



NETVÆRKS DAGE OM SYGEHUSBYGGERI

Hotel Nyborg Strand, Østerøvej 2, 5800 Nyborg

Dag 1 – tirsdag den 11. september 2018

09.30 – 10.00 **Registrering og morgenmad**

10.00 – 10.30 **Velkomst**

10.30 – 12.00 **Plenumoplæg**

Transition to single rooms – design, processes, research

v/ Liesbeth van Heel, Senior policy advisor, Erasmus University Medical Center Rotterdam

Erasmus University Medical Center (Erasmus MC) decided in 2000 to go for 100% single patient rooms in its clinical wards (and ICU's), as part of a 207.000 sqm new hospital. They were designed in the period between 2007 (first mock-up) and 2013. The new ways of working in this ward were further developed and implemented between 2014 and 2018, and on May 18, 2018 the new wards, with a total of 522 MC/HC rooms, came into use. The WELCOME study scientifically accompanies this transition to single rooms, looking at experiences from patients and staff. Why this transition was implemented and what our first findings are, will be shared at the conference.

12.00 – 13.30 **Frokost og nøgleudlevering**

13.30 – 14.40 **(A) Første runde af sessioner**

14.50 – 16.00 **(B) Anden runde af sessioner**

16.00 – 16.45 **Kaffe, kage og udstillingen "Fremtidens hospitaler – helende arkitektur"**

Udstillingen beskæftiger sig med helende arkitektur, hvordan ambulancer og helikoptere bringer patienterne til hospitalerne og hvordan en ny organisering af hospitalerne med fælles akutmodtagelser og enestuer ændrer måden, hvorpå man arbejder i sundhedsvæsenet. Udstillingen har tidligere været på Dansk

Arkitektur Center i København og Utzon Center i Aalborg og rejser nu rundt i landet.

16.45 – 18.00	Møder i eksisterende netværk og mulighed for at samles til walk-and-talk for deltagere som ikke er i et netværk
18.00 – 19.00	Fritid
19.00 –	Middag med underholdning

Dag 2 - onsdag den 12. september 2018

07.00 – 09.00	Morgenmad og nøgleaflevering
09.00 – 09.10	Opvarmning og velkommen til dag 2
09.20 – 10.30	(C) Tredje runde af sessioner
10.40 – 11.50	(D) Fjerde runde af sessioner
12.00 – 13.10	(E) Femte runde af sessioner
13.20 – 13.45	Afrunding og sandwich

Kom godt hjem!

Dag 1 – Første sessionsrunde 13.30 – 14.40

1. (A) Totalentreprise i konkurrencepræget dialog – hvordan og hvorfor?

Sessionsledere:

Vicedirektør Peter Holm, Nyt OUH

Projektdirektør Helle Gaub, Projekt Universitetshospital Køge og Sjællands Universitetshospital

Formålet med sessionen er, at deltagerne får et indblik i processen og vores erfaringer fra nyt OUH og USK, samt at få en fælles drøftelse af fordele og ulemper ved denne udbudsform.

Vicedirektør Peter Holm (Nyt OUH) og Projektdirektør Helle Gaub (Projekt Universitetshospital Køge) fortæller på skift om baggrunden for valg af denne udbudsform på de to projekter, efterfulgt af en præsentation af den proces, der blev anvendt frem mod udbuddet og i dialogfasen. Afslutningsvist fortælles om de to projekters resultater af processen.

I plenum drøftes derefter fordele og ulemper, samt kriterier for hvornår denne udbudsform er mest egnet.

Målgruppen er repræsentanter fra byggeprojekter, som søger inspiration til udbudsformer. Sessionen gennemføres som en workshop med korte indlæg fra de to projekter.

2. (A) Virtual Reality: Birdy nam nam for hospitalsbyggeren?

Sessionsledere:

Projektchef Frank Hansen, IT & Udstyr, Projekt Universitetshospital Køge

Konsulent Jan Gøthche Petersen, Medicoteknik, Region Sjælland

Projektleder for kommunikation og innovation Troels Werner Christensen, Projekt Universitetshospital Køge

Mange taler om Virtual Reality. Flere af hospitalsbyggerierne bruger teknologien til design, test og træning. Men hvad er teknologiens styrker og svagheder, og hvordan kan vi bruge den i arbejdet med design af udstyr, bygning og arbejdsprocesser?

På denne workshop afprøver vi udstyret og ser et konkret eksempel på brug af teknologien. Projektet Universitetshospital Køge bruger nemlig Virtual Reality til at teste og standardisere indretning og udstyr på operationsstuen.

Vi håber, at du vil være med! Sammen opstiller vi en anbefaling og tjekliste til brug af Virtual Reality. Målgruppen er projektfolk, som arbejder med hospitalsbyggeri, indretning, udstyr og arbejds gange.

3. (A) Ibrugtagning og commissioning i OPP konstruktion – forskelle og ligheder i forhold til ordinære udbud

Sessionsledere:

Leder af Servicesekretariatet Carsten Dahl Gregersen, Service Psykiatrien i Region Syddanmark

Chefkonsulent Gert Frost, Projektorganisationen for byggeri, Region Syddanmark

Som en del af Region Syddanmarks psykiatriplan har Region Syddanmark etableret en række nye psykiatriske afdelinger, herunder afdelingerne i Åbenrå og Vejle. Begge byggerier er etableret som barmarksprojekter og er sammenlignelige på de fleste parametre (kvadratmeter/antal sengestuer/økonomi).

Projektet i Vejle, som er gennemført i et OPP-udbud, blev taget i brug i februar 2017 – afleveret til tiden og uden væsentlige fejl og mangler. Skyldes det OPP-konstruktionen – og hvilken læring kan vi evt. tage med til andre projekter? I sessionen stilles skarpt på Vejle-projektet og der drages paralleller til Åbenrå-projektet, der blev gennemført i fagentrepriser.

Sessionen gennemføres som en præsentation, men er samtidig ment som et oplæg til drøftelse og dialog.

