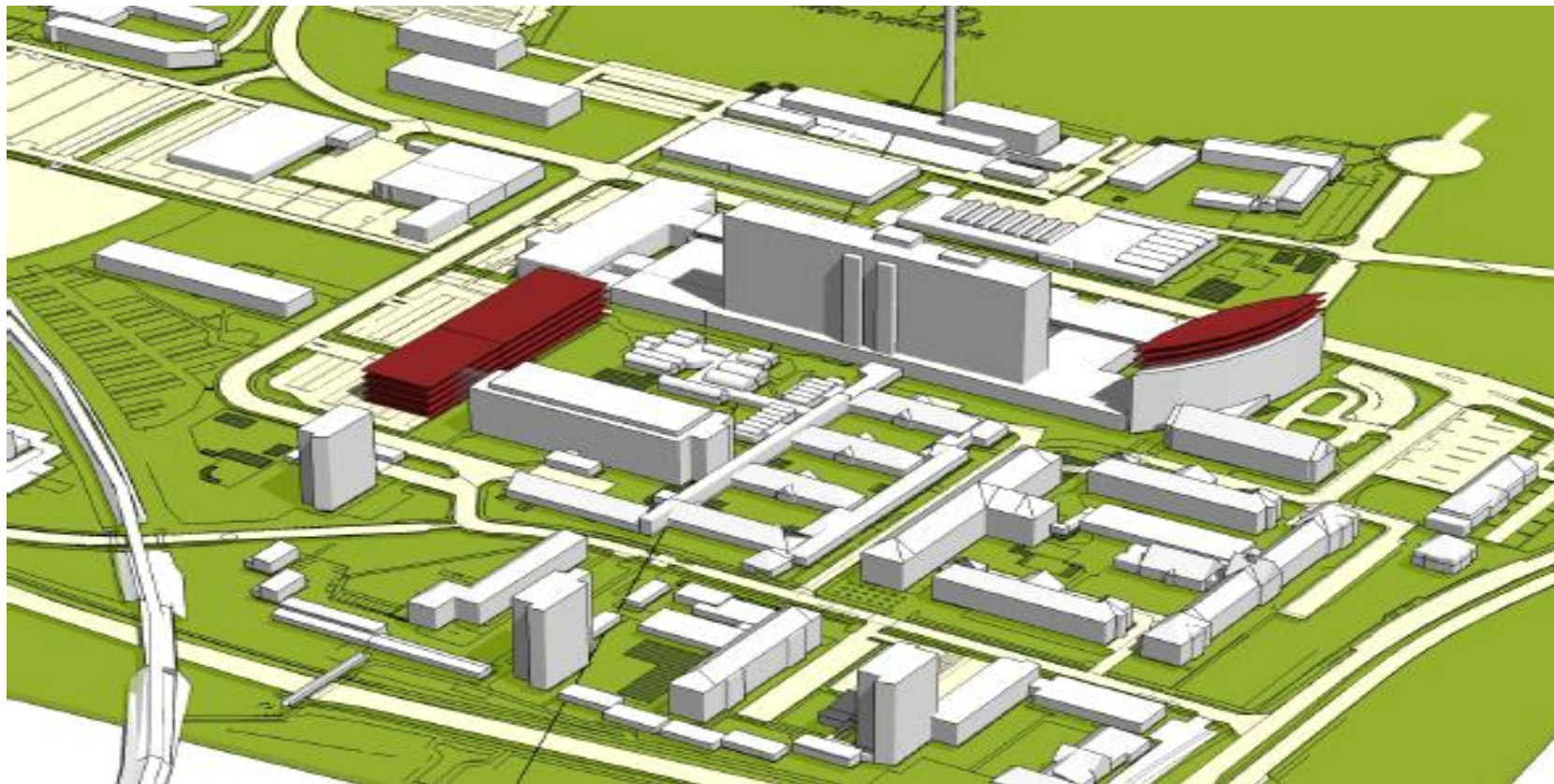


Planlægning og byggeri af Fælles Akut Modtagelse OUH

Nyborg, 28. august 2013

FAM - Fælles Akut Modtagelse



Nogle tal om FAM, OUH

- Ca. 10.000 kvm, 160 mio. kr
- Opført 2009-10, ibrugtaget januar 2011
- Akut- og traumecenter i stueetage
- Korttidssengeafsnit på 1. sal
- Ca. 200 ansatte + mange læger m.fl. fra andre afdelinger
- Ca. 20.000 indlæggelser + ca. 10.000 ambulante vurderinger
- Ca. 40.000 skadestuebesøg
- Betjener også lægevagten

Visioner for byggeriet

- Fælles indgang for alle akutte patienter – gående, liggende, svært syge og skadede – undtagen fødende kvinder
- Let adgang til relevante diagnostiske faciliteter (laboratorium, billeddiagnostik, ekkokardiografi)
- Fysikken skal understøtte patientforløbene
- Fleksibel udnyttelse af rummene
- Korttidsindlagte udskrives fra FAM
- Være attraktivt for læger og personale fra andre afdelinger
- ”Lyst og luftigt”

Omsætning til praksis

- Oprindelig bevilling byggede på sengeafdeling med 70-80 senge
- Undtagelser: Børn, hjerter, psykiatri, fødende kvinder, indlæggelser fra ambulatorier, "åbne indlæggelser"
- Visionen for patientforløbet udkrystalliserede sig efterhånden
- (Kunsten at køre tog og samtidig lægge skinner ...)
- Simulationsberegninger for at vurdere behov for rum og personale
- Stor modtageenhed og mindre sengeafdeling

Patientforløbet (indlæggelser)

- Traumerum (store skader og medicinsk nødkald)
- Triage
- Laboratorium og billeddiagnostik
- Venteareal
- Undersøgelsesrum
- Observationspladser
- Korttidssengeafdeling
- 5 trin

Hvor godt lykkedes vi?

- "Lyst og luftigt": Korrektioner for at sikre sekrethese og undgå utilsigtet indblik
- Fysikken understøtter patientforløb ("det rullende fortov")
- Flexibilitet, hvis ændringer i patientforløb?
- Fælles udnyttelse af rum for specialerne (ekskl. skadestue)
- Sengeafsnit – for få senge i forhold til målsætning
- Attraktivt for andre specialer?

Klinisk og driftsmæssig funktionalitet

- Modtageenheden – succes: 4 timer fra ankomst til behandlingsstyrende diagnose
- Indimellem ophobning
- Nem adgang til diagnostik: Stor logistisk gevinst
- Et vist behov for lokaletilpasning
- Sengeafsnit – for lille (eller ændret sigte)
- Faste specialer i FAM versus ”komme-og-gå-specialer” - behov for øget attraktivitet

Nyt OUH ...

- Nye specialer med ønske om "egne faciliteter" (kardiologi, børn, psykiatri)
- Pres på kvadratmetrene
- Forenkling af logistik?
- Behov for øget fysisk fleksibilitet – specialiserede lokaler og fælles lokaler
- Korttidsafsnit – observation, operationsforberedelse, samarbejde med specialer?
- Faciliteter, der gør FAM attraktivt for specialer