Fra planlægning til første dag i drift
Akutafdelingen
Aarhus Universitetshospital



Ledende overlæge Ole Mølgaard

Det Nye Universitetshospital

- med Den Nye Akutafdeling

- Højt specialiseret Universitetshospital
- Kvalitetsfonds byggeri
- Arkitekt konkurrence
- Sundhedsstyrelsens planlægningsgrundlag
- Brugerproces med mange specialer
- *Nyansat afdelingsledelse 2010*
- *Prototyper i gamle bygninger 2013*
- *Nyt speciale i akutmedicin 2017*
- *Akutafdelingen flytter maj 2018*

Vinder af arkitektkonkurrencen



Vinder af arkitektkonkurrencen



Ledelsesopgaven

- Lær de nye bygninger at kende
- Vælg din strategi - og skab opbakning
- Afdæk de muligheder ingen har set
- Tag ”hovedgrebet” for processen
  - *Involver dig i byggeriet og tag ansvar*
  - Byg prototyper og lyt
  - *Involver personalet og giv ansvar*
- Flyt mennemsker

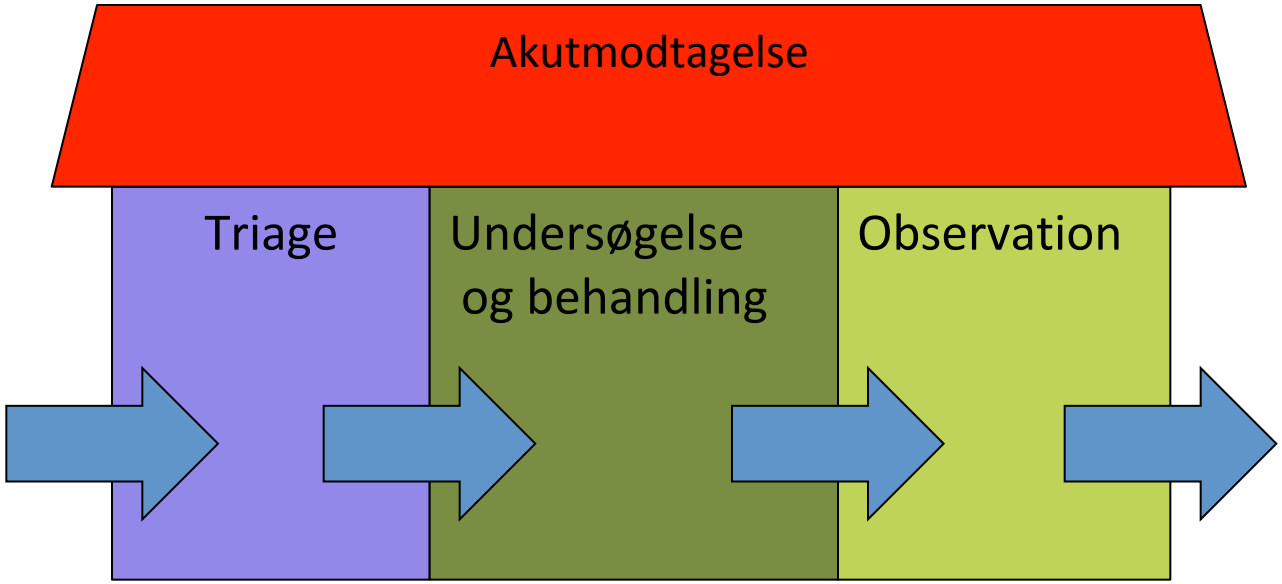
Ledelsesopgaven



Styrende principper

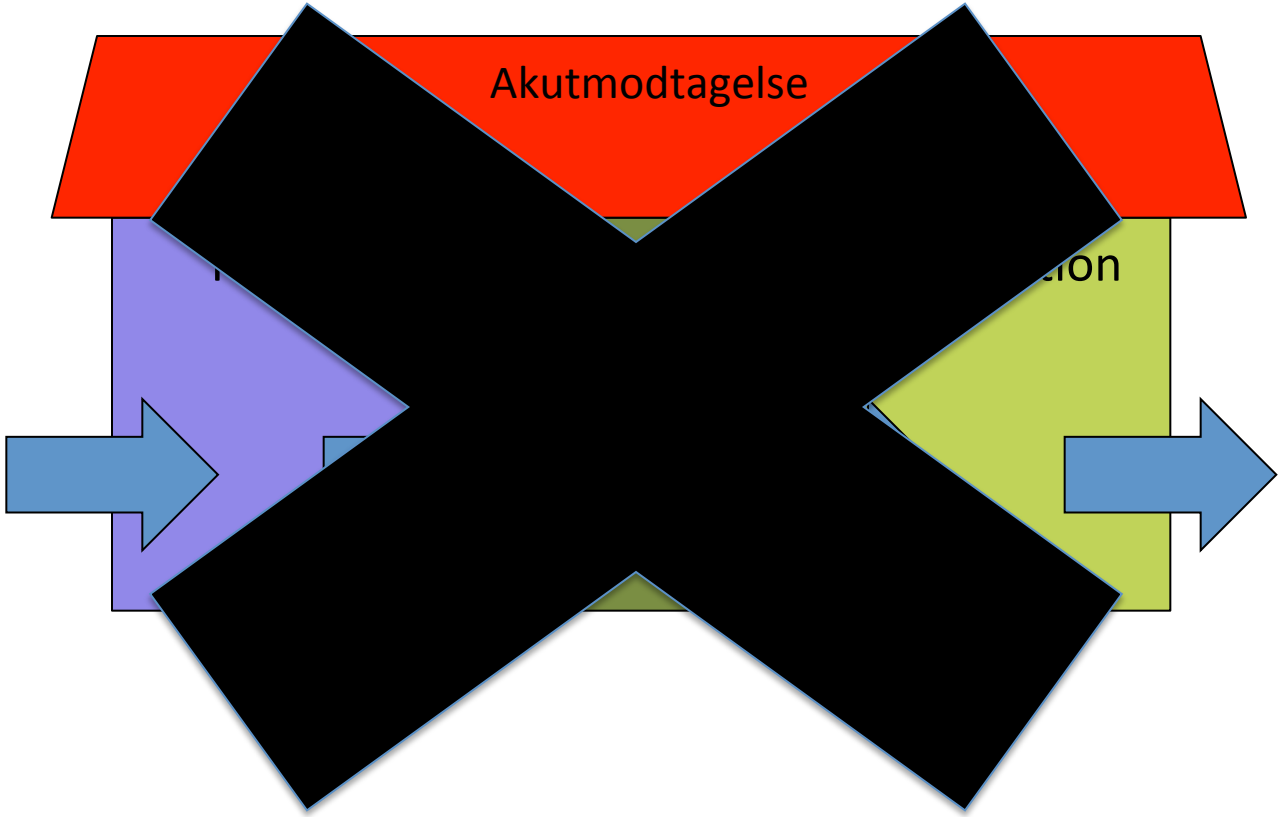
- Ventet og velkommen
- Patienten først
- Vi flytter os for patienterne
- IT understøttelse af patientforløb
  - Overblik over patienter og kapacitet
  - Fortløbende status for hver enkelt patient
  - Entydig placering af ansvar
- Integration med de ”gamle” specialer
- Færrest mulige overgange
- Sikkert hjem

