



VelfærdsInnovation  
Sjælland

REGION  
SJÆLLAND   
*- vi er til for dig*

## Projektbeskrivelse

# Apovideo

d. 3. oktober 2014, Version 3

REGION SJÆLLAND  
HOLBÆK SYGEHUS



*- vi er til for dig*

REGION SJÆLLAND  
NYKØBING F SYGEHUS



*- vi er til for dig*

REGION SJÆLLAND  
NÆSTVED SYGEHUS












*- vi er til for dig*



## Indholdsfortegnelse

1.	Deltagende Kommuner og Sygehuse.....	3
2.	Projektbeskrivelse.....	5
2.1	Baggrund for projektet.....	5
2.2	Overordnet formål.....	5
2.2.1	Projektmål (delmål).....	5
2.3	Målgrupper.....	6
2.3.1	Afholdelse af videokonference omkring forskellige målgrupper af patienter/borgere.....	6
2.4	Løsningsrum.....	7
2.5	Succeskriterier for projektets delmål.....	8
2.6	Effektmåling.....	8
2.7	Leverancer.....	9
2.8	Projektorganisering.....	9
2.8.1	Strategisk Styregruppe.....	10
2.8.2	Operationelt Ledelsesteam, herunder Projektleder for Apovideo.....	10
2.8.3	Projektlederforum for deltagende organisationer.....	11
2.9	Projektfaser.....	12
	Bilag 1: Oversigt over Projektfaser.....	13

## 1. DELTAGENDE KOMMUNER OG SYGEHUSE

	<p><b>Holbæk Kommune</b>          Kontaktperson: Helle Heinemann          Telefon: 72 36 23 42          Mail: <a href="mailto:helh@holb.dk">helh@holb.dk</a></p>
	<p><b>Kalundborg Kommune</b>          Kontaktperson: Merete Mørch Nielsen          Telefon: 21 38 65 72          Mail: <a href="mailto:merete.nielsen3@kalundborg.dk">merete.nielsen3@kalundborg.dk</a></p>
	<p><b>Lolland Kommune</b>          Kontaktperson: Gudde Sødergren          Telefon: 54 67 62 10          Mail: <a href="mailto:gges@lolland.dk">gges@lolland.dk</a></p>
	<p><b>Næstved Kommune</b>          Kontaktperson: Else Hansen          Telefon: 55 88 14 81          Mail: <a href="mailto:elseh@naestved.dk">elseh@naestved.dk</a></p>
	<p><b>Roskilde Kommune</b>          Kontaktperson: Tina Holm          Telefon: 30 55 28 24          Mail: <a href="mailto:tinaholm@roskilde.dk">tinaholm@roskilde.dk</a></p>
	<p><b>Solrød Kommune</b>          Kontaktperson: Signe Thorup Thomsen          Telefon: 51 66 99 09          Mail: <a href="mailto:stt@solrod.dk">stt@solrod.dk</a></p>
	<p><b>Sorø Kommune</b>          Kontaktperson: Anne Binzer          Telefon: 57 87 71 55          Mail: <a href="mailto:abin@soroe.dk">abin@soroe.dk</a></p>
	<p><b>Vordingborg Kommune</b>          Kontaktperson: Anita Andersson          Telefon: 29 38 71 83          Mail: <a href="mailto:anian@vordingborg.dk">anian@vordingborg.dk</a></p>
	<p><b>Holbæk Sygehus</b>          Kontaktperson: Kamilla Kildegaard Kristiansen          Telefon: 59 48 46 20          Mail: <a href="mailto:kkik@regionsjaelland.dk">kkik@regionsjaelland.dk</a></p>

