

Region Hovedstaden

Det politiske grundlag for byggeri i Region Hovedstaden

Maj 2011

REGION

Samlet politisk grundlag for byggeri i Region

Hovedstaden

Region Hovedstaden investerer over de næste 10 – 15 år mere end 13 mia. kr. i hospitalsbyggerier, heraf to helt nye hospitaler. Dette giver regionen en unik mulighed for at forholde sig til de principper der lægges til grund, når vi udøver vores kernekompetence – nemlig at gøre syge mennesker raske.

Mange elementer spiller ind, når vi ønsker at forbedre hospitalsvæsenet. Det er muligt at forkorte liggetider, forbedre arbejdsforhold og arbejdsgange, og øge patientflowet, så ventetider forkortes. Nyt udstyr på rigtig plads kan øge effektiviteten af operationer og mindske antallet af genindlæggelser. Bedre forsknings- og uddannelsesfaciliteter kan bringe den nyeste forskning tættere på patientbehandlingen og sikre den nye generation af forskere og behandlere. Nye materialer og måder at bygge på kan mindske energiforbruget, forkorte indlæggelsestiderne og lette rengøringen.

Samtidig kan Region Hovedstaden i kraft af investeringerne være medvirkende til at skabe ny vækst i erhvervslivet f.eks. ved innovationspartnerskaber om udvikling af nye produkter, teknologier og serviceydelser til sundhedssektoren.

Dette er Region Hovedstadens politiske grundlag for byggeprojekterne. Det fastlægger det fælles grundlag for de investeringer, der skal give os forbedringer på hospitalerne – både de somatiske og de psykiatriske.

Baggrund

Efter regionernes dannelse vedtog Region Hovedstaden Hospitalsplan 2007 og Psykiatriplan 2007. En opdateret hospitals- og psykiatriplan der viser planerne frem til 2020, er i høring indtil maj 2011. Heri indgår bl.a. en fusion af Helsingør, Frederikssund og Hillerød hospitaler til et nyt Nordsjællands Hospital samt en fusion mellem Frederiksberg hospital og Bispebjerg Hospital. Hospitals- og psykiatriplan 2020 beskriver den opgavefordeling mellem regionens hospitaler, som indgår i de planlagte byggeprojekter.

De særlige udvalgs arbejde i foråret 2011

Kvalitetsudvalget, Psykiatri- og Handicapudvalget, Miljø- og Klimaudvalget, Uddannelses- og forskningsudvalget og Serviceudvalget fik i december 2010 hver deres tillægskommissorium om udvalgte fokuspunkter i forhold til de kommende byggerier. Udvalgene har behandlet disse i perioden januar – marts 2011.

Afrapportering af hensigtserklæringer for byggerierne fra de særlige udvalg, som blev godkendt på regionsrådsmødet i april 2011, indgår i det politiske grundlag. Hensigtserklæringerne er indskrevet i dette grundlag.

Politiske følgegrupper

Der er nedsat politiske følgegrupper for hvert af de seks kvalitetsfundsprojekter. Den politiske følgegruppe bliver tæt inddraget i planlægningen af det enkelte byggeprojekt. Det sker bl.a. forud for forelæggelse for regionsrådet af byggeprogram, ansøgning til kvalitetsfonden, forslag til investeringsbevilling mv.

De politiske følgegrupper for hvert hospital har til opgave at bidrage til at sikre, at det politiske grundlag og følgegruppernes hensigtserklæringer indgår i regionens kvalitetsfundsprojekter under hensyntagen til hvert projekts særlige forudsætninger og udfordringer.

Region Hovedstaden – landets førende hospitaler

I Region Hovedstaden gør vi ikke forskel på folk. Vores hospitals- og psykiatriplan skal give alle borgere lige adgang til behandling af høj kvalitet. Region Hovedstaden skal være det foretrukne valg for patienter og medarbejdere. Det kræver store investeringer de kommende år for at imødekomme kravene til fremtidens hospital. Det politiske grundlag skal sikre, at regionens byggeprojekter arbejder inden for den samme ramme.

Regionsrådet har tidligere godkendt en række standarder, indretningskrav, funktionsbeskrivelser mv. Disse er fortsat gældende, og er en del af det politiske grundlag. Alle er beskrevet kort i bilag 1, som kan udvides, hvis der på et senere tidspunkt fastlægges nye standarder eller lignende.

