



# Mødereferat

**Mødetitel** Videoerfagruppermøde, afholdes med VDX-brugergruppen

**Mødedato** Onsdag d. 14. december 2022

**Tidspunkt** Kl. 14.00 – 16.00

**Sted** Mødelokale C, Forskerparken 10, 5230 Odense M.  
[lho@rooms.vconf.dk](mailto:lho@rooms.vconf.dk)

**Deltagere** Ole Gram, Region Hovedstaden (video)  
Fritze Flink, Region Sjælland  
Susanne Fransen, Region Syddanmark  
Claus Terkelsen, Region Syddanmark  
Hans Poulsen, Region Syddanmark  
Anders Schmidt, Esbjerg Kommune (video)  
Heidi Lindholdt, Region Midtjylland (video)  
Halfdan Eika, Region Midtjylland  
Claus Jeppesen, Region Midtjylland  
Karin Hedegaard, Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland  
Karen Tvergaard, Region Nordjylland  
Tina Wrist Lind Thomsen, Region Nordjylland  
Hanne Engholm, Frederikshavn Kommune (video)  
Jesper Søderberg Knudsen, MedCom  
Per Abildgaard, MedCom  
Lene Tastrup, MedCom (referent)  
Lone Høiberg, MedCom (video)

**Afbud:** Thomas Steen Nielsen, Region Sjælland  
Rasmus Sønnichsen, Region Syddanmark  
Anita Lerche, Region Syddanmark (Orlov)  
Jesper Hollegård, Region Syddanmark  
Nicholas Christoffersen, PLO  
Lærke Steenberg Smith, PLO  
Jacob Gaarde, Sundhed.dk  
Catharina Kusk, Region Midtjylland  
Philip Brix Juel Pedersen, Vejen Kommune  
Steen Vestergaard-Madsen, Region Midtjylland  
Vibeke Eriksen, Viborg Kommune  
Casper Juul Jensen, Slagelse Kommune  
Gitte Mogensen, Region Hovedstaden  
Per Veng Jensen, Region Hovedstaden  
Henrik Nørregaard, Region Hovedstaden  
Carsten Rabe Qvist, Region Nordjylland  
Christian Kuno Pedersen, Region Nordjylland  
Louise Gordon Vejlø, Region Nordjylland  
Peder Illum, MedCom  
Tanja Gerner Jusslin, MedCom  
Jens Rahbek Nørgaard, MedCom

MedCom  
Forskerparken 10  
5230 Odense M  
Tlf: +45 6543 2030  
E-mail: [lho@medcom.dk](mailto:lho@medcom.dk)  
[www.medcom.dk](http://www.medcom.dk)  
14. december 2022

**Deltagere fra** Malene Anni Lagoni, Region Syddanmark  
**VDX bruger-** Ea Aasted, Region Hovedstaden (video)  
**gruppen, som** Keld Kjær Hansen, Region Midtjylland  
**ikke også er** Carsten Hougaard Nielsen, Region Midtjylland  
**med i Video-** Nicolai Silas Høyer, Region Midtjylland  
**erfagruppen** Carsten Thrane, Region Midtjylland  
Nushin Safar, Region Midtjylland  
Hasse Petersen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat, Sjælland

---

#### **FÆLLES DAGSORDEN VDX-brugergruppe og Videoerfagruppe**

MedCom 13 v/Jesper S. Knudsen og Lone Høiberg (Orienteringspunkt)

Tværasektorielt videosamarbejde v/alle (Drøftelsespunkt)

SMS-løsning v/Jesper S. Knudsen (Orienteringspunkt)

ADFS – integration v/Jesper S. Knudsen (Orienteringspunkt)

Bordet rundt v/alle (Orienteringspunkt)

Evt.

#### **Referat:**

Mødet startede med en præsentationsrunde.

Der blev budt velkommen til de nye medlemmer i gruppen:

Heidi Lindholt, Region Midtjylland

Catharina Kusk, Region Midtjylland

Tina Wrist Lind Thomsen, Region Nordjylland

Susanne Fransen, Region Syddanmark

Vibeke Madsen fra Region Midtjylland er udtrådt af gruppen.

#### **1 MedCom 13 v/MedCom (Orienteringspunkt)**

MedCom arbejder i perioder af 2-3 år. MedCom 12 perioden afsluttes med udgangen af 2022.

