



NETVÆRKS DAGE OM SYGEHUSBYGGERI

Hotel Nyborg Strand, Østerøvej 2, 5800 Nyborg

Dag 1 – tirsdag den 17. september 2019

09.30 – 10.00 **Registrering og morgenmad**

10.00 – 10.30 **Velkomst**
v/ Formand for Danske Regioner Stephanie Lose

10.40 – 11.50 **(A) Første runde af sessioner**

12.00 – 13.30 **Frokost og nøgleudlevering**

13.40 – 14.50 **(B) Anden runde af sessioner**

15.00 – 16.00 **Plenumoplæg**

Erfaringer med offentligt-privat samarbejde (OPP)

v/ projektchef Ulf Hjelmars og professor Jakob Kjellberg, VIVE.

Region Syddanmark vedtog i 2007 at opføre psykiatriske afdelinger i henholdsvis Vejle og Aabenraa. Byggeriet i Aabenraa blev udført som et traditionelt offentligt udbud, mens den psykiatriske afdeling i Vejle er det første psykiatrisygehus i Danmark, der er blevet udbudt og gennemført som et offentlig-privat partnerskab (OPP). Byggeriet i Aabenraa stod færdigt i slutningen af 2015, mens byggeriet i Vejle var færdigt i begyndelsen af 2017. VIVE har evalueret de to psykiatribyggerier i perioden 2012-2018 i forhold til kvalitet, innovation og økonomi. Det er den første systematiske analyse af, om OPP-modellen klarer sig bedre eller dårligere end en traditionel udbudsmodel for den samme type af offentligt anlægsbyggeri. Undersøgelsen giver derfor det hidtil mest dækkende svar på, om det kan være en fordel at lade private parter opføre og drive offentlige sygehuse.

16.00 – 16.50 **Kaffe og kage**

16.50 – 18.00 **Møder i eksisterende netværk**

18.00 – 19.00 **Fritid**

19.00 – **Middag med underholdning**

Dag 2 - onsdag den 18. september 2019

07.00 – 09.00 **Morgenmad og nøgleaflevering**

09.00 – 09.10 **Opvarmning og velkommen til dag 2**

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

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

12.00 – 13.10 **(E) Femte runde af sessioner**

13.20 – 13.45 **Afrunding og sandwich**

Kom godt hjem!

Dag 1 – Første sessionsrunde 10.40 – 11.50

1. (A) Fra bestyknings til indkøb – automatiserede anskaffelser fra rumdatabase til indkøbssystem

Sessionsledere: Projektleder Jonas Engberg Lind og chefkonsulent Thomas Gjerulff Jensen, Indkøb, Region Sjælland

Formålet med sessionen er at inspirere deltagerne til at eksperimentere med de administrative processer, der understøtter et godt sygehus byggeri – særligt med fokus på IT systemunderstøttede løsninger til indkøb af udstyr.

Med udgangspunkt i et mål om at minimere forbruget af administrative ressourcer, skabe større gennemsigtighed og styrke muligheden for opfølgning på økonomi og indkøb af sygehusudstyr er rumdatabase fra byggeorganisationen i Sjællands Universitetshospital og regionens indkøbssystem søgt integreret med henblik på at understøtte det bygherreleverede udstyr.

På sessionen præsenteres de identificerede barrierer og kompleksiteter processen har blotlagt.

Deltagerne bedes på forhånd have tænkt over, hvilke barrierer og kompleksiteter de har oplevet eller kan forestille sig i tilknytning til en systemunderstøttet indkøbsproces. I plenum drøftes disse med henblik på erfaringsudveksling og inspiration.

Målgruppen er repræsentanter fra byggeprojekter, som arbejder med bygherreleverancer og indkøb af udstyr (alle udstyrs- og inventartyper), særligt med snitflade til en regional organisation.

2. (A) Flyttekoordinatorer

Sessionsledere: Projektleder Jacob Pedersen, Hospitalsenheden Vest (indflytning i Gødstrup), Region Midtjylland, og projektleder Helle Eiberg Thorup, Flytteprogrammet på Rigshospitalet (indflytning i Nordfløjen), Region Hovedstaden

Formålet med sessionen er – med udgangspunkt i konkrete erfaringer - at give deltagerne indblik i hvor kompleks flytteplanlægning er og hvilke overvejelser og opgaver der knytter sig hertil.

Gødstrup og Rigshospitalet står begge foran to store indflytninger i nybyggeri. Flytteplanlægningen er kompleks og har mange aktører og interessenter – ikke mindst klinikkerne, der skal flytte ind i de nye bygninger. Klinikken skal både inddrages i planlægningen og bidrage til planlægningen, og føle sig understøttet i opgaven. I denne session kan du høre om de roller, ansvar og opgaver flyttekoordinatorerne har på hhv. Gødstrup og Rigshospitalet. Vi vil fortælle om, hvem der er vores flyttekoordinatorer, organisering af tværgående og lokale flyttegrupper, beskrive opgaverne omkring inventar, it og medico-udstyr, patienter, nyt hhv. genbrug af inventar og udstyr, udstyrslistes og koordinering, og så videre.

Sessionen henvender sig til projektledere, ledere og medarbejdere, der arbejder med, eller står overfor at skulle i gang med, den detaljerede flytteplanlægning.

3. (A) Fra planlægning til den første dag i drift af den nye Akutafdeling på AUH

Sessionsleder: Ledende overlæge Ole Mølgaard, Aarhus Universitetshospital, Region Midtjylland

I denne session følges opbygningen af den nye akutafdeling på Aarhus Universitetshospital fra de første prototyper i de gamle bygninger til den første patient ruller ind på den nye afdeling. Undervejs i sessionen vil der blive sat fokus på de største udfordringer. De løsninger, som blev valgt i Aarhus, vil danne udgangspunkt for diskussion i plenum.

