres "type" (projekter, initiativer under udbredelse, initiativer i drift). Hvor der i 2013-2014 var flest *projekter*, er der nu flere *initiativer under udbredelse og i drift*. De senere år har der i Danmark været fokus på at udbrede velafprøvede initiativer fremfor at opdrive nye initiativer til afprøvning. Det kan være det billede, som afspejles i Figur 3.



Figur 3 Registrerede initiativer fordelt på hhv. projekter og initiativer under udbredelse eller i drift i perioden 2013-2018 (ex 2015) (inkl. nedlukkede initiativer)



## 4 Kortlægning af igangværende initiativer i det telemedicinske landkort 2018

Afsnittet indledes med en kort beskrivelse af den opdateringsprocedure, som foretages hvert år for at have opdaterede data at kortlægge ud fra. Samtidig gives et overblik over hvornår initiativerne på landkortet sidst er blevet opdateret, og hvordan initiativernes publiceringsdatoer fordeler sig over perioden 2013-2018 (Afsnit 4.1). Herefter følger den reelle kortlægning af initiativer i landkortet per 29-10-2018 (Afsnit 4.2)

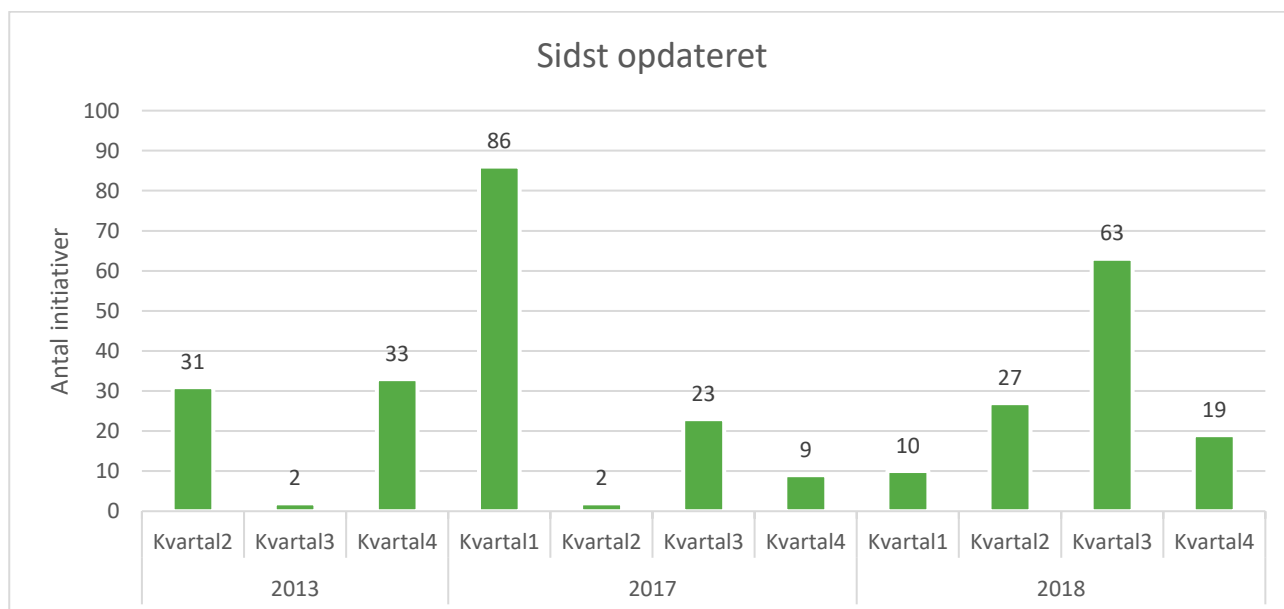
### 4.1 Opdatering af initiativer i det telemedicinske landkort 2018

For at sikre aktualiteten af de initiativer, der ligger på det telemedicinske landkort, gennemføres der én gang årligt en opdateringsprocedure. Formålet med opdateringsproceduren er dels at sikre, at eksisterende initiativerne holdes opdateret, og at der indrapporteres eventuelle nye initiativer. Proceduren består på nuværende tidspunkt af, at der midt/ultimo august udsendes en e-mail til brugere og kontaktpersoner registreret i det telemedicinske landkort. E-mailen indeholder en påmindelse om at opdatere oplysningerne i det/de telemedicinske initiativer, som de er involverede i, såfremt der er sket ændringer, samt at registrere eventuelle nye initiativer.

#### 4.1.1 Hvor mange initiativer er blevet opdateret?

Som det fremgår af Figur 4 og Tabel 1 nedenfor, blev 63 ud af 305 (godt 20%) igangværende initiativer i det telemedicinske landkort opdateret i forbindelse med den årlige opdateringsprocedure i 2018. Omkring 40% af de 305 igangværende initiativer er opdateret inden for det seneste år og knap 80% er opdateret inden for de seneste to år. Godt 20% af de igangværende initiativer i det telemedicinske landkort er ikke opdateret siden 2013.