Bygning model 1

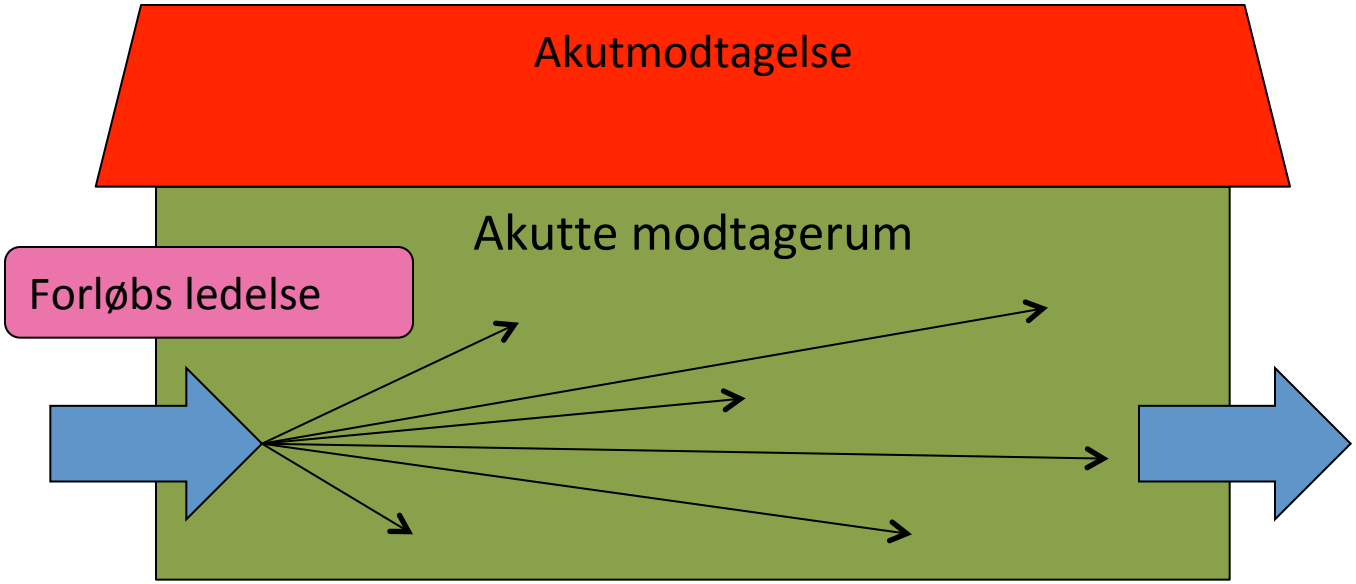


- Fokus på proces
- Mange interne ansvarsoverdragelser
- Decentral koordinering

Bygning model 1



Bygning model 2



- Fokus på individuel forløbsledelse
- Samme team fra start til slut
- Central koordinering

Konsekvens af bygnings model

- Central visitation og koordination
  - IT overblik over patienter på vej
  - Ledelse med ansvar for delegation af opgaver
- Patienter modtages direkte på stuen
- Patienten møder ét behandler team
- Færre transporter og ansvars overdragelser
- Decentralt ansvar for patientbehandlingen
  - IT overblik over patienter i behandling
  - Patientansvarlig læge og sygeplejerske

