

Demonstrationsprojekter vedr. servicedesign af offentlige serviceydelser
Ansøgningskema til beskrivelse af problemstillingen

1. Titel på projektforslaget	Den komplekse sengestue
2. Projektansøger	Medicinsk afdeling M, Regionshospitalet Randers
3. Lokal projektansvarlig (navn, adresse, stilling, tlf., mail)	Jens Oluf Bruun Pedersen Ledende overlæge Regionshospitalet Randers Skovlyvej 1, 8930 Randers N Tlf 8910 2473 e-mail: JOB@RC.AAA.dk
4. Problemstilling – hvilken problemstilling ønskes der designfaglig bistand til at løse.	Implementering af komplekse senge (en kompleks sengestue) i afdelingen
5. Baggrund for problemstilling – beskriv kort hvorfor problemstillingen er relevant og evt. udfordringer	<p>En del patienter, som indlægges har flere sygdomme som kræver behandling samtidig. Det vi har fokus på her er patienter som har både kirurgiske og medicinske lidelser som kræver behandling samtidig. Disse patienter er idag vanskelige at placere rent fysisk. Vi tager udgangspunkt i, hvilken sygdom der er mest kritisk, men det er ofte vanskeligt at afgøre.</p> <p>Dette afstedkommer ofte flytninger af patienten eller mange tilsyn fra andre afdelinger, og det kan være en stor udfordring at koordinere de forskellige input fra forskellige specialer.</p> <p>Vi ønsker at indrette en eller to sengestuer, hvor patienter med komplekse tilstande kan plejes på et højt professionels niveau af et kompetent personale uden at skulle flyttes rundt i hospitalet. På den måde kan alle patientens lidelser behandles samme sted. Der skal være mulighed for at læger og øvrigt personale fra skærende og ikke skærende specialer kan arbejde med patienten.</p> <p>Derfor søger vi om støtte og bistand til designmæssigt at kunne projektere disse komplekse sengestuer som en hensigtsmæssig enhed for både patienter og de faggrupper, som skal betjene dem.</p>
6. Målgruppe - hvem er målgruppen for projektet. Præciser gerne hvis der er flere målgrupper	Komplekse patienter med flere lidelser, der kræver indlæggelse i hospital – på tværs af kirurgiske og medicinske specialer.
7. Formål - hvilken forandring skal projektet medføre på lang sigt?	At den traditionelle opdeling i f.eks. medicin og kirurgi blødes op til gavn for patienten som har flere lidelser inden for flere specialer
8. Succeskriterier - hvad skal gerne opnås med projektet på kort sigt for på lang sigt at kunne opnå det overordnede formål.	<p>Det primære succeskriterium er patienttilfredshed både på kort og lagt sigt.</p> <p>På kort sigt er succeskriteriet desuden at undgå diskussioner om patientens rette tilhørsforhold (medicinsk, kirurgisk eller andet).</p>

	<p>Den komplekse patient bliver på den dertil indrettede afdeling og behandlingen koordineres derfra.</p> <p>På langt sigt er succeskriteriet også at den hidtil noget fastlåste tankegang og syn på patienter ændres til et mere fleksibelt syn på helheden. Lægen kommer her til patienten og patienten flyttes ikke rundt i hospitalet i samme omfang som nu.</p>
<p>9. Interessenter i projektet - institutioner/kommunal ledelse, medarbejdere, borgere etc.</p>	<p>De primære interessenter er:</p> <ul style="list-style-type: none"> Patienterne De medicinske afdelinger De kirurgiske afdelinger Andre specialer herunder diagnostiske De respektive afdelingsledelser samt hospitalsledelsen De respektive personalegrupper Kommunerne og primærsektoren
<p>10. Implementering – hvilke overvejelser gøres der for at kunne implementere projektets løsningsforslag.</p>	<p>For at kunne implementere et sådant projekt kræves der fysiske rammer, som faktisk forefindes i medicinsk afdeling M, Regionshospitalet Randers. Dernæst kræves der et specialuddannet plejepersonale på tværs fagspecialerne (kirurgi, medicin og andre).</p> <p>For at ideen kan implementeres kræves der et godt samarbejde mellem lægespecialerne og indstilling på at tilse patienterne i den komplekse sengestue efter behov.</p>
<p>11. Opbakning til at få løst problemstillingen ved brug af servicedesign – beskriv fx overvejelser, tilkendegivelser herom. (institutionens ledelse, politikere etc)</p>	<p>Ideen har været rejst over for såvel hospitalsledelse, de skærende specialer og i medicinsk regi.</p> <p>Alle er enige i at det er en god ide. Implementeringen kræver et ganske stort arbejde især på det mentale plan, men også på det fysiske med henblik på indretning og placering og ikke mindst med hensyn til oplæring af det rette plejepersonale.</p>
<p>12. Hvilke og hvor mange ressourcer (timer/penge) afsættes til deltagelse i projektet.</p>	<p>Da projektet primært er en designmæssig reorganisering, mentalt såvel som fysik af de traditionelle specialers arbejdsmåde og pleje af patienter er ressourcerne, der afsættes primært mødeaktivitet interessenterne imellem. Der afsættes således det nødvendige antal møder, primært 4 møder af 1,5 timers længe for at gennemarbejde idegrundlaget.</p> <p>Dernæst afsættes der ressourcer fra både medicinsk og kirurgisk regi til rekruttering, eventuelt allokering af plejepersonale til betjening af de komplekse senge.</p> <p>Inden for det medicinske speciale er der bl.a. på Århus Sygehus erfaring med genoptræningspatienter fra ortopædkirurgiske speciale, som via geriatrisk afdeling passes rent medicinsk nå patienterne er gennem operationen. Der afsættes derfor ressourcer til et studie af de erfaringer, man har gjort der.</p>