Sessionen tager udgangspunkt i projekteringen af byggeriet og fører videre til arbejdet med prototyper, udvikling og afprøvning af IT-understøttelse, inddragelse af personale og MED-system og etableringen af en tværfaglig task force i dagene omkring selve flytningen. Indholdet vil sætte fokus på såvel de succesfulde løsninger som de udfordringer, det har været vanskeligt at komme i mål med.

Målgruppen er projektledere, ledere i sundhedsvæsenet og klinisk personale, der står overfor en flytteopgave og ønsker at hente inspiration, erfaringsformidling og diskussion af egne overvejelser.

Efter et indledende oplæg vil sessionen være bygget op omkring en tematisk diskussion i plenum, hvor også andre løsninger, end den der er fundet i Aarhus, kan være til debat.

4. (A) Data ift. NAU

Sessionsledere: John Stefansen og Søren Haaber, Projektafdelingen, Nyt Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland

I forbindelse med dimensioneringen og ibrugtagningen af NAU benytter Projektafdelingen for Nyt Aalborg Universitetshospital i samarbejde med Aalborg Universitetshospital data på flere områder. Eksempelvis ift. efterprøvelser af, hvorvidt dimensioneringen af nybyggeriet passer til den løbende tilpasning af driften, dels til fordeling af faciliteter såsom ambulatorie-rum, sengestuer, OP-stuer mv. På sessionen gives der konkrete eksempler på, hvordan data er benyttet ift. Nyt Aalborg Universitetshospital. Herefter lægges der op til en fælles drøftelse af, hvordan andre projekter benytter data.

5. (A) Generalplaner 2019 – Fokus fra nybyg til "eksisterende" bygninger

Sessionsleder: Planlægningschef Anders Broieue Danø, Projektleder Ann-Sofie Henningsen, Chefkonsulent Jens Kjærsgaard og Projektleder Sonja Frankenreiter, Center for Ejendomme, Region Hovedstaden

Hvordan skaber vi optimal værdi af tilbageværende bygningsmasse efter udflytning/ibrugtagning af kvalitetsfundsprojekterne? Er vi klar til den nødvendige og mulige optimering af det eksisterende byggeri?

På sessionen fortæller vi om interessenter og giver et indblik i rammerne for planlægningen, herunder hvordan vi agerer i et krydsfelt mellem økonomi, politik, tid, kliniske krav og ønsker og - i en given bygningsfysik.

Vi giver en introduktion til arbejdet med planlægning/generalplaner i Region Hovedstaden, helhedsplaner, rokadeplaner, mulighedsstudier, konceptudvikling, i parløb med renoveringstiltag og daglig drift. Region Hovedstaden arbejder frem mod generalplaner for matriklerne og en samlet masterplan for Region Hovedstaden. Vi vil på sessionen gennemgå eksempler på proces og beskrive nogle af tiltagene.

Afslutningsvis samler vi op og drøfter: "Hvordan skaber vi værdi og give ejerskab til fremadrettet proces?"

Målgruppen for sessionen er alle med interesse for klinisk organisering og bygningsfysisk optimering og der vil være god mulighed for drøftelser undervejs.

6. (A) Sikkerhed på byggepladsen – Erfaringer fra Region Midtjylland

Sessionsledere: Bygningsingeniør Anne Mette Hansen og specialkonsulent Bente Grau-Hansen, Fysisk Arbejds miljø, Region Midtjylland

Formålet med sessionen er at dele viden med fokus på rollen som bygherre ift. arbejdsmiljø og sikkerhed.

Byggeriet af kvalitetsfunds delen af Det Nye Universitetshospital i Aarhus er færdigt, og på Det Nye hospital i Vest, Gødstrup er man godt i gang. Der indledes med et oplæg med vores erfaringer og bud på, hvordan man som bygherre kan medvirke til at skabe en god sikkerhedskultur for derved at forebygge ulykker.

Oplægsholderne fortæller om sikkerheds-setup'et på de to store byggepladser, og hvilke erfaringer der er med disse tiltag samt resultaterne heraf.

Derefter ønskes en dialog med bud på, hvordan vi som offentlige bygherrer kan være ansvarlige også indenfor arbejdsmiljø og sikkerhed – deltagerne opfordres her til at byde ind med egne erfaringer.

Målgruppe er projektledere og sikkerhedsansvarlige.

Dag 1 – Anden sessionsrunde 13.40 – 14.50

1. (B) A-Z gennemgang af forberedelsesprocessen for IT-flytninger foranlediget af store byggerier

Sessionsledere: Opgavekoordinator Henrik Hastrup og projektleder Pernille Gotthard, Center for It, Medico og Telefoni, Region Hovedstaden

Formålet med sessionen er at give deltagere et indblik i forberedelsesprocessen i forbindelse med håndtering af større flytninger af IT-udstyr til hospitalsbyggerierne.

Foranlediget af byggeriet Rigshospitalet, Nordfløjen har Center for It, Medico og Telefoni udarbejdet et koncept for håndtering af flytning af IT-udstyr til større hospitalsbyggerier i Region Hovedstaden. På sessionen går vi hele processen igennem med erfaringer fra udarbejdelse af AS-IS og TO-BE billede til GAP-analyse og frem til den endelige flytteplan.

Målgruppen for sessionen er interessenter i forhold til flytning af IT-udstyr i forbindelse med større byggeprojekter.

2. (B) Commissioning i praksis - og hvad kan gå galt?