Skranke



Reception



Koordination



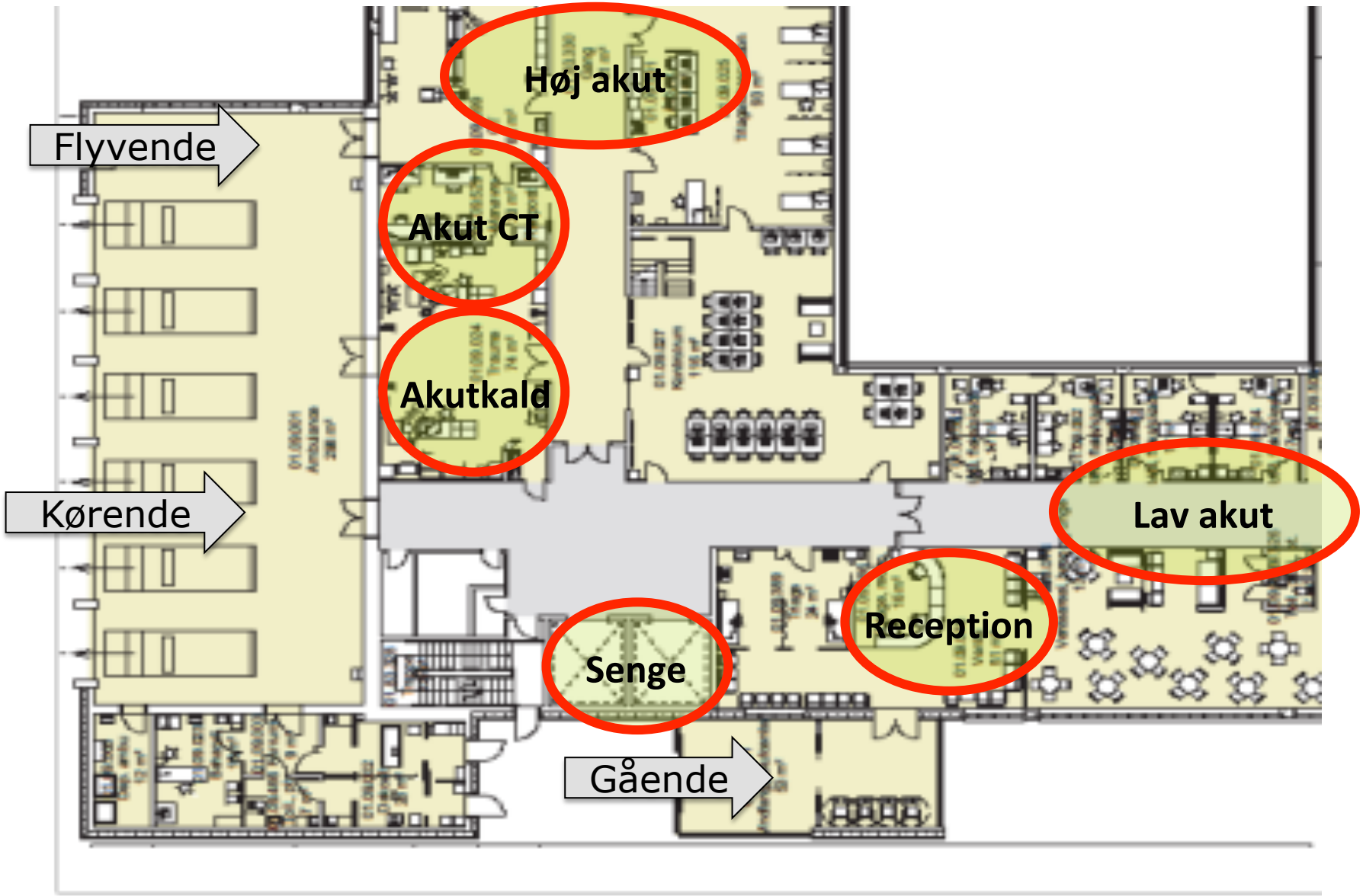
Sengeafsnit



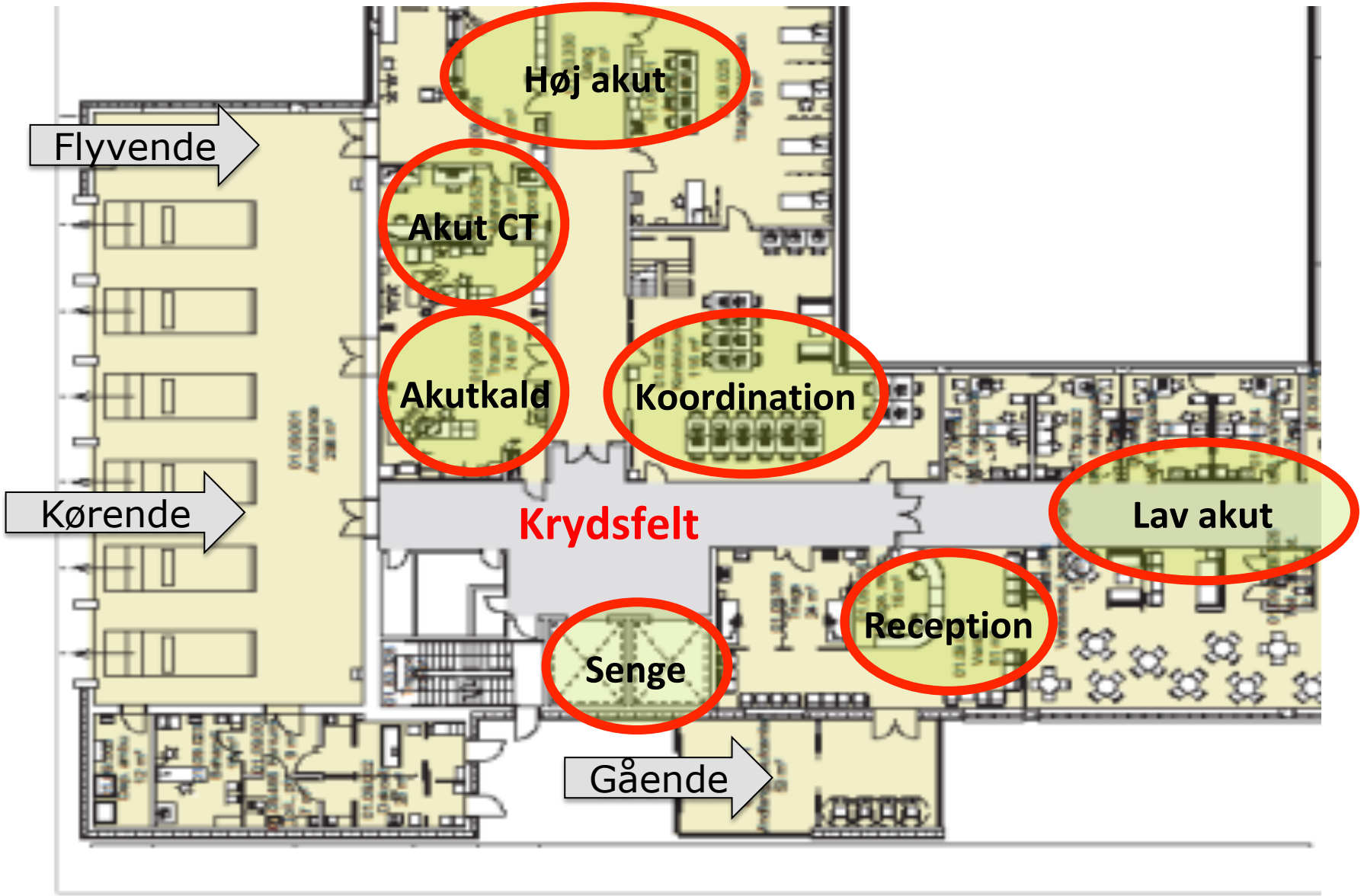
Konsekvens af ventet og velkommen

- Alle patienter skal være meldt før ankomst
- IT overbliks værktøj i forreste linje
- Tjek ind i reception for gående
  - Fælles åbent venteværelse
- Koordination med udsyn ved ambulancehal
  - Alle ambulance transporter passerer koordinationen
- Samling af indgang for gående og ambulancer
  - Krydsfelt for trafik til alle afsnit

