

**Hørings svar til analyserapport vedr. højteknologiske hospitalssenge til anvendelse på intensiv- og neurologiske sengeafsnit.**

Til Behandlingsrådet, 28. februar 2023

## Høringsvar vedr. analyserapporten om højteknologiske hospitalsenge til anvendelse på intensiv- og neurologisk sengeafsnit

Vi har ikke nogen faktuelle rettelser til høringsversionen.

Vi lægger mærke til, at der, for alle 4 perspektiver, konkluderes, at der er behov for et større evidensgrundlag for at fagudvalget kan udtale sig entydigt. Især i relation til organisationsperspektivet og det sundhedsøkonomiske perspektiv vil vi, i den forbindelse nævne, at Alcyon har et igangværende forløb med Nordic Health Lab (NHL), hvor vi afsøger muligheden for at gennemføre et projekt sammen med et eller flere af testhospitalerne i NHL, der netop har til formål af afdække, via tidsstudier, hvordan den højteknologiske seng understøtter relevante arbejdsopgaver på intensivafdelingerne sammenlignet med standard hospitalsseng. Projektet skal vise, om der kan frigives tid og personaleressourcer, der kan anvendes på andre opgaver, samt om det påvirker jobtilfredsheden hos intensivpersonalet i en positiv retning at udskifte standardhospitalssengene med højteknologiske senge på intensivafdelingerne. Behandlingsrådet er velkomment til at følge dette projekt, som vil bidrage med yderligere evidensgrundlag for de organisatoriske og de sundhedsøkonomiske effekter ved højteknologiske senge.

Hvis Behandlingsrådet vælger at anbefale brugen af højteknologiske senge på intensivafdelinger, så bakker vi op om analysens betragtninger om, at mindst halvdelen af sengene på en intensivafdeling bør være højteknologiske senge, idet dette, også ifølge vores erfaring, giver den nødvendige rutine hos personalet i at benytte de højteknologiske senge som tiltænkt og udnytte deres funktioner. I forhold til yderligere viden om fordelene ved en høj implementeringsgrad af højteknologiske senge på intensivafdelingerne kan Behandlingsrådet overveje at hente yderligere viden fra intensivafdelinger i Sverige og Norge, f.eks. hos Karolinska Universitetssjukhuset i Stockholm, hvor højteknologiske senge er standard på intensivafdelingerne. Man kan også kigge til NHS i England og et [1-årigt studie](#), hvor standardsenge blev erstattet af højteknologiske senge i 12 måneder. Studiet viste, at 100% af personalet mente, at den højteknologiske seng havde forbedret deres helbred og trivsel på arbejdspladsen og 93% af personalet mente, at en tilbagevenden til en standard hospitalsseng ville påvirke deres helbred og trivsel i negativ retning. Projektet har, ifølge LINET UK, givet anledning til en bredere implementering i NHS: - *The report has helped assist us evidentially proving the benefit to both patient and staff especially with the reduction of MSK injury, staff welfare and time taken turning patients giving an overall cost saving to the Trust.*

Vi er glade for at se, at fagudvalget vurderer, at selvom det, ud fra det indsamlede data, er uklart, hvor stort behovet er for højteknologiske hospitalsenge, så ses der en tendens mod en efterspørgsel. Vi er også glade for at se, at spørgeskemaundersøgelsen vedr. tidsestimater viser, at de højteknologiske hospitalssenge involverer færre personaler og kan være tidsbesparende ved vejning af patienten, og at den sundhedsøkonomiske analyse viser, at der er væsentlig tid at frigive til øvrig pleje alene ved denne ene opgave. Hvis Behandlingsrådet vælger at anbefale brugen af højteknologiske senge på intensivafdelinger, så er det vores antagelse, at den øgede implementeringsgrad og øgede erfaring med udnyttelse af sengens teknologier og funktioner samt

implementering af de nyeste modeller af højteknologiske senge vil gøre, at endnu mere potentiale opdages og udnyttes.

