

| | |
|------------------|--|
| Mødetitel | 2. møde i Kommune Videogruppen |
| Mødedato | Onsdag d. 27. november 2024 |
| Tidspunkt | Kl. 9.30 – 11.30 |
| Sted | MedCom mødelokale C, Forskerparken 10, 5230 Odense M Eller Microsoft Teams |
| Deltagere | Katrine Hye-Knudsen, Københavns Kommune - afbud Lisbeth Suh Sværholdt, Københavns Kommune Louise Nors Hansen, Københavns Kommune Karen Anja Iversen, Helsingør Kommune Helle Heinemann, Holbæk Kommune - afbud Martin Kæmsgaard, Holbæk Kommune Katrine Schousbøll Leth, Odense Kommune - afbud Sebastian Stenner Tvedt Rasmussen, Odense Kommune Kenneth Krogsgaard, Esbjerg Kommune Per K. Pedersen, Esbjerg Kommune Annette Bonde Bertelsen, Esbjerg Kommune Peter Michael Jørgensen, Tønder Kommune Jens Kjær, Randers Kommune Louise Diana Halle, Randers Kommune Benjamin Engrob Hjul Jakobsen, Aarhus Kommune - afbud Jacob Handberg Dyhr, Aarhus Kommune Camilla Stokholm Hansen, Aarhus Kommune Anne Birk, Aalborg Kommune Maria Mikkelsen, Aalborg Kommune Tom Have Kristensen, Aalborg Kommune Hanne Engholm Hansen, Frederikshavn Kommune Oliver Lindegaard Berggren, Rebild Kommune Mia Hansen Mandau, KL (Barsel) – afbud Poul Erik Kristensen, KL Nina Svendsen, KL Emil Sales, Virgilerne Johan Rasmussen, MedCom - afbud Jesper S. Knudsen, MedCom Pia Reinhardt Juel, MedCom Lone Højberg, MedCom |

MedCom
Forskerparken 10
5230 Odense M
Tlf: +45 6543 2030
E-mail: lho@medcom.dk
www.medcom.dk
16. december 2024

1 Velkomst, præsentation og godkendelse af dagsorden

Velkommen til dagens møde, hvor det er muligt at deltage i MedCom eller via Teamsmøde. På opfordring - grundet afbud fra enkelte - blev mødet optaget. MedCom har dog ikke kunne generere et link, som kan medsendes referatet, da de pt. ikke har rettigheder til at sende linket ud af organisationen. Linket kan eftersende det, hvis der findes en løsning.

Gruppen skal oprettes på MedComs hjemmeside. Ønsker man ikke at figurere på hjemmesiden, skal der meldes tilbage til Lone jf. GDPR.

- Godkendelse af dagsorden – ingen kommentarer.

2 Status på projektet Borgerrettet video v/MedCom (Orienteringspunkt)

Resumé

Gruppen præsenteres for projektets aktuelle status.

Sagsfremstilling

Projektet er udvidet med to år, da der skal større fokus på det tværsektorielle. Projektet afsluttes derfor først d. 31. december 2028. Fokus er fortsat at få VDX-integration med alle kommunens fagleverandører på alle 3 områder: Social, sundhed og arbejdsmarked og projektgrundlaget opdateres primo 2025.

Der er gennemført individuelle opstartsmøder med alle kommunernes fagleverandører, der alle har interesse i VDX-integration. Aktuelt har to fagleverandører VDX-integration i drift.

Der er indgået samarbejdsaftale med i alt 5 fagleverandører og forventeligt indgås der aftale med den sidste fagleverandør medio november.

Systematic er i drift med vers.1 og Edora er i drift og der er indgået samarbejdsaftale med Netcompany, Oiva/KMD, EG og Systematic (version 2).

Der mangler underskrevet samarbejdsaftale fra EG Bosted og Schultz, det er små detaljer inden samarbejdsaftalen underskrives.

Status er derfor, at det snart forventes, at alle aftaler er på plads.

