

NETVÆRKSDAGE OM SYGEHUSBYGGERI



Dag 1 – onsdag den 31. august 2016

09.30 – 10.00 **Registrering og morgenmad**

10.00 – 10.10 **Velkomst**
v/ Per Bennetsen, adm. direktør, Region Sjælland

10.15 – 11.25 **(A) Første runde af sessioner**

11.35 – 12.45 **(B) Anden runde af sessioner**

12.45 – 14.00 **Frokost og nøgleudlevering**

14.00 – 15.15 **Lederens rolle ifm. kulturforandringer**
v/Nils Villemoes, fhv. lektor ved Institut for Organisation og Virksomhedsledelse på Handelshøjskolen i Århus.

“I Danmark har vi et skab til ledelse, et lederskab. Så ved vi, hvor vi skal henvende os, hvis et eller andet ikke er, som det skal være. Skabet har tre hylder med hver sin overskrift. Ledelse drejer sig om at lægge en strategi, udvikle en dertil svarende organisation, men først og sidst er ledelse et spørgsmål om at skabe rammer for det, vi kalder samarbejde.” (Nils Villemoes)

15.30 – 16.45 **Skab flere resultater gennem videndeling og netværk/møder i eksisterende netværk**
v/Susie Lyngge, partner i Netværks Akademiet

Netværk og videndeling er vejen til målet. Bliv inspireret til at arbejde strategisk med videndeling og få konkrete værktøjer til at styrke dine relationer. Netværks Akademiet ser evnen til at netværke, videndele og skabe stærke tillidsfulde relationer som en afgørende kompetence, der sikrer resultater hurtigt og effektivt ved at bruge netværk strategisk og målrettet.

NB: Oplægget afsluttes i passende tid mhp. at kunne afholde møder i eksisterende netværk. Resterende deltagere - der ikke er medlem af et netværk - vil indgå i en netværkssession med oplægsholder.

16.45 – 17.30 **Kaffe, kage og sygehusbyggerimarkedsplads**

17.30 – 19.00 **Fritid/socialt samvær**

19.00 – **Middag og fest**

Dag 2 - torsdag den 1. september 2016

07.00 – 09.00 **Morgenmad**

09.00 – 09.10 **Opvarmning**
v/ sportsguru Christian Volf Pedersen, Region Nordjylland ☺

09.20 – 10.30 **(C) Tredje runde af sessioner**

10.40 – 11.50 **(D) Fjerde runde af sessioner**

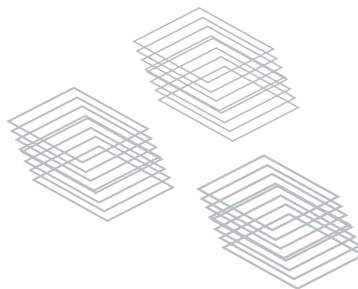
11.50 – 12.45 **Frokost og nøgleaflevering**

12.45 – 14.00 **Evidence-based-design i sygehusbyggeri**
v/ Roger Ulrich, professor, Chalmers University of Technology

Hvad er enestuens potentiale(r) i behandlingsøjemed? Hvilke mulige aktiviteter kan foregå på enestuen og i hvor høj grad muliggør enestuerne individualiseret behandling?

Roger Ulrich vil give en generel indføring i forskningsområdet for evidensbaseret design og præsentere de seneste resultater fra sin forskning. Fokus er på, hvordan evidensbaseret arkitektur kan bidrage til en god og effektiv sygehusdrift.

14.00 **Afrunding**



Sessioner

Dag 1 – Første sessionsrunde 10.15 – 11.25

1. (A) Patienterne giver gode råd og nye løsninger (Få inspiration og værktøjer til at skabe et trygt behandlingsforløb for børn)

Sessionsledere:

Lisbeth Kallestrup, centerchef, Mave-Barn-center, Aarhus Universitetshospital, Region Midtjylland

Kerstin Bro Egelund, senior designer, Designskolen i Kolding, Region Syddanmark

Workshoppen giver indsigt i værdien af at involvere patienter og pårørende i den overordnede indretning og tilrettelæggelse, med henblik på at opnå et trygt og sikkert behandlingsforløb.

Der gives eksempler fra ombygningen af Røntgenafdelingen på Kolding Sygehus, Sygehus Lillebælt, med fokus på de faktorer Syddansk Sundhedsinnovation har gjort sig i forbindelse med at afdække tryghedsbegrebet ift. børn. Det perspektiveres, hvorledes metoder og løsninger kan overføres til andre behandlingsforløb for børn.

Desuden gives eksempler fra Aarhus Universitetshospital, hvor patienternes omlægning af patientforløb har skabt radikalt ændrede patientforløb til både patienters og personales begejstring. Metoderne fra det Brugerinddragende Hospital præsenteres.

Deltagerne vil efter workshoppen gå derfra med konkrete ideer til, hvordan patienter og pårørende kan inddrages i lignende projekter.

2. (A) Effektiviseringsarbejdet på Nyt OUH (ÆNDRING fra Effektiviseringer på DNU)

Sessionsledere:

Mads Mikkelsen, analytiker, Projektorganisation for byggeri, Region Syddanmark

Jan Hermansen, chefkonsulent, OUH, Region Syddanmark

I sessionen gives et indblik i, hvordan man på Nyt OUH arbejder på realisering af effektiviseringsgevinster.

