

Projektbeskrivelse: Fælles konkrete projekter om sygehusbyggeri

1: Projektbasis

1.1: Projektidentifikation

Projektets titel	Test og udvikling af metode til One-stop Dispensing (OSD) i Danmark
Dato + version	Dato: 22-01-2013 Version: 0.1

1.2: Projektansvarlige – og organisering

Projektledende region eller gruppe	Region Hovedstaden
Deltagende regioner	Region Midt
Projektleder	Helle Ølgaard McNulty, Chef for Klinisk farmaceutisk service, Region Hovedstadens Apotek, e-mail: helle.mculty@regionh.dk , tlf.: 40268673
Forslag til organisering af projektet	<p>Projektet organiseres som en fortsættelse af et igangværende pilotprojekt vedr. "One-stop dispensing" (OSD) på Hvidovre Hospital, Ortopædkirurgisk afdeling 137 i to faser.</p> <p>1. fase omfatter evaluering af det igangværende pilotprojekt samt et litteraturstudie, og 2. fase en opskalering af projektet til flere afdelinger og hospitaler.</p> <p>Gennemførelse af 2. fase afhænger af resultatet af fase 1., herunder hvorvidt OSD, på baggrund litteraturstudiet og evalueringen af pilotprojektet, er en anvendelig metode.</p> <p>Projektet forankres organisatorisk i ledelsen på Region Hovedstadens Apotek og de deltagende hospitaler, som også er ansvarlige for gennemførelse af pilotprojektet og evalueringen heraf. Region Hovedstadens Apotek er ejer og leder af projektet.</p> <p>Projektet organiseres med en projektgruppe, styregruppe og følgegruppe.</p> <p>Både projektgruppen og styregruppen er etableret i forbindelse med pilotprojektet, og vil, i det omfang det er relevant, blive tilpasset/ændret i 2. fase. Projektgruppen i 1. fase består af relevante medarbejdere fra Hvidovre Hospital og Region Hovedstadens Apotek. Projektgruppen er ansvarlig for den daglige koordinering og ledelse af projektet.</p>

	<p>Styregruppen er etableret i forbindelse med pilotprojektet, og vil, i det omfang det er relevant, blive tilpasset/ændret i 2. fase. Styregruppen i 1. fase består af repræsentanter fra ledelsen i Region Hovedstadens Apotek og på Hvidovre Hospital. Styregruppen har ansvar for at sikre rammerne og projektets fremdrift.</p> <p>I 2. fase vil der blive etableret en følgegruppe. Følgegruppen skal danne platform for videndeling samt løbende formidling af resultater fra projektet og derigennem sikre projektets forankring i de øvrige regioner og byggeprojekter. Følgegruppen vil løbende blive orienteret om projektets fremdrift og resultater samt anmodet om at bidrage med information og andre inputs mhp. opnåelse af projektets formål.</p>
--	---

2: Projektbeskrivelse

Formål	<p>På baggrund af de positive resultater med OSD i Storbritannien samt de veldokumenterede udfordringer vedr. bl.a. fejl og ressourceforbrug i forbindelse med medicin håndtering, er det aktuelt at ny- og gentænke arbejdsprocesserne i forbindelse med den daglige medicindispenseringsproces i klinikken.</p> <p>Projektet vil afdække om og i givet fald hvordan, OSD kan anvendes på en dansk hospitalsafdeling, herunder hvilke fordele/ulemper metoden giver, og om den ændrede arbejdsgang og indretning kan medvirke til løsning af lægemiddelrelaterede problemer. Det skal ligeledes vurderes, hvilke typer af afdelinger og patienter, der med fordel kan anvende metoden.</p>
Forventede leverancer	<p>Når projektet er afsluttet, forventes følgende hoved- og underleverancer opnået:</p> <p><u>Hovedleverancer</u> Fase 1) Dokumenteret viden om OSD's anvendelighed generelt og i forhold til patienter, personale og arbejdsgange på Ortopædkirurgisk afdeling 317, Hvidovre Hospital</p> <p>Fase 2) Dokumenteret viden om muligheder, metoder og procedurer for anvendelse af OSD på en række afdelinger, herunder bl.a. analyser af potentialet for standardisering og indhøstning af effektiviseringsgevinster.</p> <p><u>Underleverancer</u> Fase 1) En evaluering af pilotprojektet på Ortopædkirurgisk afdeling 317 på Hvidovre Hospital.</p> <p>Fase 1) Et litteraturstudie vedr. anvendelse af OSD.</p> <p>Fase 1) En projektbeskrivelse for fase 2, herunder bl.a. procedurer for visitation, opbevaring, håndtering og dispensering af medicin samt specifikke evalueringparametre.</p> <p>Fase 2) Midtvejsevaluering af projektet inkl. anbefalinger til optimering af pro-</p>

