

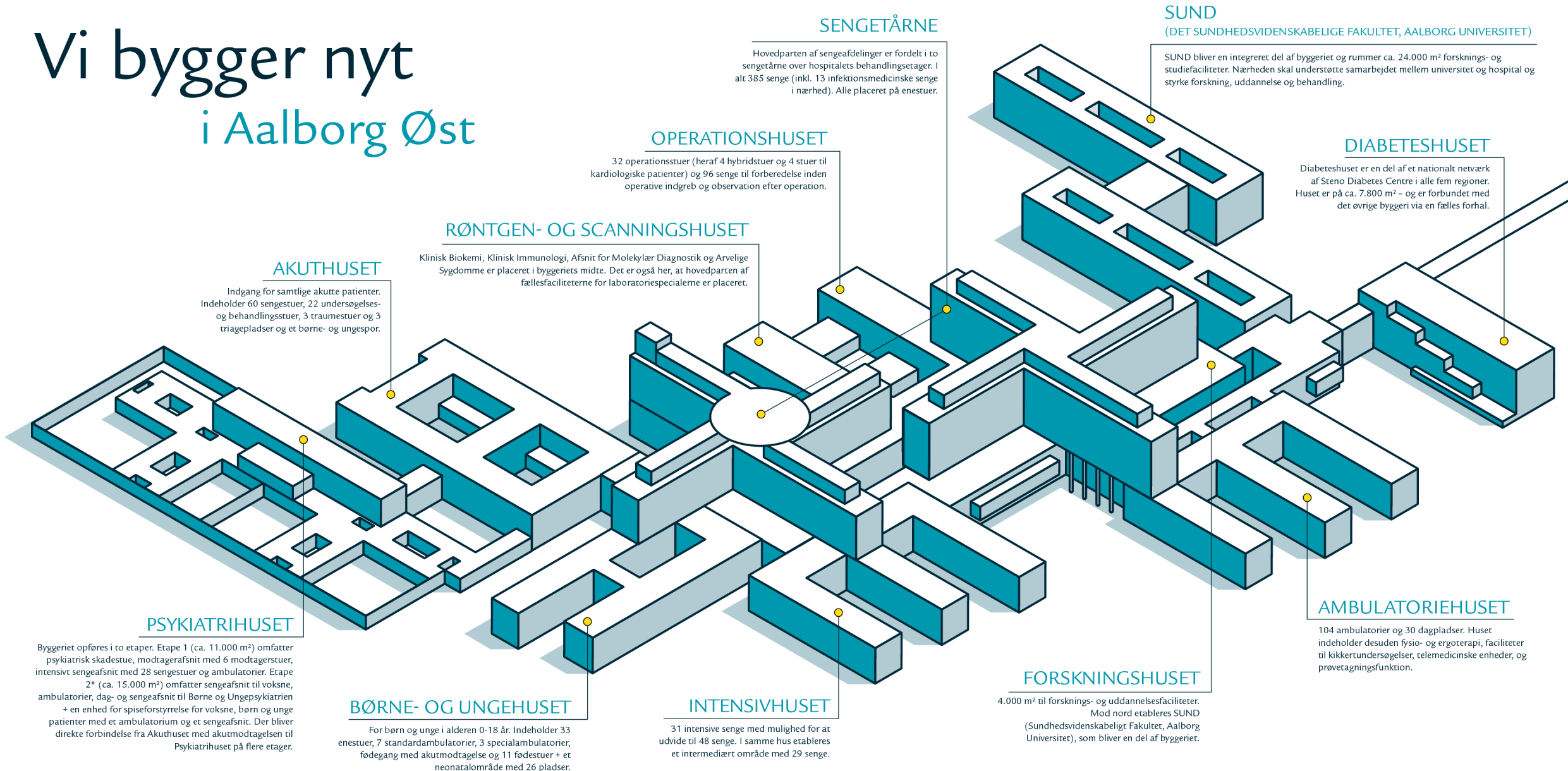


**VI HAR MANGE OPGAVER SOM SKAL
LØSES I FÆLLESSKAB**



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL
– i gode hænder

Vi bygger nyt i Aalborg Øst



AKUTHUSET

Indgang for samtlige akutte patienter. Indeholder 60 sengeposter, 22 undersøgelses- og behandlingsstuer, 3 traumestuer og 3 triagepladser og et børne- og ungespor.

