

Kortlægning af it-systemer på det kommunale socialområde ved udveksling af psykiatriplaner

Indhold

1. Indledning	2
2. Baggrund for kortlægningen	2
3. Kort opsummering af opmærksomhedspunkter og resultater	2
4. Dataindsamling	4
5. Opmærksomhedspunkter og tendenser for kortlægningen	4
6. Præsentation af resultater	5
5.1. Identifikation af én primær modtager af planerne i kommunen	5
5.2. Kommunens it-fagsystem på socialområdet, på myndighedsområdet og på udførelsen	6
5.3. National kortlægning	7
5.4. Regional kortlægning	8
5.4.1. Region Hovedstaden	8
5.4.2. Region Sjælland	10
5.4.3. Region Syddanmark	12
5.4.4. Region Midtjylland	15
5.4.5. Region Nordjylland	17
6. Opsamling	19
Bilag	21

1. Indledning

MedCom har, som en del af en foranalyse under Program for Et Samlet Patientoverblik ift. tværsektoriel deling af planer indenfor psykiatriområdet, kortlagt kommunernes it-fagsystemer ved udveksling af udvalgte psykiatriplaner.

Opgaven med kortlægningen bestod i at rette kontakt til kommunerne med henblik på at kortlægge de it-systemer, der anvendes på det kommunale socialområde med fokus på de udvalgte psykiatriplaner: udskrivningsaftaler, koordinationsplaner og koordinerende indsatsplaner. Kortlægningen havde til formål at indsamle viden om, hvorvidt der kan identificeres/afgrænses til en 'primær' modtager, som eventuelt viderefordeler de udvalgte tre psykiatriplaner, samt hvordan kommunerne modtager og deler planerne med relevante parter. MedCom har efterfølgende foretaget en opfølgende undersøgelse på udvalgte kommuners besvarelser.

Kortlægningen blev igangsat primo november og afsluttes ved udgangen af 2020.

2. Baggrund for kortlægningen

Program for Et Samlet Patientoverblik har til formål at styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen ved at sikre digital adgang til oplysninger og hurtig kommunikation om patientens samlede situation. Programmet blev opstartet i efteråret 2016 og har sidenhen udviklet løsninger til Aftaleoversigt, Fælles stamkort, Planer og Indsatser samt en analyse af Patientens Mål.

Som en del af programmet for Et Samlet Patientoverblik gennemføres en foranalyse, som skal undersøge mulighederne for tværsektoriel deling af planer for psykiatriområdet. Det er under denne foranalyse, at MedCom har udarbejdet kortlægningen.

3. Kort opsummering af opmærksomhedspunkter og resultater

Her følger en kort præsentation af relevante opmærksomhedspunkter og gennemgående resultater fra kortlægningen. For yderligere beskrivelse henvises til afsnit 5 Opmærksomhedspunkter og afsnit 6 Resultater.

Opmærksomhedspunkter:

- ❖ Besvarelserne ”modtagelse af planer via EOJ-system” betyder, at kommuner modtager planerne via fritekst i en korrespondancemeddelelse. Denne præcisering kan foretages på baggrund af den gennemførte opfølgende undersøgelse.
- ❖ Der er et meget varierende kendskab til planerne i kommunerne. Flere kommuner har ikke kendskab til de tre planer eller oplever at få meget få planer tilsendt.

It-system på socialområdet:

- ❖ Systemerne KMD Nexus, Columna Cura og Sensus anvendes oftest på det kommunale socialområde ved udveksling af de tre psykiatriplaner.

Modtagelse af planerne:

- ❖ Planerne modtages primært via sikker mail i kommunerne, ofte ved vedhæftning af planen indscannet som PDF. I den opfølgende undersøgelse udtrykker flere kommuner dog, at de helst vil modtage planerne direkte i deres EOJ-systemer, fx som en MedCom-standard.
- ❖ Flere kommuner modtager desuden planerne enten som fritekst i en korrespondancemeddelelse via EOJ-systemet eller som fysisk eksemplar efter et afholdt møde.
- ❖ Modtagelse via brevpost opleves i meget lav grad, og det er et klart ønske fra kommunerne, at denne metode udfases.
- ❖ Enkelte kommuner oplever ikke at modtage planerne.

Deling af planerne:

- ❖ De fleste kommuner anvender flere metoder til videreformidling af planerne; sendes/deles via sikker mail, mail internt i kommunen eller via deling/advisering i kommunens EOJ-system.
- ❖ Kommuner, som har samme EOJ-system på sundheds- og socialområdet, har mulighed for at dele oplysninger på tværs direkte i systemet.
- ❖ Enkelte kommuner koordinerer i stedet telefonisk eller på møder, hvor planerne kan fordeles fysisk. Brevpost er meget sjældent anvendt.

4. Dataindsamling

Medio november 2020 udsendte MedCom en mail med vedhæftet spørgeskema til alle 98 kommuner. Spørgeskemaet bestod af 8 spørgsmål, som skulle belyse de interne arbejdsgange med de førnævnte tre planer på psykiatriområdet (jf. bilag). De to første spørgsmål var generelle og handlede om at identificere/afgrænse til én primær modtager samt kommunens it-fagsystem på socialområdet for myndighedsområdet og på udførelsen. De efterfølgende spørgsmål handlede om, hvordan kommunerne modtager og deler planerne med relevante parter. Da de tre psykiatriplaner anvendes i forskellige henseender, og dermed kan have forskellige processer, blev de samme spørgsmål brugt til hhv. udskrivningsaftaler og koordinationsplaner, og til Koordinerende indsatsplaner.

MedCom anbefalede, at spørgsmålene blev besvaret af en ansat indenfor socialområdet, som arbejder med eller har et relevant kendskab til planerne samt besidder en formidlende og/eller koordinerende funktion.

Herefter blev 23 kommuner fordelt over de fem regioner udvalgt til en opfølgende undersøgelse af deres besvarelser. Baggrunden for opfølgningen var, at vi oplevede, at flere kommuner enten havde misforstået spørgsmål eller at der i forbindelse med specifikke spørgsmål var behov for en præcisering. Dette udtrykker i høj grad, hvor komplekst arbejdet med dette område er. Opfølgningen bestod i, at MedCom kontaktede udvalgte kommuner og spurgte ind til deres besvarelser. Ofte resulterede den følgende dialog med kommunen i en præcisering eller tilretning af deres besvarelse.

Kortlægningen er baseret på besvarelser fra i alt 89 kommuner fordelt på de fem regioner.

5. Opmærksomhedspunkter og tendenser for kortlægningen

I dette afsnit følger en kort opsummering af særlige opmærksomhedspunkter og tendenser i kommunernes besvarelser, som vi er blevet bevidste om undervejs i kortlægningen og på baggrund af den efterfølgende undersøgelse.

- ❖ Misforstået spørgsmål vedrørende modtagelse af planer i kommunen

Mange kommuner har svaret, at de modtager planerne via deres EOJ-system, hvilket vi har fulgt op på i den efterfølgende undersøgelse. Her erfarer vi, at nogle kommuner blandt andet har svaret ud fra somatikken, f.eks. udskrivningsrapporten fra sygehuset til hjemmesygeplejen/psykiatrien og dermed har misforstået spørgsmålet. Under den opfølgende samtale uddyber størstedelen af kommunerne, som har svaret modtagelse af planer via EOJ-system, at de modtager planerne som fritekst i en korrespondancemeddelelse via EOJ-systemet.

❖ Varierende kendskab til planerne

Tilbagemeldingerne fra kommunerne viser, at der er stor variation i kendskabet til de tre planer. Flere kommuner har været udfordret i at finde frem til rette fagperson til besvarelse af spørgsmålene. Derudover har vi modtaget flere tilbagemeldinger fra kommuner om, at de ikke anvender disse planer i kommunen, eller at de modtager så få planer, at de ikke har en særlig procedure for arbejdsgangen med planerne.

6. Præsentation af resultater

Indledende præsenteres resultaterne fra de to første spørgsmål i spørgeskemaet. Der er ikke udarbejdet en grafisk visualisering af svarene til afsnit 5.1., da de er indsamlet som fritekst.

Kommunerne har kunne vælge mere end en svarmulighed ved spørgsmål 3, 5, 6 og 8 (jf. bilag), hvorfor antal besvarelser for de enkelte spørgsmål ikke kan sammenholdes med antal kommuner, der har besvaret spørgeskemaet.