Sessionsleder: Cx-leder og teknisk projektleder Tim K. Madsen, Regionshospitalet Horsens, Region Midtjylland

Formålet med sessionen er at give et indblik i, hvordan Regionshospitalet Horsens har anvendt commissioning (Cx) ifm. ibrugtagning af projekt "Nye Nord" - 10.000 kvm nybyggeri indeholdende 10 intensivstuer, 5 OP-stuer, opvågning, ambulatorie og 56 sengestuer.

Selve Cx-processen vil blive gennemgået, og der vil være særlig fokus på de sidste 3 måneder op til afleveringen. Derudover vil der være en case, som illustrerer, at det stadig kan gå galt, selvom der er gennemført commissioning. Casen omhandler, hvordan rustfrie vandrør gennemtæres på 3 måneder.

Målgruppen for sessionen er projektledere, driftsledere, Cx-ledere og øvrige byggefolk, som er interesseret i at høre om, hvordan Regionshospitalet Horsens har gennemført Commissioning på 10.000 kvm nybyggeri.

Sessionen vil bestå af et oplæg af Cx-leder og teknisk projektleder Tim K. Madsen, hvor der gives mulighed for at stille spørgsmål og have en fælles drøftelse af Regionshospitalet Horsens erfaringer med Cx samt generelle udfordringer vedr. Cx-processen.

3. (B) Det er slut med at arbejde som vi plejer!

Sessionsleder: Programleder Kliniske Opgaver, Ledende oversygeplejerske Pernille Olsbro Adamsen, Anæstesi- og operationsklinikken HOC, Rigshospitalet, Region Hovedstaden

Formålet med sessionen er at give deltagerne indsigt i og inspiration til hvordan man kan organisere arbejdet med udvikling af nye patientforløb, kliniske arbejdsgange og personalprocesser.

Et nyt byggeri har vidtgående konsekvenser for organiseringen af patientforløbene og de kliniske arbejdsgange. Arbejdet er omfattende og skal igangsættes længe inden indflytningen. Hvordan arbejder man systematisk med omdefinering af de eksisterende patientforløb, flytning og håndtering af personale, der risikerer at skifte organisatorisk placering og få nye arbejdsopgaver, samtidig med at effektiviseringer og optimeringer er et krav.

Sessionen vil give indblik i kompleksiteten, snitflader og afhængigheder til et samlet flytteprogram, og hvordan nye rammer er en oplagt anledning til et servicetjek af alt det, vi "plejer".

AFLYST 4. (B) Telepsykiatri – de indhøstede erfaringer. Hvad kan det, og hvor er begrænsningerne?

5. (B) Erfaringer fra indflytning og ibrugtagning af Psykiatrien i Skejby

Sessionsledere: Leder af Anlæg Hans Salling Petersen, Psykiatri og Social, og Driftschef Niels Aller, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien, Region Midtjylland

Formålet med sessionen er, at deltagerne får et indblik i processen og psykiatriens erfaringer fra flytningen til, og ibrugtagningen af, psykiatriens nye bygninger i Skejby. Herudover er formålet at få en fælles drøftelse af, dels hvordan vi skaber de bedste rammer for klinikkens forberedelse til ibrugtagningen, og dels hvordan vi bedst muligt støtter op i den første ibrugtagningsperiode.

Leder af Anlæg, Hans Salling Petersen, Psykiatri og Social, og Driftschef, Niels Aller, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien, fortæller om, hvordan man har klargjort bygningen, samt forberedt personalet på at flytte ind, og hvordan personalet har taget imod de nye rammer? Hvad har fungeret, og hvad ville vi have gjort anderledes, hvis vi fik muligheden?

Målgruppen er repræsentanter fra flytteorganisationer og serviceorganisationer, som søger inspiration til, hvordan klinikken bedst understøttes i en god ibrugtagning af nye fysiske rammer.

6. (B) Inddragelse af patienter og pårørende – hvordan og hvilken forskel gør det?

Sessionsledere: Kontorchef John Schermer Stefansen og Projektmedarbejder Helle Andersen, Projektafdelingen Nyt Aalborg Universitets Hospital, Region Nordjylland

Formålet med sessionen er at give deltagerne et indblik i, hvordan der i forbindelse med Nyt Aalborg Universitetshospital og i Nyt Aalborg Psykiatriske Hospital er gennemført brugerinvolvering i forhold til patienter og pårørende, og der gives eksempler på de fordele og gevinster, som dette har medført.

Der er stort politisk fokus på patient- og pårørendeinddragelse i Region Nordjylland, hvor man bl.a. har udviklet principper for, hvordan man i regionen skal arbejde med patient- og pårørendeinvolvering. Formålet er at sikre beslutninger, som er baseret på helhedstækning og tilgodeser de bedst mulige løsninger. I Region Nordjylland arbejdes der aktivt med brugerinvolvering på forskellige måder, herunder med direkte patient- og pårørende involvering i brugergrupper til helt andre typer af brugerinvolvering.

Eksempelvis har man i Projektafdelingen nedsat en central patient/pårørende gruppe på tværs af Psykiatri og somatik, hvor man har løbende sparring vedrørende inventar, indretning, wayfinding mv. I forbindelse med Psykiatriens byggeri har man etableret arbejdsgrupper, som ud over personalerepræsentanter også bestod af patienter og pårørende således man bl.a. har kunne sikre en direkte indflydelse – men også skabe rammen for den synergi, der kan opstå mellem personale og patienter/pårørende ved drøftelse af rum, indretning, udsmykning, sikkerhed og lignende.

Målgruppen er alle med interesse i brugerinvolvering, herunder tilrettelæggelse, anvendelse og resultater heraf.