Ingen initiativer har en 'sidst opdateret'-dato i 2014-2016.



Figur 4 Viser, hvor mange initiativer, der er blevet opdateret i de forskellige år og kvartaler (2013-2018) (N = 305 initiativer).

Tabel 1: Viser, hvor mange og hvor stor en andel af initiativerne, der er blevet opdateret i de forskellige år og kvartaler (2013-2018) (N = 305 igangværende initiativer)

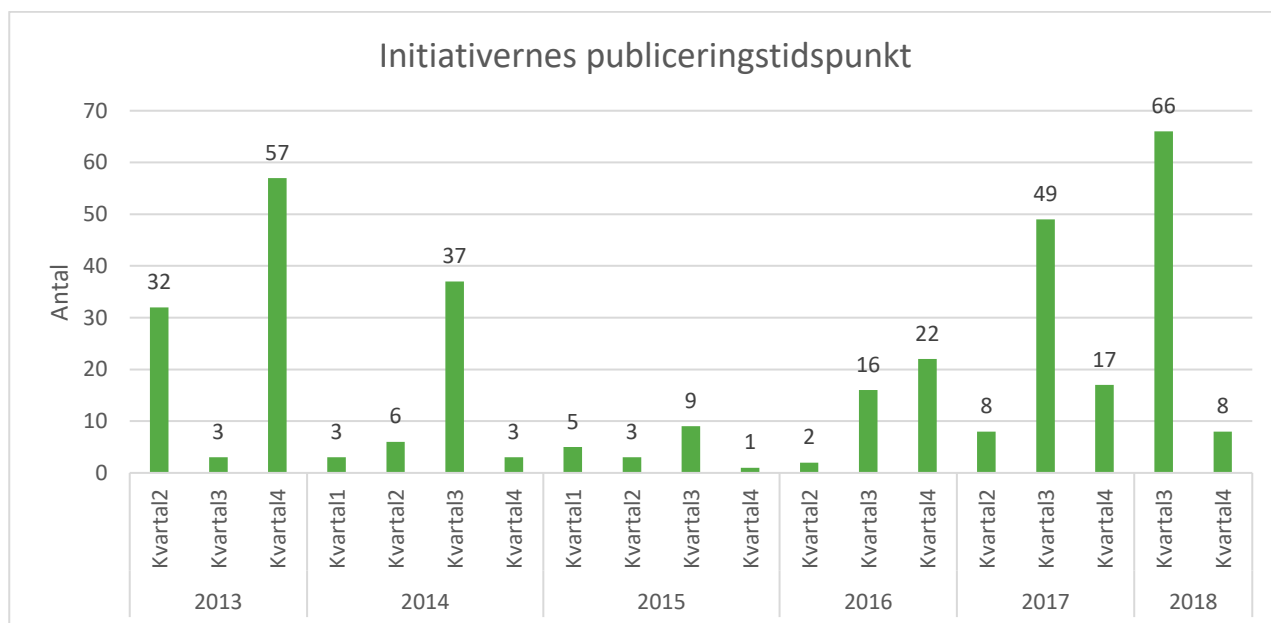
År	Kvartal	Antal initiativer	%
2013		<b>66</b>	<b>21,64%</b>
	1. kvartal	0	0%
	2. kvartal	31	10,16%
	3. kvartal	2	0,66%
	4. kvartal	33	10,82%
2017			<b>39,34%</b>
	1. kvartal	86	28,20%
	2. kvartal	2	0,66%
	3. kvartal	23	7,54%
	4. kvartal	9	2,95%
2018		<b>119</b>	<b>39,02%</b>
	1. kvartal	10	3,28%
	2. kvartal	27	8,85%
	3. kvartal	63	20,66%
	4. kvartal	19	6,23%
<b>Total</b>		<b>305</b>	<b>100%</b>

### 4.1.3 Hvor mange initiativer er blevet publiceret?

Som det fremgår af Figur 5 nedenfor, er der i 3. kvartal 2018 publiceret 66 initiativer på det telemedicinske landkort.

Pga. ændret datamodel med flere obligatoriske felter, vil allerede publicerede initiativer, som med ny datamodel ikke er komplet udfyldte, blive konverteret til en kladde, idet initiativet redigeres og udfyldes med de manglende data. Når initiativet herefter er komplet udfyldt og kan publiceres på det telemedicinske landkort, vil det optræde med ny publiceringsdato. **Antallet af publicerede initiativer kan altså ikke ligestilles med antallet af nye initiativer i det telemedicinske landkort.**

MedCom vil undersøge mulighederne for at få vist retvisende publiceringsdatoer.



