



BØRNERIGET



Om brugerinddragelse

Netværksdage 2017

August 2017

Om BørneRigets fødsel og eksistens



Derfor er vi her!

FILM

4-årig pige efter
levertransplantation

Børn leger og lærer – også
når de er syge.



Vi har en vision, der er lidt for stor



Vi vil give vores patienter verdens bedste behandling



Vi vil skabe flere videnskabelige gennembrud



Vi vil bidrage til hele sundhedsvæsenet – også internationalt

Men vi mangler plads





PRESSEMEDDELELSE

15. juni 2016

Nyt hospitalsbyggeri i verdensklasse til børn, unge, fødende og deres familier.

Region Hovedstaden, Rigshospitalet og Ole Kirk's Fond er gået sammen i et partnerskab om et hospitalsbyggeri i verdensklasse, der sætter helt nye standarder for behandlingsforhold for børn, unge, fødende og deres familier. Det nye byggeri har arbejdstitlen 'BørneRiget'.

To væsentlige paradigmeskift

Fremtidens brugeroplevelse

- Integreret leg
- Designet til hverdagen
- Se mig, spørg mig, lad mig
- Den gode rejse
- Klare zoner

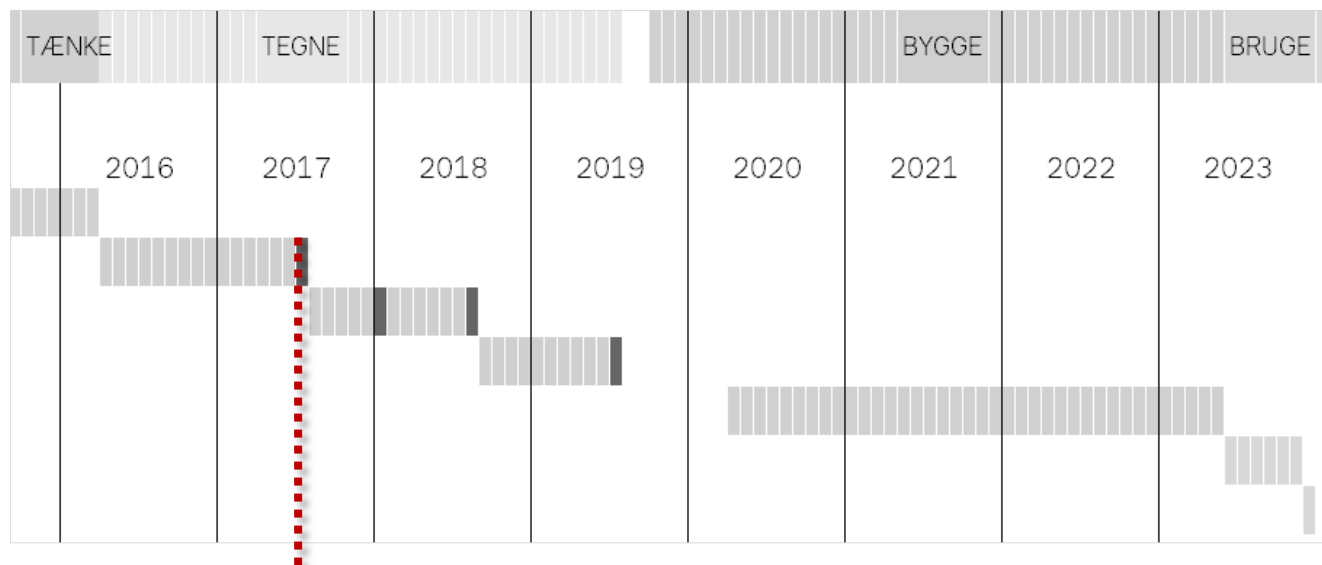
Fremtidens faglige paradigme

- Specialisterne kommer til patienten i stedet for omvendt
- Samling af alle børn og unge i en ny fløj
- Én operationsgang, én intensiv afdeling, én diagnostisk enhed
- Samling af aktiviteter vedr. graviditet og fødsel
- Integration af behandling, forskning og uddannelse