5.1. Identifikation af én primær modtager af planerne i kommunen

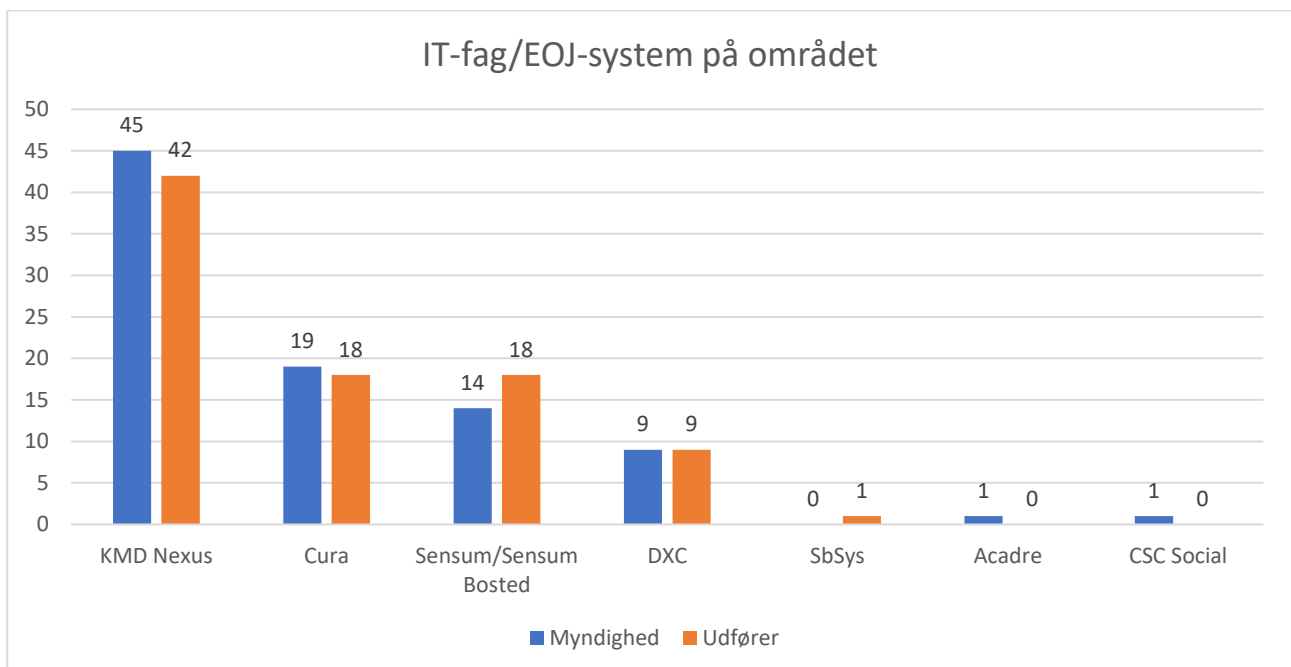
Til spørgsmålet om, hvorvidt det var muligt at afgrænse til/identificere én primær modtager af udskrivningsaftaler, koordinationsplaner og koordinerende indsatsplaner på kommunens socialområde fandt vi, at det var meget forskelligt, hvem, der var ansvarlig for modtagelse og eventuel videreformidler til øvrige kommunale kontaktpersoner. Flere kommuner beskriver, at der benyttes en sikker fællespostkasse for socialpsykiatrien eller kommunens hovedpostkasse til modtagelse af planerne. Herefter fordeles planerne enten manuelt af medarbejdere eller via et fordelingsystem til rette modtager eller modtagertilbud. Andre kommuner svarer, at det er Visitationen/Myndigheden, som modtager planerne. Hvis borgeren er kendt i systemet, sendes

information direkte til den ansvarlige behandler/kontaktpersoner på botilbud/misbrugscenter eller til den afdeling, hvor borgeren er tilknyttet.

Derudover svarer mange kommuner, at det ikke er muligt at afgrænse modtagelsen af de nævnte planer til én primær modtager, da de modtager planerne på meget forskellig vis med en vis tilfældighed.

5.2. Kommunens it-fagsystem på socialområdet, på myndighedsområdet og på udførelsen

Kommunerne benytter generelt samme it-fagsystem på både socialområdet, myndigheds- og udførelsen. Nationalt set anvender størstedelen KMD Nexus, og herefter kommer Cura og Sensus (myndighed)/Sensus Bosted (udførelse). Enkelte kommuner anvender DXC på området. Besvarelserne SbSys, CSC Social og Acadre kan være eksempler på, at kommunerne har haft svært ved at vurdere behovet for detaljeringsgraden i deres besvarelser, hvorfor enkelte kommuner har oplyst deres lokale elektroniske sags- og dokumenthåndteringssystem (Acadre og CSC Social) og sagsbehandlersystem (SbSys). Dette har vi dog ikke undersøgt nærmere.

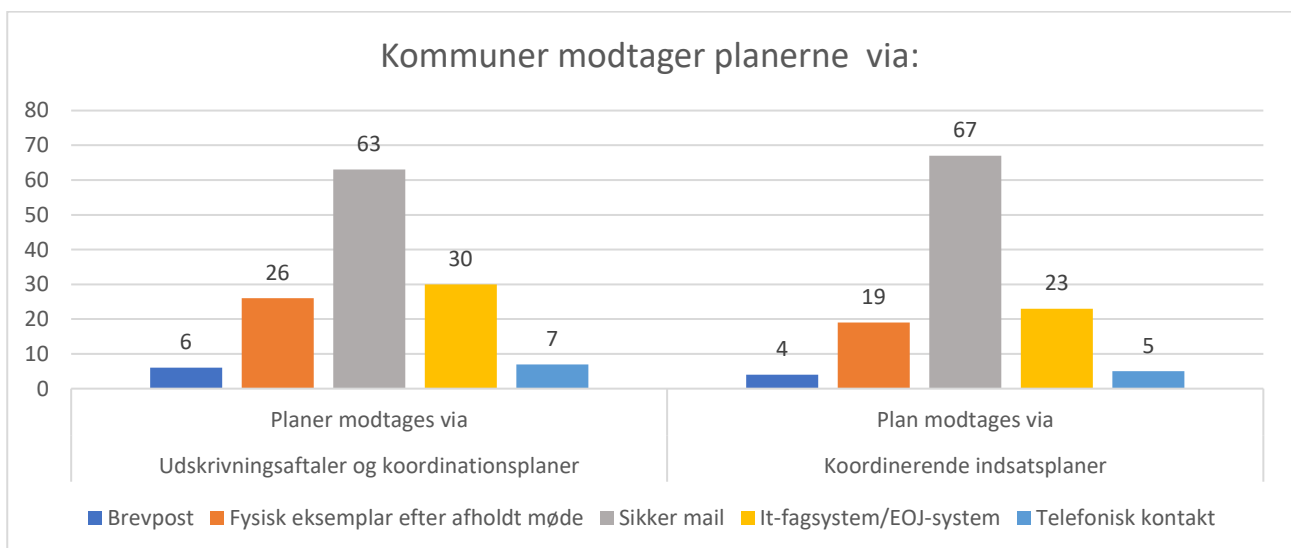


Figur 1: Kommunernes IT-fagsystem på området

5.3. National kortlægning

I følgende afsnit præsenteres den nationale kortlægning for 89 kommuner.