Patienten i centrum

Patienten i Region Hovedstaden skal være i centrum af behandlingen og skal opleve en effektiv behandling med professionalisme og medmenneskelighed gennem et sammenhængende patientforløb.

Fremtidens patienter og deres pårørende stiller høje krav til selve behandlingen og til den fysiske indretning af behandlingsfaciliteterne. Regionsrådet har tidligt besluttet, at der i kvalitetsfundsprojekterne udelukkende bygges en-sengsstuer. En-sengsstuer sikrer bl.a. patientens personlige integritet. Den sikrer fortroligheden mellem patient og personale, og den letter muligheden for lange besøg og giver overnatningsmuligheder for de pårørende.

Viden om patientsikkerhed skal inddrages i projekterne på et tidligt tidspunkt. Det er velkendt, at mange ydre faktorer påvirker patientsikkerheden, og muligheden for at lære af nutidens utilsigtede hændelser vil øge patientsikkerheden væsentligt.

Generelt skal patienter sikres adgang til adspredelse, men særligt i psykiatrien bør der lægges vægt på, at patienterne har let adgang til skærmede uderum til bl.a. sport.

Den samme høje kvalitet skal være kendetegnende ved patientforløb, uanset hvilket af regionens hospitaler patienten er tilknyttet.

Serviceudvalget

Landskaber, udearealer og haver

Rapporten "Region Hovedstadens Anbefalinger for Helende Arkitektur" behandler blandt andet emnet "Positiv adspredelse og kontakt til natur/uderum".

Den godkendte rapport anvendes og herunder fokuseres der på at:

- skabe adspredelse og oplevelser for patienter og pårørende f.eks. ved adgang til uderum fra patientstuer/opholdsrum.

Kunst som en integreret del af nybyggeri

Regionsrådet har tidligere besluttet, at projekterne skal anvende op til 1 % af den samlede anlægsramme til udsmykning og kunst. Kunst bliver integreret i byggerierne på en hensigtsmæssig måde.

Rapporten "Region Hovedstadens Anbefalinger for Helende Arkitektur" behandler blandt andet emnet "Kunst".

Den godkendte rapport anvendes og herunder:

- at der skabes visuelle adspredelser og oplevelser for patienter, pårørende og ansatte

Ankomst, ambulatorier og venterum – hvordan skabes en god "stemning"? Et særligt opmærksomhedspunkt er herunder ventarealer i forbindelse med afhentning af patienter med behov for siddende transport

Rapporten "Region Hovedstadens Anbefalinger for Helende Arkitektur" behandler blandt andet emnet "Udtryk i arkitektur og design som understøtter funktionen".

Den godkendte rapport anvendes og herunder fokuseres der på:

- at arkitektur og design medvirker til, at patienten føler sig tryk og sikker på at modtage den rette behandling

Kvalitetsudvalget

Indretning af fælles akutmodtagelse set med patienternes øjne

Projekterne følger i det videre arbejde med indretningen af fælles akutmodtagelse de anbefalinger, der er angivet i de tidligere godkendte rapporter "Anbefalinger for funktionsplanlægning af fælles akutmodtagelse i Region Hovedstaden", "Anbefalinger om Fælles Akutmodtagelse" samt "Region Hovedstadens arealstandarder for hospitalsbyggeri".

Projekterne arbejder med;

- Bruger og patientinddragelse: Der skal ske en inddragelse af brugere og patienter allerede fra visions- og værdiprocessen, herunder skal repræsentativitet i brugerinddragelsen sikres.
- Service: Der skal være fokus på service i forbindelse med ankomsten til hospitalet, idet en vellykket ankomst er nøglen til et godt forløb – her tænkes der f. eks. på hjælp til parkering, tydelig skiltning, tilgængeligt personale og behagelige fysiske rammer.
- Tilgængelighed: Modtagelsen er den eneste akutte indgang til hospitalet, og skal være let tilgængelig for patienter og pårørende f.eks. med en reception med mulighed for information om f.eks. forventet ventetid
- Mulighed for adspredelse, samt adgang til forplejning, idet der ikke findes positiv ventetid.
- Særlige ventefaciliteter for børn

