

MØDETIDSPUNKT

20-01-2021 15:00

MØDESTED

Virtuelt møde

MEDLEMMER

Randi Mondorf	Formand	Deltog
Henrik Thorup	Medlem	Afbud
Annette Randløv	Medlem	Deltog
Torben Kjær	Medlem	Deltog
Martin Baden	Medlem	Afbud
Özkan Kocak	Medlem	Afbud

INDHOLDSLISTE

1. Status på byggeriet af sterilcentralen på Herlev Hospital og Rigshospitalet
2. Status på ibrugtagningen af den regionale sterilcentral
3. FORTROLIGT PUNKT UDTAGET

1. STATUS PÅ BYGGERIET AF STERILCENTRALEN PÅ HERLEV HOSPITAL OG RIGSHOSPITALET

SAGSFREMSTILLING

Status på sterilcentralen på Herlev hospital (RSH)

Vicedirektør Michael Langgaard Nielsen giver en status for projektet, herunder tidsplan.

Projektet er i sin afsluttende fase, hvor alle entrepriser er afleveret undtagen installationsentreprisen. Det skyldes fejl på CTS-projektet. Der er aftalt 100 % test, som udføres sammen med totalrådgiver og driftsafdelingen og de registrerede fejl er løbende blevet rettet. Aflevering af CTS projektet forventes sommeren 2021.

I regionsrådssagen fra april 2020 var det forudsat, at end-to-end-test og dermed overdragelse til drift og implementeringsprojektet på Rigshospitalet skulle ske ultimo oktober 2020 og go-live for RSH ultimo året 2020. Det er ikke sket pga. flere forsinkelser både på byggeriet og hos Drift og implementeringsprojektet. Den endelige go-live for RSH er ikke fastlagt endnu, men forventes at ligge i efteråret 2021.

Status på sterilcentralen på Rigshospitalet (RSR)

Vicedirektør Michael Langgaard Nielsen giver en status for projektet, herunder tidsplan.

Byggesagen er afsluttet og sterilcentralen blev idriftsat august 2020. Der udbedres løbende fejl og mangler.

KONKLUSION

Leila bød velkommen og det blev aftalt, at Randi Mondorf var ordstyrer på mødet.

Vicedirektør Michael Langgaard Nielsen gave en status på byggeprojekterne RSR og RSH.

Den regionale sterilcentral på Herlev Hospital (RSH)

Vicedirektør Michael Langgaard Nielsen nævnte, at projektdirektør Connie Barfod var stoppet med udgangen af december 2020, så Center for Ejendomme (CEJ) har overtaget ansvaret for færdiggørelse. De sidste ting i bygningen er ved at være på plads inden systemintegrationstest. Der vil være en afklaring af status heraf ultimo januar/start februar. Det er vigtigt, at systemintegrationstesten fungerer for at kunne få en ibrugtagningstilladelse. Der foretages udskudte arbejder, og tilretning af fejl på CTS systemet.

Den regionale sterilcentral på Rigshospitalet (RSR)

Der udbedres fejl og mangler. Forsikringssagen vedrørende gulve er nærmere beskrevet under pkt. 3.

JOURNALNUMMER

20085197

2. STATUS PÅ IBRUGTAGNINGEN AF DEN REGIONALE STERILCENTRAL

SAGSFREMSTILLING

Souschef Lars Kjær Buhl giver en status på implementeringen af Den Regionale Sterilcentral, herunder en gennemgang af den nuværende implementeringstidsplan. Fremdrift og erfaringer siden første produktion august 2020 gennemgås på mødet.

Sterilcentralen har været i drift i godt 4 måneder og der er leveret instrumenter som bestilt. Dog har implementeringen været præget af covid-19, som har givet udfordringer i forhold til undervisning, tilstedeværelse, instrumentlevering etc. August 2020 overgik plast/bryst/brand- afdelingen på Rigshospitalet til den Regionale Sterilcentral og november 2020 var der go live for neurokirurgi. Begge overgange gik planmæssigt, hvor alt blev leveret og alle operationer gennemført. Dog har begge overgange vist, at der er flere instrumenter, som skal udskiftes og ikke kan indgå i det nye sterilvareflow på grund af kvalitetskrav.

Næste skridt i implementeringen bliver Tand/Mund/Kæbe-afdelingen på Rigshospitalet, da den planlagte overgang for Bispebjerg Hospital er udskudt, da der er store udfordringer med leverancer af nye instrumenter fra leverandørerne (flere instrumentproducenter har helt lukket produktionen pga. Corona). Dette samt øvrige risici drøftes løbende på de månedlige Styregruppemøder for Den Regionale Sterilcentral.