4. (A) Bæredygtighed og DGNB i regionale byggerier

Sessionsledere:

Civilingeniør Lars Lundsgaard, Region Nordjylland

Chefkonsulent Jens Peter Nielsen, Kvalitet og Udvikling, Region Sjælland

Bæredygtighed er på dagsordenen blandt politikere og andre beslutningstagere, også når det gælder byggerier. Region Nordjylland og Region Sjælland vil fortælle om 1) hvordan de håndterer bæredygtighed, når der bygges, 2) hvordan det kan lade sig gøre indenfor en ofte stram økonomi og 3) hvilken værdi det tilfører byggerierne.

Region Nordjylland og Region Sjælland har gennem en årrække haft fokus på at bygge bæredygtigt, og fortæller om, hvorfor de har valgt at gøre brug af DGNB som model, og dette ud fra de danske manualer for kontor-, bolig- og hospitalsbyggerier. DGNB (**D**eutsche **G**esellschaft für **N**achhaltiges **B**auen) er en tysk bæredygtighedscertificeringsmodel der - ud over fokus på miljø - også medtager sociale og økonomiske aspekter.

Målgruppen er alle – bæredygtighed berører alle der er med til at planlægge, opføre og slutteligt anvende byggerierne.

Der er oplæg fra Region Nordjylland og Region Sjælland om DGNB i de byggerier, der er opført eller planlægges opført, herunder byggerier udført som OPP. Der lægges op til dialog under sessionen – sessionen er ikke tænkt som en envejsseance.

5. (A) Forskning og uddannelse i nye rammer

Sessionsledere:

Kontorchef John Stefansen, Projektafdelingen for Nyt Aalborg Universitetshospital

Kontorchef Thomas Pryssing, Klar til NAU, Aalborg Universitetshospital

Forskningschef Søren Hjortshøj, Aalborg Universitetshospital

Forskning og uddannelse spiller en vigtig rolle ved Aalborg Universitetshospital. Siden hospitalet fik status som Universitetshospital i 2003, har en meget stor del af universitetshospitalets forsknings- og uddannelsesaktivitet været samlet i en særlig bygning, "Forskningens Hus". Med gode fysiske forhold har bygningen dannet en unik ramme for den fortsatte forsknings- og uddannelsesindsats samt et stærkt og dynamisk forskningsmiljø på universitetshospitalet.

Ved etableringen af Nyt Aalborg Universitetshospital (NAU) vil en række af de etablerede fysiske rammer i det eksisterende Forskningens Hus skulle flyttes. Med flytningen bliver en hovedmålssætning at sikre en yderligere udvikling af det aktive og attraktive forsknings- og uddannelsesmiljø, der gennem årene er blevet opbygget i det "unikke" Forskningens Hus. Dette skal bl.a. sikres gennem prioritering af de fysiske rammer, men ikke mindst gennem en klar og målrettet forsknings- og uddannelsesstrategi samt et optimalt samarbejde mellem klinik, hospitalsadministration og byggeorganisation.

På sessionen kan du høre om flytningen af forskning og uddannelsesfunktionerne ved Nyt Aalborg Universitetshospital, samt overvejelser og erfaringer i forhold til optimalt samarbejde på tværs af faggrupper, ledelsesniveauer mv. i en kompleks organisation med mange aktører med – til tider – modsatrettede hensyn og interesser.

Målgruppen for sessionen vil være planlæggere, klinikere og andre med særlig interesse for forskning og uddannelse.

6. (A) Hvordan planlægger vi bedst en sammenhængende 'patientrejse' i de nye hospitalsbyggerier?

Sessionsleder:

Direktør og klinisk professor Allan Flyvbjerg, Region Hovedstaden

I udarbejdelsen af de nye danske sygehusbyggerier er der stort fokus på, at – også – de fysiske rammer skal støtte op om en personcentreret tilgang i behandlingen.

Steno Diabetes Center Copenhagen's (SDCC) vision om en personcentreret diabetesbehandling på højt internationalt niveau forudsætter, at de fysiske rammer for SDCC's nybyggeri har et stærkt fokus på brugernes behov og på at understøtte samarbejde og videndeling på tværs af de enkelte SDCC afdelinger.

Et af de fire bærende principper i udarbejdelsen af SDCC byggeriet har været at 'sikre et personcentreret og sammenhængende diabetesforløb', hvor behandlingen tager udgangspunkt i den enkelte persons situation og behov, samt at behandlingstilbuddet føles og reelt foregår i et sammenhængende og naturligt flow.

I dette oplæg vil deltagerne blive præsenteret for en række erfaringer fra SDCC byggeriet om hvordan man - med inddragelse af de rette parter - kommer fra konkurrenceprogram, over byggeprogram, til projektforslag, og samtidigt holder fast i hovedprincipperne om personcentreret behandling og et sammenhængende forløb. Sessionen gennemføres som en præsentation, med god mulighed for dialog og erfaringsudveksling

7. (A) Driftsplanlægning på ny Operationsgang og Intensivflade, Nyt Aalborg Universitetshospital

Sessionsledere:

Lægefaglig chefkonsulent Nils Lauge Johannesen, Aalborg Universitetshospital

Projektleder Susanne Algren, NAU-kontoret, Aalborg Universitetshospital

Ibrugtagning af helt nye faciliteter på et barmarksprojekt kræver grundig planlægning af hvordan de fysiske rammer udnyttes bedst muligt. Der er en gylden chance for at gøre op med gamle vaner - men er nye teoretisk gode muligheder også praktisk gennemførlige?

Denne session er et oplæg på to områder, operationsgang og intensiv, med vægt på førstnævnte. Metoden til den indledende planlægning beskrives og hvordan brugerne har været og vil blive inddraget. Efterfølgende diskuteres med deltagerne om fordele og ulemper ved det valgte, og om hvordan patientperspektivet kan inddrages i planlægningen.