Venlig hilsen

Alcyon

Maja Gro Lilsig  
Direktør, partner

+45 2035 8009  
[maja@alcyon.dk](mailto:maja@alcyon.dk)

## Sidsel Lund Laursen

---

**Fra:** Gram, Trine <trine\_gram@baxter.com>  
**Sendt:** 28. februar 2023 09:19  
**Til:** Nikolaj Hellmuth Skak  
**Cc:** Sidsel Lund Laursen; Katherina Simonsen  
**Emne:** RE: [ EXTERNAL ] Behandlingsrådet: Høring af analyserapporten om højteknologiske hospitalssenge til anvendelse på intensiv- og neurologisk sengeafsnit

Kære Nikolaj,

Sender også et par specifikke kommentarer til udsagn i jeres undersøgelse:

- *'Endvidere fremhæver flere respondenter, at udstigningsalarm ikke anvendes, da den opleves som irrelevant ift. patientgruppen på intensive sengeafsnit.'*

Desværre sker fald også på intensive afdelinger. Vi henviser til denne artikel: Richardson A, Carter R. Falls in critical care: a local review to identify incidence and risk. Nurs Crit Care. 2017 Sep;22(5):270-275. doi: 10.1111/nicc.12151. Epub 2015 Nov 18. PMID: 26581651.

- *'Derudover beskriver informanterne, at sengehesten kan være en udfordring for patienter, når de skal mobiliseres ud af den højteknologiske hospitalsseng.  
"Den [sengehesten] går lige direkte ned, så derfor kan man [patienten] ikke få benene ind og lave et naturlige afsæt til at komme op og stå."  
(Intensivsygeplejerske, Sjællands Universitetshospital Køge)  
Dette er i tråd med det tidligere fund, at de højteknologiske hospitalssenge primært er relevante for patienter, som er kritisk syge og har en høj grad af immobilitet.  
Fagudvalget vurderer, at betjeningspanelerne er placeret uhensigtsmæssigt, når de sundhedsprofessionelle skal foretage pleje- og mobiliseringsopgaver med patienten, hvilket påvirker det fysiske arbejds miljø negativt'*

Dette må være et specifikt sengedesign fra en producent. Dette er ikke tilfældet for vores sengedesign – det har ikke denne type sengehest og kontrolpanel.

Venlig hilsen

**Baxter**

Hillrom is now a part of Baxter

Trine Gram  
Sr. Market Access Manager, ICS - Nordics  
Baxter A/S  
Tobaksvejen 2A / 2860 Søborg / Denmark  
M +45 28 56 41 31  
[trine\\_gram@baxter.com](mailto:trine_gram@baxter.com)  
[www.baxter.com](http://www.baxter.com)

---

**From:** Nikolaj Hellmuth Skak <NSP@behandlingsraadet.dk>

**Sent:** 28. februar 2023 08:50

**To:** Gram, Trine <trine\_gram@baxter.com>

**Cc:** Sidsel Lund Laursen <SLL@behandlingsraadet.dk>; Katherina Simonsen <KSI@behandlingsraadet.dk>

**Subject:** SV: [ EXTERNAL ] Behandlingsrådet: Høring af analyserapporten om højteknologiske hospitalsenge til anvendelse på intensiv- og neurologisk sengeafsnit

Kære Trine

Tak for det tilsendte.

Du ønskes en god dag.

De bedste hilsner,

**Nikolaj Hellmuth Skak**

Konsulent

+45 27 29 28 18

[nsp@behandlingsraadet.dk](mailto:nsp@behandlingsraadet.dk)

# Behandlingsrådet

The Danish Health Technology Council

Niels Jernes Vej 6a

9220 Aalborg Ø

[www.behandlingsraadet.dk](http://www.behandlingsraadet.dk)

---

**Fra:** Gram, Trine <[trine\\_gram@baxter.com](mailto:trine_gram@baxter.com)>

**Sendt:** 28. februar 2023 08:45

**Til:** Nikolaj Hellmuth Skak <[NSP@behandlingsraadet.dk](mailto:NSP@behandlingsraadet.dk)>

**Cc:** Sidsel Lund Laursen <[SLL@behandlingsraadet.dk](mailto:SLL@behandlingsraadet.dk)>; Katherina Simonsen <[KSI@behandlingsraadet.dk](mailto:KSI@behandlingsraadet.dk)>

**Emne:** RE: [ EXTERNAL ] Behandlingsrådet: Høring af analyserapporten om højteknologiske hospitalsenge til anvendelse på intensiv- og neurologisk sengeafsnit

Til Behandlingsrådet

Tak for muligheden for at kommentere på jeres analyse af Højteknologiske senge.

Vi har læst analysen igennem og har nogle kommentarer som er opridset herunder.