Målgruppen er planlæggere/medarbejdere, som ønsker inspiration til, hvordan man kommer i gang med arbejdet med effektiviseringerne, overvejelser vedr. organiseringen af arbejdet og lidt om risikostyringen af effektiviseringstiltagene undervejs.

3. (A) Dokumentation på sengestuen – Den digitale sengestue

Sessionsledere:

*Kristine Kjærsg, innovationskonsulent, Syddansk Sundhedsinnovation, Region Syddanmark
Cathrine Bendtsen Sand Sønderby, Hospitalsenheden Vest, Region Midtjylland*

Hvem er fremtidens patient, og hvad er den pårørendes rolle i fremtiden? Hvordan udvikler og indretter vi bedst muligt patientstuerne, så de imødekommer både patienter, pårørende og personale? Dette er nogle af de spørgsmål, der vil blive berørt ved denne session.

I øjeblikket arbejder både Region Syddanmark og Region Midtjylland med udvikling af "Den interaktive patientstue". Målet er at optimere rummets indflydelse på patientens indlæggelsesforløb ved hjælp af øget involvering, egenkontrol og øgede handlemuligheder til at håndtere situationen.

På sessionen vil der være korte fremlæggelser om arbejdet med de kommende interaktive patientstuer baseret på eksempler fra DNV-Gødstrup og Nyt OUH. Der vil være fokus på, hvordan processen for arbejdet har været, og hvad status er – herunder, hvad er gået godt, og hvad er gået mindre godt.

Fremlæggelserne vil blive efterfulgt af diskussion i plenum omkring succeser og udfordringer i andre regioner, samt hvordan man har løst dem. Herefter vil der være diskussion i grupper og til sidst fælles opsamling og netværk.

4. (A) Kulturforandringer ifm. at arbejde på enestuen

Sessionsledere:

*Helle Gaub, projekt- og vicedirektør, Projekt Universitetshospital Køge/Sjællands Universitetshospital, Region Sjælland
Henrik Schødts, projektdirektør, Nyt Hospital Nordsjælland, Region Hovedstaden*

Det er en ganske udfordrende opgave både at løfte kvaliteten og øge effektiviteten i sygehusenes drift. Det kræver, at vi udvikler nye måder at arbejde på, og at de bygges ind i husene. Parallelt med dette er det nødvendigt at udvikle organisationen, således at det rent faktisk kommer til at ske.

Sessionen tager udgangspunkt i udvikling af enestuen og dens mange funktioner. Hvilke funktioner kan enestuen rumme, hvordan skal personalet arbejde anderledes end i dag, og hvordan kan vi prøve det af, imens vi bygger?

Kom og vær med i en kreativ workshop, hvor Projekt Universitetshospital Køge og Nyt Hospital Nordsjælland fortæller, hvordan de hver især griber opgaven an, og hvor vi forventer input fra jeres egne processer. Resultatet bliver et katalog over forskellige metoder, som kan bringes i anvendelse.

Målgruppen er medarbejdere, der arbejder med eller interesserer sig for kulturforandringer ifm. de nye sygehusbyggerier.

5. (A) Projekt Universitetshospital Køges erfaringer med en alternativ markedsdialog

Sessionsledere:

Frank Hansen, projektchef, Projekt Universitetshospital Køge, Region Sjælland

Troels W. Christensen, projektleder, Projekt Universitetshospital Køge, Region Sjælland

Bliver I kontaktet af mange forskellige leverandører? Og vil I gerne strukturere og tematisere viden fra leverandørerne?

Så kig forbi Projekt Universitetshospital Køges session, hvor du kan høre om erfaringer med konceptet leverandør-bazar.

Leverandør-bazaren giver mulighed for en tidlig dialog med evt. leverandører om et tematiseret behov, der tilføjer viden både til projektet og leverandørerne om kommende behov for løsninger. Sessionen består af en præsentation med efterfølgende åben dialog og udveksling af erfaringer og forslag til konceptet.

Målgruppen er projektmedarbejdere, der har behov for at kunne opsamle og strukturere viden om de løsninger forskellige udstyrsleverandører tilbyder sygehusprojekterne.

6. (A) Klinikens forberedelse af indflytning i nye lokaler

Sessionsledere:

Bente Trier Kaarup, oversygeplejerske, Sygehus Lillebælt Kolding, Region Syddanmark

Birgitta Bælum, chefkonsulent, Region Midtjylland

Der gives en præsentation af, hvordan Sygehus Lillebælt Kolding og Aarhus Universitets Hospital organiserer og håndterer de forskellige processer, som pågår de sidste måneder før en afdeling flytter og ibrugtager et nyt byggeri. Herefter vil der være mulighed for at stille spørgsmål og udveksle erfaringer og idéer mellem de enkelte projekter.

I sessionen kan deltagere blandt andet høre nærmere om:

- Håndtering af Klinikens ønsker om tilpasninger i rum lige før udflytning kontra standardiserede indretninger.
- Dokumentation af klinikens godkendelse af patientrettede rum, risikostyring ift. flytning.
- Præsentation af rokadekuffert fra Sygehus Lillebælt.
- Ledelses- og medarbejderinvolvering.
- Sammenhængskraft, når der skal foretages mange rokader.
- Standardisering kontra individuelle afdelingshensyn.
- Håndtering af klinikens ændringsønsker før indflytning på DNU.
- Roller og ansvarsområder i flytteprocessen.