- Undersøgelserum til børn med mulighed for afledning
- Mulighed for udluftning af undersøgelsesrum

Infektionsbekæmpelse og hygiejne

- Personale, patienter og pårørende er inddraget og har mulighed for at bidrage med viden og erfaringer

Psykatri- og handicapudvalget

Gode rammer for fysisk aktivitet og adspredelse for langtidsindlagte

- Fysisk aktivitet integreres i indretningen og placeres i tæt sammenhæng med afsnittet
- Der skabes let og uledsaget adgang til aktiviteterne, blandt andet gennem en mindre restriktiv og mindre personalekrævende adgang til udendørsarealer ved f. eks. skærmede uderum, som afgrænses af bygningernes kroppe frem for hegn og mure
- De lukkede sengeafsnit så vidt muligt placeres ved terræn for at sikre patienterne direkte adgang til udearealer
- Udearealerne er så tilpas store, at det er muligt at udføre forskellig former for fysisk aktivitet
- Der er variation i aktivitets- og beskæftigelsesmulighederne, så patienterne har adgang til differentierede tilbud

Forebyggelse af absenteringer

- Der, hvor det er muligt, skabes uderum, der er naturligt afgrænset/ sikret af bygningerne, så det er unødvendigt at opsætte hegn.

Uddannelses- og forskningsudvalget

Standarder for uddannelsesfaciliteter på hospitalerne som for eksempel auditorier og konferencemuligheder

- Forsknings- og uddannelsesfaciliteterne skal være **attraktive**.
- Forsknings- og uddannelsesfaciliteter bør så vidt muligt placeres **synligt**, centralt i åbne rum og hensigtsmæssigt i forhold til forskere, studerende, undervisere og andre brugere. Dette skal sikre, at forsknings- og uddannelsesfaciliteterne kommer til at fungere som mødesteder for vidensudvikling og videndeling på tværs af miljøer og afdelinger.

Personalets foretrukne valg af arbejdsplads

Der er knappe resurser til rådighed, samtidig med at kravene til produktionen stiger. Løsningen af dette dilemma ligger bl.a. i driftsoptimering. Ved at analysere nuværende arbejdsgange og gennemarbejde ændringsmuligheder kan byggeriet indrettes således, at arbejdsgangene bliver mere logiske og afstande mindskes, så personalet får lettere ved at udføre deres arbejde. Det er vigtigt at fastholde, at de store byggeprojekter skal understøtte udviklingen af organisationerne og en optimal arbejdstilrettelæggelse.

Vi skal tilbyde attraktive arbejdspladser med et godt arbejdsmiljø, og Region Hovedstadens hospitaler skal være medarbejdernes foretrukne valg. Dette sikres bl.a. ved at byggerierne sætter fokus på udvikling af både det psykiske og det fysiske arbejdsmiljø. Et godt arbejdsmiljø for personalet sikrer, at patienterne føler sig mere trygge og tilfredse og at der leveres behandling af høj kvalitet med færre fejl.

Særligt i psykiatrien bør personalets sikkerhed tilgodeses gennem bl.a. indretning af faciliteterne, så personalet let kan skabe sig overblik.

Generelt bør brugere, og i særdeleshed personalet, inddrages i projekterne allerede fra visions- og værdiprocessen.

Kvalitetsudvalget

Infektionsbekæmpelse og hygiejne

- Personer med viden om kvalitet og patientsikkerhed, herunder særlig hygiejne, er repræsenteret i projektorganisationen og inddrages tidligt i processen
- Den/de ansvarlige for anlægsprojekterne får videresendt relevante utilsigtede hændelser
- Der gennemføres ledelsesrunder med fokus på et sikkert miljø og arbejdstilrettelæggelse