KONKLUSION

Souschef Lars Kjær Buhl indledte med en gennemgang af servicecentret, herunder faggruppesammensætning af de ansatte. Der er ansat medarbejdere fra 53 nationaliteter.

Målsætningerne og forudsætningerne for at implementere Den Regionale Sterilcentral blev kort gennemgået. Målsætningerne var bl.a. at sikre ensartet høj kvalitet i produktionen, at sikre robusthed i leveringen, at forbedre arbejdsmiljøet for medarbejdere ved at eliminere ensidigt gentaget arbejde samt at de manuelle processer havde fagligt indhold. Forudsætningerne var bl.a., at der ikke måtte være egen produktion på hospital eller afsnit, instrumentbakkerne skulle standardiseres og instrumentmængderne skulle estimeres. Der skulle være minimal genbehandling af endoskoper, engangs- kontra flergangsudstyr skulle afvejes og der skulle være sporbarhed. Endelig skulle der uddannes medarbejdere og etableres en organisation. Succeskriterierne for Den Regionale Sterilcentral er at levere, så de planlagte operationer bliver gennemført og at de får det, som de har bestilt på operationsgangen.

Lars Kjær Buhl gav en status for, hvor langt man var med at løse opgaven. Man har leveret de dagligt bestilte instrumentmængder til Plast/Bryst/Brand afdelingen på Rigshospitalet siden august måned og til Neurokirurgien på Rigshospitalet siden november måned. Den regionale sterilcentral er kompleks, idet der er mange systemsammenhænge og teknik i bygningen, som skal fungere. Alligevel er det generelt gået rigtig godt også selvom man har haft et nedbrud i systemet, som varede i 5 timer, da en server gik ned. Det gode var, at man kunne håndtere det og kom op at køre igen. 5 timers nedbrud er dog for længe, når man er i storproduktion, så det har givet en del læring i forhold til at gøre det bedre og der har i den forbindelse været en god dialog med Center for Ejendomme (CEJ) og Center for IT og medicoteknik (CIMT) herom.

I gennemgangen kom Lars Kjær Buhl også ind på, hvordan man har arbejdet med Kompetenceudvikling for ansatte i de Regionale Sterilcentraler i Region Hovedstaden. Kompetenceudviklingen er modulopbygget og består udover en fællesintroduktion af 4 moduler, hvor modul 4 ikke er oppe at køre endnu. Dette modul er målrettet medarbejdere med specialistfunktion.

Derudover blev der nævnt noget af det, der har været lidt sværere. Det var bl.a., at der var konstateret

korrosioner på nogle af instrumenterne og at man i den forbindelse skal være opmærksom på, hvilken genbehandlingsmetode, man anvender og at der ved korrosioner var behov for at slibe instrumenterne. Det var en læring, at man skal tidligere ind og gennemgå instrumenterne, hvilket man vil ændre på, når den næste afdeling kobles på. Derudover har man været udfordret med leverancer af ekstra instrumenter som følge af covid-19 (flere instrumentproducenter har helt lukket produktionen pga. Corona). Det betyder, at overgang i forhold til Bispebjerg udskydes, hvilket er ærgerligt, idet det koster penge, når implementeringsplanen ændres. Der arbejdes derfor med at se på, at overgå til andre afdelinger i mellemtiden, fx. Tand/Mund/Kæbe-afdelingen på Rigshospitalet, for at opretholde et fornuftigt flow.

Efter præsentationen var der fra følgegruppen stor ros for det flotte arbejde, idet det er meget komplekst. Med sterilcentralen leveres høj kvalitet af behandlede instrumenter i et sterilt miljø. Man var enige om, at det var interessant, hvor godt det er gået med idriftssættelsen. Det er en positiv historie og godt at læger og sygeplejersker har modtaget implementeringen så positivt. Det blev drøftet, hvad man kan tage med af læring, når man idriftsætter sterilcentralen på Herlev Hospital i løbet af 2021. Her vil man bl.a. tage erfaringer med i forbindelse med at smidiggøre overgangen fra byggeri til drift ved at sørge for, at bygningen er helt klar til ibrugtagning, når den overgår til driften. Det blev derudover drøftet beredskabsplan såfremt der sker systemnedbrud. Der er styr på sikkerheden i den forbindelse, idet fagfolk har besluttet, hvad der skal kunne leveres akut. Derudover kan man fortsat levere manuelt akut, idet der er et akutberedskab/lager i afdelingerne.

JOURNALNUMMER

20085197