

# Budgetlægningen 2017-2020

## Budget/finansieringsforslag - overskrift:

Patientvenlige afdelingsnavne

### Fremsat af:

Sundhedsudvalget

### Formål og indhold

En analyse i regionen har vist, at 10 % af de patienter, der kommer for sent til en aftale, angiver vejfindingsbøvl som årsag. Samtidig viser analysen, at på en skala fra 1 til 5, hvor 5 betyder, at det er meget vanskeligt at navigere og finde vej på hospitalet, placerer vores patienter sig nu på 2,3. Vi ved, at problemer med at navigere på hospitalet kan skyldes mange ting, men at danske afdelingsnavne og god skiltning opleves som en klar fordel af patienterne.

Derfor bør navngivningen af hospitalernes enheder fremover foregå på et patientvenligt dansk med det formål at forbedre patientoplevelsen og sikre, at patienterne føler sig ventede og velkomne, trygge og empowered gennem at forstå og kunne orientere sig på hospitalet. Eksempelvis kan hæmotologisk afdeling omdøbes til afdeling for blodsygdomme.

Patientvenlige, danske navne kræver en opdatering af alt patientrettet materiale, hvorpå navnene optræder, herunder skiltene. Nyskiltningen er den mest omkostningstunge konsekvens af de nye navne, og kan foregå på to ambitionsniveauer:

Model 1: 48,5 mio. kr. fordelt over tre år.

Alle indendørs skilte udskiftes til skilte med danske navne, som samtidig følger regionens skiltestandard og -design for nyskiltning. Denne model er den mest ambitiøse, som vil sikre at alle hospitaler har nye og ensartede skilte.

Model 2: 15,3 mio. kr. fordelt over tre år.

Hospitalernes eksisterende indendørs skiltesystemer genbruges så vidt muligt, men med påklæbning af folier på skiltefronter med danske navne og i regionens vedtagne design. Denne model vil sikre, at de danske afdelingsnavne slår igennem, men skiltenes kvalitet vil fortsat være blandet.

Begge priser er ekskl. Nordsjællands Hospital, som står foran nyt hospital og er udtryk for et beregnet estimat både hvad angår skilteantal, honorar til rådgivning og udformning af produktionsgrundlag. Der ligger udbud på skiltefolier og hardware, herunder opsætning. På rådgivningsdelen, inkl. udformning af produktionsgrundlag, er der ikke gennemført udbud endnu.

I det følgende ses fordelingen af udgifter, hvis model 2 vælges:

Herlev Hospital: 3.750.000 kr.

Gentofte Hospital: 400.000 kr.

Rigshospitalet Blegdamsvej: 2.300.000 kr.

Glostrup Hospital: 1.400.000 kr.

Bispebjerg Hospital: 1.750.000 kr.

Frederiksberg Hospital: 1.500.000 kr.

Hvidovre Hospital: 3.220.000 kr.

Amager Hospital: 450.000 kr.

Bornholms Hospital: 500.000 kr.

I alt 15.270.000 kr.

Alt efter bevilling kan der startes med et eller flere hospitaler i 2017. Hele omskiltningen kan dog ikke praktisk gennemføres på under tre år, hvorfor bevillingen søges over tre år.

Det anbefales, at den billigste model 2 vælges, så indsatsen kan komme i gang. Det skal dog understreges, at der med den ikke opsættes nye skilte, der lever op til regionens skiltepolitik for nyskiltning, men at de eksisterende i videst muligt omfang genbruges.

### **Sammenhæng til de politiske målsætninger**

Indsatsen forholder sig til den politiske målsætning om, at patientens situation styrer forløbet, idet indsatsen tager udgangspunkt i patientens behov fremfor i systemets sprog og koder.

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

#### **Model 2**

	2017	2018	2019
Løn			
Øvrig drift	<b>5,1 mio. kr.</b>	<b>5,1 mio. kr.</b>	<b>5,1 mio. kr.</b>
Etableringsudgifter			
Årsværk (hvis der skal ansættes nye)			

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

**NB: Indsatsen kan også sættes i gang med en bevilling fra prioriteringspuljen 2016 på et beløb svarende til prisen på ét af hospitalerne ovenfor.**

### **Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):**

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	