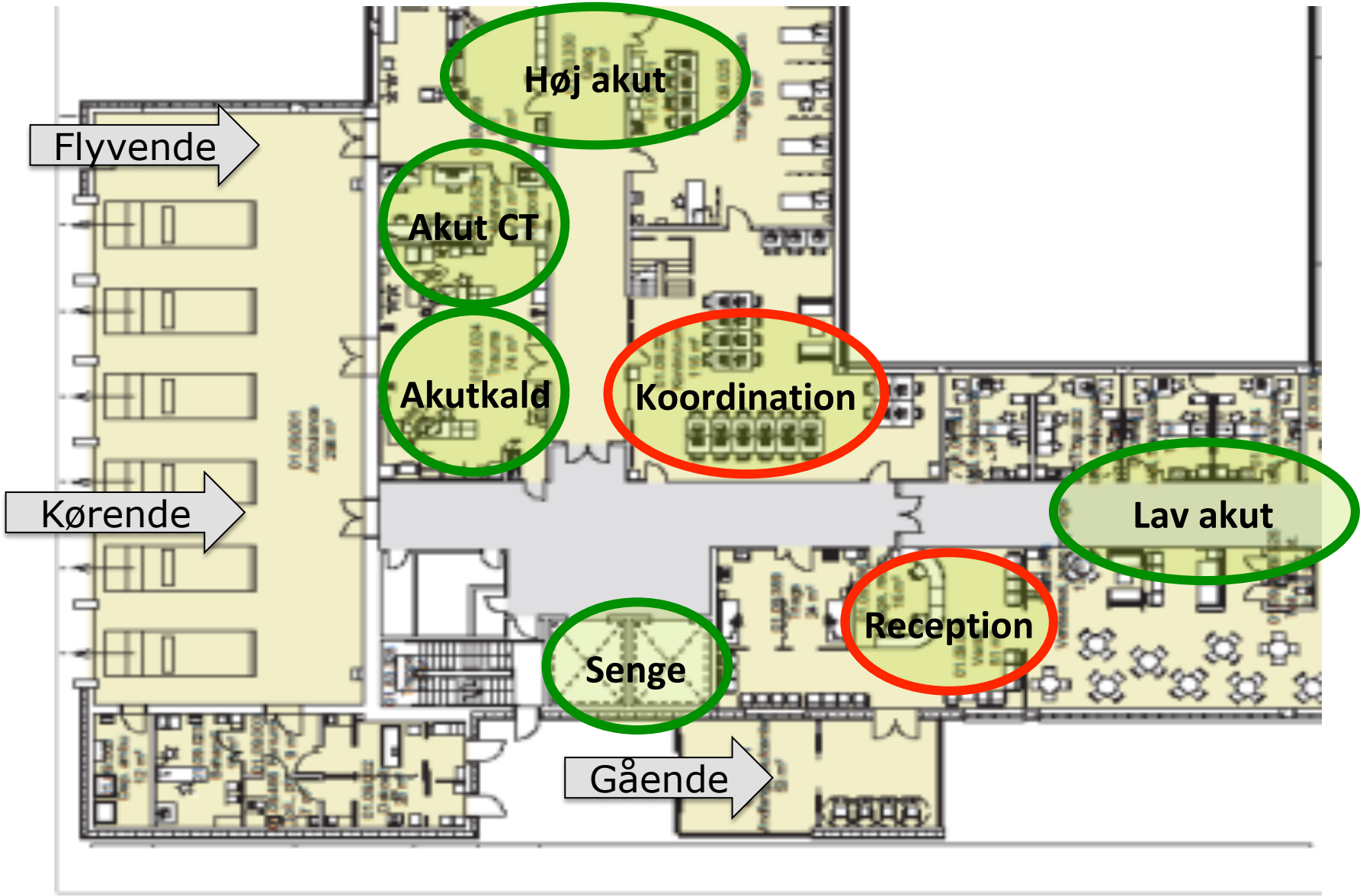
Indgang der understøtter visionen



Koordination ved krydsfelt



Ukendte funktioner



Konsekvens af færrest mulige overgange

- Forløbsledelse i forreste linje
- Direkte indgang til traumestuer og CT
- ”Krydsfelt” for indgående patientforløb
- Modtagelse af team på stuen
- Sammenhængende IT løsninger
  - Varsling af patient med præhospitale data
  - Notifikation om fremmøde ved ankomst
  - Dokumentation på stuen

