

Oppsummering 2021

Fremtidens Pasientrom

v/Prosjekt leder Hilde Daleng

Dato: 06.01.2022

Innhold

Innhold

1	Innledning	3
2	Prosjektleders oppsummering	3
2.1	Bakgrunn	3
2.2	Gjennomføring	4
2.3	Oppsummering	6
3	Gjennomgang av prosjektets mål	7
3.1	Resultatmål	7
3.2	Effektmål	8
4	Gjennomgang av framdrift og økonomi	8
4.1	Økonomi	8
5	Gevinster	8
6	Prosjektleders betraktninger	10

1 Innledning

Hensikten med dette dokumentet er å summere opp resultatene for prosjektarbeidet og vurdere disse opp mot forutsetningene da prosjektet startet. Dokumentet fungerer som beslutningsgrunnlag for vedtak om at prosjektet kan avsluttes. Primær målgruppen for dokumentet er prosjekteier og styringsgruppen.

Dokumentet tar utgangspunkt i prosjektplanen og lister hva som er oppnådd av beskrevne mål og milepæler, og oppsummerer ressursbruk og økonomisk status i forhold til budsjett.

2 Prosjektleders oppsummering



2.1 Bakgrunn

Fremtidens pasientrom ble etablert som ett prosjekt i Helse Nord-Trøndelag i slutten av 2018. Prosjektets mål var å skape en arena for uttesting av ny teknologi og nye arbeidsprosesser på sengepost *Fremtidens pasientrom skal legge til rette for effektiv uttesting av ny helseteknologi til bruk i sengepost og pasientrom. Dette gjør vi gjennom å tilby strukturerte prosesser og infrastruktur med lav grad av byråkrati og stor grad av klinisk involvering helt fra starten av arbeide.* Opprinnelig plan for prosjektet var at det fysiske rommet skulle stå ferdig oppusset og klart for bruk og uttesting februar 2020, men på dette tidspunktet rammet Covid 19 Norge og også Nord-Trøndelag noe som dessverre medførte at avdelingen Fremtidens pasientrom var lokalisert i, ble omgjort til en pandemipost og uttesting av rommet ble derfor også satt på vent og kom ikke i gang igjen før senhøsten 2020.

Organisasjonen er dynamisk og prosjektet har fått merket dette godt og det har også påvirket prosjektgjennomføringen i stor grad. Den grunnleggende ideen fra 2018 der det skulle skapes en større innovasjonsarena i Helse Nord-Trøndelag er

ikke en målsetting lengre. Prosjektet har brukt tid på å re orientere seg dagens virkelighetsbilde.

2.2 Gjennomføring

Fremtidens pasientrom er i dag et fysisk rom som ligger på medisinsk avdeling. Selve rommet er bygd opp for å imøtekomme dagens behov. Aktive valg er tatt i prosessen for å utforme rommet.

Gulvbelegg	lyst i farge og uten behov for boning som medfører blanke overflater, dette ble valgt spesifikt for å redusere opplevelse av glatte gulv hos demente/deliriske pasienter for å redusere fallrisiko . På samme måte gir gulvoverflaten mindre gjenlys fra vinduene i rommet pga matte overflater som også reduserer fallfare hos pasienter med synsforstyrrelser relatert til slag for eksempel.	
Belysningen	både i rommet og på badet gir mulighet for døgnrytmetilpasning hos for eksempel demente og deliriske pasienter da en kan velge lyssetting som er tilnærmet lik lyset utendørs gjennom døgnet	
Bad	Badet har fått hev/senkbart toalett som også kan svinges mot høyre/venstre. Plassert nær håndvasken som er utstyrt med håndtak som gjør at pasienten kan bistå mer i morgen/kveldsstell og i dusjen er det montert nedfellbart sittebrett og gripostang på vegg, slik vil en i mange tilfeller kunne redusere behovet for at flere pleiere må være tilstede ved forflytning/stell oll	
Nettverk	Oppgradering av nettverk og kabler med muligheter for å koble til ny teknologi på rommet Nettbrett med applikasjon for kommunikasjon med pasienter med nedsatt evne til bruk av språk Skjermer til vaktrom med muligheter for visning av data fra måleutstyr på pasientrommet	
Trådløs overvåkning	Det ble kontaktet flere forhandlere. Isansys ble valgt som en use case. Det ble samarbeidet med Hemit hvordan løsningen skulle kobles opp trygt slik at datasikkerhet og personvern ble ivaretatt. Løsningen var blitt testet på Orkdal sykehus med gode erfaringer, men der ble løsningen brukt i forskning, som hadde andre forutsetninger.	<i>Kost nytte analyse stoppet videre arbeid</i>