	<p>jektet i forhold til formålet og parametre i projektbeskrivelsen.</p> <p>Fase 2) En evaluering af projektet (evalueringsrapport) med konkrete anbefalinger vedr. anvendelsen af OSD i Danmark, både i forhold til nye og eksisterende hospitaler og primærsektoren.</p> <p>Fase 2) Testede og tilrettede arbejdsgangsbeskrivelser for anvendelse af OSD på hvert af de udvalgte afsnit.</p> <p>Fase 2) Minimum fem videndelingsmøder afholdt i følgegruppen.</p> <p>Fase 2) Minimum to workshops/orienteringsmøder afholdt for potentielle leverandører og øvrige interessenter.</p>
Fagligt indhold i projektet	<p>Projektet vil afdække, om OSD kan anvendes på en dansk hospitalsafdeling, herunder hvilke fordele/ulemper metoden giver og hvorvidt den kan medvirke til løsning af lægemiddelrelaterede problemstillinger. Det skal ligeledes vurderes, på hvilke typer af afdelinger og patienter metoden med fordel kan anvendes.</p> <p>OSD er en ny måde at tilvejebringe, opbevare og administrere medicin på under indlæggelser. Foreløbige resultater med OSD indikerer bedre sektorovergang og mindre fejlmedicinering.</p> <p>OSD bygger på, at patienten medbringer sin egen medicin, eller dele heraf, ved indlæggelsen, og at patienten selv opbevarer, dispenserer og administrer deres medicin på stuen. Herudover får patienten ved udskrivelse typisk udleveret medicin svarende til 7 dages forbrug, således at der gives tid til afhentning af medicin på primærapotek.</p> <p>Erfaringer fra Storbritannien og pilotprojektet på Hvidovre Hospital viser, at OSD understøtter patient empowerment gennem bl.a. øget viden om den anvendte medicin og dispenseringen heraf.</p> <p>Som udgangspunkt vil følgende faglige emner vil blive belyst i projektet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hvorvidt OSD bidrager samlet til en bedre medicineringsproces - Patienternes/pårørendes oplevelse af OSD - Apoteks- og plejeplejepersonalets oplevelse af OSD - Sundhedspersonalets og hjemmeplejens oplevelse af OSD - Effekten af OSD ift. patientens evne til at anvende egne lægemidler - Erfaringerne med multidisciplinære teams ift. implementering af OSD - OSD's anvendelighed på forskellige typer af hospitalsafdelinger - Implikationerne af OSD ift. sektorovergang - Muligheden for at opnå bedre kvalitet og effektivisering - Konsekvenserne OSD for disponeringen af de nye og eksisterende hospitaler - Systematisk identifikation af praktiske, tekniske, logistiske og økonomiske muligheder og udfordringer i forbindelse med indførselen af OSD
Afgrænsning	<p>Projektet sammenholder som udgangspunkt OSD med eksisterende praksis på de deltagende hospitaler og ikke andre former for opbevaring, dosering og</p>

