



## Tværasektorielle projekter vedr. videokonsultationer

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Teknisk platform</b>               | VDX faste møderum og VDX Booking via Videoknudepunktet (VDX)   |
| <b>Deltagere</b>                      | Kommuner: Lolland, Guldborgsund, Vordingborg og Kalundborg)<br>Lægehuse: Sakskøbing lægehus, Rødby lægehus<br>Holbæk Sygehus, Center for Socialpsykiatri og Digital Transformation, eHospitalet i Det Nære Sundhedsvæsen |
| <b>Periode for teknisk afprøvning</b> | Januar 2019 - juni 2020<br>Projektet blev forlænget med tre måneder pga. COVID-19  |
| <b>Afprøvninger</b>                   | Akut virtuelt sygebesøg<br>Virtuelt ambulatorie (diabetes og Psykiatri)<br>Akut virtuel sårtilsyn<br>Virtuelt planmøde   |
| <b>Antal virtuelle konsultationer</b> | 100  |

Region Sjælland søgte og modtog projektmidler fra Sundheds- og Ældreministeriet (SUM) til styrkelse af det nære sundhedsvæsen gennem digitale løsninger. Region Sjælland indgik aftale med fire kommuner om at afprøve forskellige samarbejdsindsatser. Projektet skulle danne nye former for tilrettelæggelse af lokale sundhedstilbud på tværs af sektorer og fag. Der skulle være et særligt fokus på eksisterende sundhedsydelse, som skulle leveres på en ny måde. Videokonsultation blev omdrejningspunktet for projektaktiviteterne. Kommunerne testede digitale arbejdsgange sammen med Sakskøbing lægehus, Rødby lægehus, Holbæk sygehus og Psykiatrien syd.

### Målgrupper

Projektet har erfaringer med følgende målgrupper:

- Ældre borgere, der modtog kommunal sygepleje, personlig/ praktisk hjælp
- Yngre borgere i botilbud i kommunalt Center for Socialpsykiatri

Beslutningen om at anvende virtuelle konsultationer i behandlingen, blev taget sammen med patienten og samtykke blev dokumentet i journalsystemet.

### Kommuneprojekter

Et kommuneprojekt bestod af en kommune og en til flere samarbejdspartnere f.eks. et lægehus eller et sygehus. De fire kommuneprojekter testede nedenstående projektspor med det formål at tilbyde og udvikle eksisterende sundhedstilbud på tværs af sektorer ved brug af digitale løsninger.

- Akut virtuelt sygebesøg  
Tilbud til sårbare borgere på plejecentre og i egen bolig. Besøget blev afholdt mellem borgerens praktiserende læge, borgeren i eget hjem og den kommunale akutfunktion.
- Virtuel diabeteskonsultation  
Tilbud til sårbare ældre borgere med diabetes. Besøget blev afholdt mellem diabetessygeplejersken i regionens ambulatorie, og borgeren i eget hjem understøttet af en kommunal sygeplejerske.
- Virtuel konsultation med psykiatrien  
Tilbud til borgere med psykiatriske lidelser. Besøget blev afholdt mellem psykiater/primærbehandler og borgeren. Ved behov deltog bostedets personale og støttede borgeren.
- Akut virtuel sårtilsyn  
Tilbud til borgere, der modtog sårskifte i en kommunal sårklinik med behov for lægefagligt tilsyn i forbindelse med behandlingsindsatsen. Besøget blev afholdt mellem den kommunale sårsygeplejerske, borgeren og lægehusets sårspecialist.
- Virtuelt planmøde mellem sygehus og kommunen  
Tilbud til indlagte sårbare patienter i forbindelse med planlægning af deres udskrivelse. Besøget blev afholdt mellem den kommunale myndighed, borgere, pårørende og sygehusets personale.

### **Erfaringer Tværsektorielle projekter**

Projektet har vist, at anvendelse af ny teknologi skaber nye samarbejdsaktiviteter, der styrker indsatsen for de mest sårbare borgere- de ældre og borgere med psykiatrisk diagnose.

Borgerne var alle meget tilfredse med den virtuelle kontakt og tilkendegav, at det virtuelle møde fungerede lige så godt som fysisk fremmøde. Enkelte borgere fandt det bedre end et fysisk fremmøde, da det var mere privat og kunne foregå i eget hjem.

Fælles for alle konsultationerne var, at de ikke kunne være afviklet uden sundhedsfaglig medarbejder til stede. Dette til såvel afsendelse af målinger af blodsukker og blodtryk samt støtte til borgeren. Ved fokusgruppeinterview oplyste deltagende sundhedspersoner:

- At det skabte tryghed i mødet, når patient og læge kender hinanden i forvejen
- At nærhed og kontakt mellem læge og patienten ikke var forringet, bl.a. grundet deltagelsen af den kommunale sygeplejerske
- At samarbejdet bidrog til, at kvaliteten i sundhedstilbuddet i flere tilfælde var højere
- At det kommunale sundhedspersonale havde en del forberedelse forud for de virtuelle møder
- At det tværsektorielt samarbejde var afhængig af en velfungerende teknisk videoløsning, som i starten var udfordret af kommunale firewalls
- Monitoreringsdata viste:
  - At tidsforbruget per virtuel konsultation varierede afhængig af konsultationsform; Akut virtuelle konsultationer varede i gennemsnit 14 min. og planlagte konsultationer med sygehuset var af samme varighed, som et fysisk fremmøde (45 min.)
  - At alle patienter som deltog i et virtuelt møde, var tilfredse med mødeformen og indholdet på møderne

De gennemførte kommuneprojekter giver ikke et entydigt svar på, hvordan man bedst anvender videokonsultationer. Der er dog ingen tvivl om, at det har styrket det nære sundhedsvæsen

muligheder for at samarbejde om de sårbare borgere på tværs af sektorer. Kommuner, lægehuse og sygehuse, som har deltaget i projektet, fortsætter deres samarbejdsaktiviteter efter endt projektperiode. Der er udarbejdet en selvstændig evalueringsrapport for pilotprojektet.

### **Anbefalinger**

- At der udarbejdes en samarbejdsaftale mellem projektpartnerne, hvor f.eks. arbejdsgange fastlægges. Samarbejdsaftalen kan også underbygge forhold vedr. patientsikkerheden
- At deltagere kommer fra såvel ledelsesniveau som driften, idet der er brug for begge parter til at udvikle brugen af virtuelle konsultationer
- At der er teknisk understøttelse til klinikerne i brugen af de nye digitale løsninger