MedCom 13 bliver 3-årigt og afsluttes med udgangen af 2025.

I løbet af efteråret har MedComs ledelse haft en dialogrunde med MedComs ejerkreds og samarbejdspartnere, samt et prioriteringsseminar med MedComs styregruppe. Det endelige arbejdsprogram forventes godkendt i den Nationale Bestyrelse for Sundheds IT i februar 2023.

De tværasektorielle VDX-løsninger prioriteres i MedCom 13, så også de nye sundhedsklynger understøttes. Der er et øget fokus på kommuner, så de også kan komme godt i gang med at anvende VDX-video.

Ny videoklient: Udviklingsønsket om en ny videoklient er sat lidt på hold, fordi Pexip v31 forventes at blive frigivet i foråret 2023.

Den nye videoklient indeholder et plugin framework, hvor man har mulighed for selv at indbygge ekstra funktionaliteter efter behov (skrue op og ned for båndbredde, tilpasning til mobiltelefoner, høretelefoner).

Turnserver: For at opnå god videokvalitet, skal kommunerne åbne porte, men hvis de endnu ikke har fået det gjort, kan de bruge denne løsning, dog med lavere videokvalitet. Det anbefales, at åbne for relevante porte.

VDX API: Der laves ny statusside. Man vil kunne tilmelde sig notifikationservice. Desuden vil statussiden indeholde hastighedsstatistik.

Ny booking brugerflade: I MedCom 13, vil MedCom igen kigge på Outlook plugin. Nu kan løsningen understøttes og den vil blive kædet sammen med Booking-brugerfladen.

Hvis der er andre ønsker til VDX API, skal disse sendes til Jesper.

## **2 Tværsektorielt videosamarbejde v/alle (Drøftelsespunkt)**

---

Gruppen drøftede mulighederne for tværsektorielt samarbejde og følgende blev noteret:

### **Esbjerg kommune**

Anders fortalte, at kommunen har enkelte samtaler med sygehuset.

I administrationsøjemed bruges Teams.

De oplever udfordringer ift. borgernes it-parathed. Det ville være godt at kunne bruge video til fx at bedømme en borgernes funktionsniveau, da det er svært at interagere via telefon, men det er som nævnt svært, hvis borgerne ikke kan finde ud af at bruge video. Det vil være godt, hvis en pårørende kunne deltage.

Koordinering af udskrivelse fra sygehus: Her ville det være gavnligt at bruge video, så hjemmesygeplejen/hjemmesygeplejerske får sat et ansigt på borgeren.

Visitor, borger/patient, sygeplejerske, læge, pårørende skal kunne deltage i udskrivningssamtaler efter behov.

I Esbjerg Kommune bruger de EOJ-systemet Cura, og det forlyder, at video med tiden skal integreres.

### **Det fælleskommunale Sundhedssekretariat, Sjælland**

I Region Sjælland har man samarbejdsaftaler mellem regionen og 14 kommuner om IV (intravenøs behandling) i eget hjem. Der bruges meget tid på telefonkommunikation, men man udvider dermed målgruppen til de rigtig tunge patienter. På sigt vil man gerne have, at MedCom belyser nogle cases, hvor problemstillingen ikke kan løses over telefon. Der er behov for at afdække undergruppen af IV patienter, hvor det godt kan lade sig gøre at have en videokonference. Giver det øget værdi at have videokonferencer med fx borgere i hjemmedialyse?

Der skal først kigges på de områder, hvor der er samarbejdsaftaler.

Akutsygeplejen skal også tænkes ind.

Indsendelse af bakteriemålinger fra borgers hjem - kan det efterfølgende understøttes med video?

### **Region Hovedstaden**

I Region Hovedstaden vil man rigtig gerne kunne sende sms link ifm. reglen om 72 timers behandlingsansvar. Sygehuslægen skal kunne sende videolink med henblik på vurdering af, om patienten skal genindlægges. Målet er, at alle kommuner i Region Hovedstaden skal have adgang til sms-løsningen via bookingportalen. Man vil også gerne bruge video til at bedømme, om et barn skal indlægges.

Video anvendes desuden til ammekonsultation, men man er usikker på, om konsultationerne bliver dokumenteret i SP.

Ved min SP-måling og SP-assistenten, hvor patienten får notifikation om, at skulle rate sig selv fx post operativt og i andre situationer, hvor det falder uden for rammerne, kan video også være et redskab i dialogen.