	<p>dispensering af medicin.</p> <p>Af pejlemærkegruppens anbefalinger omfatter projektet udelukkende afprøvning af OSD. De øvrige anbefalinger vedr. afprøvning af elektroniske medicinske og analyse/afprøvning af klar-til-brug lægemidler, behandles i andre projekter ledet af hhv. Region Midt og Amgros.</p> <p>Der vil i hvert enkelt tilfælde blive foretaget en vurdering af, om patienter der overflyttes til andre afdelinger skal ekskluderes fra projektet.</p> <p>Lægemidler til injektion eller som opbevares i køleskab indgår ikke i projektet, disse dispenseres fra afdelingens medicinrum, eftersom investeringen i aflåselige køleskabe vurderes uhensigtsmæssig.</p>
<p>Forventet fremgangsmåde/metode</p>	<p>I fase 1 vil der blive gennemført en evaluering af pilotprojektet på Hvidovre Hospital samt et litteraturstudie af erfaringer med OSD i bl.a. Storbritannien. Evalueringen vil, udover de opstillede parametre, inkludere anbefalinger vedr. igangsættelse og indholdet i fase 2.</p> <p>Evalueringen af fase 1 gennemføres af projektorganisationen med støtte/inputs fra styregruppen og Enhed for Brugerundersøgelser.</p> <p>Som del af det forberedende arbejde til en evt. fase 2 vil der, på baggrund af anbefalinger i evalueringen og konkrete vurderinger, blive identificeret et antal relevante afdelinger og hospitaler. Der vil i udvælgelsesprocessen blive lagt vægt på at identificere forskellige specialer og patientgrupper, for herved at øge projektets relevans og validitet. På alle afdelinger vil der indledningsvist inden igangsættelse af fase 2 blive udarbejdet en baseline.</p> <p>I forhold til gennemførelse af testen på de udvalgte afdelinger, vil der ved indlæggelse ske en visitering af patienterne i forhold til deres ønske og evne til at deltage i projektet. Patienter kan inkluderes i projektet på to niveauer: 1) selvdispenserende og selvadministrerende; eller 2) ikke-selvdispenserende, som skal have hjælp til dispensering.</p> <p>Ved indlæggelse vil der ligeledes blive foretaget en vurdering af, hvilke af de medbragte lægemidler der kan anvendes under indlæggelsen, samt hvilke der kræver ny bestilling.</p> <p>Lægemidler som opbevares i køleskab dispenseres som hidtil i afdelingens medicinrum og er dermed ikke en del af projektet. I forbindelse med medicinservice bestiller farmakonomerne de lægemidler, der mangler. Efter levering til afdelingen slår farmakonomerne patientens data op i EPM, finder de manglende lægemidler frem i originalpakning og etiketterer efter gældende receptregler.</p> <p>Farmakonomerne gennemgår anvendelsen af eventuel ny medicin med patienten. Lægemidlerne anbringes derefter i sengebordet sammen med en opdateret medicinliste. Medicinlisten i sengebordet opdateres hver gang der foretages ændringer i medicineringen.</p>

	<p>Patienter, som vurderes egnet til OSD niveau I, dispenserer og administrerer selv deres medicin. Såfremt patienten inkluderes til OSD niveau II, dispenserer og administrerer sygeplejersken lægemidlerne fra sengebordet.</p> <p>Ved udskrivning eller overførsel til anden afdeling vil lægemidlerne følger med patienten. Ved udskrivelse foretages udskrivelsessamtale mellem farmaceut/farmakonom og patient. Medicinstatus ved udskrivelse vedlægges i epikrisen.</p> <p>Sygeplejersker på afdelingerne vil blive oplært i at kunne vurdere hvilke af patienternes egne lægemidler, der kan anvendes under indlæggelsen således, at farmaceuten ikke opleves som "flaskehals". Det vurderes også som vigtigt, at plejepersonalet bevarer alle kompetencer omkring medicineringsprocessen.</p>
Succeskriterier	<p>Formålet med fase 1 anses for at være opfyldt, når der foreligger valid erfaring vedr. anvendelse af OSD på Ortopædkirurgisk afdeling 317, Hvidovre Hospital</p> <p>Formålet med fase 2 anses for at være opfyldt, når der foreligger valid erfaringer vedr. anvendelse af OSD på et antal forskellig afdelinger og hospitaler, som kan danne grundlag for beslutninger omkring metodens anvendelse og dermed disponeringen af de nye hospitaler.</p>
Forventede økonomiske og kvalitetsmæssige gevinster	<p>Anvendelse af OSD forventes at være udgiftsneutral i forhold til dispensering fra fælles medicinrum, som i dag er praksis på de fleste hospitaler.</p> <p>Kvalitetsmæssigt forventes OSD, på baggrund af resultater fra Storbritannien, at kunne nedbringe antallet af fejlmedicineringer.</p> <p>Som udgangspunkt forventes en effektiviseringsgevinst i form af mindre fejlmedicinering ved anvendelse af OSD – der vil i fase 2. ske en løbende konkretisering af potentialet for indhøstning af sådan gevinst.</p>
Foreløbig tidsplan	<p>For at sikre projektets relevans i forhold til hospitalsbyggerierne skal projektet være afsluttet ultimo 2016. Hertil kommer, at der løbende er behov for orientering af følgegruppen og potentielle leverandører og øvrige interessenter om resultater/konklusioner fra projektet.</p> <p>Fase 1) juni 2013 – december 2013 Fase 2) januar 2014 – november 2016</p>

Budgetoverslag			
Fase 1		Fase 2*	
Konsulentbistand	Kr. 120.000	Konsulentbistand	Kr. 600.000
Projektorganisation	Kr. 30.000	Projektorganisation	Kr. 1.300.000
Opstart		Orienteringsmøder og workshops	Kr. 80.000
		Kommunikation	Kr. 80.000
I alt	Kr. 150.000	I alt	Kr. 2.060.000

* budgettet er med forbehold for ændringer som følge af den endelige projektbeskrivelse for fase 2