 <p>REGION SJÆLLAND      NYKØBING F SYGEHUS  <i>-vi er til for dig</i></p>	<p><b>Nykøbing Sygehus</b>          Kontaktperson: Anne Heide Jensen          Telefon: 56 51 55 43          Mail: <a href="mailto:anhj@regionsjaelland.dk">anhj@regionsjaelland.dk</a></p>
 <p>REGION SJÆLLAND      NÆSTVED SYGEHUS  <i>-vi er til for dig</i></p>	<p><b>Næstved Sygehus (Hjerneskaedeafsnittet Vordingborg)</b>          Kontaktperson: Bjarne Rasmussen          Telefon: XX XX XX XX          Mail: <a href="mailto:bara@regionsjaelland.dk">bara@regionsjaelland.dk</a></p>
 <p>REGION      SJÆLLAND  <i>-vi er til for dig</i></p>	<p><b>Region Sjælland, KU Sund</b>          Kontaktperson: Inger Helt Poulsen          Telefon: 24 34 97 40          Mail: <a href="mailto:ihp@regionsjaelland.dk">ihp@regionsjaelland.dk</a></p>
	<p><b>VelfærdsInnovation Sjælland</b>          Kontaktpersoner:          Trine Jensen, Projektkonsulent, tlf. 72 36 74 66, <a href="mailto:trij@holb.dk">trij@holb.dk</a>          Hasse Petersen, Projektleder, tlf. 72 36 74 67, <a href="mailto:haspe@holb.dk">haspe@holb.dk</a></p>

## 2. PROJEKTBEKRIVELSE

Dette er en Projektbeskrivelse af Apovideo. Den har til formål at udstikke rammen for koordinering af projektet og herved understøtte de deltagende sygehuse og kommuner i implementering af projektet igennem projektførelsen. Projektbeskrivelsen er udarbejdet i projektets indledende planlægningsfase.

### 2.1 Baggrund for projektet

Fælles for de deltagende sygehuse og alle kommuner i Region Sjælland er, at de arbejder med genoptræningsplaner for patienter/borgere med apopleksi. Ideen til dette projekt kommer oprindeligt fra en dialog mellem Nykøbing Sygehus og Lolland Kommune om anvendelse af virtuel kommunikation til at opnå bedre koordination og understøttelse af genoptræning af patienter/borgere med apopleksi. Dette indebærer et ønske om at anvende virtuel kommunikation både før og efter udskrivning af patienter med apopleksi.

Igangsættelse af dette tværsektorielle samarbejdsprojekt blev vedtaget på et beslutningsmøde d. 26. november 2013 mellem Styregruppen for VelfærdsInnovation Sjælland og Styregruppen for SundhedsInnovation i Region Sjælland. Projektideen blev beskrevet af VelfærdsInnovation Sjælland. Projektet kom til at hedde Apovideo. Holbæk Sygehus, Nykøbing Falster Sygehus og Næstved Sygehus (Hjernesgadeafsnittet Vordingborg) deltager i Apovideo i samarbejde med Kalundborg, Holbæk, Sorø, Roskilde, Solrød, Næstved, Vordingborg og Lolland kommuner. Apovideo implementeres i perioden fra primo maj 2014 til medio juni 2015. KU Sund og VelfærdsInnovation Sjælland varetager i fællesskab den overordnede projektledelse.

### 2.2 Overordnet formål

Optimere koordination og kommunikation mellem sygehusterapeuter og kommuneterapeuter ved sektorovergang for patienter/borgere med apopleksi i Fase 2 via anvendelse af virtuel kommunikation.

#### 2.2.1 Projekt mål (delmål)

1. Opnå bedre koordineret, målrettet indsats og planlægning vedrørende genoptræning af patienter/borgere med apopleksi
2. Sikre øget medinddragelse i overgangen mellem sygehuse og kommuner for patienter/borgere med apopleksi samt pårørende
3. Foretage supplerende dialog og vidensdeling mellem kommuneterapeuter og sygehusterapeuter med henblik på at opkvalificere § 140 genoptræning af patienter/borgere med apopleksi
4. Give kommuneterapeuter bedre mulighed for at opkvalificere sin beslutningstagning omkring prioritering af indsats til borgere med apopleksi
5. Reducere kommuneterapeuters vejtid til planmøder på sygehuse

6. Øge anvendelighed af resultaterne af sygehusterapeuters tests af patienter med apopleksi hos kommuneterapeuter

## 2.3 Målgrupper

1. Inklusionskriterier for medarbejdere:

- Fysio- og ergoterapeuter på sygehuse der behandler patienter med apopleksi
- Fysio- og ergoterapeuter i kommunerne der udfører § 140 genoptræning efter Sundhedsloven af borgere med apopleksi

2. Inklusionskriterier for patienter/borgere

Patienter/borgere med apopleksi i Fase 2 med behov for kompleks genoptræning (patienter/borgere med apopleksi i Fase 1 kan inkluderes i projektet ad hoc, hvis sygehusene vurderer, at dette vil være hensigtsmæssigt).

