

Område: Sundhedsområdet
Afdeling: Afdelingen for Kommunesamarbejde
Journal nr.: 09/6642
Dato: 11. maj 2009

Udarbejdet af: Anne Bach Stisen/Tove Lehrmann/Klaus B. Andersen
E-mail: Anne.B.Stisen@regionsyddanmark.dk
Telefon: 76631232

Notat

Arbejdskraftbesparende teknologier

Udmøntning af overførselsmidler

Regnskabsresultatet for 2008 har givet mulighed for en saldooverførsel på 135 mio. kr. til 2009 grundet et lavere aktivitetsniveau end forudsat. Til understøttelse af sygehusenes arbejde med nedbringelse af enhedsomkostninger er der afsat 60 mio. kr., der kan finansiere indførelsen af arbejdskraftbesparende og produktivitetsforbedrende teknologier.

Formålet med dette notat er at beskrive rammerne for anvendelse af overførselsmidlerne til arbejdskraftbesparende og produktivitetsforbedrende teknologier, herunder udmøntningsprocessen.

Fokus på velfærdsteknologi i Region Syddanmark

Region Syddanmark har i marts 2009 etableret en enhed for velfærdsteknologi, der skal sikre udvikling og udbredelse af velfærdsteknologier indenfor social- og sundhedsområdet i sekundær og primær sektor. Den velfærdsteknologiske enhed skal facilitere opsamling af gode ideer og behov fra driftsområderne, udvikling af nye teknologier, afprøvning i praktisk drift og ikke mindst udbredelse af de teknologier, der viser sig bæredygtige i praksis.

Med velfærdsteknologi forstås en teknologi eller en service, der kan hjælpe og assistere medarbejdere, brugere og patienter inden for social- og sundhedsområdet og effektivisere arbejds gange.

I takt med beslutning om udrulning vil det samtidig blive undersøgt, om der er mulighed for, at projektet kan støttes fra ABT-fonden eller andre fonde. I så fald vil det pågældende projekt trække mindre på den samlede pulje.

Mulige indsatsområder

I Region Syddanmark er der gennem de seneste år afprøvet en række arbejdskraftbesparende teknologier. Det er nu muligt via puljen på 60 mio. kr. at udrulle disse løsninger til andre relevante driftsafdelinger, således at det bliver muligt at høste de arbejdskraftbesparende potentialer.

Puljen på 60 mio. kr. foreslås anvendt til udrulning af telemedicinske løsninger, videokonference og indkøb af arbejdskraftbesparende udstyr:

- **Telemedicinske løsninger**

Det bliver muligt at søge støtte til udbredelse af driftsmodne telemedicinske teknologier i den takt, det bliver muligt og der viser sig egnede projekter. På nuværende tidspunkt vil følgende projekter søges udbredt:

- *Sår i syd/fælles sårdatabase i Region Syddanmark*

Med udgangspunkt i de positive kliniske og organisatoriske resultater fra Sår i syd-projektet ved SHS, udbredes det telemedicinske samarbejde om patienter med kroniske sår i Region Syddanmark. Anvendelse af sårdatabase og samarbejde med

sårsygeplejersker i hjemmeplejen udbredes til at dække alle relevante sårcentre/-afdelinger ved sygehusene. SDSD og MedCom har ansøgt ABT-fonden om at gennemføre et demonstrationsprojekt. Her forventes Region Syddanmark at deltage som pilotprojekt.

- *Tidlig udskrivning af KOL-patienter til eget hjem med adgang til videokonference med sundhedspersonale på sygehuset*
Ved hjælp af den såkaldte patientkuffert, får patienten i hjemmet mulighed for at kommunikere over videokonference med sundhedsfagligt personale på sygehuset og foretage egne målinger, som vurderes på stedet. Afsættet for udbredelse er klinisk afprøvning på OUH Svendborg Sygehus, som har vist at KOL-patienter kan opnå færre og kortere hospitalsindlæggelse og opnå større tryghed og livskvalitet. Anvendelse af patientkufferten til KOL-patienter udbredes til alle relevante lungemedicinske afdelinger ved sygehusene.
- *Web-baseret adgang til patienter i antikoagulationsbehandling efter blodprop til at styre deres egen medicinering.*
Patienter kan via WEB-AK-adgang på sundhed.dk få adgang til den beslutningsstøtte vedr. medicindosering som behandleren på sygehuset anvender. Patienter kan både teste og måle sig selv i hjemmet uden kontakt med sygehuset. Data opsamles i fælles klinisk database. Systemet er ved at blive kørt ind til understøttelse af de selvstyrede patienter på OUH. Anvendelse af WEB-AK og patientuddannelse til selvstyret AK-behandling udbredes til alle relevante afdelinger i regionen. Desuden gennemføres forsøg med at koble hjemmesygeplejersker/plejehjem på systemet.

