



**NYT AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL**



**AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL**  
– i gode hænder

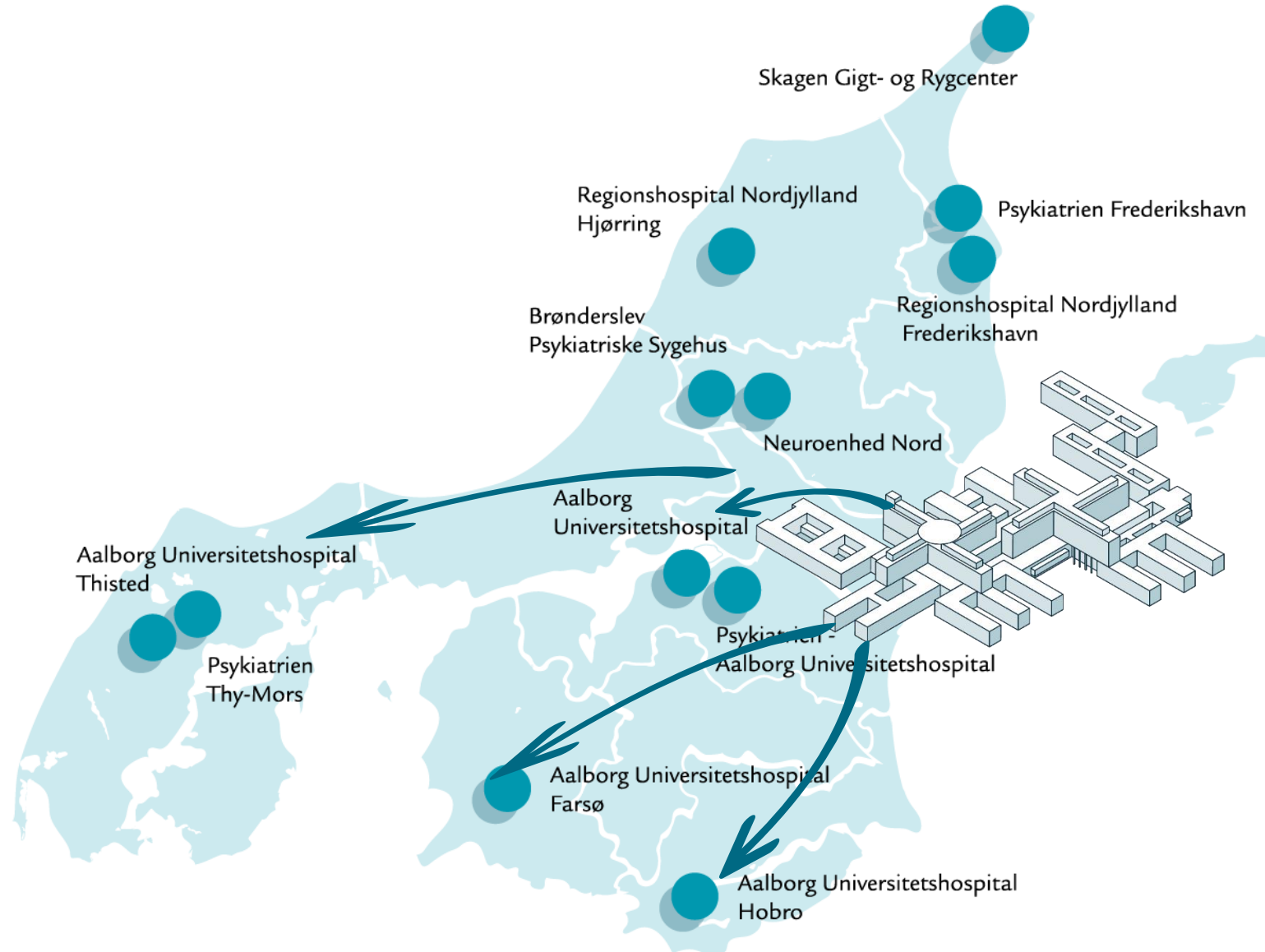


## HVORFOR DENNE WORKSHOP.....

- Vi har været med og haft oplæg med jævne mellemrum
- Hvad har vi lært? Er vi tilfredse med de beslutningsgrundlag vi har haft?
- Hvad stiller man op med sin akkumulerede viden? (patient, arkitekt (rådgiver), planlægger, sundhedsfaglig (næsten alle fag 😊) hospitalsledelse, politiker)
- Hvad kan vi bruge Kvalitetsfunds algoritmerne til? Hvad er alternativet?
- Tendens og latens



