



AUHs Effektiviseringer i nyt sygehusbyggeri

v/ Inge Baagøe, Planlægning, Aarhus Universitetshospital

Netværksdage om sygehusbyggeri 30.-31.8.2017

Disposition:

1. Organisering vedrørende effektiviseringsarbejdet
 - herunder fordele og ulemper ved den valgte organisering
2. Det konkrete indhold af effektiviseringsprojekterne
 - Et par eksempler
 - Hvordan har AUH fundet inspiration?
 - Udfordringer undervejs og hvordan er de løst?
3. Estimering af effekten
 - Hvordan har vi omsat initiativer til konkrete beløb?
4. Spørgsmål?



Akutcentret

Fysioterapi- og Ergoterapiafdeling
Fælles Akut Afdeling
Geriatrisk Afdeling G
Klinisk Epidemiologisk Afdeling KEA
Klinisk Farmakologisk Afdeling
Medicinsk Endokrinologisk Afdeling MEA
Operation og Intensiv Nord
Ortopædkirurgisk Afdeling E
Røntgen og Skanning
Samsø Sundheds- og Akuthus

Centerledelse

Hoved-Hjerte-Centret

Funktionelle Lidelser
Hjerte-Lunge-Kar-Kirurgisk Afdeling T
Hjertesygdomme
Neurofysiologisk Afdeling
Neurokirurgisk Afdeling NK
Neurologisk Afdeling F
Neuroradiologisk Afdeling
Nuklearmedicinsk Afdeling og PET-Center
Operation og Intensiv Øst
Tand-, Mund- og Kæbekirurgisk Afdeling O
Øjenafdeling J
Øre-, Næse- og Halsafdeling H

Centerledelse

Mave-Barn-Centret

Børneafdeling A
Dagkirurgi
Kirurgisk Afdeling P
Kirurgisk Gastroenterologisk Afdeling L
Kvindesygdomme og Fødsler
Nyremedicinsk Afdeling C
Operation og Intensiv Syd
Patienthoteller
Plastikkirurgisk Afdeling Z
Urinvejskirurgisk Afdeling K

Centerledelse

Kræft- og Inflammationscentret

Arbejdsmedicinsk Klinik
Blodprøver og Biokemi
Hud- og Kønssygdomme
Hæmatologisk Afdeling R
Infektionsmedicinsk Afdeling Q
Klinisk Genetisk Afdeling
Klinisk Immunologisk Afdeling
Klinisk Mikrobiologisk Afdeling
Kræftafdelingen
Lungemedicinsk Afdeling LUB
Medicinsk Hepato-Gastroenterologisk Afdeling V
Molekylær Medicinsk Afdeling
Patologisk Institut
Reumatologisk Afdeling U

