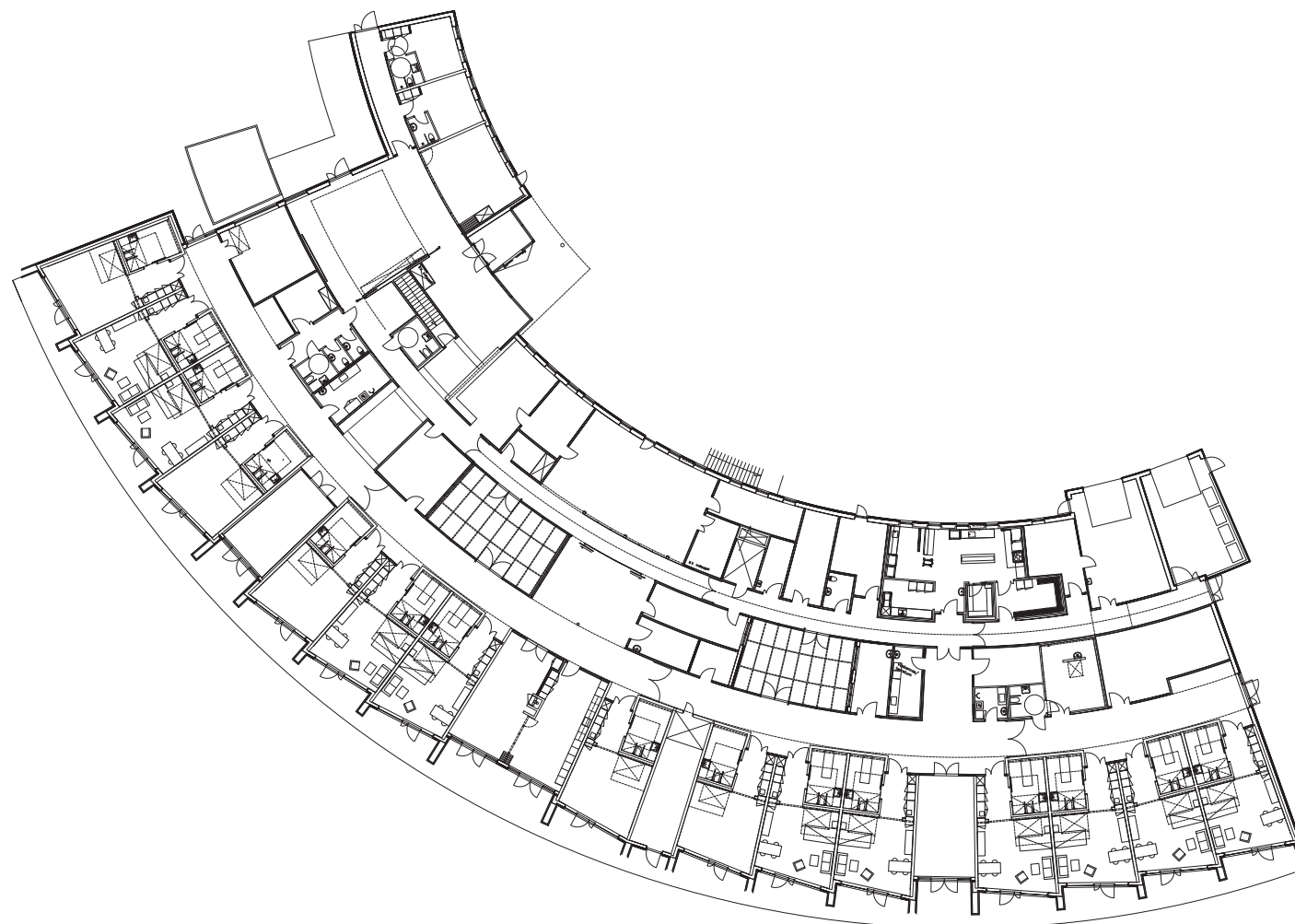


Evaluering af de fysiske rammer på Hospice Djursland

Rev A 060409

SIGNAL

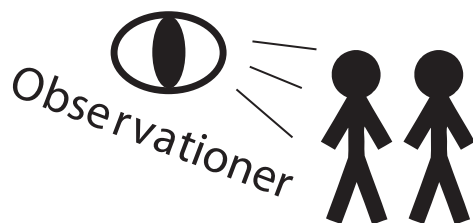


Evalueringen

Denne evaluering vil se på hvorvidt de fysiske rammer og arkitekturen for Hospice Djursland indfrier forventningerne og målet om et hus, der støtter op om hospice-filosofien. Evalueringen og erfaringerne med Hospice Djursland skal danne grundlag for en kvalificering og revidering af modelprogrammet, så det fortsat kan danne grundlag og inspiration for kommende nye hospicer.

