

Nej, patientterminaler er IKKE for dyre!

Et stort fladskærms TV er meget billigere end en individuel patientterminal. Det er et udsagn, vi ofte hører, og umiddelbart lyder det jo rigtigt. Et fladskærms TV kan i dag nemt erhverves for mellem 3 og 5.000 kr., og de fleste hjem er da også udstyret med indtil flere af slagsen.



AF PETER KIRKEGAARD, CARE-CALL A/S

Et svært valg?

Patienterne på de danske hospitaler har i mange år haft mulighed for at se fjernsyn under indlæggelsen. I "gamle dage" foregik det i afdelingens opholdsstue, men i nyere tid også på den enkelte stue, så de mindre mobile patienter ikke bliver udelukket fra muligheden. I dag forudsætter patienterne, at der både er adgang til TV og radio samt i lige så høj grad til internettet.

Hospitalerne står overfor et valg. Skal man fortsat tilbyde patienterne adgang til de store og relativt billige TV, lade dem medbringe egne enheder (Bring Your Own Device = BYOD), hvilket tilsyneladende er en billig løsning, eller investere i dedikerede patientterminaler?

Valget er ikke så enkelt, som det umiddelbart kan synes.

Udfordringer ved store fladskærms TV

Almindelige fjernbetjening – der kan være rene bakteriebomber – er en udfordring. Der kan naturligvis tilkøbes desinficerbare fjernbetjening, men det er en væsentlig yderligere omkostning. En af

de store fordele ved patientterminaler er, at de er designet til kliniske miljøer, og dermed meget nemme at rengøre.

En anden udfordring med TV er, at fjernbetjeningerne jævnligt skal have skiftet batterier og desværre hyppigt bliver enten stjålet eller tabt. Det giver yderligere omkostninger, dels til indkøb af nye enheder i stedet for de mistede, og dels til den tid, som personalet må anvende for at hjælpe patienterne.

Både TV og patientterminaler bruger naturligvis strøm, men det er de færreste, der er klar over, at strømforbruget for et TV er omkring 5 gange så stort som for en terminal – en betydelig yderligere omkostning, der bør indregnes, når man ser på den samlede investering.

Hvis der vælges TV fremfor patientterminaler, mister patienten muligheden for at bibeholde kontakten til sit personlige netværk via internettet og adgangen til sociale medier. En kontakt, som man ved, er en vigtig faktor i helbredelsen.

Med TV er der ikke mulighed for styring af komforten i og omkring hospitalets seng. Der skal enten installeres separate løsninger hertil, eller plejepersonalet skal afse tid til hjælp med eksempelvis læselys, gardiner samt bestilling af mad og drikke. Alle disse aktiviteter kan patienterne selv udføre på patientterminalerne, hvorved personalet aflastes og får mere tid til de plejemæssige opgaver. Med terminalerne er der endda mulighed for at benytte de såkaldt kompetencespecifikke kald, hvor patienterne selv tilkalder det "rigtige" personale, når de har behov for hjælp.

Muligheden for at benytte løsninger som eksempelvis elektroniske spørgeskemaer og genoptræningsprogrammer er ikke umiddelbart muligt, når man vælger TV fremfor patientterminalerne, der

er udviklet til også at kunne håndtere informationsudveksling mellem hospital og patient.

Udfordringer ved Bring Your Own Device

Med trådløse patientnetværk er det muligt, at patienterne medbringer deres egen enhed; bærbar PC, tablet eller smartphone. Selv om den løsning måske kan synes at være en mindre investering for hospitalet, er der flere forhold, der skal tages med i det endelige regnestykke.

Hygiejnemæssigt er der en væsentlig øget risiko ved anvendelse af patienternes egne enheder, da der er tale om udstyr, der medbringer udefra kommende smittekilder. Risikoen for smitte er endda langt større end ved de store TV.

