

Skemaet skitserer de midtjyske indsatser, hhv. Fælles Servicecenter og Fælles beslutningstagning, hvor erfaringerne fra sudieturen med fordel kan indgå i det videre arbejde.

	Hvordan vi arbejder med indsatserne i Region Midtjylland	
<p>NAAST Call Center</p> <p>Telemedicinsk løsning med tilbud om faglig rådgivning til behandling af patienter med kroniske sygdomme.</p> <p>Teknikken var nem at bruge.</p>	Fælles Service Center	
	<u>Indsatsområde</u>	<u>Hvordan</u>
	<u>KOL</u>	<p>Fælles Servicecenter for Telesundhed (herefter FSC) leverer i samarbejde med to 3. partsleverandører (Atea og DKI Logistics A/S) service, support og logistikydelser, samt understøtter udbredelse af borgerrettede sundhedstilbud og tværgående sundhedssamarbejde. Formålet er at medvirke til øget selvhjulpethed og tryghed for borgerne, samt øget tilbud om opfølgning og behandling af borgere med udfordret sundhedstilstand i eget hjem.</p>
	<u>Hjertesvigt</u>	<p>I relation til TeleKOL og forventeligt Hjertesvigt (TeleHjerte) skal FSC levere;</p> <p><u>Service</u> Fx image (udvikling og pålægning), sikker skrotning, gensalg, rådgivning, indkøb og indstilling af hardware. Test ifm. opdateringer (MDM mv.)</p> <p><u>Point of Care – katalog/produktkatalog (inkl. manualer og vejledninger) (FSC)</u> Katalog med behovsspecifikt telesundhedsudstyr (fx blodtryksmåler, saturationsmåler samt tablets mv.) Katalog udvides i takt med behov for udvidelse opstår.</p> <p><u>Support 1. line (Callcenter) dagtid 7.00 – 16.00. (Option på døgndækket support)</u> Teknisk support til alle former for telesundhedsudstyr i borgernes hjem samt til sundhedsfaglige i tilfælde af problemer med data eller udstyr</p> <p><u>Support 2. line (FSC organiserer)</u> Mulighed for direkte inddragelse af 2. line sundhedsfaglig (fx sygeplejerske hospital eller kommune) eller specialiseret</p>