PSYKIATRIHUSET

Byggeriet opføres i to etager. Etape 1 (ca. 11.000 m²) omfatter psykiatrisk skadestue, modtagerafsnit med 6 modtagerstuer, intensivt sengeafsnit med 28 sengeposter og ambulatorier. Etape 2* (ca. 15.000 m²) omfatter sengeafsnit til voksne, ambulatorier, dag- og sengeafsnit til Børne og Ungepsykiatrien + en enhed for spiseforstyrrelse for voksne, børn og unge patienter med et ambulatorium og et sengeafsnit. Der bliver direkte forbindelse fra Akuthuset med akutmodtagelsen til Psykiatrihuset på flere etager.

RØNTGEN- OG SCANNINGSHUSET

Klinisk Biokemi, Klinisk Immunologi, Afsnit for Molekylær Diagnostik og Arvelige Sygdomme er placeret i byggeriets midte. Det er også her, at hovedparten af fællesfaciliteterne for laboratoriespecialerne er placeret.

BØRNE- OG UNGEHUSET

For børn og unge i alderen 0-18 år. Indeholder 33 enestuer, 7 standardambulatorier, 3 specialambulatorier, fodegang med akutmodtagelse og 11 fødestuer + et neonatalområde med 26 pladser.

INTENSIVHUSET

31 intensive senge med mulighed for at udvide til 48 senge. I samme hus etableres et intermedieært område med 29 senge.

OPERATIONSHUSET

32 operationsstuer (heraf 4 hybridstuer og 4 stuer til kardiologiske patienter) og 96 senge til forberedelse inden operative indgreb og observation efter operation.

SENGETÅRNE

Hovedparten af sengeafdelinger er fordelt i to sengetårne over hospitalets behandlingsetager. I alt 385 senge (inkl. 13 infektionsmedicinske senge i nærhed). Alle placeret på enestuer.

FORSKNINGSHUSET

4.000 m² til forsknings- og uddannelsesfaciliteter. Mod nord etableres SUND (Sundhedsvidenskabeligt Fakultet, Aalborg Universitet), som bliver en del af byggeriet.

SUND

(DET SUNDHEDSVIDENSKABELIGE FAKULTET, AALBORG UNIVERSITET)

SUND bliver en integreret del af byggeriet og rummer ca. 24.000 m² forsknings- og studiefaciliteter. Nærheden skal understøtte samarbejdet mellem universitet og hospital og styrke forskning, uddannelse og behandling.

DIABETESHUSET

Diabeteshuset er en del af et nationalt netværk af Steno Diabetes Centre i alle fem regioner. Huset er på ca. 7.800 m² - og er forbundet med det øvrige byggeri via en fælles forhal.

AMBULATORIEHUSET

104 ambulatorier og 30 dagpladser. Huset indeholder desuden fysio- og ergoterapi, faciliteter til kikkertundersøgelser, telemedicinske enheder, og prøvetagningsfunktion.

*Etape 2 er endnu ikke tegnet - og fremgår derfor ikke af oversigten.



CENTRALE **PRINCIPPER** FOR NYT AALBORG UH

- 1 Vi involverer den **faglige ekspertise**, der er nødvendig for at opnå den højeste kvalitet.
- 2 Vi **integrerer forskning, faglig udvikling og uddannelse** i det daglige arbejde.
- 3 Vi sikrer **sammenhæng i patientforløb** – med respekt for patientens tid og på tværs af matrikler, kommuner og almen praksis.
- 4 Vi dokumenterer sammen med patienten – "**Intet om mig, uden mig**".
- 5 Vi **inddrager** patienter og pårørende.
- 6 Vi har en **fælles kultur** på tværs af matrikler.
- 7 Vi udøver **fleksibilitet** på tværs af de fysiske rammer.
- 8 Vi har et fagligt og fysisk **tilhørsforhold**.
- 9 Vi anvender eksisterende og ny **teknologi** optimalt.
- 10 Vi sikrer, at **ressourcer og bemanning** følger patientforløbet.