Målgruppen er primært personer, der arbejder med arbejdsplanlægning og ibrugtagning af nye faciliteter, men det kan forhåbentlig også bruges af personer, der arbejder med planlægning af byggeri.

Dag 1 – Anden sessionsrunde 14.50 – 16.00

1. (B) Anvendelse af kravstyringsværktøj

Sessionsleder:

Projektleder Niels Ougaard, Projekt Universitetshospital Køge

Hvordan holder vi styr på hundredvis af krav til ventilation, luftarter, varme og køl? I forbindelse med opstart af samarbejdet med totalentreprenøren om udarbejdelse af projektforslag for senge- og behandlingsbygninger til Sjællands Universitetshospital i Køge valgte vi at anvende et kravstyringssystem (Modern Requirements) til at følge drøftelserne om kravene og udarbejdelsen af løsninger. Formålet har været at få et endnu bedre overblik over processen og have bedre styr på, at foreslåede løsninger opfylder vores krav.

På sessionen præsenteres systemet, samt eksempler på vores gode og dårlige erfaringer. Derudover lægges der op til en åben drøftelse af deltageres forskellige erfaringer med at have overblik over, at det projekterede opfylder fastsatte krav.

Sessionen henvender sig til projektfolk, som ønsker at dele erfaringer med at holde styr på, at alle bygherrens krav bliver opfyldt i løbet af projekteringsfasen.

Sessionen gennemføres som en præsentation med mulighed for spørgsmål og dialog.

2. (B) Klinisk idriftsætning: Fra arkitektstreg til hverdag i drift – hvordan kom vi hertil – og hvor er vi nu?

Sessionsledere:

Oversygeplejerske Hanne Andersen, Kolding Sygehus

Planlægningskonsulent Anna Egmose, Kolding Sygehus

Før, under og efter en rokade er plejer død – men ved god planlægning kan vi undgå, at rokaden ”tager livet” af plejerne (eller nogle andre). Måske kan forandringerne endda puste nyt liv i en afdeling.

Nye fysiske rammer er lig med nye arbejdsgange. I starten er der jubel over de nye rammer, så kommer mathed og frustration over de samme nye rammer! Hvordan får man ledelsesmæssigt vendt dette til motivation og glæde, og hvordan indarbejdes de nye nødvendige arbejdsgange?

Sessionens præsentation er bygget op om erfaringer fra indflytningen i Ny Kolding Sygehus, set fra en planlægger (der har haft ansvaret for at *alle* rokadene sker og ikke mindst til tiden) samt fra en indflytter, der har flyttet knap 20 afsnit og lukket et mindre sygehus i samme proces.

Samspillet mellem byggefolk, teknikere, den kliniske ledelse og klinikere er afgørende for vellykkede rokader: startskuddet til flytningen, flyttetidspunkt, fokusspil, oprydning, pakkelister, 360 grader rundt om patientopgaven, flyttebiler, IT, nyindkøb, indretning, tjek af essentielle forsyninger, brandinformation, instruktion i ny teknologi, rundvisning, modtagelse af nye medarbejdere, vagtplaner, wayfinding, information til patienter og pårørende, flytning af patienter, og meget mere. Hvem holder, og hvordan holdes, overblikket?

Sessionens målgruppe er byggeprojektmedarbejdere, planlæggere og medarbejdere, som står foran en indflytning i nye rammer.

Workshoppen er en præsentation med efterfølgende dialog.

3. (B) Med hospitalsbyggerierne som driver for en digital transformation i sundhedssektoren

Sessionsledere:

Projektleder Rune Holdt, Nyt Hospital Nordsjælland

Innovationskonsulent Minna Nordahl Jørgensen, Nyt Hospital Nordsjælland

Projektleder Mikael Lerche, Center for IT og Medico, Region Hovedstaden

Med de nye hospitalsbyggerier har vi en unik mulighed for at skabe en digital transformation, hvor nye teknologier understøtter et optimalt patientforløb, og patienterne er et aktiv i eget forløb. På denne session kan du blive klogere på, hvordan der i Region Hovedstaden, bl.a. som en del af Nyt Hospital Nordsjælland, arbejdes med udvikling af interaktive, intelligente og brugertilpassede løsninger, der aktiverer patientens egne ressourcer. Vi åbner for diskussionen om, hvordan byggerierne danner afsættet for et optimalt samspil mellem patient, personale og teknologi, og hvordan teknologi bliver løftestang for den gode patientoplevelse, den høje kliniske kvalitet og den sunde driftsøkonomi.

Målgruppen for sessionen er interessenter med interesse for, hvordan Nyt Hospital Nordsjælland i samarbejde med CIMT, vil understøtte et optimalt patientforløb med nye teknologier. Det kan være lige fra konsulenter til hospitals- og byggeledelse. Sessionen gennemføres som en præsentation.

4. (B) Hvordan anvender Region Hovedstaden Commissioning (Cx) i de store hospitalsbyggerier og renoveringsprojekter

Sessionsledere:

Cx leder Thomas Egedal Kristensen, Region Hovedstaden

Maskinmester Rasmus Rønnow De Taeje, Region Hovedstaden

Maskinmester Nick Haakonsen, Region Hovedstaden

Formålet med sessionen er at give et billede af, hvordan Region Hovedstaden er kommet i gang med commissioning i forbindelse med de store hospitalsbyggerier og renoveringsprojekter.

Der bliver talt meget om Cx i disse år, men hvad er det egentlig? Hvad kan Cx bidrage med og hvordan kommer man i gang med at udføre det?

I denne session er der mulighed for at høre, hvordan Region Hovedstaden arbejder med Cx i de store hospitalsbyggerier og renoveringsprojekter. Igennem de seneste år har Region Hovedstaden opbygget en inhouse Cx organisation i Center for Ejendomme, som varetager nybyg, drift og vedligehold af den samlede bygningsportefølje i Region Hovedstaden.

