

Region Hovedstaden
Nyt hospital Herlev

Sammenhængen mellem teknologistandarder og effektiviseringspotentialer

Netværksdage Nyborg Strand – 28.-29. august 2013
Chefkonsulent Karina Skog Nielsen, NHH

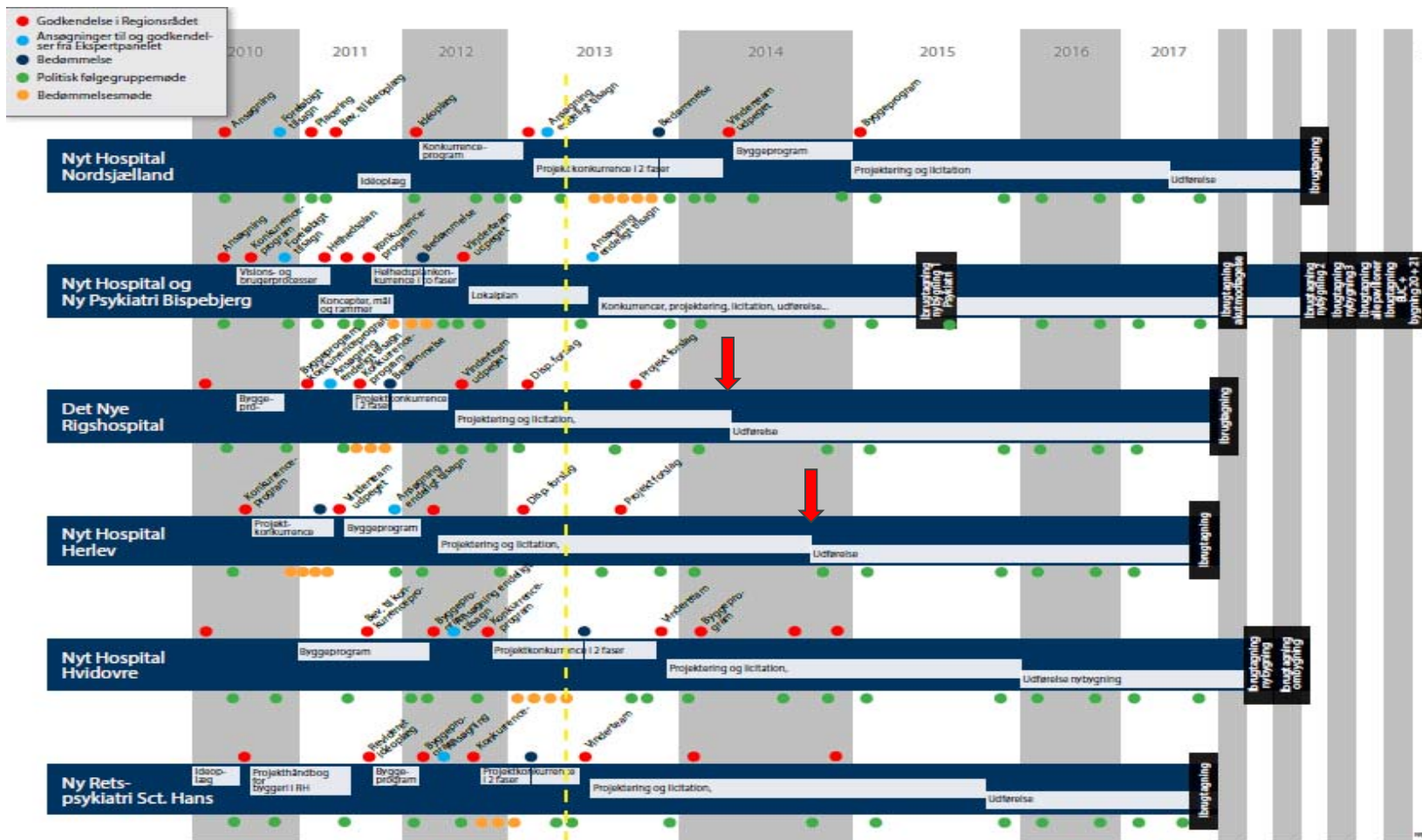
REGION

Behovet for nye standarder for at kunne løfte effektiviseringspotentialerne i nybyggerierne.