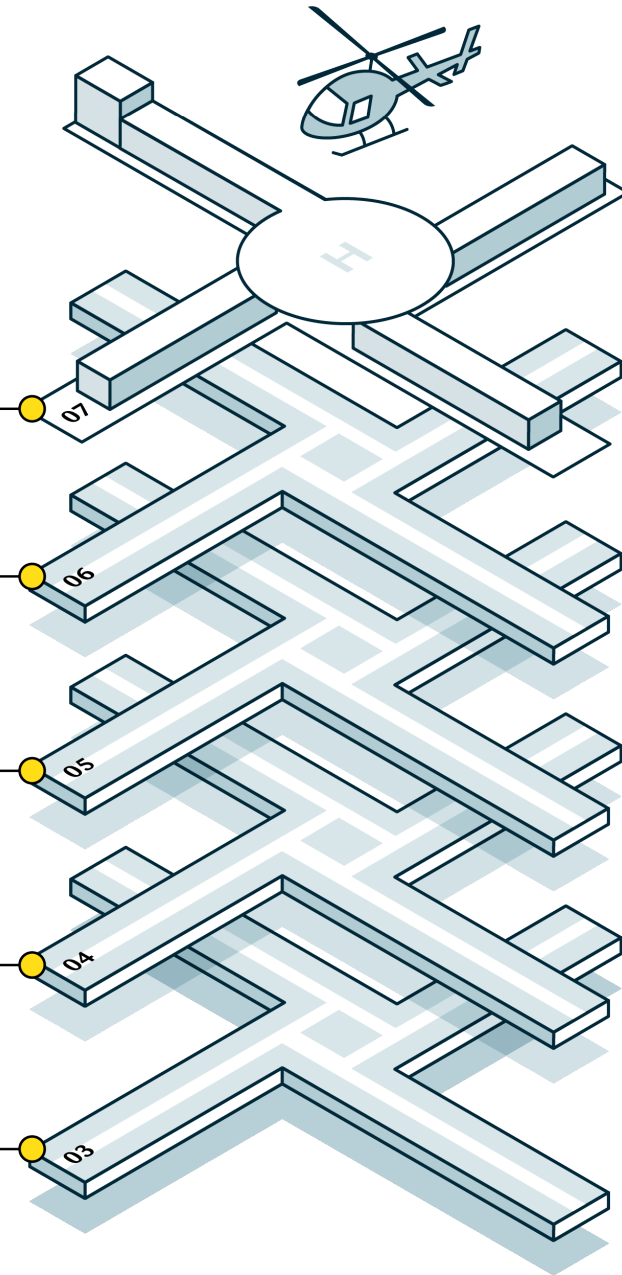
LEDELSE I FÆLLESSKABER – ERFARINGER MED AT DELE RESSOURCER PÅ TVÆRS AF AFDELINGER

- Hvordan udnytter vi bedst kapaciteten?
- Hvordan kan vi hjælpe hinanden i spidsbelastningssituationer?
- Hvordan deler vi faciliteterne?



Sydlig sengetårn (E)

