

Ibrugtagning af ny fælles Akutmodtagelse på Herlev Hospital – fra tanke til idé til handling

Vicedirektør Lisbet Ravn og Projektleder Susanne Dam Hoffmann, HGH

Formål

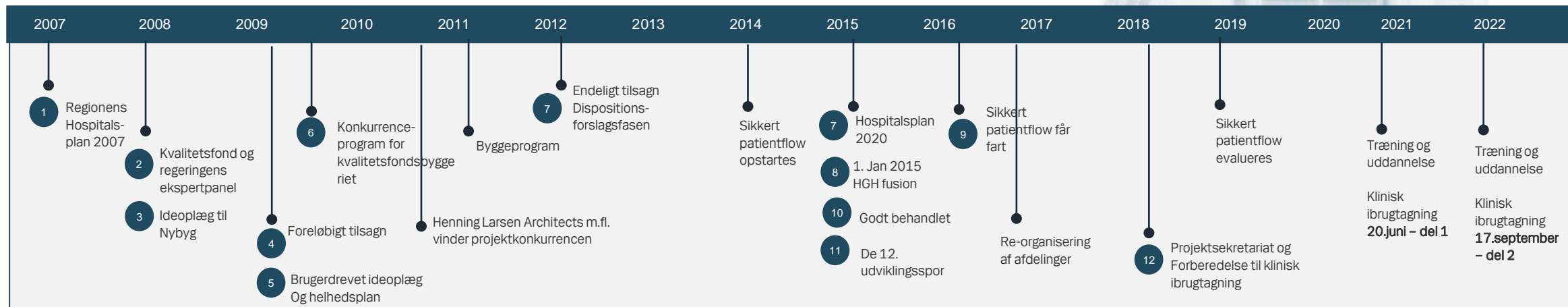
- At give indblik i de FORBEREDELSE, der lå forud for åbningen af den nye Akutmodtagelse den 20. juni 2021 på Herlev Hospital
- At videregive nogle af de ERFARINGER, som hospitalet gjorde i perioden efter åbningen – Både succeser og udfordringer
- At give nyttige TIPS til andre organisationer, der forbereder ny akutfunktion – Akutmodtagelse mv.

FYSIK, KAPACITET OG FLYTNING

Akutmodtagelse og Nyt Hospital Herlev

En lang historie....

VÆSENTLIGE NEDSLAG



BRUGERPROCES

2009
11 Konceptarbejdsgrupper nedsættes
Ca. 46 brugermøder

2012
Dispositionsfase - brugerproces
Ca. 56 brugermøder
Studieture med klinikken

2013-2022
Brugerinvolvering med medarbejdere, patienter og pårørende sideløbende med byggeriet

2018-2022
Opstart projektsekretariat og voksdugsafholdelse.
Ca. 30 workshops

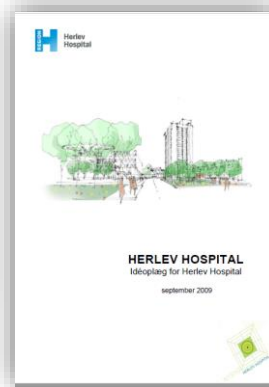
...en lang række baggrundsdokumenter.



Hospitalsplan 2007



Generalplan 2009



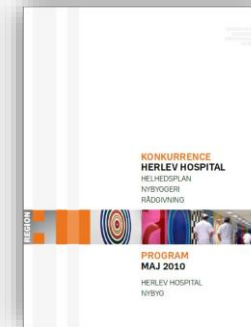
Ideoplæg 2009



Foreløbigt tilsagn 2009



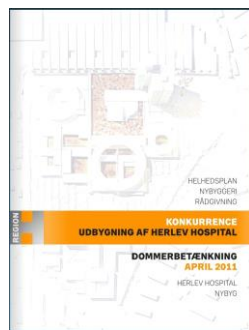
Helhedsplan 2010



Konkurrenceprogram 2010



Ansøgning Endeligt tilsagn 2011



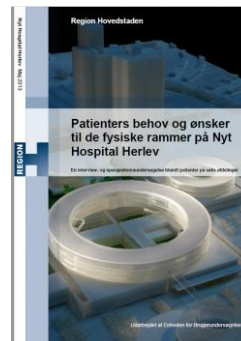
Dommerbetænkning April 2011



Endeligt tilsagn 2012



Inspirationsture – rapport 2012



Patienters behov til nye fysiske rammer - 2013



Hospitalsplan 2020 - 2015



Generalplan 30.sep 2020

+ 3500 sider



Juli 2013



Juli 2015



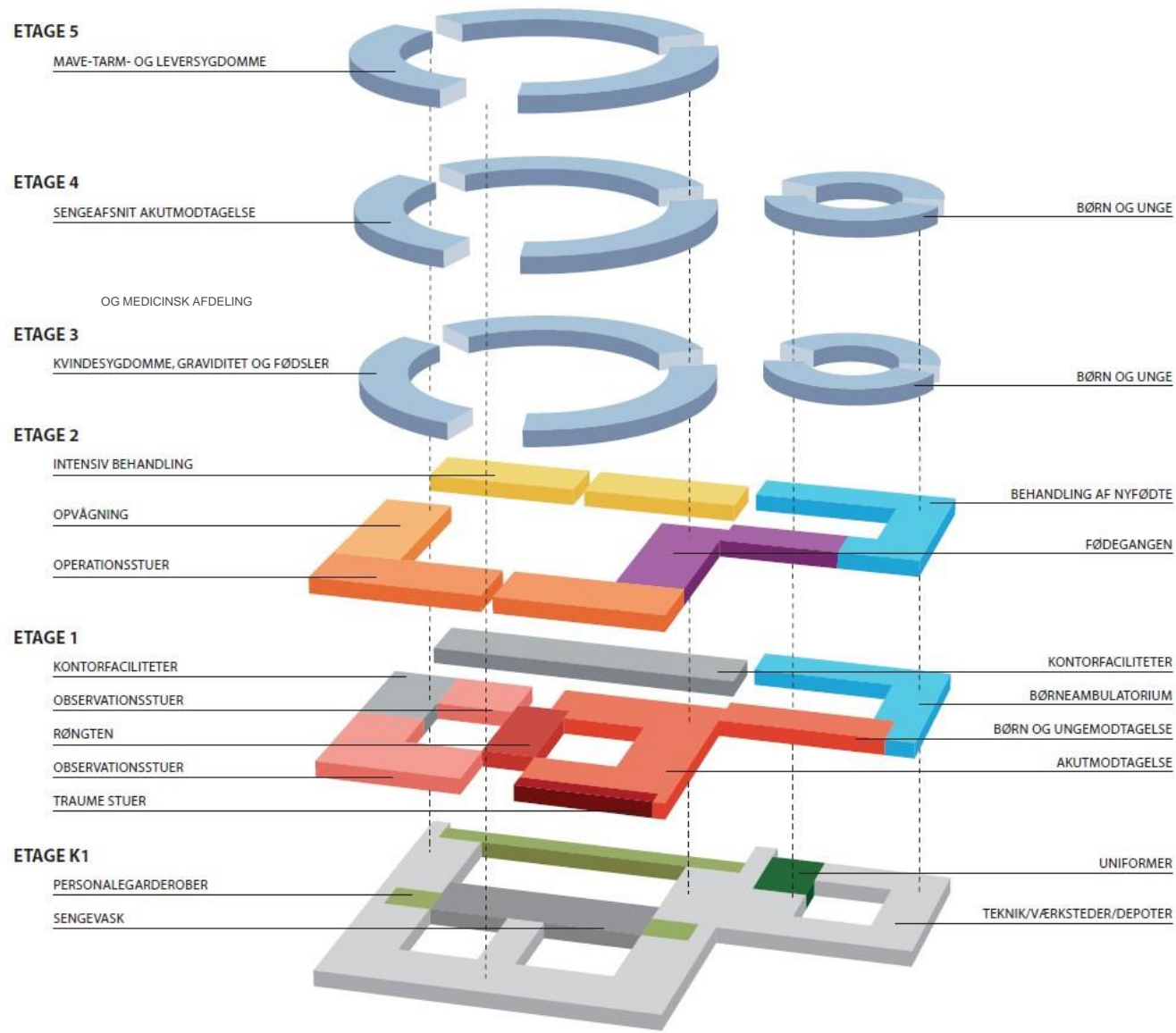
Oktober 2021

Nyt Hospital Herlev i tal

- 56.000 m² og 2,25 mia. kr. kvalitetsfondsbevilling – Kvinde-Barn-Center, Akuthus, P-hus og Servicebyggn.
- **Fælles akutmodtagelse (FAM)**
- **Børne og Ungemodtagelse**
- **Børne og unge ambulatorium**
- Fødemodtagelse
- 11 fødestuer
- **Ca. 240 sengestuer i Akuthuset**
- **Ca. 45 sengestuer i Kvinde-Barn-Centeret**
- 20 neonatalstuer
- 11 operationsstuer, heraf to til kejsersnit
- 17 opvågningspladser
- 20 intensivstuer, **2 traumestuer, 1 hjerteundersøgelsesstue**
- **3 CT-skannere, 1 MR-skanner, multifunktionsskanner og alm. røntgenudstyr**

