

# Samarbejdet ml almen praksis og kommuner om brug af video

VDX temadag

23. september 2024

Lærke Steenberg Smith, Specialkonsulent, PLO



**PRAKTISERENDE  
LÆGERS  
ORGANISATION**

# Dagsorden

1. Baggrund for analysen
2. Konklusioner
3. Analysens anbefalinger
4. Det videre arbejde
5. **Spørgsmål**



# Baggrund for analyse

- **Et centralt ønske** om at forbedre det tværsektorielle samarbejde om brugen af video, herunder samarbejdet mellem kommune og almen praksis

*Politisk aftale om at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sikre bedre sammenhæng i sundhedsvæsenet – et af indsatsområderne: "et Digitalt Først-princip"*

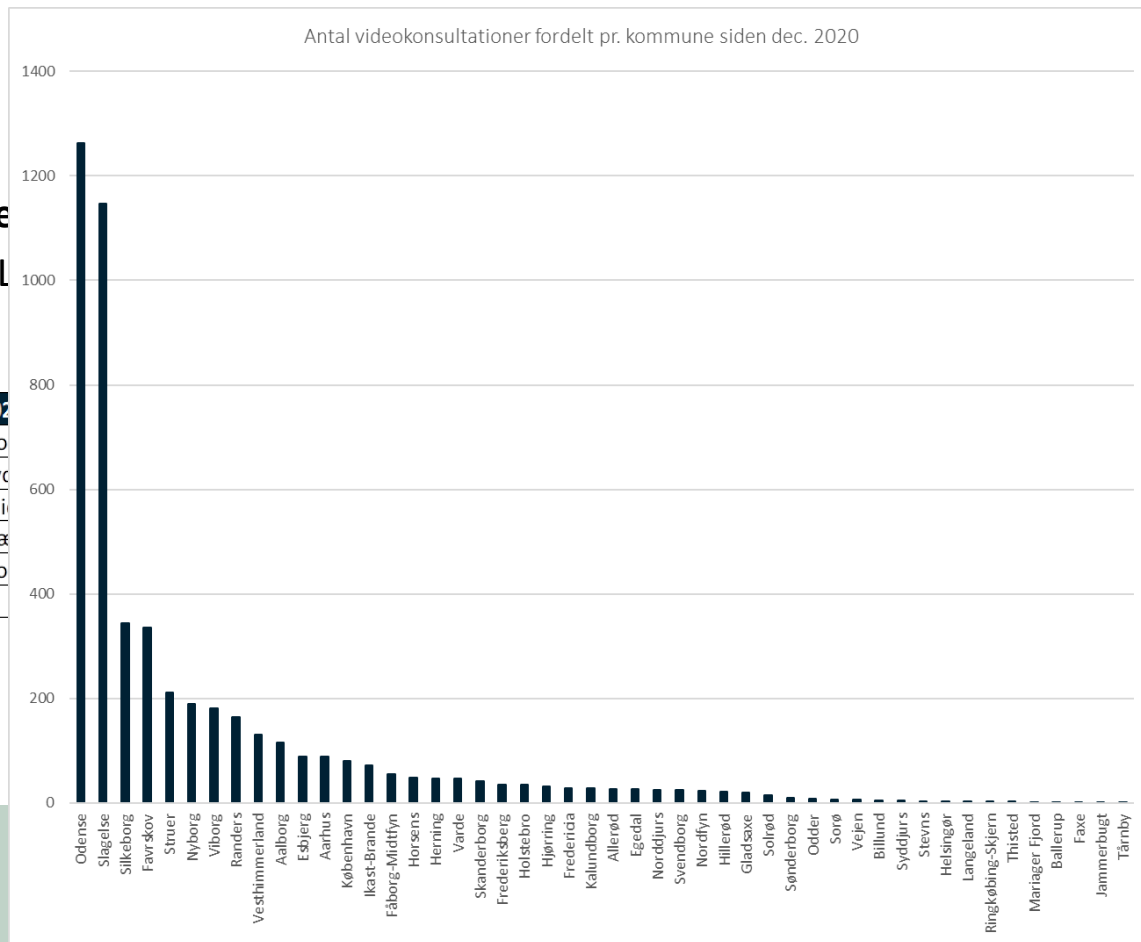
*Politisk mål: "At ældre og sårbare borgere i kommunerne fx på plejehjem skal kunne få hjælp fra socialt- og sundhedsfagligt personale til at starte videokonsultation med egen læge, hvis de ønsker det. Det skal ske ved, at alle kommuner tager den digitale løsning Kontakt Lægeappen eller tilsvarende videoløsning i brug."*



