



Den "søde" ventetid

v. Pernille Olsbro Adamsen, Marie Kristine Schultz

Christian Hye-Knudsen & Christoffer Calov Jørgensen

Session 4C - Netværksdage om sygehusbyggeri 2023

NORDSJÆLLANDS HOSPITAL

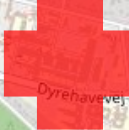
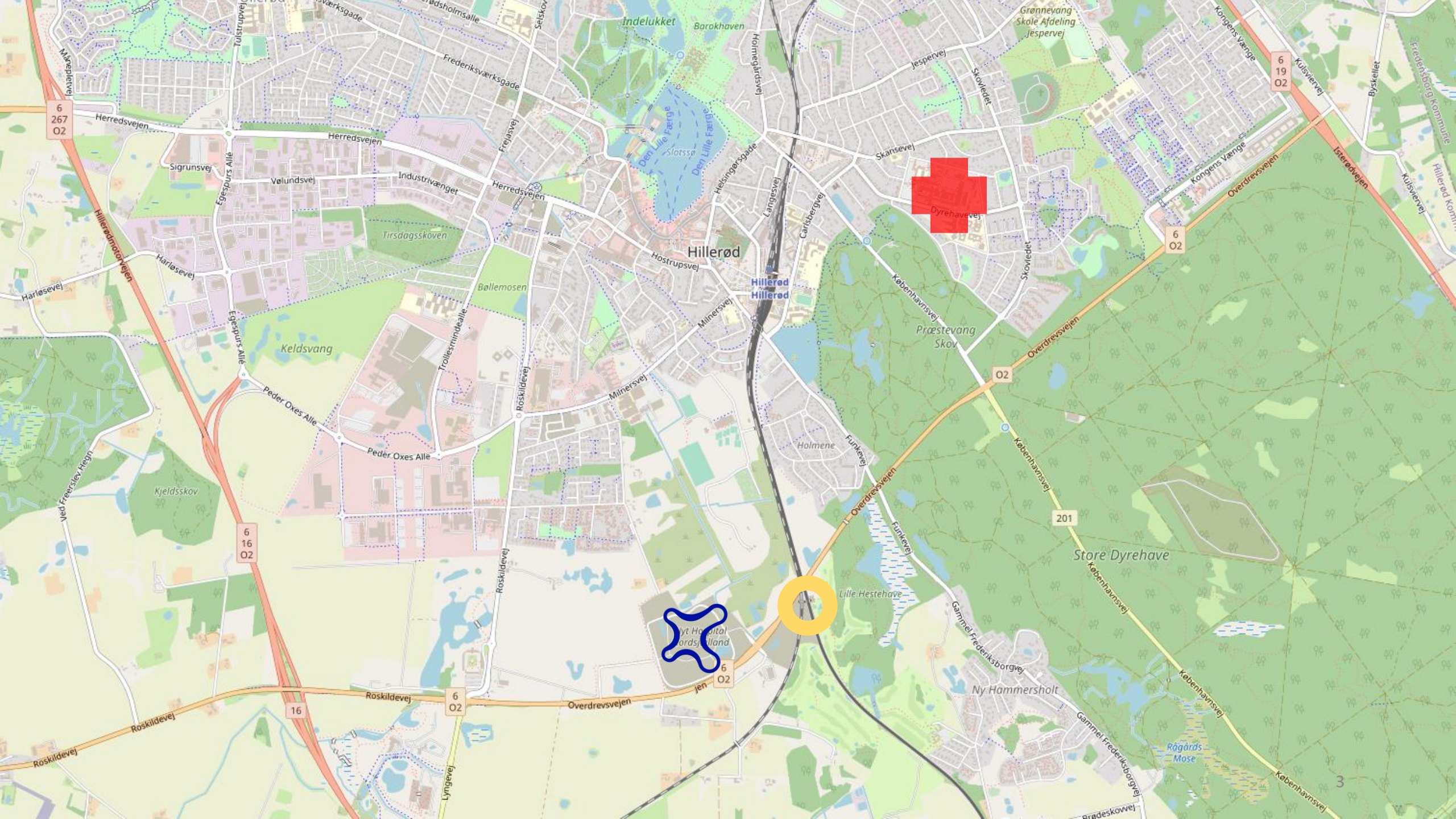