AKUTHUSET

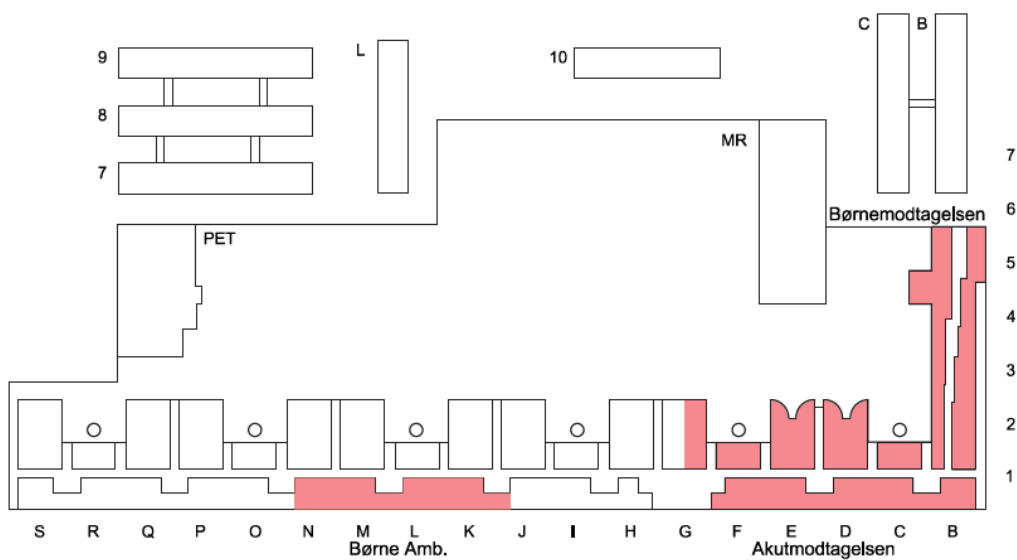
Akuthuset består af en kælder, en kvadratisk base i to etager, cirkelrunde sengeafsnit i tre etager og to korridorer i tre niveauer – forbindelsesgang Øst og Vest



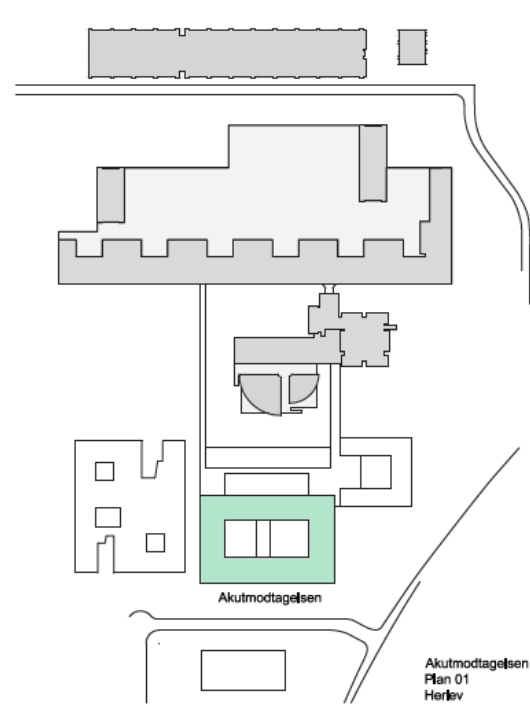
KVINDE-BARN

Kvinde-Barn-Centeret består af en kælder, en firkantet base i to etager og to cirkelrunde sengeetager. Basen er bygget sammen med Akuthusets base.

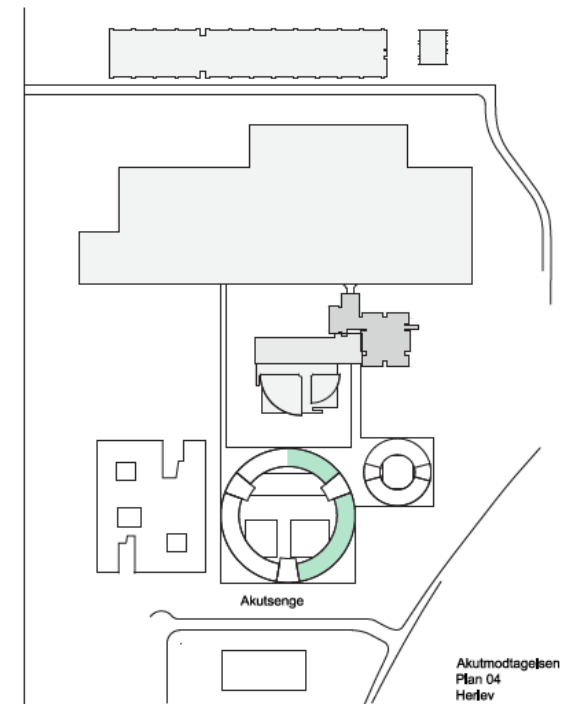
Akutmodtagelsen – Flytning og udvidelse



Ca. 3.000 kvm



Ca. 6.100 kvm + 780
kvm. ambulancehal



Styrende principper



- Godt behandlet
- Færrest mulige overgange
- Rette kompetencer
- Vi kommer til patienter
- Sikkert hjem
- Diagnostik i front

Flowprincipper i den nye Akutmodtagelse





Netværksdagene om godt sygehusbyggeri



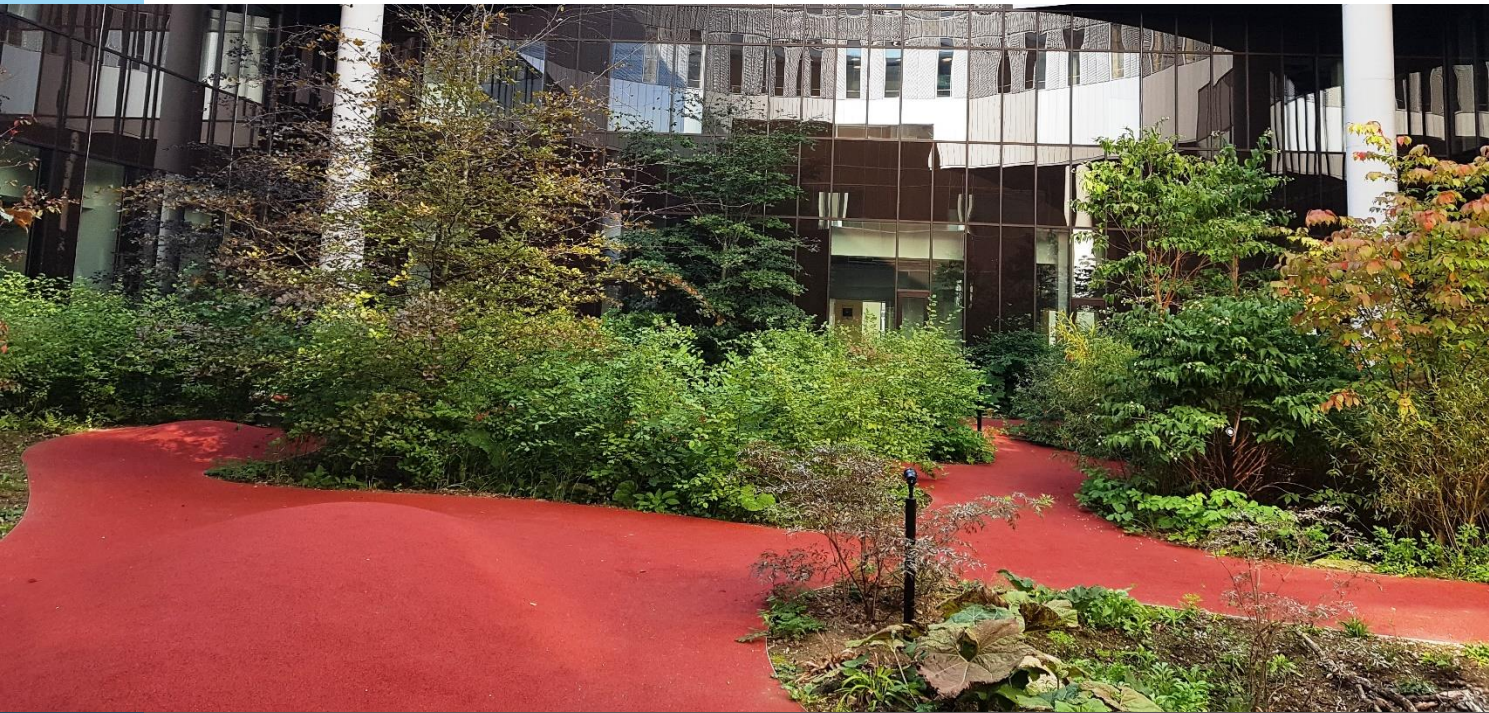
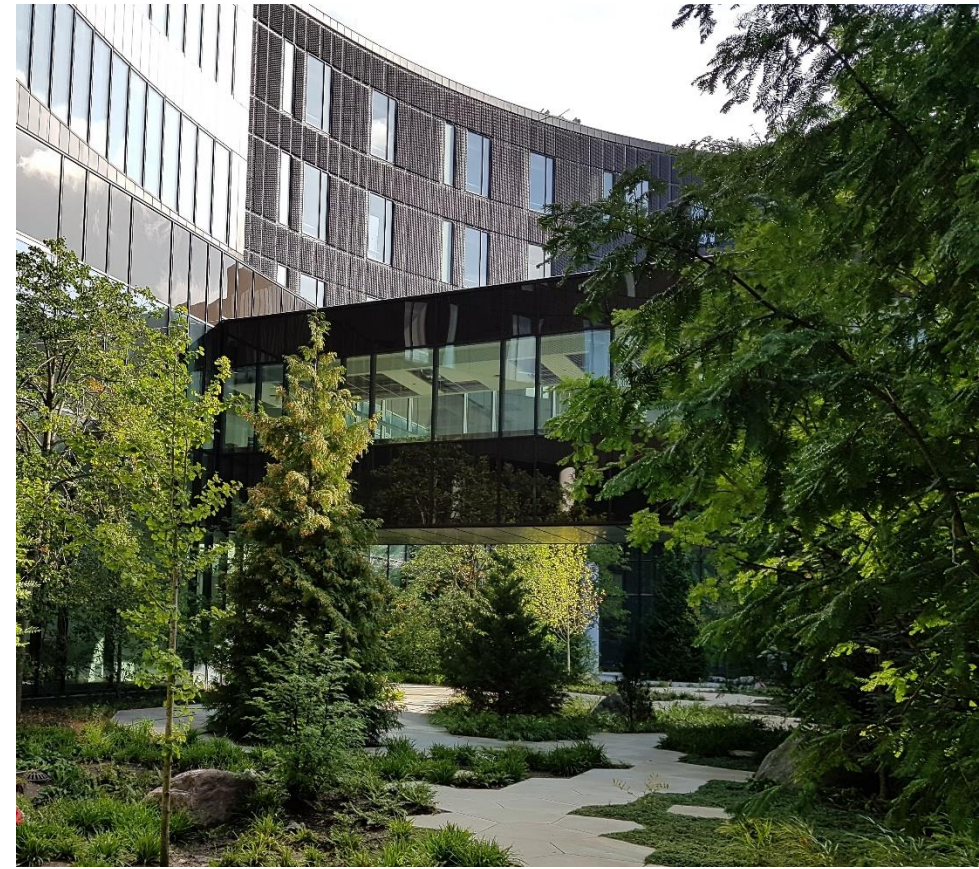
Flytningen den 20. juni 2021 – forudsætninger I