Evalueringen kigger først på **2** designprincipperne fra rapporten Det Gode Hospice, dernæst **3** mere konkret på de enkelte rum og områder på Hospice Djursland. Til sidst gennemgås **4** fysiske observationer, samt **5** erfaringer om huset, processen og kulturen fra medarbejdere og byggeudvalg.

Denne evaluering forsøger så vidt muligt at samle erfaringerne i designprincipperne i afsnit **2**, så de opdaterede principper både vil reflektere den oprindelige rapport og denne evaluering.



Metode

Evalueringen retter sig mod 4 specifikke grupper med relation til Hospice Djursland:

Medarbejdere er blevet bedt om at udfylde spørgerammer og har også holdt et dialogmøde, hvor de forskellige emner blev diskuteret internt i gruppen.

Pårørende har udfyldt en lignende spørgeramme, dog uden at skulle evaluere specifikt på arbejdsrum.

Frivillige har udfyldt en spørgeramme lig medarbejdernes. Frivilligkoordinatoren på Hospice Djursland har udfyldt denne på de frivilliges vegne.

Byggeudvalgets medlemmer har udfyldt separate spørgerammer som opfølgning på en tidligere evaluering af processen.

Udover dette materiale, har to medarbejdere fra Signal Arkitekter været på Hospice Djursland i to dage for at observere kvantitativt og kvalitativt. Observationen har spillet en meget stor rolle i evalueringen, da den har gjort Signal i stand til at forstå, kvalificere og sortere i de øvrige indsamlede data.



designprincipper

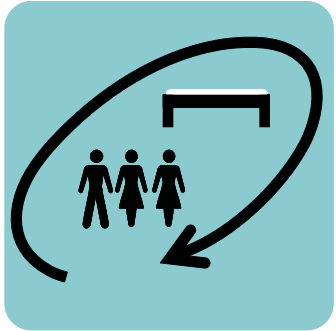
Det generelle billede er at designprincipperne er blevet efterfulgt godt på Hospice Djursland.

Enkelte af principperne er enten ikke blevet fulgt, enten som deciderede designbeslutninger eller fordi de har været svære at efterleve, har været i konflikt med andre principper og beslutninger eller simpelthen har krævet en præcisering.

Nogle af principperne kan i virkeligheden slås sammen for at gøre materialet mere overskueligt. Der kan også arbejdes mere med at opdele principperne mere efter hvilket område af hospice de relaterer sig til.

Endelig er der enkelte vigtige tilføjelser til materialet, der kan være med til at gøre principperne mere fyldestgørende.

Kommentarer fra Signal



Lad bygningen favne hele hospicet.

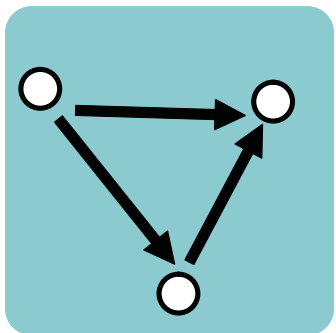
...er designprincippet opfyldt?



Personalet er let at finde pga.central placering



De yderste stuer er meget langt væk.



Lav tætte relationer, så det er nemt at komme fra a til b.

...er designprincippet opfyldt?

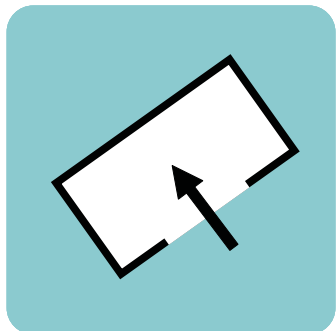


+

Pårørende: Huset opleves som overskueligt / åbent
Løbehjul kan benyttes. Central placering af funktioner.
Køkken-alrums centrale placering.

