

De nære behandlingstilbud

Udvikling efter prøveperiode inkl. Økonomi

Forud for afprøvningen af De nære behandlingstilbud udviklede DIAS-teamet på kort tid en Proof Of Concept (POC) baseret på den webapplikation, som tidligere er udviklet til projektet af en ekstern leverandør. Der kunne ikke arbejdes videre med den eksisterende løsning, da den var bygget på forældet teknologi og gav store begrænsninger for prøveperioden.

POC'en er under afprøvningen blevet præsenteret for vagtlægerne, kommunerne osv. med dette link:

<https://de-naere-behandlingstilbud.rm.dk>

For at denne løsning kan anvendes permanent af brugerne kræves det, at der gennemføres en videreudvikling af løsningen. Dette er både med henblik på de brugerbehov, der er kommet frem under prøveperioden, men også fordi den tekniske løsning skal bygges grundigere op.

På denne baggrund fremstilles her et løsningsforslag fra DIAS inkl. et overblik over økonomien.

Opdatering af data?

Et af de helt store krav til løsningen har fra starten været, at opdateringen af den fremviste data i løsningen skal forbedres. Under prøveperioden har vi arbejdet med en midlertidig løsning, hvor kommunerne indsender et excel-ark med informationer om hvilke akuttilbud de har og ikke har. Dette er ikke en mulig vej fremadrettet.

Under prøveperioden er det kommet frem, at de præsenterede akuttilbud fremgår af kommunernes side på www.sundhed.dk. DIAS vi undersøgt, hvorvidt det er muligt at hente data her fra. Konklusionen på den undersøgelse er, at det ikke er en mulig vej at gå, da:

1. Informationerne hos sundhed.dk er meget ustrukturerede (det er fri-tekst-beskrivelser af kommunernes tilbud, som er forskellige fra kommune til kommune)
2. Hvis der skal modtages data fra sundhed.dk kræver det, at sundhed.dk udvikler et API til os, som stiller data til rådighed.
3. Sundhed.dk skal lave om på deres side, så det ikke er muligt for kommunerne at skrive fritekst – og hermed skal alle kommunerne blive enige om, hvordan deres akuttilbud skal præsenteres.

Eksempler på sundhed.dk sider med information om kommunernes akuttilbud:**Randers Kommune**

(<https://www.sundhed.dk/borger/guides/sundhedstilbud/region-midtyjylland/ randers/ akut-subakut/udekoerende-akutfunktion/>)

Tid og sted

Tilbud er tilgængeligt fra 07-23 ugens 7 dage

Forløb

Læge kan kontakte akutfunktionen. Borger vil senest efter 2 timer få besøg af en akutsygeplejerske i eget hjem. Akutsygeplejersken kan hjælpe med at vurdere borger.

Efter aftale med læge er der mulighed for følgende værdimåling:

- Vitale parametre (TOBS)
- CRP/leucocytter
- BLS
- INR
- HgB
- Urinstix

Desuden tilbydes:

- Saturationsmåling

Favrskov Kommune

(<https://www.sundhed.dk/borger/guides/sundhedstilbud/region-midtyjylland/favrskov/akut-subakut/akutteam/>)

Forløb

Akut indsats iværksættes inden for få timer. Mindre akutte indsatser leveres næste dag.

Akutteamet kan blandt andet varetage:

- Behandling, pleje og observation af borgere med subakut og akut opstået sygdom
- Måling af følgende værdier: CRP, Hgb, Leukocytter og diff, INR og blodsukker.
- Styrkelse af den forebyggende indsats hos borgere med kroniske sygdomme.

Aarhus Kommune

(<https://www.sundhed.dk/borger/guides/sundhedstilbud/region-midtyjylland/aarhus/akut-subakut/akutteamet/>)

Forløb

Opgaver Akutteamet kan løse:

- Vurdering (TOKS) af borgeren i stedet for praktiserende læge og/eller hjemmesygeplejerske
- Faglig sparring med hjemmesygeplejerske og/eller praktiserende læge
- Tilse borgeren med pludseligt opstået sygdom
- Måling af vitale værdier (BT, P, SAT, TP, RF, GCS)
- Måle spotprøver (crp, leukocytter, hgb og bls)
- Blærescanning
- Genanlægge suprapubis kateter
- Genanlægge gastrostomisonder

Opgaver Akutteamet kan løse efter ordination:

- Anlægge IV-adgang
- Opstarte IV-behandling (isotone væsker og antibiotika)
- Anlægge subcutan adgang og opstarte væskebehandling

Løsningsforslag

DIAS' løsning på denne problemstilling er, at udvikle en administrator-side til kommunerne, hvor de kan opdatere akuttilbud og kontaktoplysninger. På denne måde sikrer vi, at kommunernes akutte behandlingstilbud præsenteres ens, samt at repræsentanter fra kommunerne har mulighed for selv at opdatere informationerne fra den respektive kommune.

En administrator-side var også en del af den oprindelige løsning til projektet, som startede i Randers-klyngen og blev udviklet i samarbejde med et tidligere DIAS-team og en ekstern leverandør i 2019.

Ulempen ved denne løsning er, at kommunerne nu skal opdatere deres behandlingstilbud to forskellige steder, nemlig sundhed.dk og De nære behandlingstilbud. En mulig måde at forbedre denne oplevelse på for kommunerne, er at der fra administrator-siden i De nære behandlingstilbud bliver henvist til sundhed.dk, når kommunerne opdaterer deres oplysninger. Denne del kræver behovsafklaring hos kommunerne, inden vi ved om det er en brugbar løsning.

Økonomi

DIAS' anbefaling er, at der arbejdes videre med den POC, der er blevet testet under prøveperioden, samt udviklingen af en administratorside.

Udviklingsprisen for løsningen er 170.000 kr., hvortil der kommer en årlig driftsudgift på 42.000 kr.

Dette inkluderer optimering og videreudvikling af webapplikationen De nære behandlingstilbud, samt nyudvikling af en webapplikation til administrator-siden.

Native app

Hvis det derudover også ønskes at udvikle løsningen som en native app, der downloades af brugerne i AppStore eller GooglePlay, vil udviklingsprisen være yderligere 300.000 kr., og den årlige driftsudgift vil samlet set blive 90.000 kr.