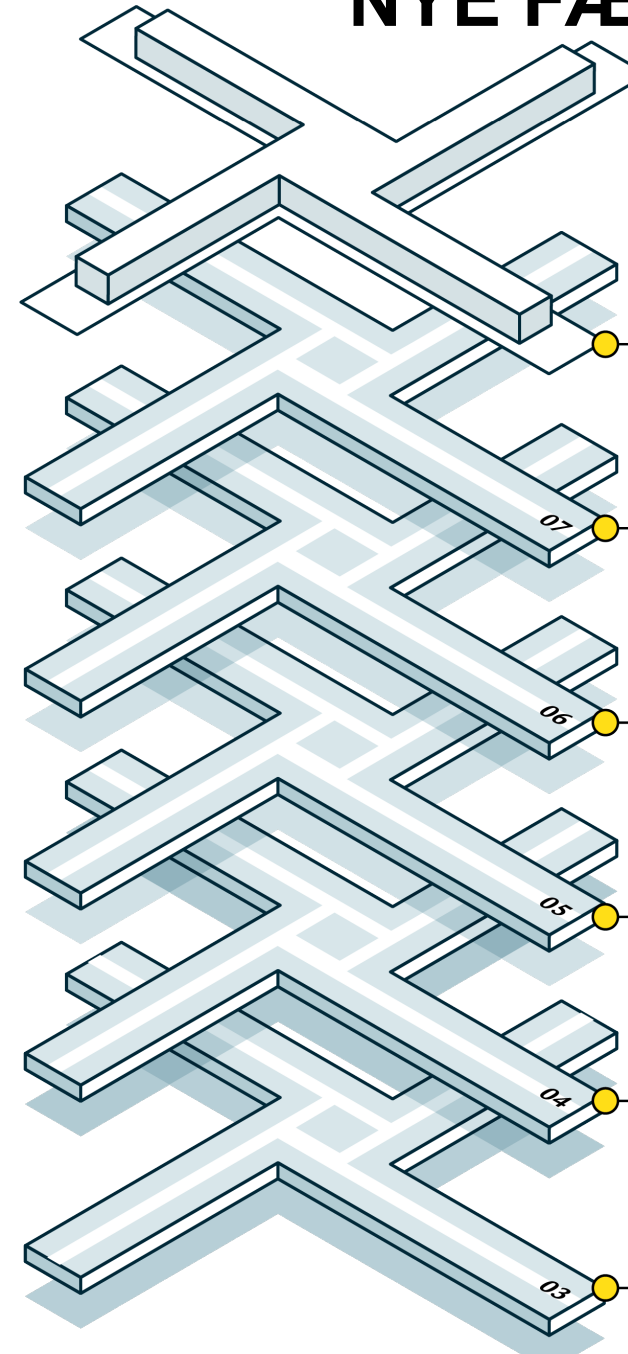
- 07 Helikopterlandingsplads
- 06 Neurologi, Neurokirurgi
Øre-, Næse og Halssygdomme
Kæbekirurgi, Øjensygdomme
- 05 Brystkirurgi, Plastikkirurgi
Gynækologi, Graviditet og Fødsel
Nyre- og Urinvejskirurgi
- 04 Hjertemedicin, Nyremedicin
Gigt- og Rygmedicin
Infektionsmedicin
Hud og kønssygdomme
- 03 Kontorarbejdspladser



NYE FÆLLESSKABER

Nordlig sengetårn (J)

- 07 Tag
- 06 Blodsygdomme
Kræftbehandling
Lindrende behandling
- 05 Ældre medicin, Hormon- og
Stofskiftesygdomme
Ortopædkirurgi
- 04 Mave- og Tarmkirurgi **1 fællesskab**
Medicinske mave- og tarmsygdomme
- 03 Lungemedicin
Hjerte- og Lungekirurgi
Karkirurgi
- 02 Kontorarbejdspladser





HOSPITALSBYEN AMBULATORIEHUSET ETAGE 00



- Anæstesi-tilsyn
- Lungemedisin (ca. ½), Kardiologi (hovedparten), Hjerter-lungekirurgi (alle), Karkirurgi (alle)
- Obstetrik (alle), Urologi (hovedparten), Geriatri
- Prøvetagningsrum

P.L.L. LØRELL



HOSPITALSBYEN AMBULATORIEHUSET ETAGE 01

- Anæstesi-tilsyn
- Forskning
- Med.Gas (alle), Kir.gas (alle), Mammakirurgi (alle), PlastikKirurgi (alle)
- Obstetrik (alle), Urologi (hoverparten)
- Skopistue





HOSPITALSBYEN AMBULATORIEHUSET ETAGE 02



- Forskning
- Klinisk Genetik (alle), Infektionsmedicin (alle), Ortopædkirurgi (få)
- Neurologi (alle), Neurokirurgi (alle), ØHN (alle), Klinisk Neurofysiologi (Alle)
- Skopistue



TIDSLINJE

2016-2017

- Fællesskaber ift. til at dele fysik sengekryds og ambulatorier

2020

- Workshop afholdelse på fire udvalgte områder

Ultimo 2021:

- Strategisk ledelsesforum – store forskelle på hvordan man arbejder med med det, og om hvorvidt man opfatter sig som en del af et fællesskab
- HL idé om at sengekryds skal være definerende for alle fællesskaber

2018-2019

- Uafklaret hvad konceptet indebærer og om det er et "koncept"
- Efteråret 2019: interviewundersøgelse
 - Ønsker ikke "one size fits all"
 - Ønsker bottom Up løsning
 - Ledelse på dagen

2020-2021 Corona

- Ultimo 2020: Skabeloner for LIF i Sengekryds og ambulatorier bliver vedtaget
- Foråret 2021: ledelse af LIF til KL
- Praktiske erfaringer med ledelse på dagen fra Corona

Foråret 2022

- Alle er en del af et fællesskab og det bliver udpeget hvilke fællesskaber man er en del af



3 LEDELSESOPGAVER I FÆLLESSKABERNE

- **Driftsprincipperne**, som først og fremmest skal sikre hensigtsmæssige patientforløb, hvilket er søgt afspejlet – så godt som muligt, i sammensætningen af fællesskaberne. Komplexiteten i en afdelings opgaveportefølje nødvendiggør, at der også samarbejdes udenfor fællesskaberne.
- Når det nye Aalborg UH tages i brug er ”**ejendomsretten**” til lokaler og udstyr væk. Alt skal deles. Det er fællesskabernes opgave at realisere så meget ”synergi” i forhold til de klassiske udfordringer som muligt.
- **Ledelse på dagen**”, herunder konflikthåndtering

Begrebet ”ledelse på dagen” er en betegnelse for situationer, hvor en leder i fællesskabets interesse må træffe beslutninger ud over sit sædvanlige ledelsesrum.



LEDELSE AF LEDELSE I FÆLLESSKABER

- Klinikledelserne er ansvarlige for fremdrift i og udvikling af fællesskaberne:
 - fastlægge **ambitionsniveau for synergi**
 - sikre den **nødvendige mødestruktur**
 - **flytteearbejdets faser gennemføres** i overensstemmelse med den overordnede planlægning.
 - at der arbejdes **struktureret med ”Ledelse på dagen”**, hvor dette er relevant – og at **lederne i fællesskaberne deltager i relevante uddannelses tilbud.**
- Det er forventeligt, at der opstår problemstillinger, hvor det ikke umiddelbart er indlysende om, problemstillingen bør afklares i afdelings-, fællesskabs eller klinikregi. Derfor vil UHL og UUHL møder fungere som fora, hvor disse forhold drøftes.



HVAD BLIVER LEDELSE I FÆLLESSKABER BRUGT TIL?

- Drøfte hvad vi kan være fælles om i de nye fællesskaber - i første omgang sengekryds og ambulatorier:
 - Patientforløb (ældre diabetespatienter med frakturer.....)
 - Spidsbelastning
 - Dele lokaler og udstyr (placering af loftlifte.....)
 - Delbare funktioner f.eks. receptioner
 - ”Det sociale liv” – hvor holder vi pauser, holder møder, giver fødselsdagsbrød.....
- Ledelse på dagen – i de situationer hvor man kan opleve ledelse fra en anden leder end ens umiddelbart foresatte

Det skal ende med konkrete aftaler



ALLE ER MED I ET FÆLLESSKAB

- ❖ Sengekryds er definerende for fællesskaber på ambulatorieområdet
- ❖ Forberedelse og Opvågning, Anæstesi og OP er opdelt mindre fællesskaber (pt under afklaring, herunder afklares det også om **Smertecenter** og **Anæstesitilsyn** skal høre til her)
- ❖ Klinik Diagnostik er opdelt i et billeddannende og et laboratoriefællesskab
- ❖ Forskning og Uddannelse (FUI) er et fællesskab
- ❖ Intensivafdelingen og Intermediært Afsnit er et fællesskab
- ❖ FAM/ASA og lægevagten er et fællesskab
- ❖ B&U + (B&U psyk) er et fællesskab
- ❖ Serviceafdelinger incl. Sterilcentral er et fællesskab
- ❖ Administration og Klinikstabe er et fællesskab