—

For nogle patienter kan der være langt at gå til fællesrum.
Kan være langt til depoter.



En fælles hovedindgang til alle hospicets funktioner.

...er designprincippet opfyldt?



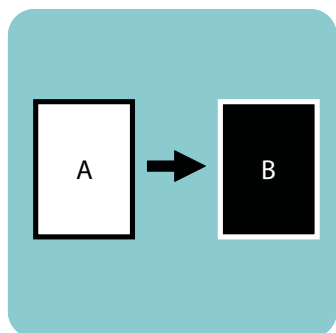
+

Godt at patienter ankommer / forlader et sted.
Stor værdi at man straks får kontakt med personale i dagtimer.

—

Indgang ligger ikke centralt i bygningen – man er nødt til at låse aften og nat. Svært at finde frem til vagtstue og personale på andre tidspunkter. Ikke så godt at nyankomne kan møde et ligfølge på vej ud af døren – der kunne godt være et rum og udgang til dette.

Signal: Ankomst kobles til centralt arbejdsområde (tekst præciseres)



Arbejd med fleksible arealer som kan varetage flere funktioner.
Undgå rum, der ikke bliver brugt i perioder.

...er designprincippet opfyldt?

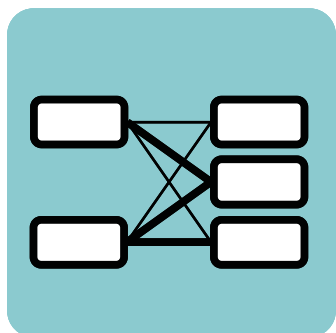


+

Der er altid et rum ledigt til alenearbejde, møder, samtaler osv.

—

Pårørende: Refleksionsrummet bliver ikke brugt meget
Små møderum og refleksionsrummet bliver ikke brugt meget
pga. perifær placering. Personalet bliver fastlåst i at 'det er min
plads' Kan være svært at bruge møderummet ved cafeen hvis
der er møder i cafeen.



Den fysiske indretning skal befordre tværfagligt samarbejde - både i og mellem de forskellige funktioner.

...er designprincippet opfyldt?



+

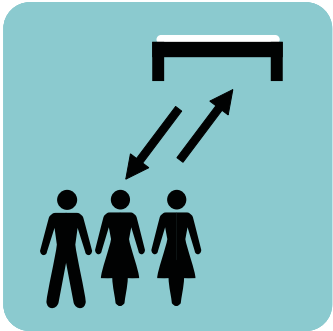
Vi er altid tilgængelige for hinanden – ingen lukkede døre.

—

Terapeuterne sidder et sted, lægen et andet sted og sygeplejerskerne i en gruppe for sig – dette kan forbedres ved at vi ikke har faste pladser. Det kan være svært at få ro til at arbejde i det åbne arbejdsområde.

Frivillige: Vil gerne sidde tættere på øvrigt personale

Signal: (gælder flere principper) Behov for et generelt princip, der sammentænker krav til arbejdsområdet.



Sengeafsnittet skal opfattes som en selvstændig zone.

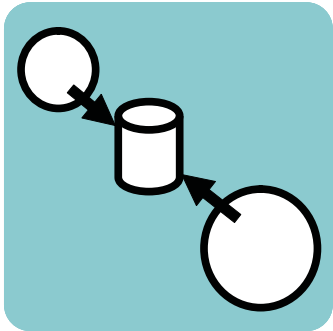
...er designprincippet opfyldt?



+

Opmærksomheden på stuerne er rettet mod vandet!
God adskillelse mellem servicegang og sengeafsnit.

—



Hospicets forskellige funktioner skal om muligt have fælles rum og support-funktioner.

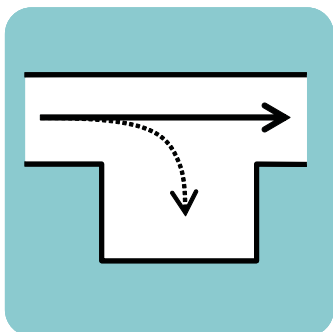
...er designprincippet opfyldt?



