

Projektbeskrivelse: Fokusområder for udvikling af indhold i de nye sygehuse

1: Projektbasis

1.1: Projektidentifikation

Fokusområde	Fokus er organiseringen af akutområdet og de konsekvenser etableringen af FAM får for hospitalsbyggerierne
Projekt titel	FAMs betydning for hospitalsbyggerierne
Dato + version	15-09-2011 Version 0.2
Godkendelse	Godkendt i styregruppen den 14.10.2011

1.2: Projektansvarlige

Projektledende region eller gruppe	Temagruppen om fælles akutmodtagelser, Danske Regioner
Deltagende regioner	Alle 5 regioner
Projektleder	Jens Peter Steensen, direktør OUH jens.peter.steensen@ouh.regionsyddanmark.dk
Projektgruppe	<p>Medlemmer af temagruppen suppleret med medlemmer udefra. Samlet skal det sikres, at følgende kompetencer er dækket:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Læger og sygeplejersker med indsigt i de store akutspecialer / det akut medicinske fagområde og med erfaring fra FAM. Yderligere fx pædiatri og psykiatri. • Det præhospitale område • Planlægning/logistik • IT-anvendelse • Fysisk planlægning • Overordnet ledelsesniveau (det samlede hospitals funktioner) <p>Samlet tilstræbes en arbejdsgruppe med ca. 10 medlemmer.</p> <p>Ad hoc kan inddrages personer med indblik i røntgen- og laboratoriefunktioner, kardiologi, lægevagt, kommunalt sundhedsvæsen m.fl.</p>

2: Projektbeskrivelse

Formål	Projektet gennemføres for at beskrive, hvilken betydning etableringen af FAM får for hospitalsbyggerierne.
Mål og leverancer	<p>På baggrund af drøftelser i arbejdsgruppen og indhentning af relevant viden fra ind- og evt. udland identificeres og beskrives kort FAM og forskellige typer af FAM (fx "stor FAM" i form af et helt minihospital inden for hospitalet versus et mindre FAM med vægt på triage og indledende udredning af akutte patienter).</p> <p>Vigtige træk i FAM's måde at fungere på fremhæves - fx patientforløb som bærende element, systematik og "standardisering" af udredning og patientforløb, teamsamarbejde mellem en flerhed af specialer og personale, vægt på hurtighed og klinisk effektivitet i patientforløbene, kontinuerlig drift uanset tidspunkt på døgnet, patient- og personalesikkerhed i alle aspekter, systematik i informationsudveksling, særlige procedurer ved overdragelse af patienter til nye afdelinger eller ved udskrivelse.</p> <p>Der gives en overordnet vurdering af den betydning etableringen af FAM får for organisering, sammenhænge og dimensionering af de nye hospitalsbyggerier.</p> <p>Projektet beskriver herefter mere detaljeret betydningen af etableringen af FAM for</p> <ul style="list-style-type: none"> • patientforløb og pasienstrømme i det samlede hospital • patientvolumina i FAM og de øvrige dele af hospitalet • behov for tilgængelighed / fysisk nærhed til forskellige funktioner (diagnostik, operation, intensiv, andre specialer, terapi, akutambulatorier etc.) samt forsyninger og servicefaciliteter • særlige faciliteter til patienter og pårørende, personalefaciliteter • kommunikation - både fysisk og IT-mæssigt - i hospitalet • forskning, uddannelse • faciliteter til præhospital • organisatoriske forhold • fysisk dimensionering af FAM i forhold til det øvrige hospital • eksterne fysiske forhold (tilkørsel, parkering, lægevagt etc.) <p>Der lægges vægt på, at de fysiske forhold skal understøtte samspillet mellem funktioner, den samlede logistik i hospitalet samt klinisk og driftsmæssig effektivitet. Yderligere er det vigtigt, at IT indtænkes fra starten, og at der sikres fleksibilitet i byggerierne med henblik på ændring af funktionalitet over tid.</p> <p>Til sidst drøftes, hvordan FAM fremadrettet kan tænkes at udvikle sig (fx færre senge, mere "her-og-nu-ambulant" udredning, øgede krav til patientfaciliteter etc.), og hvordan fleksibilitet kan indbygges i hospitalsbyggerierne.</p>
Afgrensning	Projektet skal levere en skabelon for de overvejelser og valg klinikere, planlæggere og bygherrer bør gøre sig vedr. betydningen af etableringen af FAM for de fremtidige hospitalsbyggerier. Projektet skal ikke levere en bestemt organise-

	ring eller dimensionering af FAM, endsige et forslag til et færdigt byggeprojekt.
Fremgangsmåde/metode	Indsamling og diskussion af erfaringer med etablering af FAM, og præsentation heraf i en rapport / miniseminarer ude i landet eller centralt i Danske Regioner
Succeskriterier	Formålet anses for at være opfyldt, når ovennævnte rapport er udarbejdet og den bedømmes som et nyttigt værktøj i planlægningsprocessen for de nye hospitalsbyggerier af involverede klinikere, planlæggere og bygherrer.
Forudsætninger og afhængigheder	Sundhedsloven "Styrket akut beredskab – planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen", Sundhedsstyrelsen, 2007 Sygehus- og specialeplaner i Regionerne Regionale nøgledokumenter for akutområdet (fx konceptnotater for FAM/akutafdeling, tidsstyrte patientforløb)
Tidsplan og milepæle	Projektet bør gennemføres hurtigst muligt for at kunne gøre nytte i planlægningen af de kommende hospitalsbyggerier. Projektets start: 1. oktober 2011 og slut dato: 1. april 2012 Første status til Temagruppen om akutmodtagelse ultimo november (svarende til de første tre afsnit under "mål og leverancer"). Anden status ultimo februar (svarende til den øvrige del af kommissoriet).