Kommentarer:

- Afgrænsning: Behandlingsrådets analysedesign for de Højteknologiske senge er udfordret af, at man har valgt at afgrænse sig til Intensiv og Neurologisk afdeling/patientgruppe. Samtidig er der tale om en forholdsvis ny teknologi og dermed begrænset 'body of evidence'. Det udfordre selvfølgelig analysen, og en foranalyse burde have identificeret dette og eventuelt tilrettet designet
- Dataindsamling: Analysen vægter spørgeskemaundersøgelserne relativt højt i vurderingen. Der er samtidig tale om et meget begrænset antal respondenter. Her ønsker vi at gøre opmærksom på publicerede undersøgelser som 'Nurses Perceptions About Smart Beds in Hospitals' *Tak et al, 2022 (jf. vedhæftet fil)*
- Definition af teknologien: De nye Højteknologiske senge er 'connected', så andre devices/sensorer kan tilkobles og data kan overføres til EMR/Sundhedsplatformen for at optimere arbejdsgange særligt for sygeplejersker. Definitionen i analysen afspejler ikke den afgørende værdiskaber.

Det er en mangel i analysen, at højteknologiske senge ikke er defineret i forhold til den seneste udvikling. Udover den information Baxter tidligere har sendt, så kan vi henvise til *Ajami et al, 2015* review.

- **Effektmål:**

Højteknologiske senge har vist effekt som del af kliniske retningslinjer/programmer. I analysen er der set på de kliniske retningslinjer og protokoller for tryksår, men vi efterlyser at der også ses klinisk effekt omkring Faldforebyggelse (relevant for de neurologiske afdelinger) og på tidlig mobilisering (relevant også for intensiv patienter). **Effektmål 7 i analysen omhandler Mobilisering, men evidensen er ikke inkluderet i analysen.**

I vedhæftet fil finder I yderligere evidens om de kliniske områder:

- Early mobilization/multidisciplinary programs w. smart beds – ***jf file kolonne E***
- Fall prevention programs and smart bed alarms in smart beds (specific for neuro) - *DiBardino et al, 2012, Hunderfund et al 2011*
- Tryksår – *Lustig, 2019 et al.*

I er meget velkommen til at kontakte os, hvis I skulle have spørgsmål til ovenstående.

Med venlig hilsen

**Baxter**

Hillrom is now a part of Baxter

**Trine Gram**

Sr. Market Access Manager, ICS - Nordics

Baxter A/S

Tobaksvejen 2A / 2860 Søborg / Denmark

M +45 28 56 41 31

[trine\\_gram@baxter.com](mailto:trine_gram@baxter.com)

[www.baxter.com](http://www.baxter.com)

---

Udarbejdet 17/2/2023

Klinisk Udviklingssygeplejerske

Sanne Luplau

Att:

Behandlingsrådet

## **Bemærkninger vedr. Analyserapport vedrørende Højteknologiske hospitalssenge til anvendelse på intensive og neurologiske sengeafsnit**

### **Generelle bemærkninger**

Hvidovre Hospitals intensiv afdeling støtter Behandlingsrådets undersøgelse og anbefaling om anvendelse af højteknologiske hospitalssenge på intensive afdelinger.

Hvidovre Hospitals intensiv afdeling har kapacitet til 11 patienter og har kun 1 højteknologisk intensiv seng (Hillroom).

På baggrund af manglen på samt vedvarende behov for højteknologiske hospitalssenge på vores intensiv afdeling har man forsøgt andre løsninger, som leje af special luftmadrasser og vippeleje stol.

Vores intensiv afdeling har haft Zicuro Tera fra ZiboCare på prøve – en højteknologisk hospitalsseng med tilt/rotation og flere digitale funktioner. Yderligere har vi i en kort periode lånt en kombinationsmadras med indbyggede funktioner som vendinger og veksel tryk "No Dec Wizard" fra ZiboCare. Anvendelse af den type højteknologiske hospitalssenge og madrasser gav høj tilfredsheds blandt personale og patienter.

Vi støtter, at der i forbindelse med analyserapporten sættes fokus på nødvendigheden i at anvende højteknologiske senge på flere områder: vægt, rotation, stig ud alarm mm.

Vejning anser vi som værende en væsentlig del af vurderingen af pt's væskebalance. Hos patienter med cirkulatorisk og respiratorisk svigt, især patienter i bugleje som kører dialyse, kan vejning ved loftlift være risikabel eller umuligt.