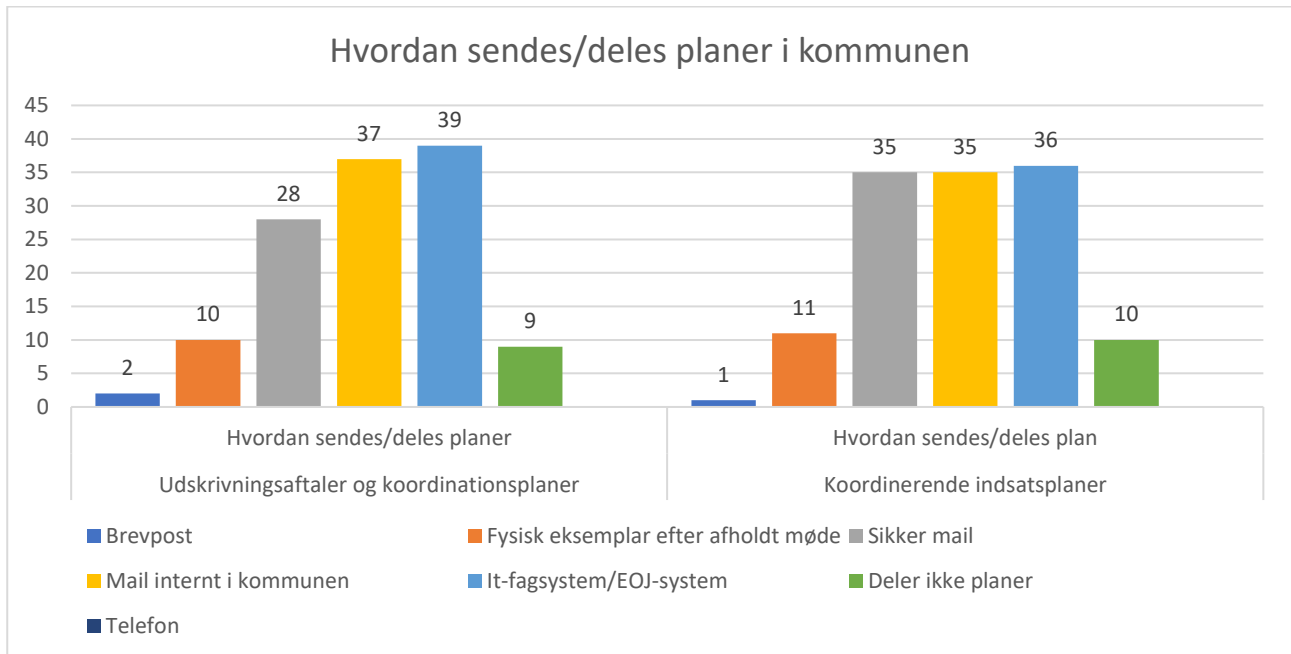
Til spørgsmålet om, hvordan kommunen modtager de nævnte planer fra den regionale psykiatri, svarer over 70 % af de 89 kommuner, at de modtager henholdsvis udskrivningsaftaler, koordinationsplaner og koordinerende indsatsplaner via sikker mail i deres indbakke. Af besvarelserne fremgår det desuden, at mange kommuner (hhv. 30 kommuner for udskrivningsaftaler og koordinationsplaner, og 23 kommuner for koordinerende indsatsplaner) også oplever at modtage planer via deres EOJ-system, som fritekst i en korrespondancemeddelelse via systemet (jf. afsnit 5). Flere kommuner oplever også at modtage planerne i fysisk eksemplar efter afholdt møde.



Figur 2: Illustrerer hvordan kommunen modtager planerne

Til spørgsmålet vedrørende, hvordan de tre planer sendes/deles i kommunen, svarer kommunerne, at det enten foregår via sikker mail (til f.eks. bosteder, jobcenter), mail internt i kommunen og/eller via kommunens it-fagsystem, hvor planerne enten videreformidles som en Korrespondancemeddelelse eller gemmes i systemet, og kan tilgås af relevante medarbejdere i kommunen. To kommuner svarer via brevpost ved udskrivningsaftaler og koordinationsplaner og pointerer desuden, at de er ved at gå væk fra brevpost og over på en anden løsning. Ti kommuner har svaret, at de ikke deler planerne. Vi forventer dog, at der må være en form for videreformidling

eller deling af planerne internt i kommunen, men at spørgsmålet måske er blevet tolket anderledes end det tilsigtet.



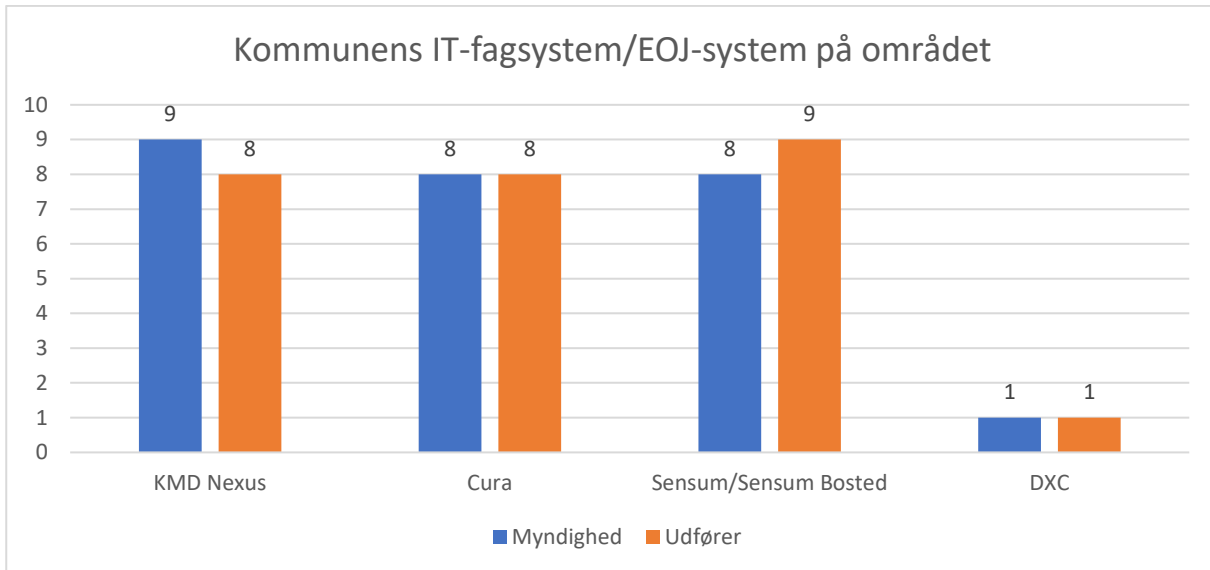
Figur 3: Illustration af hvordan planerne sendes/deles i kommunen

5.4. Regional kortlægning

I nærværende afsnit præsenteres de regionale resultater fra kortlægningen.

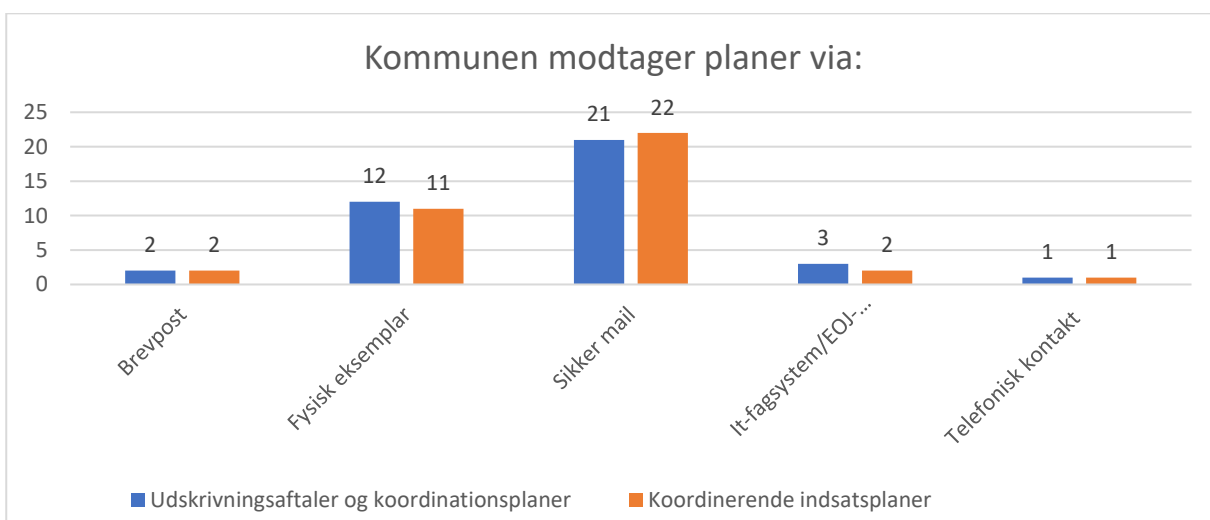
5.4.1. Region Hovedstaden

26 ud af 29 kommuner i Region Hovedstaden har bidraget med deres tilbagemeldinger. Det it-fagsystem, som flest kommuner i regionen benytter sig af på både myndighed og udførelsen, er en blanding KMD Nexus (33 % af kommunerne), Sensum (33 % af kommunerne) og Cura (31 % af kommunerne).