NYT HOSPITAL NORDSJÆLLAND



Sundhedshus
VEST

Sundhedshus
ØST





NYT HOSPITAL NORDSJÆLLAND

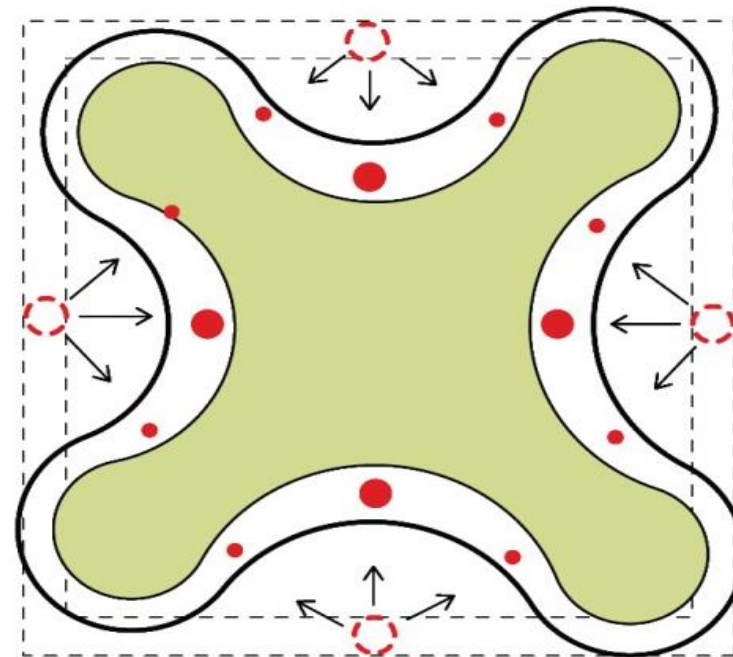
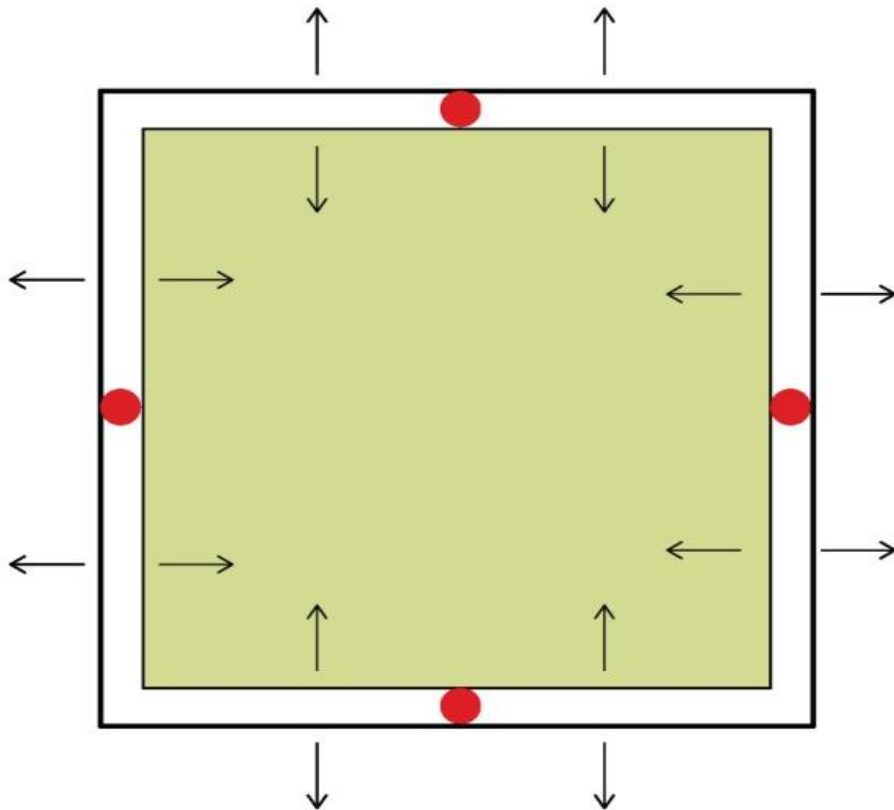
- / 125.000 m²
- / 570 énsengsstuer
- / 20 kliniske specialer
- / 325.000 borgere
- / 400.000 ambulante behandlinger om året
- / 4.000 ansatte
- / 8 % Effektivisering

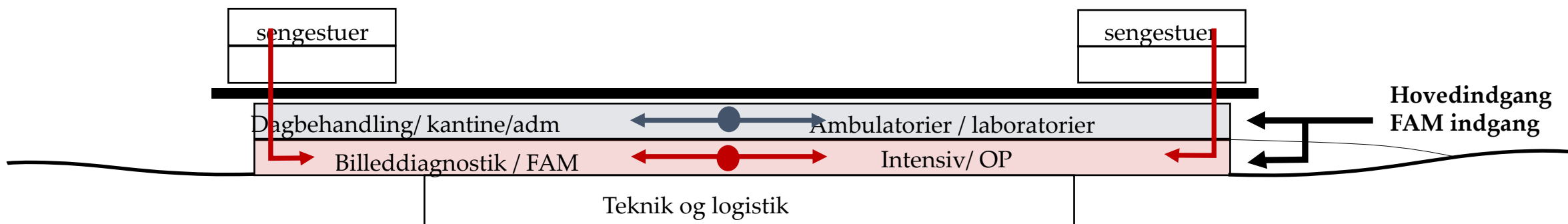


Hvorfor har NYT HOSPITAL NORDSJÆLLAND en 4-kløverblads form?

Planløsningen kommer af to modsatrettede ønsker og behov :

