



# VitaMind Connect

- Syddansk OPI-pulje 2019-2021

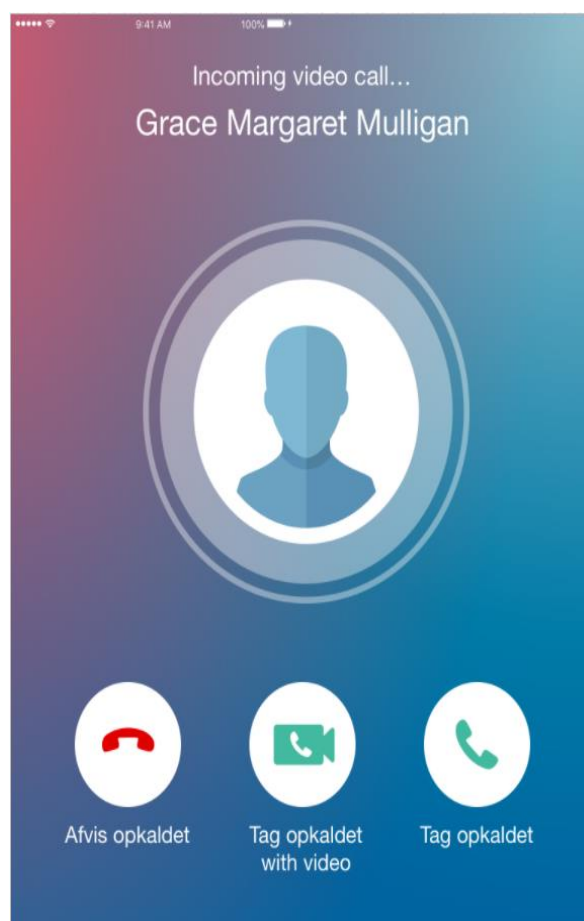
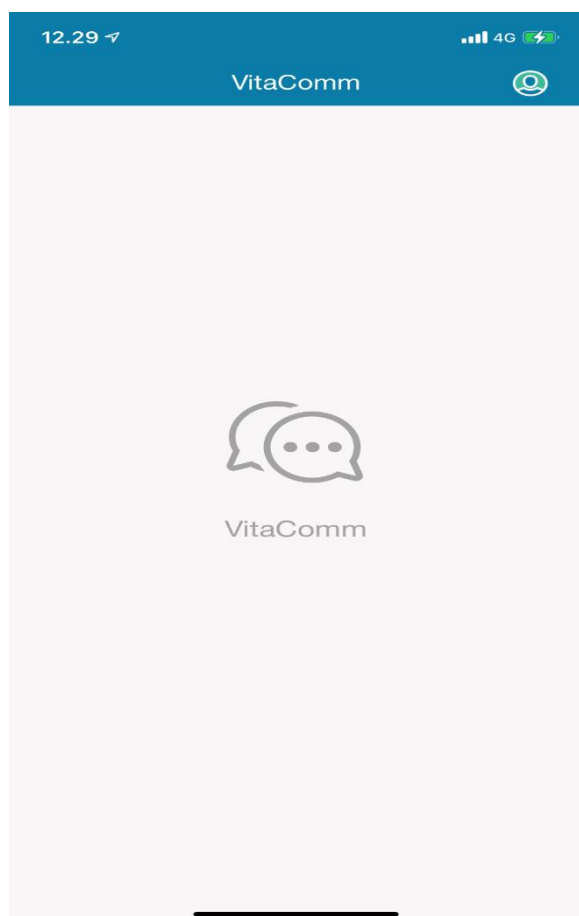
## Indhold

<b>1. Den oprindelige prototype</b> .....	<b>2</b>
1.1 Funktioner, billeder, tekst mv. ....	2
<b>2. Hvorfor VitaComm Connect?</b> .....	<b>3</b>
2.1 Test af funktioner, tilgængelighed, support og den samlede oplevelse.....	3
<b>3. Undersøgelingsdesign og metoder</b> .....	<b>5</b>
3.1 Metode .....	5
3.2. Målgruppe.....	6
3.3. Definition af “Kommunikation” .....	6
3.5. Dataindsamling og Testforløb .....	7
3.6 Hvor mange borgere indgik i testen.....	10
3.6.1. Hvordan er testdeltagerne fundet.....	11
3.6.2. 2. Testperiode.....	11
3.6.3. Resultater fra 2.Testperiode.....	13
3.6.4. 3. og 4. testperiode.....	13
3.7. Udarbejdelse af ny hjemmeside.....	14
<b>4. Evaluering og konklusion</b> .....	<b>15</b>
4.1. Fordele for brugeren.....	15
4.2. Fordele for de pårørende.....	16
4.3. Konklusion.....	17
<b>5. Den tilrettede prototype</b> .....	<b>18</b>
5.1. Ændringer og videreudvikling af den oprindelige prototype som følge af projektet .....	18
<b>6. Forretningsmæssigt potentiale</b> .....	<b>25</b>
<b>7. Perspektiver på anvendelsesmulighederne</b> .....	<b>27</b>

# 1. Den oprindelige prototype

## 1.1 Funktioner, billeder, tekst mv.

Der findes ikke billeder af den oprindelige prototype, men herunder er indsat to mockups af det oprindelige design. Herfra kunne en borger modtage et opkald fra en kommunal afdeling eksempelvis hjemmeplejen. Borgeren kunne her afvise, besvare med video eller som et almindeligt telefonopkald. Løsningen er/var utrolig simpel, men imødegik ikke borgerne i indeværende projekts behov.