Figur 5 Initiativernes publiceringstidspunkt (N = 305)

### 4.3 Øjebliksbillede over initiativer i det telemedicinske landkort

I dette afsnit præsenteres et øjebliksbillede over de initiativer, der - per 29-10-2018 - er registreret på det telemedicinske landkort som igangværende initiativer (N = 305). Udover de 305 igangværende initiativer, er der registreret 42 nedlukkede initiativer. Disse berøres kortfattet i afsnit 4.3.5, men er altså ikke inkluderet i de øvrige opgørelser.

#### 4.3.1 Fordeling på sektorer

Som det fremgår af Tabel 2, deltager kommunerne i 114 initiativer, hospitalerne (afdelinger, ambulatorier, lokalpsykiatri) i 190 initiativer og lægepraksis i 8 initiativer.

*Tabel 2 Antal og andel initiativer, som hhv. hospitaler, kommuner og lægepraksis deltager i (N = 305). Svarmulighederne er ikke gensidigt udelukkende.*

Sektor	Antal initiativer	%
Hospitaler	190	62,3%
Kommuner	114	37,7%
Lægepraksis	8	9,5%

Som det fremgår af Tabel 3, optræder langt de fleste initiativer som monosektorielle initiativer (80%), mens få (11%) optræder som tværsektorielle initiativer.

*Tabel 3 Antal og andel initiativer, som er hhv. monosektorielle og tværsektorielle (N = 305)*

Samarbejde	Antal initiativer	%
Monosektorielle (én deltagende part)	244	80%
Tværsektorielle (to eller flere deltagende parter)	33	11%
Ikke registreret/ukendt	28	9%
<b>I alt</b>	<b>305</b>	<b>100%</b>

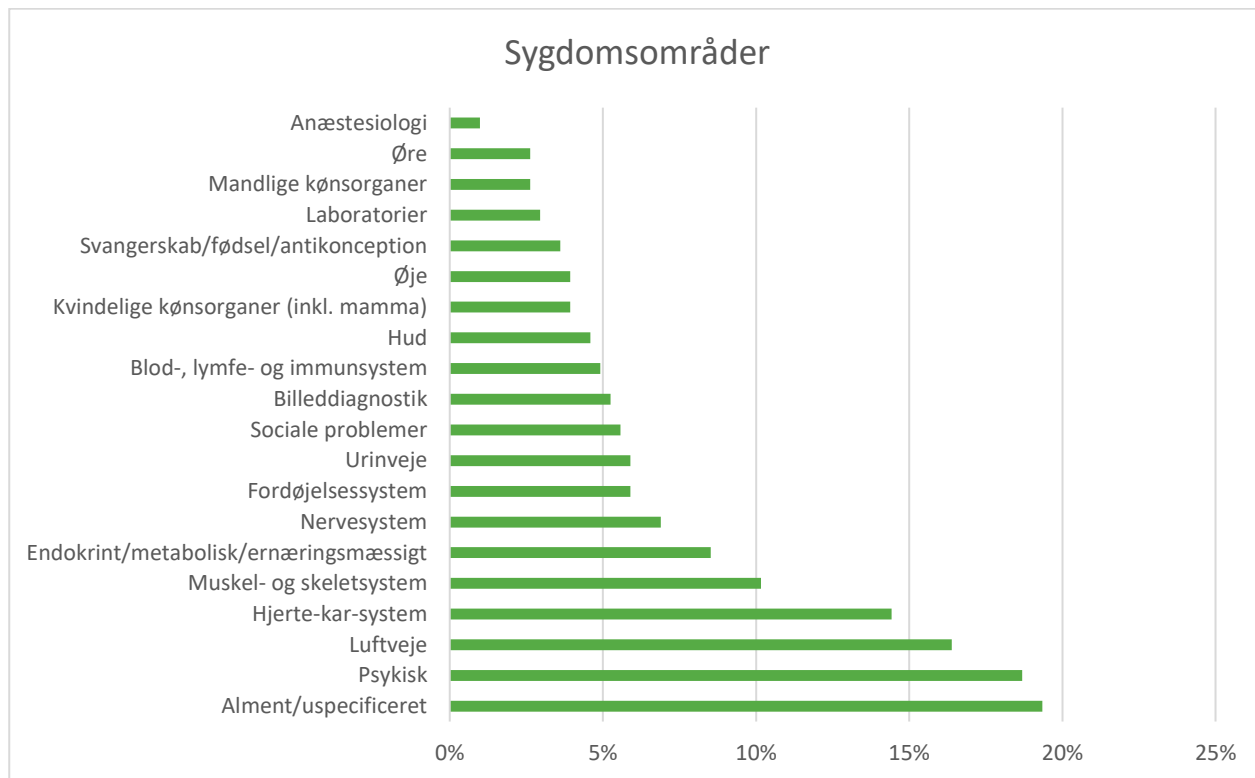
De 33 initiativer, som er registreret til at ske i samarbejde mellem to eller flere sektorer, fordeler sig som angivet i Tabel 4.