<p>EL-senger (2 stk) Innebygd -Fallsensor -Vekt</p>	<p>Innebygd vekt har gitt en betydelig lettelse og forenkling i pleiepersonalets arbeidshverdag, da en slipper å ta pasienten ut av seng og over i vektstol ell for veiing, og sist men ikke minst en bedre opplevelse for pasienten. Der vi før ofte måtte være to fra pleiegruppa for å flytte pasienten over i stolvekt, eller bruke annen manuell sengevekt kan veiing nå utføres enkelt via sengas kontrollpanel.</p> <p>Sengene har også innebygd fallsensor som kobles til avdelingens alarmanlegg, når fallsensor er aktivert vil alarmen utløses når vekta på madrassen endres med mer enn 50% etter valgt tids innstilling fra pleiepersonalet. Varsles i displayet på signalanlegget på hele medisiner A, H og D, dette gir dermed en rask respons fra pleiepersonalet og fall unngås. Senga kan i tillegg senkes ned til bare 30 cm over gulvhøyde som også vil kunne redusere fall med skade og forlenget liggetid, med automatisk lyssetting av gulvarealet rundt senga gir dette også økt sikkerhet for pasienten spesielt på natt.</p> <p>Bruk av fallalarm og lyssetting bidrar i tillegg til mer ro for eksempel <u>uroelige</u> pasienter på natt, da pleiepersonalet utenom fastsatte runder kan unngå å forstyrre/vekke pasientene ved fysisk tilsyn som ofte medfører økt uro. Fallalarmen har også vist seg å være kostnadsbesparende da det har vært mulig å unngå innleie av fysiske fastvakter.</p>	<p>Ny arbeidsflyt</p> <p>Ingen av pasientene som har brukt fall sensor teknologi har falt.</p>
<p>Forflytnings madrasser</p>	<p>Oppblåsbare forflytningsmadrasser fra ETAC er kjøpt inn av prosjektet og er under uttesting.</p> <p>Disse madrassene kan benyttes ved forflytning fra pasientseng, til og fra ambulansébåre, til CT bord mm. Forflytningsmadrassene blåses opp under pasienten, har glatt underside som gjør det enkelt og skånsomt for pasientene når de skal forflyttes. Forflytningen krever også mindre personell tilstede og har svært liten tidsbruk.</p> <p>Madrassene er også testet ut på tunge slagpasienter i seng med for eksempel paralytisk høyre/venstre side, her forenkles arbeidsprosessen i stell og sruing ved aktiv bruk av madrassen. Madrassen kan også benyttes sammen med takheisen og all leieendring av</p>	

	<p>en tung pasient kan dermed utføres uten manuell kraft og slik spares pleiepersonalet for unødige belastninger som er en stor årsak til både kort- og langtidsfravær i tillegg til at det er mer skånsomt for pasienten og bedrer pasientopplevelsen. Vi har også fått testet personellbruk i denne sammenheng og ved å benytte disse oppblåsbare madrassene aktivt kreves det i mange tilfeller bare en person til å utføre forflytninger i seng mens vi uten ofte må være to eller flere slik at de dermed er kostnadseffektive på mange områder.</p>	
<p>Tak heis</p>	<p>kan benyttes av begge sengeplasser på Fremtidens pasientrom og den går fra seng til tilknyttet bad hvor pasienten der kan senkes ned på toalettet. På samme måte som el sengene har også denne innretningen vært mottatt med fornøyde brukere i pleiegruppa og også av pasienter som enten pga akutte hendelser har blitt avhengig av å benytte heis, men også hos de pasientene som er vant til å benytte heis ved forflytning.</p> <p>Takheisen kan benyttes ved -sårstell -leie endring</p>	