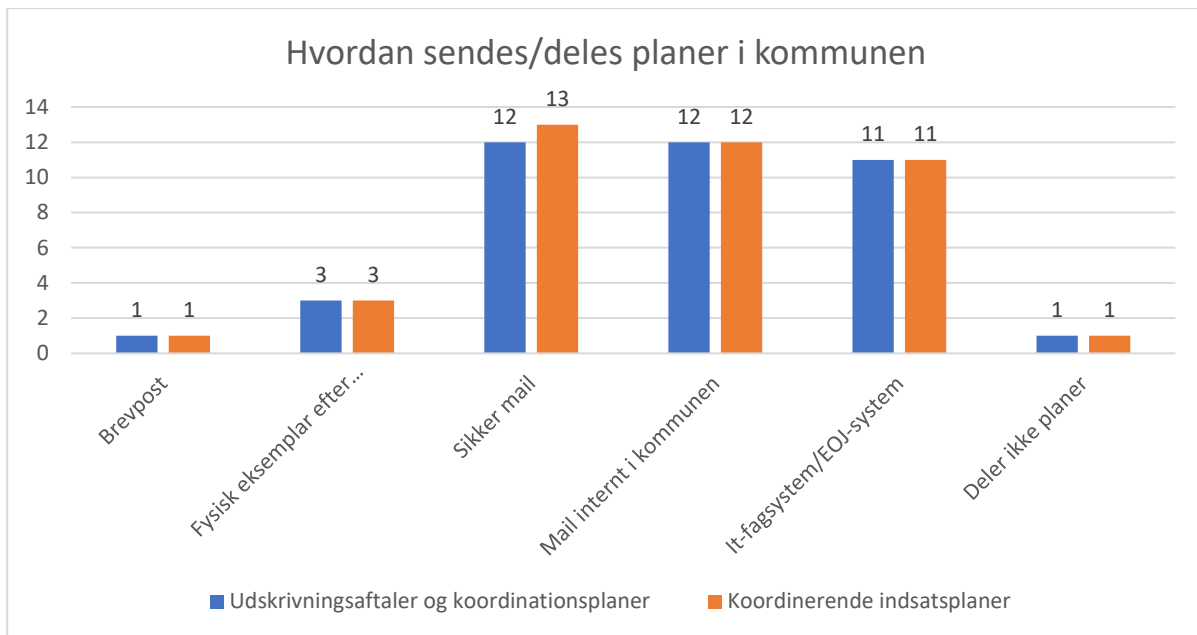
Figur 4: IT-fagsystem for kommuner i Region Hovedstaden

I de 26 kommuner, der har besvaret vores spørgsmål, benyttes sikker mail oftest, når kommunen modtager planerne. Herefter kommer modtagelse af planer som fysisk eksemplar efter afholdt møde med relevante fagpersoner. Brevpost og telefonisk kontakt benyttes meget sjældent. Henholdsvis tre kommuner svarer, at de modtager udskrivningsplaner og koordinationsplaner via deres EOJ-system, mens det for modtagelse af koordinerende indsatsplaner gælder for 2 kommuner.



Figur 5: Illustrerer hvilket medie kommuner modtager planer via (RH)

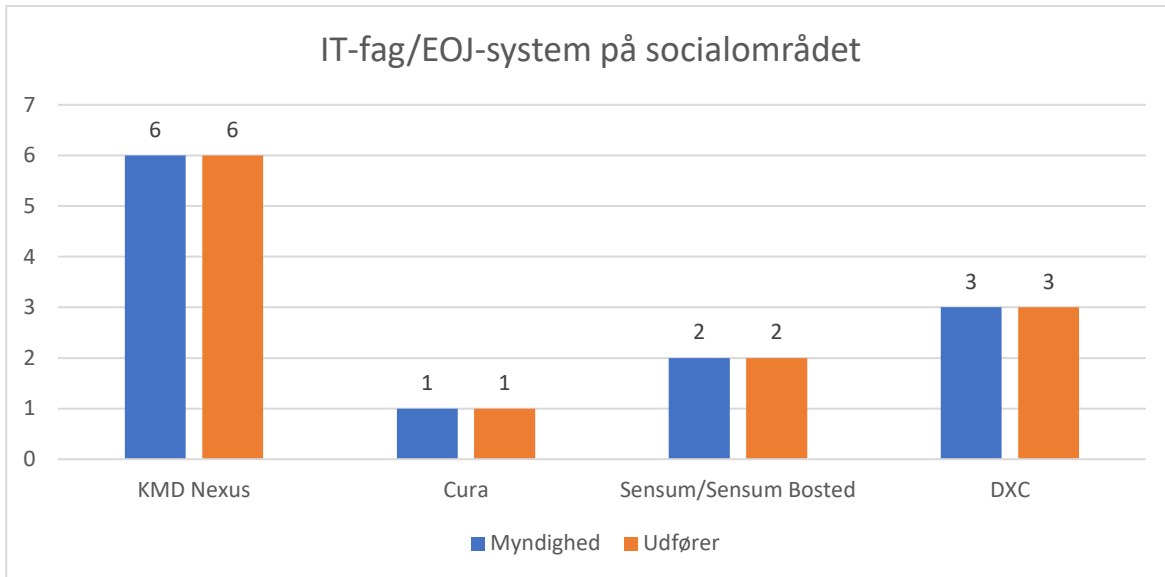
For kommunerne i Region Hovedstaden ses det, at de fleste kommuner sender/deler planerne via sikker mail og via mail internt i kommunen. Herefter deles planer oftest via it-fagsystemet i kommunen.



Figur 6: Illustrerer hvordan kommunen sender/deler planer (RH)

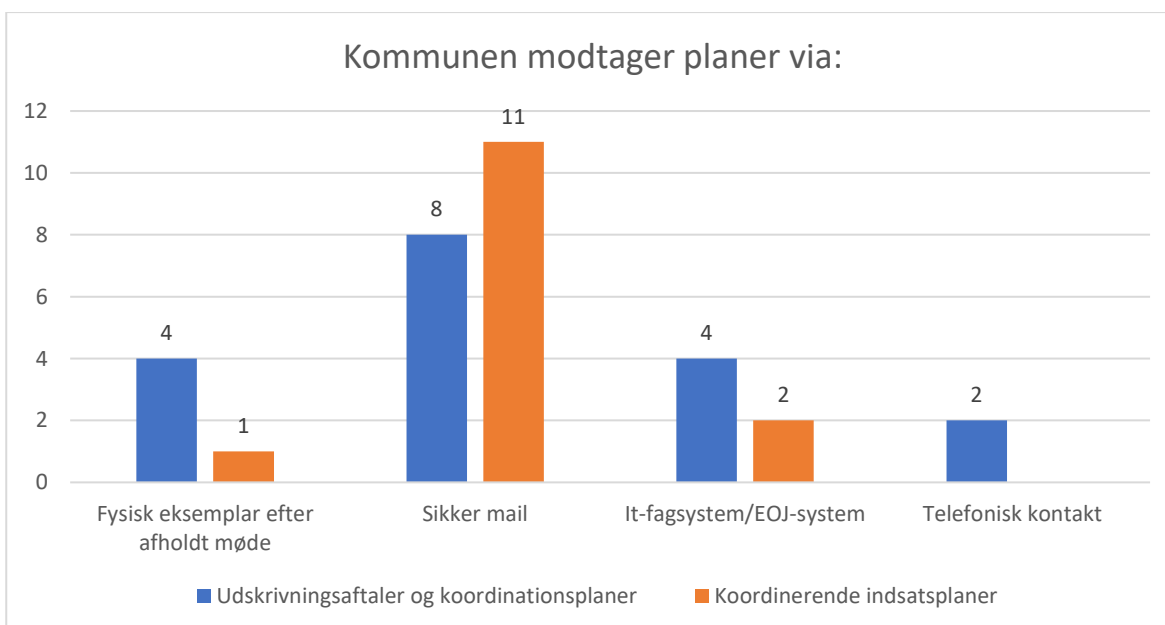
5.4.2. Region Sjælland

I Region Sjælland har 12 ud af 17 kommuner besvaret spørgeskemaet. Af de 12 kommuner benytter seks kommuner sig af KMD Nexus på socialområdet, dernæst svarer tre kommuner, at de anvender DXC.



