

# Projektbeskrivelse: Fokusområde for vidensdeling om sygehusbyggeri

## 1: Projektbasis

### 1.1: Projektidentifikation

Fokusområde	Kontorer og mobile arbejdspladser
Projekt titel	
Dato + version	29. august 2011. Rev. 6. november 2011 Version 0.2
Godkendelse	Godkendt i Styregruppen for vidensdelingsprojektet den 14. oktober 2011

### 1.2: Projektansvarlige

Projektledende region eller gruppe	Region Sjælland
Deltagende regioner	Region Midt Region Nord Region Hovedstaden Region Syd
Projektleder	Projektchef Lars Grupe Larsen, Region Sjælland
Projektgruppe	Projektgruppens sammensætning skal tilsammen afspejle følgende kompetencer:  Arkitektur og innovation Klinisk og administrativt brugerkendskab Sundhedsinformatik Arbejds miljø-kendskab  Fra Region Sjælland deltager foruden Lars Grupe Larsen: Innovationschef Ivar Moltke

## 2: Projektbeskrivelse

Formål	<p>De begrænsede ressourcer til de nye sygehusbyggerier gør det vigtigt, at sygehusenes administrative arbejdspladser indrettes ud fra den nyeste viden og ud fra en velovervejet og afbalanceret stillingtagen til forholdet mellem areal og ressourcer anvendt til sygehusets kerneopgaver omkring patientbehandling og øvrige opgaver som f.eks. administrative funktioner.</p> <p>Formålet med projektet er at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• den eksisterende tænkning på området udfordres</li> <li>• de muligheder som inden for en lidt længere tidshorisont ligger i ny teknologi og ændrede arbejdsformer tænkes ind</li> <li>• de kommende behov understøttes på en fremadrettet, kvalificeret og fleksibel måde</li> </ul>
Mål og leverancer	<p>Der udarbejdes en række koncepter for indretning af administrative arbejdspladser, som kan indgå i de nye sygehusbyggerier og deres rumprogrammer. Koncepterne udarbejdes på baggrund af erfaringer om og analyser af:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Behovet for forskellige rumtyper, herunder <ul style="list-style-type: none"> <li>○ hvilke arbejdsopgaver rummene skal understøtte (f.eks. administrativt arbejde, forskning/fordybelse, møder, undervisning, patientmodtagelse, samtaler mv.)</li> <li>○ hvilke karakteristika rummene skal have (mulighed for diskretion, ro, samarbejde, ejerskab, fleksibilitet mv.)</li> <li>○ Hvilke rumtyper der vil være behov for (grupperumskontorer, cellekontorer, stillerum, møderum mv.)</li> </ul> </li> <li>• Mulighederne for at ny teknologi kan understøtte fremtidens arbejdsplads på en bedre måde end i dag</li> <li>• Hvordan man kan begrænse arealanvendelsen til administrative opgaver, herunder fleksibilitet i udnyttelsen af lokalerne samt brug af mobile arbejdspladser. Med udgangspunkt i at sygehusene bygges med enestuer, vurderes mulighederne for, at visse administrative funktioner foretages på sengestuerne.</li> <li>• Hvordan man kan arbejde med at nedbryde kulturelle barrierer i forhold til en effektivisering af arealanvendelsen i kontorlokalerne</li> </ul>
Afgrensning	<p>Målet med arbejdet er, at der udarbejdes en konceptanalyse, der kan inspirere og danne baggrund for regionernes beslutninger om de fremtidige kontorforhold i de nye sygehusbyggerier.</p>
Fremgangsmåde/metode	<p>Projektet skal indsamle eksisterende viden, udveksle erfaringer og udvikle ide-</p>

	<p>er fra de 5 regioner. Det kan f.eks. gøres ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• indsamling af eksisterende skriftligt materiale på området fra regionerne</li> <li>• afholdelse af temamøder, hvor regionerne fremlægger relevante studier, overvejelser, planer mv.</li> <li>• afprøvning af forskellige koncepter i de eksisterende bygningsmasser og igangværende byggeprojekter</li> <li>• at indhente erfaringer og se på koncepter fra sygehuse og andre brancher</li> </ul>
Succeskriterier	At projektet afføder en inspirationsdokumentation, som vinder indpas i regionernes sygehusprojekter.
Forudsætninger og afhængigheder	<p>Det må forventes, at der for projektet vil være en sammenhæng til nogle af de pejlemærker der er opstillet for for sundheds-IT 2010. Det drejer sig især om IT-pejlemærkerne vedrørende den kliniske arbejdsplads:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De 5 regioners sygehuse har mulighed for at bruge digital diktering som en del af den kliniske arbejdsplads</li> <li>• Alle regioner fremlægger en plan for at tage talegenkendelse i brug på sygehuse</li> <li>• Hver region har et konsolideret EPJ-landskab (notat, medicin, rekvisition/svar, booking og PAS)</li> <li>• Hver region har udbygget sit EPJ-landskab til en klinisk it-arbejdsplads, hvorfra der er adgang til de væsentligste parakliniske informationer (RIS/PACS, mikrobiologi, biokemi og patologi)</li> <li>• Regionernes sygehuse har nem og hurtig adgang til alle væsentlige systemer fra den kliniske it-arbejdsplads (bl.a. single sign on)</li> </ul> <p>De to første IT-pejlemærker planlægges gennemført i 2011, mens de tre sidste skal være gennemført i 2013.</p> <p>Derudover er der sammenhæng til fokusområderne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nr. 3 Afgrænsning og samspil med øvrige sundhedsvæsen,</li> <li>• nr. 4 FAM og organisering af akutområdet,</li> <li>• nr. 6 Arbejdsgange i operationsstuer og</li> <li>• nr. 7 Arbejdsgange i ambulatorier, samt</li> <li>• pejlemærke-nr. 6 Etablering af aktuel best practice på rumniveau,</li> </ul>
Tidsplan og milepæle	<p>Med opstart i oktober 2011 skal der omkring årsskiftet 2011-2012 foreligge en status-rapportering for kortlægningsarbejdet og der skal aftales/igangsættes konceptafprøvninger.</p> <p>Inden medio 2012 skal der i muligt omfang være foretaget konceptafprøvninger og -vurderinger, og der skal foretages den endelige afrapportering til styregruppen.</p>