Når patienter medbringer eget udstyr på hospitalet er det på eget ansvar. Hvis enheden går i stykker eller bliver stjålet, dækker hospitalets forsikring ikke. Det kan naturligvis afholde patienterne fra at tage udstyret med, og så er der alligevel behov for en anden løsning.

Hvis patientens egen enhed skal anvendes til komfortstyring, vil der være udfordringer i forhold til, hvor enheden aktuelt befinder sig.

Ved patientens adgang til spørgeskemaer, træningsprogrammer etc., vil der typisk være behov for at installere apps – men hvem har ansvaret for det? og hvad gør man, hvis patienten har brug for hjælp hertil?

Og hvordan med IT-sikkerheden, når det er hospitalets netværk og patientens enhed? – den er på plads med patientterminaler.

Der er erfaringer på området

De seneste næsten 12 år har CARE-CALL A/S leveret over 2.000 patientterminaler til de danske hospitaler – og ja, terminalerne er umiddelbart dyrere end de almindelige TV, hvis man kun sammenligner på indkøbsprisen. De synes bestemt også dyrere, end hvis patienten medbringer sin egen enhed. I det lange løb, viser det sig dog ofte, at billedet er noget anderledes.

Gennem årene har vi i CARE-CALL opsamlet en stor mængde værdifuld viden og erfaring indenfor området, og vi kan konstatere, at der er overordentlig stor tilfredshed med terminalerne, på de hospitaler hvor de er installeret. Her oplever man ikke, at investeringen har været for stor. Man har derimod erfaret, at der er en lang række fordele ved patientterminalerne, der kan resultere i besparelser på andre områder. Derved opvejes den yderligere investering, der er i forbindelse med selve indkøbet.

Det kommer ikke bag på os, der introducerede terminalerne på det danske marked, og dengang så mulighederne for med tiden at tilbyde de danske hospitaler et værktøj til såvel patienter som personale.

Gennem årene har vi sammen med vores tyske leverandør Bewatec udviklet produkterne, således at de i dag slet ikke kan sammenlignes med hverken de tradi-



tionelle TV eller patienternes medbragte tablets/smartphones. I nært samarbejde har Bewatec anvendt de informationer, vi får fra vores kunder og brugere, til at videreudvikle terminalerne, og nu står vi med et produkt, der giver hospitalsafdelingerne og brugerne langt mere end adgang til TV, radio og internet.

I dag kan terminalerne også styre andet udstyr på hospitalsstuen, fungere som platform til informationsudveksling

mellem patienter og hospitalet samt ikke mindst aflaste personalet, der får frigivet tid til de egentlige opgaver, nemlig plejen af patienterne.

Hvis man sammenligner prisen på fladskærms TV, patienternes egne enheder og patientterminaler, svarer det derfor til at sammenligne prisen på æbler og pærer med prisen på en konditorkage – og den sammenligning ville man jo aldrig foretage.

	Stor fladskærm	BYOD	Patientterminal
Overholder kliniske rengøringsstandarder	-	-	+
Velegnet til 1-sengs stuer	+	+	+
Velegnet til flersengsstuer	-	+	+
Forstyrrer ikke medpatienter	-	+	+
Ingen risiko for bortkommet fjernbetjening eller enhed	-	-	+
Adgang til internet	(-)	+	+
Afvikling af apps	(-)	+	+
Komfortstyring	-	(+)	+
Kompetencespecifikke kald	-	-	+
Hospitals- og afdelingsspecifikt indhold	(+)	(+)	+
Interaktivitet – med mulighed for at styrke og involvere patienten	-	(+)	+
Isolerer ikke patienten i forhold til omgivelserne	+	-	+
Opfylder visionen om "Lighed i sundhed"	+	-	+
Standardopsætning kan ikke ændres af patienten	-	-	+
Tilrettet hospitalets ønskede kommunikationsform	(+)	(+)	+
- Er ikke muligt (-) I princippet muligt, men med begrænset funktionalitet/ikke intuitivt (+) Muligt med tilretning eller app + Muligt			