### 2.3.1 Afholdelse af videokonference omkring forskellige målgrupper af patienter/borgere

På de sygehuse hvor der i forvejen afholdes tværfaglige plan-/udskrivningskonferencer for nogle patienter, vil det i nogle tilfælde være hensigtsmæssigt at lade dialog mellem sygehusterapeuter og kommuneterapeuter indgå i denne konference (se afsnit 2.4). Hvorvidt dette er muligt vil dog afhænge af patientens situation.

Nogle patienter med apopleksi i Fase 2, der udskrives med en GOP, vil være hjemmeplejekrævende. Andre patienter med apopleksi i Fase 2, der udskrives med en GOP, vil ikke være hjemmeplejekrævende. Der afholdes som udgangspunkt kun tværfaglige plan-/udskrivningskonferencer for patienter/borgere, der er hjemmeplejekrævende og som udskrives til væsentlig ændret hjælp. Det betyder i praksis, at mulighederne for afholdelse af en videokonference mellem sygehusterapeuter og kommuneterapeuter som en integreret del af en tværfaglig plan-/udskrivningskonference kun kan lade sig gøre for patienter/borgere med apopleksi, der udskrives med en GOP og til væsentlig ændret hjælp. Se venligst følgende tabel:

**Tabel 1: Muligheder for afholdelse af videokonference omkring borgere med apopleksi i Fase 2 inden udskrivelse fra sygehuse**

<b>Målgrupper af patienter/borgere med apopleksi i fase 2</b>	<b>Muligheder for afholdelse af videokonference inden udskrivning af patienter/borgere</b>
Hjemmeplejekrævende (personlig og praktisk hjælp efter Servicelovens § 83) patienter/borgere med apopleksi i Fase 2, der udskrives med en GOP samt til væsentlig ændret hjælp hos kommunerne	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der kan afholdes videokonference mellem sygehusterapeuter og kommuneterapeuter</li> <li>• Videokonference mellem sygehusterapeuter og kommuneterapeuter kan indgå som led i en tværfaglig plan-/udskrivningskonference</li> </ul>
Hjemmeplejekrævende (personlig og praktisk hjælp efter Servicelovens § 83) patienter/borgere med apopleksi i Fase 2, der udskrives med GOP, men ikke til væsentlig ændret hjælp hos kommunerne	Der kan afholdes videokonference mellem sygehusterapeuter og kommuneterapeuter
Ikke hjemmeplejekrævende patienter/borgere med apopleksi i Fase 2, der udskrives med en GOP. F.eks. borgere der modtager § 85 støtte efter Serviceloven	Der kan afholdes videokonference mellem sygehusterapeuter og kommuneterapeuter

## 2.4 Løsningsrum

Projektets løsningsrum indebærer implementering af følgende intervention i samarbejde mellem de deltagende sygehuse og kommuner:

- Anvende videokonference (før udskrivelse af patienter med apopleksi i fase 2) til dialog mellem sygehusterapeuter og kommuneterapeuter, der muliggør patientinddragelse. Denne intervention har til hensigt at igangsætte supplerende dialog i forhold til informationsgrundlaget i genoptræningsplaner. Implementeringen af interventionen vil være forskellig på tværs af sygehusenheder og tilhørende kommuner:
  - Nykøbing Sygehus og Lolland Kommune vil afholde videokonference mellem sygehusterapeuter og kommuneterapeuter, der muliggør patientinddragelse
  - Næstved Sygehus (Hjernesgadeafsnittet Vordingborg) og Holbæk, Kalundborg, Lolland, Roskilde, Solrød, Sorø, Næstved og Vordingborg kommuner vil afholde videokonference mellem sygehusterapeuter og kommuneterapeuter, der muliggør patientinddragelse
  - Holbæk Sygehus og Holbæk, Kalundborg, Roskilde og Solrød kommuner vil (så vidt muligt) lade dialog mellem sygehusterapeuter og kommuneterapeuter indgå i en tværfaglig plan-/udskrivningskonference, der muliggør patientinddragelse