Der arbejdes på både borgerrettet video og tværsektoriel video, hvorfor vi også have regionerne med, så alle behov belyses.

Udvikling af VDX Enhedsregistrering back-end er tæt på test. Front-end skal de enkelte fagleverandører stå for. Denne løsning skal hjælpe borgere, som ikke skal andet end at tage imod videokald på en udleveret device.

Teknisk status på VDX i MedCom

MedCom udarbejder en enhedsregistrering med mulighed for at tilmelde en enhed/device, der vil være placeret i borgers eget hjem. Der er intet krav om, at det skal være borgerens egen device. Dog skal man være obs på, at kommunen skal stå inde for sikkerheden, hvis det er borgerens device.

Der skal kunne kaldes op til denne enhed, hvilket kræver en ændring i infrastrukturen. Der arbejdes derfor på at få v.1. i drift inden udgangen af 2024. Den er klar til test. Derefter sendes den ud til udvalgte kommuner. Det bliver ikke offentligt tilgængeligt i app store.

Anvendelse forudsætter, at systemleverandørerne gør det tilgængeligt, fx i Cura Dialog.

MedCom har udarbejdet en WebApp til testmiljøet, som skal afprøves af enkelte udvalgte i denne gruppe, der kunne være interesseret i dette. Front-end skal udvikles af systemleverandørerne.

Udvikling af egen WebApp baseret på Pexip's Webapp3 framework forventes klar til test i stage med udgangen af november.

Status

MedCom er ved at udarbejde beta-version af web-appen med mere funktionalitet, bedre logning, bedre stabilitet, holdtræning mm. Den er tilgængeligt i testmiljøet fra d. 2/12.

VDX Dynamisk telefonbog er ikke startet op endnu. Der er behov for at drøfte behovet for det tværsektorielle videosamarbejde inden udvikling af løsning. Det kan være, der skal ses løsninger på den korte og den lange bane.

Status

VDX Dynamisk telefonbog omdøbes formentlig til Central videomødekalender.

Første version bliver en simpel service, der udstiller en kalender indeholdende aftaler med en eller flere parter samt et videomøderum. Møderummet vil være tilgængeligt for alle parter, der har integration til denne løsning - uanset hvilket system man anvender i den enkelte kommune. Forsat ide-fase.

Status på at sende/modtage videolink via korrespondancemeddelelsen:

Standarden - Korrespondancemeddelelsen kan godt sende et aktivt videolink, men det er kun omkring halvdelen af leverandørerne, som har implementeret løsningen. Tønder Kommune oplyser at arbejdsmarkedsområdet anvender EG's Netforvaltning Sundhed til korrespondancemeddelelsen, så der er nogle muligheder, hvis arbejdsmarkedet skal tænkes ind.

På sigt kommer Care Communication, som kan sende/modtage aktive links.

Aktuelt har projektet ikke fastlagt en endelig løsning for den tværsektorielle kommunikation.

3 Brug af video på arbejdsmarkedsområdet v/ Peter M. Jørgensen, Tønder Kommune

Resumé – se vedlagte præsentation

Gruppen præsenteres for Tønder Kommunes anvendelse af VDX-integration på arbejdsmarkedsområdet.

Sagsfremstilling

Tønder Kommune anvender Edora's VDX-integration på arbejdsmarkedsområdet til borgermøder. I forbindelse med booking af møder, kan man også få et link til videomøde. På jobcenter kan borger booke til en personlig fremmødesamtale, en digital samtale via telefon eller video. Den 1. samtale er altid via fysisk fremmøde. Sagsbehandler kan vælge video via enten Teams eller VDX, ved borgermøder på arbejdsmarkedsområdet, skal VDX anvendes. Medarbejderen får videolink ind i Outlook kalender og WFP (WorkForcePlanner). Vil gerne kunne sende linket til A-kassen. Borger kan først tilgå videomødet 10 minutter før start. Er startet i et team i jobcenteret, fokus i 2025 vil være at få flere borgere med og flere teams. Arbejder på samskabelse og skabe overblik for borger, det er video bedre til end telefonmøder. Skal have klare retningslinjer for, hvordan man deler sin skærm. Der blev givet en præsentation af løsningen og mulighed for at stille spørgsmål.