Hvor vi er i projektet

Baseret på:
"Hovedtidsplan planlægning og udførelse
af 3. marts 2016"

Programmering & Finansiering
Konkurrence
Dispositions- og projektforslag
Hovedprojekt
Udførelse
Idriftsættelse
Indflytning



Faserne er et gennemgående element i byggeriets beskrivelser & aftaler, og er koblet på aftalerne omkring honorar og ydelser. Dvs. at det er aftalt på forhånd hvad rådgiverteam henh. bygherreteam leverer undervejs.

Ved hvert faseskift er projektet blevet tiltagende detaljeret. Arbejdet i en fase danner grundlag for den næste fase og bygherre godkender projektet ved faseskift. Hvis vi ændrer på beslutningsgrundlaget/ beslutninger taget i den forrige fase, skal der omprojekteres. Dette koster ekstra honorar, men er også en mulighed for fejl og manglende sammenhæng.

Hvis man som bygherre eksempelvis ombestemmer sig ift. hvilken type gulvoverflade man vil have, udløser det et omprojekteringshonorar.

Faserne benævnes og beskrives lidt forskelligt alt efter kontekst.

Brugerpanel og ungepanel som fundament for udvikling

Brugerpanel

Juliane Marie Centret ønsker at arbejde aktivt med patientinddragelse i både pleje og behandling, patientforløb og organisatoriske ændringer. Centret har derfor oprettet et brugerpanel for patienter og pårørende i centret.



Målet med brugerpanelet

Målet er, at patienter og pårørende skal komme med ideer og være centrets sparringspartner i forhold til både indretning og design af fremtidens patientforløb gennem fokusgrupper, interviews, dialogmøder og workshops. Alle patienter og pårørende i Juliane Marie Centret kan melde sig.

Som medlem af brugerpanelet vælger man selv, hvad man ønsker at blive involveret i. Der vil blive tale om:

- Spørgsmål på e-mail
- Spørgeskemaundersøgelser
- Workshops med andre patienter og pårørende
- Workshops med fagfolk fra Rigshospitalet
- Feedbackmøder
- Fokusgrupper
- ETC.

Medlemmerne vil blive inviteret via e-mail til at deltage i de forskellige former for arrangementer og initiativer.

Vores oplevelse er, at brugerne meget gerne vil tages med på råd



[FILM](#)

Spørgsmål til jer:

Ser I en grænse for, hvor meget brugerne kan og skal involveres?

Om BørneRigets brugerinddragelse



Vi har valgt at have brugerne med fra start til slut: Brugerinddragelse er ikke noget, vi nu bare kan sætte "flueben" ved – meget ligger foran os