I sessionen vil du få indblik i konkrete eksempler på, hvordan Cx opgaven bliver løst i hverdagen, og vi kommer med vores erfaringer med at rulle en Cx strategi ud. Vi kommer også med bud på fordele og ulemper ved at udføre Cx inhouse.

Målgruppen for sessionen er projektledere, driftsledere, Cx ledere, byggefolk og øvrige, som er interesseret i at høre mere om Cx anvendt i praksis.

Sessionen vil bestå af oplæg. Der gives mulighed for at stille spørgsmål og have en fælles drøftelse af erfaringer med Cx i byggeprojekter.

5. (B) Hvordan kommer viden og erfaringer andre projekter til gode, når de første projekter slutter

Sessionsledere:

Anders Larsen, Aarhus Universitetshospital, projektafdelingen

Merete Bech Bennetsen, Aarhus Universitetshospital, projektafdelingen

Kaspar Bo Laursen, Aarhus Universitetshospital, projektafdelingen

Byggeriet af DNU er stort set afsluttet i løbet af foråret 2019, og i forlængelse heraf ophører projektafdelingen i sin nuværende form. Mange erfarne medarbejdere vil overgå til funktioner udenfor regionerne, mens andre vil fortsætte i nye funktioner i regionerne. Nogle af de medarbejdere, som forbliver i regionen, vil fortsat besidde stor viden og erfaringer fra alle bygge- og ibrugtagningsfaser.

Det er erfaringer som andre hospitalsprojekter kan drage nytte af. Man kan sige, at denne viden og disse erfaringer allerede er betalt af skatteborgerne, og da mange projekter er økonomisk pressede, vil det være billigere at udnytte viden fra afsluttede projekter frem for at betale dyre rådgiverhonorarer.

Workshoppen har til formål at identificere emneområder, hvor de igangværende projekter kan drage nytte af erfaringen fra de afsluttede projekter. Dernæst at komme med idéer til en model for, hvorledes det i

praksis kan blive muligt for igangværende projekter at få viden, sparring og proceshjælp hos de afsluttede projekter.

Indhold:

- Præsentation af emner fra Aarhus Universitetshospital
- Indhentning af kommentarer og ideer fra deltagerkredsen
- Fælles bud på en konkret "forretningsmodel"

Målgruppen for sessionen er ledere og medarbejdere fra bygherreorganisationer.

6. (B) Kulturforandring i Klinik Diagnostik, Aalborg Universitetshospital i forbindelse med ibrugtagning af Nyt Aalborg Universitetshospital

Sessionsleder:

Klinikchef Jan Nielsen, Klinik Diagnostik, Nyt Aalborg Universitetshospital

På det diagnostiske område på Aalborg Universitetshospital arbejdes der med en række mindre pilotprojekter, som skal geare organisationen til ibrugtagning af det nye universitetshospital i 2021 og træne organisationens evne til fælles løsninger på tværs af organisationen. I oplægget vil vi komme ind på hvilke tanker der ligger bag, hvilken tilgang der er valgt og de foreløbige erfaringer med projekterne.

At ændre kulturen er en langvarig proces, som kræver en dedikeret indsats på alle niveauer i organisationen. Udvikling af organisationskulturen er en forudsætning for hensigtsmæssige fælles løsninger på det nye hospital, hvor det overordnede driftskoncept er *én indgang til diagnostikken*.

Dag 2 – Tredje sessionsrunde 09.20 – 10.30

1. (C) Nye huse – nye rutiner. Hvordan sikrer vi, at forandringen sker?

Sessionsledere:

Projektdirektør Helle Gaub, Projekt Universitetshospital Køge og Sjællands Universitetshospital
Planlægningschef Lisbeth Simper Elmstrøm, Sjællands Universitetshospital

Formålet med sessionen er en fælles drøftelse af, hvordan vi sikrer, at alle de gode ideer, vi tænker ind i planlægningen af byggeriet, giver reelle ændringer og de ønskede resultater. Og hvordan forbereder vi organisationen og vores medarbejdere bedst muligt på ibrugtagning af de nye rammer?

Helle Gaub og Lisbeth Simper Elmstrøm fortæller om organiseringen af det forandringsprogram, der skal gennemføres på Sjællands Universitetshospital, frem mod at afdelingerne skal flytte ind i de nye rammer.

Nogle foreløbige erfaringer med forandringsprocesser i det eksisterende Sjællands Universitetshospital præsenteres.

Deltagerne opfordres til at dele deres erfaringer med ændringsprocesser (hvad virkede og hvad virkede ikke) i en fælles drøftelse af metoder og værktøjer. Målgruppen er alle med erfaring og interesse for ændringsprocesser, og sessionen gennemføres som en workshop.

2. (C) Robotters gang på sygehuse

Sessionsledere:

Projektleder for logistik Anne Mette Vraa, Projektorganisationen for Nyt OUH

Projektleder for kommunikation og innovation Troels Werner Christensen, Projekt Universitetshospital Køge

Moderator:

Specialkonsulent Louise Halgaard Gotfredsen, Syddansk Sundhedsinnovation

Louise Halgaard Gotfredsen er initiativtager til 'Netværk for mobile robotter i sundhedssektoren' i fællesskab med Innovationsnetværket RoboCluster.

Automatiserings- og robotteknologi, der understøtter logistik og transport af varer, er en vigtig del af effektiviseringen af fremtidens sundhedsvæsen. *Men hvordan tænker man robotteknologi ind i hhv. nyt- og eksisterende sygehusbyggeri? Og hvilke muligheder og udfordringer er der i hhv. teknologien og byggeriet?*

Sessionen besvarer disse spørgsmål gennem konkrete cases og erfaringer fra to forskellige hospitaler. Præsentationerne følges op af plenumdiskussion og afsluttes med fem vigtige overvejelser i forhold til mobile robotter på sygehuse.

Målgruppen er alle projektfolk, som arbejder med hospitalsbyggeri og robotteknologi.

