

Mødereferat

Dato: 18-02-2016

Fremmødte: Freja, Mette, Ida, Anne og Ditte. Begge vejledere

Fraværende: Nina(kom senere)

Referent: Ditte

Dagens dagsorden:

1. Have intro til projektet
2. Forventningsafstemme mellem vejleder og grupper
3. Aftale fast vejledermødedag fra efter påsken
4. Evt.

Opgaver:

Referat:

- **Projektet formål:** Samuel snakker om selve projektet og dets formål. Jordemødre skal ændre på deres arbejdsstillinger da nuværende metoder giver arbejdsskader. Det er her ultralyds robotarmen kommer i spil. Det er testet sammen med Grønland og gynops afdeling (ved Skejby Sygehus). Hvis der findes oplysninger om enten tele eller arbejdsstillinger skal de bare medtages. Vi vælger selv vinkel på opgaven, men det er mest oplagt at vælge jordemoder og arbejdsskader.
- Søren er uddannet Fysioterapeut. Hvad vil han gerne have. Vær objektiv over for ham og produktet. Alle mails til ham skal gå gennem vejleder(Lene).
- **Litteratursøgning:** Søgning af tekster, vi får undervisning om hvordan og hvad der skal skrives med ved søgning. Bare prøv i starten og ret det til. Forklar hvordan vi sorterer i artikler, finder evt 100 og bruger kun 5. Hvorfor? metode beskrivelse. Forklar valg(inklusive) og fravalg(eksklusiv). Arbejdet her vil primært lægge efter påske når den nødvendige undervisning er modtaget.
- **Videre arbejde:** Finde frem til et overordnet problemstilling (telemedicin eller arbejdsstillinger). Evt. tage kontakt til Grønland for spørgsmål, hvis denne vinkel vælges.
 - Hvad betyder det for de fire emner
 - Hvad siger patienten og lignende
 - Spørgsmålene afhænger af vinklen på projektet

- Den bliver brugt til (grønland): gravide, blindtarme(ondt i maven eller blindtarmsbetændelse) - rent økonomisk
 - Til differential diagnose eller centralisering af centrene og så kan fx sosu'er eller sygeplejersker skanne ude i udkantsbygger.
- **Vejlederrolle:** Lene er primær, men Samuel vil gerne hjælpe og vil meget gerne være indover.
- Tænk over hvordan vi udveksler oplysninger, alle skal kunne vide hvad der står. Alle skal være med i to emner for at undgå det. Dele artikler med resten af gruppen.
- Interviews er en god øvelse og en god idé, hvis der ikke er nok oplysninger om emnet. Dette vil i højst sandsynlig komme til at skulle udføre.
 - Jordemødre har ikke prøvet at arbejde med det, men det skal de lærer.
 - Hvad tænker de om det mv. er mulige spørgsmål der kan arbejdes videre med.
- **Deadlines:** Eneste givet deadline fra vejleder er 4. maj - Aflever det vi nu har nået på daværende tidspunkt. Ikke et færdigt produkt, så der er tid til rettelser.
- Aftale møde med Søren, for at snakke emnet igennem. Lene skal spørges om hun vil med. Samuel vil gerne, hvis tid.
- Aftale møde med jordemødre: Vejledere skriver først med udgangspunkt med udkast fra os. De vil gerne med (Når det bliver aktuelt).
- Lav fælles mail konto - Bliver oprettet. Al kommunikation vil fremover foregå gennem denne.
- Har været nede og se joystick og robotarm i Shannon, RobotLab.

Dato: 23-02-2016

Fremmødte: Freja, Mette, Ida, Nina, Anne og Ditte.

Fraværende:)

Referent: Nina

Dagens dagsorden:

1. Formulering af mail til Søren
2. Interessentanalyse
3. Problemformulering
4. Evt.

Opgaver:

Referat:

- Universal Robot.
- Der er blevet besluttet at skrive rapporten ud fra vinklen om arbejdsstillinger/arbejdsskader. Skrevet spørgsmål og emner ned om problemformulering - oprettet en ny latex fil til dette.
- Interessentanalyse tilpasset.
- Dokument oprettet til indsættelse af links.
- Fundet forslag til mødetidspunkter med Søren.
- Udarbejdelse af e-mail til Søren - til review af Lene.