*Tabel 4 Tværsektorielle samarbejder (N = 33)*

Tværsektorielle samarbejder	Antal initiativer	%
Kommune(r) og hospital(er)	27	82%
Hospital(er) og almen praksis	3	9%
Kommune(r) og almen praksis	1	3%
Kommune(r), hospital(er) og almen praksis	2	6%
<b>I alt</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

### 4.3.2 Fordeling på sygdomsområder

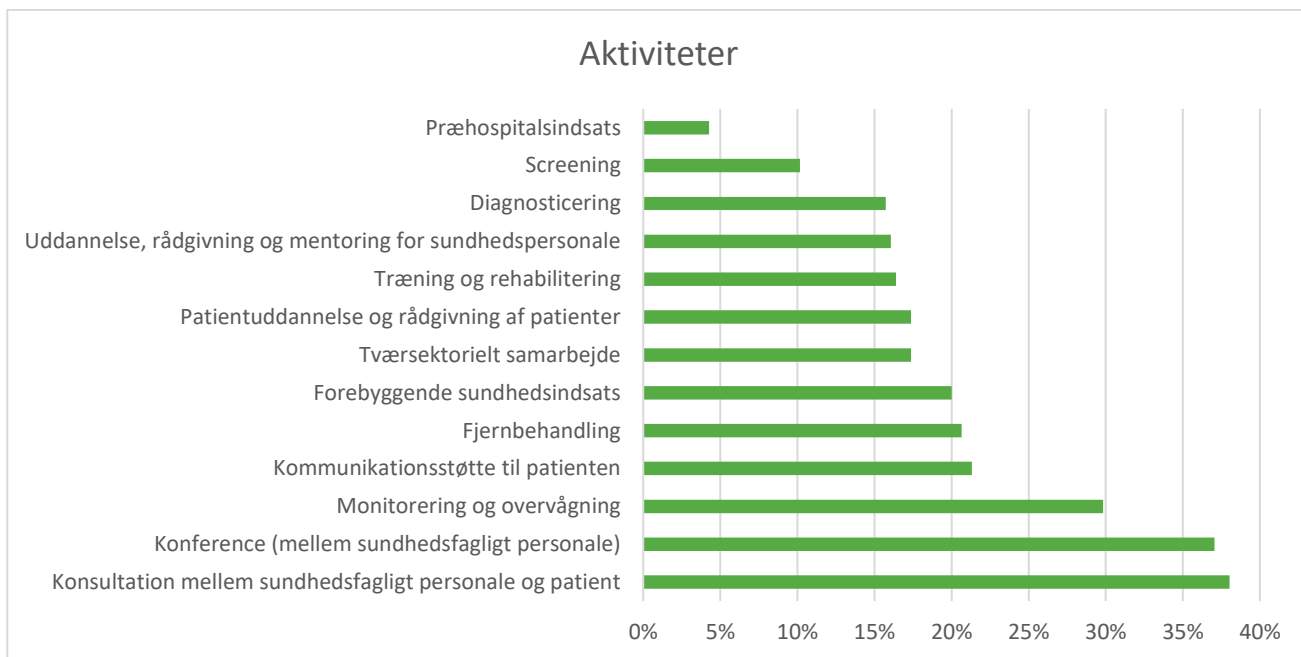
I Figur 6 nedenfor vises hvilke sygdomsområder, som de igangværende initiativer er registreret til at være målrettede. Svarmulighederne er ikke gensidigt udelukkende. Sygdomsområde er ukendt/ikke registreret for 59 ud af 305 initiativer (19%).



Figur 6 Sygdomsområder (N = 305). Svarmulighederne er ikke gensidigt udelukkende.

