

Sykehuset Innlandet HF
Styremøte 19.06.2024

SAK 053 – 2024

**GEVINSTREALISERING VED BRUK AV TALEGJENKJENNING I SYKEHUSET
INNLANDET**

Forslag til vedtak

1. Styret tar informasjon om gevinstrealisering ved bruk av talegjenkjenning til orientering.
2. Styret ber Sykehuset Innlandet følge opp realisering av gevinster som følge av innføring av talegjenkjenning, og ber om en oppdatering i tertialrapporter.

Brumunddal, 12. juni 2024

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

Bakgrunn

For å imøtekomme utfordringer med høy arbeidsbelastning, mangel på helsepersonell og negativ økonomisk utvikling og for å øke pasientsikkerheten, søker Sykehuset Innlandet etter ulike avbøtende verktøy, muligheter og tiltak.

Krav til dokumentasjon og selve dokumentflyten i spesialisthelsetjenesten er omfattende. Det benyttes mye tid på å sikre god dokumentasjon og oppfylle juridiske krav til dokumentasjon blant behandlere.

Denne saken har som formål å gi styret informasjon om hvordan bruk av talegjenkjenning kan være et tiltak for å imøtekomme disse utfordringene.

Sykehuset Innlandet har fra tidligere benyttet verktøyet talegjenkjenning i avdeling Øre/nese/hals og Øyeavdelingen i divisjon Elverum-Hamar. Erfaringene har vært positive, men tidligere versjon av verktøyet krevde at bruker måtte opparbeide seg sin personlige taleprofil, slik at verktøyet gjenkjente ord og uttrykk som aktuell bruker benyttet. Dette var tidkrevende. Det var likevel stor enighet om potensialet for spart tid og kvalitetsbedring av tekst.

Funksjonalitet og brukervennlighet er blitt oppgradert i ny versjon, slik at verktøyet er enklere å ta i bruk. Opplæring krever nå kun et e-læringskurs, og bruk av kunstig intelligens medfører at bruker ikke trenger å trene opp taleprofilen. Verktøyet tilpasser seg automatisk brukers stemme og dialekt.

Erfaringene med innføring av ny versjon ved medisinsk avdeling i SI Lillehammer har vært gode, og det ble i april 2024 besluttet at talegjenkjenning skulle innføres ved alle kliniske avdelinger i Sykehuset Innlandet.

Saksframstilling

Hva er talegjenkjenning?

Ved hjelp av talegjenkjenning som verktøy, dokumenterer behandler med tale og «skriver» med stemmen direkte inn i pasientens journal. Verktøyet er knyttet til og aktiveres via den elektroniske pasientjournalen, DIPS. Den største gevinsten knyttet til pasientsikkerhet, er at talegjenkjenning konverterer tale til tekst i sanntid og pasientjournalen oppdateres løpende mens man snakker. Ny teknologi medfører også bedre kvalitet på teksten i dokumentet. Behandler ferdigstiller dokumentet direkte og sender til eventuelle mottagere omgående. Dette forkorter tiden for dokumentasjonsflyten og øker pasientsikkerheten da dokumentasjonen når raskt ut til de som skal følge opp pasienten, enten på sykehuset eller i kommunen.

Det kreves flere forberedelser før man kan ta i bruk verktøyet. Forberedelser innebærer å kartlegge og klargjøre alle pc-er som skal benyttes, sjekke at dagens mikrofoner er

kompatible og gi aktuelle brukere tilgang til systemet. Det er etablert et godt samarbeid med Sykehuspartner om dette. I tillegg må brukerne gjennomføre opplæring i form av et kort e-læringskurs.

Talegjenkjenningsverktøyet benyttes nasjonalt, og kostnaden er månedsvi lisens per aktiv bruker. Kostnaden reguleres etter antall nasjonale brukere, og er nå 835 kroner per lisens.

Prosess for dokumentasjon i dag

Til sammenligning blir i dag dokumenter diktert av en behandler, lydfilen sendes til skriving og kontroll hos en helsesekretær, før dokumentet sendes i retur for endelig godkjenning. Etter godkjenning sendes dokumentet tilbake til helsesekretær for utsending til eventuelle mottagere. I påvente av skriving og godkjenning, ligger dokumentet i pasientens journal som en lydfil få ansatte kan høre på. Dette er en ressurskrevende og tidkrevende prosess.

Det er i dag mange behandlere som skriver dokumentene selv, men størsteparten av disse blir videresendt til sekretær for kontroll og utsending til mottager. Bruk av talegjenkjenning frigjør oppgaver knyttet til skriving og dokumenthåndtering fra helsesekretær og frigjør tid hos behandler med å redigere og godkjenne dokumentet. Innføring av teknologi er arbeidsbesparende, og viktig i en tid med mangel på kvalifisert helsepersonell og høy arbeidsbelastning i deler av virksomheten.

Realisering av gevinster ved bruk av talegjenkjenning

Erfaringer fra oppstart på medisinsk avdeling i SI Lillehammer viste følgende gevinster:

1. Frigjort kontorressurs til andre oppgaver i avdelingen. 2,5 årsverk ble omdisponert til andre oppgaver ved medisinsk poliklinikk, og frigjorde dermed tid for sykepleier.
2. Redusert overtid for helsesekretær. Fra et overtidsforbruk på kr 60 000 i februar 2023, er det nå ingen overtid.
3. Bedre drift på kveld og helg ved at epikriser ble skrevet fortløpende, godkjent og sendt – pasienter kunne skrives ut.

Med bakgrunn i antall dokumenter for ett år, kostnad pr time for lege og helsesekretær, samt lisenskostnader for talegjenkjenning er det estimert en økonomisk gevinst ved medisinsk avdeling SI Lillehammer tilsvarende 0,5 millioner kroner som følge av implementering av talegjenkjenning.

I styresak 30-2024 «*Status tiltak 2024*» vises det til talegjenkjenning som eget tiltak, og at det er utarbeidet egen plan for gevinstrealisering basert på erfaring fra leverandør, samt implementering fra medisinsk avdeling på Lillehammer. Potensialet for implementering av talegjenkjenning er estimert til om lag 10 til 15 millioner for Sykehuset Innlandet. Det vil være noe økonomisk effekt av dette i 2024 med helårseffekt fra 2025.

Det er utarbeidet felles måleparametere for oppfølging av gevinstrealisering knyttet til ressursbruk, aktivitet og reduserte kostnader. Enheter med rapportert høy arbeidsbelastning oppfordres til å inkludere dette som et målepunkt.

Ansvar for realisering av gevinster er tillagt avdelingssjef og følges opp av divisjonsdirektør med bistand fra controller.

Administrerende direktørs vurdering

Innføring av talegjenkjenning har vist seg å være et godt verktøy for å forenkle og forbedre dokumentflyten. Det er et stort engasjement blant klinikerne for å ta verktøyet i bruk, og det er viktig å verdsette denne endringsviljen. I tillegg øker talegjenkjenning pasientsikkerheten med bedre kvalitet på teksten i dokumentene, gir raskere tilgang for mottager og dermed sikrer kontinuitet i behandlingen for pasientene. Det vil bidra til å redusere sårbarhetene som følge av mangel på helsepersonell, redusere arbeidsbelastningen, gi reduserte kostnader og økt aktivitet.

Det er viktig at tiltaket gjennomføres i henhold til plan og at fastsatte måleparametere følges opp systematisk for å oppnå fastsatte gevinster.