

# Projektbeskrivelse: Pejlemærker for vidensdeling om sygehusbyggeri

## (version 0.1)

### 1: Projektbasis

#### 1.1: Projektidentifikation

Pejlemærke	It-understøttet interaktion mellem patienter og hospitaler
Projekt titel	It-understøttet interaktion mellem patienter og hospitaler
Dato + version	Version 0.1, 11.10.2011 (frem til godkendelse i styregruppe) Version 1.0 ved godkendelse i styregruppe for vidensdelingsprojekt Version 1.x ved efterfølgende revisioner efter godkendelse.
Godkendelse	

#### 1.2: Projektansvarlige

Projektledende region eller gruppe	Region Midtjylland v/DNU Det Nye Universitetshospital i Aarhus
Deltagende regioner	Alle
Projektleder	It-projektchef, DNU E-mail <a href="mailto:lgk@rm.dk">lgk@rm.dk</a> , telf. 7846 9824
Projektgruppe	Projektgruppe nedsættes med deltagelse fra interesserede regioner/hospitaler.  Projektgruppen forventes som udgangspunkt at bestå af 1 repræsentant fra hver region. Formand er Projektdirektør Frank Skriver Mikkelsen, Region Midtjylland  Projektgruppens opgave er at sikre koordinering og fremdrift i relation til projektbeskrivelsen samt sikre lokal forankring i de enkelte regioner.  RSI sekretariatet deltager med en person for at sikre koordination i forhold til RSI pejlemærkerne

## 2: Projektbeskrivelse

Formål	<p>Patientrollen ændrer sig. Flere patienter i dag har mere viden om egen sygdom og ønsker mere kontrol og medvirken i eget behandlingsforløb. Patienterne stiller med mere viden også flere krav til den leverede service på hospitalet og dokumentationen for kvaliteten af den. Den nye patientrolle kan bruges til at skabe en brugerdrevet udvikling, ved at inddrage patienterne i højere grad og på flere områder, end tilfældet er i dag. Når patienten deltager mere aktivt i behandlingen, sker der også en øget ansvarliggørelse hos patienten, og dette påvirker relationen mellem behandlere og patienter i form af et partnerskab.</p> <p>En højere grad af involvering af patienten modvirker at patienterne søger information i medier som ikke har det fornødne sundhedsvidenskabelige udgangspunkt. Eksempel på dette er <a href="http://www.patientslikeme.com">www.patientslikeme.com</a>.</p> <p>Projektet gennemføres med det formål:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- At beskrive forskellige scenarier af interaktioner/kommunikation mellem patienter og hospitaler</li> <li>- At beskrive teknologiske løsningsmuligheder for at understøtte patientens evne til at "finde frem" fra hjemmet til rette behandlingssted på hospitalet.</li> <li>- At udforske og beskrive forskellige kommunikationskanaler og mediers anvendelighed for at understøtte interaktionen</li> <li>- At udforske og beskrive effekten af en realtids interaktion på processerne i forhold til det samlede patientforløb.</li> <li>- At identificer nye initiativer, som kan danne grundlag for konkrete fællesregionale løsninger til brug i nyt sygehusbyggeri</li> </ul>
Mål og leverancer	<p>Når projektet er afsluttet, er følgende opnået:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Der foreligger et idekatalog, som indeholder en række anbefalinger til initiativer som kan indtænkes i forbindelse med nye sygehusbyggerier.</li> </ul> <p>Projektets dellerancer vil bestå af følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En gennemgang af forskellige informationskanalers og mediers anvendelighed til at understøtte kommunikationen mellem patienter og hospitaler.</li> <li>• Gennemførelse af en workshop med deltagelse af relevante medarbejdere fra regionerne. Erfaringer fra andre brancher vil blive inddraget i</li> </ul>

	<p>workshopen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vurdering af effekten på patientforløbet (både set fra et optimerings- og kvalitetsmæssigt aspekt)</li> </ul>
Afgrænsning	<p>Projektet tænkes at afgrænset eksemplificeres ved følgende:</p> <p>Sociale mediers anvendelighed. Kan vi som offentlige myndigheder leve med ikke at have kontrol og kan vi koble denne information med andre kilder?</p> <p>Før fremmøde: Kan vi forbedre stratificering og tilbyde forbedrede udredning- og behandlingstilbud ved at opsamle eksisterende information og kombineret med tilbagemeldinger fra patienterne og henvisende enhed</p> <p>Optimering af kontakten til hospitalet: Hospitalerne vil i øget grad minimerer indlæggelses tid og/eller konverterer behandling og udredningsprogrammer til ambulante tilbud. Dermed flyttes ansvar til patienterne - og endnu vigtigere til de pårørende. Kan vi optimere kommunikationen mellem hospitalerne og patienterne/pårørende gennem it-understøttelse.</p> <p>Inddragelse af pårørende som ressourcer for patient og hospital. Denne mulighed er ikke prøvet som et direkte indsatsområde. Her er der brug for at udfordre juraen og det at legitimerer at hospitalerne strategisk vil inddrage og give de pårørende ansvar og opgaver</p> <p>PROM (Patient Reported Outcome Measures): Her er der en mulighed for at få vurdering, effekt eller ind og tilbage til de klinikere, der har givet ydelsen og til den administration der skal træffe de fremtidige disponeringer.</p> <p>Kommunikation under indlæggelse: Er det muligt at koble patienten op til "verden" udenfor og dermed bevare det sociale netværk.</p>
Fremgangsmåde/metode	<p>Projektgruppen har ansvaret for at programlægge en (maksimalt 2) workshops som vil blive afholdt i første halvår 2012.</p>
Succeskriterier	<p>Projektets formål anses for at være opfyldt, når de tidligere nævnte projektleverancer er leveret. Derefter er det op til de enkelte regioner og sygehuse at gøre brug af projektets materialer og den viden, som er oparbejdet i løbet af projektet.</p> <p>Materialet vil blive publiceret på <a href="http://www.godtsygehusbyggeri.dk">www.godtsygehusbyggeri.dk</a></p>
Forudsætninger og afhængigheder	<p>Projektet har sammenhæng med flere af pejlemærkerne beskrevet af Regionernes Sundheds-it Organisation (RSI). Der er brug for en tæt koordinering med RSI, så der ikke uforvarende arbejdes med overlappende temaer/problemløsninger der tages hånd om i regi af RSI</p>

Tidsplan og milepæle	<p>Projektet forventes påbegyndt i januar 2012.</p> <p>Workshops afholdes i løbet af 1. halvår 2012</p> <p>Projektet forventes afsluttet og afrapporteret i august 2012.</p> <p>Milepæle for projektets leverancer vil være:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- tværregional projektgruppe nedsat</li><li>- fastlæggelse af datoer og indhold til workshops</li><li>- udsendelse af informationsmateriale</li><li>- gennemførelse af workshops</li><li>- afrapportering fra workshops</li></ul>