### 4.3.3 Fordeling på aktiviteter

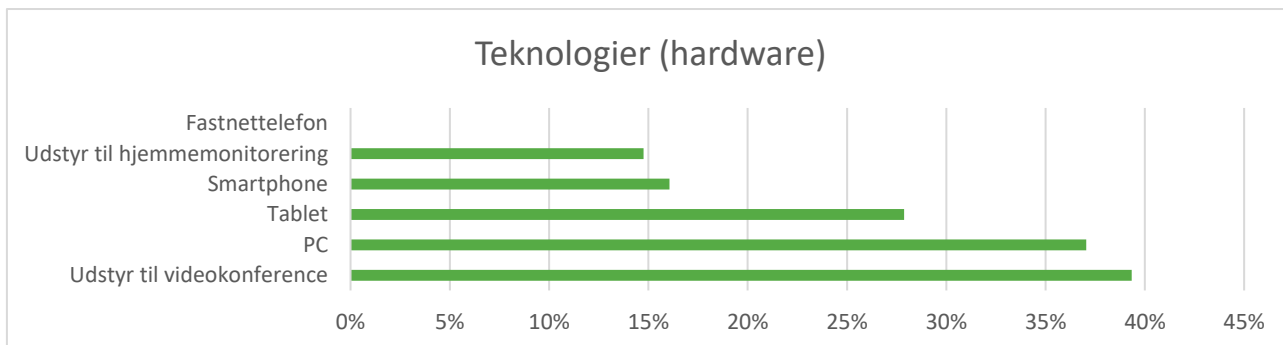
I Figur 7 nedenfor vises hvilke aktiviteter, som de igangværende initiativer er registreret til at skulle understøtte/bruges til. Svarmulighederne er ikke gensidigt udelukkende. Aktivitet er ukendt/ikke registreret for 48 ud af 305 initiativer (16%). Af figuren fremgår det, at telemedicin ofte anvendes i konsultationen mellem sundhedsfagligt personale og patient, i konsultationen mellem sundhedsfagligt personale og til monitorering.



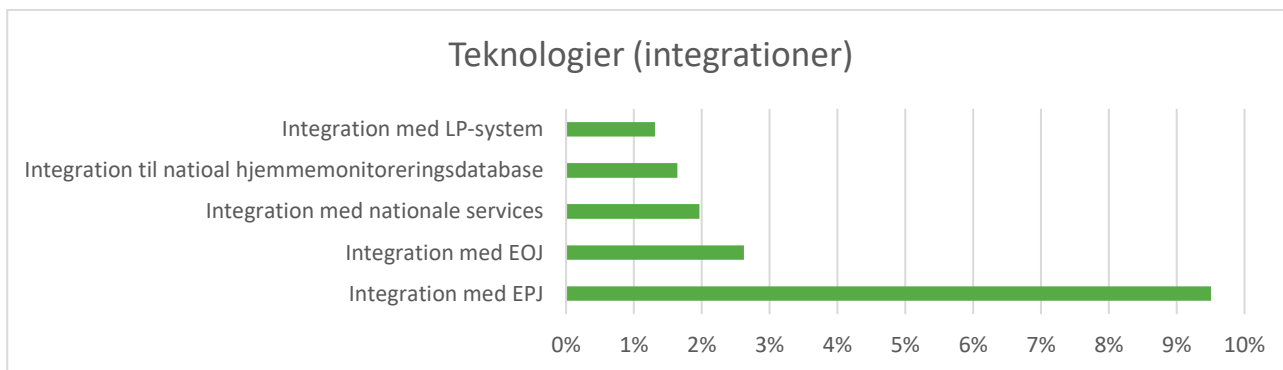
Figur 7 Aktiviteter (N = 305). Svaremulighederne er ikke gensidigt udelukkende.

#### 4.3.4 Fordeling på teknologi

Som det fremgår af Figur 8 og Figur 9, er den mest anvendte teknologi videoudstyr, og de fleste integrationer til EPJ. For 40 initiativer er teknologien ikke kendt, svarende til 13%. Svaremulighederne er ikke gensidigt udelukkende.



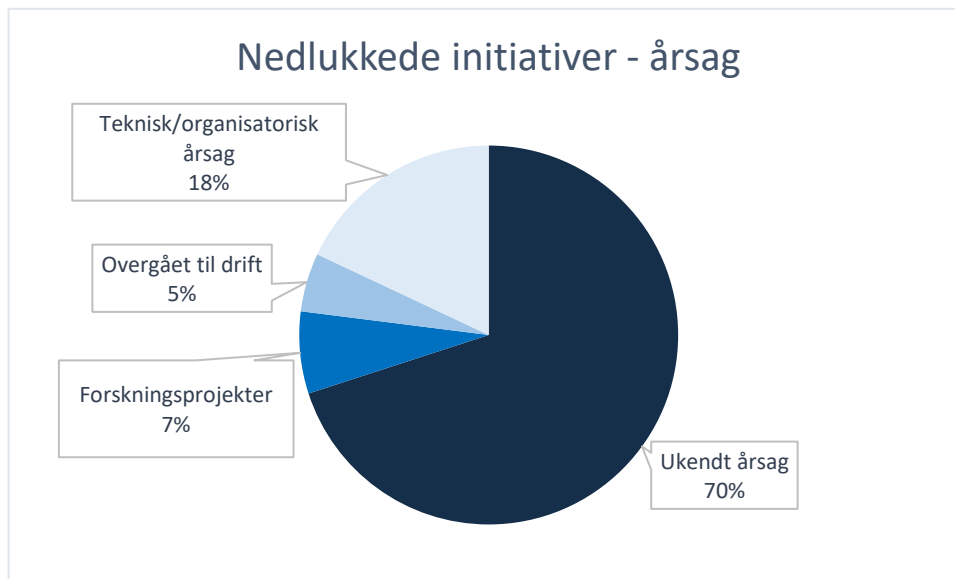
Figur 8 Hardware (N = 305). Svaremulighederne er ikke gensidigt udelukkende.



