



Implementering af medicinrobotter

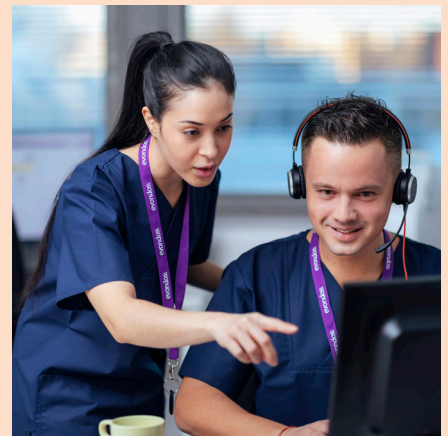
Tre trin til at lykkes

Hvordan kan en kommune komme godt igang?

Medicinrobotter kan frigøre tid, forbedre medicinsikkerheden og give brugerne større selvstændighed ved at automatisere medicinudleveringen. I denne guide introducerer vi, hvordan kommunen kommer godt i gang.

Med velfærdsteknologi og automatiseret medicin dispensering (AMD) har kommuner fået et nyt værktøj, som både kan give borgere større frihed, frigøre ressourcer i kommunen og først og fremmest styrke medicinsikkerheden. Erfaringerne viser, at en struktureret tilgang til implementeringen, gør det betydeligt nemmere at komme i gang og få størst muligt udbytte af teknologien hen ad vejen.

Evondos har omfattende erfaring med, hvordan medicinrobotter kan rulles ud i kommunerne. **Vores team i Danmark bistår kommunerne hele vejen** – fra den indledende planlægning til evaluering af resultaterne.



I kort form er der tre trin i en succesfuld implementering:

1. Dosispakket medicin skal være førstevalget
2. Teknologi og organisation skal spille sammen
3. Borgernes behov skal matches med den rette service

Trin 1: Dosispakket medicin

Dosispakket medicin: Det første skridt når medicinrobotter skal rulles ud

Omlægning fra manuel til maskinel pakning er det første vigtige skridt, når en kommune vil indføre medicinrobotter og automatiseret medicin dispensering.

Når medicinen pakkes maskinelt af apotekets robotter, begrænses menneskelige fejl til et minimum, og der etableres et meget sikkert grundlag for at automatisere medicinhåndteringen i kommunens pleje.

Evondos services er baseret på dosispakket medicin, hvilket minimerer risikoen for menneskelige fejl. Kombinationen af dosispakket medicin med teknologien i Evondos medicinrobotter og -dispensere giver en ubrudt, automatiseret kæde fra recept til medicinering.

Dosispakket medicin øger medicinsikkerheden

En borger får størst muligt udbytte af sin behandling, ved at følge lægens medicineringsplan. Det er helt afgørende at borgeren får den rette dosis medicin på det rigtige tidspunkt. Ved at anvende dosispakket medicin, hvor medicinen pakkes maskinelt på et apotek, undgås menneskelige fejl – og medicinsikkerheden, også kaldet medicinadhærens, øges betragteligt, fordi fejlmulighederne elimineres.

Dosispakket medicin bruges bredt i Danmark og Europa, og brugen gør dispensering af medicin mere effektiv, reducerer fejl og giver højere medicinsikkerhed. Alene det at overgå til dosispakket medicin frigør tid fra sygeplejersker og SOSU-assistenter, samtidig med at det forbedrer arbejdsmiljøet.

Ved at kombinere teknologien i Evondos medicindispenseringsrobotter og -dispensere med maskinelt pakket medicin er **medicinadhærens på hele 99%**.

Maskinel pakket medicin, også kaldet dosispakket medicin, styrker medicinsikkerheden betragteligt – og sikrer at borgerne får den rette medicin.

9.000+

Risiko for fejl er 9–20.000 gange større ved manuel pakning.

En nylig rapport fra Muusmann, udarbejdet for KL og Danske Regioner viser, at pakkemaskinerne på apoteket i gennemsnit laver 2,0 fejl pr. 1 mio. dosispakninger. Hvis doseringen foregår manuelt, ligger fejlprocenten på mellem 1,8 og 4,0 pr. 100 poser .



Trin 1: Dosispakket medicin

Hvem har fordel af dosispakket medicin?