- For patientforløb generelt: patienter færdigbehandles og udskrives fra "Gammel" Akutmodtagelse inkl. Børne- og Ungemodtagelsen eller indlægges på hospitalet, men der foretages **ingen patienttransporter til nybyggeriet**.
- I tidsrum 19. juni **kl. 22:00 til kl. 05:00 reduceres indtaget** i den "gamle" Akutmodtagelse.
- **Kl. 04:59** lukker den "Gamle" Akutmodtagelse og Børne og Ungemodtagelsen for patientindtag (inkl. selvhenvendere).
- **Kl. 05:00** åbnes for indtag af akutte patienter i Akutmodtagelsen i akuthuset og Børne- og Ungemodtagelsen i Kvinde-Barn Centret
- Kl. 03:00 den 20. juni påbegyndes **successiv og koordineret flyt af muligt medicoteknisk udstyr** af CIMT til den ny lokation

Flytningen den 20. juni 2021 – forudsætninger II

Bemanding:

- **Dobbeltbemanding** i kortidsafsnit både på medicinsk og kirurgisk side. + Flytteansvarlige
- **Ledelsestilstedeværelse** lørdag i dagstid og hele søndagen den 20. juni.
- **Natbemandingen forlænges** med 4 timer i den "gamle" Akutmodtagelse indtil nedlukning er fuldendt.
- I Akutmodtagelsen i Akuthuset møder **hele dagholdet ind kl. 5 -15** og møder derved 2-4 timer før almindelig vagtstart.