3. (C) Sådan udvikles vareforsyningen med henblik på at sikre stor forsyningsikkerhed og effektivitet til de nye kvalitetsfondsbyggerier

Sessionsledere:

Logistikkonsulent Mikkel Christensen, Region Midtjylland

Logistikkonsulent Kristian Bille, Region Hovedstaden

Formålet med sessionen er at give deltagerne et indblik i, hvordan der arbejdes med at forsyne de nye byggerier på en sikker og effektiv måde. Vi vil præsentere logistiske tiltag indenfor koncepter, flow, organisering og ny teknologi.

Der vil være en generel præsentation af de fremtidige koncepter indenfor logistik og forsyning på sessionen, som vil tage udgangspunkt i Regionernes fælles strategi for forsyningslogistik frem mod 2022.

Derudover vil der blive præsenteret cases på, hvordan koncepterne bliver tænkt ind i byggerierne. Dels vil vi præsentere nogle cases fra Aarhus Universitetshospital, som i skrivende stund er ved at skulle teste koncepter i drift. Dels vil vi præsentere nogle eksempler på designs til byggerier, som endnu ikke er afleveret.

Da vi "kun" repræsenterer et vist antal projekter i 2 regioner, håber vi på, at ovenstående kan initiere en god debat, hvor alle deltagere inklusiv sessionslederne får inspiration og læring med i rygsækken.

Målgruppen for sessionen er arkitekter, ingeniører, byggeprojektansatte, logistikansvarlige, klinikere og økonomer.

4. (C) Hvad har vi bygget til og hvad har vi fået ud af det?

Sessionsleder:

Kaspar Bo Laursen, Aarhus Universitetshospital, projektafdelingen

Dele af DNU har været i brug i mere end et år og vi kan nu se de første håndgribelige resultater af nybyggeriet og de tilhørende koncepter - og det tegner godt.

På sessionen vil vi gennemgå erfaringer fra laboratorier, sengeafsnit og Akutafdeling samt udvalgte understøttende koncepter og teknologier. Nogle af erfaringerne vil blive formidlet via videoindslag med klinikere. Herudover vil der også være mulighed for drøftelse af erfaringer med implementering af de understøttende koncepter og teknologier som f.eks. Lokalisering, Opgavesystem, Klinisk Logistik, Rørpost, pårørende overnatning, dokumentation på stuen mm.

Målgruppen for sessionen vil være alle som er involveret i udflytning og ibrugtagning af nybyggeri.

5. (C) Integration af risikoarbejdet og reservestyring i det daglige projektarbejde samt rapportering herom til det tredje øje og Sundhedsministeriet

Sessionsledere:

Kontorchef Anders Larsen, Aarhus Universitetshospital – Aarhus Universitetshospital, projektafdelingen

Chefkonsulent Louise Larsø, Center for Økonomi - Enhed for byggestyring, Region Hovedstaden

Ambitionen for alle projekter er at sikre, at risikostyring er en integreret del af dagligdagen. Hvilke redskaber kan anvendes, så alle projektets interessenter tænker, taler og rapporterer om risiko som en naturlig del af deres arbejde med projektet?

På denne workshop præsenteres muligheder og udfordringer set fra en projektmedarbejders vinkel. Vi drøfter erfaringer med "Det tredje øjes" risikovurderinger, samt rapportering om risikoarbejdet med udgangspunkt i erfaringer fra den centrale controlling enhed i Region Hovedstaden.

Vi vil i denne session blandt andet drøfte, hvorledes man i risikoarbejdet og i rapporteringen bør skelne mellem hændelser og risici, hvordan man kan formidle information og forventede udfald af tvister med rådgivere og entreprenører, samt drøfte ideer til struktureret opfølgning og rapportering der kan bruges aktivt i den løbende dialog mellem projekt og centraladministrationen, forud for rapportering til politikere og Sundhedsministeriet.

Endeligt drøftes hvilke værktøjer, der kan anvendes til at tilvejebringe input fra relevante interessenter, således at der sikres løbende evaluering af et projekts risikobillede til brug for vurdering af, hvorvidt restreserven er tilstrækkelig eller ej, og derved sikre at beslutninger om ændringer træffes rettidigt.

Kom og vær med! Vi udfordrer hinanden på vanetænkning og skaber idéer, som vi kan tage med hjem og bruge i vores projekter.

Målgruppen er projektfolk som arbejder med risikostyring, projektledere samt centrale rapporteringsmedarbejdere, der varetager den politiske rapportering til regionsråd såvel som til SUM.

6. (C) Erfaringer med OPP-projekter i sygehusbyggerier

Sessionsledere:

Byggekonsulent Kim Allan Rasmussen, Region Sjælland

Projektleder Lene Stadil, Det Nye Universitetshospital i Aarhus

Formålet med sessionen er at sætte fokus på hvad OPP-samarbejder er, samt at udbrede kendskabet til OPP-modellen. Herunder drøftes fordele og ulemper ved modellen gennem erfaringsudveksling mellem sessionslederne og deltagerne i sessionen.

Med baggrund i OPP-projekterne i Psykiatrisk Center i DNU og Slagelse Sygehus sættes fokus på erfaringerne i både projekterings-, udførelses- og driftsfasen i projekterne., herunder hvilke fordele og ulemper der har været ved OPP-projekterne? Deltagerne i sessionen inddrages i den efterfølgende diskussion.

Sessionen henvender sig til alle med interesse i OPP-projekter indenfor sygehusbyggeri, og afholdes med oplæg ved de to sessionsledere og efterfølgende åben dialog med deltagerne i sessionen.

Dag 2 – Fjerde sessionsrunde 10.40 – 11.50

1. (D) Forebyggende projektkommunikation

Sessionsleder:

Kommunikationsrådgiver i projektkommunikation og interessentinvolvering, Ann-Sofie Højbjerg Jakobsen, Klimakom.

