

Bilag 1. Proces for kontakt mellem Rehabiliteringsafdelingen og Rosenholm lægecenter.

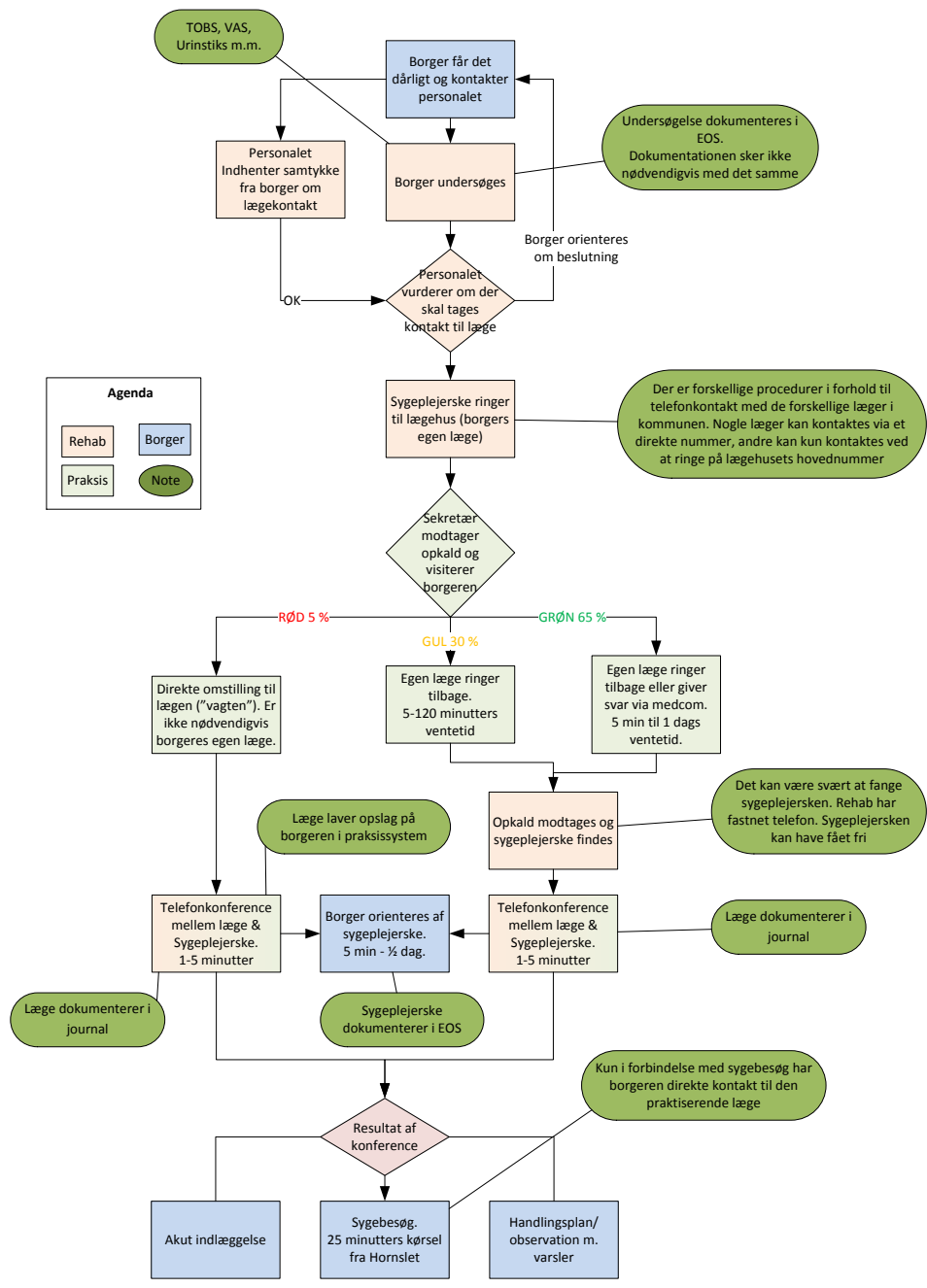
Procesbeskrivelsen er udført på en workshop d. 29/10 2013, med deltagelse af følgende personer:

- Maibritt Villadsen. Udviklingskonsulent. Syddjurs Kommune
- Sara Holm Kristensen. Projektleder. Region Midt.
- Lonnie Heddy Basnett. Sygeplejerske og Teamleder på Rehabiliteringsafdelingen. Syddjurs Kommune.
- Jeanette Jensbæk. Praktiserende læge. Rosenholm lægecenter.
- Frederik Mølgaard Thayssen. Projektleder. Syddjurs Kommune.