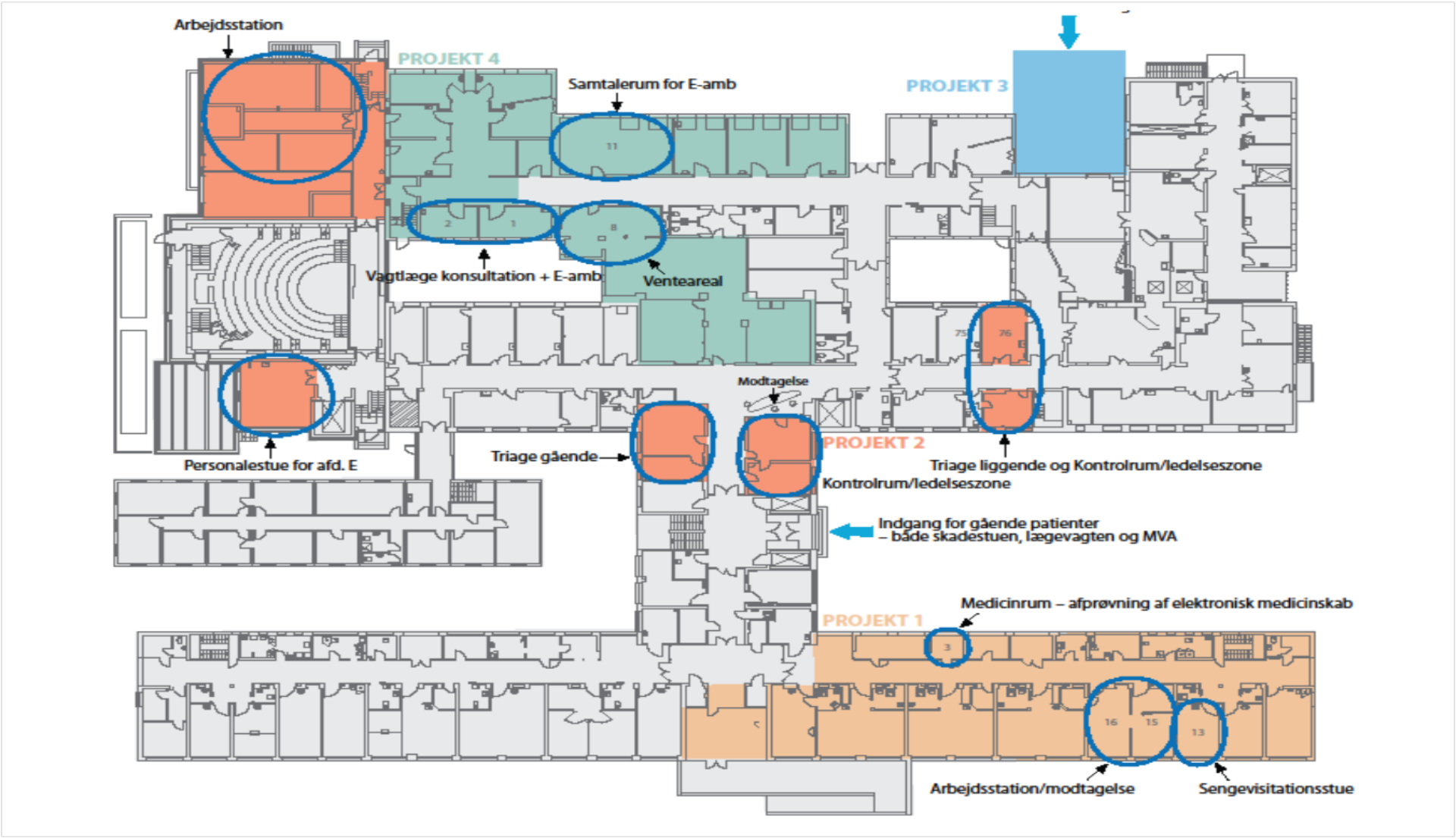
Prototyper på ny indretning

- Afprøvning af de nye fysiske rammer
- Udvikling af nye arbejdsgange
- Udvikling af IT understøttelse
- Implementering af nyt udstyr
- Forberedelse af personale og ledelse
- Udvikling af en ny kultur
- Sikre en velorganiseret udflytning

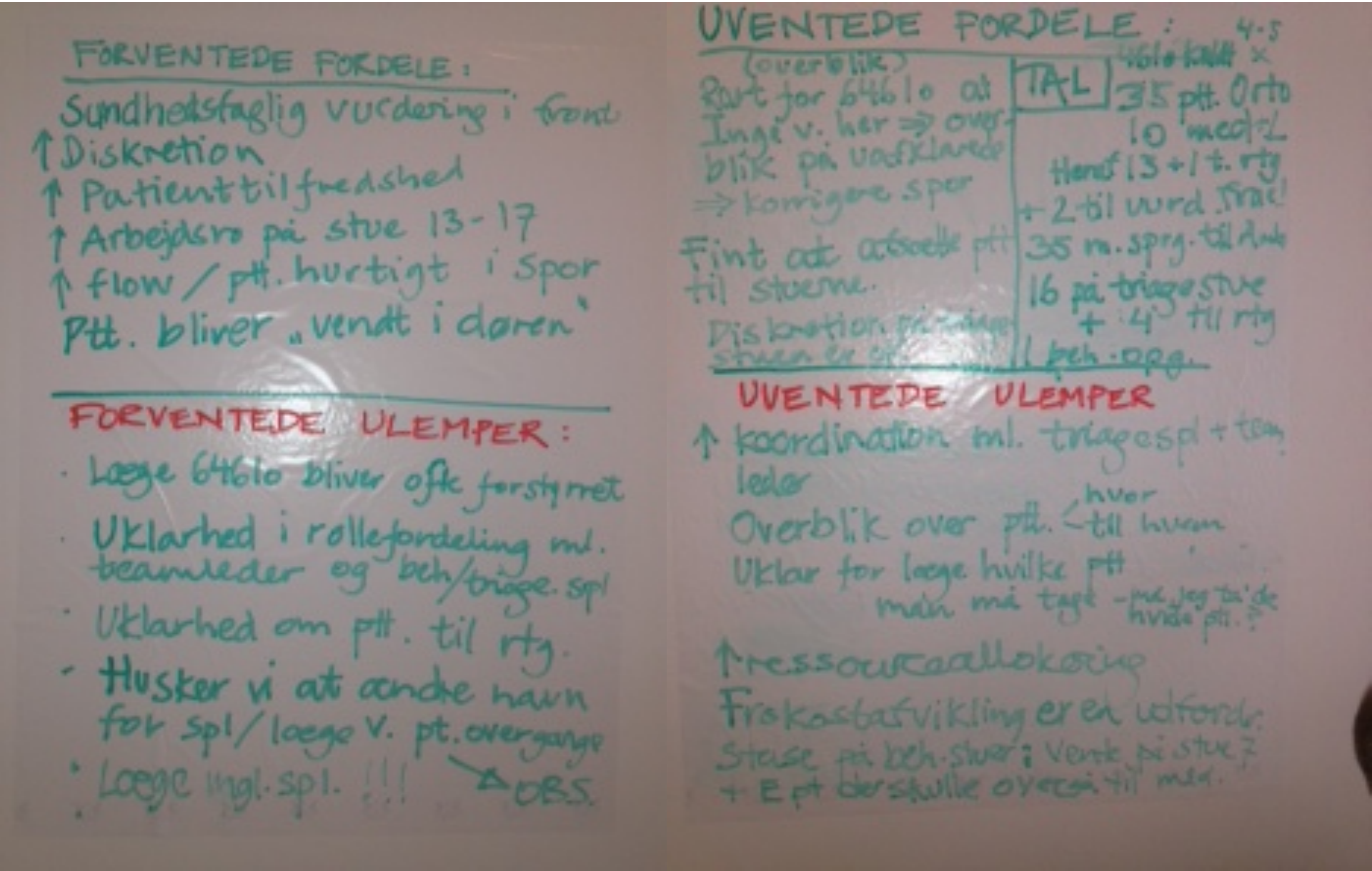
Prototype på ny arbejdsgang

- Prototype leder
- Drejebog for afvikling
- Information til absolut alle
- Action cards
- Afvikles som et spor i daglig drift
- Evaluering efter hver afvikling
- Tilpasning af drejebog
- Konklusion efter 10 prototyper

Prototyper i ”gamle” bygninger



Opsamling prøvehandling



FORVENTEDE FORDELE:

Sundhedsfaglig vurdering i front
↑ Diskretion
↑ Patienttilfredshed
↑ Arbejdsro på stue 13-17
↑ flow / ptt. hurtigt i spor
Ptt. bliver „vendt i døren"

FORVENTEDE ULEMPER:

- Læge 64610 bliver ofte forstyrret
- Uklarhed i rollefordeling mel. teamleder og beh/triage spl
- Uklarhed om ptt. til rtg.
- Husker vi at andre navn for spl/læge v. pt. overgange → OBS
- Læge mgl. spl. !!!