Figur 9 Integration (N = 305). Svaremulighederne er ikke gensidigt udelukkende.

#### 4.3.5 Nedlukkede initiativer

Ud af i alt 347 initiativer i det telemedicinske landkort, er 305 initiativer aktive og 42 initiativer lukkede. De fleste initiativer er lukkede uden kendt årsag. 7 af de lukkede initiativer skyldtes manglende resultater/tekniske og praktiske/økonomiske udfordringer. Ved nærlæsning er 2 initiativer lukkede men overgået til drift i nyoprettede initiativer. 3 initiativer er forskningsprojekter uden nærmere beskrivelse af nedlukningsårsagen.



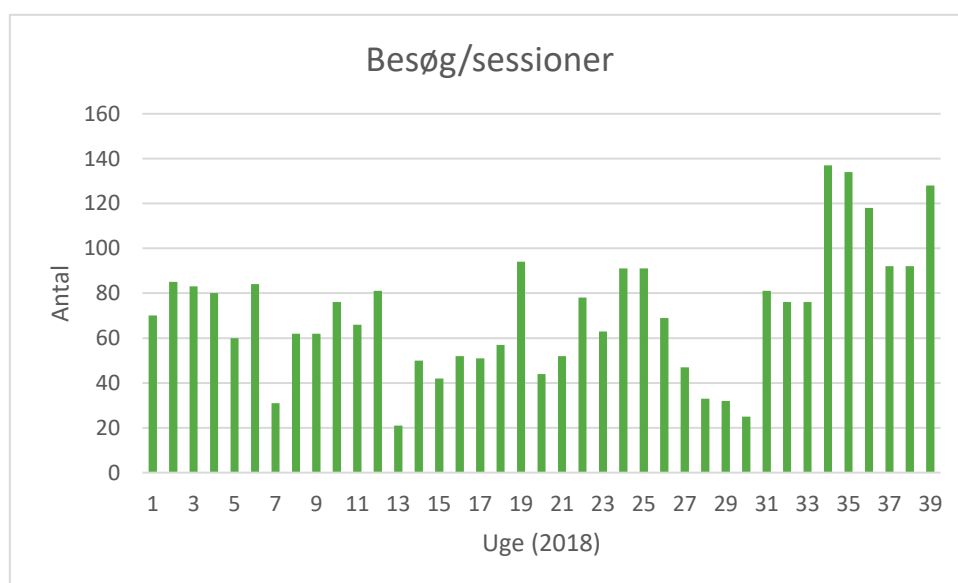
Figur 10 Nedlukkede initiativer (N = 42)

## 5 Brug af det telemedicinske landkort

### 5.1 Besøg og sidevisninger

I perioden 1. januar 2018 til 29. september 2018, dvs. over en periode på 9 måneder, har der været i alt 2766 besøg (sessioner) på det [www.telemedicinsk-landkort.dk](http://www.telemedicinsk-landkort.dk). Det svarer til gennemsnitligt 307 besøg om måneden og 70 besøg om ugen. For hvert besøg/hver session ser brugeren i gennemsnit 4 sider, og besøget varer i gennemsnit 4,26 minutter.

Figur 11 nedenfor viser antallet af besøg om ugen i perioden januar – september 2018. Som det fremgår af grafen, ses en stigning i antallet af besøgende fra uge 34 – 39. Det skyldes i nogen grad, at det er i denne, at den nationale opdateringsprocedure gennemføres.