# NYT AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL – ET HOSPITAL I ET SAMMENHÆNGENDE SUNDHEDSVÆSEN I NORDJYLLAND





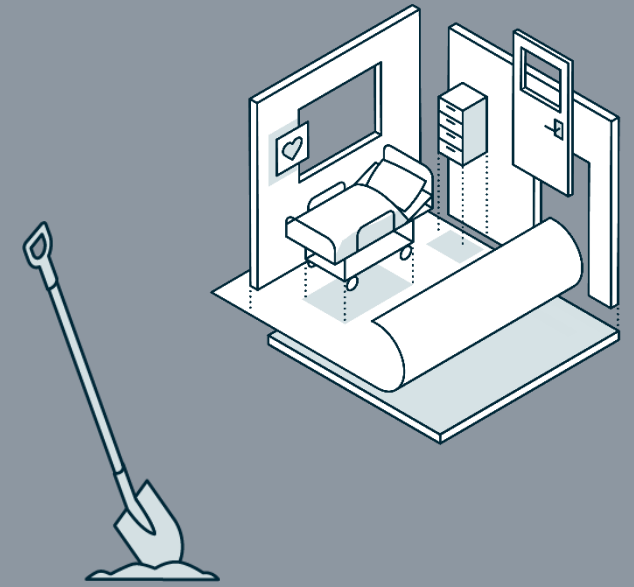
## CENTRALE **PRINCIPPER** FOR NYT AALBORG UH

- 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.



## HVAD VIL MAN GERNE HAVE?

- Nyt ambulatoriehus 2027 – op til 17.000m<sup>2</sup>
- Samle delte afdelinger – vente med ”stand alone” funktioner
- Delvist referenceprojekt
- Bedre rumudnyttelse – men i forhold til hvad?
- Så mange kontorer som muligt – pt 600 kontorer på SYD
- Sammenhæng med det vi **har** bygget (ambulatoriehus 1 og fremtidig udbygning)
- ”Fremtidssikret” også i forhold til telehealth (pt 20% af alle amb besøg)
- Plads til forskning og uddannelse
- Ønske om fleksibilitet
  