		<p>teknisk support (fx softwareleverandør) (eller kald tilbage efter nærmere undersøgelse/problemafhjælpning)</p> <p><u>Lager (inkl. lageropfølgning, registrering af lagerbeholdning mv.)</u> Lager på baggrund af indkøb med mulighed for at leje udstyr samt klargøring til opsætning og rengøring/skrotning efter endt brug</p> <p><u>Distribution & logistik (inkl. track and trace)</u> Opsætning af telesundhedsudstyr inkl. tilbehør samt oplæring af borger i brug heraf i borgers eget hjem, onsite supportbesøg og nedtagning af udstyr samt evt. øvrig aftalt logistik/distribution.</p> <p>Link til video/tegnefilm om Fælles Service Center: https://vimeo.com/302035310/5aa59942fb</p>				
<p>Positive Health</p> <p>En holistisk tilgang til menneskers sundhed. Tager udgangspunkt i det hele menneske med fokus på, hvad patienten er i stand til i stedet for at fokusere på sygdom. – på patientens præmisser</p>	<p>Fælles beslutningstagning</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="488 969 815 1032"><u>Hvor arbejder vi med det</u></th> <th data-bbox="815 969 1509 1032"><u>Hvordan arbejder vi med det</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="488 1032 815 2074"> <p>Der arbejdes med fælles beslutningstagning både lokalt, på de enkelte hospitaler, og i fællesskab som led i regionens transformationsspor fælles beslutningstagning.</p> </td> <td data-bbox="815 1032 1509 2074"> <p>Lokalt på de enkelte hospitaler arbejdes der løbende med at udvikle og ibrugtage beslutningsstøtteværktøjer der skal understøtte fælles beslutningstagning i mødet mellem patienten og den sundhedsfaglige. Eksempelvis er der på Aarhus Universitetshospital blevet udviklet en række værktøjer blandt andet på det onkologiske område og det ortopædkirurgiske område.</p> <p>I 2019 blev der igangsat et transformationsspor i Region Midtjylland, hvor der skal arbejdes målrettet med at øge brugen af fælles beslutningstagning som led i regionens overordnede vision om at skabe et sundhedsvæsen på patientens præmisser. Fælles beslutningstagning ses således som et vigtigt redskab til at sikre, at patienter inddrages i beslutninger om deres udredning, behandling og rehabilitering.</p> <p>Arbejdet med at udbrede fælles beslutningstagning i Region Midtjylland tænkes bredt og på tværs af specialer. Til en start fokuseres indsatsen på at identificere og implementere idriftsatte og velafprøvede beslutningsstøtteværktøjer, der er udviklet i vores egen region eller i andre regioner. Det er besluttet, at arbejdet med fælles beslutningstagning kører i to samtidige spor:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælles spor, hvor vi er fælles om at udbrede konkrete værktøjer, og • Lokalt spor, hvor hvert hospital forpligter sig til at arbejde med selvvalgte værktøjer. </td> </tr> </tbody> </table>		<u>Hvor arbejder vi med det</u>	<u>Hvordan arbejder vi med det</u>	<p>Der arbejdes med fælles beslutningstagning både lokalt, på de enkelte hospitaler, og i fællesskab som led i regionens transformationsspor fælles beslutningstagning.</p>	<p>Lokalt på de enkelte hospitaler arbejdes der løbende med at udvikle og ibrugtage beslutningsstøtteværktøjer der skal understøtte fælles beslutningstagning i mødet mellem patienten og den sundhedsfaglige. Eksempelvis er der på Aarhus Universitetshospital blevet udviklet en række værktøjer blandt andet på det onkologiske område og det ortopædkirurgiske område.</p> <p>I 2019 blev der igangsat et transformationsspor i Region Midtjylland, hvor der skal arbejdes målrettet med at øge brugen af fælles beslutningstagning som led i regionens overordnede vision om at skabe et sundhedsvæsen på patientens præmisser. Fælles beslutningstagning ses således som et vigtigt redskab til at sikre, at patienter inddrages i beslutninger om deres udredning, behandling og rehabilitering.</p> <p>Arbejdet med at udbrede fælles beslutningstagning i Region Midtjylland tænkes bredt og på tværs af specialer. Til en start fokuseres indsatsen på at identificere og implementere idriftsatte og velafprøvede beslutningsstøtteværktøjer, der er udviklet i vores egen region eller i andre regioner. Det er besluttet, at arbejdet med fælles beslutningstagning kører i to samtidige spor:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælles spor, hvor vi er fælles om at udbrede konkrete værktøjer, og • Lokalt spor, hvor hvert hospital forpligter sig til at arbejde med selvvalgte værktøjer.
<u>Hvor arbejder vi med det</u>	<u>Hvordan arbejder vi med det</u>					
<p>Der arbejdes med fælles beslutningstagning både lokalt, på de enkelte hospitaler, og i fællesskab som led i regionens transformationsspor fælles beslutningstagning.</p>	<p>Lokalt på de enkelte hospitaler arbejdes der løbende med at udvikle og ibrugtage beslutningsstøtteværktøjer der skal understøtte fælles beslutningstagning i mødet mellem patienten og den sundhedsfaglige. Eksempelvis er der på Aarhus Universitetshospital blevet udviklet en række værktøjer blandt andet på det onkologiske område og det ortopædkirurgiske område.</p> <p>I 2019 blev der igangsat et transformationsspor i Region Midtjylland, hvor der skal arbejdes målrettet med at øge brugen af fælles beslutningstagning som led i regionens overordnede vision om at skabe et sundhedsvæsen på patientens præmisser. Fælles beslutningstagning ses således som et vigtigt redskab til at sikre, at patienter inddrages i beslutninger om deres udredning, behandling og rehabilitering.</p> <p>Arbejdet med at udbrede fælles beslutningstagning i Region Midtjylland tænkes bredt og på tværs af specialer. Til en start fokuseres indsatsen på at identificere og implementere idriftsatte og velafprøvede beslutningsstøtteværktøjer, der er udviklet i vores egen region eller i andre regioner. Det er besluttet, at arbejdet med fælles beslutningstagning kører i to samtidige spor:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fælles spor, hvor vi er fælles om at udbrede konkrete værktøjer, og • Lokalt spor, hvor hvert hospital forpligter sig til at arbejde med selvvalgte værktøjer. 					

		<p>I det fælles spor er det besluttet, at vi skal udbrede et beslutningsstøtteværktøj omkring selvadministration af IV-antibiotika, der er udviklet på Aarhus Universitetshospital. Endvidere er det aftalt, at der skal udbredes et værktøj indenfor det gynækologisk og obstetriske speciale.</p>
--	--	---