"Vores projekt er komplekst, og det hele går så hurtigt, at det kan være svært at nå at kommunikere med alle?" Genkender du den problematik? Så kom til workshop og bliv introduceret til et enkelt og konkret værktøj, som du kan bruge i din projektkommunikation, når det skal gå stærkt.

Vi arbejder med en god, gammel klassiker: FAQ (en samling af relevante og ofte kritiske spørgsmål og svar). På workshoppen introduceres du til FAQ som redskab og til, hvordan du kan bruge den både internt og eksternt. Du kommer desuden i gang med at samle gode spørgsmål og troværdige svar i dit eget projekt.

Målgruppen er travle projektledere, fagledere og projektkoordinatorer, der arbejder med sygehusbyggeri - og som står for at skulle kommunikere med hele kredsen af interessenter.

Sessionen afholdes som en workshop.

2. (D) Fremtidens Patientstuer – Når fremtidens rum afprøves i eksisterende drift

Sessionsledere:

Oversygeplejerske Kirsten Rahbek, Ældresygdomme, Aarhus Universitetshospital, Region Midtjylland

Innovationskonsulent Kristine Kjærsg, Syddansk Sundhedsinnovation, Region Syddanmark

På AUH i Skejby har man nu allerede et års erfaringer med de første sengeafsnit der udelukkende har ensengsstuer. Og på Gynækologisk sengeafsnit på Odense Universitetshospital har man pr. 1. juni taget en tro kopi af en af de kommende patientstuer i brug med henblik på at kvalificere indretningen, træne og udvikle nye arbejdsgange inden Nyt OUH tages i brug i 2022.

Sessionen er for alle og afholdes som oplæg efterfulgt af diskussioner og erfaringsudvekslinger:

- Kan træning og test i drift bruges som et ledelsesværktøj i udviklingen af nye arbejdsgange?
- Hvilke fordele og begrænsninger er der, når man tester fremtidens rum i eksisterende byggeri?
- Kan vi påvirke kulturen og aflægge gamle vaner inden vi flytter ind?
- Stemmer bekymringer og forventninger til fremtiden overens med virkeligheden?
- Hvordan overfører vi erfaringer fra én region til en anden?

AFLYST 3. (D) anbefalinger til effektiv overgang fra anlæg til drift af nye hospitaler

Sessionsledere:

Chefkonsulent Steen Urup Skov, Region Nordjylland

Projektleder Claus Niehburg Bernthsen, Region Sjælland

Den tværregionale byggechefgruppe i regi af Danske Regioner nedsatte i august 2017 en arbejdsgruppe, som har indhentet erfaringer fra en række af de store hospitalsbyggerier om at gå fra "Anlæg til drift af nye hospitaler". Fokus i arbejdsgruppen har særligt været på den tekniske drift af nyt byggeri og herunder samarbejde mellem byggeorganisation/projektorganisation og teknisk drift organisation.

Arbejdsgruppen har bestået af repræsentanter fra alle fem regioner. I sessionen fremlægges rapportens konklusioner og anbefalinger inden for temaet "Fra anlæg til drift". Selve afrapporteringen er inddelt i temaer som: overgang til teknisk drift, samarbejde med klinisk drift, Cx (commissioning), flytning af inventar og udstyr samt øvrige identificerede væsentlige temaer.

På sessionen vil der være en præsentation af anbefalingerne som afsæt for en fælles drøftelse af udfordringer i forhold til at tage nye hospitaler og hospitalsafsnit i brug.

4. (D) En handlekraftig planlægningsorganisation

Sessionsledere:

Projektleder Christian Hye-Knudsen, Rigshospitalet

Projektleder Helle Eiberg Thorup, Rigshospitalet

Projektleder Christian Aschou Hynkemejer, Rigshospitalet

Projektleder Pernille Olsbro Adamsen, Rigshospitalet

Rigshospitalet nærmer sig hastigt indflytning og ibrugtagning af nybyggeriet Nordfløjen på 54.000 kvm. Hvordan planlægger vi en flytning, der kan gennemføres på to uger? Hvordan sikrer vi os, at alle medarbejdere er klar til at arbejde i nye omgivelser? Hvordan udvikler vi nye arbejdsgange og patient flow? Hvordan koordinerer vi det hele og gennemfører med mindst muligt aktivitetsnedgang og med patienternes sikkerhed som højeste prioritet?

I denne session kan du høre om Rigshospitalets planlægning af de mange forskellige, men indbyrdes dybt afhængige opgaver, der er i en stor hospitalsflytning. Vi deler vores erfaringer om at etablere en handlekraftig planlægningsorganisation, vores arbejde med at inddrage klinikken i planlægningen og ikke mindst vigtigheden af et godt samarbejde mellem byggeprojektet og hospitalet.

Sessionen henvender sig til ledere, medarbejdere og projektlede, der arbejder med, eller står over for, at skulle i gang med flytteplanlægning.

Sessionen gennemføres som præsentation, men der vil være tid til diskussion efter oplæg.

5. (D) Effektiviseringer på Nyt Hospital Herlev og Det Nye Universitetshospital Aarhus samt Det Nye Rigshospitals erfaringer fra opstartsprocessen, udformning og justering af effektiviseringstiltag og risikostyring

Sessionsledere:

Specialkonsulent Anders Ryelund, Region Midtjylland

Enhedschef Jakob Andreas Salfelt, Budget og Aktivitet, Region Hovedstaden

På sessionen vil der være præsentation af proces og indsats på Aarhus Universitetshospital, samt videndeling og inspiration omkring styrker og faldgruber, som Aarhus Universitetshospital har arbejdet med i forbindelse med effektiviseringsprocessen.

På sessionen kan du bl.a. høre:

- Hvordan processen har været tilrettelagt – herunder hvordan Aarhus Universitetshospital og Det Nye Rigshospital har organiseret arbejdet med indhentning af effektiviseringerne
- Hvordan Aarhus Universitetshospital har fundet inspiration til konkrete effektiviseringsprojekter.
- Implementering af ændringer versus udmøntning af effektivisering, udfordringerne og justeringer undervejs samt om risikostyring af effektiviseringstiltag – Hvad skal man være opmærksom på?