Der er et stærkt ønske om flere højteknologisk intensive senge til de mest kritiske syge intensive patienter på vores afdeling. Der burde være minimum 11 højteknologiske senge på Hvidovre Hospitals intensiv afdeling.

### **Specifikke bemærkninger**

#### Punkt 10.2 Undersøgelsesspørgsmål s. 32

Tabel 15. Oversigten over antal højteknologiske hospitalssenge i Region Hovedstaden viser at kun 10% af den samlede intensiv sengepladskapacitet (11 ud af 111 intensiv pladser). Dette er alt for få.

Hvidovre Hospitals intensiv afdeling står naturligvis til rådighed såfremt der skulle være spørgsmål til afgivne høringsvar.

---

**Fra:** Charlotte Pedersen <[charlotte.pedersen.09@regionh.dk](mailto:charlotte.pedersen.09@regionh.dk)>

**Sendt:** 28. februar 2023 17:27

**Til:** Nikolaj Hellmuth Skak <[NSP@behandlingsraadet.dk](mailto:NSP@behandlingsraadet.dk)>

**Cc:** Anne Falster <[anne.falster@regionh.dk](mailto:anne.falster@regionh.dk)>; Rebecca Asbjørn Legarth <[rebecca.asbjoern.legarth@regionh.dk](mailto:rebecca.asbjoern.legarth@regionh.dk)>; Nadja Ausker <[nadja.ausker.01@regionh.dk](mailto:nadja.ausker.01@regionh.dk)>

**Emne:** Ingen bemærkninger fra Region Hovedstaden til Behandlingsrådets analyserapport om højteknologiske hospitalssenge til anvendelse på intensive og neurologiske sengeafsnit

Kære Nikolaj

Region Hovedstaden har ingen bemærkninger til Behandlingsrådets analyserapport om højteknologiske hospitalssenge til anvendelse på intensiv- og neurologisk sengeafsnit. Regionen takker dog for muligheden for at afgive hørings svar.

Med venlig hilsen

**Charlotte Pedersen**

Specialkonsulent  
Enhed for Kvalitet, Forskning og Patientsikkerhed

Mobil: 40 24 77 38

Mail: [charlotte.pedersen.09@regionh.dk](mailto:charlotte.pedersen.09@regionh.dk)

**Region Hovedstaden**

Center for Sundhed  
Enhed for Kvalitet i Sundhedsvæsenet  
Kongens Vænge 2  
3400 Hillerød

Tlf: 38 66 50 00

Web: [www.regionh.dk](http://www.regionh.dk)





## NOTAT

# Hørings svar til analyserapport vedr. højteknologiske hospitalssenge til anvendelse på intensive- og neurologiske sengeafsnit

Samlet set er det en interessant og velgennemført analyse. Region Nordjylland er dog enige i Fagudvalgets vurderinger af, at evidensgrundlaget er yderst beskedent. Der er derfor ikke sikre holdepunkter for, at de højtspecialiserede senge nedsætter morbiditet og mortalitet.

Der er belyst fordele og ulemper ved begge type senge, der er taget som udgangspunkt i analysen.

Det kan undre, at det lægefaglige perspektiv ikke er medtaget specifikt i forhold til, at de højteknologiske senge er bredere og at det derfor kan være vanskeligt at udføre vise procedurer. Omvendt er oplevelsen på Aalborg Universitetshospitals Anæstesi og Intensiv Afdeling, at det er meget nemmere at flytte/lejre patienterne optimalt sammenlignet med en standardseng.

Højteknologiske senge kan give arbejdsmiljømæssige udfordringer, men kan også have fordele etc., men især på et punkt er udviklingen allerede løbet fra de vurderinger, der er lavet ud fra sundhedsøkonomien i rapporten. Her konkluderes, at det i forhold til "Lateral rotation" vil blive frigivet tid hos plejepersonalet ved brug af højteknologiske senge.

En undersøgelse fra Aarhus Kommune viser, at dette er korrekt, men ved brug af almindelige plejesenge og et betydeligt billigere og bedre rotationssystem end dem der findes i højteknologiske senge. [Nyheder - CareNet](#). Der er forskellige systemer, der kan det samme, men fælles for dem alle er, at de frigiver tid hos plejepersonale samt er stærkt medvirkende til at forhindre tryksår hos patient og borger. Ikke kun forhindrer tryksår, men medvirker også til bedre heling og bidrager også til forbedring af patientens hvile og nattesøvn. Regionshospital Nordjylland har indkøbt 6 af disse systemer (Turn All) som er taget i brug på Neuroenhed Nord i Frederikshavn og Brønderslev. ([Turn All - www.levabo.eu](#)).