Sessionens målgruppe er planlæggere/medarbejdere, som deltager i de processer, som skal sikre, at de nye bygninger er klar til indflytning og ibrugtagning, samt de medarbejdere, der efterfølgende skal arbejde i de nye rammer.

7. (A) AFLYST: Innovative udbud og indkøb: Erfaringer fra det fællesregionale udbud af tolkeydelser

Sessionsledere:

Annette Bjørn, indkøbschef, Region Syddanmark

Tine Park, innovationsansvarlig specialkonsulent, Region Midtjylland

I regionerne er der meget fokus på innovative indkøb og dialogbaserede udbudsprocesser, der har potentialet til at skabe mere værdi i de leverandøraftaler regionerne laver – både i forhold til kvalitet og effektivisering. Men hvordan gør vi det i praksis? Og hvordan kommer vi fra den gode dialog med brugere og leverandører, til "det gode udbud"?

Det er nogle af de spørgsmål, vi i denne session vil forsøge at give et bud på med udgangspunkt i erfaringerne fra det fælles regionale udbud af tolkeydelser. Med disse erfaringer i baghovedet lægger vi op til drøftelse af, hvilken værdi innovative indkøb kan give i klinikken, og hvordan erfaringer fra bl.a. tolkeuddet kan anvendes i indkøbsafdelingerne og ved indkøb til sygehusbyggerierne.

8. (A) Brugerprocesser og involvering af brugere, også i overgang til drift

Sessionsledere:

John Stefansen, kontorchef for Plan og Struktur, projektafdelingen, Region Nordjylland

Susanne Algren og Marit Agerbæk, Plankontoret, Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland

På sessionen gives et overblik over processen, som Projektafdelingen for Nyt Aalborg Universitetshospital har kørt med inddragelse af op imod 500 brugere, herunder klinisk personale, patienter, pårørende og andre interessenter i de forskellige faser frem imod udarbejdelsen af den samlede projektering for Nyt Aalborg Universitetshospital.

Aalborg Universitetshospital arbejder med at gøre sig klar til at ibrugtage det ny byggeri. Driftsorganisationen kommer gennem kliniske, administrative og tekniske omstillinger, som er nødvendige for at bruge det nye hospital og leve op til effektivitetskravet. Hvordan kan hospitalet organisere arbejdet og de kliniske arbejds gange, og hvilke områder er nødvendige at udvikle? Vi skal blandt andet høre overvejelser omkring afprøvning af nye "driftskoncepter" med udgangspunkt i patientforløb.

Begge oplæg sætter fokus på de mange fordele og tilhørende udfordringer, der er ved involvering af så stor en mængde brugere i processerne.

Dag 1 – Anden sessionsrunde 11.35 – 12.45

1. (B) AFLYST: Beroligende miljøer i elektrochokterapeutisk behandling

Sessionsledere:

Dorte Dalkjær, projektchef, Psykiatrien i Region Syddanmark

Pia Merete Andersen, ECT-koordinator, Psykiatrien i Region Syddanmark

Elektrochok er en omdiskuteret behandling, men den hjælper mange patienter med eksempelvis svær depression eller psykose. På Psykiatrisk Afdeling i Kolding har man i foråret 2016 testet et beroligende indretningskoncept med lys, film og musik, som skal få patienterne til at slappe mere af inden behandlingen.

Forhåbningen er, at det beroligende lys og musikken kan skabe en mere gavnlig effekt i behandlingen med minimal beroligende medicin, mindre bedøvelse og en svagere strømeffekt.

På sessionen vil resultaterne af pilotforsøget blive fremlagt. Derudover vil sessionslederne fortælle om erfaringerne fra udviklingsfasen – både det svære og de positive overraskelser. Der bliver også plads til en fælles dialog om, hvad der skal til for at videreføre konceptet til andre psykiatriske afdelinger i Danmark – og om det kan betale sig.

2. (B) Fremtidens nye logistiske løsninger til de danske sygehuse

Sessionsledere:

Annika Lindberg, innovationskonsulent, Syddansk Sundhedsinnovation, Region Syddanmark

Peter Lamp Sørensen, logistikchef, Nyt OUH, Region Syddanmark

Kom og hør om vores erfaringer med udvikling og automatisering af nye logistikløsninger. Kom også med din egen erfaring vedrørende logistik samt udfordringerne relateret til logistik i fremtidens sygehusvæsen og deltag i diskussionen om automatisering og effektivisering af logistik på sygehusene.

Hør om vores erfaringer fra projektet IHL (Intelligent Hospitalslogistik), der har haft til formål at udvikle en innovativ løsning til understøttelse af den samlede logistikopgave på eksisterende og nye hospitaler. I projektet er der udviklet en prototype på et fuldautomatisk integreret internt transport-, lager- og logistiksystem. Hør også om de konkrete løsninger og erfaringer med projektering af auto-matiseret logistik på Nyt OUH.

Få større forståelse og del din viden om kommende logistikløsninger.

3. (B) Fleksibilitet – fra koncept til virkelighed

Sessionsledere:

Helle Merete Meincke, projektleder, Projekt Universitetshospital Køge, Region Sjælland

Troels W. Christensen, projektleder, Projekt Universitetshospital Køge, Region Sjælland

I alle byggeprojekterne arbejdes på forskellig vis med at designe fleksible bygninger, funktioner og arbejdsprocesser. Personale og patienter inddrages i skabelsen af fleksible rammer og vi ønsker samtidig at skubbe til deres forestillinger om arbejdsprocesser og hvordan rum indrettes bedst muligt.