## Succeskriterier for projektets delmål

### Patienter/borgere

1. (Delmål 1): 75 % af borgere og pårørende skal have oplyst kontaktoplysninger på kommuneterapeut ved hjemkomsttidspunktet og dato for første kontakt
2. (Delmål 1): 75 % af sygehusterapeuterne og kommuneterapeuterne oplever, at de har opnået en bedre koordineret og målrettet indsats vedrørende genoptræning af patienter/borgere med apopleksi ved brug af virtuel kommunikation
3. (Delmål 1): 50 % af kommuneterapeuterne oplever, at de har opnået en bedre koordineret og målrettet indsats vedrørende genoptræning af patienter/borgere med apopleksi gennem øget anvendelighed af resultater fra funktionsevnevurderinger, som er udført på sygehuse
4. (Delmål 2): 75 % af borgere med apopleksi deltager i videokonference mellem sygehusterapeuter og kommuneterapeuter eller i plan-/udskrivningskonference med deltagelse af sygehusterapeuter og kommuneterapeuter

### Terapeuter:

5. (Delmål 3): 75 % af sygehusterapeuter og kommuneterapeuter oplever, at der sker en overlevering af flere relevante oplysninger igennem en virtuel dialog sammenlignet med informationsgrundlaget i GOP'en
6. (Delmål 4): 75 % af kommuneterapeuter oplever, at beslutningstagning omkring prioritering af indsats til borgere sker hurtigere

### Effektivisering:

7. (Delmål 6): 75 % af kommuneterapeuterne, der deltager i plan-/udskrivningskonference omkring udskrivning af patienter med apopleksi, reducerer deres vejtid (via virtuel deltagelse)
8. (Delmål 6): 75 % af kommuneterapeuterne, der deltager i plan-/udskrivningskonference, reducerer deres tid til planlægning og opfølgning af møderne (via virtuel deltagelse)<sup>2</sup>
9. (Delmål 7): 20 % af kommuneterapeuterne anvender i højere grad resultater af sygehusterapeuters funktionsevnevurderinger og tests af patienter/borgere med apopleksi

## 2.5 Effektmåling

Der foretages to typer af målinger. Den første måling er et spørgeskemaundersøgelse blandt sygehusterapeuter og kommuneterapeuter, som gennemføres før og efter forløbsstudiet. Denne måling anvendes til følgende succeskriterier: 2, 3 og 5-9. Den anden måling er et afkrydsningsskema, som udfyldes løbende af sygehusterapeuter og kommuneterapeuter efter hver videokonference i forløbsstudiet. Den måling anvendes til følgende succeskriterier: 1 og 4.

---

<sup>2</sup> pakke tasken med computer, registrere adressen for mødestedet, rydde bordet, gå i køkkenet med koppen, gå ned i bilen, indtaste GPS'en, gå fra bilen til mødestedet, registrere kørslen til refundering af kørselsudgifter, aflevere nøgle for lånt bil mm.



Vurderinger før forløbsstudiet foretages primo november 2014, og vurderinger efter forløbsstudiet foretages i april/maj 2015.