Dato: 01-03-2016

Fremmødte: Freja, Mette, Ida, Nina, Anne og Ditte. Lene Haüser og Søren Pallesen
Fraværende:)

Referent: Nina

Dagens dagsorden:

1. Brugen og funktionen af ultralyds robotarmen, v. Søren
2. Problemstillinger og udfordringer ift. indførelse af teknologien på nuværende tidspunkt
3. Vende projekts fokus – Hvilke inputs har du til vinklen?
4. Fremvise udarbejdet interessentanalyse – Har du tilføjelser/ændringer hertil?
5. Kontakt til "Afdeling Kvindesygdomme og fødsler" på AUH
6. Evt.

Opgaver:

Referat:

Robotic Ultrasound

Ultralydsscanninger over afstand – assistentstyret system og et robotstyret.

To produkter som udgangspunkt:

- Robotic Ultrasound Ergo
 - Ultralydsscanninger af afhængige af den operatør, der udfører det og den som tolker det
 - Personalet er belastet ved at lave disse scanninger – arbejdsskader
 - Tiltag i dag: arbejder på nedsat tid – Horsens sygehus arbejder de 20 timer med patienter
 - Tager lang tid at uddanne personalet
 - Mange har fået forbud om at foretage scanninger pga. Arbejdsskader
 - Restriktioner
- Telemedicinsk produkt:
 - Samme joystick og robot – lægen skal være uafhængig af andet personale mht. knapper osv.
 - Imødekomme udfordringer i relation til det nye super sygehus, hvor man centraliserer specialer.
- Løsning: Robotarm koblet til en ultralydsscanner - deres egen. Joystick. Der bliver påmonteret en fiktiv ultralydsprobe på, den skal monteres ned oven på. Knapperne

kommer til at skulle bevæge x-y-z og anden knap skal kunne inkludere rotationsbevægelser. Probeholderen skal være en universel probeholder – alle kan gå i. Dynamometer – vil bygge deres egen (måle tryk 10-15 kg).

- Hvor hårdt trykker man?
- Fravalgt Universal Robots.
- Software, som styrer systemet \Rightarrow udviklet af bachelor studerende i efteråret.
- Forhandlinger med et firma om en ny ultralydsscanner robotarm. Lige nu er der ingen prototype – han låner udstyr fra sygehuse på nuværende tidspunkt.

Arbejdsskader:

- Ingen videnskabelige artikler.
- Litteratur fra MTC (gammelt).
- Undersøgelser og små projekter fra sygehusafdelinger.
- Medarbejdere har ikke øget sygefravær. Dedikeret i deres job.
- Kan det betale sig økonomisk?
- Salgspris på 400.000 kroner til den ergonomiske del.
- Opvejning \Rightarrow 400.000 kroner kan man få en medarbejder for.
- Hvornår er produktet tjent ind igen?
- Telemedicinske del \Rightarrow første salg bliver til forskningsprojekt. Grønland 2017.
- Ergo løsning \Rightarrow 2016. Tage en eksisterende robot og tilpasse deres produkt til den.

Godkendelse af robotarm til medicinsk brug:

- Svære del. Her skal der bruges flest penge – den største udfordring.
- Hvis produktet ikke kan medicinsk godkendes er der ingen salg.
- Spørg efter Samuels slides.
- Når hele systemet ikke er medicinsk godkendt, må det ikke testes.
- Vil også gerne have godkendelse til deres amerikanske marked.
- 4 elementer:
 - Teknologi
 - Økonomi

- Organisation (arbejdsskader, besparelser, interviews på sygehuset med personale)
 - * Kvindesygdomme og Fødsler (Skejby) – find afdelingssygeplejerske
 - * Horsens sygehus – afdelingssygeplejerske
- Borger

Scanninger:

- Sonografer – jordemødre og sygeplejersker, der har taget en efteruddannelse. De sidder med mange scanninger.
- Hvordan bliver man sonograf? Ressourcer.

Patienter:

- Spørge ind til, hvad patienter vil tænke omkring robotarm scanning. Patientoplevelse.
- Tage højde for elektromagnetisk stråling. Virksomhed i Odense.
- Hvordan er strukturen og hierarkiet? Lettere i Horsens end i Skejby.

Ultralydsscanninger ud over gravide:

- Mavebrok, hjertescanning (15 procent), radiologien og abdominal (20 procent), muskler, skelet (sener, led, knæ). Scanning tager typisk 20 minutter. Man skal holde styr på en ledning. Dårlig arbejdsstilling.
- 1,7 mio. ultralydsscanninger om året i Danmark. Den billigste, let tilgængelig.
- 25 procent er gravide scanninger.