7. (B) Digital aflevering

Sessionsledere: Teknisk Chef René Mørch Kjellerup, Region Midtjylland, og byggekonsulent Ole Høgstedt, Region Sjælland

Formålet med sessionen er at præsentere mulige processer med aflevering af data fra projektet direkte i anvendte driftssystemer, samt at præsentere eksempler på kravspecifikationer til data til drift. Endvidere at foretage vidensdeling og erfaringsudveksling på området også fra andre organisationsformer og vedligeholdssystemer end som præsenteret ved oplægget.

Anvendelsen af digitale vedligeholdelsessystemer (CAFM) i regionerne er de senere år vokset betydeligt i forlængelse af et bedre udbud af systemer fra leverandørerne og øget bevågenhed på drift af komplicerede hospitalsbyggerier.

Implementeringen af digitale vedligeholdssystemer i den daglige drift har medført øget fokus på såvel processer, som på kvaliteten af de data, der afleveres til driften fra gennemførte anlægssager.

Indhold i sessionen vil være gennemgang og drøftelse af principper for digital aflevering, afdelingskrav og ansvar, processer, afleverede data inkl. eksempler samt de erfaringer der er gjort. Herefter er der lagt op til diskussion og erfaringsudveksling i plenum.

Målgruppen for sessionen er projekt- og byggeledere og vil blive gennemført med oplæg fra Region Midtjylland og Region Sjælland med efterfølgende dialog og erfaringsudveksling

Dag 2 – Tredje sessionsrunde 09.20 – 10.30

1. (C) Løsning og implementering af patientkald og kritiske alarmer

Sessionsleder: Projektleder Frieda Petersen, Center for It, Medico og Telefoni, Region Hovedstaden

Formålet med sessionen er at give deltagerne indblik i en implementeringsproces for patientkald og kritiske alarmer i et stort byggeri.

Med udgangspunkt i implementering af patientkald og kritiske alarmer på Det Nye Rigshospital, Nordfløjen, har Center for It, Medico og Telefoni udarbejdet en implementeringsproces som i høj grad tager udgangspunkt i agilitet og fleksibilitet for at kunne imødegå behovet fra byggeriet og klinikere.

Målgruppen for sessionen er interessenter inden for byggeri, implementeringsansvarlige, projektledere indenfor IT-leverancer, klinikere mfl.

2. (C) OUH på vej mod 2024 – hvordan forberedes og udvikles den kliniske drift?

Sessionsledere: Udviklingskonsulent Mette Møllerup, Klinisk Udvikling, Odense Universitetshospital, og projektchef Jan Kongstad, Økonomi- og Planlægning, Odense Universitetshospital, Region Syddanmark

Formålet med sessionen er, at deltagerne får indblik i, hvordan OUH forbereder nye arbejdsgange og udvikling i kliniske afdelinger og i serviceafdelinger frem mod Nyt OUH, samt bidrager med egne erfaringer.

En krumtap i OUH's forberedelser frem mod Nyt OUH er 17 udviklings- og driftsplanlægningsgrupper, som hver især arbejder med et område, f.eks. sengeområdet, patientmødet, logistik. Grupperne har været i gang siden august 2017 og afleverer 1. juni 2019 forslag til udviklings- og driftskoncept for gruppens emneområde – et koncept, som vil skulle gælde for hele OUH.

Kom og hør om, hvordan vi har grebet udviklings- og driftsplanlægningsarbejdet an, og hvordan vi hen over efteråret 2019 håndterer den videre proces med koordinering og prioritering af de mange forslag. Ligeledes om planerne for implementering af de nye arbejdsgange, så mest muligt er afprøvet og kendt for OUH's 8-9.000 medarbejdere inden flytningen til Nyt OUH.

Sessionen vil bestå af oplæg fra OUH kombineret med en fælles diskussion og udveksling af erfaringer med forberedelse og udvikling af arbejdsgange og drift på sessionsdeltagernes eget hospital.

Målgruppen er planlæggere og klinikere fra hospitaler, der skal flytte i løbet af nogle år, og som stadig er i en forberedende fase.

3. (C) Erfaringerne fra indflytning og ibrugtagning på AUH

Sessionsledere: Specialkonsulent Ellen Bro Jeppesen, fuldmægtig Birgitte Nordentoft og fuldmægtig Thomas Schytt Jensen, Koordinationsenheden, Aarhus Universitetshospital, Region Midtjylland

AUH har i løbet af 10 måneder samlet Aarhus' fire hospitaler under ét tag i Skejby. Flytningen kan kronologisk opdeles i tre større dele: Flytningen af Akut-blokken i maj 2018, flytning fra Tage-Hansens Gade matriklen i september 2018 og flytningen af Neuro-blokken i marts 2019. Formålet med oplægget er at viderebringe erfaringer og refleksioner fra en trinvis indflytning, og hvilke udfordringer og muligheder det giver. Sessionen vil komme ind på organisationens udvikling gennem et længerevarende flytteprojekt, hvor

driftsorganisationen langsomt overtager en større del af de nye bygninger, herunder også samspillet mellem en flytteorganisation og en driftsorganisation. Derudover vil der være fokus på de problemstillinger, som AUH står overfor efter ibrugtagning, og refleksioner over hvordan man i et lignende scenarie ville kunne forberede sig på disse udfordringer. Der vil være rig mulighed for at stille spørgsmål både undervejs og efter oplægget.

4. (C) Nyt hospital – nye kontorarbejdspladser

Sessionsledere: Specialkonsulent Kaspar Bo Laursen og specialkonsulent Signe Overgaard, Klar til NAU, Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland

Kontorarbejdspladser "fylder" erfaringsmæssigt meget blandt personalet i hospitalsorganisationen. Med de planlagte kontorarbejdspladsområder i nybyggeriet er der tale om en væsentlig forandring i forhold til kendte vaner og fysiske rammer for både ledere og medarbejdere. Flere hospitaler har taget nybyggede kontormiljøer i brug, og andre står relativt tæt på ibrugtagning. Samtidig oplever vi, at efterspørgslen på kontorarbejdspladser stiger.