Indledningsvis præsenteres innovationsforløbet "fleksibel kontorarbejdsplads", der indgår i designet af Sjællands Universitetshospital.

Deltagerne vil efterfølgende arbejde med begrebet fleksibilitet og spørgsmålene:

- Hvad mener vi, når vi taler om fleksibilitet? Har vi forskellige forståelse af begrebet?
- Hvordan kan vi som designere af hospitaler arbejde med at "oversætte" begrebet og gøre det relevant for personale, driftsorganisation og andre modtagere?

Sessionen afvikles som en workshop, hvor deltagerne bidrager med viden og erfaringer til inspirationsfolderen "Fleksibilitet - fra koncept til virkelighed". Folderen udsendes til deltagerne efterfølgende.

Målgruppen er alle medarbejdere, der arbejder med begrebet fleksibilitet i rum, tid, funktioner og arbejdsprocesser.

4. (B) Samarbejde med rådgivere og entreprenører, herunder tvister

Sessionsleder:

Henrik Bendix Olsen, projektchef, Region Sjælland

De meget store og komplekse sygehusprojekter stiller store krav til både bygherre og rådgivere. Kontrollen med og kravene til specielt kvalitetsfondsprojekterne er en udfordring for samarbejdet, hvilket afstedkommer konflikter i alle de store projekter.

Vi må indse at samarbejds miljøet har ændret sig gennem de sidste 10-15 år, og at vi som bygherrer må indstille os på nye samarbejdsforhold. Hvad stiller det af krav til vores interne bygherrerådgivere, og hvor langt skal vi som bygherrer gå ind og styre projekterne og udviklingen?

Sessionen indledes med en præsentation af Region Sjællands erfaringer med de to første afsluttede kvalitetsfondsprojekter og det største undervejs. Herefter drøftes med deltagerne, hvordan vi kan påvirke samarbejdet og måske dermed undgå de mange tvister, der truer i horisonten.

Målgruppen er medarbejdere, der arbejder med den overordnede styring af byggeprojekter.

5. (B) Strategisk kommunikation

Sessionsleder:

Christian Hüttemeier, kommunikationschef, Danske Regioner

De nye sygehuse får megen medieopmærksom – både af den positive og mindre positive af slagsen. Dertil kan medie billedet af sygehusene være præget af myter og påstande, der ikke gavner regionernes sag. Udfordringen er derfor, hvordan vi i endnu højere grad – alene og i fællesskab – kan være med til at præge kommunikationen i en mere positiv og i visse tilfælde faktisk korrekt retning.

Kom og deltag i en åben debat/dialog og hør Christian Hüttemeiers bud på, hvordan regionerne og projektorganisationerne med fordel kan styrke kommunikationen om sygehusbyggeri - nationalt og regionalt – og samtidig forbedre kommunikationssamarbejdet på tværs af projektorganisationer og regionshuse.

Sessionen henvender sig til (kommunikations)medarbejdere og ledere i projekterne såvel som på regionshusene.

6. (B) IKT i byggeprocessen

Sessionsledere:

Heine Overby, kontorchef for Byggestruktur, projektafdelingen, Region Nordjylland

Mia Rosengaard, projektafdelingen, Region Nordjylland

Michael Lyngsø, projektafdelingen, Region Nordjylland

Projektafdelingen for Nyt Aalborg Universitetshospital har set stor værdi i aktiv brug af rådgivernes 3D projekt i alle faser af byggeriet; projektering, udbud, udførsel, ibrugtagelse og drift af Nyt Aalborg Universitetshospital.

Med 3D projektering får man muligheden for i de forskellige faser at koble bygningsmodellen med andre værktøjer, således at man kan have de fremtidige brugere til at bevæge sig rundt i byggeriet

og afprøve funktioner, arealer og flow, mens byggeriet stadig er i projekteringen. Systemet kan også bruges til at udbyde byggeriets entrepriser digitalt med mængder og 3D-modeller.

I byggeprocessen kan entreprenørerne se, hvordan byggeriet skal udføres, herunder placering af de tekniske installationer mv. Efter ibrugtagning kan det tekniske personale orientere sig i byggeriet, blandt andet i de skjulte tekniske installationer mv.

7. (B) Gibosort – et blik ind i fremtidens laboratorium

Sessionsledere:

Evy Ottesen, ledende bioanalytiker, Nordsjællands Hospital, Region Hovedstaden

Rune Holdt Mortensen, projektleder, Nyt Hospital Nordsjælland, Region Hovedstaden

Lise Wraae Silberling, chefkonsulent, Syddansk Sundhedsinnovation, Region Syddanmark

Antallet af blodprøveanalyser i Danmark vokser støt. Det betyder stigende udgifter, øget ressourceforbrug og større udfordringer i forhold til svartider.

De klinisk biokemiske afdelinger i Danmark er nogle af verdens mest moderne og tidssvarende i forhold til it-systemer, automatisering og anvendelsen af robotter – netop for at imødekomme det stigende behov for hurtige analysesvar.

Den unikke, innovative og patientsikre udpaknings- og sorteringsrobot Gibosort er en udvidelse af den eksisterende automatisering i Klinisk Biokemisk Afdeling på Nordsjællands Hospital i Hillerød.

