



Psykiatrien i Region Syddanmark

**Kan man anvende video
i Psykiatrien
12. Oktober 2021**

Oplæg og præsentation:



1. Indflyvning til Psykiatrien i RSYD
2. Projekt videokonsultation i Psykiatrien
3. Svar på spørgsmål:
 - Hvad synes patienter og behandlere om video?
 - Hvordan kan vi understøtte brugen af video fremad?
 - Kan man anvende video i Psykiatrien?
4. Spørgsmål fra salen

1. Indflyvning

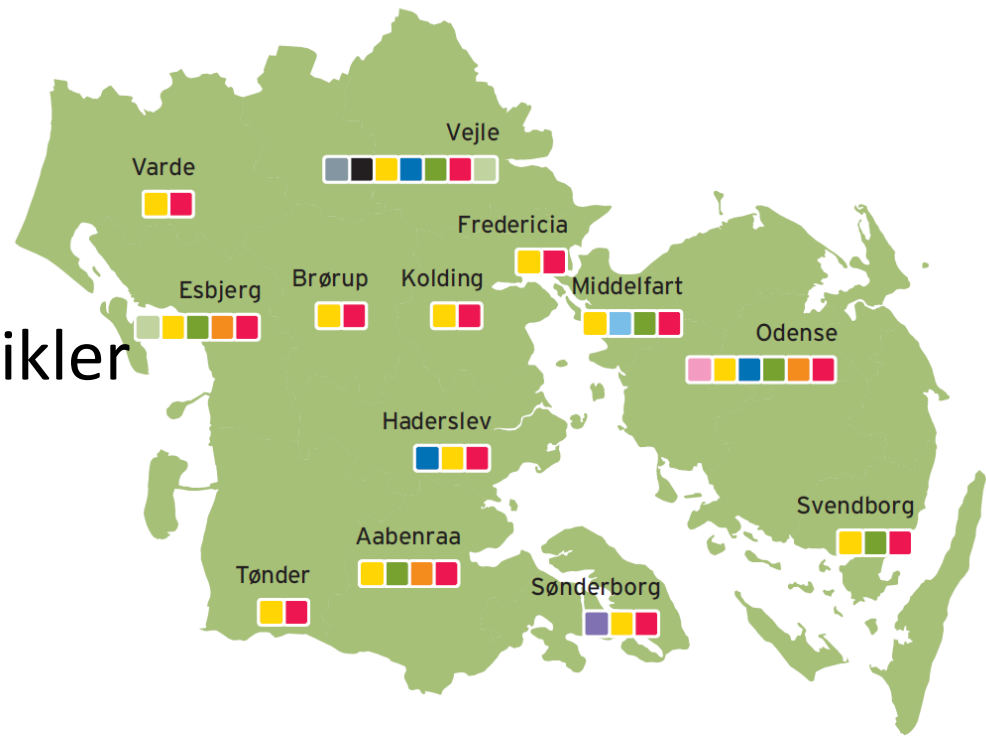
4 somatiske sygehuse i region Syddanmark



Psykiatrien i Region Syddanmark, organisering 2019

Og ÉT Psykiatrisygehus

fordelt på 20 matrikler



- | | |
|---|---|
| ■ Lokalpsykiatri | ■ Telepsykiatri |
| ■ Børne- og ungdomspsykiatri | ■ Service |
| ■ Voksenpsykiatri | ■ Særlige pladser |
| ■ Retspsykiatri | ■ Administration |
| ■ Tortur- og traumebehandling | ■ Forbedringsteam |
| ■ PsykInfo | |

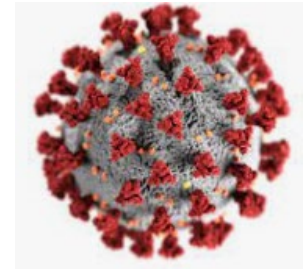
Region og Psykiatrisygehus i tal

- 1,2 mio. indbyggere i Region Syddanmark
- 42.000 forskellige borgere i behandling i 2020
- 12.000 udskrivelser i 2020
- 380.000 ambulante besøg i 2020 (inkl. telefon- og video)
- 537 voksenpsykiatriske døgnpladser pr. 31.12.2020
- 47 børne- og ungdomspsykiatriske døgnpladser pr. 01.01.20
- 2.899 medarbejdere i psykiatrisygehuset i årsværk pr. 31. december 2020
- Et budget på 1,9 mia. kroner (2020)