FÆLLESSKABER I OP

- Operationsområdet er opdelt i 3 fællesskaber
 - 2 stationære fællesskaber og et sammedagskirurgisk fællesskab
 - Fællesskaberne afspejler ikke sengefællesskaberne



FÆLLESSKABER HAR TIL FORMÅL AT SKABE FLEKSIBILITET PÅ TVÆRS AF SPECIALER OG ØGE UDNYTTTELSESGRADEN AF STUERNE

- Operationsstuerne benyttes mest effektivt
- Der skabes sikkert operationsflow (OP-flow) på tværs af fællesskaber
- Der skabes gode rammer for fællesskabernes arbejde og den faglige kvalitet i Driftsudvalgene
- Der indgås aftaler med samarbejdspartnere, der sikrer at flaskehalse undgås og forløb understøttes
- Operationer foregår ressourcemæssigt mest effektivt i forhold til fysik og personale



- Højere grad af koordinering internt i fællesskaberne
- Understøttelse fra datasekretariat
- Ensartede bookingprocedurer
- Strukturering af planlægning



ER DET REALISTISK AT SKABE STOR FLEKSIBILITET PÅ EN OP-GANG?

- Specialiserede kompetencer
- Specialiseret udstyr
- Forskellige kulturer i afdelingerne
 - Planlægningsmetoder
 - Længden af lejer



UDFORDRINGER I OP-FÆLLESSKABERNE

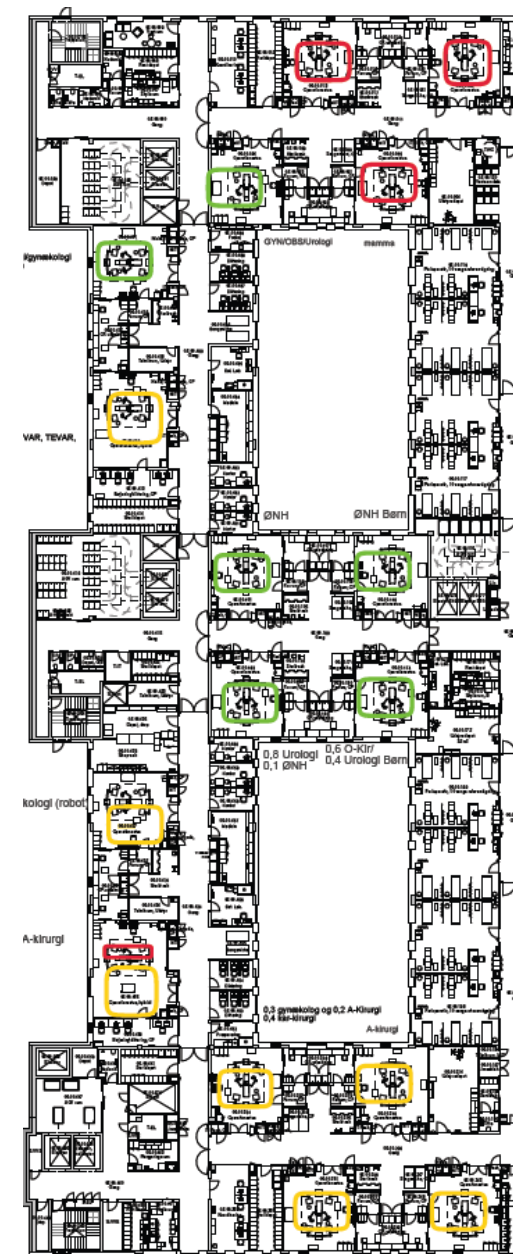
- Forskellige udfordringer i specialerne
- Hvordan skabes der fleksibilitet på tværs
- Forskellige kulturer i specialerne
- Fællesskaberne har forskellige problemstillinger
 - Det ene fællesskab har primært elektive patienter, mens det andet er præget af mange akutte patienter.
- Hvilken rolle har faggrupperne?
 - Faggrupper som kan arbejde på tværs af specialer?