- Daghospital





# NORDLIG UDBYGNING



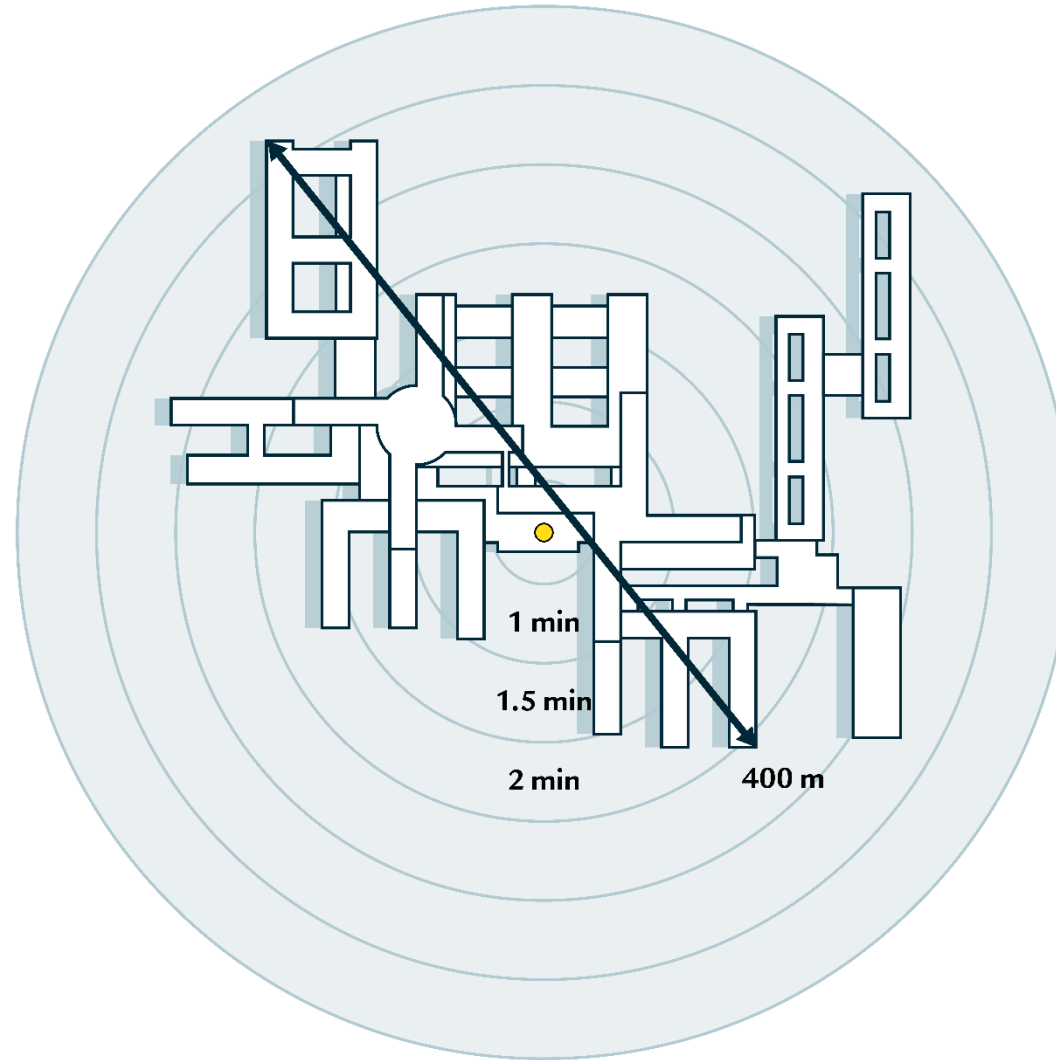








# ET SAMMENHÆNGENDE BYGGERI MED KORTE AFSTANDE





## AMBULATORIEHUS 2

30 – 90 min

Undersøgelses og  
behandlingsrum

30 – 300 min

Dagpladser

30 – 480 min

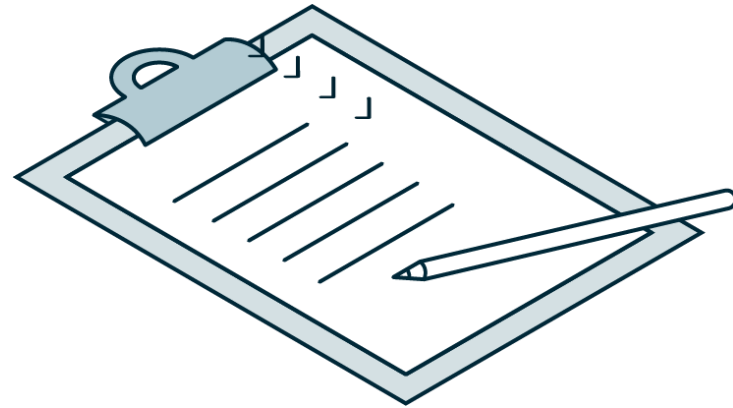
Daghospital





## HVILKE AFDELINGER ER MED P.T.?

- Nyremedicin og dialyse
- Rheuma
- Lungemedicin
- Gynækologi amb
- Hæmatologi
- Onkologi
- Hørelinik (Havrevangen)
- Ortopædkirurgi
- Fys/Ergo
- Demensenhed
- Daghospital