Dato: 03-03-2016

Fremmødte: Freja, Mette, Ida, Nina, Anne og Ditte.

Fraværende:

Referent: Nina

Dagens dagsorden:

1. Gennemgå artiklerne fra Søren Pallesen.
2. Aftale nyt møde
3. Evt.

Opgaver:

Læse/skimme artiklerne fra Søren Pallesen igennem for aktualitet og relevans.

Der er fordelt tre artikler pr. person.

Referat:

- Snakket om de artikler, vi havde for til i dag og udvalgt de bedste
- Aftalt næste gruppemøde
- Skrevet mail til vejleder om næste møde.
- Nedskrevet spørgsmål til at sende til sonografer

Spørgsmål til sonografer:

- Hvor mange scanninger har man på en dag/uge/år? Stigende eller faldende?
- Hvilke procedure/arbejdsgange kører I med?
- Hvordan ser en generel arbejdsdag ud for en sonograf?
- Har I et begrænset antal scanninger, I må udføre på en dag/uge?
- Hvilke gener oplever I i forbindelse med ultralydsscanning af gravide?
- Har I oplevet arbejdsskader i forbindelse med ultralydsscanninger?
- Hvor mange sygdommeldinger er der kontra ikke-sygemeldinger grundet dedikerede medarbejdere?
- Hvad synes I om idéen med ultralyds robotarm?
- Hvordan tror I, patienterne vil reagere på denne idé?
- Hvor stor en uddannelse er det at efteruddanne sig til sonograf?
- Hvad koster det at have en ekstra sonograf mod udstyret? 400.000 kroner
- Er det muligt at sende et spørgeskema rundt til alle sonografer på afdelingen mht. arbejdsskader som følge af ultralydsscanninger?

Dato: 08-03-2016

Fremmødte: Mette, Ida, Nina, Anne og Ditte.

Fraværende: Freja)

Referent: Nina

Dagens dagsorden:

1. Udarbejde udkast af spørgeskema til sonografer
2. Udarbejde udkast af spørgsmål til interview med oversygeplejerske
3. Udkast til e-mail til oversygeplejerske.
4. Evt.

Opgaver:

Referat:

Økonomi:

- Hvad koster en ultralydsscanning af en gravid for jeres afdeling?
- Hvad koster det at uddanne en sonograf?
- Hvor lang tid holder ultralydsudstyret, som I har nu?
- Hvad koster det at købe nyt udstyr?
- Hvad er årslønnen for en sonograf?

Organisation:

- Ændres strukturen ved at indføre ultralydsrobotarmen?
 - Antal scanninger pr. dag
 - Antal ansatte
- Hvad er proceduren for sonografs arbejdsdag?
- Hvad er proceduren for en enkelt scanning?
- Hvor mange scanninger kan I foretage på samme tid?
- Hvor mange scanninger kan én ultralydsscanner foretage på en dag?
- Hvor mange patienter har I gennemsnitligt på en dag?
- Hvor lang tid tager en ultralydsscanning?
- Hvor lang tid tager sonograf uddannelsen?
- Hvilke type arbejdsskader oplever I i forbindelse med ultralydsscanninger?

- Har I nogle arbejdstilsynsrestriktioner i forhold til antal af scanninger pr. dag pr. person?
- Oplever I sygedage i forbindelse med arbejdsskader?
- Hvad er forskellen på de forskellige DRG-takster? (kompliceret, meget kompliceret osv.)

– Fordelingen:

PG14H	PG14H	UL-scanning, meget kompliceret, flerfoldsvangerskab	5,164	5,646	Ja - alm
PG14I	PG14I	UL-scanning, meget kompliceret	1,804	1,972	Ja - alm
PG14J	PG14J	UL-scanning, kompliceret	1,175	1,284	Ja - alm
PG14K	PG14K	UL-scanning, ukompliceret	544	594	Ja - alm

Patient og etik:

- Hvordan vurderer du patientoplevelsen ved en ultralydsrobotarm?
- Hvilke udfordringer ville der kunne komme ved indførelsen af denne teknologi?
- Hvordan vurderer du, at personalet vil modtage ultralydsrobotarmen?

Teknologi

- Hvor tit har I serviceeftersyn på scanningsudstyret.