## 2. Hvorfor VitaComm Connect<sup>1</sup>?

### 2.1 Test af funktioner, tilgængelighed, support og den samlede oplevelse

Formålet med projektet har været, at udvikle og teste kommunikations app'en VitaComm Connect, som kan anvendes mellem pårørende og slægtninge, i de tilfælde hvor slægtningen på grund af medfødt udviklingshæmning, sygdom eller alderdom lider af svære kommunikative, kognitive og fysiske vanskeligheder.

Uanset om du lider af demens, Parkinson, ALS eller udviklingshæmning, følger der ofte et socialt og kognitivt handicap med, som forhindrer virtuel kommunikation. Du kommunikerer dårligere, forstås dårligere, og vælger ofte både samtaler og sociale aktiviteter fra.

Samtidig kan du, som borgerne i projektet, være ramt af kommunikationsvanskeligheder i sådan grad, at dine pårørende kun kan kontakte dig ved fysiske besøg. Du kan på den måde befinde dig i en ensom og isoleret hverdag, hvor din primære menneskelige kontakt er det plejepersonale, som bliver betalt for at passe dig.

Den hverdag vil vi gerne gøre bedre, og derfor har vi videreudviklet og testet et produkt, som Applikator i forvejen anvender til videokommunikation mellem offentlig myndighed og borgere, så det også kunne bruges meningsfuldt mellem borgere og pårørende.

Funktionaliteten i den kommunikationsplatform som Applikator i forvejen har udviklet kræver at begge kommunikationspartnere er i stand til at kunne acceptere et opkald. Det er en funktionalitet eller tilgængelighed, som projektets målgruppe ikke har.

---

<sup>1</sup> Navnet VitaMind Connect er i projektperioden blevet ændret til VitaComm Connect, hvorfor løsningen i nærværende rapport bliver omtalt som VitaComm Connect.

Derfor udvikler og tester projektet en mulighed, hvor en pårørende kan kontakte en slægtning og hvor slægtningen ikke skal acceptere opkaldet. Opkaldet skal gå automatisk igennem til slægtningen uden at denne gør noget. I projektet har vi kaldt funktionen "automatisk løft rør funktion"

Det har været projektets ambition at etablere/fastholde/muliggøre virtuel kommunikation mellem en borger og dennes relationer såsom familie, andre social relationer som venner, naboer, frivillige og private hjælpere. Med kommunikation menes ikke nødvendigvis verbale tale. Når samtalepartnerne kan se hinanden på video, kan tegn, gestus og mimik være en værdifuld kommunikationsform.

Ofte er projektets målgruppe afskåret fra at kunne etablere eller bevare virtuel kontakt. Enten fordi de ikke selv kan foretage eller modtage opkald på grund af kognitive, kommunikative og/eller fysiske årsager. Eller fordi tilgængeligheden ved de produkter der findes på markedet ikke tilgodeser mennesker med kognitive, kommunikative og fysiske funktionsnedsættelser. Et sidste problem er at de alm produkter ikke overholder GDPR's sikkerhedskrav for virtuel kommunikation mellem mennesker.

Den fysiske enhed som står hos slægtningen er en tablet med Android styresystem (Skriv evt. noget ind om IOS muligheder her også). Tabletten skal være tilsluttet internettet og have mulighed for videokamera. Pårørende kan benytte en hvilken som helst nyere smartphone med netadgang.

## 3. Undersøgelsesdesign og metoder

### 3.1 Metode

Den generelle referenceramme for projektet har været Lifecycle modellen, som redesigner et produkt gennem en række iterative test og behovsanalyser, og til sidst evaluerer det færdige produkt.

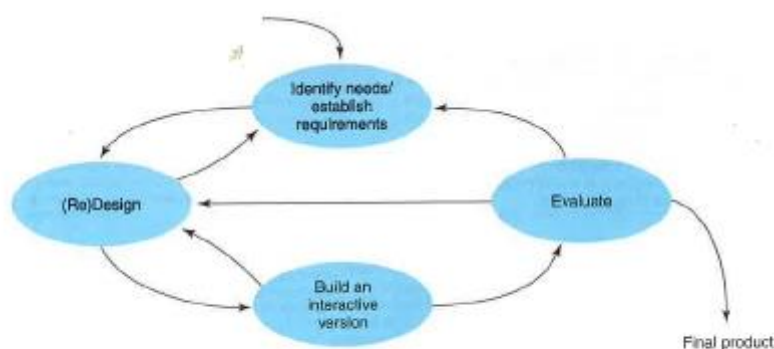


Figure 9.7 A simple interaction design lifecycle model

Metoden bygger på bruger erfaringer og har fokus på brugers oplevelser i hele udviklingsprocessen. Som pilene angiver kan man gå igennem modellen flere gange: Efter behov kan man gå tilbage til et tidligere stadie eller frem til næste stadie. Processen ender op med en brugerevaluering af det endelige produkt. Processen i projektet VitaComm Connect har ikke fulgt modellen slavisk, men har ladet sig inspirere af modellen.

Projektet VitaComm Connects formål er at lave et redesign af en allerede udviklet App "Vitacomm" (se afsnit 1). Firmaet Applikator har løbende i processen opdateret Vitacomm i forhold til de data, der blev genereret i de forskellige testperioder.