## PROCESSEN INDTIL NU

- Januar 2022 udbygningsworkshop med UHL
- Nedsættelse af arbejdsgruppe
  - Møder med Klinikledelser om dimensionering af dagpladser
- Kvalitetsfondforudsætninger
- ”Erfaringer” fra AUH
- Efterprøvning af fremtidig kapacitet
- Projektafdelingen laver aftale med Lohfert & Praetorius





## HVORDAN SKABER VI GENNEMSIGTIGT BESLUTNINGSGRUNDLAG SOM KAN FORMIDLES TIL DRIFTSLEDELSEN ?

- Datagrundlag – mange aktiviteter registreres ikke (medicinudlevering, sygeplejeopgaver, rehabilitering, uddannelse.....)
- Antal effektive timer pr dag
- Antal dage pr år
- Gennemsnitlig varighed pr amb besøg (30, 45, 90 eller ?)
- Nødvendige specialrum (lungefunktionstest etc)
- Samtalerum/Behandlerkontorer
- Øvrige nyttearealer (særligt skærmede ventearealer med observation)



## PROCESSEN INDTIL NU

- Q1 2022: dialoger med afdelinger som påtænkes udflyttet
- Inddragelse af kollega med kyndigt data-kendskab
- 3 forskellige afdelinger har siddet med
- Skabt legitimitet men problemet er ikke løst

Diagnose 3	Diagnose 4	Værdier	
		Antal ambulant elektivt	Interventionsvarighed - min
[DA15-DA19] Tuberkulose	# DA150 - LUNGE-TB VERIF. V. MIKROSKOPI AF EKSPORAT M./U. DYRKNING	16	497
	# DA151 - LUNGETUBERKULOSE VERIFICERET ALENE VED DYRKNING	27	633
	# DA152 - LUNGETUBERKULOSE VERIFICERET VED IKKE ANGVET METODE	25	634
	# DA159 - TB I ÅNDRÆTSORGANERNE LUNS, VERIFICERET BAKT. ELLER HIST.	5	390
	# DA163 - TB I INTRATORAKALE LYMFEKIRTLE U. BAKT. EL. HIST. VERIF.	3	133
	# DA310 - MYKOBACTERIEL LUNGEAFFEKTION	83	2.965
	# DA319 - MYKOBACTERIEL INFEKTION LUNS	6	397
[DA30-DA49] Andre bakterielle sygdomme	# DB440 - INVASIV PULMONAL ASPERGILLOSE	3	116
	# DB441 - ANDEN PULMONAL ASPERGILLOSE	17	1.262
	# DB449 - ASPERGILLOSIS LUNS	3	121
[DB85-DB49] Svampesygdomme	# DC20 - KRÆFT I ENDETARMEN	1	147
	# DC34 - KRÆFT I BRONKIER OG LUNGE	1.910	172.989
	# DC37 - KRÆFT I THYMUS	7	476
	# DC38 - KRÆFT I HJERTE, MEDIASTINUM OG LUNGEHINDE	2	329
	# DC45 - MALIGN MESOTELIOMER	114	8.040
	# DC49 - KRÆFT I ANDET BINDEVÆV OG BLØDDLSVÆV	1	38
	# DC50 - BRYSTRÆFT	2	174