2014

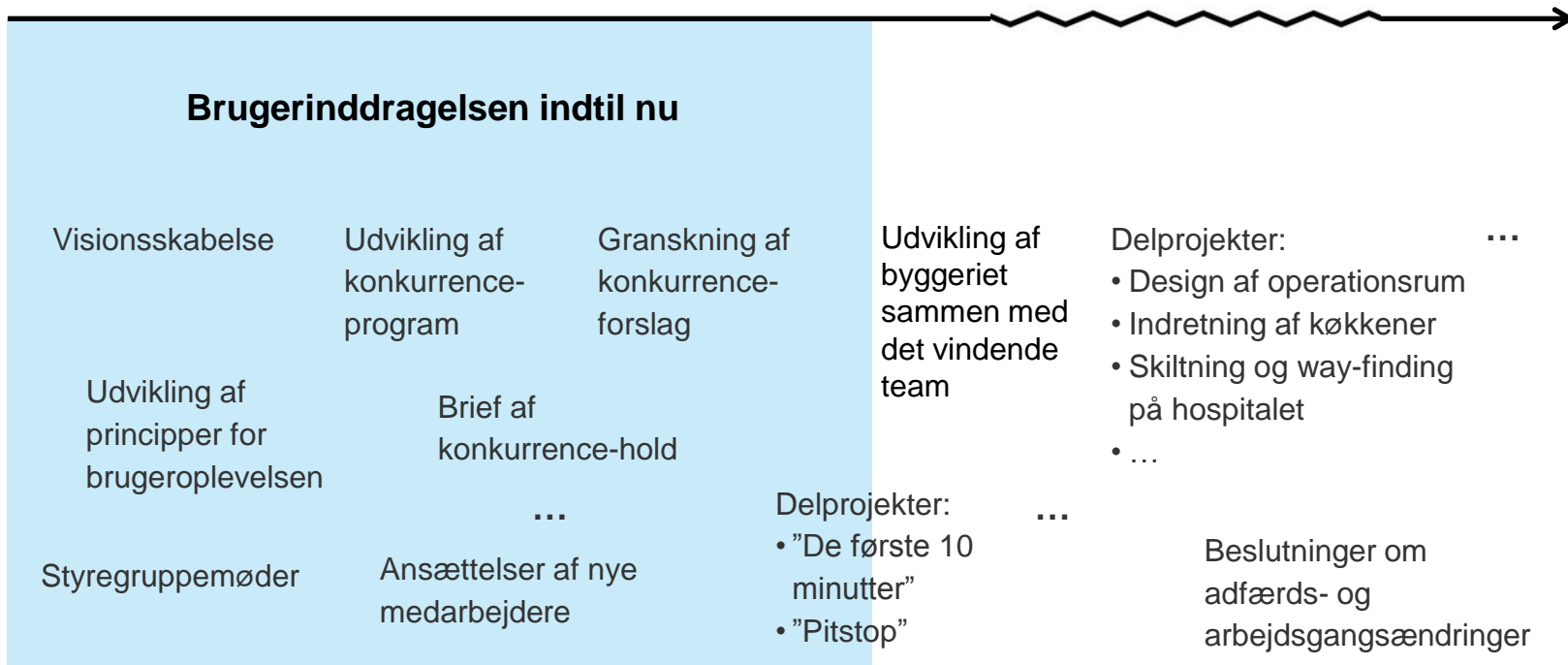
*Første tanker om
en nyt hospital*

2017

*Hvor vi
er nu*

2024

*Det færdige hospital
tages i brug*



Tre eksempler

2014

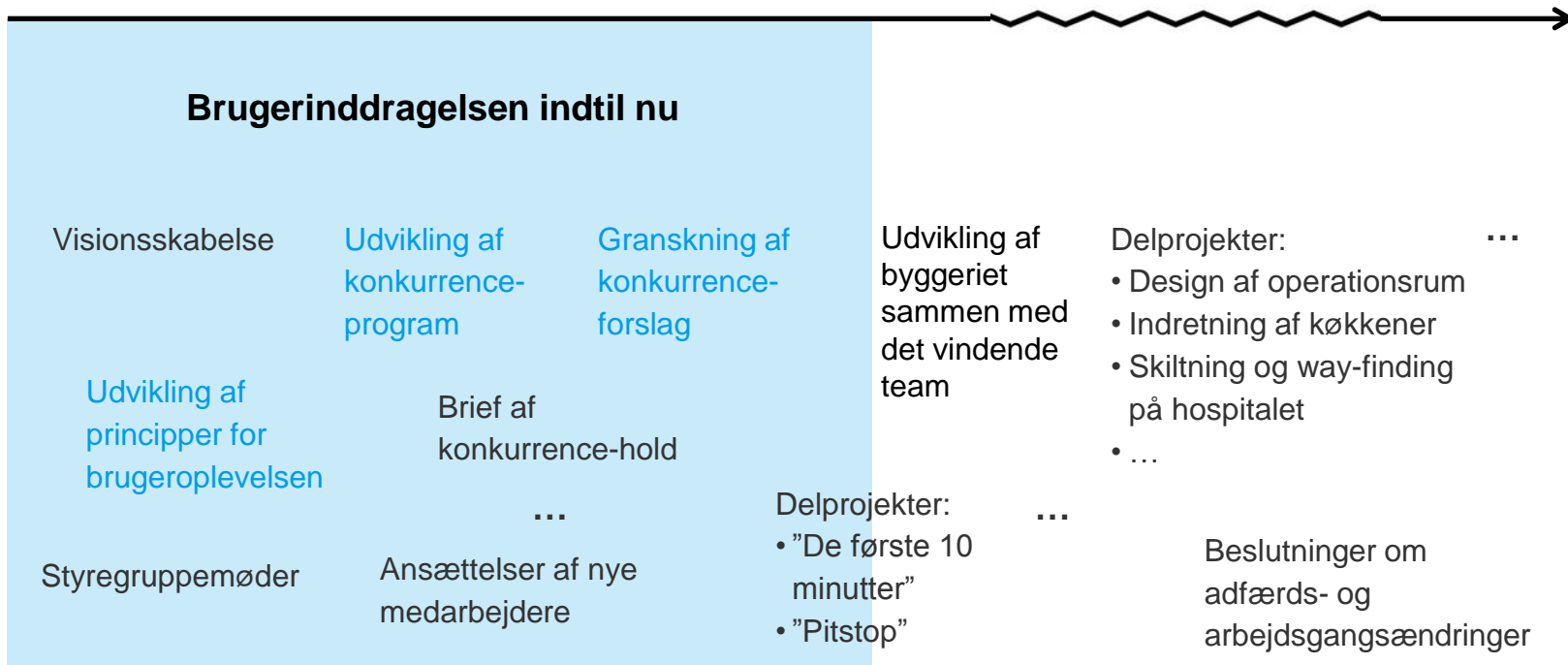
*Første tanker om
en nyt hospital*

2017

*Hvor vi
er nu*

2024

*Det færdige hospital
tages i brug*



Eksempel fra 2014: Udvikling af design-principper for brugeroplevelsen

Over en 3-måneders periode gennemførte vi en større undersøgelse af brugernes behov og idéer til, hvordan man kunne gøre det bedre i fremtiden. Resultatet var fem design-principper for brugeroplevelsen.



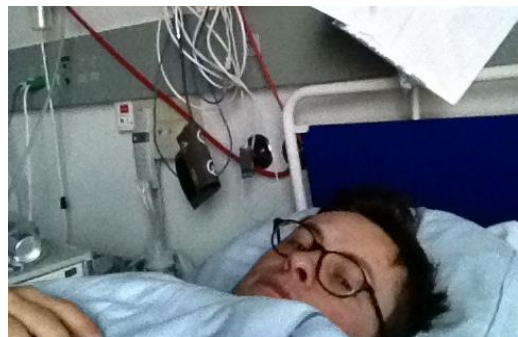
Observation på køkkenet og andre fællesarealer