## 3.2. Målgruppe

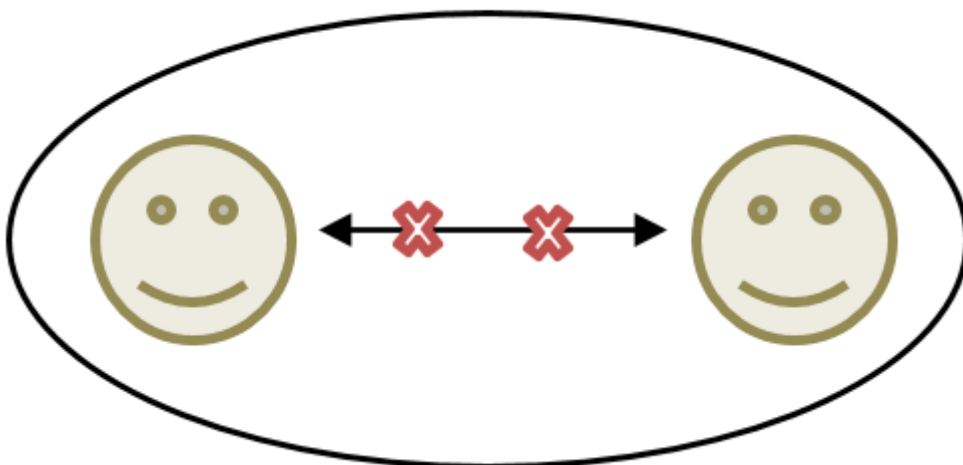
Projektets fokus er relationen mellem en borger og hans/hendes pårørende, hvor kommunikationen mellem disse er brudt eller besværliggjort som følge af borgerens kommunikative, kognitive og/eller fysiske funktionsnedsættelser. Projektet arbejder derfor med to målgrupper: Borgere og pårørende

Projektet fokuserer kun på relationer bestående af to partner. I projektet benævnes den person i relationen, som har funktionsnedsættelser, der skaber barrierer for fjernkommunikation for "slægtning". Den anden part i relationen, som er den person, der ikke har funktionsnedsættelse, der påvirker fjernkommunikationen benævnes "den pårørende"

(Se bilag 1)

## 3.3. Definition af "Kommunikation"

Der er mindst to personer til stede i en kommunikation. Disse to personer deler et budskab og kan ændre roller undervejs i forhold til afsender og modtager. (Roman Jakobsens kommunikationsmodel)



Figur 2 viser at fjernkommunikationen mellem pårørende og slægtning er forhindret af slægtnings funktionsnedsættelse. Projektets formål er at genetablere kontakten.

Ved projektstart vedtages, mellem parterne et test og evalueringsdesign (se bilag 2)

I nedenstående skema er der indskrevet den faktiske proces. Corona situationen har gjort at ikke alt har kunnet lade sig gøre. Fx har det ikke været muligt at IKT konsulenten kom ud på plejehjem og private hjem for at overvære, hvordan testningen forløb for slægtningen. Indhentning af data har gennem hele perioden været foretaget ved telefoninterviews, kvalitative og kvantitative spørgeskemaundersøgelser. Sideløbende har IKT konsulenten været i kontakt med test pårørende telefonisk, mail og sms. De indhentede data er løbende blevet sendt til Applikator som har tilrettet prototypen.

### 3.5. Dataindsamling og Testforløb

Trods udfordringer med Covid-19 har projektet overordnet fulgt den planlagte proces.

Restriktionerne har haft stor indvirkning på rekruttering af pårørende til at deltage i en udviklings og test proces, og vi har lidt færre borgere end oprindeligt planlagt, men den overordnede proces er den samme.

	Deltagere	Test måned	Data behandling	Hvordan	Centrale læringer, konklusioner og løsninger
Fokusgruppe-interview med fagpersoner fra CKV	6 fagpersoner	Maj 2020	Maj 2020	Transskribere den optagne samtale og systematisere data	Udvikling af kravspec. til første version af prototypen. (Bilag 3a,3b,3c)
Fokusgruppe-interview med pårørende	6 pårørende	Juni 2020	Juni 2020	Transskribere den optagne samtale og systematisere data	Tilretning af kravspec jf. bilag ovenfor
1.test	1 pårørende og en slægtning	Juli 2020	aug. 2020	Kvalitativt interview med den pårørende samt video af samtale	Feasibility-test. Positiv (Video 1) (Se bilag 3d)



2.test	6 pårørende og 5 slægtning (en slægtning havde to pårørende)	Septem-ber 2020	Oktober 2020	Telefon-interview	Usability-test Interface til oprettelse skulle forbedres. Derfor hjemmeside. (Bilag 4) (Bilag 3)
2. test	6 pårørende og 5 slægtning (en slægtning havde to pårørende)	Novem-ber 2020		Spørgeskema Problemer med etablering af forbindelse og Goggle	Samlet resultater fra telefoninterviews bilag 7
Udvikling af hjemmeside til brugere logins	Når test pårørende valgte at fortsætte brugen af Vitacomm, skulle de selv oprette login på hjemmesiden	Oktober-ber 2020	Oktober - Januar	Ved hver oprettelse udfyldte de pårørende et skema hvor de beskrev deres oplevelser med hjemmesiden	Se hjemmeside <a href="https://applikator.dk/vita-comm-connect-startside/">https://applikator.dk/vita-comm-connect-startside/</a>  (Bilag 6) Test af hjemmeside
3.test	2 pårørende og slægtning. fortsætter testen. 4 nye pårørende og 4 nye slægtning	Novem-ber 2020	Decembe-r 2020	Telefoninterview samt kvalitativ og kvantitativ spørgeskema for at indhente fejl	(Bilag 7) samt  (Se bilag 5) Forbindelse bliver ikke etableret, tabletten lyser op og siger lyde
4.test	5 fortsættere pårørende og slægtninge 5 nye pårørende	Decem-ber 2020	Januar 2020	Telefoninterview	Bilag 7