UVENTEDE FORDELE: 4-5

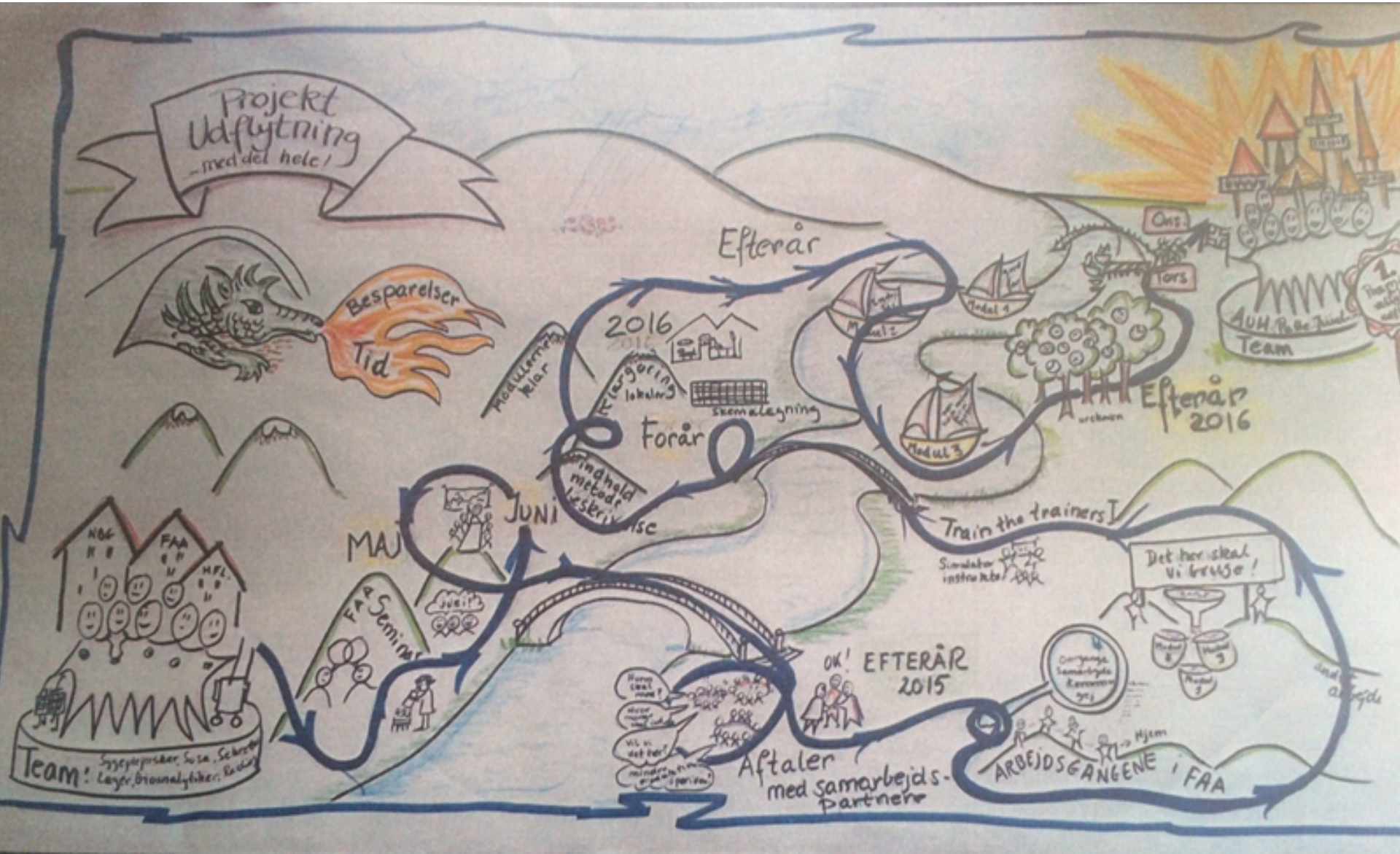
(overblik)
Bedt for 64610 at
Inge v. her ⇒ overblik på uafklarede
⇒ korrigere spor
Fint at adskille ptt til stuerne.
Diskretion på triage stuen er ok

TAL
35 ptt. Orto
10 med FL
Heraf 13 + 1 t. rtg
+ 2 til vurd. Trac
35 m. sprg. til Ande
16 på triage stue
+ 4 til rtg
1 beh. opg.

UVENTEDE ULEMPER

↑ koordination mel. triagespl + team leder
Overblik over ptt. hvor til hvem
Uklar for læge hvilke ptt
man må tage - må jeg tage de hvide ptt.?
↑ ressourceallokering
Frokostafvikling er en udfordr.
Stuse på beh.stuer: Vente på stue?
+ Ept der skulle overgå til med.