1. At kunne tilbyde udsigt til landskabet fra alle sengestuer
2. At kunne tilbyde et effektivt layout med korte afstande







Drone overflyvning August 2023

Projektets udvikling – Vision og design

/Planlægning af fysiske rammer



IDÉFASE
2010-2012

PROJEKT-
KONKURRENCE
2013-2014



BYGGEPROGRAM
2014-2015



DISPOSITIONS-
FORSLAG
2015-2016



KONSOLIDERING
2016



PROJEKT-
FORSLAG
2016-2017



FORPROJEKT
HOVEDPROJEKT
2017-2019



UDFØRELSE
IBRUGTAGNING
2019-2026



/Organisationsudvikling
/Test og træning

Mere end bare et hospital



DESIGN KONCEPT

Menneskelig skala / helende rammer / natur & udsigt / høj funktionalitet



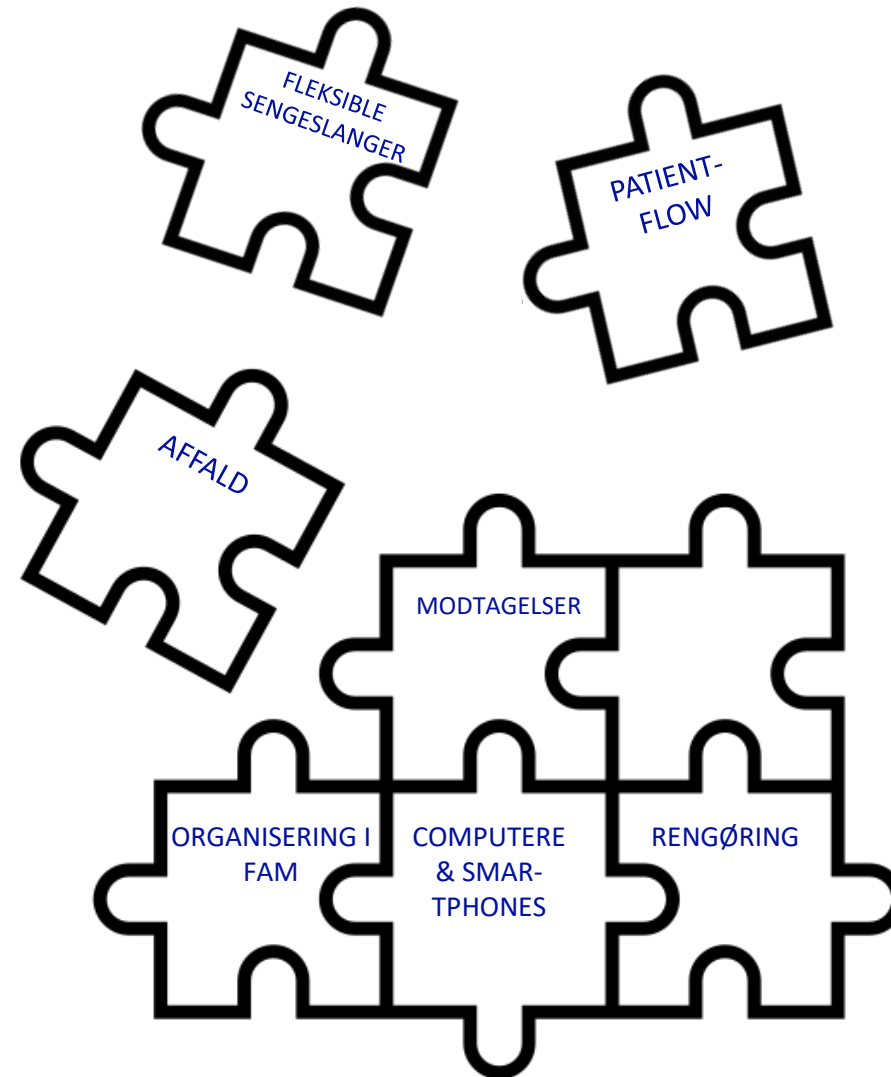
LIVSKRAFT

Livskraft er det organisationsudviklingsprogram, der skal sikre, at Nordsjællands Hospital er klar til indflytning i de nye rammer.

Det er opgaven i Livskraft at definere de nye arbejdsgange via konceptafklaring og organiseringsprincipper gennem bred inddragelse af relevante medarbejdere. De nye arbejdsgange skal sikre, at der bliver gennemført klare aftaler for samarbejde, der skal højne patientsikkerhed, kvalitet og effektivitet.

Livskraft handler således både om de fysiske rammer, udstyr samt organisering og den gensidige påvirkning mellem disse. Samtidig er Livskraft afgrænset til de aktiviteter, afklaringer, og test mv., der er nødvendige for, at vi lykkes med det nye hospital.

Fundamentet for Livskraft bygger på spagettidiagrammets 5 værdier, 10 organisationsprincipper og 20 koncepter.



FRA SPAGHETTIDIAGRAM TIL 6 PROJEKTER

De 5 værdier

Hospitalet, der tilbyder den bedste behandling



Det effektive og professionelle hospital



Hospitalet der arbejder på tværs



Det imødekomende hospital



Det sikre hospital



De 10 organisationsprincipper

24/7/365

Maksimer delefunktioner

Fleksibilitet til fremtiden

Zoneinddeling af flow og funktioner

Mest muligt foregår hos patienten

Brugsret fremfor ejerskab

Tværgående funktioner placeres i en samlet funktion

Standardisering

Digitalisering og automatisering

Enkel, optimeret og indlysende

De 20 koncepter

Fælles akutmodtagelse (FAM)

Sengeområder

Ambulatorier

Operation

Intensiv

Rehabilitering

Billeddiagnostik

Laboratorier

Kvinde/barn

Forskning og uddannelse

Offentlige arealer

Arkitektur og kunst

Kontor- og mødefaciliteter

Service og logistik (forsyning)