	og slægtninge				
Slut test/ Evaluering	10 pårørende og slægtninge	Februar 2020	Marts 2020	Kvantitativ og kvalitativ spørgeskema	Bilag 9

For at identificere behov og kravspecifikationer startede projektet med at foretage to fokusgruppeinterviews. Et fokusgruppeinterview med seks fagpersoner fra CKV og Et fokusgruppeinterview med seks pårørende, der selv havde en slægtning, som ikke kunne deltage i en virtuel videokommunikation med de nuværende kommunikationsmuligheder.

Deltagerne af fokusgruppeinterviewene var specielt udvalgt ud fra følgende kriterier:

1. Fagpersonerne skulle have faglig specialistviden inden for projektets målgruppe samt have personlige erfaring med målgruppens problemstillinger.
2. De deltagende pårørende skulle selv have en slægtning, som ville kunne få glæde af det endelige produkt.

Begge fokusgruppeinterviews var bygget ens op. Først blev ideen præsenteret for deltagerne og dernæst blev de præsenteret for prototypen af Appen "Vitacomm", hvor de i praksis afprøvede Vitacomm på udlånte tablet og smartphones.

Kort kan det siges, at både fagpersonerne og de pårørende synes at ideen var god og at der manglede et produkt, som kan anvendes til at etablere eller bevare relationen med pårørende og deres slægtninge.

Fagpersonerne var meget opmærksom på produktets tilgængelighed i forbindelse med mennesker med syn, høre og kognitive funktionsnedsættelser. De kom med mange gode ideer til features, som de mente at produktet skulle indeholde (se Bilag 2a)

Flere deltagere var lidt skeptiske overfor om en sådan løsning ville krænke slægtingens privatliv, idet de ville kunne blive kontaktet uden de selv ønskede kontakt.

Flere af deltagerne havde pårørende, som havde et aktuelt behov. Flere havde en mor eller en far, der havde haft hjerneblødning og var blevet lam og havde mistet den verbale tale, andre havde pårørende som led af demens eller anden sygdom der gjorde at de kognitivt ikke kunne svare på et opkald fra en telefon.

Dataene som fremkom af de afholdte fokusgruppeinterviews, blev bearbejdet og sent som kravspecifikationer til Applikator (Se Bilag 2 og 2a)

Den første test blev foretaget med Appen Vitacomm. Test pårørende og slægting var meget begejstret for Appen. Slægting havde haft en blodprop i hjernen og kunne ikke tale, men kunne acceptere et opkald.

*“Min mor har et hus i Frankrig hvor hun har boet indtil hun fik en blodprop, nu bor hun på plejehjem og kan ikke sige noget. Jeg skal sælge hendes hus i Frankrig og vi har været meget glade for at benytte Vitacomm, min mor kunne se sit hjem og bestemme hvad hun ville have jeg tog med hjem. Hun tog afsked med hendes venner dernede via Vitacomm. Jeg troede ikke det var muligt”*

Prototypen var færdig i midten af august måned, hvor projektmedarbejderne fik den til afprøvning for første gang. Der blev foretaget få ændringer og aftalt at den egentlige brugertest skulle iværksættes fra september.

### 3.6 Hvor mange borgere indgik i testen

Projektet VitaComm Connect har været i kontakt med 33 pårørende og deres slægtinge. Igennem projektet har der været etableret 16 relationer med VitaComm Connect Appen. Der er til flere af

relationerne blevet tilkøbt andre pårørende til den enkeltes VitaComm Connect. Det er muligt at tilkøbe op til 6 pårørende til en App forbindelse

### 3.6.1. Hvordan er testdeltagerne fundet

Test deltagerne, pårørende og slægtninge, er kommet fra hele landet, en enkelt er kommet fra Norge. For at indhente pårørende som testdeltager blev der i projektperioden annonceret i CKV nyhedsbrev, på CKV Facebook, blandt CKV's medarbejder og blandt CKV's borgergrupper og i Facebook gruppen "Apps til børn og voksne med specielle behov". Der er blevet udarbejdet "Flyers" til de forskellige målgrupper. Der har været afholdt oplæg på et personalemøde på CKV samt til et bestyrelsesmøde.

Test deltagerne har været en blandet skare:

- En mor fra Ålborg, som har en udviklingshæmmet datter boende på institution.
- En datter i Køge, hvis mor bor på plejehjem og har haft en blodprop.
- En datter, hvis far lider af parkinson og bor på plejehjem.
- En datter, hvis mor bor alene og som har sygdommen ALS.
- En søn til en dement mor som bor på plejehjem
- En datter til en mor med parkinson
- En kusine til en kvinde der på institution
- Et barnebarn til en mormor som bor på plejehjem.
- En kusine, som har en pårørende, boende på en institution.
- En søn med en dement mor boende på et plejehjem.