Gibosort gør - i kombination med transportsystemet Tempus600 Solus - blodprøvens vej automatisk fra prøven tages hos den praktiserende læge til svaret afgives. Med Gibosort er de manuelle arbejds-gange i den præanalytiske fase af prøvehåndteringen fjernet. Robotten automatiserer modtagelse, udpakning og sortering af henholdsvis blodprøver, mikrobiologiske- og patologiprøver fra almen praksis.

Via transportsystemet Tempus600 Solus sendes blodprøverne direkte fra Gibosort-robotten til laboratoriets allerede etablerede innovative og højteknologiske analyselinje, hvorfra svaret på prøven udgår elektronisk til den rekvirerende læge.

Kom med din egen erfaring om blodprøvehåndtering og udfordringerne i fremtidens nye sygehusevæsen og deltag i diskussionen om, hvordan laboratorierne kan imødekomme det stigende behov for analyse af blodprøver.

8. (B) Inddragelse af patienter, pårørende og personale - "livet mellem stuerne"

Sessionsleder:

Kristine Kjærsg, arkitekt cand. arch., innovationskonsulent, Syddansk Sundhedsinnovation, Region Syddanmark

Projektet 'Livet mellem Stuerne' inddrog personale, patienter og pårørende i arbejdet med forbedringer af opholds- og venteområder på tværs af syv afsnit på Odense Universitets Hospital. Få inspiration til, hvordan inddragelse af personale kan gribes an og til, hvordan de fysiske rammer kan forbedres for få midler.

Sessionen består af præsentation af projekt, diskussion i grupper og fælles diskussion og opsamling. Målgruppe for sessionen er afdelingsledere, planlæggere, arkitekter og driftsorganisatione

Dag 2 – Tredje sessionsrunde 09.20 – 10.30

1. (C) Hvordan kan vi skabe bedre patientoplevelser igennem kunst, wayfinding, indretning og arkitektur?

Sessionsledere:

Dorthe Kjerkegaard, innovationskonsulent, Syddansk Sundhedsinnovation, Region Syddanmark, Lene Granhøj, oversygeplejerske, MPM, Børne og Ungdomspsykiatri Odense - Universitetsfunktion, Region Syddanmark

Lene Laigaard, kunstkurator, projektafdelingen for Det Nye Universitets Hospital i Aarhus, Region Midtjylland,

Bettina Wolff, arkitekt, projektafdelingen for Det Nye Universitets Hospital i Aarhus, Region Midtjylland

Hør igennem projektet; Integration af kunst i DNU – hvad og hvorfor? fra Region Midtjylland og Lys i Psykiatrien, og Deeskalerende miljø fra Børne- & ungdomspsykiatrien i Odense, hvordan du via omgivelser og nye tilgange kan skabe bedre patientoplevelser.

På baggrund af oplæg med indsigter fra de to projekter drøftes og diskuteres, hvordan du konkret kan skabe rammerne for bedre inddragende pårørende- og patientsamarbejde samt forbedre patientoplevelsen via det omgivende miljø. Der diskuteres, hvordan det er muligt at overføre de gode erfaringer til andre områder i sundhedsvæsenet.

Sessionen indeholder anvendte metoder og teorier inden for brugerinddragelse, nudging, wayfinding og kunst, og giver et billede af, hvordan der kan arbejdes med kvalitative og kvantitative mål. Ligeledes drøftes hvilke dilemmaer, der opstår i udførelse og implementering af projekterne. Deltagerne vil kunne gå derfra med konkrete redskaber til, hvordan bedre patient- og pårørendeinddragelse kan skabe bedre oplevelser i sundhedssystemet.

2. (C) Digitalisering af eksisterende bygninger

Sessionsleder:

René Mørch Kjellerup, sektionsleder, Region Midtjylland

Hospitalsenhed Midt (HEM) har siden 2009 arbejdet med digitalisering af den bestående bygningsmasse i 3D REVIT. I oplægget kommer vi ind på, hvilke erfaringer vi har gjort os med teknologiske metoder, rådgivere samt eksterne samarbejdspartnere til registrering. Herunder aftalegrundlag for udførelse af digitaliseringsprocessen.

HEM har foruden deres bygninger, også digitaliseret en stor del af deres ventilations- og VVS-installationer. Vi arbejder målrettet på at omsætte denne viden til at gennemføre nybyggeri, ombygninger og reparationer bedre og mere effektivt.

Vi kommer ind på nytteværdien af digitaliseringen, og hvad der skal til for at opnå de opstillede mål, herunder hvordan digitaliseringen spiller sammen med andre organisatoriske tiltag og eksterne rådgivere i byggeriet.

3. (C) Kommunikation i spændingsfeltet mellem projekt og region

Sessionsleder:

Sanne Juul, Projektafdelingen DNU, Region Midtjylland

Byggeprojekterne byder på et hav af gode historier og kommunikerer en masse om byggeri, personale og drift på de nye hospitaler. Men bliver den daglige overvejelse af, hvordan kommunikationen understøtter koncernen i regionerne glemt? Eller ignoreret?

Og hvad stiller vi egentlig op, når den gode historie om første spadestik i den ene ende af landet kolliderer med en mindre god historie om besparelser og forsinkelser på byggerier i den anden ende af landet?