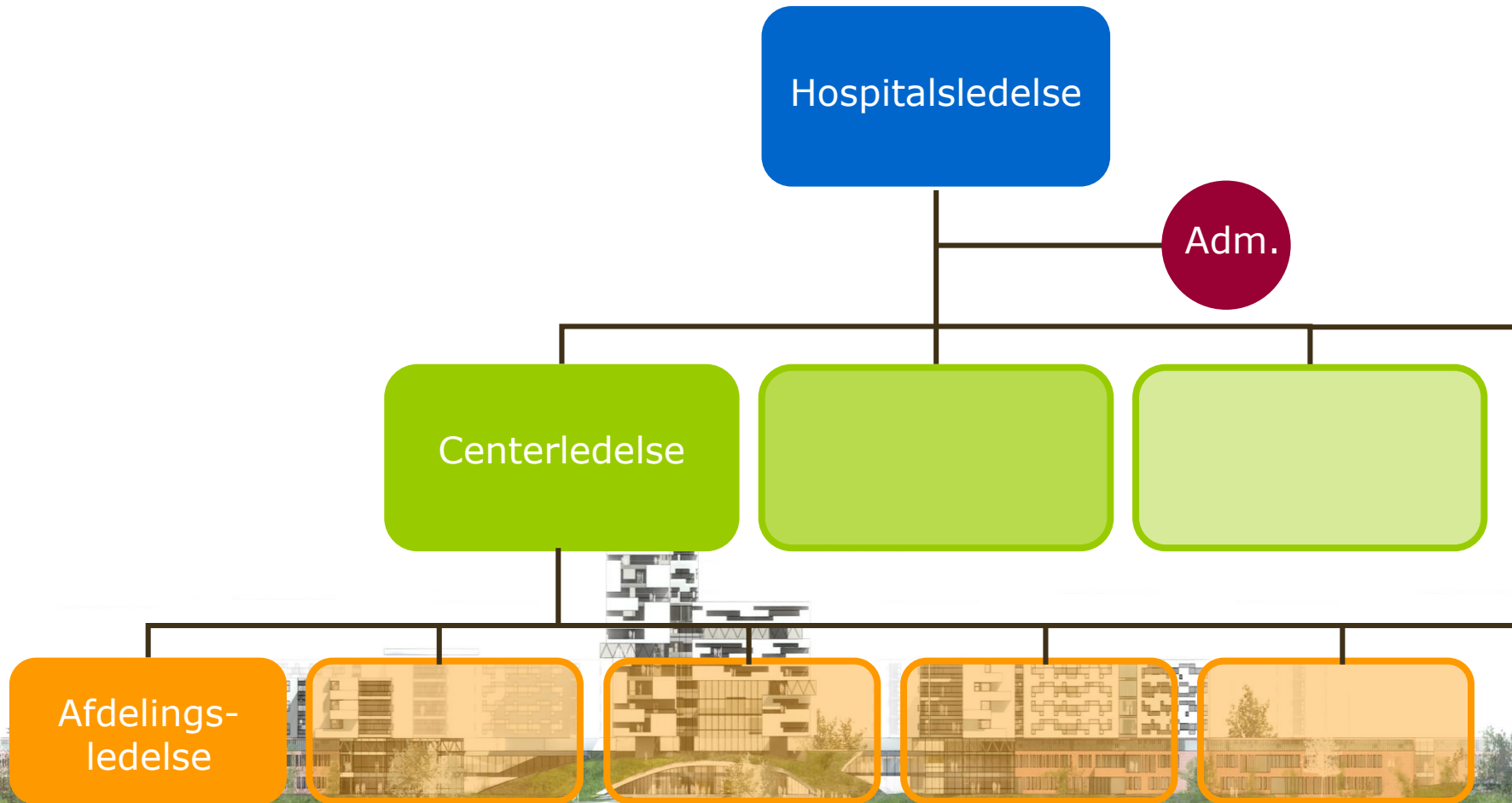
Centerledelse

Servicecentret

Afløserkontoret - Vikar Region midt
Indkøbsafdeling
Køkkenet
Logistikafdeling
midtVask
Serviceafdeling
Sterilcentral
Teknisk Afdeling

Centerledelse

Organisationskitse



Organisering af effektiviseringsarbejdet

**Senge,
ambula-
torier og
Akut**

**Laboratorie
Billed-
diagnostik
og ny
teknologi**

**Logistik og
forsyning**

**OP,
dagkirurgi,
skopi og
anæstesi/
intensiv**

**Samling af
AUH**



Organisering af effektiviseringsarbejdet



The image shows a large, multi-column spreadsheet, likely used for data analysis or project management. The spreadsheet is filled with text and numbers, and several vertical columns are highlighted in yellow, indicating specific areas of interest or focus. The text is too small to read, but the layout suggests a complex data set with multiple categories or departments.