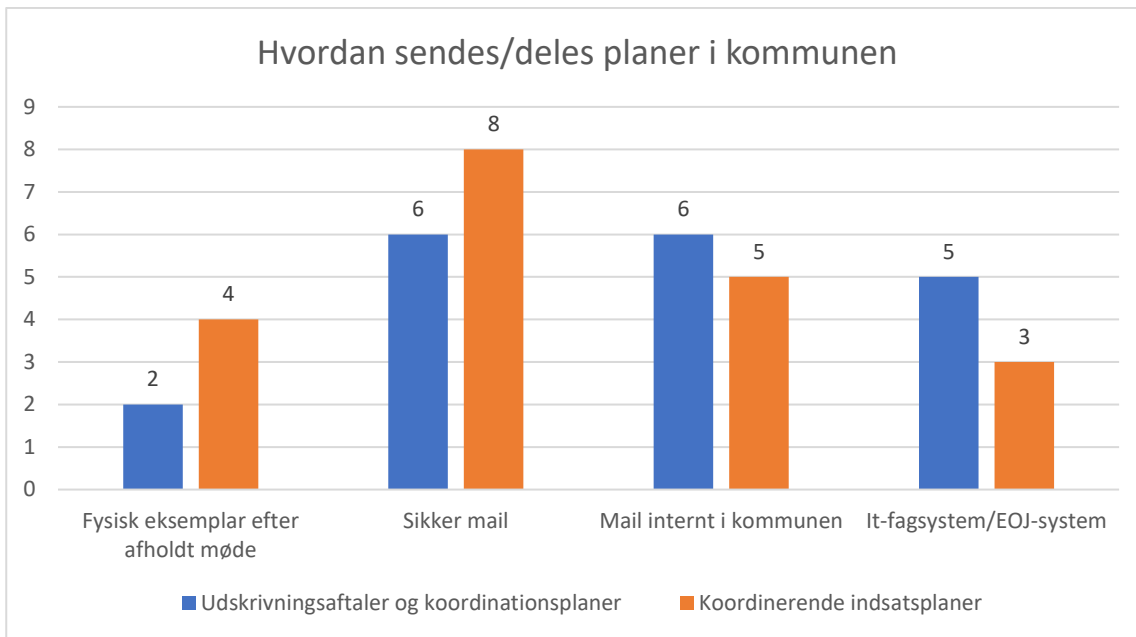
Figur 7: Kommunens IT-fagsystem på området (RSJ)

Til spørgsmålet om, hvordan kommunerne modtager planerne, svarer de fleste, at de modtager planerne via sikker mail (henholdsvis 66 % for udskrivingsaftaler og koordinationsplaner og 91 % for koordinerende indsatsplaner via sikker mail). Koordinerende indsatsplaner formidles sjældent/aldrig som fysisk eksemplar eller ved telefonisk kontakt for disse 12 kommuner.



Figur 8: Illustrerer hvilket medie kommuner modtager planer via (RSJ)

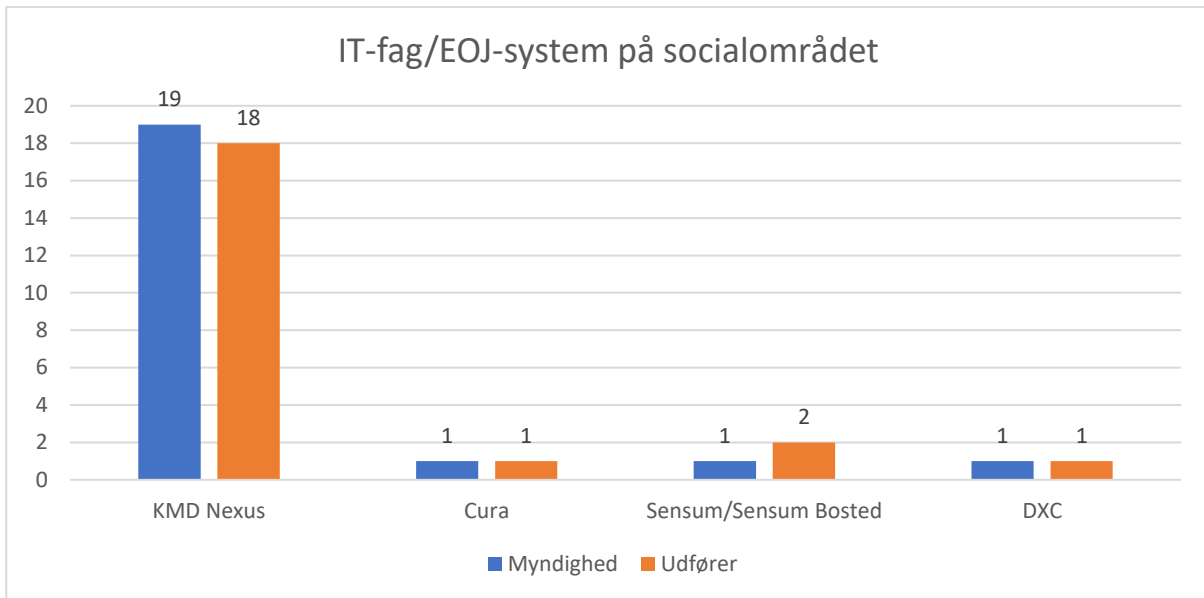
Til spørgsmålet om, hvordan kommunerne sender/deler planerne, svarer kommunerne, at de oftest videreformidler koordinerende indsatsplaner via sikker mail og herefter via almindelig mail internt i kommunen. For udskrivingsaftaler og koordinationsplaner benyttes sikker mail og almindelig mail i samme grad til videreformidling. Resultaternes fordeling ligner her resultaterne fra Region Hovedstaden, dog svarer ingen kommuner i Region Sjælland, at de sender/deler via brevpost eller slet ikke deler planerne.



Figur 9: Illustrerer hvordan kommunen sender/deler planer (RSJ)

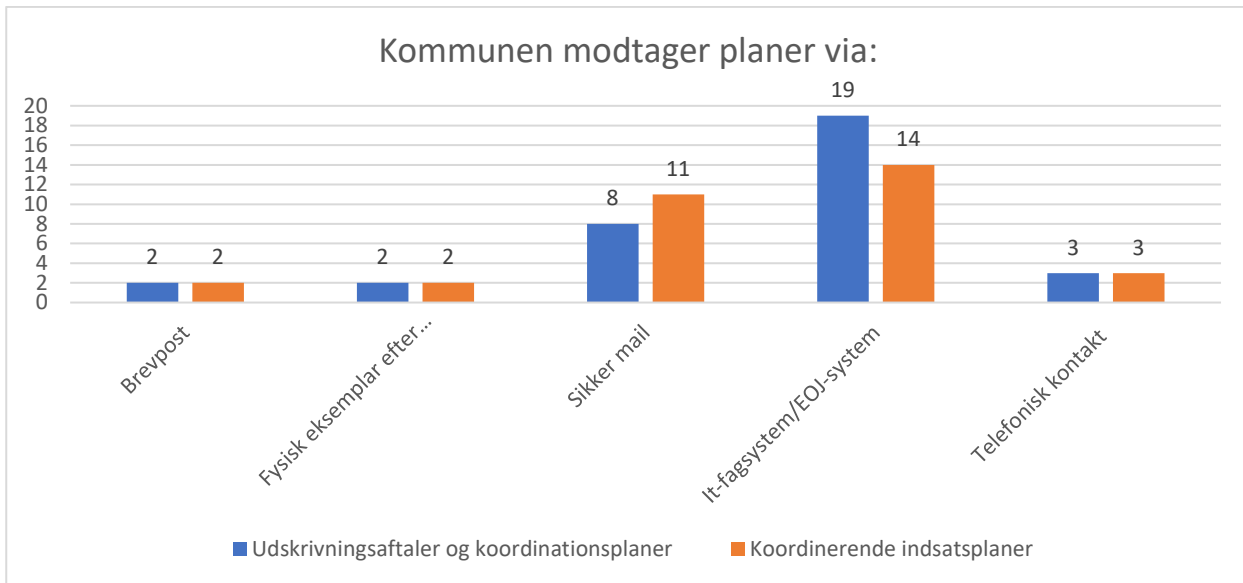
5.4.3. Region Syddanmark

Fra Region Syddanmark har vi modtaget svar fra alle 22 kommuner. 19 kommuner anvender KMD Nexus som it-fagsystem på myndighed og 18 kommuner KMD Nexus på udførelsen. Én kommune svarer, at de benytter KMD Nexus på myndighed og Sensum på udførelsen.