## 2.6 Leverancer

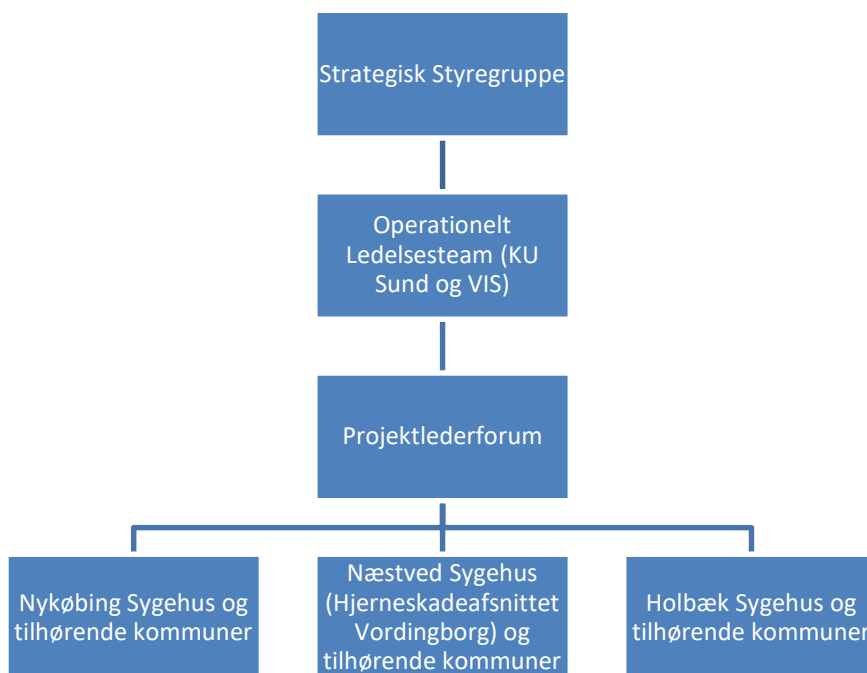
- Kick-off workshop
- Projektbeskrivelse
- 5-6 Projektlederfora
- Pilotprojekt i samarbejde mellem Nykøbing Sygehus og Lolland Kommune
- Erfaringsopsamling fra pilotprojektet
- 3 dialogmøder (1 på hvert af de 3 deltagende sygehuse) for interessenter på sygehuse og i de tilhørende kommuner
- Kort projektbeskrivelse som kan sendes til relevante interessenter
- Beskrivelse af IT-krav, som kan sendes til IT-afdelinger på sygehuse og i kommuner
- Brugervejledning til afholdelse af videokonference. Den udarbejdes i hver af de tre arbejdsgrupper
- Evt. opsætte superbrugerfunktioner i de enkelte organisationer, der kan vejlede medarbejdere omkring afholdelse af videokonference, hvis der er behov for det
- Udbredelsespakke
- Udbredelseskonference

## 2.7 Projektorganisering

Projektet vil blive inddelt i en ledelsesstruktur med tre niveauer:

1. Strategisk Styregruppe
2. Operationelt Ledelsesteam
3. Projektlederforum

Se venligst nedenstående figur:



Figur 12: Projektorganisering

### 2.7.1 Strategisk Styregruppe

Den strategiske Styregruppe (SG) har det overordnede ansvar for projektet og udstikker de strategiske rammer for styringen af projektet. Der vil blive afholdt 3-4 strategiske styregruppemøder i projektperioden på 12 måneder.

### 2.7.2 Operationelt Ledelsesteam, herunder Projektleder for Apovideo

Det operationelle Ledelsesteam (OL) er ansvarlig for at implementere projektet overfor den Strategiske Styregruppe. Det inkluderer et ansvar for løbende at monitorere og vurdere, om projektet implementeres i henhold til de opsatte projektmål, succeskriterier og tidsplanen. Dertil kommer et ansvar for løbende at vejlede og rådgive deltagende sygehuse og kommuner omkring projektsimplementering i henhold til beslutninger i Strategisk Styregruppe og i henhold til Projektbeskrivelsen. OL består af 1 repræsentant fra VIS og 1 repræsentant fra KU Sund i Region Sjælland. Både VIS og KU Sund vil være til stede ved Strategiske Styregruppemøder, hvor der afrapporteres omkring projektet. OL (VIS og KU Sund) mødes ca. 2 gange per måned, primært via virtuelle møder med henblik på at gennemgå projektudvikling og fremskridt i forhold til projektmål og tidsplan. Mødefrekvensen kan justeres efter behov.

VIS koordinerer som udgangspunkt samarbejdet med kommunerne og har dermed ansvaret for at identificere, forebygge og løse problemer i samarbejdet med kommunerne. Dertil kommer, at VIS er ansvarlige for at sikre en hurtig forankringskraft af projektet hos kommunerne, som gør kommunerne i stand til at overholde tidsplanen. Dette indebærer bl.a. et ansvar for, at kommunerne rettidigt planlægger en hensigtsmæssig måde at foretage udveksling af sikre dataoplysninger på i samarbejde med sygehusene.