2. Projekt videokonsultation i Psykiatrien

- Implementering af video via Mit Sygehus



- Marts 2020: Covid-19 gør sit indtog
- April 2020: ledelsen beder om, at vi udbreder video via Mit Sygehus
- Juni 2020: inden sommerferien igangsat video på samtlige lokalpsykiatrier
- Løbende samarbejde med afdelinger og undervisning
- Vi var 5 medarbejdere fra TPC og KIT, som planlagde og forestod implementering

Organisering omkring videoindsatsen

Mit Sygehus video:

Samarbejde mellem Telepsykiatrisk Center, Klinisk IT og alle afdelingerne i Psykiatrisygehuset.

- Telepsykiatrisk Center - projektledelse:
 - Udvikling
 - Kontakt med afdelinger: undervisning og sparring
- Klinisk IT – lokalforvaltning:
 - Driftsansvar
 - Support
- Afdelingerne:
 - Afholde videokonsultationer
 - Give udtryk for behov og udfordringer

Implementeringstiltag for video

Implementeringen blev gennemført i tre faser på hver afdeling – under ”lockdown”:

1. Forberedelsesfasen

- Koordinering med kontaktperson
- Administrative opgaver

2. Opstartsfasen

- Webinar
- Vejledninger
- Test med testpatienter
- Support*

3. Driftsfasen

- Opfølgningsmøder
- Support*



Implementeringstiltag fortsat

Efter sommerferien 2020 startede vi besøg i afdelingerne

- Alle 10 afdelinger – fordelt på flere matrikler.
- Koordinering af besøg omkring behov.
- Opfølgningsbesøg.

Tal for vores besøg:

- 68 besøg fra september 2020 til oktober 2021.
På 60 af besøgene har der været fokus på Mit Sygehus.
- Oplæg for ca. 530 medarbejdere.
- Sparring med ca. 465 medarbejdere.

Målgruppe for videokonsultationer



Videokonsultationer og videomøder er **relevant** i ambulant psykiatrisk behandling inden for **alle diagnoseområder**, men det kræver **altid en faglig vurdering af behandleren** i samråd med patienten.

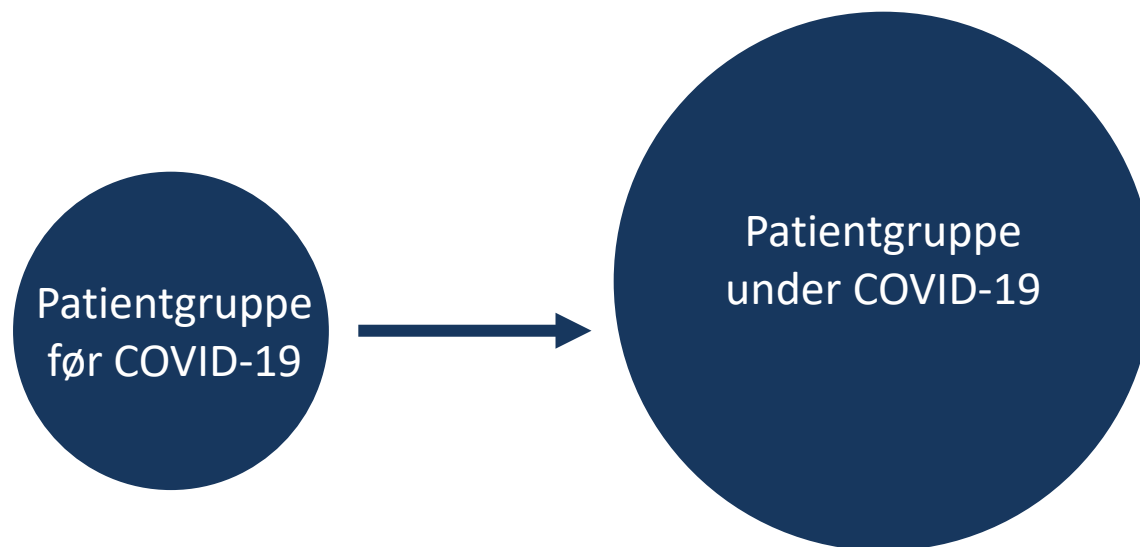
10

Udviklingen i antallet af videokonsultationer

- 2019: 2.422 videokonsultationer
- 2020: 11.366 videokonsultationer
- 2021: 14.586 videokonsultationer*