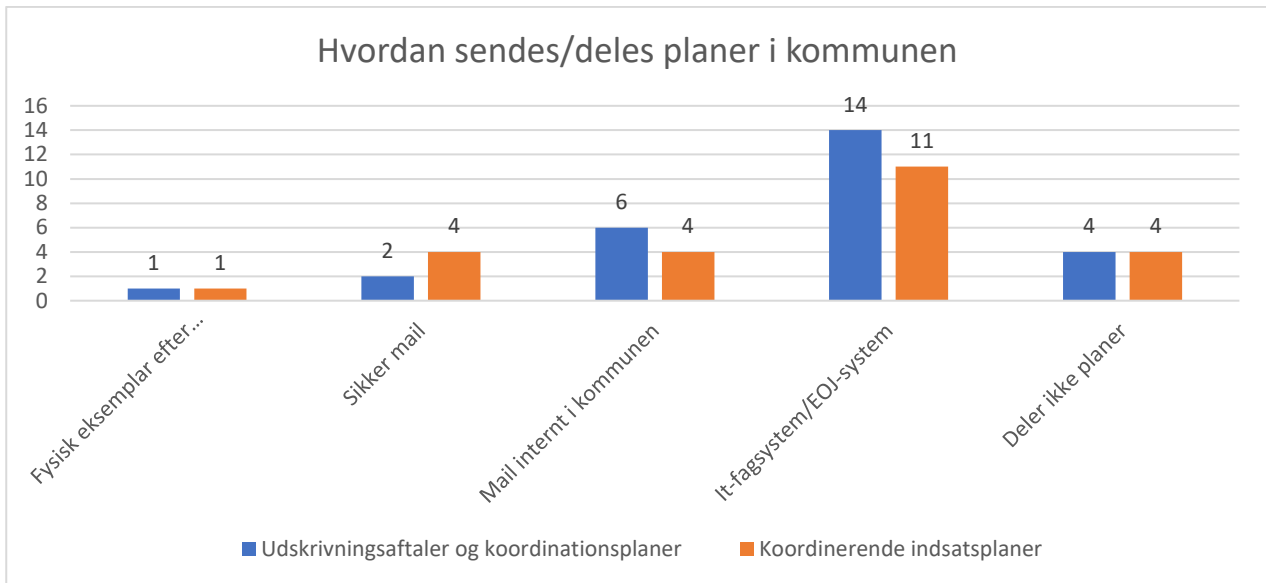
Figur 10: Kommunens IT-fagsystem på området (RSD)

19 kommuner modtager udskrivningsaftaler og koordinationsplaner via deres it-fagsystem, mens 14 af kommunerne modtager koordinerende indsatsplaner via it-fagsystemet. Enkelte kommuner oplever ikke at modtage koordinerende indsatsplaner, men modtager i stedet udskrivningsaftaler og koordinationsplaner, hvorfor disse kommuner er udfordret i at adskille (og dermed besvare), hvornår der er tale om udskrivningsaftaler/koordinationsplaner og koordinerende indsatsplaner. Resultat afviger i høj grad fra svarene fra Region Sjælland og Region Hovedstaden, hvor it-fagsystemet sjældnere benyttes til modtagelse af planerne, mens planerne i langt højere grad modtages via sikker mail. Af den opfølgende undersøgelse baseret på udvalgte kommuner ved vi dog, at de kommuner, som har svaret modtagelse via it-fagsystemet, efterfølgende har præciseret deres svar til, at planerne modtages via fritekst i en korrespondancemeddelelse i deres it-fagsystem. Dette gælder også for kommunerne fra Region Syddanmark, hvorfor svaret om modtagelse via it-fagsystemet bør fortolkes på denne baggrund.



Figur 11: Illustrerer hvilket medie kommuner modtager planer via (RSD)

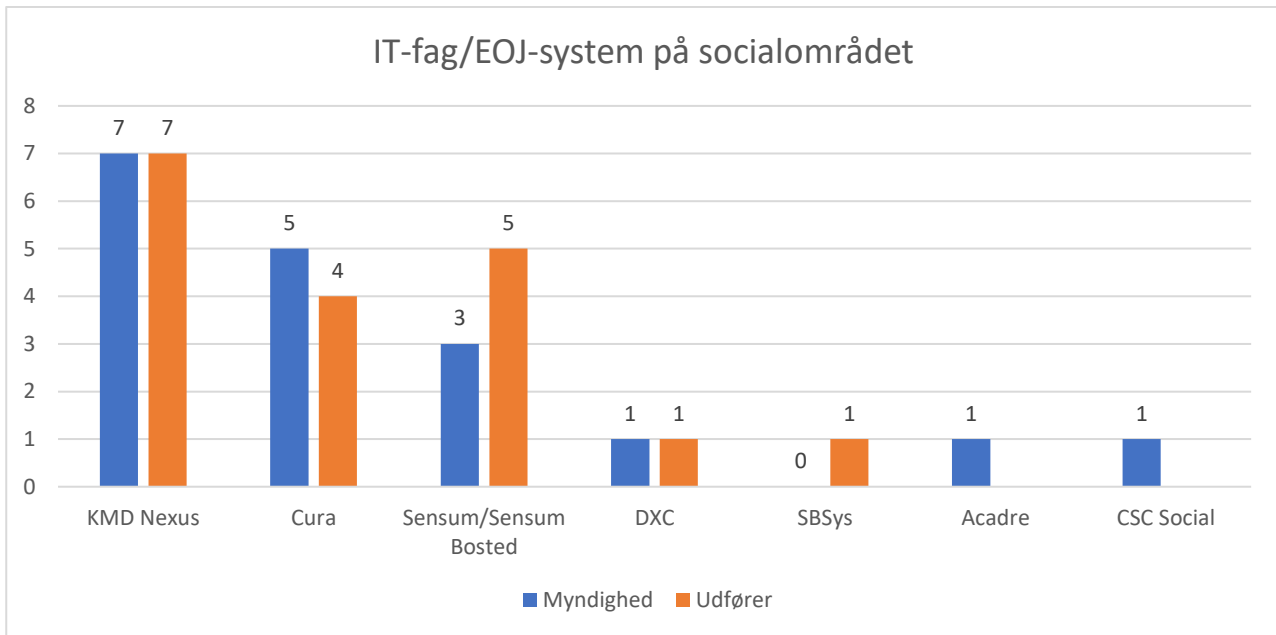
De fleste kommuner i Region Syddanmark svarer, at de sender/deler de tre planer via deres it-fagsystem. Herefter benyttes mail/sikker mail til videreformidling. Her ses dog stor forskel fra Region Sjælland og Region Hovedstaden, hvor sikker mail/mail internt i langt højere grad anvendes til at sende/dele planerne. Enkelte kommuner svarer, at de ikke deler planerne. Her kan det tolkes, at de ikke aktivt deler/sender planerne, men at planerne kan tilgås af relevante medarbejdere via deres it-fagsystem.



Figur 12: Illustrerer hvordan kommunen sender/deler planer (RSD)

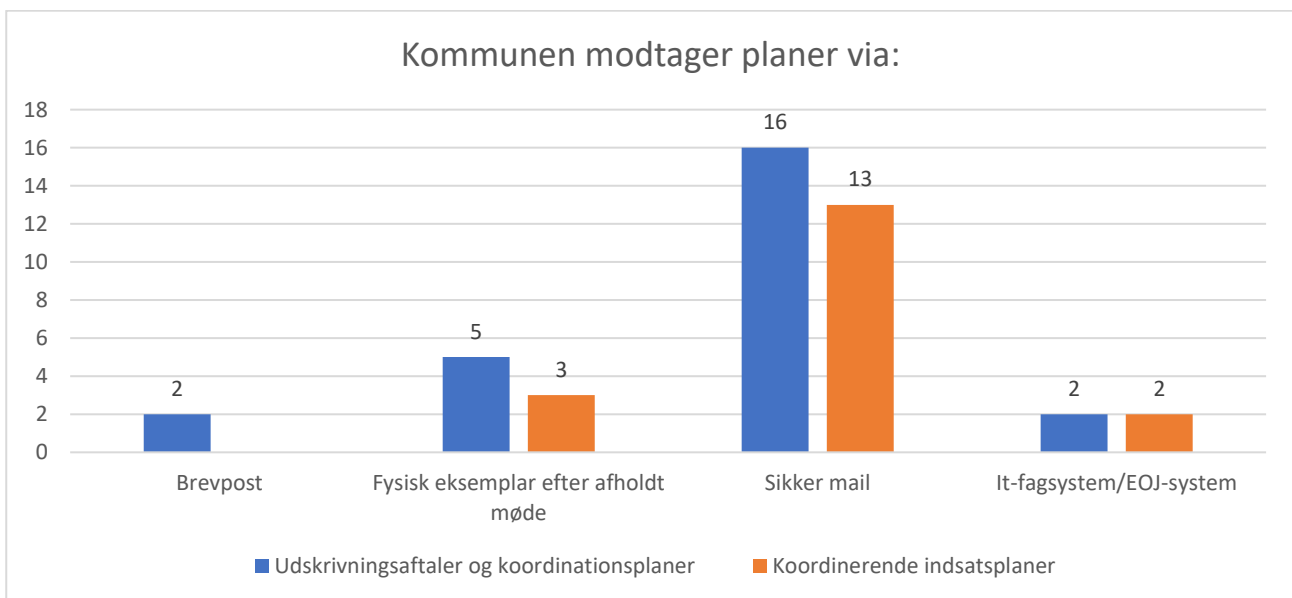
5.4.4. Region Midtjylland

I Region Midtjylland har 18 ud af 19 kommuner bidraget med deres tilbagemeldinger. Syv kommuner anvender KMD Nexus på både myndighed og udførelsen på socialområdet. To kommuner anvender dog henholdsvis CSC Social EOJ-system eller Acadre på myndigheds-delen til elektronisk sags- og dokumenthåndtering, mens en kommune anvender SBSys på udførelsen.