Psykiatri- og handicapudvalget

Sikkerhed for personalet

- Bygningerne er fleksible, så ændringer i patientgruppen og funktionen kan imødekommes
- Sengeafsnittene bliver indrettet, så personalet let og kontinuerligt kan overskue afsnittet
- Der henstilles til, at sengeafsnittene indrettes så patienter let kan skærmes inden for afsnittet
- Afstanden mellem sengeafsnit bliver begrænset, så personalet kan anvendes fleksibelt på tværs af afsnit og hurtigt kan komme kollegaer til hjælp
- Den professionelle sengestue bliver det bærende princip for indretning af sengestuerne
- Der er fokus på sikkerhed for personalet ved indretningen af sengestuen, f. eks. ved at patientsengen er umiddelbar synlig fra døråbningen
- Der bliver separate ankomstforhold til akutmodtagelserne med rummelig og bemandet ankomstfoyer, hvor personale og patienter/pårørende nemt kan danne sig et overblik over stedet
- Valg af materialer er robuste i forhold til beskadigelse
- Arbejdsgange og procedurer indtænkes i designet f.eks. adgangskontrol og slusefunktion
- Teknologiske løsninger som personalarmer og lokaliseringssystemer indtænkes i projektet

Fysiske rammer – moderne, helende, bæredygtige, fleksible

Der sker løbende en ændring af hospitalernes patientsammensætning og behandlingstilbud. Dette skyldes ny viden, ny teknologi, nye måder at sætte patientforløb sammen på. For at imødekomme fremtidens krav skal projekterne tænkes ind i en fleksibel ramme. Det skal i fremtiden være muligt og let

at ændre på funktionaliteter samtidig med, at de gode patientforløb opretholdes.

Samtidig med fleksibiliteten er det vigtigt, at infrastrukturen forbedres. Dels vil det øge muligheden for accelererede patientforløb, dels vil en optimal infrastruktur sikre tid til pleje og omsorg, da personalet ikke skal gå langt efter udstyr eller bruge tid på at lede.

Der er mange eksempler på, at ”helende arkitektur” øger hastigheden af helbredelse. Et element som projekterne skal lægge vægt på er oplevelsen af ankomsten til hospitalet, fra parkeringspladsen og helt frem til afdelingen. Et godt way-findingsystem kan understøtte den gode oplevelse og mindske stresssymptomer.

Særligt bør separate ankomstforhold for akutmodtagelserne vægtes højt, således at akutte psykiatriske patienter ankommer til en rummelig og bemanded ankomstfoyer, hvor både personale og patienter/pårørende nemt kan danne sig overblik.

Natur er i høj grad med til at dæmpe både patienters og pårørendes stress. Naturen kan inddrages fx i form af en hospitalshave, der kan være fysisk adgang til eller blot mulighed for at se ud på.

Generelt bør projekterne anvende teknologiske løsninger til alarmer og lokaliseringssystemer. Gennemtænkte slusefunktioner og adgangskontrol skal særligt i psykiatriens projekter øge personalets sikkerhed og være med til at mindske risiko for absentering.

I de projekter hvor der bygges forsknings- og undervisningsfaciliteterne, bør disse placeres synligt og centralt på hospitalerne, idet attraktive, integrerede faciliteter kan være katalysatorer for synergi mellem forskningen og den kliniske hverdag.

Regionsrådet lægger stor vægt på bæredygtighed, både i kvalitetsfundsprojekternes opførelsesfase og i deres driftsfase. Der skal bygges energirigtigt, så hospitalerne kan drives effektivt.

Ved projektkonkurrencer bør miljø- og klimahensyn være en del af tildelelseskriterierne under hensyntagen til det konkrete projekt. Der bør fokuseres på minimering af udledning af drivhusgasser og minimering af energiforbrug i den fremtidige driftsfase. Endvidere bør der fokuseres på minimering af miljø- og klimapåvirkninger fra alt forbrug i udførelses- og driftsfasen. Endelig prioriteres det, at vandforbrug og vandbalance i driftsfasen optimeres.

Serviceudvalget

‘

Tilgængelighed for handicappede, både patienter og pårørende

- Der tages i videst muligt omfang hensyn til alle typer af handicap ved indretning af hospitalet f.eks. bør projekterne tænke på særlige typer af skiltning til syns- og hørehandicappede

- Der samarbejdes om anvendelse af de nyeste innovative tilgængelighedsløsninger, omkring f.eks. way-findings metoder. Erfaringerne fra demonstrationsprojektet på Glostrup Hospital indhentes
- Følgegrupperne vedrørende de enkelte byggerier er opmærksomme på patientens/den pårørendes vej fra ankomst til hospitalet/parkeringsplads til ankomst på afdeling

Indretning af et hospital, så det er nemt at finde rundt

Rapporten ”Region Hovedstadens Anbefalinger for Helende Arkitektur” behandler blandt andet emnet ”God infrastruktur og effektiv way-finding”.