Med udgangspunkt i et oplæg fra "Klar til NAU" på Aalborg Universitetshospital om det valgte kontorkoncept i NAU vil workshoppen undersøge, hvilke erfaringer der er gjort rundt om i landet:

- Hvordan er det gået med anbefalingerne fra "Kontorer og mobile arbejdspladser" fra danske Regioner 2011?
- Hvilke erfaringer har vi pt? - og i hvilken udstrækning er der implementeret reelle ændringer?
- Får vi mere fleksibel udnyttelse af kontorpladser?
- Formår vi at udnytte de teknologiske muligheder?
- Hvordan er der arbejdet med at ændre kultur og vaner og skabe ejerskab til koncepterne?

Forud for workshoppen vil vi forsøge at samle erfaringer fra hele landet med henblik på en dialog om, hvordan vi kommer vi i mål med koncepterne.

5. (C) Ibrugtagning – Når nybyggeri også bliver en fusion

Sessionsleder: Ledelses- og organisationskonsulent og antropolog med speciale i organisationskultur og ledelse Tilde Rye Andersen, Psykiatrisk Center Sct. Hans, Region Hovedstaden

Formål med sessionen er at drøfte hvordan man får vores forskelligartede og "spraglede" afsnit til at passe ind i mere firkantede og ensartede rammer; hvor vi får en høj grad af gensidig afhængighed?

På sessionen gennemgås kort byggeriet på Psykiatrisk Center Sct. Hans med fokus på den udviklingsproces, som klinikken skal igennem for at kunne ibrugtage de 21.000 m² ny retspsykiatri, som skal rumme 8 lukkede afsnit á 16 patienter. Projektet er for klinikken reelt en quasi-fusion, og oplægget vil give vores bud på, hvordan vi griber opgaven an.

Sessionen vil være et dialogforum, hvor der indledes med et oplæg, men efterfølgende i høj grad lægges op til erfarings- og ideudveksling og forhåbentlig netværk, så man har nye kontakter med hjem, som man kan trække på.

Målgruppen er alle der interesserer sig for og/eller arbejder med fusioner af afsnit og matrikler samt de organisations- og udviklingsprocesser der følger heraf.

6. (C) Hvordan finder vi entreprenører til at bygge for os? Bispebjerg har valgt totalentrepriseudbud med forhandling

Sessionsleder: Projektchef Lene Stevnhoved, Nyt Hospital Bispebjerg, Region Hovedstaden

Formålet med sessionen er at give indblik i processen, projektorganisationens overvejelser og erfaringer med udbud af det kommende akuthospital på Bispebjerg. Oplægget sætter rammen for en fælles drøftelse af fordele, ulemper og særlige opmærksomhedspunkter ved denne udbudsform.

På Bispebjerg Bakke skal der bygges et nyt akuthospital. Det skal stå færdig i 2024 og ved årsskiftet vælges en totalentreprenør til den 1,5 mia. kr. store kontrakt.

Projektchef Lene Stevnhoved fra Nyt Hospital Bispebjerg fortæller om baggrunden for valg af totalentreprise med forhandling som udbudsform og om strategien bag, herunder opbygning af udbudspakken, dels med henblik på forhandlingsforløbet, og dels som grundlag for den kommende kontraktstyring. Hun redegør for, hvordan bygherreorganisationen har forberedt og tilrettelagt forløbet frem mod udbud og i forhandlingsfasen. Hun løfter også sløret for resultaterne af processen indtil nu, og hvordan det er blevet modtaget af de involverede parter.

Målgruppen er repræsentanter fra byggeprojekter med interesse for udbudsprocesser. Sessionen gennemføres med indlæg fra projektet efterfulgt af mulighed for refleksion og drøftelse i plenum.

7. (C) Beredskabsplan for et stort byggeprojekt ved et hospital i drift?

Sessionsledere: Driftschef Johnny Lyngaard Petersen og projektdirektør og vicedirektør Helle Gaub, Projekt Universitetshospital Køge og Sjællands Universitetshospital, Region Sjælland

Formålet med sessionen er, at deltagerne får et indblik i projekt Universitetshospital Køges beredskabsplan og tankerne bag, og kan give os gode råd og sparring i forhold til deres erfaringer.

Vi er ved at opstarte en stor byggeplads lige op og ned af et eksisterende hospital i drift. Begge organisationer er vant til at håndtere risici og ulykker, men hvor gode er vi til at håndtere grænsefladen imellem os, og at arbejde sammen om konkrete hændelser? Hvem gør hvad, når uheldet er ude? Hvem kommunikerer med hvem, og hvem træffer beslutninger?

Nogle hændelser vedrører kun hospitalet. Men det kan være nødvendigt at begrænse byggetrafikken, hvis der skal ekstra mange ambulancer til og fra. Nogle hændelser vedrører kun byggepladsen. Men det kan være nødvendigt at tage hånd om patienter og personale på hospitalet, som kan have været vidne til ulykker på byggepladsen. Andre hændelser kræver samarbejde, tæt dialog og klar arbejdsdeling, som fx en brand på byggeplads eller i hospitalet.

Derfor har USK og SUH i fællesskab udviklet en beredskabsplan, der tydeligt beskriver roller og opgaver i beredskabssituationer. Driftschef Johnny Lyngaard (SUH) og Projektdirektør Helle Gaub (USK) gennemgår kort principperne i beredskabsplanen, som uddeles på sessionen. Herefter vil vi bede deltagerne gennemspille konkrete cases, og supplere med gode råd til, hvor planen med fordel kan justeres og forbedres.