Patientperspektivet kan ikke belyses for de intensive patienter, som beskrevet i rapporten, idet de ingen hukommelse har fra det intensive forløb uanset om patienterne har været let eller tung sederet – det på grund af deres kritiske sygdom, som også påvirker hjernen.

Region Nordjylland ser positivt på, at Fagudvalget har været grundige i deres vurderinger og synliggjort usikkerhederne for området. Den samlede analyserapport vil kunne bidrage til drøftelser ved indkøb af nye senge, men analyserapporten ses primært som et springbræt til at få undersøgt området mere i dybden. Yderligere og større involvering af klinikere og afprøvning af senge vil være oplagt i

forhold til at give mere konkrete bud på, hvilket bidrag en højteknologisk seng kan have i patientforløbene.

Der er ikke afdækket faktuelle fejl i vores gennemsyn af rapporten.

Da det samlede materiale er omfattende, vil det have været ønskeligt med en længere høringsperiode. Dette er særligt vigtigt, når høringer sendes ud i forbindelse med forventet ferieafvikling.

Der har desuden været en opmærksomhed på graden af blændede data, som kan være en hæmsko i forhold til kommentering på dele af analyserapporten samt for den efterfølgende eventuelle implementeringsproces.

**Fra:** [Peter Schliemann Krøyer](#)  
**Til:** [Behandlingsrådet](#)  
**Cc:** [Janne Refnov](#); [Sundhedsstrategisk Planlægning](#)  
**Emne:** \*Videresendt til Nikolaj samt kvitteret for modtagelse\*Høringssvar til analyserapport vedr. højteknologiske hospitalssenge til anvendelse på intensive- og neurologiske sengeafsnit  
**Dato:** 28. februar 2023 10:18:30  
**Vedhæftede filer:** [Signaturbevis.txt](#)

---

Til Behandlingsrådet

Region Sjælland har ikke nogen kommentarer til analyserapporten.

Venlig hilsen

**Peter Schliemann Krøyer**  
Chefkonsulent, cand.scient.pol.

Region Sjælland  
Sundhedsstrategisk Planlægning  
Tlf. +45 21 51 54 24

Personlig e-mail: [pejs@regionsjaelland.dk](mailto:pejs@regionsjaelland.dk)  
[www.regionsjaelland.dk](http://www.regionsjaelland.dk)



**Fra:** [Helene Pallesen](#)  
**Til:** [Behandlingsrådet](#)  
**Emne:** Hørings svar til analyserapport vedr. højteknologiske hospitalssenge til anvendelse på intensive- og neurologiske sengeafsnit  
**Dato:** 27. februar 2023 08:51:55  
**Vedhæftede filer:** [Høringsversion højteknologiske hospitalssenge analyserapport\\_kommentarer fra Fysisk Arbejdsmiljø Region Midtjylland.pdf](#)  
[Signaturbevis.txt](#)

---

Kære behandlingsråd,

På vegne af Koncern HR, Fysisk Arbejdsmiljø, Region Midtjylland sender jeg her kommentarer til høringsversionen vedr. højteknologiske hospitalssenge til anvendelse på intensive- og neurologiske sengeafsnit.

Vi synes, at materialet er godt gennemarbejdet og arbejdsgruppen er kommet godt omkring centrale temaer ift højteknologiske hospitalssenge.

Vi har sat nogle kommentarer ind i den vedhæftede PDF. Der er oversigt over kommentarerne herunder:

Tabel 4, s 14: Hvilken kategori tilhører OPUS 5 sengen?

Tabel 7, s 18: Hvilke madrasser er undersøgt og er de sammenlignelige med madrasser på danske hospitaler. Der er ingen standard/validering i Danmark af den tryksårskategori som en producent tildeler en madras.