+

—

Der er store afstande på HD.



Suppler de offentlige arealer med områder, hvor man kan være privat.

...er designprincippet opfyldt?



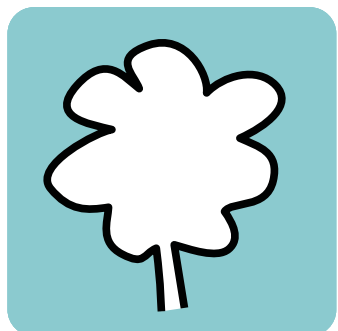
+

Familier kan sætte sig ind i rum og lukke døren.
Bibliotek og musikrum bruges ofte.

—

Offentlige rum bruges sjældent til private samtaler etc, pga stuerne størrelse. Nicherum benyttes ikke. Nicherum skal være større. Frivillige: Der kan mangle private områder i fbm. gangene

Signal: Her er det nødvendigt at arbejde med forankring og aptering – hvordan møbleres nichen? Er det naturligt at man benytter den? Er der en udsigt etc.? (tekst præciseres)



Giv nærhed til eller inddrag grønne områder.

...er designprincippet opfyldt?



+

Pårørende: Fine atriumgårde. Fantastisk udsigt fra alle patientstuer, natur helt ind til vinduerne. Fint område også til mobile patienter.

Kunne ikke være bedre. Stor glæde af naturen.

—

Frivillige: De udendørs arealer kan være større og bedre – det bliver bedre!

Signal: Terrasser er for små. Tænk også tilgængelighed for sengeliggende og handicappede. (tekst præciseres)



Undgå at skabe en følelse af at være overvåget.

...er designprincippet opfyldt?



Pårørende: Oplever aldrig at blive overvåget.
Stuerne er meget private.



Stuerne er næsten for private, da patienter med behov kan
være langt væk.
Vagtstue kan lukkes mere af.
Frivillige: Måske brug for et par rum mere hvor pårørende kan
sidde i fred.



Fællesarealerne og de offentlige rum skal befordre sociale relationer mellem brugerne.

...er designprincippet opfyldt?



Pårørende: Velfungerende, hyggeligt.

Fællesrummet fungerer godt og giver mange relationer mellem alle brugere.

Caféen giver mange muligheder.



Bibliotek og musikrum bruges ikke meget.

Plads til kørestole – lidt større

Frivillige: Evt. et par rum mere på sigt?



Integrer de frivillige mere i det daglige arbejde på hospicet.

...er designprincippet opfyldt?

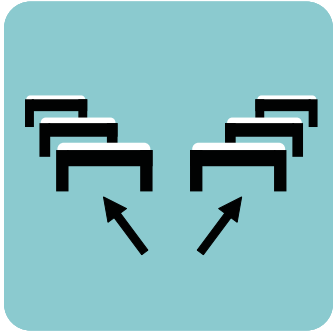


Mange frivillige med forskellige funktioner – til stor glæde for alle.

Frivillige: Bruges fint i fællesrum



Frivillige: Kunne involveres mere på stuerne



Sengeafsnittet skal deles op i to eller tre mindre enheder, for at bevare overblik og intimitet.

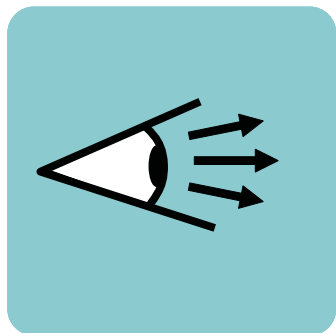
...er designprincippet opfyldt?



+

Pårørende: Overskueligt. De yderste værelser er lidt afsides, men det kan der være brug for.

—



Det skal være muligt for patienten
at følge med i livet omkring.

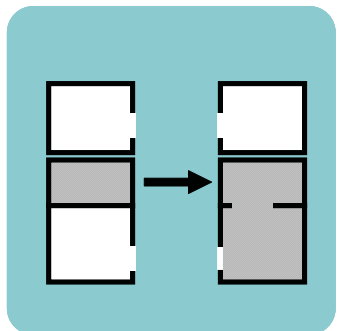
...er designprincippet opfyldt?