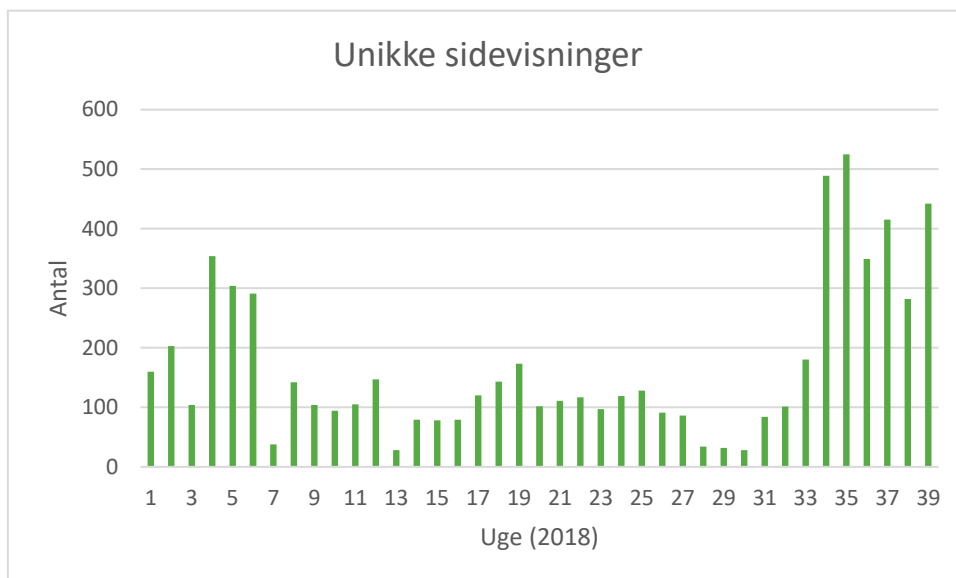


Figur 11 Besøg/sessioner. Periode: 01/01/18 - 29/09/18

I samme periode har der været 6.558 unikke sidevisninger svarende til gennemsnitligt 728 unikke sidevisninger om måneden og 168 unikke sidevisninger om ugen. Gentagne visninger af den samme side under det samme besøg, tæller som én sidevisning. Brugeren bruger i gennemsnit 1,26 minutter på en side.

Figur 12 nedenfor viser antallet af unikke sidevisninger om ugen i perioden januar – september 2018. Også her fremgår en betydeligt større aktivitet i ugerne 34-39 som tidligere forklaret.

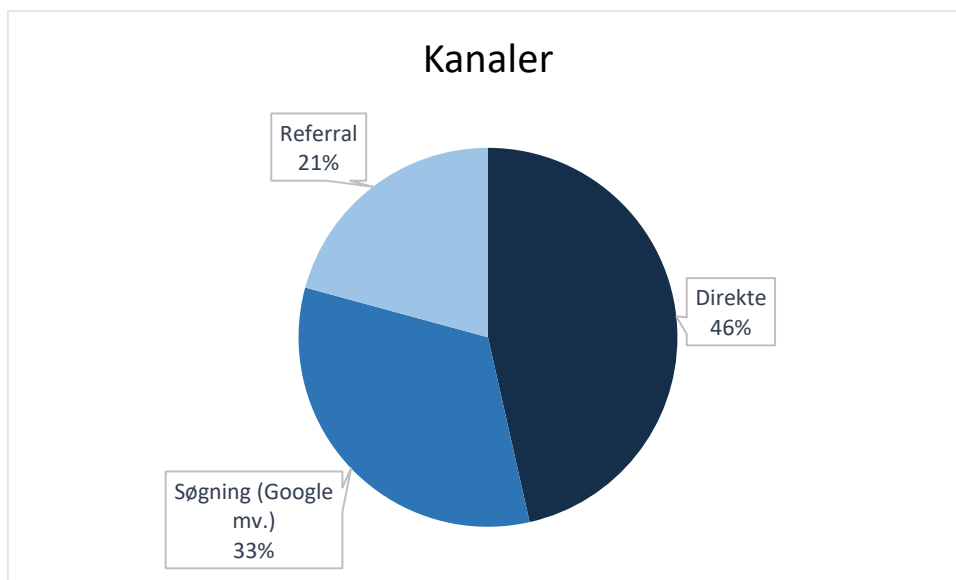




Figur 12 Unikke sidevisninger. Periode: 01/01/17 - 29/09/18

## 5.2 Kanaler

Jf. Figur 13 sker knap halvdelen af besøgene direkte, dvs. ved at brugeren indtaster [www.telemedicinsk-landkort.dk](http://www.telemedicinsk-landkort.dk) i browseren. Den resterende halvdel af besøgene kommer dels fra søgninger på fx Google (33%) og dels fra henvisninger fra andre sider (21%). Her sker de fleste henvisninger fra MedComs hjemmeside ([www.medcom.dk](http://www.medcom.dk)) og [KL's velfærdsteknologiske landkort](#).