Tabel 8, s 18: Studiet er publiceret i 2012, men data er fra 2006-2008, så et ret gammelt studie, yderligere kommentarer til studiet på s. 21 i høringsversionen

Tabel 15, s 32: Kommentar til senge i Region Midtjylland

S. 40: kommentar ift drift, service, reparation, kalibrering mv

S. 41: kommentarer til NFA studierne ift hvilke senge der er undersøgt

S. 44: OBS fingerbelastning

S. 49: kommentarer til kørsel med sengene

**Med venlig hilsen**

**Helene Pallesen**

Arbejdsmiljøkonsulent

Mobil +45 24 37 38 29

[helene.pallesen@rm.dk](mailto:helene.pallesen@rm.dk)

Koncern HR, Fysisk Arbejdsmiljø ▪ Regionshuset Aarhus ▪ Region Midtjylland  
Brendstrupgårdsvej 7, 2.tv., 8200 Aarhus N

Postadresse

Olof Palmes Allé 15 ▪ DK-8200 Aarhus N



Find viden og værktøjer om arbejdsmiljø: [www.fa.rm.dk](http://www.fa.rm.dk)

**midt**  
regionmidtjylland

## HØRING AF FAGUDVALGETS RAPPORT VEDR. ANALYSE AF ANVENDELSE AF HØJTEKNOLOGISKE HOSPITALSENGE TIL ANVENDELSE PÅ INTENSIV OG NEUROLOGISK SENGEAFSNIT fra Region Syddanmark.

1. del: Evt. faktuelle bemærkninger:

Tekststed i rapporten	Faktuelle bemærkninger
Side 8, 3. afsnit	Stillingsskifte af patienten bør ifølge NKR for forebyggelse af tryksår planlægges individuelt, og ikke nødvendigvis hver 2. eller 4. time. (Dette påpeger fagudvalget også i afsnit 10.3.1.2).
Tabel 2, Side 12	Tryksår bør omtales som "kategori" frem for "grad"

2. del: Evt. øvrige bemærkninger:

<ul style="list-style-type: none"><li>-Endnu en flot, gennemarbejdet analyserapport fra Behandlingsrådet med litteraturregningssammenfatning, samt indsamlet empiri fra bl.a. spørgeskemaundersøgelser og fokusgruppeinterviews med personale.</li><li>-Det kan overvejes om der til netop denne analyserapport kunne være fundet relevant litteratur i den sygeplejefaglige database CINAHL, som ikke indgår i Pubmed, Embase, Cochrane eller Web of Science.</li><li>- Rapportens indhold vurderes at afspejle aktuel praksis på dette område.</li><li>-Ift. identificerede reduktioner i anstrengelsesgrader fundet i litteraturen, er disse udtryk for proxymål for arbejdsskader. Det er uklart om de observerede reduktioner i belastninger ved specifikke bevægelser ligger inden for en klinisk relevante grænse der vil betyde, at de kan give réelle forandringer for personalet.</li><li>-Der udtrykkes enighed i fagudvalgets vurdering af at ressourceforbruget i fm. forskellige arbejds gange er meget usikkert.</li><li>-Det teapeutfaglige råd vurderer at højteknologiske senge kan have en plads hos den gruppe af neurologiske patienter der har et intensivt behandlingsbehov</li><li>-Der udtrykkes fra flere enighed om Behandlingsrådets analyse om, at det er de kritisk syge og immobile patienter der har mest gavn af de højteknologiske senge.</li></ul>
---

**Fra:** [Martin Olesen](#)  
**Til:** [Behandlingsrådet](#)  
**Cc:** [Karina Mulberg Hansen](#); [Mette Damsgaard](#)  
**Emne:** Hørings svar til analyserapport vedr. højteknologiske hospitalsenge til anvendelse på intensive- og neurologiske sengeafsnit  
**Dato:** 25. februar 2023 06:49:00

---

Kære hvem dette måtte vedrører

Tak for tilsendte rapport, ud over en god rapport undrer vi os, ved zibocare, over følgende:

Vi kan se at man ikke har medtaget vores højteknologiske senge, sicuro pesa (nu sicuro tera) som der står 13 stk af på slagelse intensiv afdeling.

Vi ser os selv som en leverandør der kan bidrage både til standard hospital senge, hvor vi er nævnt, men kan bestemt også bidrage på de højteknologiske senge. Vores producent er Europas største og levere nogle af de mest gennemtestet og pålidelige senge på det danske marked. Derfor synes vil vi rigtig gerne stå i rapporten under hvilke senge der er tilgængelig på det danske marked. (hvilket de er og allerede er i brug på Slagelse intensiv.)

Vi ser gerne at dette bliver rettet til hvor det kommer til at fremgå at zibocare også kan levere højteknologiske senge til det danske hospitalsmarked med Sicuro tera.