Kommentarer / Spørgsmål

Fin løsning.

Har I gjort jer overvejelser til, hvorfor borgerne vælger telefonmøder? Ved telefonmøder bliver borger ringet op, ved videomøder, skal de aktivt gå ind på et website eller en kalender og klikke sig ind i mødet. Når man har et møde med jobcenteret, vil borger måske gerne skabe en distance, der er det lettere at gemme sig bag en telefon, det kan også spille ind. Vi skal blive bedre til at tydeliggøre mulighederne i video, samt fokus på borgerens behov og ikke kun lovgivningen.

4 Anvendelse af video i Cura v/Lisbeth Suh Sværholdt, Københavns Kommune

Resumé

Gruppen præsenteres for Københavns Kommunes anvendelse af VDX-integration i Systematic Cura.

Sagsfremstilling

Lisbeth har afstemt med Systematic, at det er ok, at vise løsningen.

Københavns Kommune præsenterer deres løsning i Cura, som anvendes til træning og forebyggelse. Der vil være mulighed for at stille spørgsmål til løsningen.

I Cura's kalenderfunktionen, kan video vælges under aftaleformen. Det fremgår efterfølgende i kalenderen, at det er et videomøde. Medarbejder åbner videomøderummet via aftalen. Borger kan deltage på to måder.

- 1) Den ydelse som skal leveres, skal sættes op med en påmindelse, videolinket kommer i separat sms, som borger klikker på for deltagelse. Den anden måde er via
- 2) Hvis kommunen har Cura Dialog, kan borger den vej klikke på sin aftale for Videomøde.

Kommentarer / spørgsmål

Det er nu muligt at tilgå videomøder, selv om man ikke bruger kamera. Der har været en fejl, som forhindrede dette. På mobiltelefoner kommer en pop-up, som informerer om, at den ikke er adgang til kameraet. Hvis man bevidst har sagt nej til kamera adgang, kræver det oftest lidt hjælp efterfølgende.

Hvis der er sagt nej til deling – kan man ændre dette?
Det afhænger af hvilken telefon og browser der benyttes.

Tilgår borgeren via SMS-linket eller Cura Dialog?

SMS-linket er lettest og de fleste borgere benytter denne løsning. Pårørende er også med via SMS-løsningen men det afhænger af om borgeren har videresendt SMS'en til pårørende. Medarbejderen kan ikke sende den ud til flere, som løsningen er nu. Videomødet i omsorgssystemet Cura, følger Nem-sms-flowet. Der er ydelser, der ikke er tilknyttet Nem-sms. Ønsker at kunne pushe en ny sms ud.

Hvad gør man i forhold til skærmbesøg? Kan VDX benyttes?

Nej, der kan kun benyttes direkte opkald til borgerne, på en enkel måde. Der arbejdes derfor på en enhedsløsning i MedCom, som på sigt vil kunne løse denne problematik. Lige nu bruger vi det, hvor videomødet har en aftale, det er bundet op på, ønsket er at få direkte opkald. Vigtigt at få rykket på denne dagsorden. Det kommer med VDX-enhedsregistrering. Kommunerne tænker meget over brugergrænsefladen til borgeren og hvor mange apps, skal den enkelte borger have? Vigtigt at drøfte fremadrettet.

Hvorfor kan MedCom ikke udarbejde løsningen?

MedCom har pt. ikke mandat til og mulighed for at servicere en app, der skal være til rådighed for borgeren. Aktuelt er der lagt op til, at hver leverandør udvikler en løsning. Kan borger komme ind via Sundhed.dk, Borger.dk? Vi har ikke alle svar endnu, men fint med input. Der er behov for fælles nationale løsninger.

Hvad skal der til for at kunne drifte en app-løsning?

Det vil være en politisk beslutning der sætter begrænsningerne for MedCom.