Den godkendte rapport anvendes og herunder:

- at der er ro i ankomstsituationen for patient og pårørende,
- at det er nemt at komme til og finde rundt på hospitalet, og
- at der er fokus på at undgå at påføre patient og pårørende stress i situationer, hvor man skal finde vej eventuelt ved brug af elektroniske systemer. I forbindelse med valg af elektroniske systemer afventer projekterne med valg af system til så langt henne i projektet som muligt, i forhold den teknologiske udvikling inden for disse systemer.

Sikring af rengøringsegnethed, f.eks. gennem materialevalg

- Projekterne har fokus på valg materialer, der er rengøringsegnete, når der skal vælges materialer til gulve, maling til vægge, overflader til håndvaske, møbler m.m. Der er i materialevalget opmærksomhed på, at de rengøringsvenlige overflader ikke er for glatte og dermed sikre for hverken patienter eller personale.

Ankomst, ambulatorier og venterum – hvordan skabes en god ”stemning”? Et særligt opmærksomhedspunkt er herunder ventarealer i forbindelse med afhentning af patienter med behov for siddende transport

Rapporten ”Region Hovedstadens Anbefalinger for Helende Arkitektur” behandler blandt andet emnet ”Udtryk i arkitektur og design som understøtter funktionen”.

Det forudsættes, at den godkendte rapport anvendes og herunder at der fokuseres på:

- at arkitektur og design er med til at skabe overblik f.eks. ved at sikre synligheden af og tilgængeligheden til hospitalets ventarealer.

Kvalitetsudvalget

Standarden for sengestuer

December 2009 godkendte regionsrådet rapporten Region Hovedstadens arealstandarder for hospitalsbyggeri. Med rapporten er der søgt arealstandarder, der kan imødekomme kravene om fremtidssikring, tilgængelighed, fleksibilitet og arealeffektivitet.

Siden vedtagelsen af rapporten har regeringens ekspertpanel dog tilkendegivet, at der i planlægningsfasen ikke kan afviges fra arealstandard for enestuer på 33-35 m² og en brutto-/nettofaktor på 2,0 for nybyggeri i somatikken og 1,8 for psykiatrien. Dette lægges til grund for planlægningen.

- Analyser af utilsigtede hændelser er anvendt forud for design af nye faciliteter (f.eks. analyser af fald, medicineringsfejl, selvmord, hjertestop, brand og ildspåstøtninger, strømsvigt)

- Der arbejdes så vidt muligt med mock-ups og simulationer for at sikre patientsikkerheden.

Miljø og Klimaudvalget

Nedenstående fokusområder og vurderingskriterier i forhold til miljømæssig bæredygtighed, tages under overvejelse i projekterne:

Fokusområder

- Energiforbrug og drivhusgas/CO₂-udledninger i den fremtidige driftsfase af byggerierne skal minimeres.
- Miljø- og klimapåvirkninger fra materialer, produkter, varer og services i udførelse og drift skal minimeres.
- Vandforbrug og vandbalance i relation til byggeriernes driftsfase skal optimeres.

Vurderingskriterier

Nedenstående fem kriterier vedrørende miljø og klima bliver brugt i tildelingskriterierne ved projektkonkurrencer.

- Styring og minimering af de samlede drivhusgas/CO₂-emissioner pr. år fra de fremtidige byggerier i driftsfasen og i løbet af anlægsfasen; tiltag hertil skal løbende identificeres, beskrives og implementeres i projekterne (fokusområde 1).
- Styring og minimering af samlet energiforbrug pr. år i driften af de fremtidige byggerier; tiltag hertil skal løbende identificeres, beskrives og implementeres i projekterne (fokusområde 1).
- Styring og minimering af miljø- og sundhedsskadelige stoffer i anlæg og drift af de fremtidige byggerier; tiltag hertil skal løbende identificeres, beskrives og implementeres i projekterne (fokusområde 2).
- Styring og valg af miljøvenlige materialer, produkter, varer og services i anlæg og drift af de fremtidige byggerier; tiltag hertil skal løbende identificeres, beskrives og implementeres i projekterne (fokusområde 2).
- Styring og minimering af samlet forbrug af brugsvand pr. år i driften af de fremtidige byggerier; tiltag hertil skal løbende identificeres, beskrives og implementeres i projekterne (fokusområde 3).