Pårørende: Åbent og indbydende hus, uden no-go zoner
Nemt at følge med udenfor.



Svært at følge med i huset.
De brede lange gange kan være svære at gøre hyggelige



Patientstuer af varierende størrelse.
Evt. gennem sammenlægning af del-
områder.

...er designprincippet opfyldt?



+

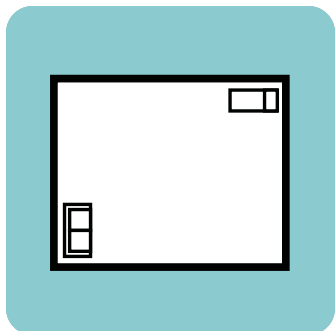
Det fungerer godt at stuer er ens i størrelse

—

Pårørende: Stuer samme størrelse

Lige store stuer

Signal: Rummene er samme størrelse.



Rummet må ikke opleves for stort for patienten.

...er designprincippet opfyldt?



Pårørende: Ikke uoverskuelig, men alligevel plads til gæster.

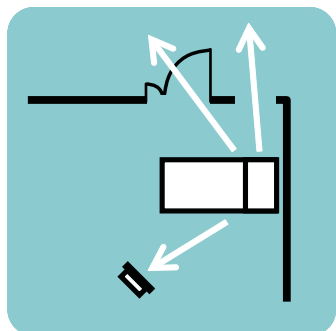
Fin størrelse.

Har aldrig hørt patienter sige at rummet er for stort

Enkelte patienter synes stuer er for store, men pårørende nyder det.

Rummets udformning (gang/badeværelse/soverum) hjælper.





Fra patientens seng skal der være udsyn til TV, gennem vindue og evt. til gangareal

...er designprincippet opfyldt?



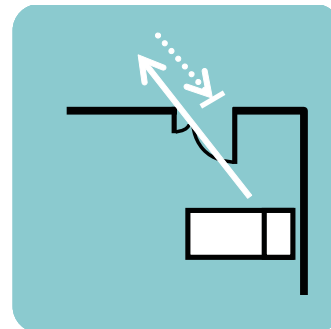
Udsyn til TV og vindue



Sjældent udsyn til gangareal/personale

Frivillige: Der mangler udsyn til gangarealer

Signal: Disse to principper kan evt. sammenskri-
ves og/eller præciseres. Hvordan skaber man udsyn
uden indsyn? Skal præciseres at der tales om sengen
og resten af værelset.



Døre skal åbne uden at skabe direkte indsyn til sengen i patientstuen. Det skal være muligt at åbne ud mod gang for at følge med i livet uden for stuen.

...er designprincippet opfyldt?



Ikke direkte indsyn til sengen

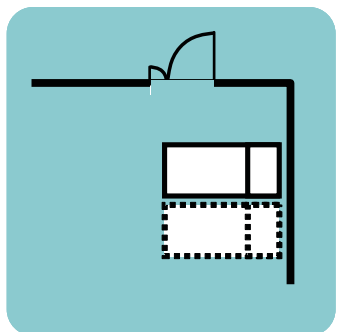
Patienter kan få det som de ønsker det.



Man kan ikke se, men kun høre hvad der foregår på gangen.

Svært at følge med i livet udenfor.

Udsyn fungerer ikke godt.



Det skal være muligt for pårørende at overnatte på patientstuen.

...er designprincippet opfyldt?

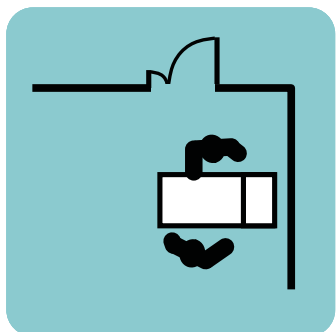


Pårørende: Fine sovefaciliteter.
Ingen problemer



Frivillige: Kan være svært at finde overnatning, hvis der er mere end 1 pårørende og gæsteværelser er optagede.