Hjemmeinterviews med patienter og pårørende



Møde med personale, både fra Riget og andre hospitaler



Overnatning på stue



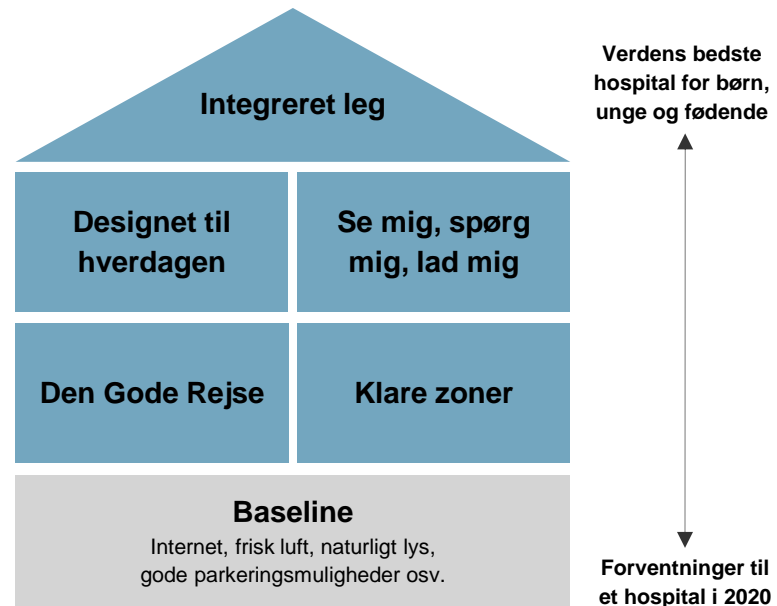
Deltagelse i aktiviteter og udflugter med patienter



Leg og øvelser på børnenes præmisser

De fem design-principper, der kom ud af undersøgelsen

BØRNERIGET





Integreret leg

Gør legen til en integreret del af BørneRigets design, liv og forløb.

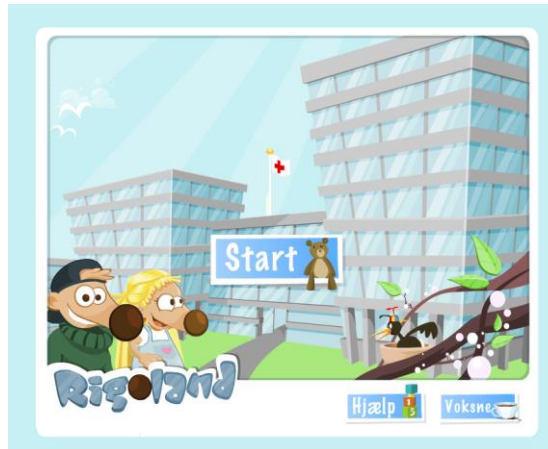


"Med tylskørt og sløjfer på operations-lejet. Prinsessen af Riget."
Mor til 4-årig

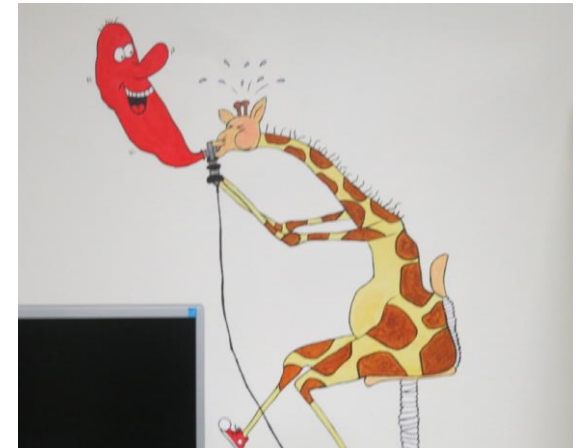
Der er allerede mange eksempler på god brug af leg – på JMC og resten af Riget – men mere kan gøres for, at legen bliver integreret i livet på BørneRiget



Klovn hjælper med at få spisningen i gang efter en fasteperiode



RigoLand og Dr. Rargo



Vægudsmykning guider børnene til at puste

Når legen 'faciliteres' og bruges rigtigt på hospitalet er den et redskab, som gør langt mere end at underholde



Underholdning

Observation af hospitalsklovnene ved blodprøvetagning (på 1. rundtur)



Afledning



Mobilisering



Instruktion



Socialisering



“Ny nurse klar til stuegang på 5061 bevæbnet med Mickey”