# Baggrund for analyse

Viden om eksisterende  
Herunder Kontakt L

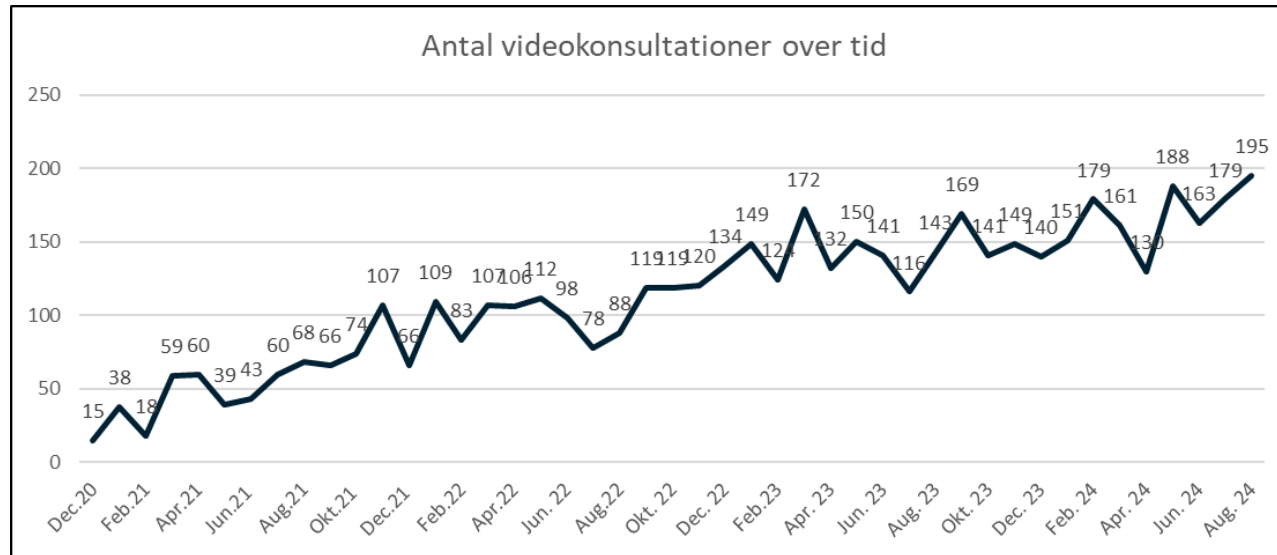
1. dec. 2020  
Region Ho  
Region Syc  
Region Mi  
Region Sjæ  
Region No  
I alt



ste år



# Baggrund for analyse



# Baggrund for analyse

- **Centrale midler** bl.a. til at igangsætte en analyse
  - Hvordan kan brugen af videokonsultation højnes ml almen praksis og kommunerne?
  - Hvilke forhindringer opleves for brug af video?
  - Hvilke forbedringer er nødvendige?



# Konklusioner

- Det altovervejende problem er **logistikken omkring den virtuelle konsultation**. Det er tydeligt på baggrund af interviews, at der er forhindringer for det gode samarbejde for alle parter, der alle er presset på tid
- **Simple IT-forbedringer** kan hjælpe med at løse de forhindringer vi ser i dag. Teknikken er langt hen af vejen tilstede



# Analysens samlede anbefalinger

1. Udvikl specialiserede korrespondancer mellem praktiserende læger og kommuner, med profileringer til de typer af faste ikke-akutte kontroller, de fleste læger understøtter.
2. Udarbejd en fælleskommunal vejledning, der kan give kommunen støtte til at vurdere, om lægen akut skal involveres, og om brug af video er velegnet.
3. Udvid Fælles Stamkort, så det er muligt at angive borgerens ønsker og evne til at indgå i videokonsultationer, og sikr at angivelsen implementeres.
4. Udstil lægens ledige tider, ferier og travlhed, så de let kan ses af kommunens medarbejdere.
5. Implementér standardiseret meddelelse og datadeling, der kan understøtte kalenderfunktionalitet i de respektive journalsystemer.
6. Udvikl det Virtuelle Venteværelse, så de ventende kan se fremdrift i køen, eller få automatisk information via SMS/chat, der gør det muligt at foretage sig andet i ventetiden.
7. Aftal en fælles protokol for opfølgning på konsultation mellem parterne.
8. Anvend AI til at understøtte en automatiseret udfyldning af opfølgninger ud fra fastlagt indhold.

Tillægsanbefaling på baggrund af leverandørernes kommentarer:

9. Etabler en national afprøvnings- og udviklingsplatform til arbejdet med FHIR standardiseret kommunikation.





# Videre arbejde

- Analysen kommer med mange gode – men også visionære – anbefalinger
- PLO, MedCom og KL har en opgave foran sig med,

At **bearbejde** forslagene → hvad kan lade sig gøre på den korte/lange bane?

At **prioritere** forslagene → hvad rækker den nuværende øko. til?



# Kontakt Læge-appen

**Kontakt Læge-appen** er fortsat PLO's bedste bud på en løsning, der gør det muligt at samarbejde med kommunerne om tværsektoriel video.

Det der mangler er udbredelse! – og bedre implementering



**Tak for ordet**

**Spørgsmål ?**