Organisationsudvikling

Akutmodtagelsen frem mod ibrugtagning

Kerneopgaver i Akutmodtagelsen

Tryk og kvalificeret modtagelse
inklusive triagering

Hurtig og præcis diagnostik

Målrettet og hensigtsmæssig
behandling

Umiddelbar involvering af
relevante specialer

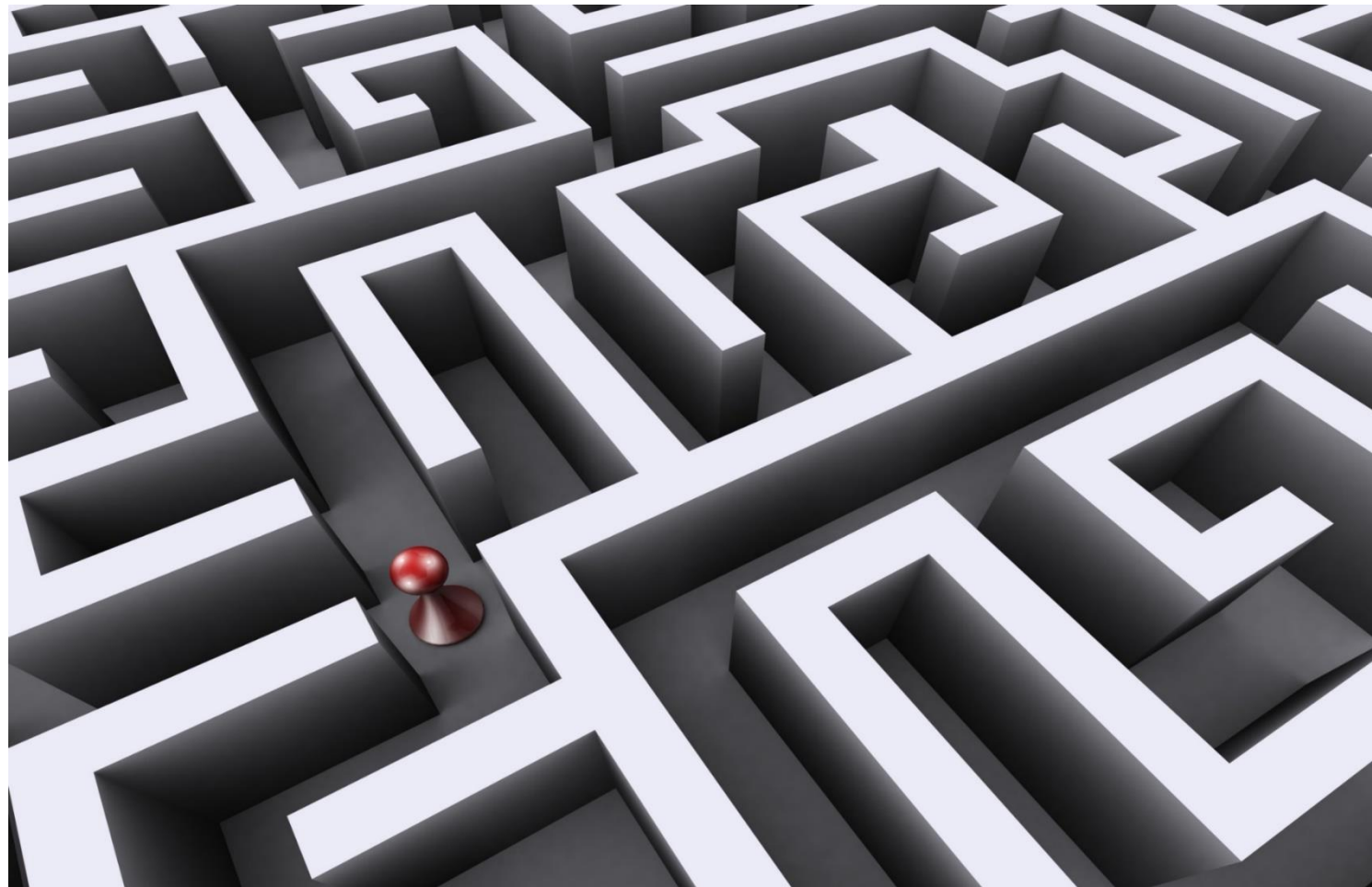
Klar og entydig overlevering

Lægen til patienten
i stedet for patienten til lægen

Og rette patient i rette seng på rette tidspunkt



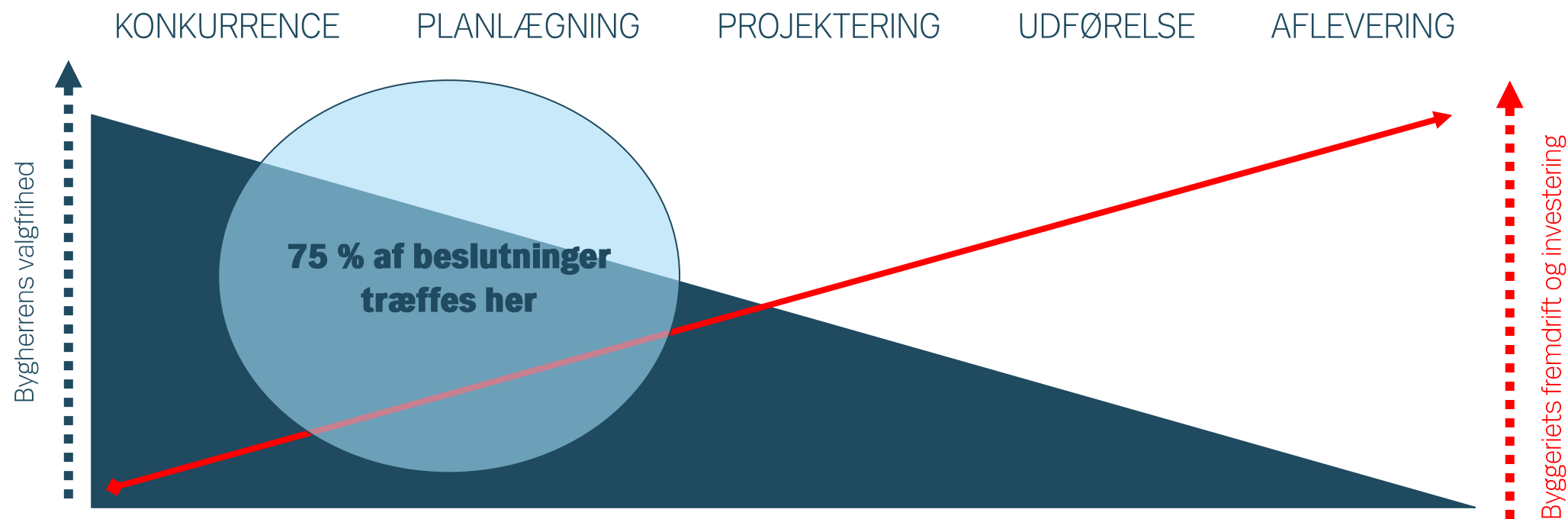
Stigende kompleksitet



Akutmodtagelsen Herlev 2011



Reel involvering er tidlig involvering

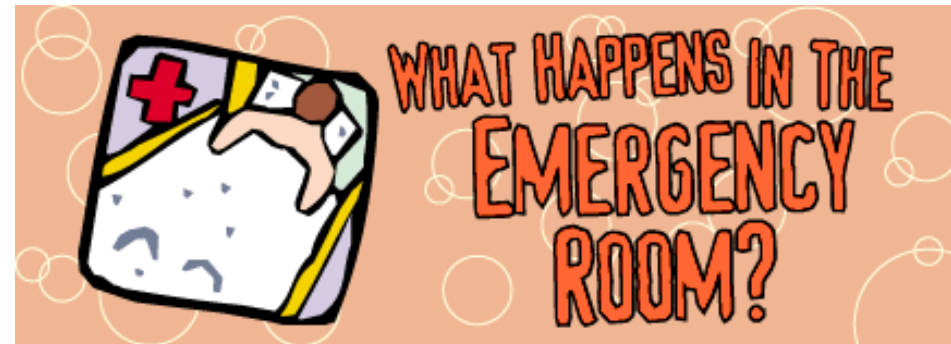




Akutområdet 2011 – 2019

Kultur ↔ Ledelse

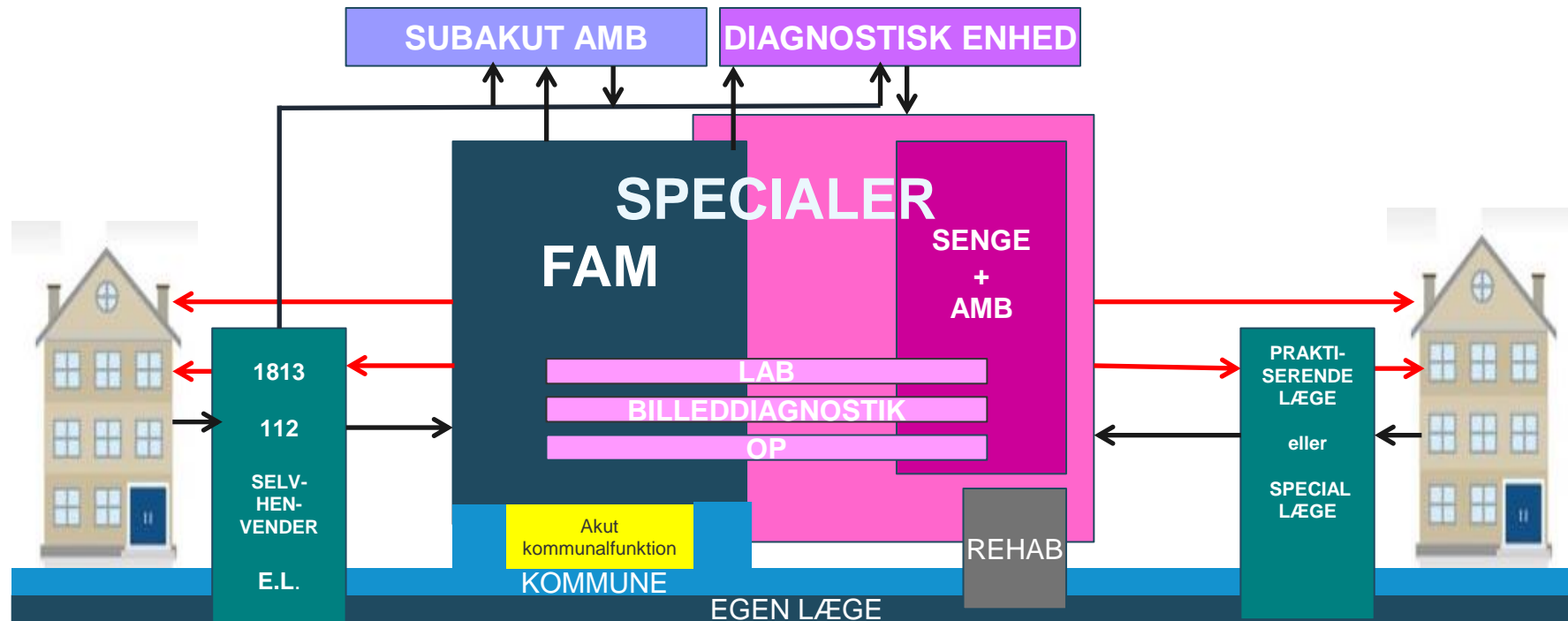
Struktur ↔ Organisering





Kerneopgaven: Sammenhængende patientforløb

→ IND
→ UD



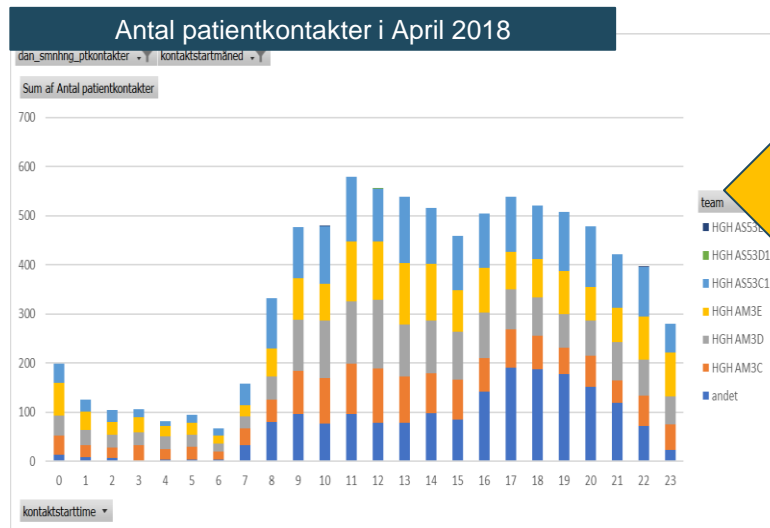
Hvad leder vi efter



Følelser og fornemmelser

versus

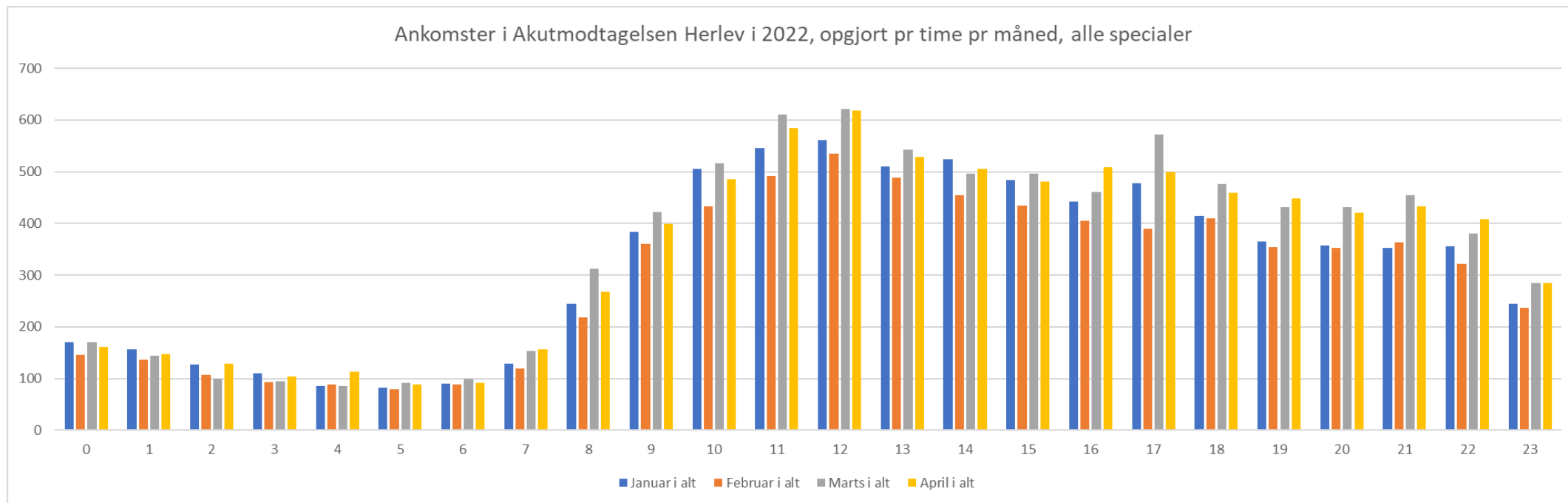
Følelser og Fornuft = DATA



Medarbejder fremmøde

ISG/Uge	Udgang	Enhed	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	Σ	
13	Mon	HEH	0.12	0.14	0.17	0.21	0.25	0.28	0.29	0.43	0.47	0.47	0.49	0.45	0.47	0.51	0.43	0.45	0.42	0.42	0.38	0.32	0.27	0.22	0.17	0.12	0.07	3.92
	Tue	HEH	0.21	0.25	0.30	0.32	0.37	0.34	0.38	0.32	0.44	0.44	0.43	0.42	0.37	0.35	0.33	0.28	0.30	0.28	0.26	0.22	0.21	0.21	0.21	0.21	0.21	3.31
	Wed	HEH	0.18	0.16	0.14	0.28	0.34	0.37	0.34	0.42	0.48	0.48	0.51	0.34	0.37	0.33	0.30	0.33	0.31	0.27	0.28	0.27	0.24	0.27	0.24	0.27	0.24	3.07
	Thu	HEH	0.50	0.29	0.25	0.28	0.28	0.28	0.28	0.34	0.41	0.39	0.31	0.32	0.34	0.33	0.33	0.36	0.33	0.32	0.29	0.31	0.31	0.31	0.31	0.32	0.27	4.27
	Fri	HEH	0.23	0.23	0.19	0.24	0.24	0.24	0.24	0.40	0.36	0.29	0.31	0.31	0.40	0.39	0.39	0.38	0.38	0.42	0.40	0.36	0.31	0.28	0.25	0.22	0.19	3.52
	Sat	HEH	0.19	0.20	0.22	0.25	0.31	0.31	0.32	0.33	0.37	0.42	0.41	0.41	0.41	0.45	0.45	0.44	0.42	0.43	0.36	0.33	0.28	0.26	0.23	0.20	0.18	3.04
	Sun	HEH	0.22	0.26	0.31	0.39	0.39	0.35	0.39	0.51	0.40	0.39	0.40	0.37	0.39	0.35	0.31	0.34	0.32	0.27	0.26	0.27	0.28	0.27	0.21	0.17	0.13	3.15
	Mon	HEH	0.18	0.19	0.20	0.20	0.22	0.22	0.27	0.39	0.37	0.41	0.38	0.39	0.36	0.36	0.36	0.40	0.44	0.37	0.39	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	3.26
	Tue	HEH	0.16	0.17	0.17	0.19	0.20	0.22	0.22	0.29	0.36	0.36	0.37	0.37	0.40	0.39	0.39	0.39	0.40	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	3.42
	Wed	HEH	0.16	0.16	0.26	0.27	0.28	0.27	0.28	0.39	0.39	0.39	0.39	0.41	0.39	0.39	0.39	0.39	0.41	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	3.42
	Thu	HEH	0.17	0.19	0.21	0.26	0.27	0.26	0.26	0.34	0.42	0.39	0.44	0.40	0.42	0.39	0.38	0.40	0.39	0.32	0.29	0.31	0.29	0.31	0.31	0.31	0.31	3.25
	Fri	HEH	0.20	0.21	0.22	0.23	0.29	0.28	0.28	0.31	0.39	0.35	0.38	0.35	0.39	0.39	0.31	0.29	0.28	0.30	0.30	0.30	0.30	0.30	0.30	0.30	0.30	3.29
	Sat	HEH	0.23	0.23	0.29	0.32	0.38	0.47	0.41	0.51	0.42	0.46	0.52	0.29	0.29	0.27	0.24	0.25	0.27	0.31	0.31	0.27	0.26	0.25	0.24	0.23	0.22	3.64
	Sun	HEH	0.23	0.23	0.29	0.29	0.30	0.31	0.32	0.39	0.35	0.35	0.32	0.32	0.32	0.34	0.34	0.34	0.37	0.34	0.34	0.34	0.34	0.34	0.34	0.34	0.34	3.29
	Mon	HEH	0.22	0.24	0.26	0.29	0.32	0.30	0.30	0.39	0.51	0.50	0.54	0.44	0.39	0.38	0.38	0.40	0.41	0.38	0.34	0.36	0.33	0.31	0.31	0.31	0.31	3.14
	Tue	HEH	0.20	0.23	0.25	0.29	0.29	0.29	0.29	0.33	0.37	0.35	0.38	0.34	0.36	0.33	0.33	0.33	0.33	0.33	0.33	0.33	0.33	0.33	0.33	0.33	0.33	3.15