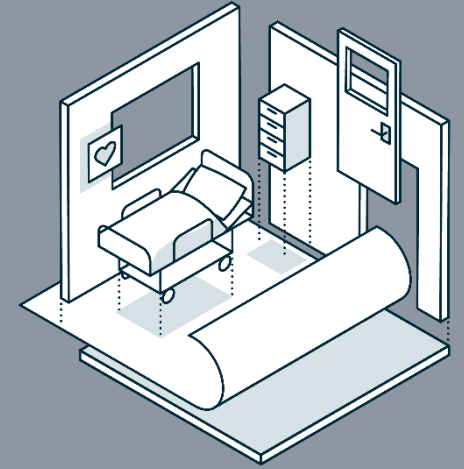
# DZ09 - KONTROLUND. EFTER BEHANDLING AF ANDRE SYGDOMME END KRÆFT	# DZ090 - KONTROLUNDERSØGELSE EFTER OPERATION AF ANDEN TILSTAND	1	15	15,00
# DZ20 - KONTAKT MED ELLER UDSAT FOR SMITTE MED OVERFØRBARE SYGDOM	# DZ201 - KONTAKT MED ELLER UDSAT FOR SMITTE MED TUBERKULOSE	387	4.993	12,90
# DZ22 - ASYMPTOMATISK BÆRER AF INFECTIØS SYGDOM	# DZ227 - LATENT TUBERKULOSE	10	369	36,90
# DZ23 - KONTAKT MHP VACCINATION MOD EN ENKELT BAKTERIEL SYGDOM	# DZ232 - KONTAKT MHP VACCINATION MOD TUBERKULOSE (BCG)	12	115	9,58
# DZ29 - KONTAKT MHP ANDRE FOREBYGGENDE FORANSTALTNINGER	# DZ292 - KONTAKT MHP ANDEN PROFYLAKTISK KEMOTERAPI	85	2.232	26,26
# DZ76 - PERSONER I KONTAKT MED SUNDHEDSVÆSENET AF ANDRE ÅRSAGER	# DZ768 - KONTAKT MED SUNDHEDSVÆSENET UNDER ANDEN OMSTÆNDIGHED	39	1.190	30,51
# DZ87 - ANAMNESE MED ANDRE SYGDOMME OG TILSTANDE	# DZ870 - ANAMNESE MED SYGDOM I LUFFVEJENE	407	13.660	33,56
# DZ88 - ANAMNESE M ALLERGI OVER FOR LÆGEM. OG BIOLOGISKE SUBSTANSE	# DZ887 - ANAMNESE MED ALLERGI OVER FOR SERUM ELLER VACCINE	35	2.039	58,26
<b>Hovedtotal</b>		<b>13.505</b>	<b>783.984</b>	<b>58,05</b>



