

Projektbeskrivelse: Pejlemærker for vidensdeling om sygehusbyggeri

(version 0.1)

1: Projektbasis

1.1: Projektidentifikation

Pejlemærke	Sporbarhed
Projekt titel	Sporbarhed af apparatur, udstyr, patienter og personale
Dato + version	04-10-2011 0.1. ... 0.1 04.10.2011 (frem til godkendelse i styregruppe) 1.0 ved godkendelse i styregruppe for vidensdelingsprojekt 1.x ved revisioner efter godkendelse.
Godkendelse	

1.2: Projektansvarlige

Projektledende region eller gruppe	Region Nordjylland, Projektafdelingen Nyt Universitetssygehus Aalborg
Deltagende regioner	Alle
Projektleder	Kontorchef Heine Overby, heine.overby@rn.dk , 20680989 / 96351140
Projektgruppe	<p>Projektgruppe nedsættes med deltagelse fra interesserede regioner/hospitaler.</p> <p>Projektgruppen forventes som udgangspunkt at bestå af en repræsentant fra hver region med projektlederen som formand. Desuden deltager RSI sekretariatet i projektgruppen.</p> <p>Projektgruppen bør samlet ikke have over syv til otte medlemmer af hensyn til at sikre effektivt projektarbejde. Region Nordjylland sikrer fornøden sekretariatsbistand.</p> <p>Projektgruppens opgave er at sikre koordinering og fremdrift i relation til projektbeskrivelsen, herunder deltagelse i møder, konferencer, studieture, afrapportering, mv.</p> <p>Projektgruppen kan efter behov nedsætte underarbejdsgrupper.</p>

2: Projektbeskrivelse

Formål	<p>Formålet med projektet er at undersøge mulige fordele og gevinster ved sporbarhed af apparatur, udstyr, forbrugsgods, patienter og personale. Projektet fokuserer på Radio Frequency Identification (RFID). Det er en automatisk identificeringsmetode, som fungerer ved opbevaring og fjernmodtagelse af data ved brug af såkaldte kaldet RFID tags, der er et objekt, som kan påsættes eller inkorporeres i et emne for senere at kunne bruges til identificering.</p> <p>Projektet opdeles i fem faser:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. fase: Afdækning af kendt regional viden 2. fase: Gennemgang af de teknologiske principper inden for RFID området 3. fase: Idenotat der beskriver områder, hvor RFID tagging kan tænkes benyttet 4. fase: anbefaling til teknologivalg 5. fase: Udarbejdelse af business case(es) <p><u>1. fase: Afdækning af kendt regional viden</u> Der vil i projektgruppen ske en indsamling af viden på området fra regionerne. Det kan f.eks. være fra konkrete projekter med RFID- og stregkodeteknologi, undersøgelser, notater mv., der allerede er gennemført i de enkelte regioner. Stregkodeteknologi medtages for at afdække viden omkring eksisterende IT støttesystemer, der i stor grad også kan benyttes også ved RFID tagging.</p> <p><u>2. fase: Gennemgang af de teknologiske principper inden for RFID området</u> Her vil der blive foretaget en gennemgang af de teknologiske valgmuligheder, der er inden for RFID området. Det gælder både for typer af RFID tags og RFID læsere.</p> <p>Typer af RFID tag: Det kortlægges, hvilke typer af RFID tags, der kan være brugbare til forskellige formål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • RFID tag til montering på forbrugsgods, hvor leverandøren skal levere varen med påmonteret/printet tag. Ønsket er en billig tagtype, der kan følge varen fra leverandøren til fælles godsmottagelse og videre ud til klinikken. Taggen destrueres sammen med slutemballagen, hvorfor den bør være miljøvenlig. • RFID tag til montering på mobilt apparatur og udstyr. Denne tag kan ud over formålet at vide hvor udstyret er, f.eks. opsamle viden om, hvor udstyret har været brugt, hvornår det sidst er serviceret, og hvornår næste service er påkrævet. Prisen på den enkelte tag har i dette tilfælde mindre betydning, men bl.a. tagtyper med stor holdbarhed kan for visse typer af udstyr blive efterspurgt. • RFID tag til patienter kan gennem indlæggelsesforløbet sikre patientidentifikation i relation til f.eks. behandling og medicingivning. • RFID tag til personalet kan f.eks. give den enkelte medarbejder rettigheder til passage af overvågede døre til medicinrum og andre afsnit, der er aflåst for uvedkommende.
--------	---