Fælles for alle slægtninge var at de opfylder de kriterier som ved projektets start var besluttet. (se Bilag 1)

### 3.6.2. 2. Testperiode

Ved den første test (sep 2020) blev det valgt, at de pårørende, fysisk skulle møde op på CKV. Dette for at projektet kunne indhente data om; Login funktionen. Brugerprofil blev givet til deltagerne og de skulle selv hente Appen, indsætte bruger login og etablere kontakt mellem deres egen

smartphone og Appen på tabletten. Hvis ikke deltagerne havde egne tablet, lånte de tablet af CKV. Det samme med holdere til tabletten.

På mødet med de pårørende blev der aftalt fælles spilleregler.

1. De pårørende skulle etablere kontakt til deres slægtninge mindst tre gange om ugen på samme tidspunkt.
2. Der blev udleveret et skema, hvor de pårørende skulle registrerer deres kontakt til deres slægtning og skrive hvordan kontakten var forløbet.
3. Det blev aftalt at projektmedarbejderen kontaktede den pårørende efter en måneds testning. (se test guide afsnit )
4. Tabletten skulle hos slægtning indsættes i en bordholder (se billede) dette fordi at tabletten altid var tilgængelig og for at undgå at den ikke gemte sig under en stak aviser

### **Bord holdere:**



De fremkomne data af telefon interviewene blev registreret, bearbejdet og sendt til Applikator som løbende opdaterede Vitacomm, i forhold til de indkomne testdata. (Se Bilag 4)

### 3.6.3. Resultater fra 2.Testperiode

En afprøvning kom ikke i gang, da slægtningen bor på plejehjem. Plejehjemmets ledelse ville ikke tillade at slægtningen havde en tablet stående, som automatisk kunne blive aktiveret. Begrundelsen var at personalet følte sig overvåget. Det blev forsøgt af projektmedarbejderen, at analysere hvilke regler, der er gældende i forhold til en borger på et plejehjem. Konklusionen på undersøgelsen var, at plejehjemmet ikke kunne nægte en borger at have en tablet stående. Opkald til tabletten via fx VitaComm må dog ikke foregå, når der er personale tilstede i rummet. Sagen blev drøftet med IT og personaleafdelingen i den pågældende kommune. Sagen blev imidlertid ikke fulgt op af den pårørende, hvilket betød at der ikke kom nogen egentlig afgørelse i sagen.

En anden afprøvning havde svære internetforbindelses, hvilket gjorde at forbindelsen ofte ikke blive etableret når pårørende forsøgte at kontakte slægtning. Det var meget frustrerende for begge. Det hjalp da pårørende skiftede simkort til en anden udbyder.

En tredje afprøvning stoppede, fordi slægtningen ikke kunne høre når tabletten ringede, på grund af slægtning var ekstrem tunghør. Det forsøgte at tilkoble en ekstern højttaler, men det hjalp ikke.

Positive udtalelser

*“Det er helt vildt genialt, min kusine som lider af sygdommen Huntington, kan nu få videokontakt med sin familie og sine venner. Hun kan ikke længere benytte sin telefon på grund af ufrivillige bevægelser”*

*“ Det at jeg kan se min mor når vi snakker sammen se hendes mimik, gør vores samtaler mere levende for os begge to. Min mor kan ikke trykke på noget, og gøre noget forkert. Det er betryggende at vide”*

### 3.6.4. 3. og 4. testperiode

Fra november 2020 til januar 2021 blev nye test deltagere, pårørende og slægtninge, tilkoblet projektet løbende. Test Designet, med etablering af afprøvning og indhentning af data er anvendt i alle test relationer. Dog var det kun ved den første test i september at de pårørende mødte fysisk op på CKV.

### 3.7. Udarbejdelse af ny hjemmeside

Udarbejdelse af en hjemmeside til oprettelse af brugerprofil er ikke beskrevet i projektbeskrivelsen. Hjemmesiden vurderes nødvendigt, fordi brugergruppen til VitaComm Connect er både for en borger, som selv kan foretage og modtage opkald, styre en kalender, etablere og deltage i samtaler med flere personer, - til den borger som kun kan deltage i en samtale når en anden ringer og vedkommende ikke skal gøre noget. Dette betyder, at man som bruger af VitaComm Connect har behov for at træffe nogle valg, i forhold til hvilken profil ens slægtning har, hvilke feature slægtningen skal kunne tilgå m.m. inden man opretter en profil. Hjemmesiden er blevet til i et samarbejde med Applikator og projektdeltagerne på CKV.

Da hjemmesiden med borgerlogin var færdigudviklet fik testdeltagerne tilsendt hjemmeside adressen <https://applikator.dk/vitacomm-connect-startside/>. De skulle selv oprette brugerprofil og orientere sig på hjemmeside. Guidningen fra projekt medarbejderens side blev mindre og mindre. Dem der har deltaget fra December 2020 til Februar 2021 har selv logget sig på og etableret forbindelse mellem deres smartphone og slægtnings tablet. Der har kun været få spørgsmål til projektmedarbejderen. Antal af spørgsmål har afhængt af de pårørendes teknologiske kunnen.

## 4. Evaluering og konklusion

I februar 2021, gennemførte vi den endelige evaluering. Her lod vi VitaComm Connect køre i 3 uger uden opdateringer og ændringer, og evaluerede efterfølgende gennem spørgeskema (bilag 9 -10) og connectivity test.