Dosispakket medicin er en løsning, hvor apoteket pakker borgerens medicin i små, individuelle poser, der indeholder præcist den medicin, som skal tages på et bestemt tidspunkt.

Dosisdispensering egner sig særligt til borgere, der får den samme medicin over længere tid. Dosispakket medicin er blandt andet anvendeligt ved polyfarmaci, når borgere regelmæssigt tager flere forskellige typer medicin. Polyfarmaci refererer til en situation, hvor en person bruger fem eller flere forskellige slags medicin. Gruppen tæller mange af kommunernes ældre borgere.

Hvordan administreres dosispakket medicin?

Det er den ordinerende læges ansvar at vurdere, om dosisdispensering er velegnet til den enkelte borger. Typisk administreres borgeres medicin i samarbejde mellem ordinerende læge og kommunens plejepersonale. Læge og plejepersonale vurderer patientens håndtering af medicinen og fører en medicinliste med eventuel sidedosering, hvis det er nødvendigt. Apotekeren gennemgår oplysningerne og sikrer, at medicinen kan pakkes i dosisruller.

Medicinen leveres typisk til patienten hver anden uge. I hjemmeplejen er det ofte sygeplejersken eller SOSU-assistenten, der leverer dosisrullerne til borgeren. Under selve pakningen foretages der flere kontroller for at sikre, at den rigtige medicin pakkes til den rette borger, i den rette dosis og til det rigtige tidspunkt. Ændringer i medicineringen foretages af lægen ved at ændre recepten.

750.000

Der er i Danmark ca. 750.000 borgere med polyfarmaci.

Ser man kun på den del af befolkningen, der er over 75 år, er ca. hver femte i behandling med mindst 10 lægemidler dagligt*.



Dosispakket medicin – det første skridt

En beslutning om at anvende dosispakning er det første skridt mod en højere medicinsikkerhed for borgerne. Beslutter eller støtter kommunen op om, at dosispakket medicin skal være førstevalget, når en borger skal have hjælp til at dosere sin medicin, vil det styrke udrulningen i kommunen.

Teknologi og organisation skal spille sammen

Udfordringerne med mangel på arbejdskraft og et stigende antal ældre er de samme i mange kommuner; men måden, kommunerne arbejder på er forskellig. Teknologi og organisation skal derfor spille sammen på en måde, som passer til den enkelte kommune.

Velfærdsteknologi kan forbedre medicin håndteringen. Den kan styrke borgernes selvstændighed og medicinsikkerhed og give betydelige besparelser og effektiviseringer i kommunen. Den tid, der spares, kan bruges på anden pleje. Fra et organisatorisk perspektiv kan brugen af medicinrobotter lette planlægning, optimere plejepersonalets tid og give mere tid til de borgere, der har mest brug for omsorg.

Men hvordan kan en kommune organisere indsatsen?

Nogle kommuner arbejder med e-distrikter, mens andre implementerer velfærdsteknologien i den eksisterende plejeorganisation. Endelig har flere kommuner valgt at gå sammen omkring et fælles regionalt servicecenter.

Uanset hvordan kommunen organiserer sig, skal rammer og arbejdsflowet på plads for at få størst muligt udbytte af indsatsen. Strategiske mål, den rette træning, og kommunikation lægger grunden for den vellykkede implementering.



Sæt strategiske mål

KL beskriver med Fælleserklæringen om velfærdsteknologi fra 2021 tre strategiske bundlinjer for indførelse af velfærdsteknologi: Bedre livskvalitet for borgerne, større arbejdsglæde og bedre arbejdsmiljø for medarbejderne, og bedre udnyttelse af kommunens ressourcer.



Tre strategiske bundlinjer

1. Hvilke borgere vil have glæde af robotterne?

For borgere, som er i langtidsmedicinering, er medicinen en meget vigtig del af hverdagen. Med automatisk medicin dispensering er borgeren ikke afhængig af, at personalet kommer og udleverer medicinen. Det giver de fleste borgere en oplevelse af større frihed og uafhængighed samt mere tryghed.

2. Hvordan kan teknologien give større arbejdsglæde og bedre arbejdsmiljø?

Automatiseringen kan give større arbejdsglæde og bedre arbejdsmiljø for medarbejderne ved at mindske stress, reducere antallet af rutineopgaver og lette planlægningen.