Man oplever ofte, at patienterne har blokeret for kamera og lyd, og derfor er der oprettet en supporttelefon, hvor patienten kan ringe og få hjælp.

### **Frederikshavn**

Kommunen har et godt samarbejde med Nord-KAP. De skal i gang med at afdække, hvad behovet for brug af video er, og hvem der driver det eller skal drive det. I klynge nord er der et uformelt samarbejde om video med Regionshospitalet i Hjørring.

I kommunen er der borgere, der er kognitivt svage, og derfor er det meget vigtigt, at både den digitale løsning og udstyret har høj brugervenlighed og er simpelt at bruge. Det er vigtigt, at alle kan holde videomøde med hinanden – at alle parter er med.

### **Region Midtjylland**

Video bruges til udskrivningssamtaler. Sms-løsningen bruges af hospitalet og der laves aftaler med kommunen om, at hospitalet ringer op. I projektet "Hospitalsbehandling i eget hjem" bruger hjemmesygeplejersken og lægen video til at bedømme, om borgeren skal indlægges (generelt udlagte patienter).

I Viborg og Syddjurs Kommune, har hjemmeplejen lavet videobesøg (View Care) med borgeren, for at vurdere, om man skulle aflægge borgeren et fysisk besøg. Borgere får tablets af kommunen.

### **Region Nordjylland**

Man bruger video ifm. udskrivningskonferencer for kvinder, der bliver udskrevet med for tidligt fødte. Sygeplejersken følger med på video ift. amning.

Hospitalet bruger videokonsultationer bredt til de patientgrupper som er egnede til dette. Der kigges på et bedre setup med mere digital undervisning til klinikere og patienter. Det præhospitale benytter også video. Ved opkald til 112 sendes et videolink til vedkommende, som ringer og derved kan det præhospitale være med til at vurdere situationen omkring tilkald af ambulance.

### **Region Syddanmark**

Video bruges bl.a. på psykiatriområdet, men kan potentielt bruges på mange områder.

## **3 Sms-løsning v/Jesper S. Knudsen og Per Abildgaard (Orienteringspunkt)**

---

Jesper præsenterede sms-løsningen. Det kan konfigureres, så man har mulighed for at fravælge/tilføje indhold til sms beskeder i en drop down liste.

Der kan afholdes 2 typer SMS videomøder:

- Envejs-video: Her kan værten kun se gæstens video og gæsten kan ikke se eller høre værten (Envejs-video virker også i Citrix)
- Tovejs-video: Her kan både vært og gæsten se og høre hinanden. Det vil sige, at det virker som et traditionelt videomøde

Den største aftager er vagtlægeordningen i Region Sjælland og herefter følger Region Midtjylland

På Sygehus Kolding laver man videokonsulteret stuegang med deltagelse af pårørende, hvor man bruger tablets eller en PC, der køres ind til patienten. Video webapp er det eneste, der ligger på disse devices.

Anders spurgte, om kommunerne kan bruge sms-løsningen. Jesper bekræftede, at alle kommuner, der anvender VDX kan bruge løsningen.

#### **4 ADFS-integration v/Jesper S. Knudsen (Orienteringspunkt)**

---

Jesper præsenterede ADFS løsningen.

I VDX Management og VDX Booking er der mulighed for, at den tilsluttede part integrerer til egne lokale brugerstyringsystemer – fx gennem ADFS eller Kombit.

Det anbefales, at alle regioner kommer på med ADFS løsningen. I Region Sjælland er man næsten i mål. Det er klart en fordel for alle, da man kun skal vedligeholde en bruger et sted. Desuden er løsningen brugervenlig, da bruger ikke skal bruge andre login og adgangskoder mm.

I KOMBIT skal kommunerne have opsat den funktionalitet, der skal til. MedCom hjælper gerne.

#### **5 Bordet rundt v/alle (Orienteringspunkt)**

---

##### **Region Midtjylland**

Anvendelsen af video har siden sommeren ligget jævnt med ca. 1000 kald om måneden. Der er fokus på at lave udskrivningskonferencer med kommunerne via sms-løsningen.

Anvendelsen af borgerrettet video ligger også nogenlunde jævnt. Bookplan er ikke klar endnu, og man er derfor lidt tilbageholdende.