### 4.1. Fordele for brugeren

Både de kvantitative og kvalitative data viser, at selve videofunktionen - det visuelle telefonopkald om man vil, er en stor fordel for brugerne. Det giver, som forventet, bedre kommunikation i sig selv, og giver adgang til en række "ekstra" muligheder for brugerne.

Nedenfor et par typiske citater fra spørgeskemaerne:

*"Min mor elsker at hun kan se os når vi taler med hende, vi bruger det også til at min datter læser bog for hende om aftenen, det er et hit for begge"*

*Det har været en stor fordel, at vi har kunnet se hinanden under samtalen, da vores datter er meget visuel, og har brug for konkreter, når vi taler sammen. Her har vi jo kunne vise hende hvad vi taler om gennem hele samtalen, det har været med til at gøre samtalen mere vedkommende og gensidig.*

*Ja min.mor bliver så glad og lyser op, når hun kan se mig, og da hun samtidig er svært hørehæmmet, hjælper det vores kommunikation, at hun kan støtte sig til mundaflæsning.*

*Det har det bestemt. Min mor har ALS og er meget svær at forstå. Det hjælper når man kan se hende. Hun er super glad for denne tablet og kommunikationsmetode*

*Hun har kunne følge oldebørnenes liv og dagligdag*



*Helt klart! VitaComm har gjort en kæmpe forskel (..)Specielt når verbal-sproget er udfordret.*

Som data viser, er flere brugere allerede vant til at bruge smartphones og tablets, men også brugere, som kun er vant til fastnettelefon og analog mobiltelefon kan bruge systemet uden problemer.

Tilfredsheden hænger dog meget sammen med kvaliteten af internetforbindelsen....

## **4.2. Fordele for de pårørende**

Trygheden er det centrale tema for de pårørende. Vitacomm Connect giver de pårørende mulighed for at følge med i om deres slægtning har det godt - også når slægtningen har svært ved eller ikke kan tage telefonen. Her var et fysisk møde den eneste mulighed for kontakt.

Bekymringer hos de pårørende opstår normalt, netop når man ikke kan komme i kontakt med sin slægtning, og det er præcis de tilfælde og de bekymringer som Vitacomm Connect eliminerer.

En interessant pointe i den forbindelse er, at hovedparten af de pårørende faktisk bor tæt på deres slægtning (under ½ time væk), men at selv de som bor tæt på hinanden, angiver trygheden som en af de væsentligste fordele ved systemet.

***Et par typiske citater fra de pårørende "Gør brugen af Vitacomm Connect dig mere tryk ifht. din slægtning":***

*Ja meget. Fordi skærmen aktiverer selv. Modsat fx messenger.*

*Rigtig meget*

*Det, at der er let adgang til, at vi kan tale sammen og se hinanden flere gange om ugen uden at der behøver at være en personale til stede gør, at jeg som pårørende er mere tryk, da jeg føler at jeg kan følge lidt bedre med i min datters liv og hverdag.*

*Jeg ved ikke om den gør mig tryk - men det er rart at kunne se min far for derved også at have vished om, at han er ok*

*Det er rart at man/ vi på denne måde kan komme let i snak.*

*Ja vi ringer på den, når hun ikke svarer på alm smartphone*

*Ja, idet jeg ved at jeg kan kontakte hende*

## **4.3. Konklusion**

Den centrale pointe er, at Vitacom Connect virker, og bringer borgerne tættere på deres pårørende. Det var derfor at vi startede projektet, og det er det vi er lykkedes med at kunne.

Som en positiv sideeffekt, gør systemet det også nemmere for borgerne, at klare sig i eget hjem, og reducerer antallet af "bekymringsopkald" til plejehjem og hjemmepleje, hvor pårørende beder kommunalt personale "tjekke op" på ukontaktbare borgere. (Personlig beretning fra en pårørende)

Det er som oftest den pårørende, der bor nærmest en slægtning, som fungerer som primær pårørende. Ved hjælp af Vitacom Connect kan flere pårørende have primær kontakt til samme slægtning, da et fysisk møde ikke er afgørende.

## 5. Den tilrettede prototype

### 5.1. Ændringer og videreudvikling af den oprindelige prototype som følge af projektet

I forbindelse med projektet er der udviklet en hjemmeside<sup>2</sup>, der skal fungere til oprettelse, sletning og redigering af brugere. Brugeren kan fra hjemmesiden yderligere navigere til to undersider, der guider brugeren i vejledninger, ofte stillede spørgsmål og compatible enheder. Opsætningen er som følge:

- VitaComm Connect forside
  - Oprettelse af profiler
  - Sletning af profiler
  - Redigering af profiler
- VitaComm Connect – Vejledninger og ofte stillede spørgsmål
  - Hvad skal du vide inden du går i gang
  - Fejlsøgning
  - Ofte stille spørgsmål
  - Vejledninger
- VitaComm Connect - Enheder
  - Compatible enheder og softwareversioner

---

<sup>2</sup> <https://applikator.dk/vitacomm-connect/>,

Brugeren kan fra forsiden oprette en profil til sig selv, sin slægtning og eventuelt pårørende. En slægtnings profil indeholder; Et fornavn, et efternavn, et eventuelt profil billede samt en profil type. Der er to profiltyper, profil A og profil B:

#### Profil A

- Slægtning kan modtage opkald, og opkaldet går automatisk igennem

#### Profil B

- Slægtningen skal selv løfte røret
- Slægtningen skal selv kunne lave opkald(til pårørende)
- Slægtningen skal kunne modtage og skrive beskeder(til pårørende)
- Slægtningen skal kunne anvende en fælles kalender i VitaComm-Connect
- Slægtningen skal kunne dele skærm
- Slægtningen skal kunne anvende gruppechat
- Slægtningen skal kunne anvende gruppe opkald

I profil B kan der vælges mellem funktioner som slægtningen skal have. Herunder ses et screenshot af oprettelsesformularen, og på hjemmesiden kan den beskrevne funktionalitet findes.