Psykatri- og handicapudvalget

Forebyggelse af absenteringer

- Sikkerhed får central plads i indretningen af lukkede og retspsykiatriske sengeafsnit

Offentlig – Privat Innovation – udvikling og vækst i Region Hovedstaden

Den store investering i Region Hovedstadens hospitaler skal være med til at generere vækstmuligheder for virksomheder i regionen med tilknytning til hospitalsvæsenet.

Region Hovedstaden er en af landets største indkøbere af sundhedsteknologi og serviceydelser. Derigennem har Region Hovedstaden stor indsigt i og viden om fremtidens muligheder og behov for nye løsninger til fremtidens hospitaler.

Dette skaber en unik mulighed for, at Region Hovedstaden gennem en markant og strategisk satsning på behovsdreven innovation kan udvikle fremtids-sikrede hospitaler baseret på nye innovative løsninger – og herigennem medvirke til at skabe ny vækst i erhvervslivet gennem innovationspartnerskaber om udvikling af nye innovative produkter, teknologier og serviceydelser til sundhedssektoren.

Uddannelses- og forskningsudvalget

Indretning af hospitalerne, så der skabes sammenhæng mellem forskning og den kliniske behandling

- Forskningsfaciliteter bør etableres som **integrerede** faciliteter på hospitalerne.
- Forsknings- og uddannelsesfaciliteterne skal udover de direkte funktioner også indrettes, så de kommer til at fungere som **katalysatorer** for samarbejde. Forskningens fysiske rammer skal underbygge/-støtte samarbejdet på tværs af sundhedsvæsenet samt eksternt i forhold til det private erhvervsliv og universiteter

Bilag 1 til

Det politiske grundlag for byggeri i Region Hovedstaden

Hospitalsplan 2007

Psykiatriplan 2007

Hospitals- og psykiatriplan 2020

Afrapportering fra Underudvalgenes arbejde med byggeri

Den samlede afrapportering fra underudvalgene omfattede hensigtserklæringer for hospitalsbyggeriet. De 5 underudvalg var Serviceudvalget, Miljø- og klimaudvalget, Kvalitetsudvalget, Psykiatri- og handicapudvalget samt Forsknings- og uddannelsesudvalget.

Klinisk Grundstruktur

De organisatoriske og sundhedsfaglige strukturer skal revurderes i lyset af de nyeste udviklingstendenser. Aktivitet og kapacitet bliver forskudt til fælles akutmodtagelser, der anvendes i stigende grad multidisciplinære teams og der er stærkt fokus på forløbsgangen. Rapporten opstiller en række anbefalinger for indretningen af den kliniske grundstruktur på regionens hospitaler, som har afgørende betydning for at understøtte udviklingen.

Tværfaglige arbejdsgrupper

I 2009 nedsattes fem tværfaglige arbejdsgrupper inden for områderne: Arealstandarder, energi/miljø/bæredygtighed, driftsoptimering, helende arkitektur samt projekt-, økonomi- og risikostyring. Grupperne udarbejdede følgende rapporter:

Arealstandarder

Region Hovedstadens arealstandarder for hospitalsbyggeri

Rapporten angiver hvilke arealstandarder Region Hovedstaden anbefaler til det ny hospitalsbyggeri. En-sengsstuer skal dog følge Ekspertpanelets standarder, som er lidt mindre. Der skal bygges med en brutto/netto faktor på 2,0 og ikke 2,1, jf. Ekspertpanelets retningslinjer.

Helende arkitektur

Region Hovedstadens anbefalinger for Helende Arkitektur

Byggeprojekterne skal gennemgå anbefalingerne i rapporten. Udover at der skal bygges en-sengsstuer og afsættes op til 1 % af anlægssummen til kunstnerisk udsmykning, hvilket er to af anbefalingerne, skal projekterne vælge at fokusere på 2 eller 3 af anbefalingerne.