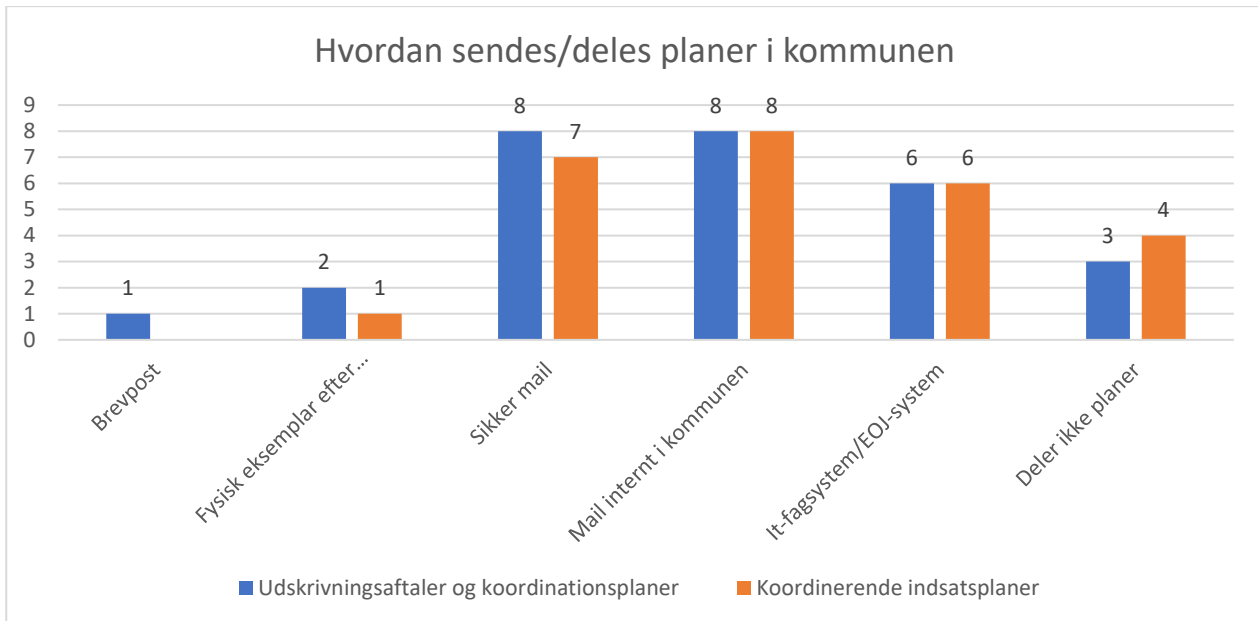
Figur 13: Kommunens IT-fagsystem på området (RM)

Størstedelen af de 18 kommuner svarer, at de modtager planer via sikker mail, dernæst via fysisk eksemplar efter afholdt møde, hvilket minder om resultaterne fra Regions Sjælland og Region Hovedstaden.



Figur 14: Illustrerer hvilket medie kommuner modtager planer via (RM)

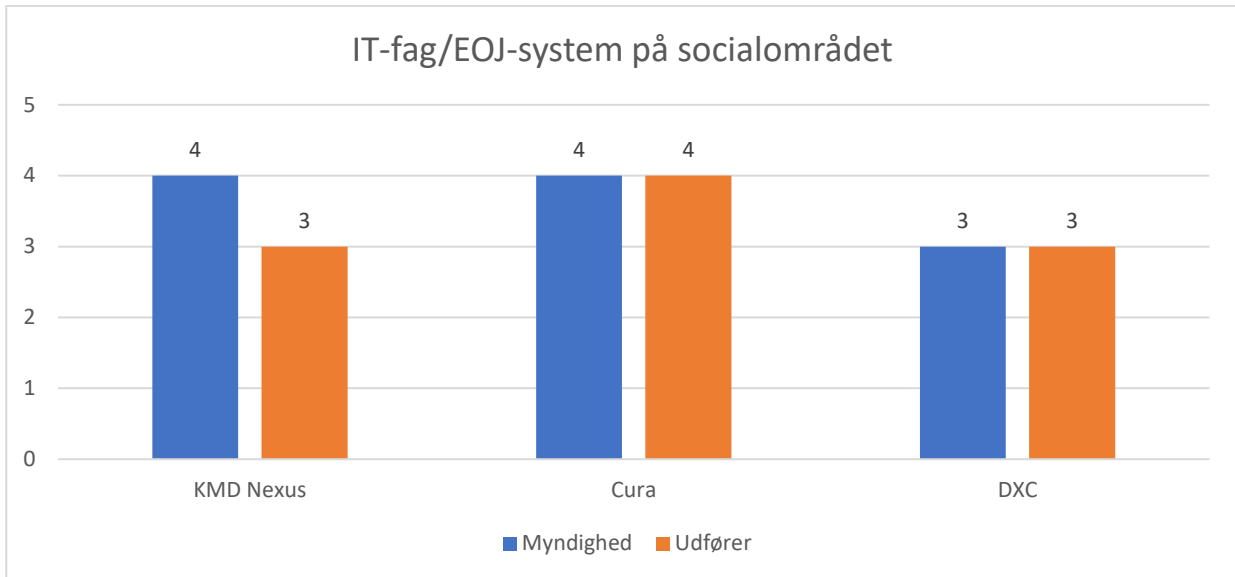
For kommunerne ses det, at de oftest anvender sikker mail eller almindelig mail (internt) til at sende/dele planer. Resultaterne samt tendenser minder i høj grad om resultaterne fra Region Sjælland.



Figur 15: Illustrerer hvordan kommunen sender/deler planer (RM)