Billede og tekst fra mor til patient på JMC

Acceleration af coping og accept

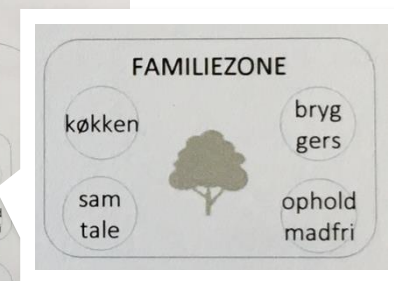
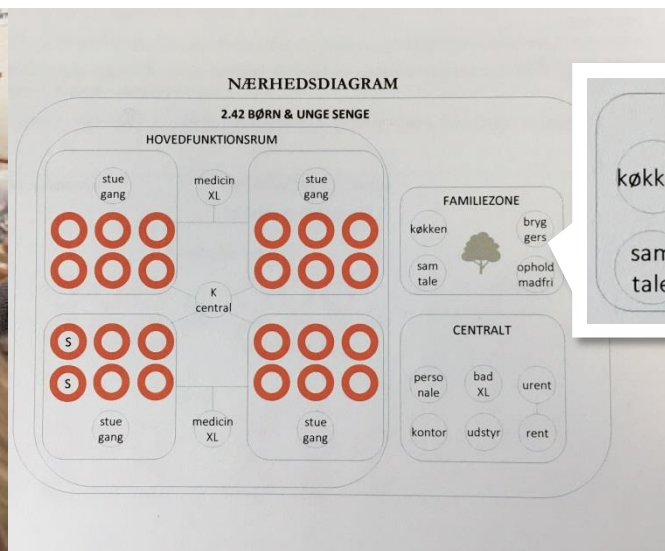
Rigshospitalet

Outcome: De fem designprincipper for brugeroplevelsen, samlet i en booklet med idéer til konkrete løsninger



Eksempel fra 2015: Udvikling af konkurrence-program

Eksempel fra 2-dags camp med 130 brugere (børn, unge, fødende, pårørende og medarbejdere)



Outcome: Detaljeret konkurrence-materiale

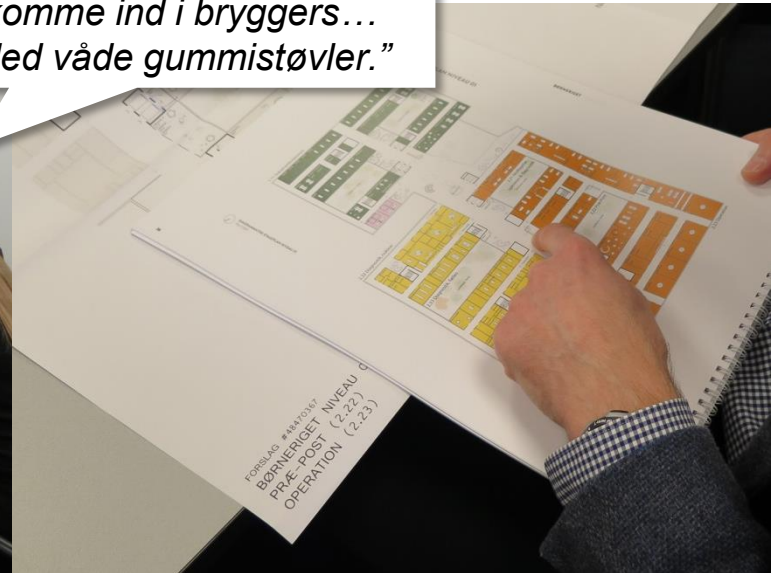


Eksempel fra 2017: Granskning af konkurrence-forslag

Eksempel fra 2-dags 'granskningscamp' i januar 2017



"Det går ikke, at man skal gå igennem køkkenet for at komme ind i bryggers... Med våde gummistøvler."