Figur 1 - Oprettelsesformular

[OPRET PROFILER](#)   [SLET PROFILER](#)   [REDIGER PROFILER](#)

---

## Opret profil

**Din profil**

Dit fornavn

Dit efternavn

Din E-mail

Tilføj et billede, der ligger på din enhed, til din profil(valgfri)

Der er ikke valgt nogen fil

**Din slægtningsprofil**

Din slægtnings fornavn

Din slægtnings efternavn

Tilføj et billede, der ligger på din enhed, til din slægtnings profil(valgfri)

Der er ikke valgt nogen fil

Hvilken profil skal din slægtning have?

Profil B

Vælg i afkrydsningskasserne herunder hvilke funktioner din slægtning skal have:

- Slægtningen skal selv løfte røret
- Slægtningen skal selv kunne lave opkald(til pårørende)
- Slægtningen skal kunne modtage og skrive beskeder(til pårørende)
- Slægtningen skal kunne anvende en fælles kalender i VitaComm-Connect
- Slægtningen skal kunne dele skærm
- Slægtningen skal kunne anvende gruppechat
- Slægtningen skal kunne anvende gruppe opkald

Vil du tilføje flere pårørende?(Op til 6)

Tilføj 1 pårørende ekstra

Deres fornavn

Deres efternavn

Du vil indenfor 1-2 arbejdsdage modtage en mail med brugernavne og adgangskode

## VitaComm Connect Appen

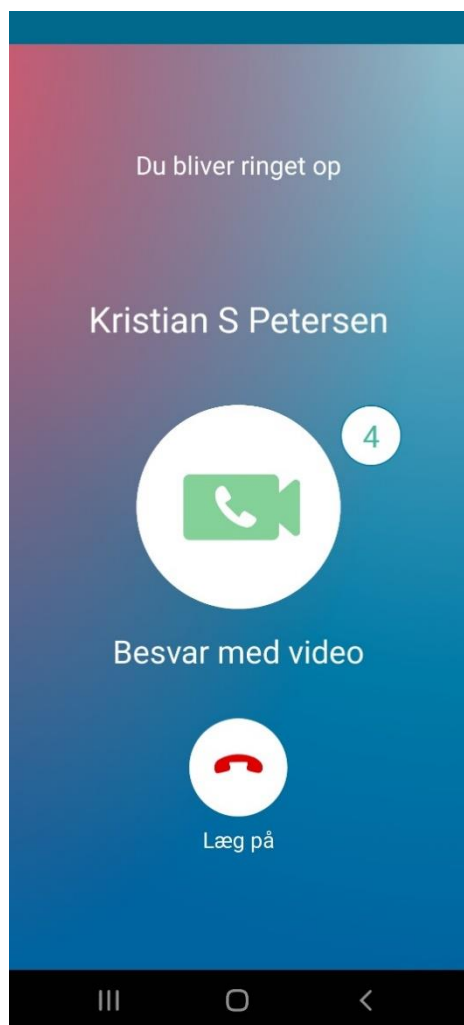
Herunder ses et skærmbillede af VitaComm Connect. På billedet ses en slægtnings brugergrænseflade. Appen er "tom" indtil der kommer et indgående opkald.

Figur 2 - Slægtnings VitaComm Connect



Herunder ses et skærbillede af VitaComm Connect fra slægtningens perspektiv, når der kommer et indgående opkald. 4-tallet indikerer en nedtælling (fra 7), hvorefter røret hos slægtningen automatisk vil blive besvaret.

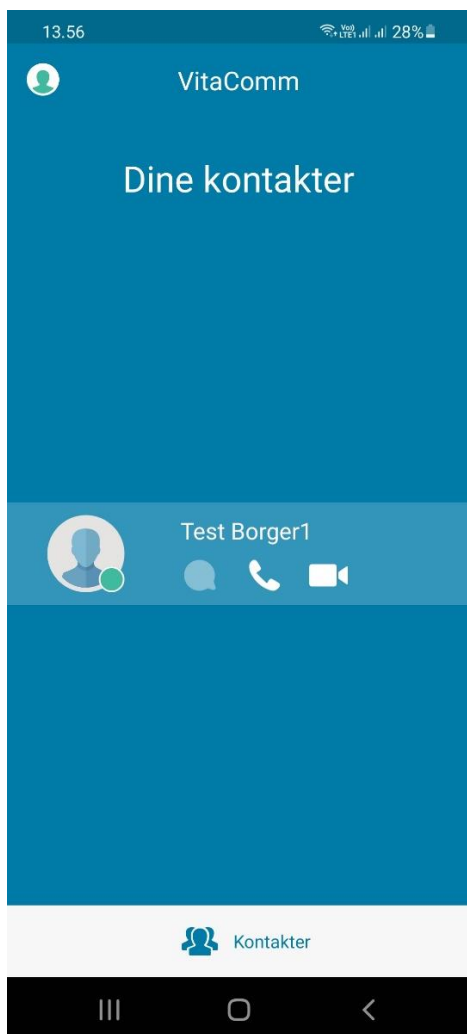
Figur 3 - Indgående opkald hos slægtningen



Herunder ses et skærbillede af VitaComm Connect fra den pårørendes perspektiv. Den pårørende kan herfra ringe op eller lave videoopkald. Hvis der er givet rettigheder til slægtningen, kan taleboksen trykkes på for at oprette en chat.