Signal: *Vigtigt at man kombinerer med gæsterum som aflastning. (tekst præciseres)*



Hvis ikke loftlift forefindes: Plads til adgang til seng med mobil lift.

...er designprincippet opfyldt?

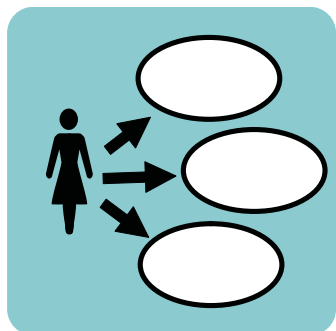


Der er loftlift.



En stor udfordring at man ikke kan køre loftlift ud på badeværelset.

Loftlift på badeværelser kan undværes.



Personalet skal være så tæt på sengeafsnit, eventuelt ambulatorium og dagcenter som muligt.

...er designprincippet opfyldt?



+

Pårørende: Personalet opleves som tilgængelige

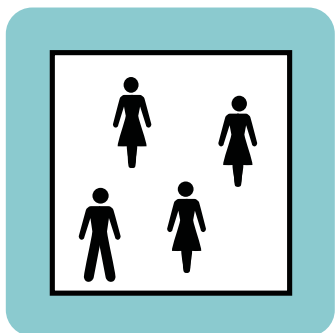
Tæt på stue 4-12

Personalet har base midt i det hele.

—

De yderste stuer er langt væk

Sygeplejeskerne sidder meget udsat. Det er svært at føre en fortrolig samtale om en patient.



Rummene skal befordre videndeling blandt personalet. Arbejdsområderne skal være teambaserede. Ingen/få pers. kontorer.

...er designprincippet opfyldt?



Vi er meget tilgængelige for hinanden.



Personalet har behov for uforstyrrede rum til fordybelse og møder

Svært at finde arbejdsro.



Zoneopdele adm., forskning og frivillig-koordinering fra plejepersonalet og det palliative team.

...er designprincippet opfyldt?



Vi sidder sammen på tværs af faglighed



At sygeplejerskerne også har mulighed for at arbejde ved personlig plads.

Frivillige: Hvorfor skal det opdeles? Koordinator vil gerne være tættere på det øvrige personale.

Signal: Er dette nødvendigt?
Kan man i stedet indrette et åbent arbejdsområde, der kan rumme alle?

Signal: (gælder flere principper) Behov for et generelt princip, der sammentænker krav til arbejdsområdet.



Personaleområdet skal disponeres for arbejde, der skal foregå ved de enkelte arbejdsstationer.

...er designprincippet opfyldt?

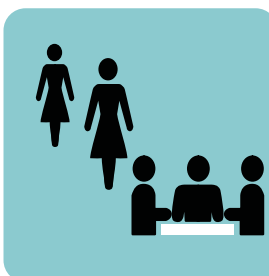


Mange faglige diskussioner ved fælles skrivebord.



Behov for computeradgang i uforstyrrede områder.
Meget uro i vagtstue.

Svært at koncentrere sig om større opgaver i åbent rum.



Mulighed for dynamisk mødeform med mange simultane samtaler.

...er designprincippet opfyldt?



De små rum er gode/nødvendige



Der kunne være flere.

Frivillige: Føler sig lidt udelukket pga. opdeling mellem personale



Indarbejd et naturligt samlingspunkt,
f.eks. klaver, bibliotek, pejs, legehjørne,
tv, akvarium etc.

...er designprincippet opfyldt?

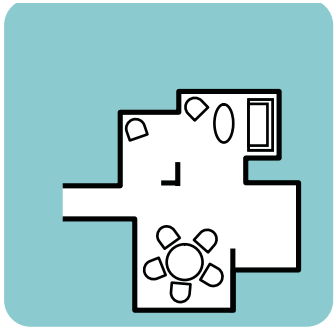


+

Pårørende: Mange samlingspunkter.
Mange samlingspunkter for personale.
Køkken-alrum er naturligt samlingspunkt.

—

Ikke så mange for patienter og pårørende.
Frivillige: Måske et akvarium et sted? Et flot klaver i spiserum?



Opdel rummet i forskellige sammenhængende zoner.

...er designprincippet opfyldt?