HOSPITALSBYEN OPERATIONSHUSET ETAGE 00

- Sammedagskirurgisk fælleskabe:
ØNH
Orto-børn
Urologi
Gyn/Obs
- Fællesskab 1:
Neurokirurgi
Orto
ØNH
Mamma-Plastik

- Fællesskab 2:
Urologi
Sectio
Gynækologi
A-kirurgi
Lunge kirurgi
Hjerte kirurgi
Kar Kirurgi
Kardiologi





HOSPITALSBYEN OPERATIONSHUSET ETAGE 01



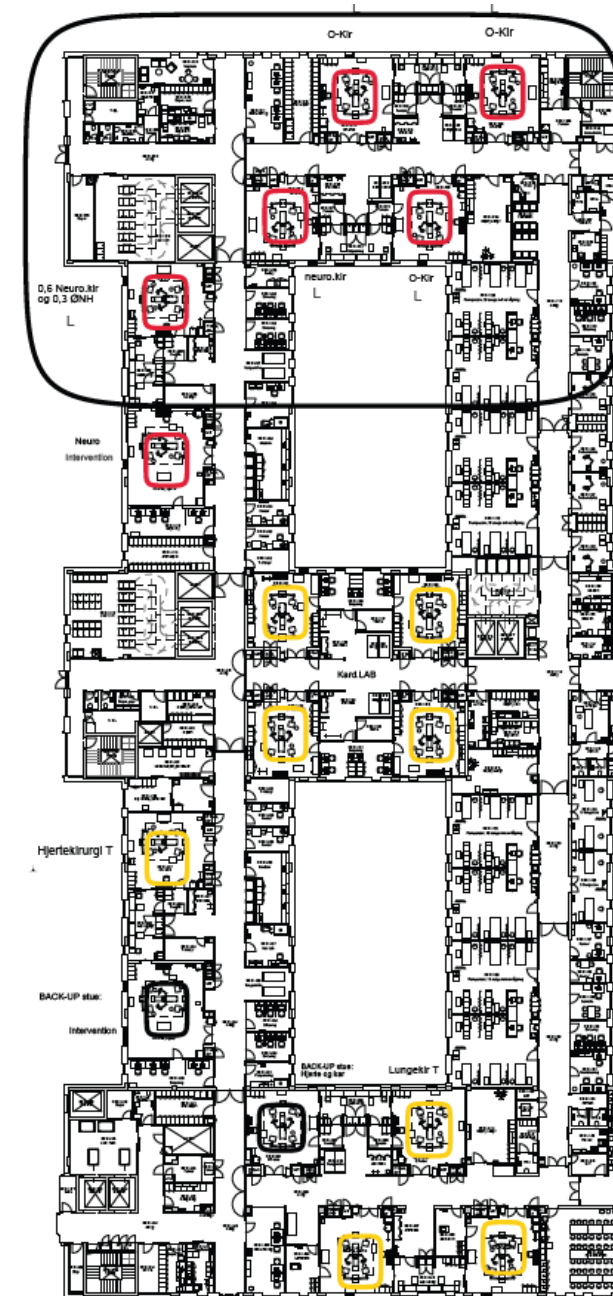
Fællesskab 1:

Neurokirurgi
Orto
ØNH
Mamma-Plastik



Fællesskab 2:

Urologi
Sectio
Gynækologi
A-kirurgi
Lunge kirurgi
Hjerte kirurgi
Kar Kirurgi
Kardiologi





BYGGERI KLAR TIL **INDFLYTNING, OVERDRAGELSE OG UDFLYTNING**

BYGGEFASEN

AKTIVERINGSFASEN

INDKØRING OG IDRIFTSÆTNING AF BYGNINGER, TEKNIK OG IT





SPØRGSMÅL:

- Er fællesskaber den rigtige løsning på tværgående ledelsesudfordringer?
 - For løst?
- Andre der har erfaringer med lignende?
- Har I oplevet Corona som en gave eller en forbandelse?
- Hvad tænker I lave, om at processen som Bottom Up?
 - HL fokus på synergi
 - Nederste ledelseslag fokus på kultur
- Hvis I skulle give os et godt råd?





TAK FOR I DAG

Specialekonsulent

KASPAR BO LAURSEN

Aalborg Universitetshospital

Klar til NAU

kaspar.laursen@rn.dk

+4592434536

kaspar.laursen@rn.dk