Vi deler vores erfaringer om samarbejdet mellem DNU-projektet og Koncern Kommunikation i Region Midtjylland – do's and don't's.

Gennem oplæg, diskussion og praktiske øvelser bliver vi klogere på, hvordan vi kan optimere vores kommunikation til gavn for både byggeprojekter og regioner.

4. (C) Lokalisering og identifikation

Sessionsledere:

Henrik Stilling, IT arkitekt, Region Midtjylland

Jan Stokkebro Hansen, IT-arkitekt, Region Hovedstaden

Lokalisering forudsætter et digitalt overblik over steder. I Region Midtjylland implementeres en lokaliseringsløsning, der skal fungere på tværs af eksisterende og nye hospitaler. Sessionslederne vil fortælle, hvordan Region Midtjylland og Region Hovedstaden løser udfordringen med at skabe en sammenhængende stedmodel, der gør det muligt at opnå et entydigt billede af, hvor ting er, og hvad de enkelte steder kan bruges til. Processen fra byggetegning er kompleks. Det gennemgås hvordan man kommer fra byggetegningens detaljeringsgrad til modeller, der kan anvendes i de kliniske arbejdsgange.

Automatisk lokalisering og dataopsamling med RFID, Wi-Fi, GPS o.l. kan være svært at anvende indendørs på et hospital. Hospitalet har mange radiosignaler i luften, hvilket kan give konflikter. På Aarhus Universitetshospital har man mødt mange udfordringer med etableringen af infrastrukturen til lokalisering. Løsningerne stiller både krav til teknologivalg og ændringer af arbejdsgange. Disse valg og nogle fif til at undgå problemer præsenteres.

5. (C) Commissioning og overdragelse

Sessionsledere:

Jacob Pedersen, projektleder og DNU-koordinator, Region Midtjylland

Henrik Bendix Olsen, projektchef, Region Sjælland

I denne session kan du høre om commissioning og overdragelse fra to forskellige perspektiver – afgiver og modtager.

Psykiatrisygehuset i Slagelse er som det første af de større kvalitetsfundsprojekter nu afsluttet og ibrugtaget. Processen omkring commissioning og samarbejdet med driften og personalet vil blive gennemgået. Hvilke udfordringer har processen givet, hvilke erfaringer har vi gjort, og hvilke forbedringer tænker vi ind i det næste store projekt - Projekt Universitetshospital Køge (USK).

DNU-projektet skal etapevis overdrages til driften, hvilket har rykket på de forventede tidspunkter for indflytning og ibrugtagning. Teknisk afdeling på Aarhus Universitetshospital har ansvaret for mod-tagelsen og samarbejdet med byggeorganisationen er helt afgørende. Hvordan arbejdes der med commissioning, hvad er vores erfaringer, og hvilke udfordringer står vi overfor.

6. (C) Nyt byggeri og nye arbejdsgange i psykiatrien

Sessionsledere:

Anne-Grethe B. Lauridsen, funktionsleder, psykiatrien Esbjerg, Region Syddanmark

Tom Johansen, kvalitetschef, Psykiatrien, Region Sjælland

Udfordringer ift. overensstemmelse mellem planlagte og faktiske arbejdsgange efter ibrugtagning af nyt sygehusbyggeri. Og herunder erfaringer med brugerinddragelse og arbejdsgangsanalyser i projekteringsfasen. Hvad ville vi have gjort anderledes?

Der gives et kort oplæg fra begge sessionsledere med udgangspunkt i egne erfaringer, med en efterfølgende drøftelse i plenum med dialog og inddragelse af øvrige deltageres erfaringer. Vi vil bl.a. komme ind på udfordringerne ved at planlægge nye arbejdsgange tidligt i projekteringsforløbet, som senere ved ibrugtagning skal implementeres – hvordan fastholdes de planlagte arbejdsgange, og hvordan håndteres det, at udviklingen fra projektering til ibrugtagning kan betinge en retænkning af arbejdsgange. Vi vil ligeledes komme ind på udfordringerne ift. de tilknyttede rådgivere – hvordan kommunikerer vi bedst?

Målgruppen er beslutningstagere, ledere, projektmedarbejdere og rådgivere.

7. (C) Fremtidens operationsstuer i byggeprojektet – herunder hybridstuer

Sessionsledere:

Mogens Rasmussen, projektleder, Nyt OUH, Region Syddanmark

Lars Christian Henriksen, fhv. medicotekniker, Region Midtjylland

Hvordan standardiseres operationsstuer på tværs af specialerne med fokus på fleksibilitet, modularitet og skalerbarhed? Hvordan tilrettelægges brugerprocessen bedst muligt – fra ide til praksis? Hvordan sikres forankring i klinikken og bedst muligt output ved pilottest af de valgte tekniske løsninger, organisering og arbejdsgange? Dette set i forbindelse med indretning af 52 nye operationsstuer på Nyt OUH.

Vigtigheden af forarbejdet inden et EU-udbud på en hybridstue, der skal deles af flere specialer. Hvilke kompromisser skal der indgås mellem de mange interessenter? Afdækning af klinikernes krav til det medicotekniske udstyr og behov i forbindelse med indretning af den hybride operationsstue. Organisering i forbindelse med hybridstuen. Erfaringer i forbindelse med indretning af den hybride operationsstue.