	Wed	HEH	0.20	0.20	0.22	0.24	0.26	0.27	0.29	0.35	0.44	0.46	0.48	0.41	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	3.44
	Thu	HEH	0.20	0.20	0.22	0.24	0.26	0.27	0.29	0.35	0.44	0.46	0.48	0.41	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	3.44
	Fri	HEH	0.20	0.20	0.22	0.24	0.26	0.27	0.29	0.35	0.44	0.46	0.48	0.41	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	0.42	3.44
	Sat	HEH	0.19	0.21	0.26	0.30	0.33	0.32	0.31	0.29	0.33	0.31	0.32	0.33	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	3.26
	Sun	HEH	0.21	0.24	0.24	0.26	0.28	0.31	0.31	0.35	0.40	0.39	0.41	0.31	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	0.32	3.28
	Mon	HEH	0.19	0.19	0.20	0.24	0.28	0.29	0.29	0.43	0.43	0.47	0.38	0.41	0.40	0.39	0.39	0.33	0.34	0.33	0.33	0.33	0.33	0.33	0.33	0.33	0.33	3.14
	Tue	HEH	0.15	0.15	0.17	0.19	0.21	0.21	0.26	0.37	0.34	0.38	0.36	0.38	0.36	0.36	0.47	0.44	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	3.24
	Wed	HEH	0.16	0.16	0.17	0.19	0.21	0.21	0.26	0.37	0.34	0.38	0.36	0.38	0.36	0.36	0.47	0.44	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	3.24
	Thu	HEH	0.16	0.16	0.17	0.19	0.21	0.21	0.26	0.37	0.34	0.38	0.36	0.38	0.36	0.36	0.47	0.44	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	3.24
	Fri	HEH	0.16	0.16	0.17	0.19	0.21	0.21	0.26	0.37	0.34	0.38	0.36	0.38	0.36	0.36	0.47	0.44	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	3.24
	Sat	HEH	0.16	0.16	0.17	0.19	0.21	0.21	0.26	0.37	0.34	0.38	0.36	0.38	0.36	0.36	0.47	0.44	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	3.24
	Sun	HEH	0.16	0.16	0.17	0.19	0.21	0.21	0.26	0.37	0.34	0.38	0.36	0.38	0.36	0.36	0.47	0.44	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	0.40	3.24
	Mon	HEH	0.19	0.19	0.20	0.24	0.28	0.29	0.29	0.43	0.41	0.40	0.42	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	3.43
	Tue	HEH	0.19	0.19	0.20	0.24	0.28	0.29	0.29	0.43	0.41	0.40	0.42	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	3.43
	Wed	HEH	0.19	0.19	0.20	0.24	0.28	0.29	0.29	0.43	0.41	0.40	0.42	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	3.43
	Thu	HEH	0.19	0.19	0.20	0.24	0.28	0.29	0.29	0.43	0.41	0.40	0.42	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	3.43
	Fri	HEH	0.19	0.19	0.20	0.24	0.28	0.29	0.29	0.43	0.41	0.40	0.42	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	3.43
	Sat	HEH	0.19	0.19	0.20	0.24	0.28	0.29	0.29	0.43	0.41	0.40	0.42	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	3.43
	Sun	HEH	0.19	0.19	0.20	0.24	0.28	0.29	0.29	0.43	0.41	0.40	0.42	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	3.43
	Mon	HEH	0.20	0.23	0.24	0.26	0.29	0.31	0.31	0.36	0.46	0.46	0.47	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	3.48
	Tue	HEH	0.20	0.23	0.24	0.26	0.29	0.31	0.31	0.36	0.46	0.46	0.47	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	3.48
	Wed	HEH	0.20	0.23	0.24	0.26	0.29	0.31	0.31	0.36	0.46	0.46	0.47	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	3.48
	Thu	HEH	0.20	0.23	0.24	0.26	0.29	0.31	0.31	0.36	0.46	0.46	0.47	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	3.48
	Fri	HEH	0.20	0.23	0.24	0.26	0.29	0.31	0.31	0.36	0.46	0.46	0.47	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	0.39	3.48
	Sat	HEH	0.20	0.23	0.2																							