Rosenholm lægecenter er beliggende i Hornslet, Rehabiliteringsafdelingen i Tirstrup. Udgangspunkt for processen er at borgeren er indlagt på Rehabiliteringsafdelingen. Slutpunktet for processen er at kontakten mellem sygeplejerske og læge har resulteret i en handling.

Formålet med procesbeskrivelsen er at dokumentere et kommunikationsforløb mellem Rehabiliteringsafdelingen og Rosenholm lægecenter, for derigennem at kunne pege på mulige anvendelser af videokommunikation.

Procesbeskrivelsen kan ses i Figur 1 på næste side.



Figur 1. Procesbeskrivelse for kontakt mellem Rehabiliteringsafdelingen i Tirstrup og Rosenholm lægecenter i Hornslet.

Muligheder for anvendelse af video

Med udgangspunkt i ovenstående procesbeskrivelse, vil brug af videosamtale mellem rehabiliteringsafdelingen og praksis, hvor borgeren aktivt deltager i samtalen kunne finde sted flere steder i processen. Og processen vil i flere tilfælde kunne ændres.

Der bør i en efterfølgende analyse være fokus på **at udrede hvilke patientgrupper, hvilke diagnoser**, som vil være mest egnede til videosamtale.

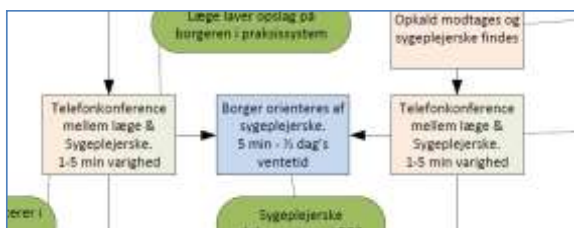
Kommentar [fmt1]: Hvad skal vi kalde det?

Videokonference

En oplagt mulighed for brug af videosamtalen er i forbindelse med konferencen mellem sygeplejerske og læge (procesudsnit ses i Figur 2). Konference foregår i dag pr. telefon og uden deltagelse af borgeren.

Ved brug af videosamtale til konferencen, vil borgeren kunne deltage aktivt i samtalen med lægen. En konsekvens af at inddrage borgeren i konferencen, er at lægen kan tale med borgeren med det samme, samt har mulighed for visuelt at vurdere borgeren i samarbejde med den tilstedeværende sygeplejerske. En vurdering som i dag kun sker telefonisk og baseret på sygeplejerskens iagttagelser.

Værdien er at den efterfølgende handling kvalificeres yderligere og at borgeren er orienteret med det samme. Den efterfølgende handling sættes i værk med borgerens deltagelse, viden og accept.



Figur 2: Konference via video

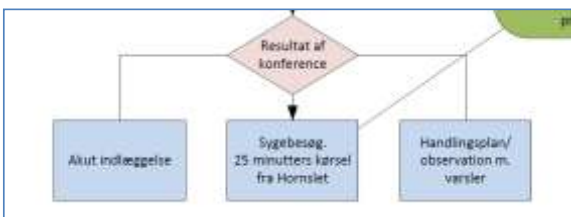
Hvordan en sådan konference i praksis skal foregå og hvordan den skal planlægges er der ikke taget stilling til her og det vil skulle undersøges og aftales yderligere. Men det kunne indgå som en mulighed i den screening som lægesekretæren foretager.

Det vil sandsynligvis være mest oplagt at anvende konference via video på "Gule" og

"Grønne" henvendelser, da der her vil være tid til at bringe videoudstyret på plads hos borgeren på Rehabiliteringsafdelingen. Men det bør ikke udelukke brugen af video til konference på akutte besøg.

Virtuelt sygebesøg med deltagelse af borger

En anden oplagt mulighed er at sygebesøg gennemføres som et virtuelt sygebesøg over video (procesudsnit ses i Figur 3). Det vil betyde at lægen sparer tid på at skulle køre til Tirstrup. En tur som i dag tager ca. 25 minutter hver vej.



Figur 3: Virtuelt sygebesøg