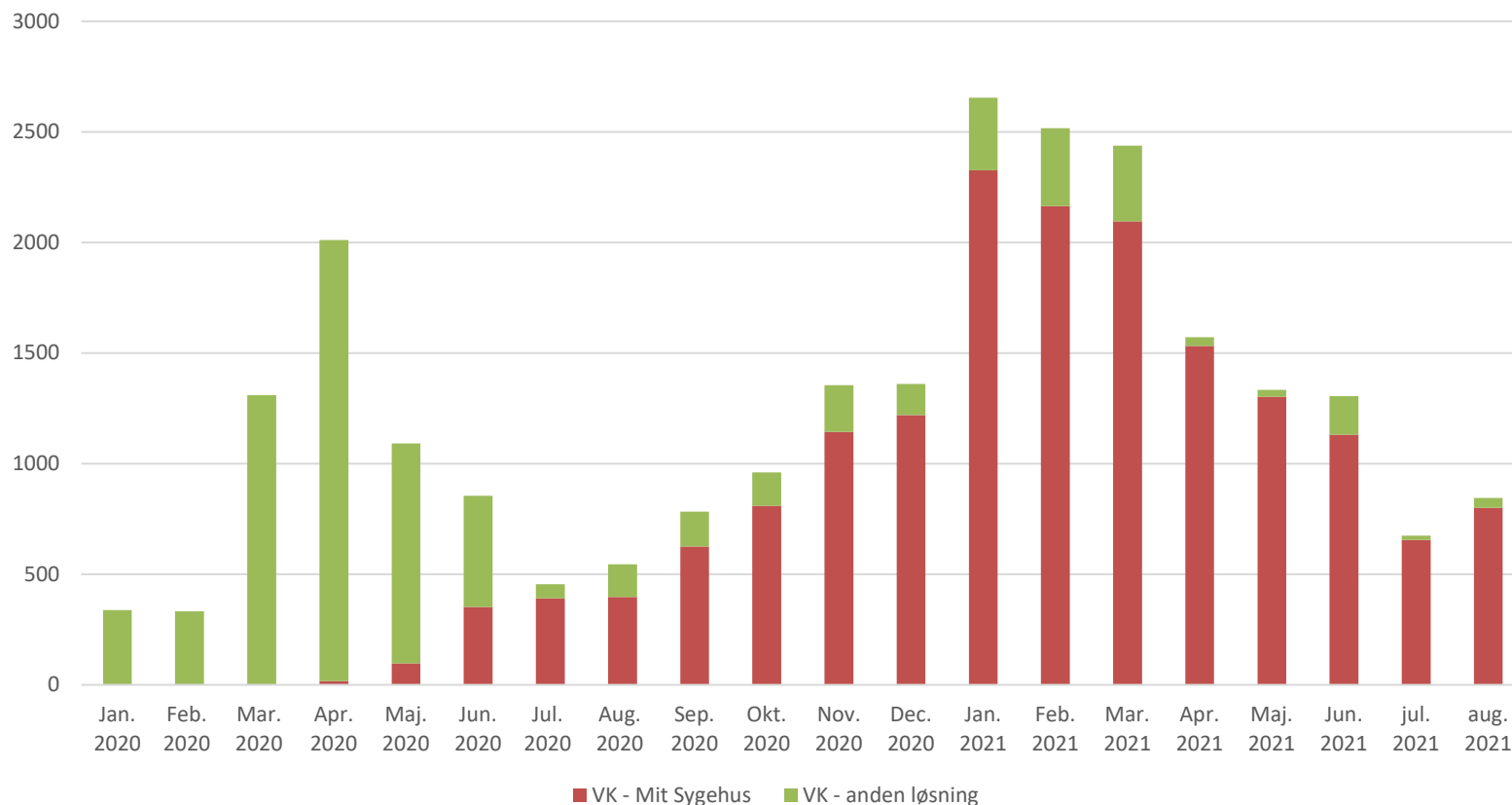
* Fra 1. januar 2021 – 16. september 2021