Målgruppen for sessionen er planlæggere/medarbejdere, som ønsker inspiration til, hvordan man kommer i gang med arbejdet med effektiviseringstiltagene, og hvad man skal forholde sig til i forhold til faldgruber i den løbende proces.

6. (D) NAU Fellows

Sessionsledere:

Rikke Hollesen, Dansk Patientsikkerhedsselskab

NAU Fellow Anne Frost, Aalborg Universitetshospital

Projektleder Susanne Algren, Klar til NAU

Region Nordjylland lagde de første spor til sikker start på Nyt Aalborg Universitetshospital (NAU) allerede i 2013. I ønsket om at udvikle fremtidens talenter i ledelse af kvalitetsudvikling og være på forkant i omstillingen til nyt hospital, startede regionen et NAU Fellowship program. Programmet fokuserer på tre ting:

- Nye kompetencer og engagement i datadrevet ledelse af kvalitetsforbedringer
- Nye processer i patientforløb tilpasset fremtidens hospital
- Spotte og udvikle potentialer for fremtidens ledere af kvalitet og patientforløb

Forbedringsmodellen og videnskab er omdrejningspunktet i programmet, som er udviklet og gennemføres i tæt samarbejde med Dansk Selskab for Patientsikkerhed. Programmet er intenst med månedlige læringstræf, coaching, aktionsperioder med eget forbedringsprojekt, videndeling og fejring på en konference efter syv måneder.

Projektleder Susanne Algren præsenterer kort, hvorfor NAU Fellowship programmet er en nødvendighed i Klar til NAU, og Rikke Hollesen fra Dansk Selskab for Patientsikkerhed fortæller om hvordan programmet er designet. Fellow Anne Frost illustrerer sin læring i en kort fortælling om et konkret forbedringsprojekt med sine succeser og "fejltagelser".

Sessionen henvender sig til alle med interesse for, hvordan de menneskelige ressourcer og kliniske processer bliver parate til fremtidens hospital og sundhedsvæsen.

7. (D) Klinikens brug af 3D-caven

Sessionsledere:

Kristina Nielsen, Civilingeniør, Projektafdelingen for NAU

Mette Bejder, Specialkonsulent, Projektafdelingen for NAU

John Stefansen, Kontorchef, Projektafdelingen for NAU

Nyt Aalborg Universitetshospital har taget en 3D Cave i brug på projektet. 3D Caven giver mulighed for et virtuelt besøg på det nye hospital allerede inden det er bygget.

På sessionen fortæller vi om de overvejelser og erfaringer, der er gjort i forhold til brugerinddragelse i et 3D univers, herunder planlægning af besøgene i caven og konkrete eksempler på de kliniske områders oplevelse og tilbagemeldinger på disse besøg.

Til sidst i sessionen vil vi kaste et blik ind i fremtiden, og se på de muligheder og udfordringer caven giver.

Dag 2 – Femte sessionsrunde 12.00 – 13.10

1. (E) Flytning af psykiatrisk afdeling – fra gammelt til nyt. Hvordan gør man?

Sessionsleder:

Leder af Servicesekretariatet Carsten Dahl Gregersen, Service Psykiatrien i Region Syddanmark

Psykiatrien i Region Syddanmark har gennem de senere år etableret en række nye psykiatriske afdelinger. Service Psykiatrien har i den forbindelse haft rollen som facilitator i flytteprocessen. Erfaringerne er mange, og oplægget vil komme ind på de forskellige udfordringer, en flytning giver. Hvilke områder skal man være særlig opmærksom på, hvilke områder kan bearbejdes på forhånd og hvad er blot vilkår.

Sessionen gennemføres som præsentation, og der vil naturligvis være mulighed for at stille spørgsmål.

2. (E) Logistik og teknologi går hånd i hånd

Sessionsledere:

Logistikkonsulent Kristian Bille, Region Hovedstaden

Teknologi Scout Christian Koerner, Region Hovedstaden

På Rigshospitalets kommende "BørneRiget" bliver logistik og teknologi tænkt som en integreret størrelse – dels som middel til at optimere vareforsyningen ved at indføre løsninger som mini AGV'er, rørpost, robotter og smart vareforsyning, men i ligeså høj grad ved at anvende teknologien til at optimere patient- og personalelogistikken, samt understøtte BørneRigets vision og designprincipper.

De teknologiske løsninger, som overvejes for at optimere den samlede logistik, udspringer af inspiration fra flere internationale hospitalsbyggerier, hvor der er etableret kontrolcentre på hospitalet. Kontrolcentrene monitorerer de indlagte patienter og fungerer som et første reaktionsniveau ved hændelser.

Kontrolcentrene monitorerer og samarbejder også med patienter i deres hjem. BørneRiget er i gang med at afsøge, hvordan et kontrolcenter kan gøres til nervecenter for hospitalet, så både kapacitet, arbejdsgange og patientforløb optimeres.

På denne session vil du få indblik i de seneste tanker omkring logistiske løsninger sammen med tankerne om et "mission control center", hvor overvågning, monitorering og koordination af logistikken på tværs af personer, varer og udstyr samles.

3. (E) Rene OP stuer, en gyser fra det virkelige liv

Sessionsledere:

Carsten Kronborg, Aarhus Universitetshospital, projektafdelingen

Merete Bech Bennetsen, Aarhus Universitetshospital, projektafdelingen

Mikkel Andresen, Aarhus Universitetshospital, projektafdelingen

Bente Grau-Hansen, Koncern HR, Region Midtjylland

Formålet med sessionen er at give deltagerne mulighed for at drøfte hvordan man kommer i mål med TAF OP – stuer i renhedskategori 3 og ikke mindst 4. Med udgangspunkt i DNU's erfaringer med proces, design, testning og endelige resultat, lægger workshoppen op til efterfølgende fælles refleksion over, hvad man kan og bør gøre.