3. Hvordan kan robotterne frigøre ressourcer i plejen?

Indførelse af medicinrobotter indebærer ofte en betydelig reduktion i antal besøg, frigørelse af faglige ressourcer og en markant højere patientsikkerhed. Det styrker patientsikkerheden, og reducerer samtidig antallet af rutineopgaver. Tidligere var fokus først og fremmest effektivisering. I dag lægger de fleste kommuner vægt på, at nye løsninger skal hjælpe med at frigøre tid til borgernære opgaver.



- Det er vigtigt at dykke ned i hver bundlinje og se på, hvilken konkret værdi automatiseret medicin dispensering kan medføre. Gevinsterne kan overraske. Evondos har samarbejdet med over 600 organisationer, og erfaringerne herfra bruger vi til at hjælpe kommunerne med at organisere og sætte mål for indsatsen.

Dorte Fabricius, Evondos danmark

Trin 2: Organisering

Start med at implementere i en mindre skala

Det er en fordel at starte i mindre skala for derved at have ressourcer til at håndtere de spørgsmål, der melder sig undervejs fx: Hvordan udvælges borgerne? Hvem tager alarmopkaldet? Hvem sætter robotter op hos borgeren?

Først skal arbejdsgange og rutiner tilpasses og forankres organisatorisk. Det opnås bedst ved at starte i et mindre område. **Når rutinerne er på plads, kan løsningerne skaleres til resten af kommunen.**

- Forandring i organisationen tager tid, og det er vigtigt, at der sikres ressourcer til indsatsen, siger Dorte Fabricius, Evondos Danmark. Evondos samarbejder med kommunens organisation, så den kommer bedst muligt fra start. Ofte starter en kommune i en mindre skala; men allerede i opstartsfasen er det vigtigt at gøre sig tanker om, hvordan servicen skal driftes, når den rulles bredere ud.

Kommunikation er afgørende for succes

Formålet med at indføre medicinrobotterne skal være tydelig. Hvorfor gør vi det, hvad vil vi opnå - og hvad betyder det for de involverede?

Det er vigtigt, at plejepersonalet engageres og ikke opfatter teknologien som en ekstra arbejdsbyrde. Klar kommunikation med til at få de berørte ombord og skabe engagement. De involverede kan være både ledelse, sundhedspersonale, visitationen, læge, apotek - og ikke mindst borgere og pårørende.

Det er en god idé at involvere medarbejderne så tidligt som muligt. Få en god dialog om, hvilke fordele medarbejderne ser ved, at borgerens medicin bliver automatiseret, både fra deres eget og borgerens perspektiv.

Klar kommunikation og organisatorisk forståelse er vigtig for at skabe **ejerskab, arbejdsglæde og motivation** i forhold til indførelse af medicinrobotter i kommunens pleje.



Sådan matches borger og medicinrobot

Ligesom med al anden velfærdsteknologi skal der foretages en vurdering af, hvilke borgere der have glæde af medicinrobotter i kommunens pleje. Det er både borgerens behov og organisationens mål, der afgør, hvilke borgere der vil være egnede.

Klare og målbare mål understøtter udvælgelsesprocessen og hjælper med at medicinrobotterne bliver en succes. Omhyggelig udvælgelse af borgere er med til at sikre en vellykket implementering.

Udvælgelsen af borgere baseres altid på plejeorganisationens mål, såsom større frihed for borgeren, reduktion i antallet af hjemmebesøg og forbedret medicinsikkerhed. Når planlægningen i hjemmeplejen ikke er afhængig af, at borgeren skal have besøg på et bestemt tidspunkt, kan spidsbelastninger undgås. Med andre ord, kan hjemmebesøg fordeles mere jævnt over dagen i stedet for mange samtidige besøg om morgenen.

Hvordan kan borgere udvælgelse?