Målgruppen er alle med interesse i og erfaring med beredskabsplaner i relation til byggeri og samspillet mellem byggeri og drift i forhold hertil.

Dag 2 – Fjerde sessionsrunde 10.40 – 11.50

1. (D) Simulering af patient-flow

Sessionsledere: Chefkonsulent Rolf Kjærby, Odense Universitetshospital, Region Syddanmark, og specialist Christian Wordenskjold Nørregaard, Niras

Formålet med sessionen er, med udgangspunkt i simulering af Fælles Akut Modtagelse (FAM) på Nyt OUH, at give deltagerne et billede af udfordringer, proces, principper, resultater mv. ifm. etablering af en simuleringsmodel som beslutningsstøttende værktøj.

Chefkonsulent Rolf Kjærby (OUH) og specialist Christian Wordenskjold Nørregaard (Niras) giver et indblik i 1) udfordringer med generering af et datagrundlag, der så retvisende som muligt beskriver virkeligheden i FAM, 2) arbejdet med simulering af FAM, herunder et kig ind i resultater af den konkrete simulering og 3) anvendelsesmulighederne af simulering i driftstilpasningen frem mod FAM på Nyt OUH.

2. (D) BørneRiget – Byggeri som forandringsledelses værktøj

Sessionsledere: Projektchef og børnelæge Thomas Leth Frandsen og arkitekt Toke Bie Laugesen, BørneRiget, Rigshospitalet, Region Hovedstaden

Formålet med sessionen er at give et indblik i processerne og erfaringerne med forandringsledelse på BørneRiget i forhold til nydannede afsnit og nye arbejdsformer på disse nye afsnit. Blandt andet om afsnit der ikke har eksisteret tidligere på Rigshospitalet, herunder et nyt BørneIntensiv afsnit (PICU), 2 store børneoperationsgange samt en række nye funktioner.

Med udgangspunkt i BørneRigets arkitektur og nye afsnit gennemgås erfaringer, strategi og tilgangen til den organisatoriske del af det nye byggeri med fokus på arkitekturens og bygningens muligheder for at skabe nye afsnit og nye samarbejder samt helt nye måder at arbejde på.

Arkitekt Toke Bie Laugesen og Projektchef Thomas Frandsen fortæller og beskriver strategier og værktøjer i processen samt nuværende status.

3. (D) Relocation Planning – Lessons Learned from a Canadian Experience

Sessionsleder: Patrick Moriarty, Founder and President of Health Care Relocations (HCR)

OBS: Sessionen foregår på engelsk

Patrick Moriarty, Founder and President of Health Care Relocations (HCR) since 1993, has expanded HCR from its roots in Toronto, Canada to an international healthcare facility transition specialist, providing services across North America and into Australia, Europe and Asia.

For more than 25 years, Pat has been working with healthcare facilities worldwide, providing individualized, detailed planning and relocation strategies, move sequence development, and vast expertise and knowledge to fulfill the vision of facilitating seamless transitions.

This presentation will highlight critical lessons learned from one of Canada's first major hospital relocation experiences in 2007 including the challenges, risks and realities the hospital faced after the move. The lessons learned will review three (3) critical relocation planning elements and how important it is to integrate the planning and execution processes through one central process, i.e. operational readiness, new hospital

activation, physical relocation. These relocation planning elements will also be examined on how they relate to HCR's current work in Denmark.

4. (D) Arbejdet med effektiviseringer frem mod nyt hospital – erfaringer fra Region Syd og Region Hovedstaden

Sessionsledere: Chefkonsulent Christian Voigt Lund, Odense Universitetshospital, Region Syddanmark, og økonomi- og planlægningschef Pernille Møller Pedersen, Amager og Hvidovre Hospital, Region Hovedstaden

Formålet med sessionen er – med udgangspunkt i erfaringerne fra henholdsvis OUH og Nyt Hospital Hvidovre – at give deltagerne indblik i arbejdet med realisering af de effektiviseringskrav der knytter sig til de to kvalitetsfundsbyggerier, herunder de processer og udfordringer der knytter sig hertil.

I forbindelse med udflytning til Nyt OUH ændres det samlede økonomiske grundlag for Odense Universitetshospital og Svendborg Sygehus, den grundlæggende driftstilrettelæggelse og den indbyrdes fordeling af aktivitet mellem matriklerne:

- Der etableres på Nyt OUH eksempelvis sengeslanger og klyngeambulatorier, ligesom de stationære operationsafdelinger og de dagkirurgiske enheder forventeligt samles i en enhed. Herudover flyttes akut aktivitet fra Svendborg til Odense og planlagt aktivitet fra Odense til Svendborg og Nyborg. Ligeledes etableres et helt nyt driftskoncept på matriklen på Nyt OUH.
- Samtidig skal OUH tilpasse aktiviteten særligt på sengeområdet for at kunne rummes indenfor den samlede nye kapacitet.
- Herudover skal OUH opspare driftsmidler til at finansiere transformationsomkostninger – forberedelses- og flytteudgifter - svarende til forventeligt 500 mio. kr. frem mod udflytningen.
- Endeligt står sygehuset over for et krav om at effektivisere driften på en række konkrete områder for 400 mio. kr. et år efter at det nye sygehus er taget i brug.

Der er derfor behov for at få rebudgetteret den samlede økonomi, når Odense Universitetshospital overtager Nyt OUH. På sessionen beskriver OUH arbejdet med første version af rebudgetteringen og sammenhængen til den løbende kvalificering og udmøntning af effektiviseringsgevinster, kapacitetstilpasning og opsparring til transformationsomkostninger.