Medicin

Forplejning

It

Bygningsdrift

Teknisk infrastruktur

Medicoteknologi

Sengeområder

Ambulatorier

Op og intensiv

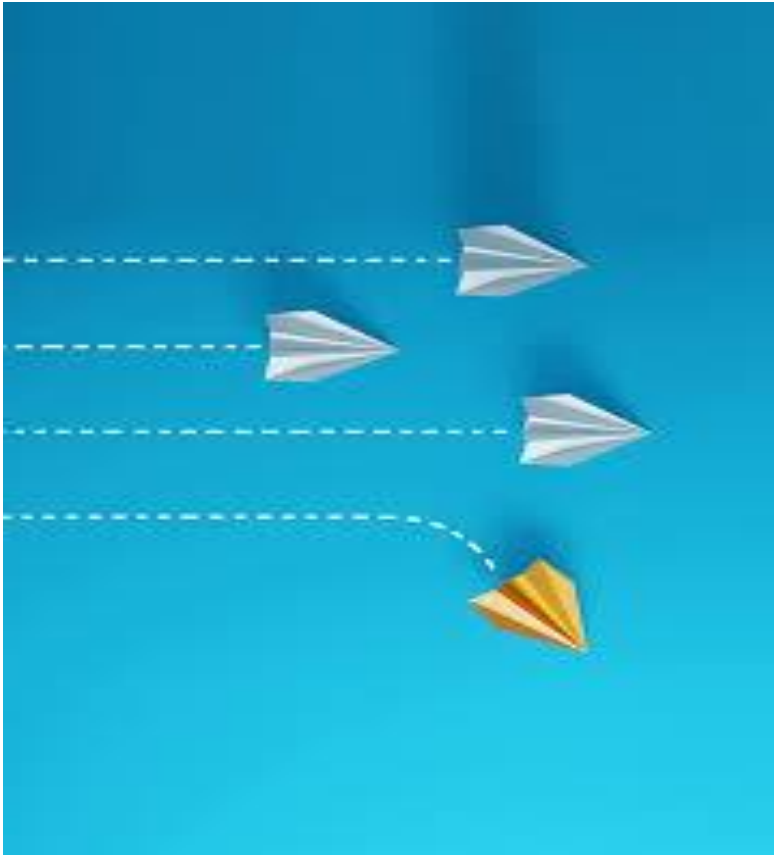
FAM

Drift & logistik

Adm. og kontor



Når tidsplanen forskydes ...



Primo 2023

Tidsplanen blev forlænget og ibrugtagningen udskydes med 1 år

Flere mulighedsrum åbnede sig på hospitalssiden:

- Fornyet fokus på momentum
- Mulighed for at implementere mere i bund. Tidlig implementering sættes på dagsordenen
- Øget prioritering af det, der giver værdi
 - Niveau af modenhed, muligheder i fysikken og vigtighed i forhold til NHN.
 - Tydeliggørelse af hvad der ikke fokuseres på
- Klinikken kommer i centrum, som en aktiv driver i implementeringsprocessen



Styregruppen for NHN gik strategisk til værks

Formål:

- Få et fælles strategisk afsæt for at styrke tidlig forankring af nye arbejdsgange i eksisterende rammer for at blive klar til NHN.
- Få et samlet overblik over hvilket mulighedsbillede forlængelsen af tidsplanen giver
- At identificere hvilke tiltag, der med fordel kan helt eller delvist implementeres på NOH inden indflytningen.

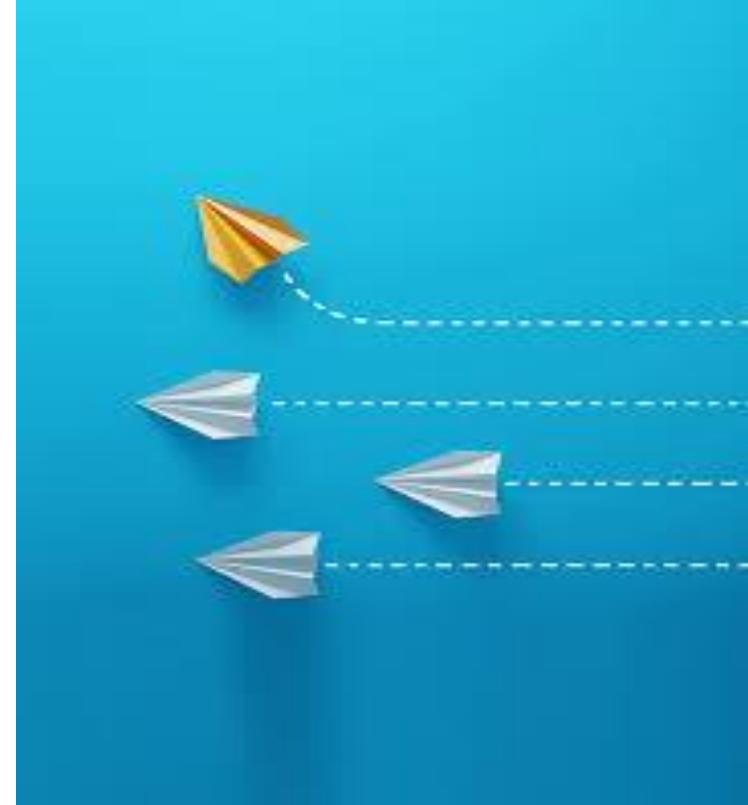
Mål:

Øget organisatorisk parathed og dermed en styrket opdrift i forbindelse med ibrugtagning af det nye hospital.