Arbejdsgruppen om videokonferencer, har lavet en rapport over de områder, hvor det kunne være interessant at bruge video (fx specialist rådgivning). Rapporten vedlægges referatet sammen med referat af møde d. 7. oktober 2022 i arbejdsgruppe om videokonferencer.

Sundhedsstyregruppen, som er det samarbejdsform, der er mellem region, kommuner og almen praksis, og som bl.a. er ansvarlig for den kommunale sundhedsaftale, besluttede at rapporten bl.a. skulle præsenteres i følgende fora:

- Sundhedsklynger, dvs. det samarbejde, der er mellem de 5 akuthospitaler i RM og deres respektive kommuner samt almen praksis. De er 'implementerings-ejere' af at få omsat rapportens anbefalinger til handling.
- KLU-samarbejdet også fået rapporten (Kommunalt Lægeligt udvalg).

Karin fortalte, at man på Skejby Sygehus har lavet en vejledning til, hvordan man bedst afholder en multidisciplinær telekonference. Der er udfordringer med billeddeling, da disse skal være i en god opløsning. Jesper sagde, at Pexip understøtter 4K, men billeder i et virtuelt møderum er afhængig af båndbredde og ikke opløsning. Der er ingen begrænsning på stillbilleder.

##### **Region Syddanmark**

Der er møde med de praktiserende læger i februar 2023. Man vil på mødet forsøge at afdække, hvor det giver mening at bruge video. Rigtig fint, at Region Midtjylland deler deres inspirationskatalog.

Almen praksis har travlt, men i Middelfart Kommune har man fået fodterapeuter, kiropraktorer, læger og kommune til at samarbejde, så man om fredagen booker møder til om torsdagen i den kommende uge.

Telepsykiatri: Man forsøger at inddrage video, hvor det giver mening, fx samtaler mellem sygeplejerske/læge og borger i eget hjem. Der kører hele tiden projekter med video.

### **Region Nordjylland**

Et mindre antal læger vil gerne tilsluttes videotolkning. Ift. det tværsektorielle samarbejde, har man forsøgt at lave udskrivningssamtaler med sygehuset, læger og kommune, men man går lidt i stå, fordi der ikke rigtig er et behov fra almen praksis.

Det er svært at planlægge disse samtaler, da alle involverede parter, har travlt. Desuden er det for komplekst, og de involverede føler, at de bruger for lang tid i samtalen ift. deres input. Der er større behov for epikrisen.

Der er en erfagruppe, der kigger på brug af video i forskellige sammenhænge, og man hører gerne erfaringer fra andre.

Claus nævnte, at man i Region Syddanmark bruger webklienten og at det fungerer rigtig fint, dog mister man statistik. Hertil svarede Jesper, at statistikken findes, men at den ikke er identificerbar.

Karin sagde, at man forsøger at få sygehusene med, men at det er svært og tidskrævende hele tiden at skulle sørge for, at de bruger løsningerne.

Der er også steder, hvor det fungerer, fx på Thisted Sygehus, hvor man bruger video til kontakt med børneafdelingen på Aalborg Universitetshospital til vurdering af for tidligt fødte børn. Der er desuden en aftale med ambulancetjenesten på præhospitalsområdet. Der er meget vedligehold og der skal hele tiden skubbes på for at få det til at fungere.

Der skal uddannelse/support til patienten, når de sendes hjem fra hospitalet og alt skal være sat op og klar til brug.

### **Region Sjælland**

I KAP-S oplever man, at det er svært at få det tværsektorielle videosamarbejde til at køre, fordi det stadig er nemmere at tage en telefonsamtale. Der er et samarbejde med Slagelse Kommune om Kontakt Læge-appen, men antallet af praksis, der fortsat bruger løsningen, er meget begrænset. Fritze glæder sig til at se inspirationskataloget og forhåbentlig derigennem identificere områder, hvor brugen af video giver mening.

Der er mange projekter i det kommunale landskab, men det er vigtigt med en afdækning og dialog mellem alle parter.

Mht. Kontakt Læge-appen, opfordrer Hasse til, at der laves samarbejdsaftaler på området.

### **Region Hovedstaden**

Intet til punktet.

## **6 Evt. v/ Lone Høiberg**

---

Forslag til mødedatoer for videoerfagruppen i 2023.

- Foreslår 2 møder fordelt på d. 4. maj og d. 2. november.  
Lone udsender mødebooking på de nævnte datoer.