Den videre proces

I forbindelse med udbredelse af telemedicinske løsninger skal de enkelte sygehusenheder udarbejde en implementeringsplan og udpege en tovholder/projektleder, der skal facilitere udbredelse/implementering på eget driftsområde og sikre koordinering med bl.a. de øvrige driftsområder og med den velfærdsteknologiske enhed i Sundhedsstaben med henblik på at understøtte udrulningen. Projekter, hvori der indgår tværsektorielt samarbejde, vil fordrer, at der indgås aftale med de samarbejdende kommuner og almen praksis samt at projektet koordineres med disse. De lokale samordningsfora bør i den forbindelse involveres med henblik på at sikre koordineringen.

Der afsættes endvidere puljemidler til dækning af:

- **Videokonference**

Det bliver muligt at søge støtte til projekter med fokus på anvendelse af videokonferenceudstyr i den takt, det bliver muligt og der viser sig egnede projekter. I den forbindelse er det vigtigt at anvende videokonferenceudstyret til så mange funktioner som muligt i afdelingen, som fx:

- *Teletolkning*
Der anskaffes videokonferenceudstyr til alle relevante sygehusafdelinger, således at det bliver muligt at anvende tolkning via videokonference. Ved anvendelse af teletolkning sikres lettere og hurtigere adgang til tolke, der udelukkende tolker på sundhedsområdet. Der spares tid på transport og på at rekvirere tolke. Almen praksis og speciallægepraksis kan også have fordel af at anvende teletolkning.
- *Udskrivningskonference*
Videokonferenceudstyr kan anvendes til udskrivningskonference med kommunen. Der gennemføres forsøg med udskrivningskonference via videokonference med Fredericia Kommune fra bl.a. SLB.

- *Videokonsultation*

Videokonferenceudstyr kan anvendes til videokonsultationer specielt i forhold til yderområder. Fx afholdes konsultation af diabetespatienter mellem Ærøskøbing Sygehus og Svendborg Sygehus. Patienter sparer transporttid.

- **Indkøb af udstyr**

Det bliver muligt at søge støtte til af arbejdskraftbesparende udstyr, som fx:

- *Skærme til Fælles Akut Modtagelse (FAM)*

Opsætning af oversigtsskærme på FAM giver personalet mulighed for at have overblik over patienter, der er meldt til at komme i akut modtagelsen samt til at få overblik over, hvor patienten befinder sig i forløbet og følge status på patienten. Ved at alle har overblik over patientens forløb og kan følge bl.a. prøvesvar er personalet ikke afhængig af manuel kommunikation og slipper for at vente på eksempelvis prøvesvar. Endvidere kan skærmene medvirke til at sikre et mere effektivt patientforløb, idet der er sikkerhed for handlingernes udførelse.

Skærme er opsat på Akut Modtage Afdeling (AMA) på Kolding Sygehus

- *Nurse call / nurse finder*

Nurse call / nurser finder er elektroniske kaldesystemer som patienten kan anvende til at kontakte sygehuspersonalet. Systemerne findes i to varianter – én hvor kontakten er telefonisk og én hvor kontakten går via en interaktiv skærm. Ved at anvende et elektronisk system sparer sygehuspersonalet mange unødige skridt, idet personalet ikke først skal ind på stuen og afdække patientens behov. På den måde frigives masser af tid som kan bruges på pleje og behandling og samtidig kan systemerne bidrage til at sænke lydniveauet på afdelingen.

Systemet er udviklet og anvendes bl.a. på Kolding Sygehus

- *Elevationssenge*

Anskaffelse af el-drevne elevationssenge, sengelifte etc. kan bidrage til en forbedring af sygehusenes arbejdsmiljø gennem en reduktion af u hensigtsmæssige arbejdsstillinger.

Udmøntningsproces og økonomimodel

Puljen kan anvendes til indkøb af arbejdskraftbesparende teknologier samt implementerings- eller projektkomkostninger, herunder midlertidig frikøb af personale. Puljen kan søges/udloddet til regionens somatiske og psykiatriske sygehuse efter ansøgning.

Puljen udmøntes ved gennemførelse af to ansøgningsrunder i henholdsvis juni og oktober 2009, hvorefter ansøgningerne forelægges regionsrådet med henblik på bevilling. Konkrete frister, proces og krav til ansøgningerne udmeldes senere. Puljen tilstræbes disponeret i 2009. Et eventuelt mindre forbrug i 2009 forudsættes overført til 2010.

Flere af projekterne kan understøtte indførelse af nye behandlingsformer, som ikke er tilstrækkeligt værdifastsat i DRG-systemet, fordi aktiviteten ikke eller kun i ringe omfang kan opgøres i DRG-værdi. I Region Syddanmark er det derfor valgt, at sygehusene -i forhold til den interne økonomistyringsmodel i Region Syddanmark - kan kompenseres for den manglende DRG-værdifastsættelse ved omlægning til eller indførelse af mere hensigtsmæssige behandlingsformer, der ikke udløser DRG-værdi. De driftsmæssige konsekvenser kan håndteres med en korrektion af baseline og/eller budgettet. Denne problemstilling finansieres ikke over den foreliggende pulje, men via regionens midler til meraktivitet.

Sygehusene kan således fremsende ønsker om korrektion af baseline og økonomi som følge af nye tiltag med denne problemstilling. I hvert enkelt tilfælde vil der skulle foreligge beregning af de økonomiske og DRG-mæssige konsekvenser for sygehuset.