

Budgetlægningen 2023-2026

Budget/finansieringsforslag: Digital patientstyret madbestilling og brugbare løsninger for medspisende pårørende
Fremsat af: Socialistisk Folkeparti
Formål og indhold Hvilket problem vil I løse? Vi ved, at det er meget væsentligt for rehabiliteringen, at man som syg, spiser godt og spiser nok. For den indlagte, kan det at spise sammen med en man kender, være med til at normalisere lidt, i en unormal situation. Hvis man fx er hukommelsessvækket, kan det være afgørende for ens motivation for at spise, at der er nogen der spiser sammen med en. Mange vil selv kunne bestille maden og personalet bestiller for dem der har brug for hjælp til dette For pårørendes vedkommende (som det fremgår af hospitalernes hjemmesider), skal man typisk købe en fysisk billet ét sted på hospitalet, og aflevere den fysisk, ét andet sted, dagen før man skal spise med. Hvis man er pårørende til en indlagt, 30 km væk, er det i praksis ikke en brugbar løsning. Hvordan foreslår I, at problemet løses? SF foreslår, at hospitaler i regionen tilbyder ensartet teknologisk løsning ifm madbestilling for patienter og pårørende. Forslaget lægger op til, at patienter som udgangspunkt selv bestiller mad direkte i køkkenet, ud fra en profil der indrapporteres ifm. indlæggelse. (fx normal kost, beriget kost, diabeteskost, vegansk kost etc.) Konkret foreslås der etableret en digital løsning for patienter samt et ”pårørendemodul” med betalingsmulighed. Oplevelsen af et trygt og professionelt hospitalsophold er afhængig af mange faktorer, og smidige praktiske forhold, vægter meget. For den besøgende, som ofte er i en stresset situation, vil det være en stor lettelse, ikke at skulle tænke så meget over basale forhold som at få noget at spise, hvis man sidder mange timer ved en sygeseng, eller kommer direkte fra arbejde/ langvejs fra. Med hjælp fra teknologien, kan vi tilbyde en nemmere vej til at bestille mad som indlagt og til at tilkøbe sig mad, som pårørende. Kommunikationen kan gå udenom afdelingspersonalet og direkte til køkkenet. Forslaget kan eventuelt projekt- og faseinddeles.

Administrationens bemærkninger:

Nedenstående er et udtryk for administrationens umiddelbare bemærkninger til det fremsatte forslag. Der skal derfor tages forbehold for eventuelle ændringer i forbindelse med en eventuel endelig kvalificering af forslaget. Kvalificeringen vil kun finde sted, såfremt udvalget på mødet den 28. april 2022 prioriterer, at forslaget skal gå videre til den endelige udvælgelsesrunde i udvalget den 23. maj 2022.

På alle hospitaler er der i dag mulighed for at pårørende kan tilkøbe måltider, men bestillings- og betalingsmuligheder er forskellige fra hospital til hospital.

Hvad angår digitaliseret madbestilling for patienter så indgår denne mulighed i Master Patient System, som er beskrevet i budgetforslag 6. *Madkoncept på hospitalerne. Fremsat af Enhedslisten (D9781863), hvor implementeringsudgift er kr. 5.700.000 til anskaffelse af 740 tablets, regional licens til IT-systemet og implementeringsundervisning. Årlig drift (regional licens) er kr. 800.000.*

I den beskrevne digitale løsning *Master Patient System* kan der etableres mulighed for at bestille mad til en gæst (pårørende) - dog med en mere begrænset menu end den patienterne tilbydes. I løsningen findes endvidere mulighed for, at den pårørende kan betale via mobilepay, samtidigt med afsendelse af bestillingen. Af hensyn til IT-sikkerhed og herunder GDPR-reglerne, er systemet målrettet indlagte patienter og det er derfor ikke muligt for pårørende selv at logge ind og bestille i systemet. Det er patienten der logger på bestillingssystemet og den pårørende kan der betale med mobilepay. På denne måde er den pårørendes madbestilling koblet op på patientens egen bestilling og stuenummer, så patient og pårørende modtager maden samtidig. Der kan kun laves bestilling på ét måltid ad gangen, og det betyder samtidig, at hvis patienten er udskrevet på tidspunktet for levering af den bestilte mad, vil bestillingen automatisk blive annulleret. Dette er en fordel ifht. de nuværende ordninger, hvor både mad og betaling går tabt. Der kræves få resurser for at etablere betalingsordning i Master Patient System og lokalt lægge de begrænsede menuer til gæster ind i systemet. Betalingsordningen er mobile pay.

Konceptet med medspisende pårørende kan ved tiltagende aktivitet indebære behov for anderledes tilrettelæggelse af køkkenernes logistik, fx madvognenes kapacitet ved betydeligt flere bestillinger til det enkelte sengeafsnit.

Priser på mad, og kosttilbuddet til medspisende pårørende vil endvidere variere, fordi hospitalerne har forskellige madkoncepter.

En forudsætning for at ovenstående løsning kan gennemføres er imidlertid at budgetforslag 22. *Madkoncept på hospitalerne. Fremsat af Enhedslisten* føres ud i livet.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

	2023	2024	2025	2026
Løn til evt. nye årsværk				
Øvrig drift				
Etableringsudgifter Tilpasning af IT-system og idriftsættelse af løsning med gæstebestilling lokalt – ca. 15.000/hospital	90- 105.000			

Årsværk (hvis der skal ansættes nye)				
Angiv antal				
Samlet udgift	105.000			

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Evt. uddybende beskrivelse:

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved forslag der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ned.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt): Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelene fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Administrationen udfylder dette afsnit, når udvalget er færdig med de to udvalgsbehandlinger.