Figur 13 Kanaler. Periode: 01/01/18 - 29/09/18

### 5.3 Brugere

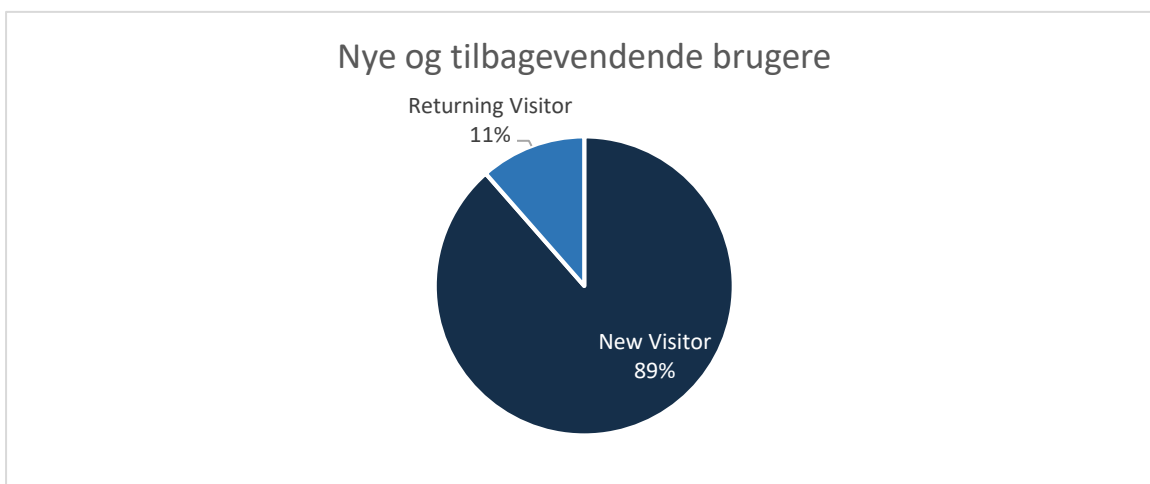
I perioden 1. januar – 30. september 2018 har 2190 brugere besøgt [www.telemedicinsk-landkort.dk](http://www.telemedicinsk-landkort.dk). Det svarer til gennemsnitligt 243 brugere om måneden og 56 brugere om ugen. I perioden er 89% af brugerne nye brugere, mens 11% af brugerne er tilbagevendende brugere (se Figur 14).

Tilbagevendende brugere er brugere, der:

- har sit første og andet (.. tredje, fjerde osv.) besøg i perioden
- har sit andet (eller tredje, fjerde osv.) besøg i perioden.

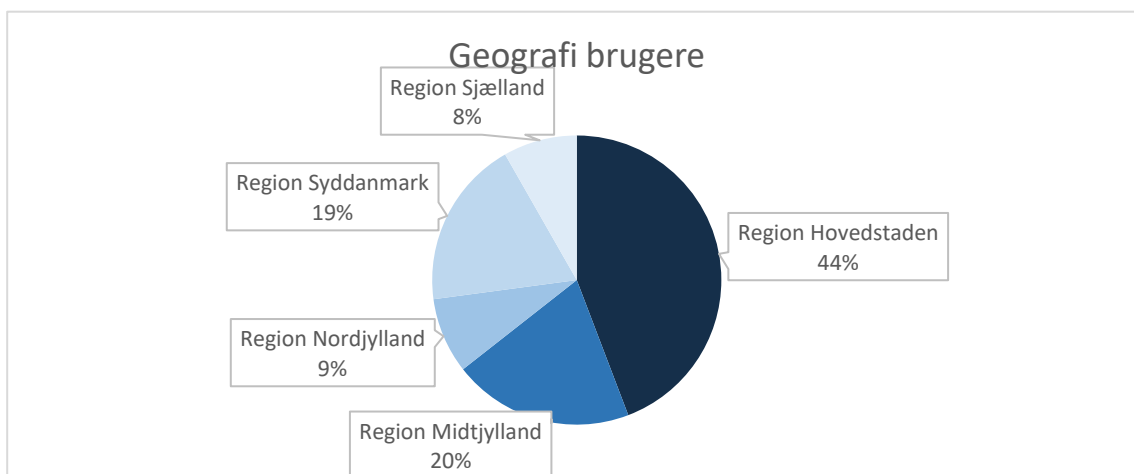
Nye brugere er brugere, der:

- har sit første besøg (og kun dette) i perioden.



Figur 14 Nye og tilbagevendende brugere. Periode: 01/01/18 - 29/09/18

I Figur 15 ses den geografiske fordeling af besøg. Qua regionernes størrelse er det forventeligt, at flere besøg kommer fra Region Hovedstaden og færre fra Region Nordjylland.



Figur 15 Geografi. Periode: 01/01/18 - 29/09/18

## 6 Links og kontakt

Det telemedicinske landkort tilgås her:

[www.telemedicinsk-landkort.dk](http://www.telemedicinsk-landkort.dk)

Du kan læse mere om projektet på MedComs hjemmeside:

<https://www.medcom.dk/projekter/telemedicinsk-landkort>

Du er også velkommen til at kontakte MedCom på:

Mail: [tml@medcom.dk](mailto:tml@medcom.dk)

Tlf.: 6543 2030.