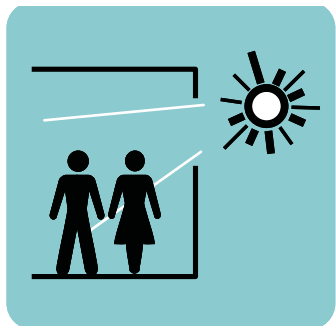


+

Pårørende: Køkken –alrummet fungerer rigtig fint.

—

Frivillige: Evt. nogle attraktive ting i dagligstuen for at få folk til at bruge det mere?



Plads til refleksion og eftertanke med spirituel stemning uden synlig henvisning til religion.

...er designprincippet opfyldt?



Pårørende: Smukke og rolige rum
Sparum, refleksionsrum.
Dejligt rum til samtale.

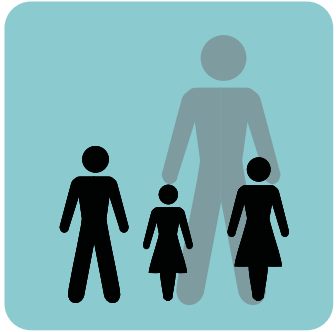


Rummet ligger afsides, bruges ikke meget.
Det handler om organisering i dagligdagen.
Måske mulighed for at sidde på gulvet, meditere, tænde lys,
spille stille musik?
Mangler bedre møbler.

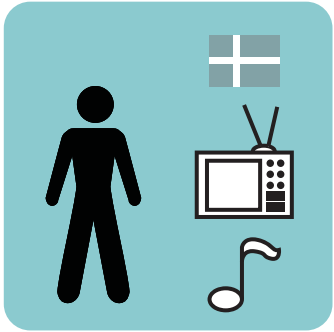
Nye Designprincipper

På baggrund af erfaringer fra de forskellige dele af evalueringen foreslår Signal at der tilføjes følgende designprincipper.

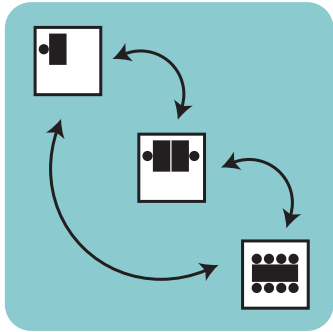
En stærkere underopdeling af designprincipperne vil kunne gøre materialet mere forståeligt sammen med de foreslåede tilføjelser og ændringer.



indtænk gode rammer for pårørende børn og unge på hospice.



Udform et fleksibelt areal væk fra patientafsnit og pårørende, der kan rumme foredrag, fester og personalemøder.



Udform det åbne arbejdsområde og tilstødende møde- og samtalerum som en palette af rumligheder med forskellige størrelser og grader af privathed/udsyn.