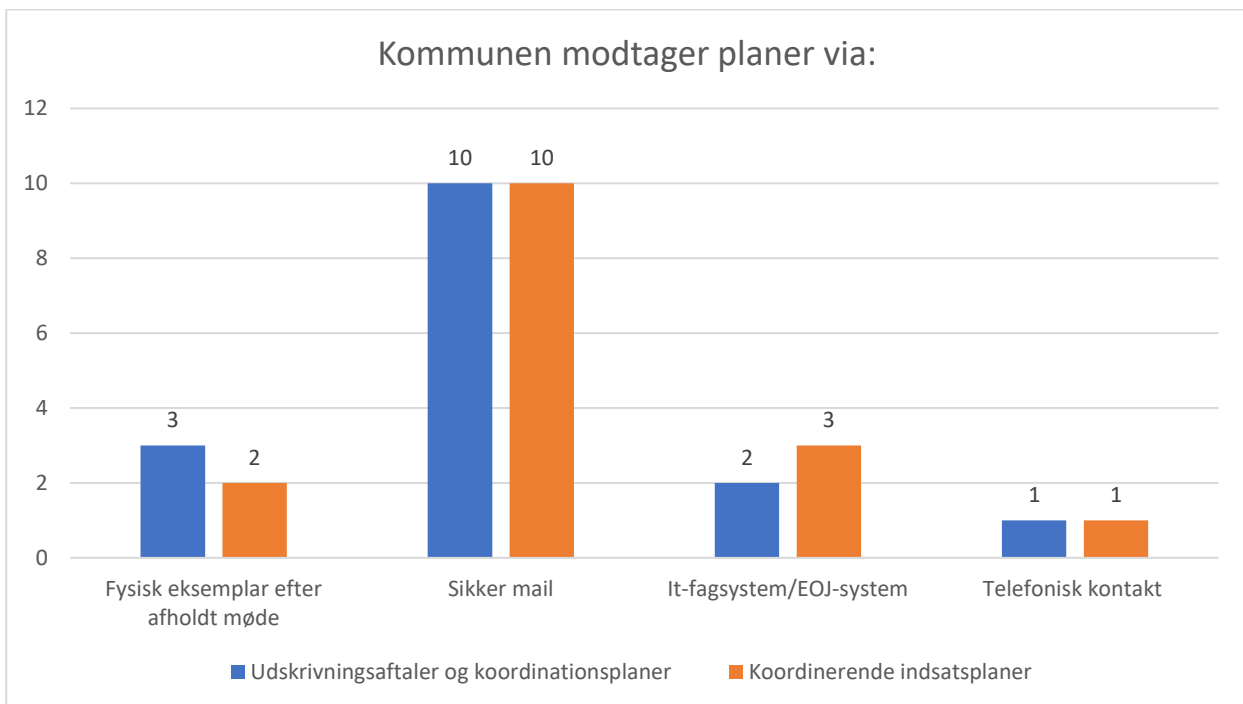
5.4.5. Region Nordjylland

I Region Nordjylland har samtlige 11 kommuner besvaret spørgsmålene. Fire kommuner benytter henholdsvis Cura eller KMD Nexus på både myndighed og udførelsen, mens tre kommuner anvender DXC.



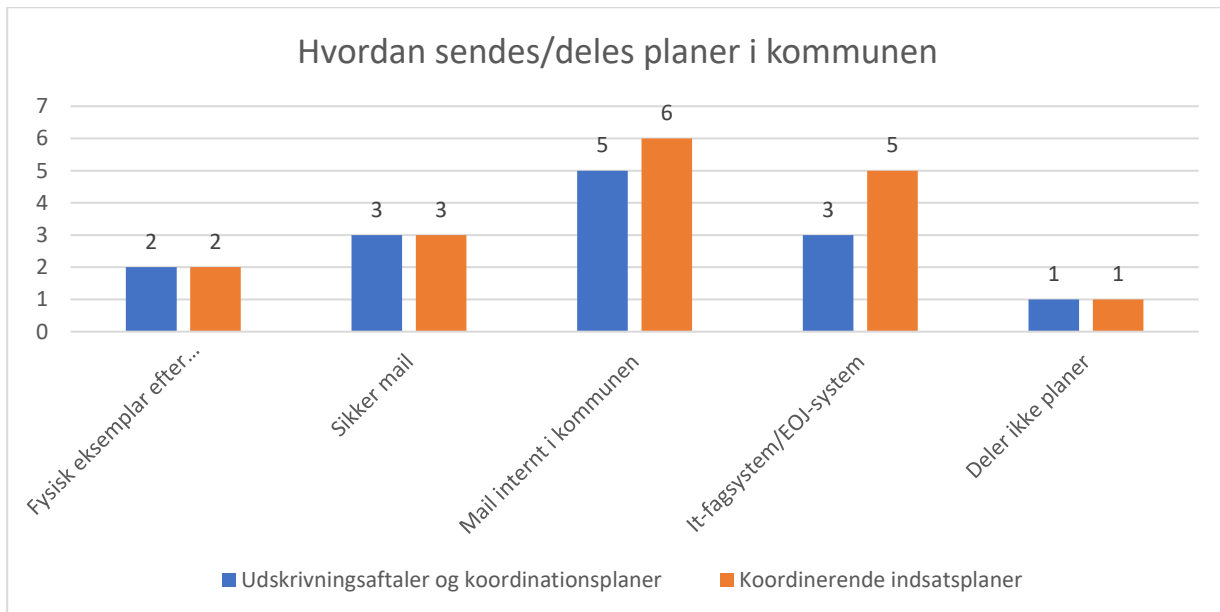
Figur 16: Kommunens IT-fagsystem på området (RN)

Størstedelen af kommunerne (10 kommuner) i Region Nordjylland svarer, at de modtager planerne via sikker mail. Få kommuner oplever også at modtage planer som fysisk eksemplar efter afholdt møde eller via deres it-fagsystem. En kommune oplever at modtage planerne via telefonisk kontakt.



Figur 17: Illustrerer hvilket medie kommuner modtager planer via (RN)

Cirka halvdelen af kommuner i regionen benytter mail internt til videreformidling af planer. Derudover benyttes også sikker mail til at sende planerne (3 kommuner), mens der er forskel på, om it-fagsystemet anvendes til deling af planer afhængig af, hvilken plan der er tale om. Fem kommuner oplever at dele/sende koordinerende indsatsplaner via it-fagsystemet, mens dette kun gælder for tre kommuner vedrørende udskrivningsplaner og koordinationsplaner.



Figur 18: Illustrerer hvordan kommunen sender/deler planer (RN)

6. Opsamling

- ❖ Flere kommuner benytter en sikker fællespostkasse eller kommunens hovedpostkasse til modtagelse af planerne

Der er generelt stor forskel på, hvem der modtager planerne i kommunerne, men oftest modtages planerne i en fællespostkasse eller hovedpostkasse i kommunen, hvorefter planerne videreføres til rette modtager. Andre kommuner svarer, at planerne modtages i Visitationen/Myndighedsafdelingens postkasse. Hvis borgeren er kendt i systemet, sendes planen direkte til primærbehandleren.

Flere kommuner har på nuværende tidspunkt ikke opsat en funktionspostkasse i forbindelse med modtagelse af planerne, men i tilfælde af at disse begynder at blive fremsendt, beskriver enkelte kommuner, at en sådan funktion formentlig vil iværksættes, da risikoen for fejl og sårbarheden ved

fravær øges. Dette understreger igen, hvor stor variation der er på modtagelse af planer blandt kommunerne.

- ❖ *De oftest anvendte systemer på det kommunale socialområde ved udveksling af de tre typer psykiatriplaner er: KMD Nexus, Cura, Sensus*

Ud fra ovenstående resultater ses det, at størstedelen af kommunerne anvender KMD Nexus på socialområdet både for myndighed og udførelsen og dernæst Cura og Sensus/Sensus Bosted.

- ❖ *Planerne modtages primært via sikker mail i kommunerne*
- ❖ *En del kommuner modtager også planerne enten via fritekst i en korrespondancemeddelelse eller som fysisk eksemplar efter et afholdt møde*

Der ses en klar tendens for modtagelse af de tre planer; kommunerne modtager primært planerne via sikker mail, hvor enkelte kommuner uddyber, at planerne scannes ind og lægges som dokumenter i fagsystemet. Modtagelse af planer via it-fagsystemet eller som fysisk eksemplar efter afholdt møde opleves i nogen grad. På baggrund af den opfølgende undersøgelse betyder modtagelse via it-fagsystemet, at planerne modtages som fritekst i en korrespondancemeddelelse. Enkelte kommuner oplever ikke at modtage planerne men koordinerer i stedet via telefon. Modtagelse via brevpost opleves i meget lav grad, og der er et klart ønske fra kommunerne, som har svaret via brevpost, om, at denne metode udfases.

I den opfølgende undersøgelse udtrykker flere kommuner, at de foretrækker at modtage planerne direkte i deres EOJ-system fx som en MedCom-standard.

- ❖ *Planerne sendes/deles via sikker mail, mail internt i kommunen eller via deling i kommunens EOJ-system*

Det er tydeligt, at der er forskel på, hvordan kommunerne sender/deler planerne. Derudover benytter de fleste kommuner flere metoder til videreformidling af planerne, således at størstedelen af kommunerne både anvender sikker mail til ekstern deling, mail/sikker mail internt i kommunen samt deling via kommunens EOJ-system. En årsag til den store anvendelse af EOJ-systemet til deling, kan forklares ved, at der er mulighed for intern advisering via systemet ved fælles system på social-

og sundhedsområdet, således at relevante medarbejdere kan tilgå planerne. Enkelte kommuner pointerer, at efter planerne er journaliseret i deres fagsystem, arbejdes der ikke videre med dem, da oplevelsen ofte er, at planerne (primært udskrivningsaftaler og koordinationsplaner) rummer ingen eller meget lidt fagligt indhold.

Desuden oplever en del at koordinere telefonisk eller på møder, hvor planerne kan fordeles fysisk. Brevpost er meget sjældent anvendt.

Bilag

Spørgeskema