- I Region H er bla. Nyt Herlev Hospital, Det Nye Rigshospital og de 2 nye sterilcentraler (RS1 på Riget og RS2 på Herlev) så langt fremme med planlægning og projektering at der efterspørges nye standarder på IT, mediko og telefoniområdet (IMT) således, at kvalitetsfondsbyggerierne kan indfri kravene til effektiviseringsgevinster.
- For Nyt Herlev Hospital er kravet til effektivisering på 112 mio. kr. og dette krav kan kun løftes ved at anvende ny teknologi, på nye områder, som ikke er sammenhængende teknologiunderstøttet i dag. Vi satser på at sporbarhed kan bringe os langt og her deltager region H i det udbud der har været fra Region M.



Tidsplaner



Sammenhængen ml. teknologistandarder og effektiviseringspotentialer



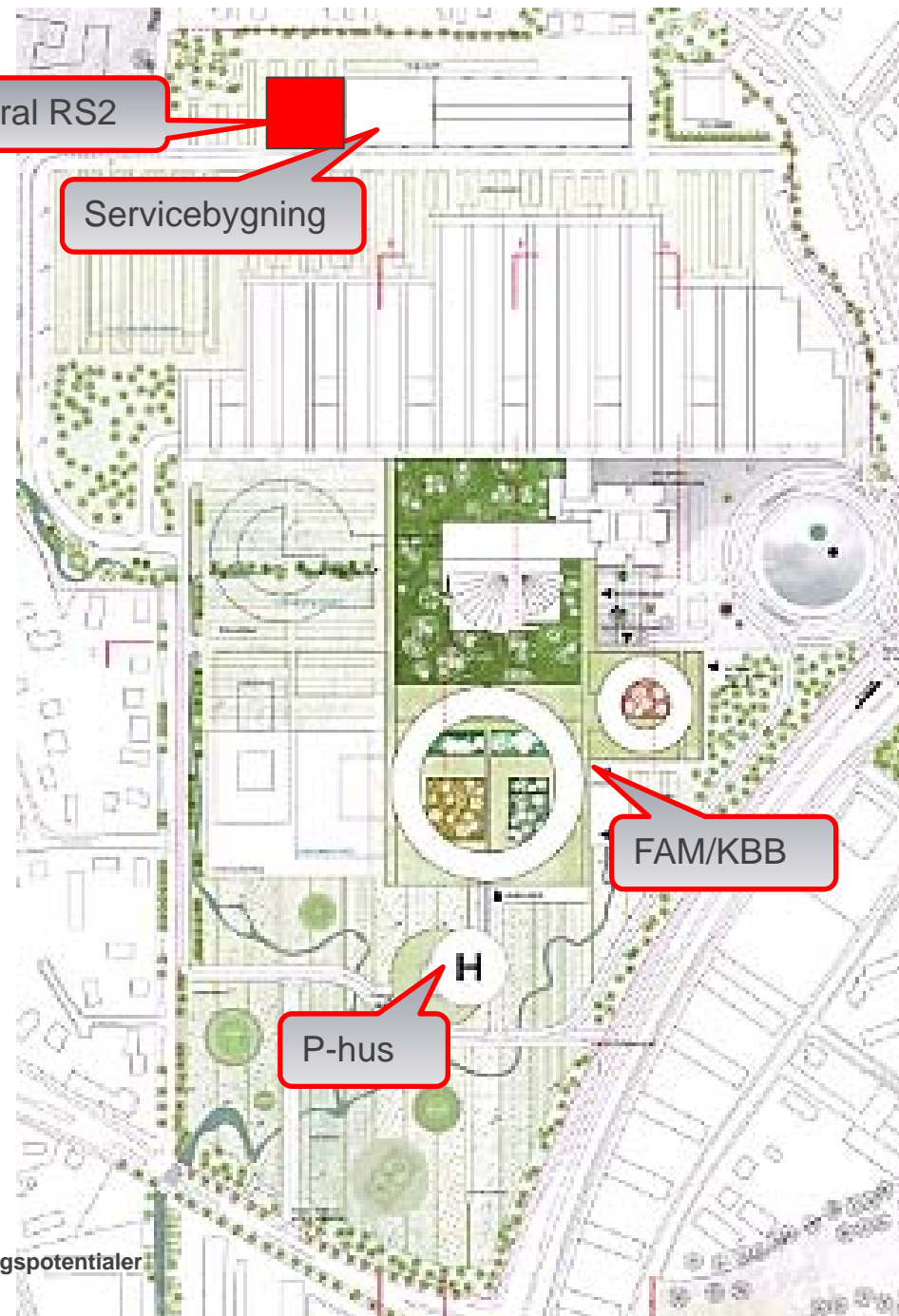
Oversigt over nybyggeriet på Herlev

Sterilcentral RS2

Servicebygning

FAM/KBB

P-hus



Effektiviseringspotentiale

1	optimerede patientforløb	32
2	logistik (AGV)	5
3	vagtlag	4
4	øget effektiv elektiv behandling	9
5	øget effektivitet i akuthus	13
6	allerede indhøstet (v. indflytn.)	30
7	øvrige (IT, sporbarhed mv.)	20
	Total	112



Fokusområder

- **Sporbarhed** – der bruges det daglige megen tid på at lede efter ting, apparatur, madrasser mv. I nybyggeriet får vi dels ikke råd til at investere i og dels ikke den fysiske plads til at rumme mange eksemplarer af alt, i forhold til at det skal være tilgængeligt. Kvadratmeterne er sparsomme og derfor skal vi kunne finde det udstyr, der skal anvendes til at understøtte patientbehandlingen, ellers kan vi ikke overholde den korte liggetid, der er en del af hele fundamentet for den store FAM, der etableres på Nyt Hospital Herlev. (130 sengepl.)



Fokusområder