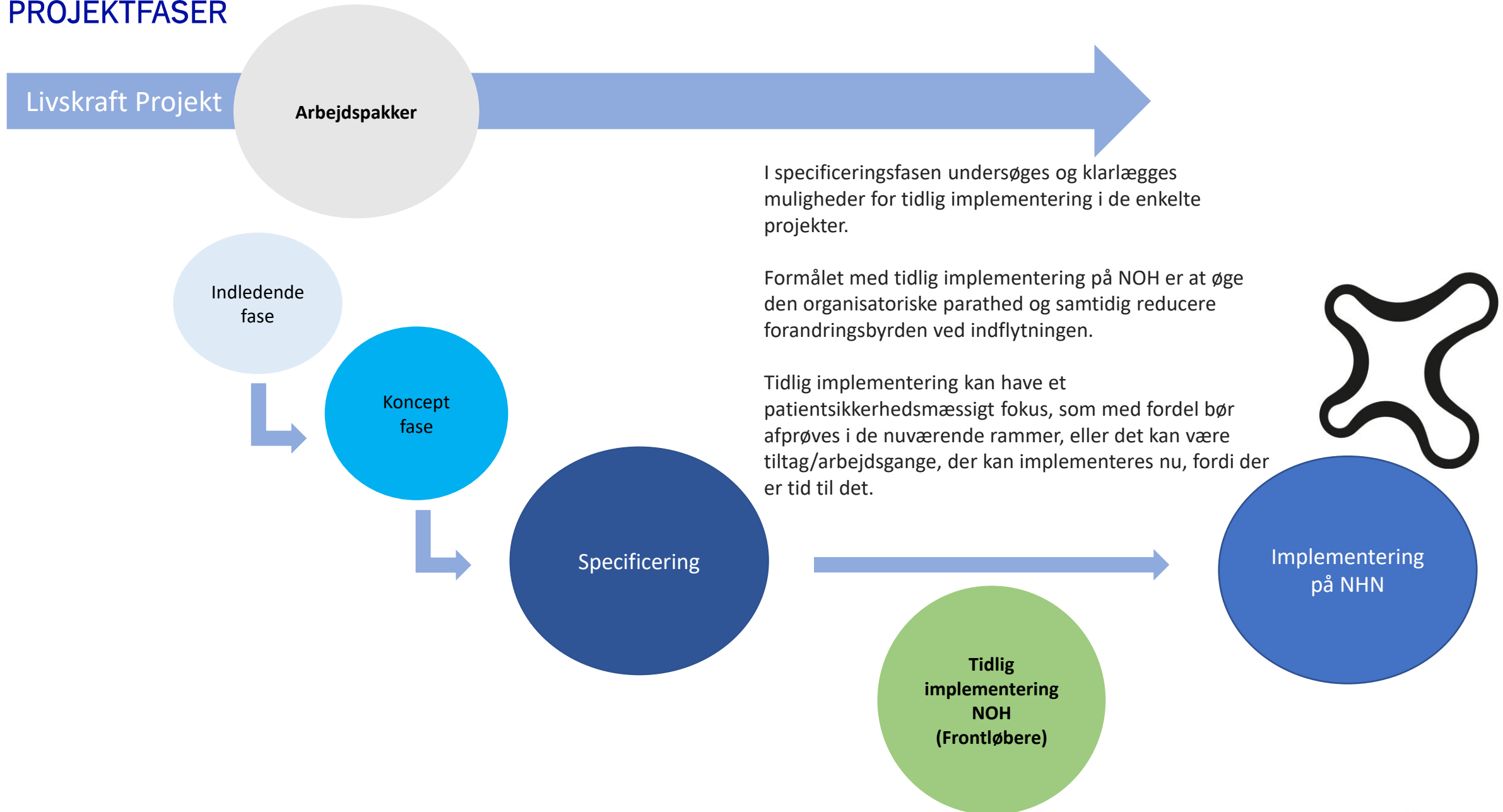


Prioriterede indsatsområder (Marts 2023-Marts 2024)

- Ambulatorieområdet
- Anæstesi og operationsområdet
- Dokumentationspraksis på stuen/stugegang
- Samarbejde og snitflader mellem Hospitalets afdeling for Facility Management og Center for Ejendomme i Region Hovedstaden



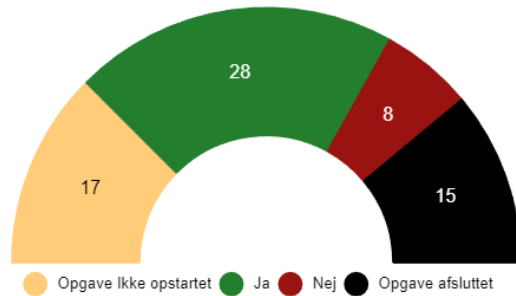
PROJEKTFASER



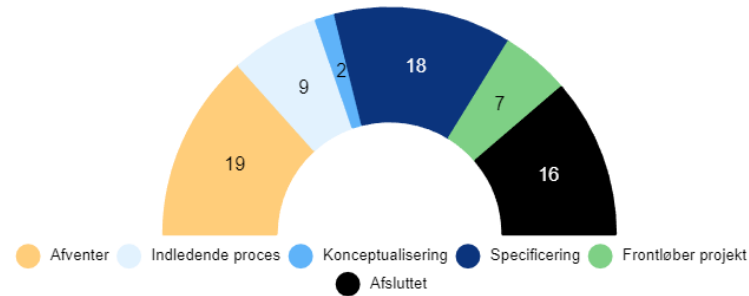
PROGRAMSTYRING

🕒 Livskraft Projektoverblik Status 2023 ☆

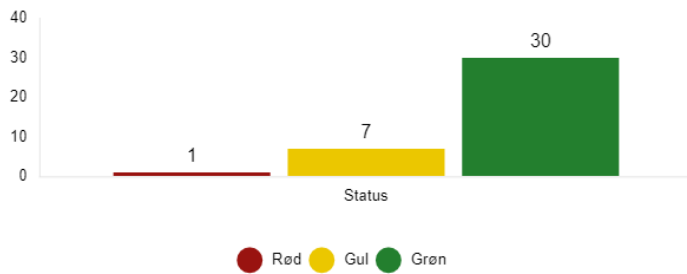
Opdateret projektplan i Smartsheets (antal)