2.3 Oppsummering

I innledningen problematisertes at organisasjonen var dynamisk og selve grunnideen i prosjektet endret seg radikalt på noen år. Prosjektet har pekt på sider i organisasjonen som det må jobbes mer med for å utvikle. Prosjektet har fått signaler via andre at utvikling av ny teknologi er noe HNT ikke skal ha som satsningsområde, selv om dette er hverdagen pasientene møter utenfor sykehuset. Kommunene rundt er *fremoverlent* og står i førersetet sammen med næringslivet for å skape gode produkter, som er kostnadseffektiv og kan hjelpe samfunnet å møte fremtidige utfordringer med tilgang på færre helsepersonell og et flere eldre i samfunnet. Prosjektet har ikke opplevd at HNT har en infrastruktur med lav grad av byråkrati og har heller ikke fått påvirket til det bedre.

Tross de utfordringene har Fremtidens pasientrom vært et stort løft for ansatte og pasientene. På sengepostene har arbeidsprosessene vært satt og man jobber likens som man alltid har gjort. Å endre tankesett er ingen enkel prosess. Det fysiske rommet har allerede endret arbeidsflyter og rommet blir brukt til pasientene som har nytte av omgivelsene. *Pasienthistorie*: en pasient med kognitiv svikt ble flyttet ut av rommet til et annet rom. Etter noen minutter hadde hun pakket sammen sakene sine igjen, og flyttet tilbake igjen.

Endrings arbeid er utfordrende og man er fortsatt ikke i mål. Det er flere prosjekter som det er søkt eksternt finansiering på som lever videre under paraplyen Fremtidens pasientrom og det jobbes aktivt å få nye arbeidsflyter breddet.

3 Gjennomgang av prosjektets mål

3.1 Resultatmål

Mål	Status	Kommentarer
Rammeverk for samarbeid med eksterne partnere	Lagd	Ikke en aktivitet som er satsningsområde
Konkrete usecase for uttesting av sensorer i sengepost	Ikke organisatorisk moden	Kost nytte analyse konkluderte at det ville være for ressurskrevende å sette opp de to sensorene som ivaretok datasikkerhet.
Fysiske rommet	Ferdigstilt	Leverert oppdraget

Det er et overordnet mål både fra regjering og i styringsdokumenter at det skal satses på avstandsoppfølging og fjernmonitorering. Prosjektet har synliggjort de umodne strukturene for å starte en slik jobb i HNT. Det er behov for *organisatorisk tjenesteutvikling*, det mangler retningslinjer for hvordan avstandsoppfølging skal gjennomføres i praksis og samhandlingsrommet mellom kommuner og sykehus er udefinert. Enkel uttesting av sensortechnologi i sykehuset kunne vært med å modne organisasjonen

3.2 Effektmål

Mål	Effekt
Økt tidsbruk på pasientbehandling	Pasient og den ansatte opplever økt trygghet i behandlingen
Økt pasientsikkerhet	Ansatte opplever egenutvikling i jobben
Redusere antall uønskede pasientskader/hendelser under innleggelse	Ved å redusere antall pasientskader/hendelser redusere man div undersøker
Økt omdømme rennomme for HNT, når man er fremtidsrettet og har fokus på utvikling av tjenester	Økt omdømme gir bedre rekruttering og at pasientene ønsker å bruke HNT som sitt førstevalg av sykehus
Økt kompetanse på endring og endringsprosesser	Ansatte opplever egenutvikling i jobben
Bedre ressursutnyttelse	Kostnadseffektivt , innsparing på personal

4 Gjennomgang av framdrift og økonomi

4.1 Økonomi

Prosjektet leverte ikke på alle de leveransene de skulle levere på, derfor ble noen av de tildelte midlene tilbakeført. Fremtidens pasientrom har vært i en prosess der strategisk nivå jobber med avklaringer for fremtiden.

5 Gevinster

Samlet effekt: Avdelingen der rommet ligger har lånt ut mest ressurser til andre avdelinger i 2021 hele 93 ganger har MED D lånt ut ressurser og ligger 44% over avdeling som kommer som nr to. Med D har en beleggsprosent på 85.6% som ligger bare 2,3 prosent bak avdelingen som har høyst belegg som avdelingen gir ressurser til. Disse tallene kan ikke bare forklares i Fremtidens Pasientrom, det er flere bakenforliggende årsaker, men avdelingen jobber faglig og har kompetanse i fokus.