Data for Januar-April 2022 – antal ankomster fordelt over døgnet

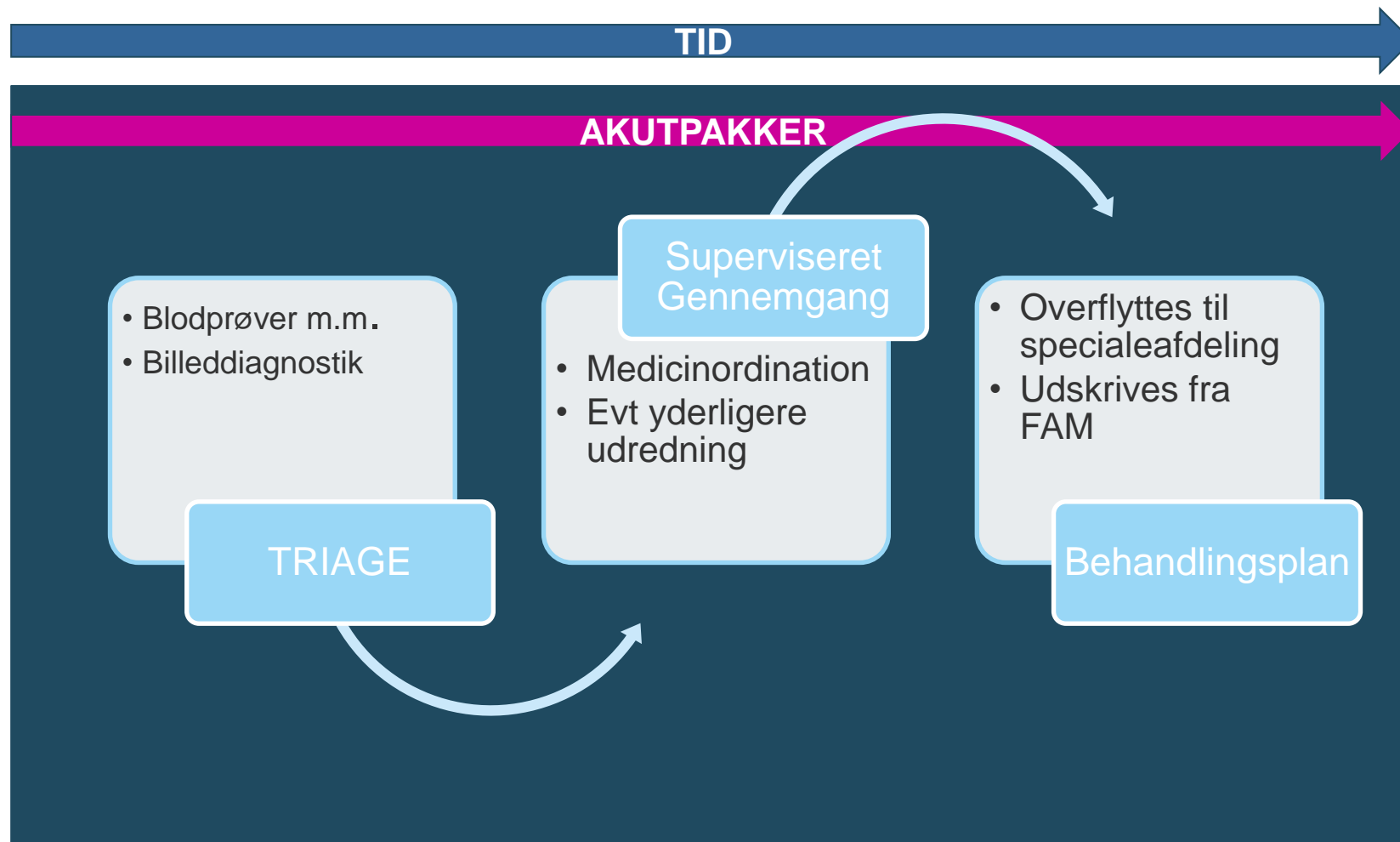


Kø teori

- Der er køer alle vegne
- Man kan lære meget om køer ved at købe ind i Bilka mellem 1530 og 1800
- Kø teori handler om den matematisk tilgang til køer generelt
- Kø bliver skabt af overdreven udnyttelse eller stor variation i en given proces
- Sundhedsvæsnet er et netværk af køer



FAM = Forløbsledelse





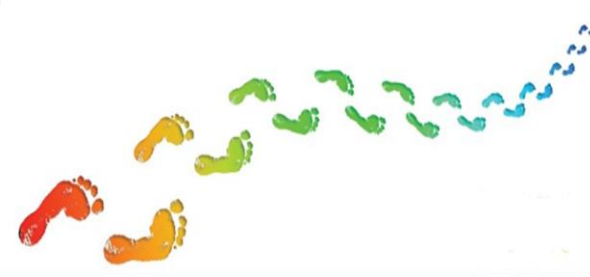
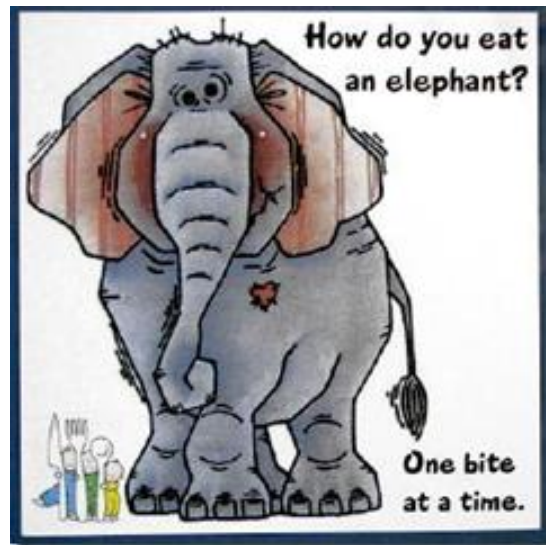
2021



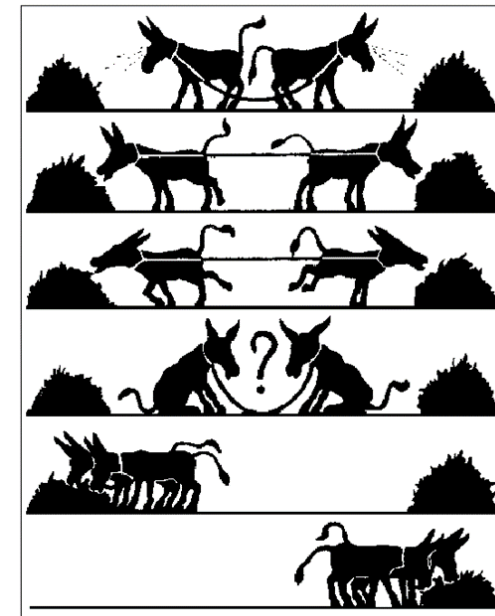


Hvordan griber vi det an?

"Små skridt tit" - "Første, bedste skridt"



COLLABORATION



Fokusområder i de akutte patientforløb

- Kapacitetsstyring
- Balance mellem flow og lægefaglige hensyn
- Ledelsesfokus og –opbakning
- Data
- Styrkelse af flowkoordinatorer
- Helhedsledelse – samarbejde med 1813, praksis og primær sektor
- Generationsskifte

Og så er vi på vej mod det nye Akuthus

LÆRING og TIPS

Flytning gik efter planen

- Plan for patient- og udstyr/inventar- flyt blev generelt afviklet som aftalt
- 83 patienter blev transporteret til de nye bygninger søndag i tidsrum kl. 07.00-11.02
- Akutmodtagelsen åbnede kl. 5:00
- HCR afsluttede flyt mandag formiddag (hentede det sidste flyttegrej)



Stor medarbejderindsats

- Stort engagement og indsats for alle involverede - samarbejde og team ånd. Dette gælder både på selve flyttedagen, men også i det forberedende arbejde.
- Medarbejderhåndbogen har været nyttig og bruges
- Flytteguide med praktiske oplysninger også nødvendig



Parathedsmåling – 90 dage – 60 dage – 30 dage – 14 dage

80 indmeldte status punkter

På mødet gennemgås de røde/gule punkter med kort status og handleplan for fremdrift .