	<p>Typen af RFID læsere: Der skal monteres RFID læsere, som opsamler data fra den enkelte RFID tag. Her findes der også forskellige typer som f.eks. "near field" læser, hvor afstanden mellem tag og læser er begrænset til få millimeter. En anden type er "gate" læsere, der læser de tags, der passerer gennem f.eks. en dør.</p> <p>Der skal sikres overensstemmelse mellem valg af type af tag og type af læser.</p> <p><u>3. fase: Idenotat der beskriver områder, hvor RFID tagging kan tænkes benyttet</u> Fasen vil blive udmøntet i et overordnet idenotat til områder, hvor RFID tagging kan fjerne manuel registrering til fordel for automatisk dataopsamling. Der vil ikke blive tale om en fyldestgørende gennemgang af alle muligheder for RFID teknologisk anvendelse på hospitalerne. Notat baseres på projektgruppens viden om de teknologiske muligheder (opsamlet i fase et og to) samt en overordnet viden om processer i hospitalssektorens dagligdag. Det vil derfor give et indblik i, hvor RFID teknologien kan tænkes indført som led i effektivisering og bedre sikkerhed omkring behandling og arbejdsgange.</p> <p><u>4. fase: Anbefaling til teknologivalg</u> Fjerde fase vil med baggrund i tredje fase munde ud i en begrundet anbefaling til valg af teknologi ud fra viden om arbejdsgange og sammenspillet med kendt teknologi.</p> <p><u>5. fase: Udarbejdelse af business case(es)</u> Der vil blive gennemført en business case for en til to af de områder, som er beskrevet i tredje fase.</p>
Mål og leverancer	<p>Når projektet er afsluttet, foreligger der et overblik over den relevante RFID teknologi, som kan anvendes på hospitalerne, samt i hvilke sammenhænge disse vurderes fordelagtige.</p> <p>Projektets delleverancer vil bestå af resultatet fra de fem faser: 1. fase: Vidensdeling af allerede kendt regional viden 2. fase: Teknisk notat om de teknologiske principper inde for RFID området 3. fase: Idenotat til områder hvor RFID tagging kan tænkes benyttet 4. fase: Anbefaling til teknologivalg 5. fase: Udarbejdelse af business case(es)</p>
Afgrænsning	<p>Projektet vil ikke behandle, hvilke IT støttesystemer, der skal til for at gøre RFID tagging operationelt. Dette er som udgangspunkt ikke indeholdt i vidensdelingsprojektet og må forventes at være et IT udviklingsprojekt, med mindre der findes systemer fra andre brancher, der kan modificeres til anvendelse på hospitalerne.</p> <p>Der er som udgangspunkt tale om et teknologiprojekt, der ser på muligheder og ikke begrænsninger. Projektet vil således ikke behandle problemstillinger i relation til gældende lovgivning vedrørende håndtering af personfølsomme data.</p>

Fremgangsmåde/metode	<p>Projektet planlægges som et kombineret teoretisk og praktisk projekt.</p> <p>Indledningsvist udarbejder projektgruppen en arbejdsplan for hele projektets forløb.</p> <p>Udarbejdelse af fase 1 og 2 iværksættes hurtigt efter projektstart for at skabe et fagligt overblik. Evt. anden bistand kan søges tilknyttet projektgruppen til løsning af denne opgave. Det kan ligeledes være relevant at invitere branchen inden for området til at give bud på teknologiske løsninger. Der kan også blive behov for at gennemføre feltbesøg nationalt og i relevant omfang internationalt (det sidste vil i givet fald ske i samarbejde med projektgruppen for pejlemærke 8).</p> <p>For gennemførelse af fase 3 kan der blive behov for at invitere enkelte klinikere (læge, sygeplejerske, SOSU assistent m.fl.) til at bidrage med viden omkring den kliniske hverdag.</p> <p>I fase 4 skal projektgruppen sammenfatte viden og give oplæg til den videre beslutningsproces i Styregruppen. Det aftales med Styregruppen, hvilket område der skal være genstand for gennemførelse af en business case.</p> <p>I fase 5 inddrages relevante ressourcer for gennemførelse af den (de) business case(s), der bliver udvalgt.</p> <p>Den endelige sammenfatning af projektet gennemføres ved afholdelse af et seminar med deltagelse af alle relevante parter.</p>
Succeskriterier	<p>Projektets formål anses for at være opfyldt, når de nævnte projektleverancer er nået. Derefter er det op til de enkelte regioner og hospitaler at gøre brug af projektets materialer og den viden, som er oparbejdet i løbet af projektet.</p>
Forudsætninger og afhængigheder	<p>Projektet har sammenhæng med Regionernes Sundheds-IT Organisation (RSI). Det fremgår af pejlemærker for sundheds-IT 2010, at "De 5 regioner indtænker it og automatisering i projekteringen af de nye sygehusbyggerier og større tilbygninger, herunder sikrer erfaringsudveksling".</p> <p>Projektet skal levere data, som er en forudsætning for styring af al automatiseret transport, automatiserede lagre, depoter m.m. Hvorfor teknologien har mulig relation til pejlemærke 2 (styring af medicinforsyning), 3 (styring af sterilt gods), 8 (styring af automatiske leverancer), samt 10 (identifikation i forbindelse med guidning og information af patienter)</p>
Tidsplan og milepæle	<p>Der er ingen binding mellem layout af de nye eller ombyggede hospitaler og valg af RFID løsning. Det foreslås derfor, at pejlemærket får en varighed af 2 år, dvs. afslutning ultimo 2013.</p> <p>Der udarbejdes en tidsplan for afvikling af de fem faser i forbindelse med første møde i projektgruppen for dette pejlemærke.</p>