Vi skal passe på med én stor forkromet løsning og udarbejde et roadmap med trinvis løsninger.

Generelt er det vigtigt at huske, at det er borgere og ikke patienter vi har med at gøre og at der skal udarbejdes en generisk løsning. Vi skal også være obs på, at løsningen ikke bliver gemt bag MitID, da det vil bevirke, at en del borgere vil blive afskåret fra at bruge løsningen. Det er MedCom obs på.

Det vil være fint at udarbejde et roadmap, der involverer alle områder. Dog med det i mente, at alt ikke kan løses på samme tid og at opgaven måske skal opsplittes i delopgaver. MedCom og KL tager dialogen om opsamling af input fra mødet.

5 Bordet rundt v/alle (Drøftelsespunkt)

Resumé

Fælles drøftelse af, hvor hver især er med VDX-integration på sundheds-, social- og arbejdsmarkedsområdet.

Drøftelser fra mødet

- Drøftelse af bedre teknisk guidance til både borgere og medarbejdere ift. tekniske udfordringer. Der er stor forskel på de tekniske/videomæssige kompetencer hos borgerne. Det gør også en stor forskel ift. mulighederne for at anvende hhv. skærmbesøg og fx Cura Dialog.
- Drøftelse af, hvor en borgerrettet 'Min-video-app' evt. skal udvikles og driftes. Sundhed.dk? Borger.dk? MedCom?

6 Tværsektorielt videosamarbejde - hvor opleves det svært? (Drøftelsespunkt)

Resumé

Opsamling på kommunernes behov for videokonsultationer, samt en fælles drøftelse af tværsektorielt videosamarbejde og hvor opleves det svært.

Drøftelser fra mødet

- Lokal løsning i Region Syddanmark mellem hospital og kommune (plejehjem)
- Husk også private leverandører, evt. via sikker mail
- Kontakt Læge app er en god løsning – særligt for svage borgere
- Det Nordjyske e-sundhedsvæsen (hjemmeindlæggelse mm. Behov for en videoløsning)

Jesper Søderberg vil gerne vide, hvilke arbejdsgange der skal understøttes i forhold til den tværfaglige kommunikation og hvad der eventuelt vil være til gavn for de enkelte organisationer for at fremme tværfaglig videokommunikation, så det kan benyttes i hverdagen?

Esbjerg Kommune har oprettet en fysisk lokation på et plejehjem med storskærm og kameraer, hvor pårørende kan inviteres med til at deltage. Indkaldelsen er via lægen i MitSygehus – nu overgået til MitForløb (Visikon) via VDX. Pt. er det derfor via en video SMS-indkaldelse, men så er det svært at bruge kameraerne i rummet. Lægen sidder på eget sygehus og borger i teleklinik Det er en usecase.

Helsingør Kommune - socialområdet har stort samarbejde med private leverandører, savner at kunne sende en mødeindkaldelse i deres kalender, fx sikker mail. Husk borgere uden MitID.

MedCom ønsker navngivning af leverandører, så dialogen kan tages med dem om muligheden for at sende mødeindkaldelser til samarbejdspartnere (eksterne leverandører, regionspsykiatrien) i stedet for et SMS-link.

Tre klynger i Nordjylland har hver især har igangsat et pilotprojekt i regi af Det Nordjyske eSundhedsvæsen mhb. på at finde en fælles videoløsning. De ønsker derfor dialog med MedCom om dette.

Jesper ønsker input til forbedring af arbejdsgange – både for personale og borgere. Send gerne ønsker til Lone og Jesper. Vi kan måske ikke implementere det hele, men vil gerne understøtte mest muligt, hvor det kan lette jeres arbejdsgange og borger.

7 Eventuelt

Der udarbejdes en plan over projektet, så der kan dannes et overblik over, hvornår der er brug for at afholde møder. Lone udsender mødeindkaldelser.

Forslag om mødefrekvens hvert kvartal. MedCom vender tilbage ift. en møderække, herunder booking af nyt møde primo 2025.