Når Kvalitetsfundsbyggeriet Nyt Hospital Hvidovre er færdiggjort, er det et krav, at der findes effektiviseringer på godt 80 mio. kr. på Amager og Hvidovre Hospital. Der er i forbindelse med ansøgningen om endeligt tilsagn redegjort for, at der forventes at kunne findes effektiviseringer inden for følgende områder: Samling af enheder i det oprindelige hospital, bygningsmæssige optimeringer, den fælles akutmodtagelse, en-sengsstuer, ambulatorierne og serviceområdet

På sessionen vil Amager og Hvidovre Hospital præsentere den plan, der arbejdes med for at konkretisere effektiviseringskravet til reelle budgetreduktioner. Der vil være fokus på, hvordan udfordringer som fx ændrede forudsætninger i byggeri og planlægning håndteres.

5. (D) Risikostyring via Cost and Schedule Risiko Analyser (CSRA) – erfaringer fra Det Nye Rigshospital

Sessionsledere: Specialkonsulent Trine Juhl Nielsen, Det Nye Rigshospital, Risikomanager Leise Lund Sørensen, Center for Økonomi, Region Hovedstaden og Risikokonsulent Jesper Lyng Jensen, ekstern konsulent tilknyttet Center for Økonomi, Region Hovedstaden

Formålet med sessionen er at give indblik i hvordan Cost and Schedule Risiko Analyser (CSRA) kan anvendes til at styrke risikoledeelse- og styring af et projekt. CSRA er en risikoanalyse af en projektplan med fokus på de indbyrdes afhængigheder mellem delprojekterne. F.eks. bliver det afdækket, om der er planlægning af opgaver, hvor der skal inddrages nogle fra de andre delprojekter i planlægningen af leverancen.

Ved CSRA gennemgår deltagerne hvert enkelt punkt i projektplanen(/erne), for herefter at afdække om der er nogle fra de andre delprojekter, der er afhængige af leverancen, og i så fald hvilken konsekvens afhængigheden har. Indsigterne fra gennemførelsen af CSRA giver et overblik over, hvor den tværgående koordinering og planlægning skal styrkes for at sikre en robust projektplan.

Det Nye Rigshospital har høstet de første erfaringer med at benytte CSRA som et supplement til projektets risikoledeelse af Nordfløjen i ibrugtagningsperioden. Ibrugtagningsperioden er defineret som perioden fra overdragelse af bygningen til første patient flytter ind. Projektplanen for ibrugtagningsperioden for Nordfløjen har mange delprojekter fx Driftsafdelingen, IT-afdelingen, Flytteprogrammet mv. CSRA har været anvendt to gange i forbindelse med planlægning af ibrugtagning af Nordfløjen. Resultatet har været, at metoden har givet gode indsigter i, hvor den tværgående koordinering og planlægning kan styrkes, og som der efterfølgende er arbejdet videre med for at sikre en robust tidsplan.

Målgruppen er alle, der arbejder med risikoledeelse – og styring af byggeprojekter.

6. (D) Ibrugtagning af nyt wayfinding-system, borgervenlige navne og unikke adresser i nybyg og eksisterende bygninger – praktisk erfaring vedr. proces, implementering og evaluering

Sessionsledere: Administrationschef Thomas Hanberg Sørensen og projektleder Louise Lyngsø, Regionshospitalet Horsens, Region Midtjylland

Formålet med sessionen er at give deltagerne et indblik i, hvordan man kan implementere et helt nyt wayfinding-koncept under samtidig omlægning til borgervenlige navne og unikke adresser, og hvordan konceptet er blevet indarbejdet i nybyggeri.

I januar 2018 tog Regionshospitalet Horsens (RHH) et nyt wayfinding-koncept i brug, samtidig med at der indførtes borgervenlige navne og unikke adresser. Formålet var at skabe en rød tråd i kommunikationen til borgerne, så genkendeligheden allerede startede i indkaldelsesbrevet, patienten modtog i hjemmet.

I foråret 2019 tog RHH 10.000 m² nybyg i brug, hvor wayfinding-konceptet selvfølgelig også skulle inkorporeres. Thomas og Louise vil på sessionen fortælle om erfaringer og do's and don'ts i forbindelse med implementering af wayfinding.

Dag 2 – Femte sessionsrunde 12.00 – 13.10

1. (E) Indflytning i og ibrugtagning af nyt hospitalsbyggeri – praktiske erfaringer baseret på syv flytninger

Sessionsleder: Projektchef Søren Schousboe Laursen, Regionshospitalet Horsens, Region Midtjylland

Formålet med sessionen er at give deltagerne en helt lavpraktisk introduktion til, hvordan en indflytnings- og ibrugtagningsproces kan tilrettelægges.

Regionshospitalet Horsens (RHH) har på nuværende tidspunkt gennemført 7 større flytninger. Evalueringer af flytningerne har vist, at afdelingerne stort set udelukkende har oplevet flytningerne positivt – herunder planlægningen op til selve flyttedagen og dagene efter indflytning. RHH har udviklet et fast koncept, der fremadrettet vil blive brugt til de mange flytninger, som hospitalet skal gennemføre over de kommende år. Søren Schousboe var på tidspunktet for flytningerne projektleder for flytteprocessen og vil således give en førstehåndsindføring i erfaringerne.

Sessionen vil blive tilrettelagt som en kombination af oplæg, spørgsmål og plenumdrøftelser.

Målgruppen for sessionen vil være alle, der har gennemført eller står overfor større indflytninger/ibrugtagninger.

2. (E) Do's and dont's – hvad siger erfaringen, når det gælder ibrugtagningskommunikation?