Figur 4 - Den pårørendes VitaComm Connect



## 6. Forretningsmæssigt potentiale

Vi er meget overbeviste om, at VitaMind Connect har et stort forretningspotentiale. Vores syn på markedet har ændret sig i løbet af processen, da eksempelvis Apple til deres iPhones har udviklet den "automatisk løft rør funktion" til deres telefoner. Det betyder selv sagt, at konkurrencesituationen på det private marked desværre nok ikke er helt så gunstig og lettilgængelig som forventet. Til gengæld forventer vi, at vi kommer til at kapitalisere af projektet på det offentlige marked. Corona har ændret behovene for videokommunikation og b2b markedet efterspørger i høj grad GDPR sikre videoløsninger med muligheder for specialtilpasning og det er lige præcis hvad VitaMind Connect kan.

Så grundet de ændret markedsvilkår vil vi nok flytte VitaMind Connects fokus væk fra udelukkende at fokusere på b2c markedet til også at fokusere på b2b markedet. Gældende for begge markedsområdet bliver dog, at vi vil fokusere på "niche områder", hvor der er behov for special tilpasninger samt områder med fokus på GDPR.

Vi tror fuldt og fast på, at vi kan fastholde nedenstående omsætningsmål og forventer allerede medio 2021 at have nået målet for år 1.

Anslået skabt årlig omsætning i kr.

År 1 efter projektet er slut: 695.200 kr.

År 2 efter projektet er slut: 3.503.650 kr.

År 3 efter projektet er slut: 9.029.700 kr.

År 4 efter projektet er slut: 15.689.400 kr.

År 5 efter projektet er slut: 27.065.400 kr.

Samlet omsætning over 5 år: 55.983.350 kr.

Heraf anslået øget årlig eksport i kr.

År 1 efter projektet er slut: 0

År 2 efter projektet er slut: 485.850 kr.

År 3 efter projektet er slut: 1.919.700 kr.

År 4 efter projektet er slut: 3.839.400 kr.

År 5 efter projektet er slut: 5.735.400 kr.

De afholdte workshops hos SDU har ikke ændret på opfattelsen af VitaMind Connects markedspotentiale, men de har måske bekræftet os i, at markedspotentialet på b2c markedet ikke er så lige til, som CKV og vi måske antog i starten. Det vi var overbeviste om var et "blue ocean" har i hvert fald i løbet af projektperioden ændret sig lidt. Det kan selvfølgelig i høj grad tilskrives Corona og det enorme fokus det har givet på videokommunikationsløsninger. Samtidigt har Corona også åbnet en masse nye muligheder indenfor videokommunikation, som SDU har været med til at belyse. De faglige refleksioner på de afholdte workshops er enormt inspirerende ligesom man kan lære meget af at lytte til de inputs de andre virksomheder kommer med.

## 7. Perspektiver på anvendelsesmulighederne

Som tidligere beskrevet og som resultatet af spørgeskemaet viste kan VitaComm Connect anvendes til at bevare virtuelt kontakt mellem pårørende og en slægtning som har kognitive og/eller fysiske udfordringer.

VitaComm Connect kan "følge" en borgers funktionelle og kognitive funktionsnedsættelse gennem sygdom og alderdom.

Afprøvningsne har vist at pårørende som har en almindelig teknologisk forståelse ikke behøver fagpersoner for at installere Appen, den udarbejdede hjemmeside indeholder de informationer som der er nødvendige.

Med for borgere med specielle behov kan der være behov for guidning fra fx. fagpersoner. Hvis denne guidning gives vil Appen kunne benyttes til rigtig mange borgere med mange forskellige funktionsnedsættelser.

Slægtningene i projektet har været tilhørende de grupper, som man tidligere opgav at få etableret virtuel kontakt til, når andre teknologier ikke længere har kunnet anvendes.

Projektet har vist at med VitaComm Connect, kan borgere og pårørende holde meningsfuld kontakt længere end med traditionelle kommunikationsteknologier. Folk bliver simpelthen mindre ensomme og mindre forladte, når alderdom og andre funktionsnedsættelser rammer.

Udover at afhjælpe ensomheden, er det også værd at bemærke den ressourcebesparende effekt, af de færre "bekymringskald" fra pårørende, som ikke kan komme i kontakt med deres slægtning.

En interessant vej at gå, kunne derfor være at undersøge den økonomiske effekt af systematisk brug af systemet i samarbejde pårørende fra en eller to parter kommuner. Hvis de foreløbige

resultater holder, vil kommunerne både kunne spare unødige opkald og udrykninger, og måske giver borgere med utrygge pårørende længere og sikker tid i eget hjem.