Arbeidsprosess	Endring	Gevinst
Endring av arbeidsflyt: Bruk av oppblåsbare forflytningsmadrasser	Innarbeid arbeidsmønster	<p>-Ressurser: Forflytning av immobile adipøse kan nå gjøre med 2 pleiere imot 4 -6 tidligere</p> <p>-Belastning på pleiere: Tilnærmet ingen (eks forflytning av EN person på 130 kg x 5 per vakt)</p> <p>-Tid: Tid på forflytning redusert fra 10 min til 2min</p> <p>-Kvalitet Pasient/Pårørende opplever bruken av madrassene som trygghetskapende tiltak i tillegg til at de opplever pasientbehandlingen som profesjonell og verdig</p>
Tak heis	Endring av arbeidsflyt	<p>Ressurser: Forflytning kan i stor grad utføres av en pleier i motsetning til tidligere da slike pasienter ofte krevde 2-3 pleiere under forflytningen</p> <p>Forebygge Belastningsskader/sykefravær: Takheisen benyttes også til å utføre leieendring av immobiliserte pasienter ved bruk av egnede seil for dette formålet, dette gir pasienten en økt opplevelse av trygghet og velvære</p>
Hev/senkbart/svingbart toalett:	Opprusting av pasientrom til dagens standard	Hverdagsmestring: Pasienter blir selvstendig og krever mindre bistand fra personalet, der hvor det tidligere måtte være to for å få en pasient på/av toalettet er det i de fleste tilfeller nok med en pleier eller blir selvhjulpen
Matt gulvbelegg	Miljø	Bedre behandling: gulvbelegget også tilnærmet ensfarget, dette viser seg å redusere delirutvikling hos risikoutsatte pasienter, i motsetning til de ordinære sykehusrommene

		hvor gulvbelegget er spettete. Her ser vi at delirtilstander ofte eskalerer da de tror de mørke spettene i gulvet dreier seg om små dyr for eksempel. Disse tiltakene har dermed medført en reduksjon i bruk av fastvakter, i tillegg til at sykehusopphold ved delir forlenges med mange dager og noen ganger uker, en delirtilstand hos risikoutsatte pasienter øker også dødsrisiko.
Døgnrytme belysning	Miljø	Muligheten for å tilpasse rombelysning for å skape en normal døgnrytme, spesielt i den mørkeste årstiden, kan benyttes overfor deliriske pasienter og bidra til at disse pasientene raskere kommer seg ut av delir tilstanden

6 Prosjektleders betraktninger

Fremtidens pasientrom har utfordret tankesettet på medisinsk avdeling, men også avdekket svakheter i organisasjonen. Som prosjektleder har jeg savnet en nøytral arena der man var liketilt, det har vært mye motstand på flere nivå.

Spesialisthelsetjeneste er i den heldige situasjonen der det er mye kompetanse samlet som har mye kompetanse på sitt fagfelt, som man verner godt om, endring kan skape frykt, usikkerhet og frykt for å påvirke kompetansen. Dette gjør det noen ganger utfordrende å drive med endringsarbeid og nytenking.

Fremtidens pasientrom har vært et verktøy for å bryte opp det etablerte og utfordret dagens tankesett. Det fysiske rommet er et bevis på at det er mulig å skape endring og at endring skapes ved handling. Fremtidens pasientrom har skapt engasjement og det er interesse fra andre avdelinger å høre erfaringene nye arbeidsflyter kan gi av gevinster. Selv om prosjektet ikke har fått stor oppmerksomhet i HNT, har prosjektet vært et løft for løft for Medisin D, der rommet ligger, men andre avdelinger rundt drar også nytte av utstyr som er flyttbart.

Prosjektet har skiftet flere prosjektledere og det er flere som skal rettes oppmerksomhet for at man har lyktes med Fremtidens pasientrom. En spesiell takk til prosjektmedarbeider som står på hver dag og positive ledere som støtter oppunder endring og nytenking.