KU Sund koordinerer som udgangspunkt samarbejdet med de enkelte sygehusenheder og sygehusafdelinger, og dermed ansvaret for at identificere, forebygge og løse problemer i samarbejde med sygehusene. Dertil kommer, at KU Sund er ansvarlige for at sikre forankringskraft af projektet på relevante afdelinger på tværs af sygehusene i overensstemmelse med tidsplanen. Dette indebærer bl.a. et ansvar for, at relevante ansvarlige overlæger rettidigt indtænker anvendelse af løsningsrummet i behandlingen af patienter eller opfølgning herpå, som gør det muligt at overholde tidsplanen i projektet.

Udover at udgøre den ene halvdel af OL er VIS Projektleder for Apovideo. VIS varetager hermed det daglige arbejde med den overordnede projektledelse på vegne af OL. VIS Projektlederen afrapporterer på vegne af Projektlederforum ved strategiske styregruppemøder. VIS Projektlederen indkalder til møder i OL. Projektlederen indkalder til møder i Projektlederforum. VIS Projektlederen kan indkalde til møder i arbejdsgrupperne omkring de tre sygehusenheder efter behov. VIS Projektlederen tager initiativet til udarbejdelse af leverancer som Projektbeskrivelse, Effektmåling og Evalueringsrapport mm. VIS Projektlederen understøtter gerne KU Sund i samarbejdet med sygehusene, hvis det vurderes, at det kan opkvalificere dialoger og samarbejder og minimere/eliminere konkrete problemer mm.

### 2.7.3 Projektlederforum for deltagende organisationer

Projektlederforum er ansvarlig for at implementere projektet overfor OL og den Strategiske Styregruppe. Det inkluderer et ansvar for løbende at monitorere og vurdere, om projektet implementeres i de deltagende sygehuse og kommuner i henhold til de opsatte projektmål. Arbejdet i de tre Arbejdsgrupper koordineres samlet set ved møderne i Projektlederforum.

Der udpeges 1 projektleder/kontaktperson for hver af de deltagende kommuner og sygehusenheder i projektet, som skal indgå i Projektlederforum. Projektlederne/kontaktpersonerne vil være ansvarlige for at tilse det daglige arbejde med implementering af projektet i egen organisation. Det Operationelle Ledelsesteam vil kunne kontakte projektlederne/kontaktpersonerne, hvis der viser sig at være behov for dette i projektet. Det forventes, at der afholdes 5-6 møder/projektlederfora i projektføreløbet (2 i Planlægningsfasen, 1 i Pilotfasen, 1-2 i Forløbsstudiefasen og 1 i Evalueringsfasen). Antallet af møder i Projektlederforum kan ændres efter behov.

Under Projektlederforum er der etableret tre arbejdsgrupper i projektet. Arbejdsgruppernes roller er at planlægge og koordinere den lokale indsats med implementering af projektet. Det inkluderer: Kommunikation i forhold til målgrupper, aftaler om tidspunkter for videokonference, brugervejledning i forhold til videokonference, tekniske løsninger til videokonference, udveksling af funktionsevnevurderinger, udvælgelse af patienter/borgere med apopleksi, samt evt. set-up af infrastruktur for sikker dataudveksling. Arbejdsgrupperne mødes efter behov (bl.a. ved Projektlederforum), hvor de koordinerer evt. samarbejde og

vidensdeling. De tre arbejdsgrupper består hver især af en projektleder/kontaktperson samt andre relevante medarbejdere fra de deltagende sygehuse og tilhørende kommuner:

1. Nykøbing Sygehus og Lolland Kommune
2. Næstved Sygehus (Hjernesgadeafsnittet Vordingborg), Holbæk Kommune, Kalundborg Kommune, Lolland Kommune, Vordingborg Kommune, Næstved Kommune Roskilde Kommune, Solrød Kommune og Sorø Kommune
3. Holbæk Sygehus, Kalundborg Kommune, Holbæk Kommune, Roskilde Kommune og Solrød Kommune

## 2.8 Projektfaser

Projektet er inddelt i fire faser, som løber i periode fra primo maj 2014 til juni 2015:

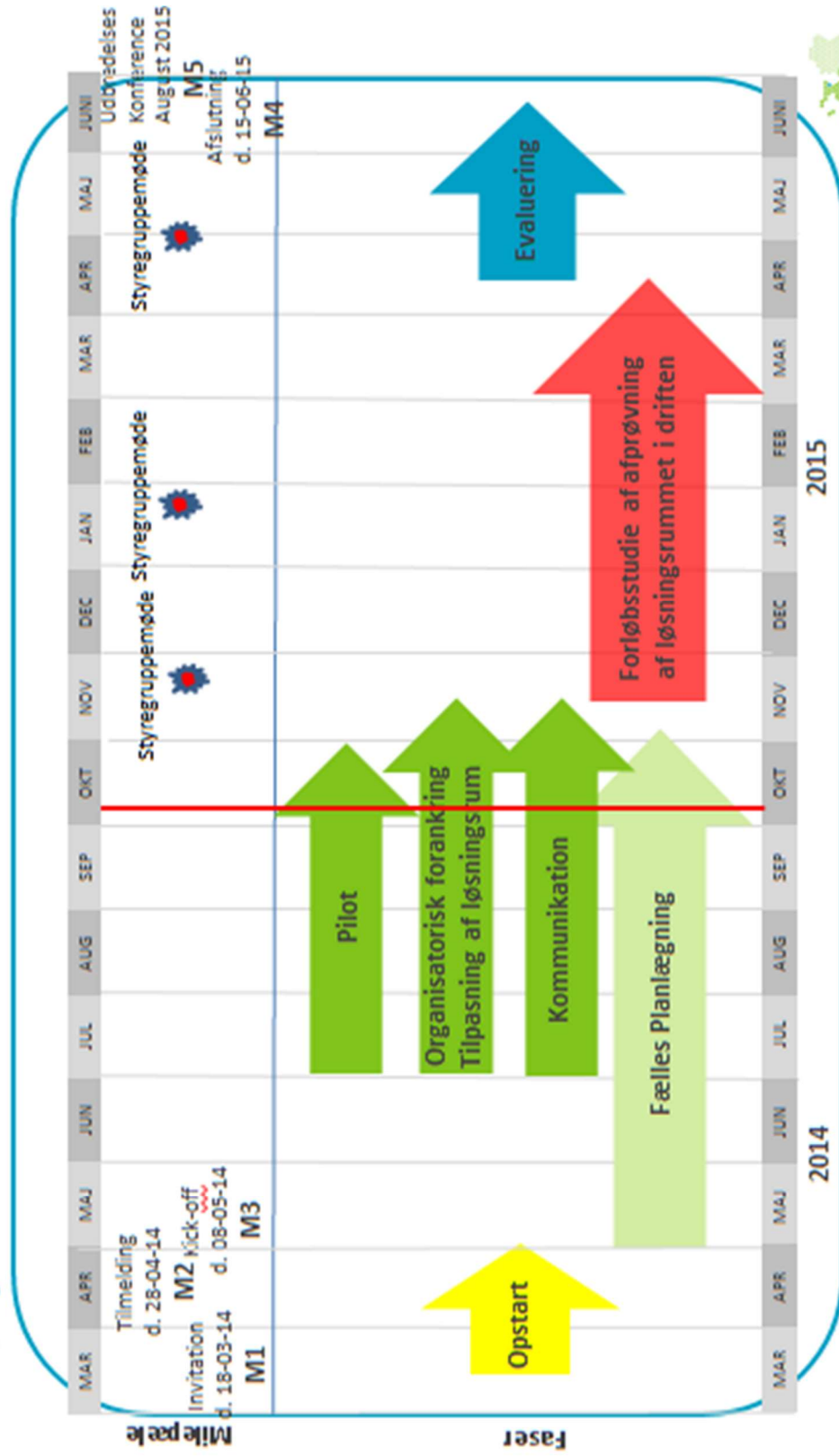
1. Planlægningsfase (maj – oktober)
2. Pilotfase og organisatorisk tilpasningsfase (juli – oktober)
3. Forløbsstudiefase (medio november – medio april)
4. Evalueringsfase (medio april – medio juni)

Se venligst Bilag 1 for en detaljeret oversigt over planlægning af projektfasen.

# BILAG 1: OVERSIGT OVER PROJEKTFASER

## REGION SJEJLLAND - vi er til for dig

### Oversigt over projektfaser og milepæle



Fasen 'Fælles Planlægning' vil inkludere planlægningsarbejde omkring: Projektbeskrivelse, Kommunikation, IT-løsninger og forberedelse af pilot