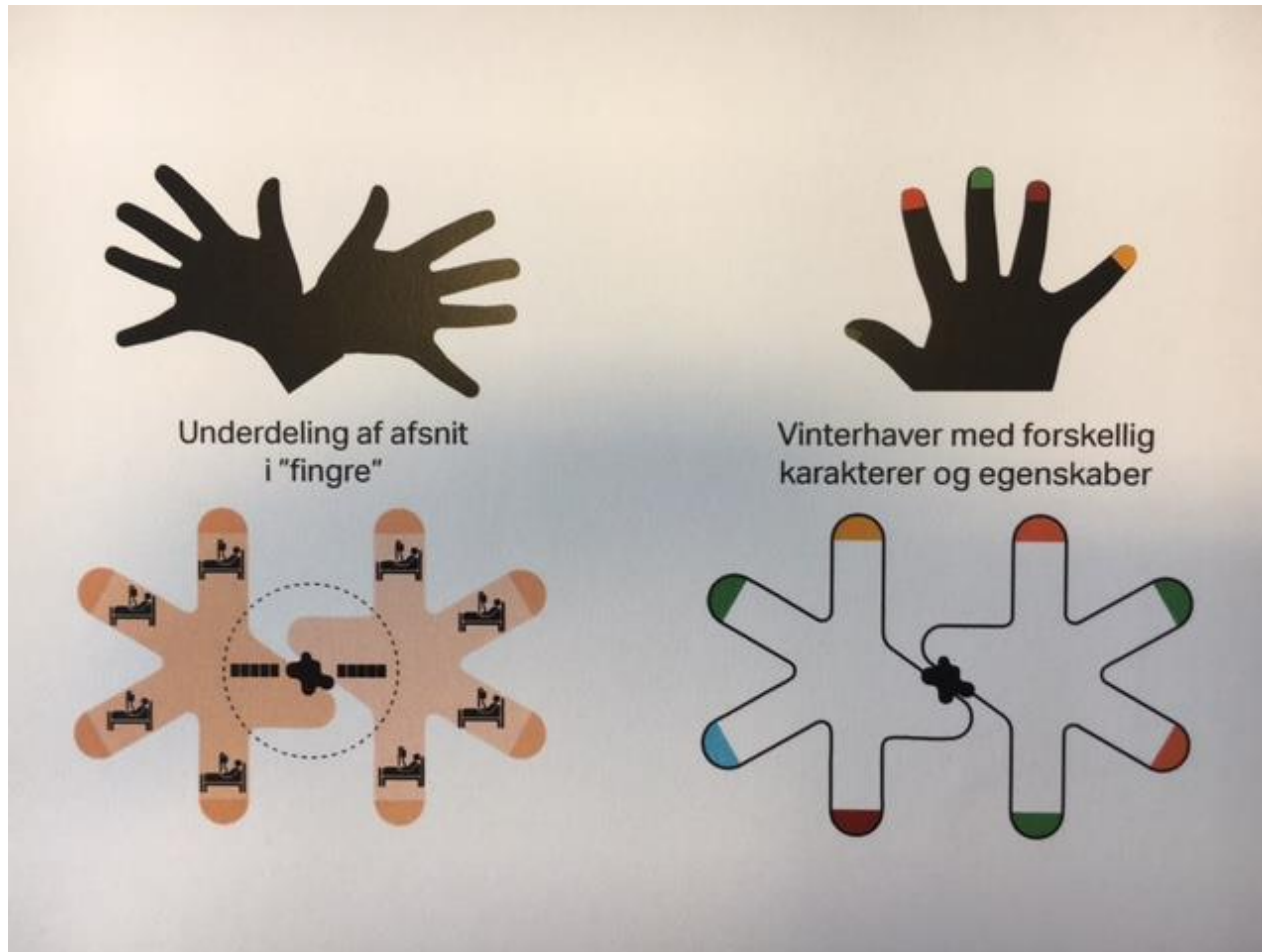


Rigshospitalet

Outcome: En vinder af konkurrencen!



Vinderprojektets hovedgreb – ”legende logisk”



Diskussion

Tænker I, at vores brugerinddragelse i BørneRiget er "old news" og hvis ja, hvem kan vi så lære fra for at gøre det bedre?

Hvis I ser noget nyt i den måde, vi har gjort det på, hvad synes I så er spændende ved det? Er der noget, I gerne vil høre mere om?

Rigshospitalet