Diagnose 3		Diagnose 4	Værdier	
			Antal ambulant elektivt	Interventionsvarighed - min
[-] [DA15-DA19] Tuberkulose		⊕ DA150 - LUNGE-TB VERIF. V. MIKROSKOPI AF EKSPEKTORAT M./U. DYRKNING	16	497
		⊕ DA151 - LUNGETUBERKULOSE VERIFICERET ALENE VED DYRKNING	27	653
		⊕ DA153 - LUNGETUBERKULOSE VERIFICERET VED IKKE ANGIVET METODE	25	634
		⊕ DA159 - TB I ÅNDEDRÆTSORGANERNE UNS, VERIFICERET BAKT. ELLER HIST.	5	390
		⊕ DA163 - TB I INTRATORAKALE LYMF EKIRTLE U. BAKT. EL. HIST. VERIF.	3	133
[-] [DA30-DA49] Andre bakterielle sygdomme		⊕ DA310 - MYKOBAKTERIEL LUNGEAFFEKTION	83	2.965
		⊕ DA319 - MYKOBAKTERIEL INFEKTION UNS	6	397
[-] [DB35-DB49] Svampesygdomme		⊕ DB440 - INVASIV PULMONAL ASPERGILLOSE	3	116
		⊕ DB441 - ANDEN PULMONAL ASPERGILLOSE	17	1.262
		⊕ DB449 - ASPERGILLOSIS UNS	3	121
[-] [DC00-96] Kræftsygdomme		⊕ DC20 - KRÆFT I ENDETARMEN	1	147
		⊕ DC34 - KRÆFT I BRONKIER OG LUNGE	1.910	172.989
		⊕ DC37 - KRÆFT I THYMUS	7	476
		⊕ DC38 - KRÆFT I HJERTE, MEDIASTINUM OG LUNGEHINDE	2	329
		⊕ DC45 - MALIGN MESOTELIOMER	114	8.040
		⊕ DC49 - KRÆFT I ANDET BINDEVÆV OG BLØDDELSVÆV	1	38
		⊕ DC50 - BRYSTKRÆFT	2	174
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>Udfyldningsark</span> <span>Amb besøg med tider</span> <span>+</span> </div>				
[-] DZ09 - KONTROLUND. EFTER BEHANDLING AF ANDRE SYGDOMME END KRÆFT		⊕ DZ090 - KONTROLUNDERSØGELSE EFTER OPERATION AF ANDEN TILSTAND	1	15
[-] DZ20 - KONTAKT MED ELLER UDSAT FOR SMITTE MED OVERFØRBARE SYGDOM		⊕ DZ201 - KONTAKT MED ELLER UDSAT FOR SMITTE MED TUBERKULOSE	387	4.993
[-] DZ22 - ASYMPTOMATISK BÆRER AF INFECTIØS SYGDOM		⊕ DZ227 - LATENT TUBERKULOSE	10	369
[-] DZ23 - KONTAKT MHP VACCINATION MOD EN ENKELT BAKTERIEL SYGDOM		⊕ DZ232 - KONTAKT MHP VACCINATION MOD TUBERKULOSE (BCG)	12	115
[-] DZ29 - KONTAKT MHP ANDRE FOREBYGGENDE FORANSTALTNINGER		⊕ DZ292 - KONTAKT MHP ANDEN PROFYLAKTISK KEMOTERAPI	85	2.232
[-] DZ76 - PERSONER I KONTAKT MED SUNDHEDSVÆSENET AF ANDRE ÅRSAGER		⊕ DZ768 - KONTAKT MED SUNDHEDSVÆSENET UNDER ANDEN OMSTÆNDIGHED	39	1.190
[-] DZ87 - ANAMNESE MED ANDRE SYGDOMME OG TILSTANDE		⊕ DZ870 - ANAMNESE MED SYGDOM I LUFTVEJENE	407	13.660
[-] DZ88 - ANAMNESE M ALLERGI OVER FOR LÆGEM. OG BIOLOGISKE SUBSTANSE		⊕ DZ887 - ANAMNESE MED ALLERGI OVER FOR SERUM ELLER VACCINE	35	2.039
<b>Hovedtotal</b>			<b>13.505</b>	<b>783.984</b>



## OVERVEJELSER OM FREMTIDIGE AMBULATORIER?



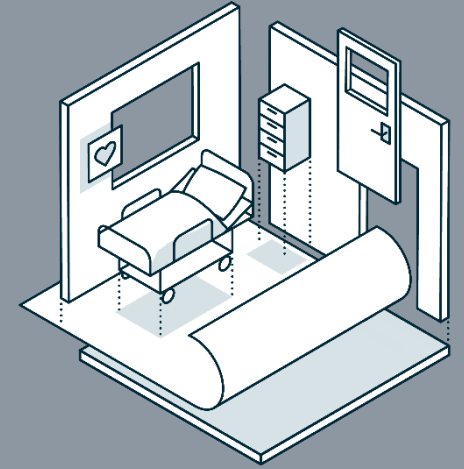
- Flere digitale kontakter og bedre udnyttelse af teknologi
- Integration af subakutte funktioner
- Bedre integration af dagpladser ifht ovenstående og ifht større fælles driftsenheder (IV behandling)
- Ophold for observationskrævende patienter i forløb
- Bedre forhold omkring samtaler, som burde være fortrolige
- Indretning af ventefaciliteter som tager højde for pandemier – og skærmning af demente