Har I brug for produktblade eller andet information er i velkommen til at skrive til undertegnet

Venlig hilsen / Best regards

**Martin Olesen**

Fysioterapeut  
Product Manager / Pressure & Rehab

E: [mo@zibocare.dk](mailto:mo@zibocare.dk)

T: +4540780414



Præstemarksvej 67, 8700 Horsens

T: +4576900407

[www.zibocare.dk](http://www.zibocare.dk)

Følg os her:



Behandlingsrådet  
Niels Jernes Vej 6a  
9220 Aalborg Ø

V. Guldmann A/S  
Graham Bells Vej 21-23A  
DK-8200 Aarhus N  
Tel. +45 8741 3100  
info@guldmann.com  
www.guldmann.com  
CVR. nr. 2770 6746

Sendt pr. mail til kontakt@behandlingsraadet.dk

Aarhus, 28-02-2023

## ***Høringssvar til analyserapport vedr. højteknologiske hospitalssenge til anvendelse på intensive- og neurologiske sengeafsnit***

### **Generelle bemærkninger**

V. Guldmann A/S anerkender det store arbejde, der er lagt i analysen, men bemærker desværre også, at det ikke har været muligt at nå frem til resultater, der kan udledes konkrete anbefalinger af.

Analyserapporten har til formål at undersøge, om højteknologiske hospitalssenge bør anvendes på intensive og neurologiske sengeafsnit og derved give Rådet det nødvendige beslutningsgrundlag til at kunne udarbejde en anbefaling. Analysen tager udgangspunkt i de fire perspektiver: klinisk effekt og sikkerhed, patientperspektivet, organisatoriske implikationer samt sundhedsøkonomi.

Der foreligger dog ikke et tilstrækkeligt evidensgrundlag til at konkludere på nogen af de fire perspektiver. På den baggrund mener vi ikke, at der kan udledes nogen anbefalinger, og rapporten indfrier derfor ikke sit formål. Regionerne vil ikke kunne udlede af rapporten, om de bør købe højteknologiske senge eller ej.

Vi synes, at der er behov for at efterfølge en sådan konklusion med information om, hvilke undersøgelser og analyser, der bør udføres for at fremskaffe det nødvendige datagrundlag. Fagudvalget er garanteret blevet klogere på, hvordan området kan belyses bedre, og ud fra hvilke perspektiver, det bør gøres. Det er f.eks. erfaret, at patientperspektivet er vanskeligt at inddrage for intensivpatienter, fordi de fleste har været sederet under deres indlæggelse og derfor ikke kan huske, hvilken seng de har ligget i.

Der savnes således anbefalinger, så analyserapporten bidrager med noget mere konkret at tage udgangspunkt, hvis der i fremtiden skal laves en indstilling til videre undersøgelser.

Som det også nævnes i analyserapporten, vil det naturligvis hjælpe at få flere højteknologiske hospitalssenge ud på hospitalerne, så personalet får større kendskab til dem.

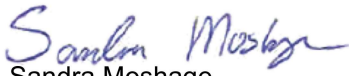
## Bemærkninger til faktuelle forhold

V. Guldmann A/S har siden marts 2022 været eneste distributør og importør af LINET-produkter i Danmark. Alcyon har pt. tilladelse til at forhandle produkterne via V. Guldmann A/S. Det er en fejl, at Guldmann ikke fremgår som leverandør af LINET Multicare Intensiv Terapiseng. Vi har ligeledes ikke bidraget med en pris for dette produkt, hvorfor denne eftersendes særskilt og skal behandles fortroligt.

Det bemærkes også, at omkostningerne til kompetencevedligeholdelse bør være begrænsede. En time pr. seng pr. år de resterende år af teknologiens levetid er højt sat taget i betragtning af, at det er samme seng med samme funktioner. Jo mere udbredt brugen af højteknologiske hospitalssenge bliver, jo mindre vil dette behov i øvrigt være, da kompetencer vedligeholdes løbende under brug i praksis. Der skal tages hensyn til nyansættelser i perioden, men igen vil denne omkostning være faldende, hvis antallet af højteknologiske senge er stigende. Det synes derfor misvisende at opgive omkostningerne i tabel 31 som omkostning pr. seng.

Med venlig hilsen

**V. Guldmann A/S**

  
Sandra Moshage