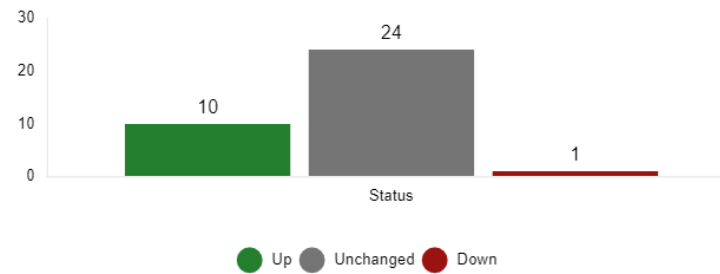
Fase (antal)



Status



Udvikling i status



AMB03 - Frontløber Kald til rum og - Estimeret forsink...

AM Arendse Moesgaard Pe...
Ja
18-08-23



AMB03 - Frontløber - Bekr... fremmøde og Tjek-ind ØNH

AM Arendse Moesgaard Pe...
Ja
01-06-23



S03 - Frontløber Dokumentation på sengest...

MT Maria Taudorf
Ja
20-12-24



OP02 Frontløber - Børne og ungeforløb

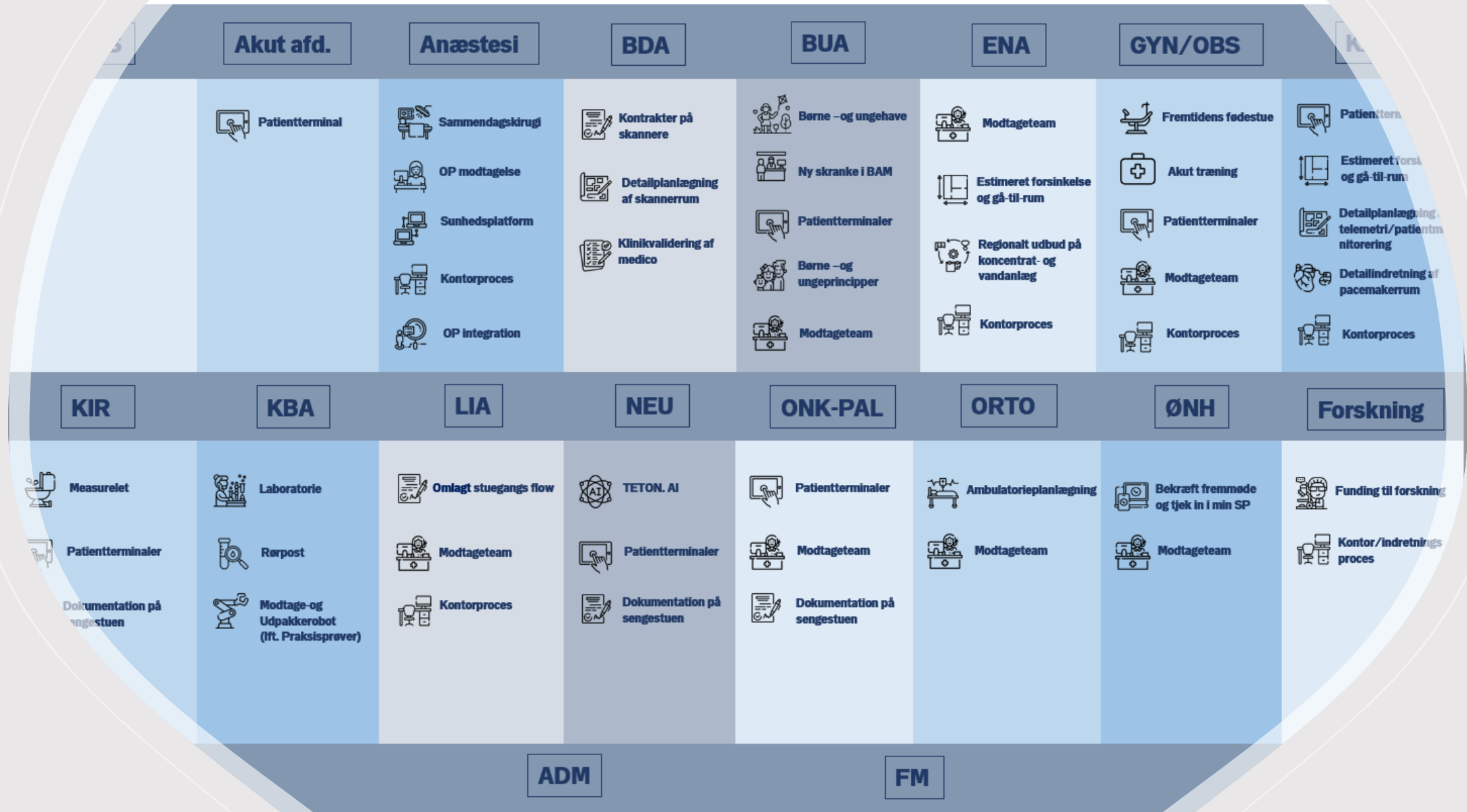
SF Sia Feline Støvlbæk
Ja
30-08-23



Projekter der indebærer tidlige implementering fremgår af det samlede projektoverblik (lysegrøn) og følges via månedlig statusopdateringer. Det giver mulighed for tæt monitorering af fremdrift samt mulighed for justering ift. organisatorisk og driftsmæssig påvirkning.