Medarbejderflytning



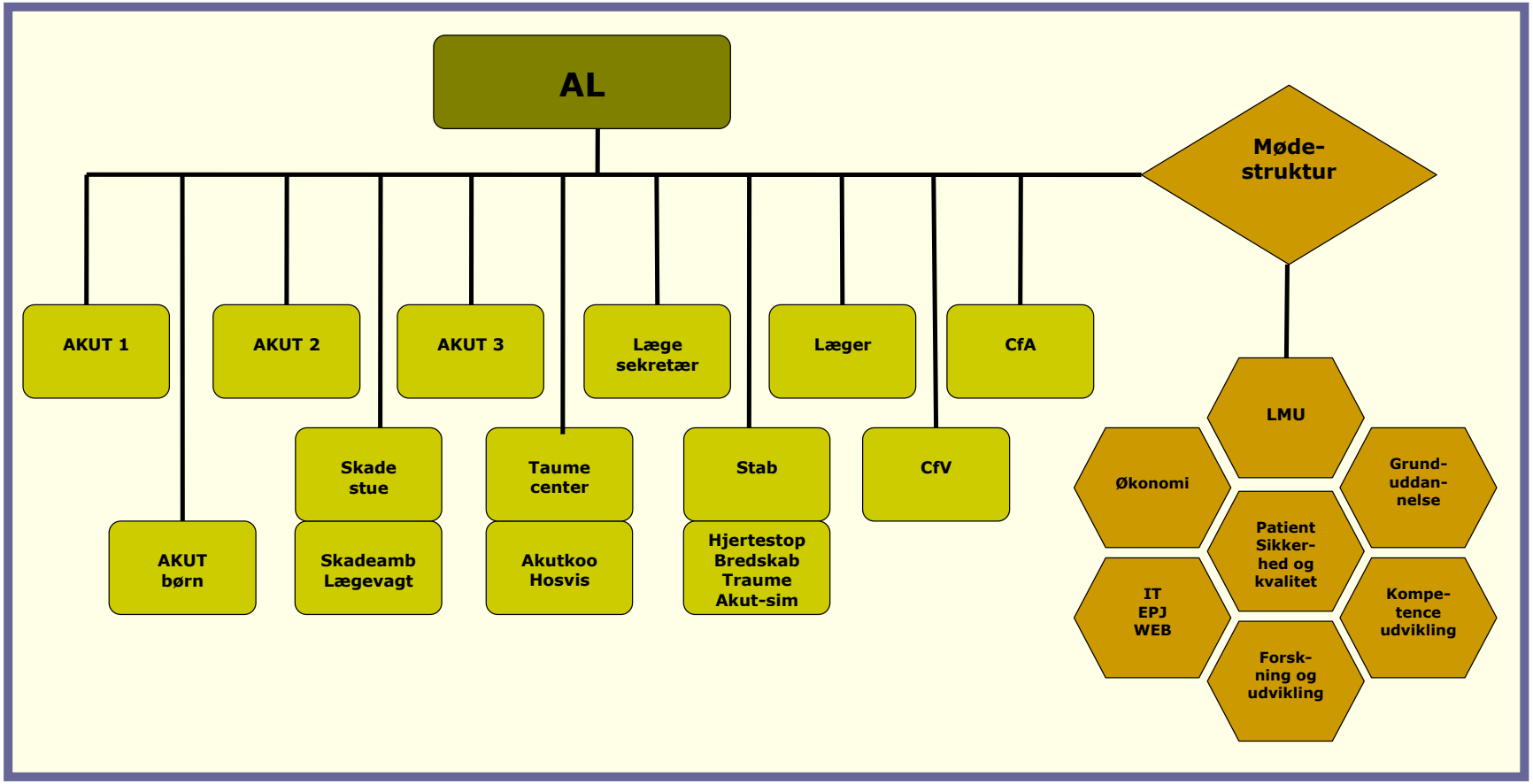
Etablering af Task Force

- Opstart et år før flytningen
  - TR, AMIR, ledere, eksperter, afdelingsledelse
- Taks Force møde op til hvert LMU
  - Formidling af information til nøglepersoner
  - Kommunikationsvej til alle medarbejderne
- Dagsorden Task Force møder
  - Status fra afdelingsledelsen og flytte koordinator
  - Information fra eksperter
  - Spørgsmål afleveres som ”post it”, svar følger

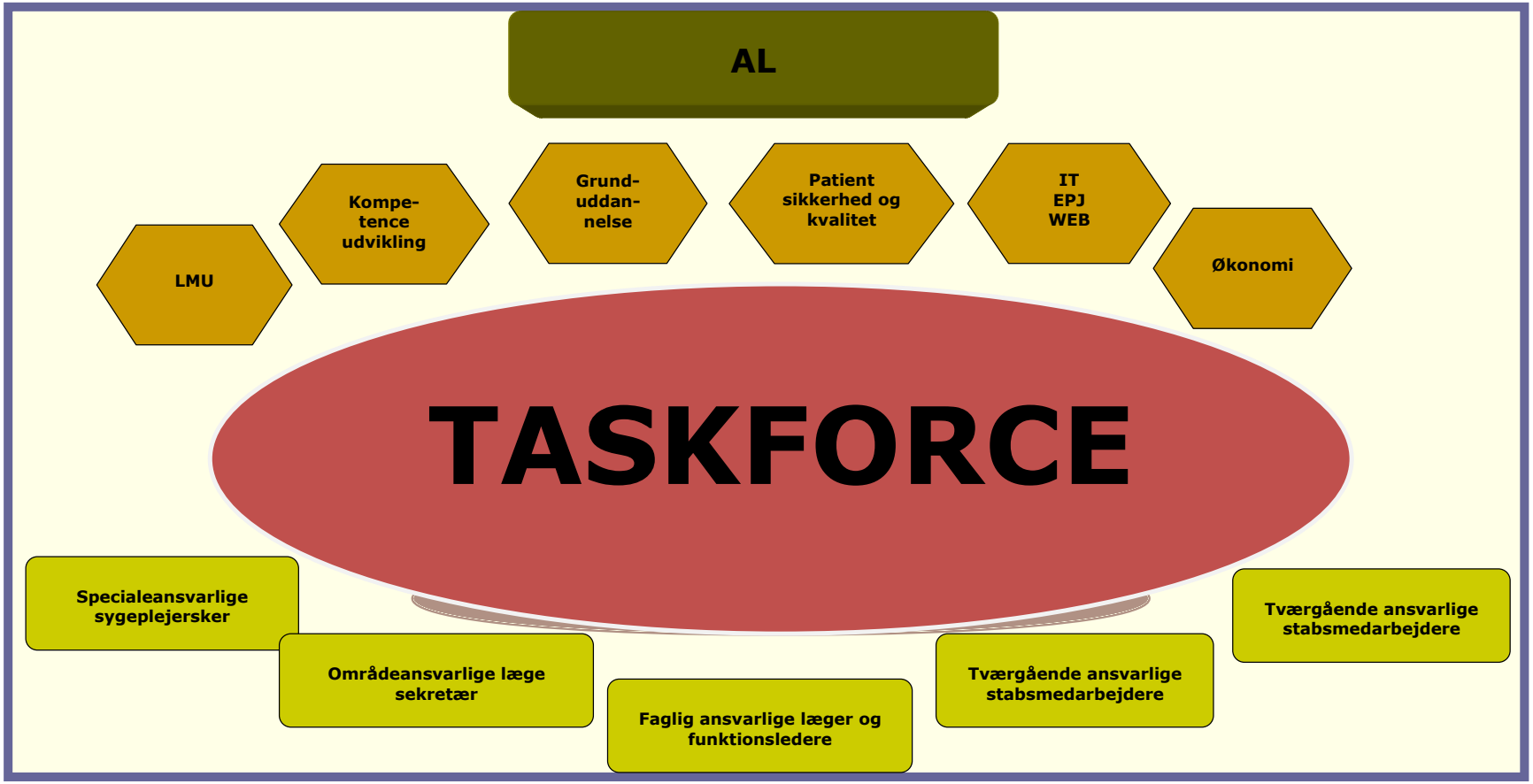
Task Force i flyttedagene

- Døgndækkende vagthold TR og AMIR
  - Tilgængelig viden er til stede 24/7
  - Kommunikations port såvel op som ned
- Hyppige Task Force møder
  - Fokuseret formidling af viden og løsninger
  - Opsamling af problemstillinger
- Hjemmeside
  - Løbende formidling af viden og løsninger
- *Handlekraftig flytteorganisation*