Fordele og ulemper ved den valgte organisering

Forankring

Byggeorganisation >< driftsorganisation

Tæt central styring >< decentralisering

Behov for ejerskab i driftsorganisationen

Effektiviseringstiltagene skal "give mening" for hele hospitalet



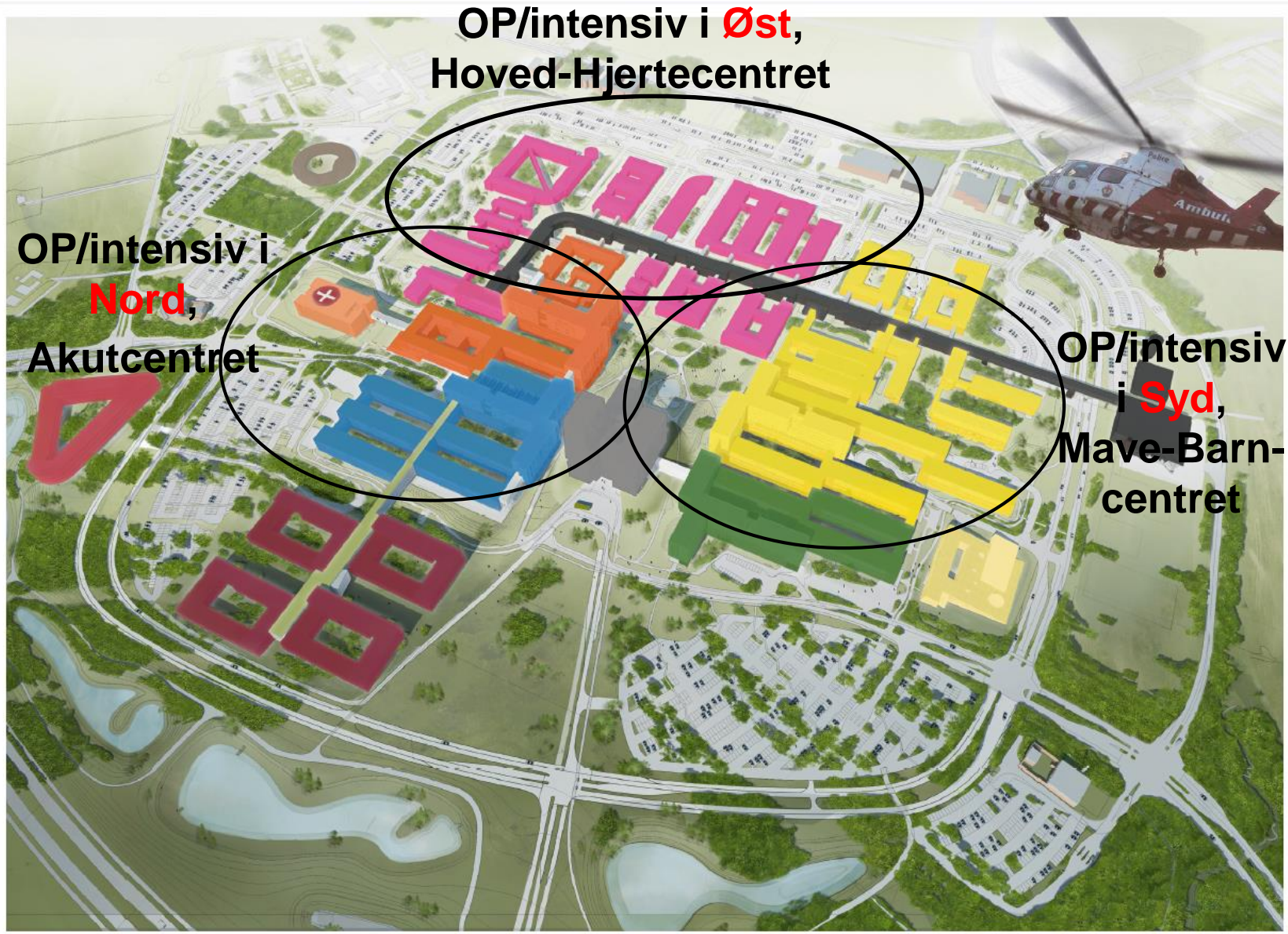
Det konkrete indhold af effektiviseringstiltagene - Et par eksempler

Eksempel 1.: OP/Intensiv området

Effektivisering ved færre og større enheder:

- Bedre udnyttelse af kapaciteten
- Færre aflysninger af operationer
- Mere effektiv afvikling af operationer





OP/intensiv i Øst,
Hoved-Hjertecentret

OP/intensiv i
Nord,
Akutcentret

OP/intensiv
i Syd,
Mave-Barn-
centret

Det konkrete indhold af effektiviseringstiltagene - Et par eksempler

Eksempel 2.: Service-Logistik området

- Klinisk Logistik
- Finde-vej-strategi
- Sporbarhed
- Opgave app. til mobil



Det konkrete indhold af effektiviseringsiltagene

- Hvordan har vi fundet inspiration?

Konceptbeskrivelser:

- hvilken nye muligheder giver det nye byggeri?

Samling af afdelinger

Brug af "værktøjer"

rørpost

Enestuer

Klinisk logistik

Sporbarhed

Bedre patient foløb

Enklere arbejdsgange



Udfordringer undervejs – og hvordan er de løst?

Overordnede og styrende principper

- Vi ejer opgaver og ikke fysiske rammer
- Det er "vores patient"
- Fælles spilleregler (Økonomi og HR)



Udfordringer undervejs – og hvordan er de løst?

Tæt kobling mellem byggeri og effektiviseringer

- Effektiviseringernes afhængighed til byggeriet
- Direkte i form af forsinkelser i byggeriet påvirker effektiviseringernes implementeringstakt
- Indirekte ved, at effektiviseringerne må ses som en "rullende flerårig proces" – indhøstning sker i takt med udflytningen.



Estimering af effekten

Hvordan har vi omsat initiativer til konkrete beløb ?

- Rørpost effektiviseringen – manuelle opgaver falder bort
- Køkken effektiviseringen – færre senge giver færre patient bispisninger
- Flyverfunktion på OP/Intensiv afdelingerne
- Sammenlægninger af afdelinger



Tak for opmærksomheden



Spørgsmål?