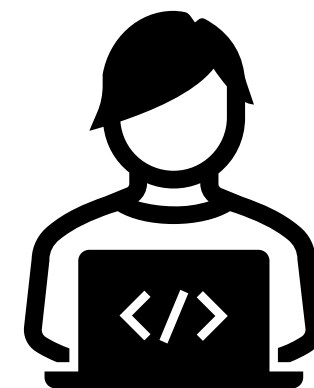


NYT HOSPITAL NORDSJÆLLAND 2023/2024





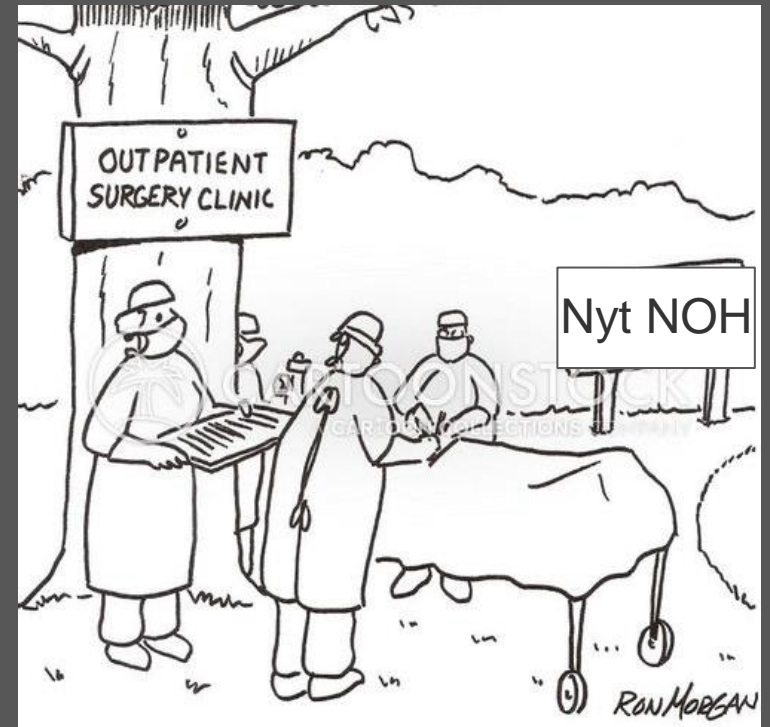
Lokale initiativer målrettet NHN vokser frem ...



Sammendags hofte og knæalloplastik.

Implementering det forkerte sted på et vanskeligt tidspunkt

Afdelingslæge, Dr.med.
Christoffer C. Jørgensen
Anæstesiologisk afdeling, NOH.



Baggrund for projektet

- Operation med Hofte (THA) og Knæalloplastik (TKA) er hyppige ≈ 20.000 pr år
- Indlæggelsestid median 1 dag i DK
- Sammendagskirurgi muligt for ca. 25% af alle patienter afhængig af selektion

Udfordring NOH

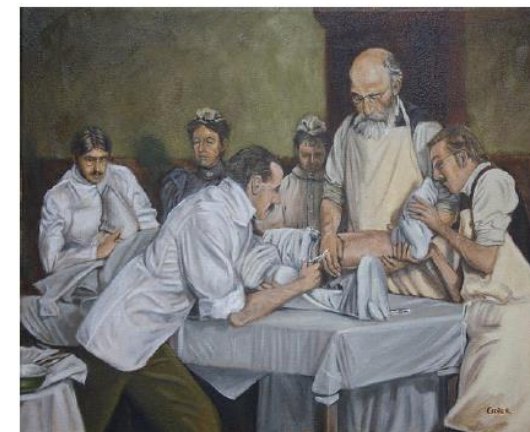
- Lang ventetid pga. personalemangel
- Betragtelig andel udliciteret privat = presset økonomi
- Nyt Hospital Nordsjælland med øget fokus på sammendagskirurgi

Min baggrund

- Speciallæge i anæstesi 2020
- >10 års erfaring fra nationalt forskningssamarbejde og udvikling af ”fast-track” protokollen for THA/TKA
- Disputats baseret på risikovurderinger og sikkerhed ved disse procedurer
- Fortsat forskningsmæssig aktiv, heriblandt med etablering af national dataindsamling på sammendags THA/TKA



Postoperative morbidity and associated risk-factors in fast-track total hip and knee arthroplasty




Painting by T. Cooper <https://fineartamerica.com/featured/surgery-1900-todd-cooper.html>

Christoffer C. Jørgensen M.D.