Organisation af Akutafdeling

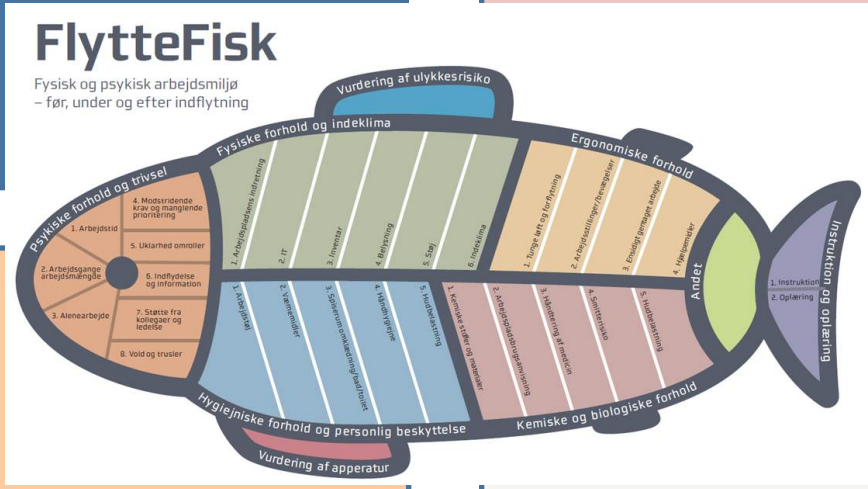


Taskforce flytte organisering



Psykisk Arbejdsmiljø - Trivsel

Fysisk arbejdsmiljø – Fysiske rammer, IT, apparatur



Samarbejde – arbejdsgange og aftaler

Kompetencer – Faglig, Social, Organisation, Læring

Flyttefisk


FlytteFisk
Fysisk arbejdsmiljø - fysiske rammer, IT og apparatur
Samarbejde - arbejdsgange og aftaler
Kompetencer - Faglig, Organisation, Social og Læring

Hvem frygter ikke

- Vareforsyning, vareforsyning & vareforsyning
- Flytte relaterede besparelser
- WIFI
- Produktiviteten i nye rammer
- Overophedning af organisationen
- Nye snitflader mellem afdelinger
- Ny operationsgang
- Lange afstande til samarbejdspartnere
- Personale der ikke kan se sig i det nye

Vareforsyning – ”just in time”



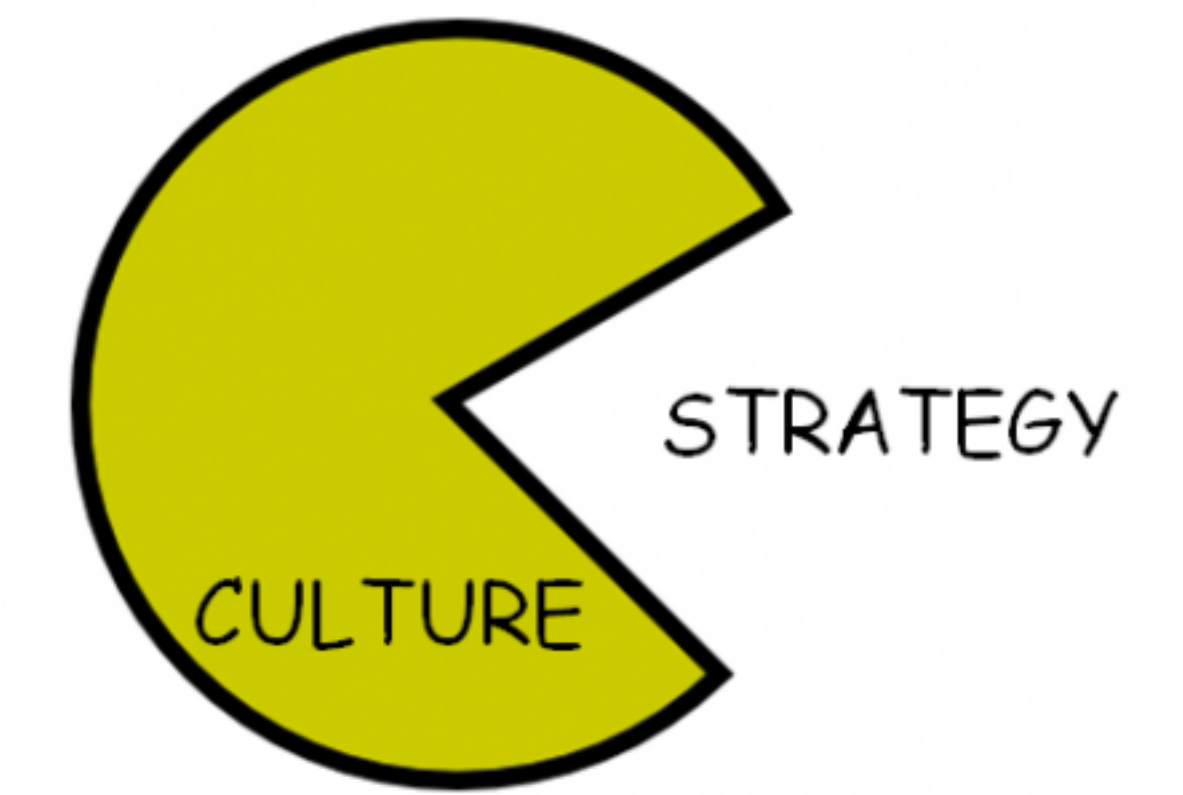






Vi glæder og dagligt over

- Vi samler fagligheden omkring patienten
- Ledelsesopbakning
- Højt ambitionsniveau
- Koordination og forløbsledelse
- Korte afstande for det mest akutte
- Standardisering
- IT der understøtter arbejdsgange
- Nye lyse venlige rammer


CULTURE
STRATEGY