Sessionen består af oplæg, der gennemgår Aarhus Universitetshospitals erfaringer med:

- Design, byggeproces og milepæle
- Test og testmetoder
- Involvering af klinik og eksterne eksperter

Efterfølgende drøftes læringspunkter, og hvad der kan gøres fremadrettet.

Målgruppen er personer, som er involveret i planlægning og udførelse af operationsstuer.

4. (E) Klar til NAU (Nyt Aalborg Universitetshospital) via Effektiv Logistik

Sessionsleder:

Driftsleder Lars Esko, Aalborg Universitetshospital

På Nyt Aalborg Universitetshospital indføres der en række automatiserede logistiksystemer, mindre depoter mv. Det betyder, at der i fremtiden stilles krav til en (endnu) mere effektiv logistik, hvor varer, tjenester og patienter ankommer på "rette sted til rette tid".

Logistikafdelingen på Aalborg Universitetshospital indførte som det første hospital i 2014 column-opgavesystemet, som nu er fuldt implementeret og benyttes til servicelogistik. Visionen er at blive et hospital, hvor personale og IT-systemer kender positionen af mennesker, lokaler, udstyr og varer. Det kræver, at ledelsen bakker op om forandringer og tør udfordre eksisterende kultur og organisering. I sessionen kan deltagerne høre mere om:

- Processen – fra ide til implementering
- Hvad kan opgavesystemet?
- Effektiviseringen set fra patientens, brugernes og Logistikafdelingens synspunkt
- Forandringens udfordringer – nye kulturer
 - Nyt IT-system og smartphones
 - Nye arbejdsgange, organisering og vagtplaner
 - Overvågning og kontrol
- Tanker om udvidelser til andre faggrupper og opgaver – som en del af vejen til at blive "Klar til NAU"
- Opgavesystemets muligheder i samspil med nye automatiserede systemer på NAU

Undervejs vil der være mulighed for at komme med input og deltage i diskussion. Målgruppen for oplægget vil være ledere og medarbejdere, der særligt beskæftiger sig med logistik, men også dem, der beskæftiger sig med at sikre, at medarbejdere får reelt ejerskab til forandringer.

5. (E) Sådan realiseres effektiviseringsgevinsterne

Sessionsleder:

Afdelingschef Kasper Breum Petersen, Sundhedsøkonomi Region Syddanmark

I kvalitetsfundsprojekterne indgår effektiviseringskrav, som ligger ud over de almindelige, løbende produktivitetsforbedringer, og gevinsterne skal kunne henføres direkte til projektet og den støttede investering. I forlængelse af konkret planlægningsmæssig overvejelse og udførelse, deles syddanske erfaringer.

6. (E) Byggejura: Symptombehandling betaler sig ikke

Sessionsleder: Anders Vestergaard Buch, partner Molt Wengel advokater, advokat, Ph.D.

Kom på en rejse gennem byggeriets fire faser: udbud, udførelse, aflevering og voldgiftssag. Anders Vestergaard Buch kommer med idéer til at udfordre og udnytte mulighederne i udbud herunder fokus på tildelingskriterier og forhandlingstemaer. Dernæst dykker vi ned i udførelsesfasen frem til afleveringsfasen, hvor mulighederne i de nye AB'er bliver belyst. Sidst, men ikke mindst, kan du høre, hvordan du styrer din advokat i en eventuel voldgiftssag.

Ved en fængende og tempofyldt præsentation guider Anders dig gennem et byggeprojekt. Du får konkrete idéer, gode råd og bliver samtidig udfordret på, hvordan "I plejer".

Anders er meget engageret i at gøre byggeprocessen enklere og bedre. Derudover har han stor erfaring med strategisk rådgivning af både bygherrer, entreprenører og rådgivere i forbindelse med sygehusbyggerier.

Målgruppen er projektfolk, der arbejder med sygehusbyggerier og som ønsker at blive udfordret på juraen og vanetænkning.

7. (E) Flytning af den akutte blok – Hvad er gået godt, og hvad har vi lært til næste gang?

Sessionsledere:

Flyttekoordinator Birgitte Nordentofte, Aarhus Universitetshospital

Flyttekoordinator Ellen Bro Jeppesen, Aarhus Universitetshospital

Flyttekoordinator Sille Winther Frost, Aarhus Universitetshospital

Aarhus Universitetshospital samlede i maj 2018 den akutte blok på Skejby. De akutte patienter, skadestue, lægevagt, 15 operationsstuer, ca. 200 senge, 12 kliniske afdelinger, 2500 medarbejdere og en række servicefunktioner er nu samlet under fælles tag på Aarhus Universitetshospital. Et planlægningsarbejde der

har stået på i en periode over flere år og kulminerede d. 29. maj kl. 10, da den akutte patientstrøm vendte fra det gamle Kommunehospital til Skejby.

Flytningen var i høj grad en kombination af flere afgørende faktorer: bygninger, mennesker, nye arbejdsgange og nye organisatoriske snitflader.

På sessionen vil vi præsentere dele af det forudgående planlægningsarbejde set i lyset af vores konkrete erfaringer, herunder hvordan rækkefølge for flytning af afdelingerne blev fastlagt, kommandorumstavler, modtageteam og nedsættelse af flytteberedskab

Vi vil også inddrage særlige opmærksomhedspunkter i perioden umiddelbart efter flytningen, hvor den svære overgang til ordinær drift i nye rammer og nye driftsprincipper skal stå sin prøve.

Hvad gik godt og hvad skal vi gøre bedre i forbindelse med de kommende flytninger.

Med udgangspunkt i vores dugfriske erfaringer vil de mest essentielle strategiske værktøjer før og under flytningen præsenteres. I den forbindelse vil vi også inddrage erfaringer fra flere af de kliniske afdelinger.

Sessionen vil blive afholdt som en præsentation med stor vægt på dialog og konkrete værktøjer og erfaringsudveksling.