Driftsoptimering

Spørgeramme for driftsoptimering

Hvert projekt skal gennemgå spørgerammen og svare på spørgsmålene, som stilles deri. Dette vil sætte fokus på mulighederne for at optimere driften på mange forskellige områder.

Energi/miljø/bæredygtighed

Et værktøj til bæredygtig projektering af hospitalsbyggerierne og opfølgning på tiltagene er under udarbejdelse.

Styring af projekter

Styringsmanual – herunder økonomisk styring og risikostyring

Hvert projekt skal udarbejde en styringsmanual ud fra det paradigme som regionsrådet godkendte i april 2011. Heri indgår f.eks. oversigt over de overordnede beslutningsveje, styring af økonomi, styring af risici mm.

Månedsrapportering

Denne skabelon viser på hvilke områder hvert delprojekt skal afrapportere til koncernprojektstaben hver måned. Områderne er risici, økonomi, tid og samarbejde.

I 2008-09 udarbejdede fem tværfaglige arbejdsgrupper indenfor områderne: Akutbetjening, kvinde-barn, patienthotel, præhospital og intensivkapacitet følgende rapporter;

Akutbetjening

- **Anbefalinger om fælles akutmodtagelser i Region Hovedstaden**
- **Anbefalinger for akutbetjeningen på nærhospitalet i Region Hovedstaden**
- **Anbefalinger for funktionsplanlægning af fælles akutmodtagelser i Region Hovedstaden**
- **Anbefalinger for kompetenceudvikling i akutmodtagelserne i Region Hovedstaden**

I hospitalsplanen fastlægges målsætninger og rammer for akutbetjeningen på regionens hospitaler. Principperne for hvordan disse målsætninger skal udmøntes, herunder hvordan ensartetheden sikres, er beskrevet i de 4 ovennævnte rapporter.

Kvinde-barn

Rapport om tilbud og fysiske rammer på kvinde-barn området

Rapporten indeholder anbefalinger for den fremtidige indretning af regionens kvinde-barnenheder, hvor det bl.a. vægtes, at afdelingerne skal være indrettet hensigtsmæssigt, og at der skal være plads til at f.eks. faderen kan være medindlagt

Patienthotel

Patienthoteller i Region Hovedstaden

Patienthoteller skal skabe et attraktivt hotellignende miljø for patienter, som kan klare sig selv, men stadig har behov for at være tæt på det kliniske miljø og modtage behandling. Rapporten indeholder anbefalinger for hvor mange patienthotel-senge, der bør etableres i regionen.

Præhospital

Præhospital indsats og sundhedsberedskab i Region Hovedstaden

Den præhospitale indsats skal tilrettelægges med henblik på at give borgerne en let og lige adgang til hjælp i tilfælde af akut sygdom og tilskadekomst. Rapporten indeholder anbefalinger til organisering af den præhospitale indsats og sundhedsberedskab.

Intensivkapacitet

Intensivkapacitet i Region Hovedstaden

I rapporten er den nuværende kapacitet belyst. Ligesom kapacitetsbehovet under hensyn til implementeringen af hospitals- og psykiatriplanen, samt de økonomiske og rekrutteringsmæssige muligheder er beskrevet. Rapporten anbefaler hvilket omfang intensivkapaciteten skal være på.

Kvalitet i Region Hovedstadens byggeprojekter

I april 2008 vedtog regionsrådet dette notat om kvalitet i byggeri, herunder høj arkitektonisk kvalitet, patientsikkerhed, bæredygtighed, driftsøkonomisk optimale løsninger og afsættelse af op til 1 % af anlægssummen til kunstnerisk udsmykning

Byggestyringsregler og projektplan

I februar 2009 godkendte regionsrådet et sæt byggestyringsregler, der bl.a. fordeler ansvar mellem koncerndirektionen og de respektive hospitalers direktioner for så vidt angår byggeprojekter. Projektplanen er et værktøj til at holde overblik over bl.a. projektets organisering gennem forskellige faser i byggeriet.

Generalplan – fremtidens fysiske rammer for patienter i Region Hovedstaden

Generalplanen illustrerer behovet for investeringer gennem realiseringsstudier på alle matrikler og har indgået i det videre arbejde med de vedtagne hospitals- og psykiatriplaner.