## OVERVEJELSER OM FREMTIDIGE AMBULATORIER?

- Skal alle rum være lige fleksible (Kæbe, øjne) og derfor samme størrelse?
- Integration af rehabilitering og funktionstest
- Hvordan kan uddannelse i højere grad tænkes ind i fysikken?
- Integration af konferencefaciliteter (tværfagligt/tværasektorielt)
- Integration af kommune
- Medicinudlevering





# DAGHOSPITAL NAU 2027

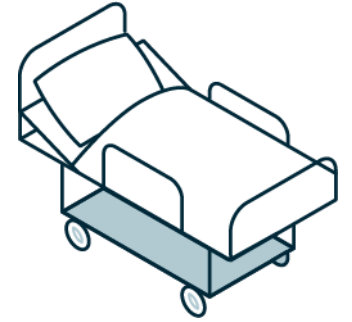


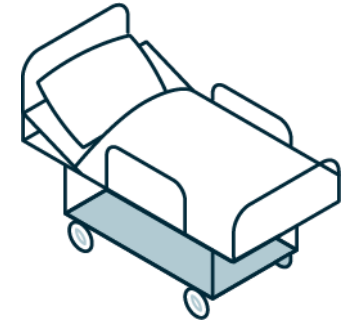
AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL  
– i gode hænder



## HVAD SKAL KENDETEGNE ET DAGHOSPITAL I AALBORG?

- Formål er at undgå unødvendige indlæggelser (og genindlæggelser)
- Ved at tilbyde subakutte tider og tværfaglige kompetencer
- Åbningstid under afklaring (07 – 20 med nedtrapning fra kl.14.00)
  
- Daghospital skal *skønsmæssigt* kunne rumme omkring 20 patienter, heraf ca. 20 – 25% demente. Det vil typisk være ældre multisyge patienter eller ”kendte” patienter som ”vælter” p.g.a. anden sygdom – eller patienter med diffuse symptomer, som f.eks. taber sig etc.
  
- Specifikke procedurer som f.eks. drænanlæggelse, katederproblematikker etc skal fortsat foregå i de respektive ambulatorierum i specialerne ved hjælp af procedurebakker – der er således ikke brug for ”værkstedslignende” faciliteter.





## HVAD SKAL KENDETEGNE ET DAGHOSPITAL I AALBORG?

### Diagnostiske funktioner

- Flertallet af patienter skal ikke bevæge sig efter blodprøver – her kommer bioanalytikerne til patienten – prøve sendes med rørpost og svar kommer direkte i journal.
- Ideelt set bør samtlige billeddiagnostiske modaliteter være til stede – kan det ikke lade sig gøre - bør der være adgang til CT/RTG af lunger/mave meget tæt på.

### Hvad kendetegner fysikken?

- Være beredt til at patienter kan opholde sig op til 8 – 10 timer i træk, hvilket betyder gode toiletforhold med mulighed for hjælp, mulighed for at spise og drikke – og hvile mellem de forskellige procedurer.
- En del af ventearealet skal være skærmet og indrettet specielt til demente, her skal der være mulighed for afslapning til musik m.v.



## FYSIK FORTSAT.....

- Der skal være gode muligheder for at fys/ergo eller andre terapeuter kan udføre funktionstest mv.
- Der bør være velassorterede medicinrum, således medicin kan udleveres i forbindelse med besøget.
- Der skal være gode video/konferencefaciliteter således at kommunen kan inddrages i dialogen med patienterne

### Et bud på fremtiden

- Kommunen placerer alle ( 63 eller en stor del) af akutte aflastningspladser i Hospitalsbyen. Lægevagten placeres i forbindelse hermed.