- **Microswitche** – ved at kable med microswitche vil vi kunne få en væsentlig større fleksibilitet i byggeriet, når der flyttes rundt på funktioner. Samtidig vil det lette de arbejdsgange som vores IMT-funktion har når der hidtil er blevet patchet i et lokalt krydsfelt. Hvis vi ikke havde været så langt fremme i projekteringen ville vi kunne have sparet nogle kvadratmeter til krydsfelterne, men da disse er afsat, vil de i bedste fald kunne anvendes til teknik- eller anden funktion. Vi er i gang med at få udarbejdet en business case og POC (proof-of-concept) på, hvor stor en evt. gevinst ved denne nye standard, vil være.



Fokusområder

- **Logistik** – for at kunne understøtte det behandlingskoncept som FAM er baseret på; at vi skal modtage, diagnosticere, behandle og udskrive akutte patienter indenfor 48 timer, kræver at alle vores logistikfunktioner optimeres og får en tværgående sammenhæng. Dette indebærer bl.a. at vi skal bruge rørpost til at sende prøver til laboratorieundersøgelse, at vi kan spore det apparatur der skal anvendes i et behandlingsrum, at vi kan rekvirere senge/styre sengebeholdningen, at vi kan rekvirere/se status på steriludstyr på OP, se/styre lagerbeholdning af engangsartikler, medicin m.v. på afdelinger osv, osv.



Fokusområder

- **Logistik** – fortsat: dette kræver at der også IT-mæssigt tænkes i tværgående sammenhængende understøttelse og ikke etableres (flere) silo-systemer. Vi er også nødt til at se på hele matriklen og ikke kun nybyggeriet og sikre os sammenhængen her. Vi er desuden nødt til at se på regionale løsninger, idet vi ikke selv (for HeH eller nybyggeriet) kan gå ud og anskaffe nye systemer eller etablere nye standarder. Der er behov for at se på hele den regionale infrastruktur til understøttelse af logistikområdet og udviklingen af dette. Der er også en anden grund hertil...