11



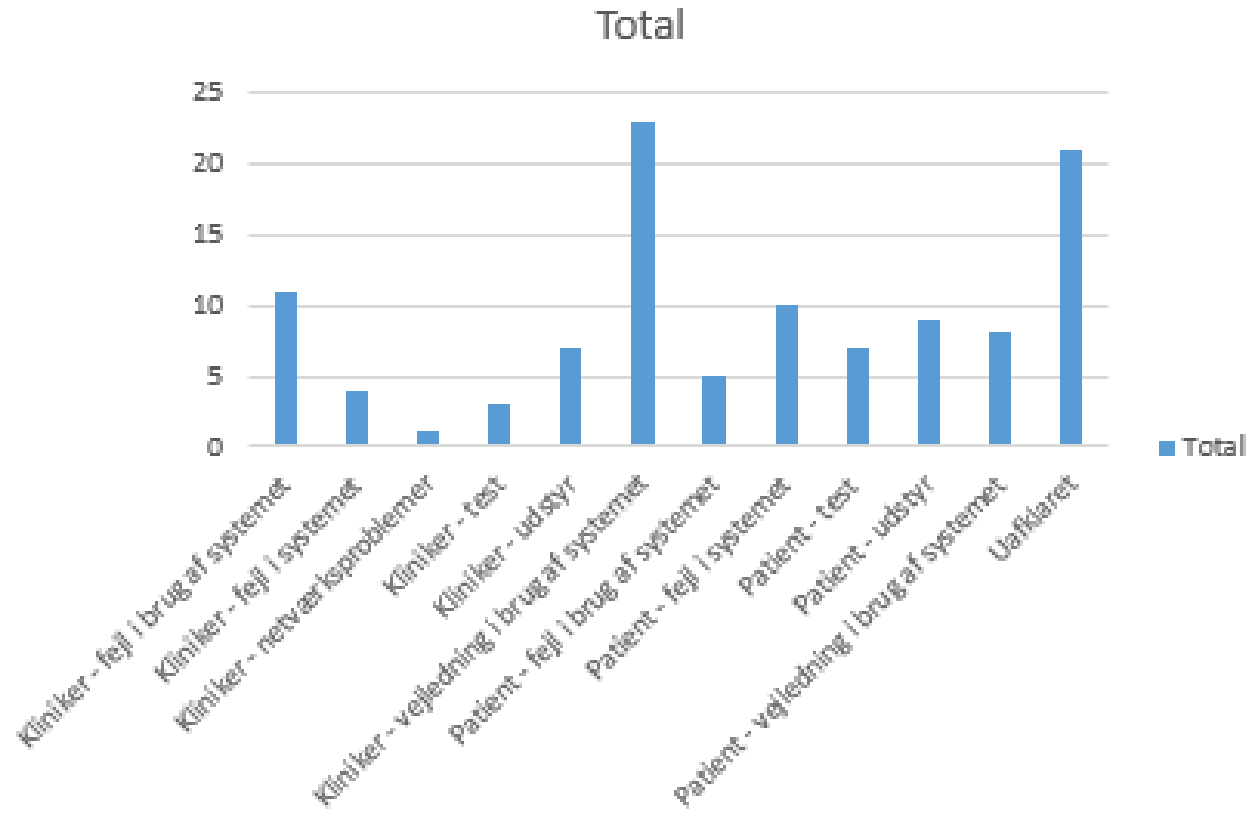
Udviklingen i antallet af videokonsultationer

Videokonsultationer (VK) – 2020 & 2021



Statistik på support i Mit Sygehus januar 2021

Antal januar 2021



109 henvendelser
i telefonsupporten



Vigtigste indsigter om video i Mit Sygehus fra evaluering – Patienterne siger:

- Stor tilfredshed med video
- Kontakten med behandleren er god over video
- Vurderer video mere positivt end behandlerne
- Udfordrende hvis behandlerne ikke lykkedes med at bruge video optimalt (teknikproblemer)
- Få patienter føler sig ikke ordentligt set/hørt, fordi de oplever, at behandleren har travlt med at komme videre fra samtalen