## FYSIK NETTO M2

- 80 m<sup>2</sup> = venteområde med let adgang til toiletter – en del skærmet til særligt sårbare
- 72 m<sup>2</sup> = (4 UB rum) – heraf kan 1 rum reserveres til forskningsrespirationspatienter (ET)
- 180 m<sup>2</sup> = 20 dagpladser a 9 m<sup>2</sup> opdelt i mindre sektioner
- 24 m<sup>2</sup> = 2 samtalerum
- 36 m<sup>2</sup> = 4 kontorpladser (2 sekretærer, en leder, en flexplads) + 2 telemedicinske pladser
- 12 m<sup>2</sup> = 1 rum til medicinudlevering
- 50 m<sup>2</sup> = 1 CT scanner til lunger og abdomen
- 50m<sup>2</sup> = 1 RTG
- 12 m<sup>2</sup> = 2 nicher skærmet til blodprøvetagning
- 12 m<sup>2</sup> = 1 reception med 2 arbejdspladser
- 24 m<sup>2</sup> = 4 pladser til forskere som skal understøtte med datahåndtering – mv.
- 552 m<sup>2</sup>



# KORT OM KONTORER.....

IDEER TIL NYT AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL | MÅJ 2022

## 03 BESKRIVELSE AF AKTIVITETER

I det følgende er nogle bud på de aktiviteter vi anvender til vores af-dækning af brug af og holdninger til de fysiske rammer.

I et så stort projekt som nyt Aalborg Universitetshospital kunne det være hensigtsmæssigt at udpege nogle pilotområder eller afdelinger, der er typiske for forskellige arbejdsaktiviteter.

Aktiviteterne er nærmere beskrevet på næste side med angivelse af ca. pris. Til alle priser skal lægges moms og transportudgifter.

Såfremt nogle af disse aktiviteter kunne være relevante for Nyt Aalborg Universitetshospital, deltager jeg gerne i et uforpligtende møde og kan derefter fremsende et endeligt tilbud.

5 | Fortroligt materiale

ALEXANDRA INSTITUTE

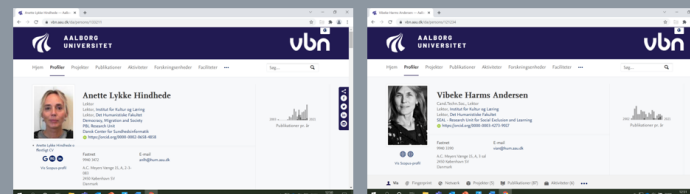
## Titel

Identifikation af individpsykologiske og relationelle faktorer af betydning for ansattes mentale velvære ved flytning af Aalborg Universitetshospital til NAU

*En prospektiv, parallel-gruppe, komparativ psykologisk undersøgelse ved Arbejds- og Miljømedicinsk Afdeling*

## SAMARBEJDE MED FORSKERE

- Hvilke ændringer sker der i udførelsen af arbejdet på det nye hospital, hvilke nye teknologier, nye samarbejdsformer og opgaveglidninger mellem de fagprofessionelle er på vej, og hvilken betydning har det for, hvordan det nye hospitals lokaliteter bedst udnyttes?
- Hvordan påvirker disse forandringer de fagprofessionelles fagidentitet samt egne forestillinger og ønsker til deres fysiske arbejdsplads. Hvad betyder det for hvad der skal tages højde for ved ibrugtagning af det nybyggede hospital – her især de planlagte kontorområder?





## DRØFTELSE

- Hvilke overvejelser gør I jer om fremtidigt dimensioneringsgrundlag?
  - Andre erfaringer end KF?
  - Erfaringer med at skabe gennemsigtige grundlag?
    - Specielt dagpladser
- Hvilke tanker har I gjort i forhold til fremtidens ambulatorier?
  - Sammenhæng med Daghospital?
  - Funktioner
  - Digitale kontakter
  - Integration af kommune
  - Referenceprojekter