Det er kommunes opgave at udvælge egnede borgere, og det kan være udfordrende i starten. I den indledende fase hjælper Evondos konsulenter derfor med at sætte mål og udvælge de rette borgere. Med en klar strategi i hånden, og en voksende erfaring hos personalet, bliver udvælgelsesprocessen med tiden rutine. Gitte Tofte fra det danske Evondos team siger:

- Det er vigtigt, at plejeorganisationen føler sig tryk ved brugen af robotterne. Derfor er udvælgelse af de første borgere et samarbejde mellem Evondos konsulenter og plejepersonalet. Da plejepersonalet kender deres borgere bedst, er deres aktive deltagelse afgørende for en god opstart. Hver borger er en unik person med individuelle behov, og skal derfor vurderes omhyggeligt og individuelt.

Et godt sted at starte, er ved at **se på borgere i kommunen, der modtager hjælp til at tage deres medicin**. Overvej antallet af besøg relateret til medicindispensering, andre plejebestandde, om disse behov kan dækkes med en medicinrobot, og om borgeren er villige til selv at tage sin medicin.



Trin 3: Vælg borgere

Hvem er egnede brugere?

Egnede brugerprofiler er borgere med få eller flere kognitive udfordringer, der skal tage deres ordinerede medicin på bestemte tidspunkter. Det kan være både ældre og yngre med fx hukommelsesproblemer, psykiske problemer eller misbrugsproblemer.

Med Evondos service kan kommuner tilbyde løsninger, der tager udgangspunkt i den enkelte borger. Nogle har blot brug for en påmindelse, andre har brug for hjælp i form af talte beskeder eller et videoopkald fra personalet. Ændres borgerens behov i en kortere eller længere periode, kan kommunen skifte mellem Evondos services.

Medicinrobotter er ikke egnede til borgere, som ikke frivilligt tager deres ordinerede medicin, har fremskreden demens eller lider af væsentligt nedsat funktionsevne. Men for mange ældre vil det være en positiv oplevelse at bruge medicinrobotter. For borgere, der er i stand til at tage mere ansvar for deres dagligdag, vil robotten være en hjælp til et mere selvstændigt og aktivt liv.

Undgå kun at udvælge borgere med for ensartede behov. Ved at tilbyde robotterne til forskellige brugerprofiler får kommunen en bedre forståelse af mulighederne med robotterne og et bedre datagrundlag for, hvor bredt medicinrobotterne kan anvendes.

Fra påmindelse til videosamtale

Evondos service er alsidig og derfor velegnet til en bred vifte af borgere med forskellige behov. Med vores servicepalette – Medido Clock, Anna og Anna med video, kan kommunen tilbyde den bedst egnede teknologi til den enkelte borger.



– Anna hjælper mig med at huske min medicin. Den fungerer som mit vækkeur og minder mig endda om at spise. Jeg har været glad for den, lige fra dag ét.

Anna Keller fra Haderslev, bruger af medicinrobotten Anna.

Evondos bistår i hele processen

Vi er et team, som kender kommunerne rigtig godt, og vi samarbejder ud fra de behov, der er i den enkelte kommune. Vi kender de gængse udfordringerne – og vi ved hvad der virker.

Det danske Evondos team byder ind med den erfaring, vi kan trække på fra de 600 kommuner Evondos Group samarbejder med i Danmark og resten af Europa.

Evondos Group har omfattende erfaring med, hvordan teknologien kan rulles ud, og vi stiller gerne vores erfaring og ekspertise til rådighed – lige fra den indledende planlægning til evaluering af resultaterne. Vi samarbejder med kommunens organisationen, så den kommer bedst muligt fra start. Vi bidrager med data, så kommunen kan danne sig et præcist billede af, hvad man kan forvente af resultater. **Sammen lægger vi en plan for, hvad skal der ske hvor og hvornår.**

Vil du høre mere om vores services?

Kontakt Vestdanmark

Gitte Tofte

Regional Sales Manager

Mobil 61449911

gitte.tofte@evondos.com

Kontakt Østdanmark

Dorte Fabricius

Regional Sales Manager

Mobil 93101027

dorte.fabricius@evondos.com



Om Evondos Group

Evondos Group er markedsledende i Europa på automatiseret medicin dispensering med 80+ mio. medicindoser dispenseret. Vores service anvendes af mere end 600 kommuner i Norden og Holland. Robotter og dispensere fra Evondos Group er certificeret som medicinsk udstyr i klasse I under MDR, med ISO 13485 og ISO 27001 certificeringer.

www.evondos.dk