3	HOSPITAL	Uddybning og leverance	Tovholder	Leverancen er afsluttet - 60 dage	Plan er klar dato-60 dage		Status ikon	Status og handleplan 60 dage		
3.1	Forsyningslogistik Den nødvendige forberedelse til bygning og parathed til drift er gennemført for alle servicefunktioner.	Der indarbejdes tekster og forsyningsplaner Bl.a. Desinficering Fremmedeplaner Vedtøret logistikflow	L Louise Indefot@reg	04-06-21	01-01-21	God fremdrift	●	Bygning 3, 3 og 4, 4. sal er færdig - planlægning pågår Bygning 3, 2. sal's oplysning sågår Bygning 4, 3. sal's oplysning er opstartet i uge 12 Oplysningsmateriale opdaterer problemer med ugentligt adgang Lige nu rengøres primært efter håndværkere, men alle arealer vedligeholdes løbende, således at huset fremstår rengjort. Huset rengøres helt op til indflytning.		
3.2	Hovedrengøring af akuthuset	Løbende rengøring og slutrengøring lige op til indflytning	L Louise Indefot@reg	19-06-21	01-01-21	God fremdrift	●	Arbejdet består af rengøring af rod rum, håndværkeres færdiggørelse af bygningen.		
3.3	Klinisk tests Den nødvendige forberedelse og parathed af bygningens rum er gennemført for alle kliniske områder	Der udarbejdes tekster og valideringsplan for patientkarakter (brugtagning af alle behandlingsfunktioner - som koordineres sammen med fytteplanen). Der udarbejdes et panel med kliniske eksperter.	M Morten Mint@regio	20-06-21	01-05-21	Middel fremdrift	●	Behov for tæt koordinering med de træningsaktiviteter der vil ske tæt på indflytning.		
3.4	Patientflytte og aktivitetsplan. En koordinering nedskælings- og opskalingsplan im. Ibrugtagning	Via patientflyttegruppen udarbejdes plan for reduktion i patienter frem mod flytteugen - Flytteugen - og efter flytteugen. Koordinering med andre hospitaler omkring visitation af patienter. Omfatter operationsprogramme så akut-træfning/operationer.	D Dina Kildig	07-06-21	01-05-21	Middel fremdrift	●	Planrevision i lyset af to flyt.		
3.5	Indflytningsplan (Flytteugen - HCR) Den samlede plan for flytning er udarbejdet, herunder sikrede personale ressourcer til at udføre fysisk indflytning	Der udarbejdes en detaljeret indflytningsplan. Der foretages endelige udstyrstater som grundlag for flytningen.	A Susanne.dam@hfrh	01-06-21	01-04-21	God fremdrift	●	Ny fyttesskivens og patient-roster plan er under udarbejdelse af HCR, HCR og JD togget har accepteret de nye forudsætninger for flytning.		
3.6	Træning og uddannelse AI obligatorisk træning og uddannelse af personalet er i gang og afsluttes inden første patientdag den 20. juni, 2021	Den samlede uddannelsesplan indeholder simTest Jan-marts (oktobertræning og autoguidede rundture marts-juni) Fremdrift koordineres med C&U, IT, rummernes parathed. Opstart af undervisning af de resterende afdelinger frem mod 11.09.21 fra og med 10.08.21	C Claus Skriver og Lisbet Ravn	17-06-21	03-03-21	Middel fremdrift	●	Udd. fremdrift på operations træningsplaner pos. indflytningsplaner. Afhængighed til brandplanerne ift. opstart af voldsudtræningerne 24.06, hvor dette vil blive trænet og derfor skal være færdig afsluttet. Koordinering med tovholderne ift. patientkald mv. Adgangsforhold for væsentlige interessenter fortsat ikke på plads og manglende tilbagemelding om mulighed for afholdelse af SIMTest. Apoteket involveres i klargøring ift. træning i medicinrum. Adgangsforhold for væsentlige interessenter fortsat ikke på plads.		
3.7	Hjertestop og alarmhændelser	Plan for in-situ cardioteam kurser samt Akut og Kirseb. Syg kurser. Oriente. Træningen koordineres tæt med øvrige uddannelsesaktiviteter.	C Claus Skriver og	17-06-21	03-03-21	Middel fremdrift	●			

- = Kritisk for ibrugtagning og kræver øjeblikkelig action på direktionens niveau
- = Kan få kritisk betydning og kræver handling
- = God fremdrift/ følger aftalte planer
- = Ikke igangsat/Afsluttet

Organisationen følte sig klar til ibrugtagning

Der arbejdes med tre forskellige trænings- og uddannelsesaktiviteter for de ca. 1900 medarbejdere



Obligatorisk træning (1900 medarbejdere)

- Voksdugstræning – fra eksplorativt til educativt (CAMES ansvarlige for oplæring)
- Audioguidet rundtur (CHRU/læringsteknologi)



Funktionsbestemt uddannelse (1200 medarbejdere)

- Instruktionsvideoer
- e-læringsprogrammer. Fx vise funktionaliteten af de nye patientstuer, det nye rørpostsystem, funktionalitet af døre, vinduer og skodder



Udvalgt simulationsbaseret træning (300 medarbejdere)

- Simulationstest i mock-up områder i nybyg, test af funktionalitet og patientsikkerhed)
- In-situ cardioteam kurser samt Akut og Kritisk Syg kurser. ansvarlig)

Forskning & Forbedringsarbejde

Booking via kursusportalen

Voksdugsafholdelse

- Hver afdeling er ansvarlig for planlægning af voksdugstræning for eget personale.
- Træningen er obligatorisk for alt personale der får daglig fysisk arbejde i de nye bygninger.
- Træninger er af ca. 2 timers varighed



Vi lærer hele tiden – vi har bygningen, der giver og giver

- Dette er ikke den præsentation I ville have fået, hvis Netværksdagene havde ligget i november 2021 som planlagt.....
- Vi ved nu mere om, hvordan hverdagen er for både personale og patienter, og de bygningsmæssige påvirkninger på deres ophold og hverdag.
- Vi er ikke på plads endnu....
- der dukker hele tiden nye spændende forhold op.



Akutmodtagelsen i Oktober (3½ måned efter indflytning)



Akutmodtagelsen i Maj (10 måneder efter indflytning)



Hypercare – top 10

- Se eksempel for dagens top 10 (ikke prioriteret rækkefølge)
- Andre udfordringer:
 - ❖ Generelt højt indtag i FAM'erne i regionen i ugerne omkring flytningen
 - ❖ Oprydning generelt – både inde og ude

Instrumentvasker

Status på tilslutning og ibru...
21-06-21
CEJ Rasmus Nuchel

Køkkener

Status 22/6: Der laves et "p...
21-06-21
4 køkkener forventeligt fær...
CEJ-drift (Henrik Sønderga...

Døre + branddøre

Justering af dørhastighed o...
21-06-21
CEJ (Rasmus Nuchel) Carin...

Affaldsskakte/Affald

Virker ikke i alle rum Status ...
Forventeligt indenfor 1-2 da...
CEJ-BYG (Jesper Myhr) me...



Ventilation

En sektion af huset hvor ve...
21-06-21
Forventes oppe at køre i lø...
CEJ - drift (Henrik Sønderg...

Tempus

Fortsat runner på 24/7. CEJ...
21-06-21

Færdiggørelse af rum

Rum 03.01-03-015 + sluses...
21-06-21
Står på CEJs liste for dagen...
Rasmus Nuchel

Armbåndsprint (Blok 03 etage 03)

Der kan ikke printes armbånd
22-06-21

☰ 0/1

Patientkald (Drift)