Sessionen henvender sig til byggeansvarlige samt medicotekniske rådgivere. Sessionen vil bestå af et oplæg om den fleksible fremtidssikrede operationsstue på Nyt OUH, samt et oplæg om hybridstuen

på Aarhus Universitets Hospital, Skejby. Efterfølgende vil der være tid til spørgsmål samt drøftelse i plenum.

8. (C) Samarbejde mellem drifts- og byggeorganisation

Sessionsledere:

Lene Stevnhoved, projektchef, Projekt Universitetshospital Køge, Region Sjælland

Johnny Lyngård Petersen, driftschef, Sjællands Universitetshospital, Region Sjælland

Thomas Nordkvist Jensen, teknisk chef, Sjællands Universitetshospital, Region Sjælland

Et godt og meningsfuldt samarbejde mellem drifts- og projektorganisation er ikke en selvfølge, men hvad skal der til for at få det til at fungere?

Fælles mål og gensidig forståelse for hinandens roller og kompetencer er vigtige nøgleord, og ikke mindst bevidsthed om, at et vellykket byggeri afhænger af, at den fælles viden, der findes i henholdsvis drifts- og projektorganisation, deles og bringes i spil til gavn for projektet.

Projekt Universitetshospital Køge fortæller om deres erfaringer med et tæt samarbejde mellem projekt og drift, hvor både teknisk chef og driftschef har vist mod og risikovillighed til investere mange ressourcer i projektet.

Hvad enten du hører til i en drifts- eller projektorganisation, så kom og hør hvilke tanker og handlinger, der ligger bag den ligeværdighed, som drift og projekt møder hinanden med, og hvordan der arbejdes mod et fælles mål.

Sessionen består af oplæg fra de tre sessionsledere, kombineret med dialog med deltagerne.

Dag 2 – Fjerde sessionsrunde 10.40 – 11.50

1. (D) Sterilcentraler - komplicerede byggeprocesser og nye arbejdsgange

Sessionsledere:

Søren Hatting, arkitekt, projektleder, Regional Sterilcentral, Rigshospitalet, Region Hovedstaden

Trine Frederiksen, sygeplejerske, klinisk projektleder, Regional Sterilcentral, Rigshospitalet, Region Hovedstaden

Indlægget vil orientere om den proces, der med opførelsen af to regionale sterilcentraler på hhv. Rigshospitalet og Herlev Hospital skal opfylde de programkrav, der af Region Hovedstaden er stillet for central genbehandling af instrumenter. Der er tale om to selvstændige byggeprojekter med fælles projektering/indkøb af bygherreleverancer. Der vil være en gennemgang af kliniske forudsætninger for centralisering af genbehandlingen samt af planlægning af nye automatiserede arbejdsgange med kompliceret IT-understøttelse.

Målgruppen er medarbejdere fra byggeorganisationer, som arbejder med planlægning og udførelse af komplicerede udbud samt med analyse af forudsætninger og behov for nye arbejdsgange.

Pædagogisk tilgang: Foredragsholderne vil på skift gennemgå deres fagområdes erfaringer ved brug af power point, små filmklip og 3D-tegninger. Efterfølgende spørgsmål og dialog.

2. (D) Anvendelse af Big Data i rumindretning

Sessionsleder:

Claes Brylle Hallqvist, projekt- og vicedirektør, Nyt Hospital Bispebjerg, Region Hovedstaden

Hvis medarbejderne bruger mindre tid på at gå mellem forskellige rum og funktioner, har de bedre tid til at løse opgaverne og tage sig af patienterne. Med det in mente har personalet stillet beredvilligt op til at blive sporet på Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler. Et af kravene til de mange nye hospitaler, som opføres i Danmark i disse år, er en effektiviseringsgevinst på mellem 4 og 8 pct. fra dag ét. Det gælder også for Nyt Hospital og Ny Psykiatri Bispebjerg, som skal bygges på Bispebjerg Hospitals område frem til 2025. 80 pct. af hospitalets udgifter går til løn. Personalet går rigtig meget i løbet af en dag. Derfor er det oplagt at se på muligheden for at reducere deres gå-afstande. Et regnestykke viser, at når man fjerner 20 skridt om dagen pr. medarbejder, kan man spare 1 mio. kroner om året.

Oplægget vil være relevant for alle deltagere, der arbejder med arbejdsgange, flows og indretning af de kommende sygehuse.

Sessionen gennemføres ved tavleforedrag, praktiske øvelser etc., hvor der vil være mulighed for at drøfte og spørge ind til erfaringerne med brugen af Big Data i forbindelse med hospitalsbyggeri.

3. (D) Medicoteknik, it og udstyr

Sessionsleder:

Steffen Pryds, planlægningsleder, Medicoteknik, Region Syddanmark

Formålet med sessionen er at fortælle, hvordan vi i Region Syddanmark sikrer standardisering, proaktivitet og harmonisering af de medicotekniske input i byggeprojektet. Sessionen vil bestå af et oplæg om arbejdet i regionen efterfulgt af videndeling om, hvordan der arbejdes med standarder hos jer, og hvordan der på tværs af regionerne kunne arbejdes med standarder.

I Region Syddanmark arbejder vi meget bevidst med standardiserede løsninger, hvor der defineres apparaturpakker til standardiseret bestykning, der defineres ud fra standardrum og tilknyttes data/bestykninger ud fra effektforbrug, adgangsveje og lofthøjder.

Det er vores erfaring, at processen omkring standarderne er en lærerig øvelse, som omfatter erfaringsindsamling, arbejdsgange på tværs, regionale standarder, organisering og professionalisering.