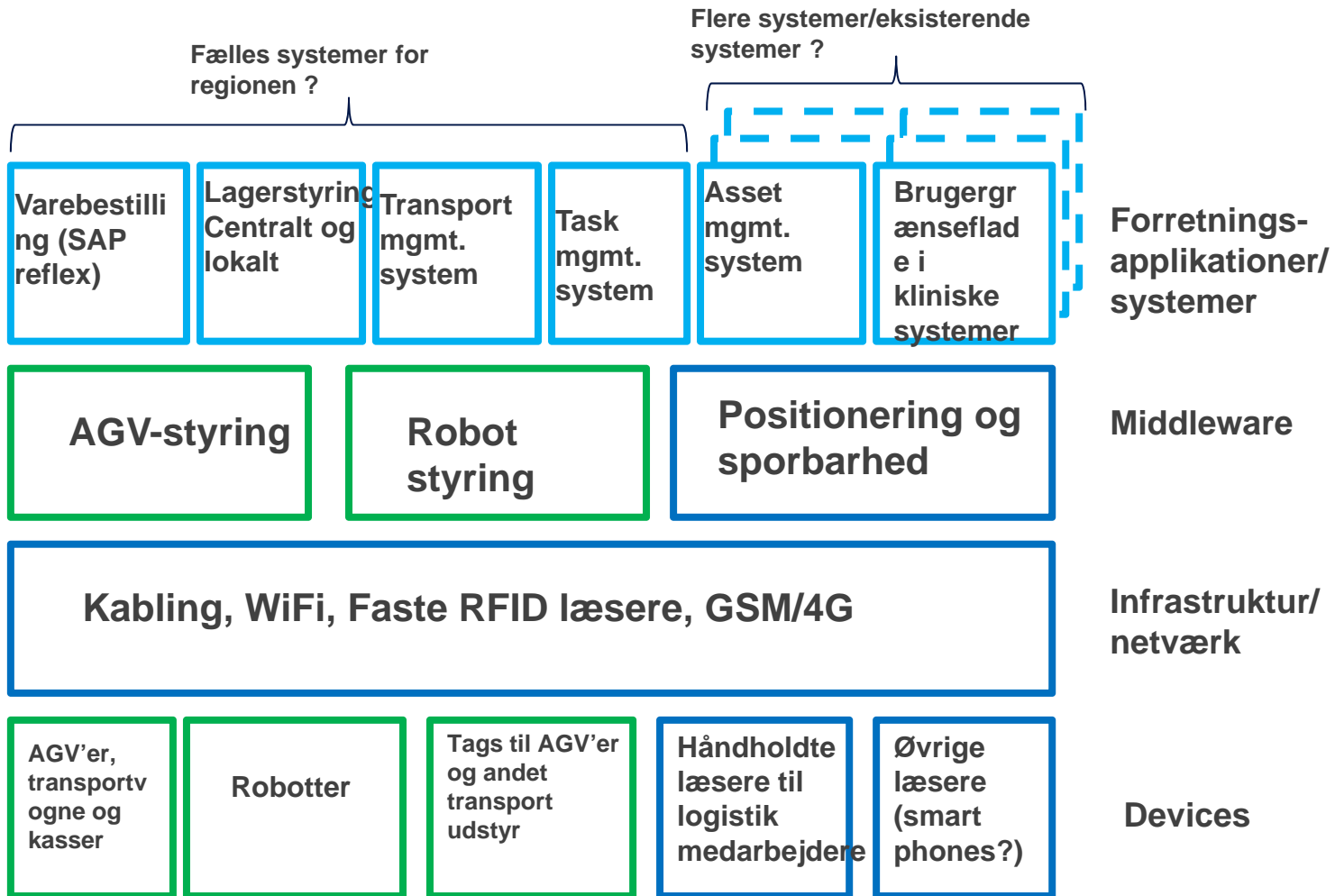


Fokusområder

- **Sterilcentraler** – regionen samler al sterilgodsproduktion i 2 sterilcentraler. En på Herlev og 1 på Riget. Disse 2 centraler skal forsyne alle matrikler i regionen og det betyder at sterilgods skal kunne spores, både på de matrikler, hvor centralerne er placeret, men også på de øvrige matrikler og frem og tilbage her imellem. Det stiller også krav til en tværgående regional infrastruktur, som sterilcentralprojekterne begynder at efterspørge nu. Med centralens placering på Herlev, får det især betydning for nybyggeriet og infrastrukturen heri.



OPGAVEN – SET FRA IMT



Sammenhængen ml. teknologistandarder og effektiviseringspotentialer



Sammenfatning

- **Det er nu vi skal stille de første krav til IT-understøttelse af patientflowet i de nye kvalitetsfundsbyggerier**
- **Vi er nødt til at se det fulde billede, vi kan ikke nøjes med at (sub)optimere på flows indenfor enkelte funktionsområder og/eller bygninger**
- **Vi er nødt til at se på de fremtidige trends, hvilken vej går udviklingen såvel teknologisk som behandlingsmæssigt**
- **Vi er nødt til i fællesskab at satse - kvalitetsfondsmidlerne åbner muligheder**