Section for Surgical Pathophysiology Rigshospitalet Copenhagen University Hospital and
The Lundbeck Foundation Centre for Fast-track Hip and Knee Replacement, Copenhagen, Denmark

Opgaven

- At få oprettet et sammendagskirurgisk set-up for kunstige hofter og knæ for dermed at:
 - Reducerer presset på ortopædkirurgisk sengeafsnit
 - Færre operationer udsendt til det private
 - Øge antallet af operationer  gladere kirurger, bedre økonomi
 - Øget faglig tilfredshed ved at være "in front"
 - Klargøre konceptet til "Nyt Hospital Nordsjælland"

Forudsætninger for projektet

- Projekt opstartet Juni 23.
- U.t. ansat som "fellow" pr. 01.10.23 (50% frikøb i 1 år inkl. kurser om "forbedringsmodellen")
- Fuld støtte fra afdelingsledelser på hhv. ortopædkirurgisk og anæstesiologisk afdeling, samt bevågenhed fra direktionen

Tidslinie



Juni 23

Sep 23

Dec 23



Tværfagligt
opstarts møde

Logistik, Klinik,
Patientinfo

1. Patient

Løbende
tilpasning

Evaluering og evt.
udvidelse af
patientgruppe

Resultater så far:

- Maks 4 operationer/uge
- 15 patienter opereret
- 13 (87%) gået hjem på dagen
- 30 dages opfølgning på 7 patienter
- Alle fortrække at komme hjem på dagen en anden gang og anbefaler det til andre.
- Tilfredshed: 8.9/10 i gennemsnit (7-10)



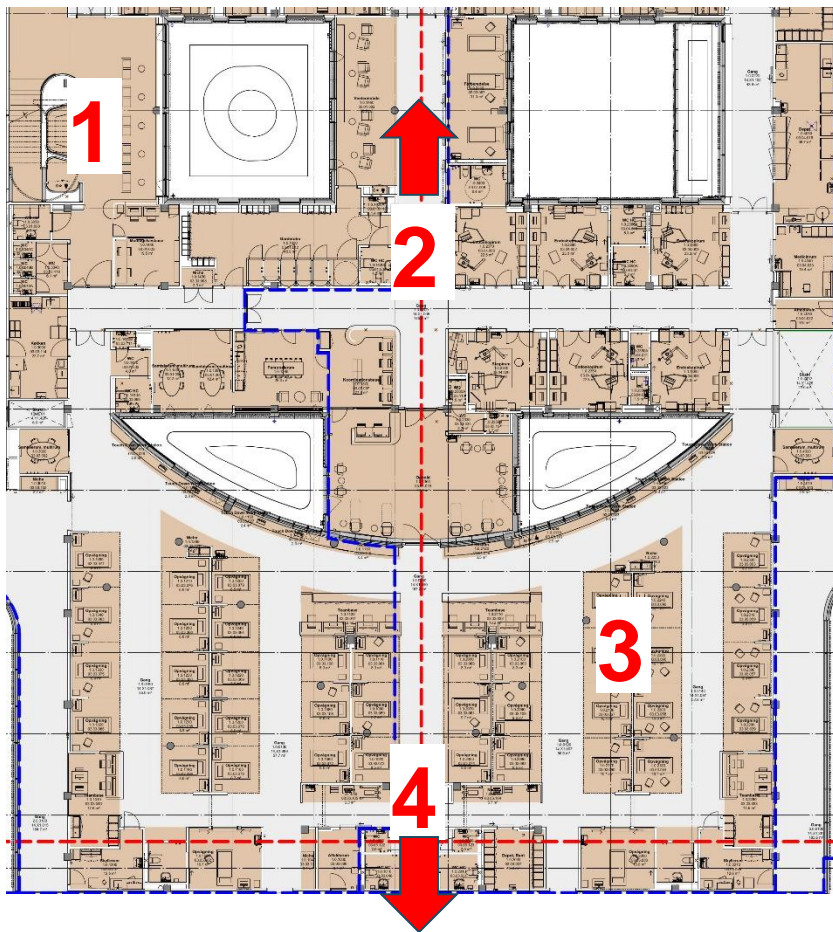
Tillie paying for her double hip replacement surgery.

Nuværende forhold:



1. Mødested: Dagkirurgisk afd. 6 etage
 2. Operation: Central Operationsgang 3. etage
 1. Opvågning, mobilisering og udskrivelse: Dagkirurgisk afd. 6. etage
 3. Rtg. kontrol efter udskrivelse: Billeddiagnostisk afd. 2. etage
- I alt 3 x elevator svt. 10 etager

Fremtidige forhold



- 1. Central modtagelse og tjek ind**
 - 2. Operation**
 - 3. Opvågning og mobilisering**
 - 4. Rtg. På billeddiagnostisk afdeling enten postoperativt eller inden hjem.**
- Alt på samme etage.**

Faldgrupper

- Arbejdspres på klinikerne
- Behov for en fungerende platform
- ”Forandrings træthed”
- Indblanding fra interessenter uden for klinikken/projektet
- Forskel på strategisk fremadrettet indsigt og daglig overlevelse



Erfaringen

- Trods krav om produktion og effektivitet kan det lade sig gøre
- Det kræver dedikerede ressourcer
- Enorm velvilje blandt personale når ”man kan se ideen”
- Behov for data til at dokumentere og motivere
- Stolthed når det lykkes





Opsummering

- Det er muligt at lave implementerings/udviklingsprojekter stilet mod rammer
- Klinikere ER klar over at der kommer til at ske forandringer på de nye lokalisationer
- Der ER velvilje overfor at tænke fremtiden med ind i dagligdagen
- MEN implementering begrænses af kombination af arbejdspress og uvished
- Vær varsom med mængden af projekter som forsøges implementeret og argumentation herfor → "forandrings træthed"