4. (D) OPP i Region Sjælland

Sessionsledere:

Jim Karsten Winsløv, byggekonsulent, Region Sjælland

Lars Grupe Larsen, projektchef, Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse, Region Sjælland

Region Sjælland har siden 2012 indhøstet sine første erfaringer med OPP på det somatiske sygehusområde.

Til udvidelse af stråleterapi-funktionen på Næstved Sygehus blev der i 2015 ibrugtaget 4400 m², der ejes af Industriens Pension, og hvori sygehuset har drift af fem acceleratoreer.

På Slagelse Sygehus er startet et projekt på ca. 19.000 m². Bygningen forventes ibrugtaget i 2018.

Projektet omfatter bl.a. føde- og børneafdelinger, samt en række medicinske sengeafsnit.

Sessionen indledes med en beskrivelse af "OPP" som koncept. Herefter belyses OPP-konceptets mulige fordele og ulemper og holdes op imod mere traditionelle bygge- og samarbejdsformer. Til slut præsenteres projekterne, og der lægges op til åben drøftelse af Region Sjællands erfaringer med OPP.

Målgruppen for sessionen er medarbejdere, der enten allerede arbejder med OPP-projekter, eller skal til det.

5. (D) Samarbejde mellem drifts- og byggeorganisation

Sessionsledere:

Kenneth Holm, projektchef, Sygehus Lillebælt Kolding, Region Syddanmark

Svend Erik Nielsen, projektchef, Sydvestjysk Sygehus Esbjerg, Region Syddanmark

Jeppe Juhl Hansen, projektchef, Viborg Sygehus, Region Syddanmark

Kongehus eller Kaos; Tidligere elitesoldat Kim Kristensen, der nu er ceremonimester ved kongehuset, sammenligner det at gennemføre projekter med at være i en krigszone og skulle agere på et begrænset vidensgrundlag. Dette kolliderer fatalt med de grundlæggende drift-principper på et sygehus. På den baggrund er der et helt særligt behov for tæt og konstruktivt samarbejde mellem projekt- og driftsorganisationer.

Med udgangspunkt i konkrete erfaringer fra gennemførelsen af projekter på Kolding og Esbjerg sygehuse gives en gennemgang af do's and don't's i forhold til samarbejdet mellem projekt og drift. Sessionen vægter faldgruber og indsatsområder i de forskellige projektfaser.

Ligeledes gives anbefalinger til ressource- og kompetencefordeling mellem de respektive områder. Sessionslederne vil med udgangspunkt i konkrete problemstillinger inddrage deltagerne i drøftelsen af "designet af det optimale samarbejde".

6. (D) Styring og håndtering af apparaturanskaffelser op til indflytning i nyt universitetshospital

Sessionsleder:

Calle Thøgersen, medicoteknisk chef, Region Syddanmark

Det er en stor og kompleks opgave at styre og sikre en velplanlagt udskiftning og udvikling af apparaturparken før og efter flytning til et nyt sygehus.

I forbindelse med Nyt OUH har Medicoteknik, Region Syddanmark, løbende udviklet og optimeret procedurer og værktøjer med det formål at sikre, at udflytningen til Nyt OUH kommer til at foregå så gnidningsløst som muligt, og at OUH kan vedblive med at fungere helt i top frem til flyttetidspunktet.

Medicoteknik har med udgangspunkt i apparaturportalen, Medusa, projektværktøjet dRofus og eget udviklet brugerportal MedicoLog, etableret en dynamisk 10 års apparaturgenanskaffelsesplan, som gør det nemt og overskueligt for klinikken og sundhedsdirektion at planlægge apparaturinvesteringer til såvel konsolidering af nuværende aktiviteter som strategiske anskaffelser.

7. (D) Simulering af patientflow

Sessionsledere:

Jesper Juhl Andersen, specialkonsulent, Økonomi og Planlægning, OUH, Region Syddanmark

Kenny Tordrup, projektkonsulent, Nyt OUH, Region Syddanmark

Tommy Laugesen, projektkonsulent, Nyt OUH, Region Syddanmark

Opførelsen af et barmarksprojekt som Nyt OUH med et samtidigt krav om en effektiviseringsgevinst på 8 pct. stiller store krav til den fremtidige organisering af opgaverne. Funktioner der tidligere var spredt, lægges nu sammen, afdelinger samles i klynger mv. I et samarbejde mellem Nyt OUH og eksisterende OUH er det valgt at afprøve simulering som værktøj til at anskueliggøre og løse nogle af disse problematikker.

Simulering kan blandt andet bidrage til at en forbedret proces, underbygge dimensioneringen af Nyt OUH, samt bidrage til driftsplanlægning og effektivisering i form af en optimeret udnyttelse af ressourcer.

Nyt OUH og eksisterende OUH har til ovenstående besluttet at teste simuleringværktøjet Flexsim i forhold til:

- Hvorvidt værktøjet kan stille de relevante spørgsmål nu, frem for i 2022,
- Samt om det kan understøtte drift og optimering (både på OUH og Nyt OUH).

På netværksdagene vil projektets første pilotmodel blive præsenteret. Modellen vedrører en samlet skopifunktion på Nyt OUH, der samler de enkelte skopistuer, som for øjeblikket er på OUH, men fordelt på flere forskellige steder på matriklen.