Ustabil drift. Akutkald: CIM...
22-06-21

Hospital i drift - Obs CEJ og CIMT

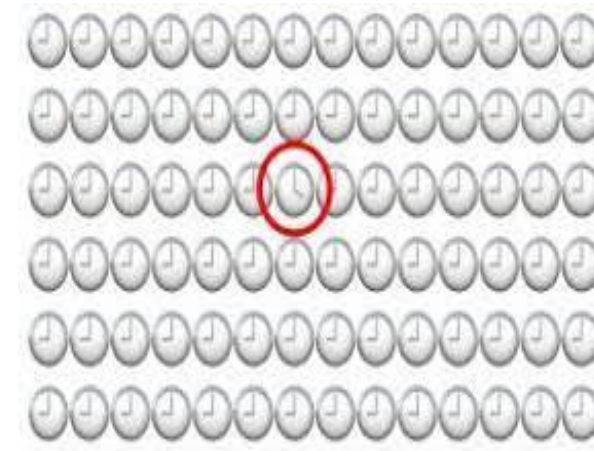
Vigtigt med klar udmelding ...
22-06-21

Djævlén ligger i detaljen

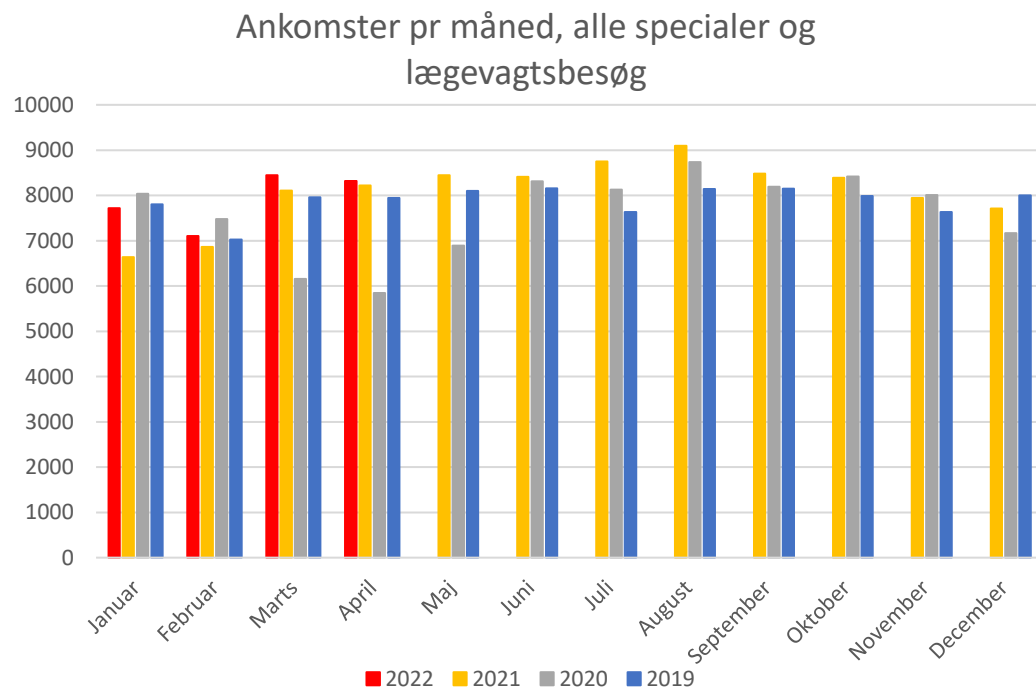
”Ingen fejlfinding uden løsningsforslag”

- Døre, døråbnere, låse og stikkontakter
- Patientkald, telefon dækning, brandalarmer mv.
- Wayfinding/skiltning
- Elevatorer
- GPDR, arbejdsmiljøregler, brandregler mv. – hvad er ændret i de seneste år?
- Hvad med medarbejderne? Og de studerende?
- Det ”papirløse samfund”, som ikke er indtruffet (endnu)

.... Og husk der kan IKKE afsættes for mange ressourcer af i driften i forbindelse med både ibrugtagning, flytning og efterfølgende ”fixing”



Er Akutmodtagelsen ”druknet” i sin egen succes?



Indtaget i de 4 første måneder i 2022 er steget med ca. 6% i forhold til 2021 og 15% i forhold til 2020.

	2022	2021	2020	2019
Januar	7.718	6.641	8.036	7.806
Februar	7.109	6.863	7.482	7.030
Marts	8.447	8.108	6.157	7.961
April	8.318	8.222	5.850	7.948
Sum	31.592	29.834	27.525	30.745

Hvad siger personalet

- De store afstande var vi ikke godt nok forberedt på – de har større indflydelse på arbejdsgange end vi havde forventet.
- Wayfindig og navngivning af fx venteområder – det skal der være styr på inden indflytning.
- Hvem er hospitalet bygget til? Patienter har fået meget bedre fysiske vilkår, men hvad med os?
- Patienternes forventninger til behandlingen er anderledes – de nye lækre rammer øger forventningerne til personalet og behandlingen.
- MEN vi har det bedre i det nye – vi skal bare lige have det sidste på plads.

Hvad siger ledelsen

- Vi var godt forberedte, men afstanden og de følgende ændringer i arbejdsgangene har vi været nødt til at arbejde videre med.
- Vi trænede intensivt (3 uger op til flytningen) – gør ikke perioden meget længere.
- Vi har haft låst for ændringer frem til nu – der åbnes nu langsomt op.
- Vi vidste inden vi flyttede, at det tager op til et år, at få bygningen helt på plads – det havde vi bl.a. set på RH. Det hjælper at have denne viden, og vi giver den hermed videre.
- Og sidst men ikke mindst – med de nye rammer, den nye ambulancehal og billeddiagnostik i Akutmodtagelsen giver vi alle typer af patienter bedst mulig behandling og diagnostik i fantastiske lyse og venlige rammer.

Opmærksomhedspunkter

- Vigtigt med reel direktioninvolvering og medarbejderes oplevelse af, at afdelingsledelser sikre fremdrift og løsninger
- Store flytninger kræver mange ressourcer ud af klinikken. Det kan være svært at få flytningen prioriteret i travl hverdag
- Klinikkerne ind på byggepladsen i god tid for at sikre patientsikker og arbejdsmiljømæssige validering af løsninger og rettidig udbedring af fejl og mangler
- Drift i en "ufærdig" bygning - kræver ledelsesfokus. Projekt møder drift. Håndværker møder kliniker.
- Hurtigt erkendte driftsudfordringer samt fejl/mangler har tendens til at blive "hængende"
- Udfordringer med hvem der betaler i krydsfelt funktionsdueligt hospital/nye hospitalsønsker til funktionalitet/indretning

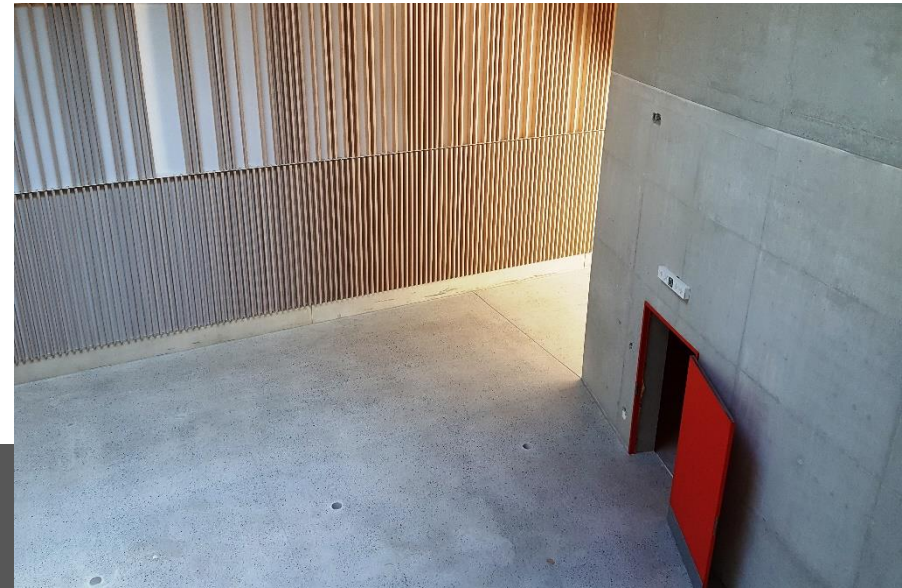
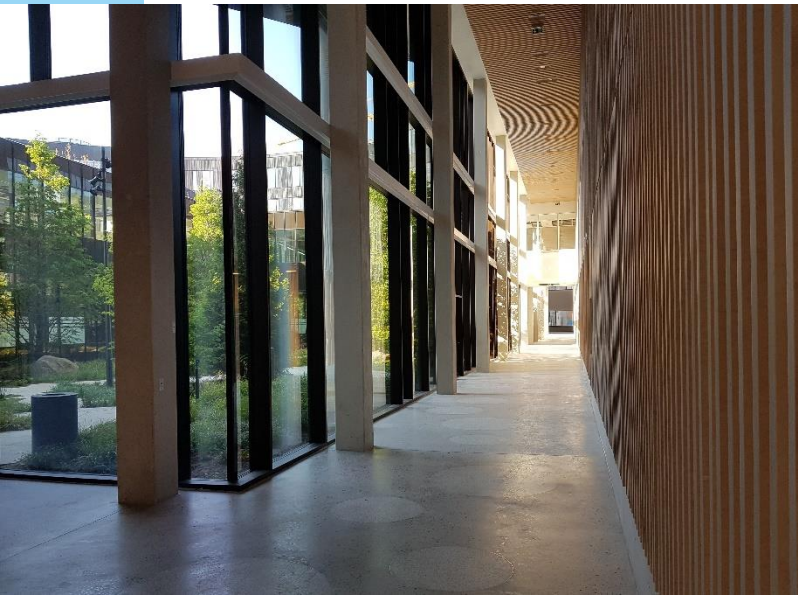


Alt i alt

.....

*Vi er stadig ikke i mål
Men det skal nok blive
rigtig godt!*





Spørgsmål?