Vigtigste indsigter om video i Mit Sygehus fra evaluering – Behandlerne siger:

- Meningsfuldt tilbud
- Kontakten over video er god, især når man har mødt hinanden fysisk først
- Egen modstand mod video er den største udfordring
- Opleves der tekniske problemer, så kan det være, at man ikke tager det i brug igen
- Mange af behandlerne ønsker selv at lave flere videokonsultationer, men efterspørger et større fælles fokus på, hvilke samtaler der egner sig til det

15

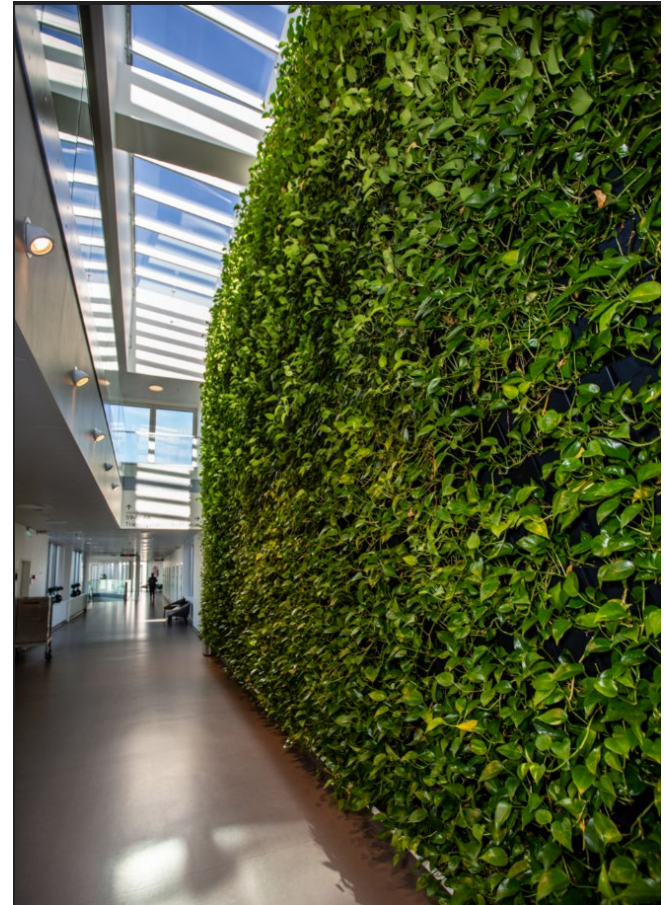
Vigtigste indsigter om video i Mit Sygehus fra evaluering – fælles pointer:

- *Kombinationen* af video og fysisk fremmøde, vil være det mest optimale i et behandlingsforløb.
- Video er et supplement til det fysiske fremmøde.

16

Hvad har vi gjort for at forbedre IT-system:

- Optimeret funktionalitet
- Forbedret samarbejde mellem mange leverandører
- Optimeret procedurer vedr. fejlmelding og håndtering – ”tempo”
- Udviklet ny funktionalitet
- I gang med optimering af procedurer vedr. test af leverancer ”kvalitet”



Et blik fremad på videoindsatsen

- Fokus på brugerinddragelse i udviklingen fremadrettet
- Fællesregional retningslinje for videokonsultationer
- Fokus på at fastholde og understøtte meningsfuldt niveau og typer af videokonsultationer
- Understøttelse af anvendelsen af video gennem digitale kompetenceforløb til både patienter og medarbejdere i form af pakketilbud, som tager hensyn til forskellige behov
- Have fokus på robuste rammer som understøtter anvendelsen – udstyr, support o.a.
- Fokus på behov – derefter teknologi

18

Kan man anvende video i Psykiatrien ?

→ Ja det kan man



- Video er et meningsfuldt tilbud
- Der er dog nogle grundlæggende forudsætninger:
 - At **teknikken** virker
 - At **arbejdsgange** er aftalt – hvem booker, hvem instruerer patient/kliniker
 - At **support** er tilgængelig her og nu

Spørgsmål?

