

Budgetlægningen 2023-2026

Budget/finansieringsforslag: ”Herlevs Herligheder” med digitalt menukort og ernæringsbarometer udbredes til regionens øvrige hospitaler
Fremsat af: Enhedslisten
Formål og indhold Hvilket problem vil I løse? Mange patienter er underernærede eller i risiko for at blive underernærede under indlæggelsen. Hvordan foreslår I, at problemet løses? (Fx kræver det nyansættelser/anlægsmidler/mv?) Det kræver at digitaliseringen udvikles så de øvrige hospitaler kan bruge konceptet – uddannelse af personalet. <u>Administrationens bemærkninger:</u> <i>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.</i> Regionens Ernæringskomité har i de seneste år arbejdet med at forbedre kostindtaget for småspisende og ernæringstruede indlagte, som igennem mange år har udgjort 30 – 40% af de indlagte patienter (indlagt mere end 24 timer). Der er således arbejdet med at udvikle redskaber der dels kan forenkle plejepersonalets opgaver ifm. registrering af faktisk indtaget kost, hospitalskøknernes standardisering af ernæringsindholdet i forskellige retter og portionsstørrelser samt involvering og motivation af patienterne i valg af kost, herunder ernæringens betydning for rehabilitering efter kirurgi og svær sygdom. Med Master Patient System, som er afprøvet og tilpasset på Herlev Gentofte Hospital i samarbejde med flere diætister i regionen, får man et system, der indeholder flere funktioner, der tilsammen understøtter dette formål: • Et digitalt menukort, der viser ernæringsindhold relateret til den enkelte ret • En visuel og pædagogisk fremstilling (fotos) af retter og måltidskategorier og måltidstyper, eks. suppe, der stimulerer patienten til fx at bestille flere energirige mellemmåltider • Et brugervenligt bestillingssystem der understøtter patientens egen bestilling, både af hovedmåltider og mellemmåltider. • Nem registrering af faktisk indtaget kost ifht. det bestilte, samt beregning af ernæringsindholdet i faktisk indtaget kost ifht det udregnede døgnbehov for patienten. Patienten og behandlere præsenteres for søjlediagrammer med procentsats der viser, hvor tæt de er på opfyldelse af ernæringsbehovet/målet markeret i farver (rød- gul – grøn =ernæringsbarometer). Dette synes at motivere til en øget ernæringsindsats og øget kostindtag.

Derudover understøtter systemet at nære pårørende kan bestille og betale (mobilepay) for enkeltmåltider mhp. at kunne spise sammen med den indlagte – se *budgetsag 8. Digital patientstyret madbestilling og brugbare løsninger for (D9797907)*

Systemet kan anvendes uanset køkken- og kostkoncept i det enkelte hospitalskøkken. Flere hospitaler har vist interesse for systemet, som skal pilottestes på BFH i år.

Herlev og Gentofte Hospital går, efter en lang udviklings- og testperiode, i drift med systemet til sommer. Systemet indebærer at patienten via en tablet bestiller mad i henhold til patientens beregnede døgnbehov. Efter måltidet skal patienten manuelt indtaste/registrere hvor meget de har spist, og herefter fremgår det, hvor stor en andel af det anbefalede ernæringsindhold, som de faktisk har indtaget og fordelingen mellem fedt, energi og protein. Der eksisterer også en feedback knap direkte koblet til køkkenet, hvor de kan vurdere maden via en smileyordning, så menuerne løbende kan udvikles efter patientens behov. Patienterne, også de meget ældre, finder systemet brugervenligt og intuitivt. Patienter, der af forskellige årsager ikke selv kan bestille kan få hjælp til bestillingen fra plejepersonalet.

Det er lykkedes at få visse væsentlige data om patientens vægt, ernæringstilstand samt ernæringsbehov overført fra Sundhedsplatformen til Master Patient System. Imidlertid mangler vi endnu at få prioriteret og etableret funktionalitet til overførsel af data fra Master Patient System tilbage til Sundhedsplatformen om patientens faktiske kostindtag, hvilket har væsentlig betydning i den samlede behandlingsplan for patienten. Dette er i dag en manuel opgave (papirbaseret) der oftest nedprioriteres i den travle kliniske hverdag.

Anskaffelse og udbredelse af systemet forudsætter, foruden årlig licensbetaling, anskaffelse af et antal tablets (4 tablets anbefales til et afsnit med 20 - 30 senge og færre til mindre afsnit – dog mindst 2), samt covers og tilhørende mobil trolley, som er ergonomisk og hygiejnisk korrekt, til brug for sengeliggende.

I forslaget nedenfor er psykiatrien ikke inkluderet, idet systemets funktionalitet ikke efterspørges til psykiatriens patienter.

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

I 2023 antager vi at det digitale menukort kan være udbredt til hele regionen. Der vil derfor være store udgifter i 2023, sammenholdt med de efterfølgende år, da der er en del anskaffelser og opstartsudgifter forbundet med køb og udrulning af systemet.

Nedenfor er et estimeret prisoverslag for alle regionens hospitaler samlet.

	År 2023	Fra år 2024 og frem
		Udgifter til drift, service og licens pr. år
Software licens årligt hvis regional kontrakt kan indgås	800.000 kr.	800.000 kr.
Etableringsudgifter hardware (til PowerNet) i form af tablets,	4.700.000 kr.	Udgifter der skal afholdes af det enkelte hospital

sengearm, trolley m. tilbehør inkl. klargøring af tablets. Der anbefales anskaffet 4 tablets samt rullebord pr. 20 - 30 senge. Dette beløber sig til 745 tablets, sengearme og rulleborde. En enhed med tablet, fikseringsarm og rullebord og klargøring af tablet er estimeret til kr. 6.306.		Årlig service, support, drift af madbestillingssystemet på de mobile tablets For alle hospitaler = 885.000 kr.
Implementeringsudgifter og support til afdelingerne ved ibrugtagning af systemet. Dvs. undervisning af medarbejdere. 3,5 timer pr. afsnit (244 x 3,5 = 854 timer, dvs. ca. ½ årsværk) Undervisning inkluderer: introduktion til systemet og bagom system samt en opfølgning, når de starter op.	200.000 kr.	0 kr.
Samlet udgift	5.700.000 kr.	800.000 kr.

Derudover tilkommer udgifter til byg af funktionalitet i Sundhedsplatformen mhp. at data fra Master Patient System om patientens ernæringsindtag kan indlejres i patientens journal.

Prisen for anskaffelse af softwaren ”Master Patient System” er væsentlig lavere ved indgåelse af regional kontrakt, end hvis hvert hospital selv skal anskaffe systemet. Der skal årligt betales licens for vedligeholdelse, softwareopdatering og hotline.

Undervisning af medarbejdere iht. implementering af systemet og ibrugtagning, antages at omfatte i alt ca. 3,5 times undervisning/afsnit fordelt over 2 sessioner i 2023.

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:

VERDENSMÅL 2: Forbedret ernæring.