Sessionsledere: Specialkonsulent Camilla Bugge og pressekonsulent Joakim Sandal-Loving, Center for Kommunikation, Region Hovedstaden

Formålet med sessionen er at videndele om de faldgrupper i forhold til ibrugtagningskommunikation, der kan findes, men også de positive erfaringer fra Karolinska Universitetssjukhuset, Sykehuset Østfold i Kalnes, Skejby Sygehus og canadiske Nouveau CHUM.

Region Hovedstaden har i foråret 2019 gennemført en best practice undersøgelse hos en række hospitaler i ind- og udland, når det gælder kommunikation i ibrugtagningsfasen, inden organisationen flytter ind i de nye bygninger. Det er afgørende, at medarbejdere har en realistisk forventning til de forandringer, de skal igennem. Bygningerne får samtidigt offentlighedens interesse for alvor, og borgere har krav på at vide, hvad de nye bygninger betyder for dem.

Målgruppe for sessionen er alle, som har interesse i at høre mere om erfaringer, i forbindelse med at nye byggerier tages i brug, set ud fra en kommunikationsvinkel.

AFLYST 3. (E) Når driftsorganisationen planlægger den kommende drift af et nyt byggeri

4. (E) Nyt Aalborg Universitetshospital - hvordan forberedes et helt universitetshospital til drift i nye rammer?

Sessionsledere: Birgitta Bælum, Kontorchef for Klar til NAU-kontoret på Aalborg Universitetshospital og plankonsulent Anne Kyhl Christiansen, Klar til NAU, Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland

Formålet med sessionen er at give deltagerne et indblik i de hidtidige erfaringer fra arbejdet med, hvordan man omstiller et helt universitetshospital til drift i helt nye rammer, der rummer såvel muligheder som udfordringer i forhold til nuværende arbejdsgange, rutiner, processer, teknologier, kulturer og organisation?

Nyt Aalborg Universitetshospital (NAU) står klar til ibrugtagning i 2021/22, og omstillingsprocessen frem mod ibrugtagning og drift er i fuld gang på alle niveauer i organisationen. Arbejdet med at forberede ibrugtagningen af den nye matrikel er forankret i Klar til NAU-programmet, der er et dedikeret kontor under hospitalsledelsen på Aalborg Universitetshospital.

Kontorchef Thomas Pryssing og plankonsulent Anne Kyhl Christiansen fra Klar til NAU-kontoret vil fortælle om, hvad Aalborg UH har høstet af gode og mindre gode erfaringer på hospitalsniveau, på klinikniveau og ude i afdelingerne i forbindelse med den igangværende omstillingsproces.

Deltagerne i workshoppen vil blive inviteret med i debatten og i udveksling af erfaringer med tilrettelæggelse af store og komplekse omstillingsprocesser i kvalitetsfundsbyggerierne.

Workshoppen henvender sig til alle som beskæftiger sig med omstillingsprocesser på hospitaler.

5. (E) miniLAB - visuel og praktisk teknik der gør arbejdsgange og patientforløb håndgribelige

Sessionsleder: Christina Jakobsen, Center for Telemedicin, Region Midtjylland

Formålet med sessionen er at præsentere deltagerne for et visuelt og praktisk værktøj, der kan bruges til at gøre arbejdsgange og patientforløb håndgribelige.

miniLAB benytter miniaturefigurer af aktører og rollespil og bruges eksempelvis til at:

- få nye indsigter i den nuværende organisering, arbejdsdeling og ansvarsfordeling
- afdække ønsker og krav til arbejdsgange, organisering og ny teknologi
- afprøve fremtidssituationer og vurdere konsekvenser og muligheder ved nye tiltag

Metoden kan bruges af projektledere og -medarbejdere samt til at inddrage borgere, sundhedsfaglige og andre interessenter.

6. (E) Aftalejura/udbudsstrategier

Sessionsleder: Partner Tina Braad, Bech-Bruun Advokater

Tina Braad er juridisk rådgiver i Bech-Bruun og specialiseret i entreprise- og udbudsret. Tina har stor erfaring med bl.a. udarbejdelse af kontrakter og tilrettelæggelse af udbudsstrategi, gennemførelse af udbud, herunder tilrettelæggelse af og deltagelse i dialoger og komplekse forhandlinger samt kvalitetssikring af udbudsmateriale. Tina har desuden betydelig erfaring med rådgivning i forbindelse med udbudsretlige, offentligretlige og entrepriseretlige tvister. Tina har således gennemført mere end 100 klagesager ved Klagenævnet for Udbud samt en række domstols- og voldgiftssager.

Formålet med sessionen er at fortælle om de tvister, der opstår i forbindelse med planlægning og gennemførelse af større bygge- og anlægsprojekter. Endvidere vil komme nogle forslag til, hvordan vi kan forebygge en del af problemstillingerne. Emnerne vil strække sig over udbudsstrategier, claims og ekstrakrav og voldgiftssager. Sessionen vil blive gennemført som et oplæg med løbende inddragelse af deltagerne og en diskussion af problemstillinger og løsninger.

7. (E) Fra vision til løsning – skabelsen af BørneRigets digitale løsninger for et hospital i 2025

Sessionsleder: Technology scout Christian Koerner, BørneRiget, Region Hovedstaden

Formålet med sessionen er at vise forbindelsen fra vision, strategi og indsatsområder. Med udgangspunkt i samfundets generelle digitale transformation og BørneRigets vision har projektet udviklet en vision for de digitale løsninger og identificeret fire digitale indsatsområder, der sikrer grundlaget for et innovativt og digitalt velfungerende hospital i 2025.

Målgruppe for sessionen er tekniske projektledere og IT-ressourcer, der indgår i planlægningen og udarbejdelsen af løsninger til patienter, pårørende og medarbejdere i de nye sygehuse.

Sessionen gennemføres med oplæg og med to diskussions-drøftelser undervejs.