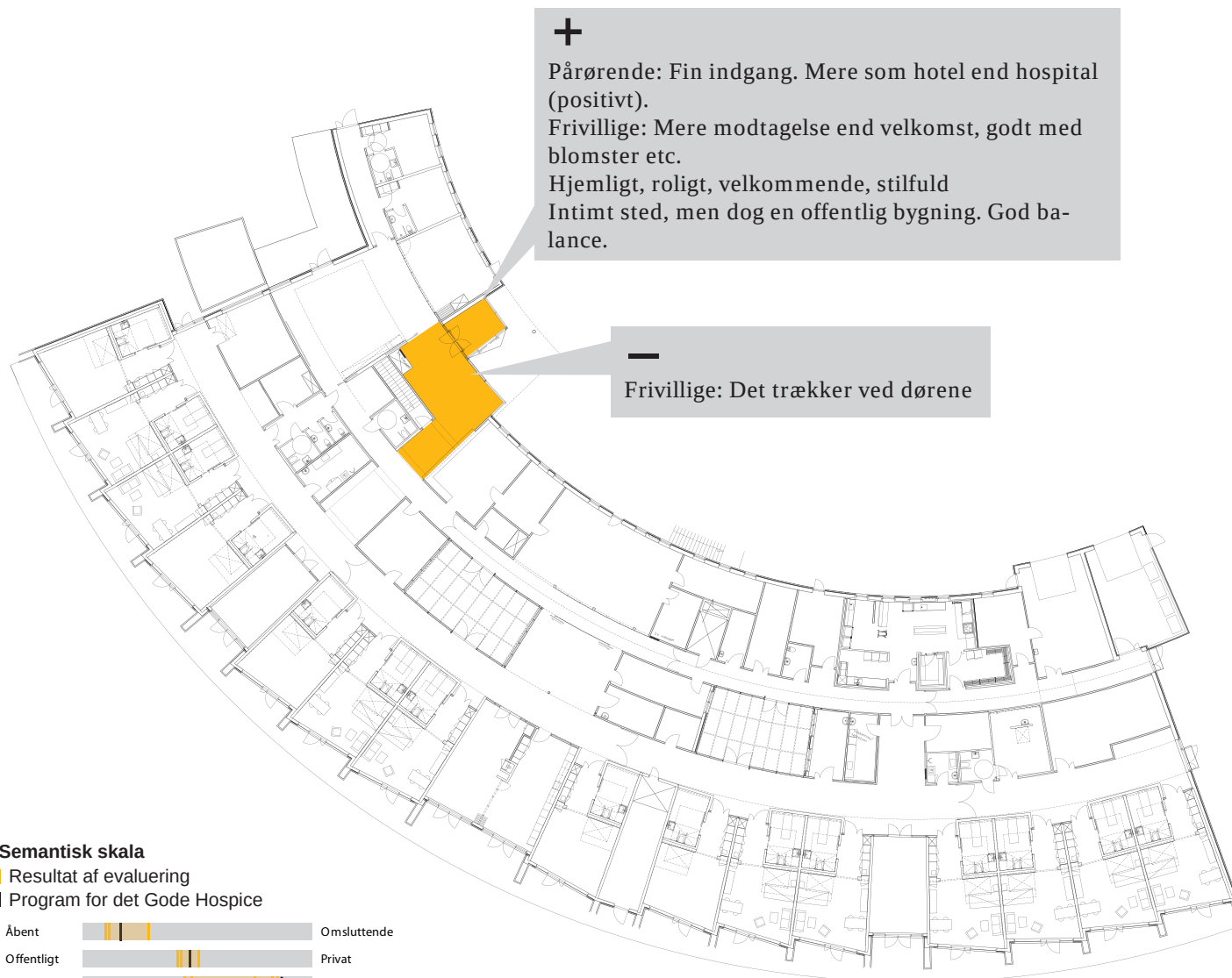


Indtænk et medarbejderrum hvor man kan slappe af, dyrke lidt motion, læse og sove på lange vagter.



Udform rum og uderum så de er tilgængelige og store nok til sengeliggende og rullestolsbrugere. Vælg møbler, der er behagelige for patienter.

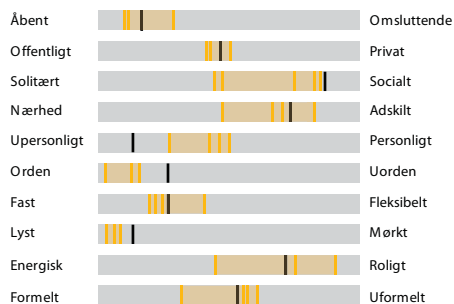




Semantisk skala

| Resultat af evaluering

| Program for det Gode Hospice



Byggeudvalget:

Indgangspartiet/receptionen ligger langt fra "vagrumsrummet"- giver specielt problemer aften og nat. Derudover er der en del træk i området



Indgang / Foyer

Indgang, gennemgang, Venter på besøgende, modtagelse af patient, pårørende, afsked, hyggerum

Hvor ofte bruges rummet?



...er placeringen tilfredsstillende?



...er størrelsen tilfredsstillende?



...er indretningen tilfredsstillende?



...er inventarvalget tilfredsstillende?



...fungerer rummet som velkomst?





Medarbejdere
 Patienter
 Pårørende
 Frivillige

Café

Undervisning, møder (aften), foredrag, gudstjenester, frokost (pers.), middage (højtider), fester, social arr., koncerter, juleaften, personalemøde, underholdning

Hvor ofte bruges rummet?



...er placeringen tilfredsstillende?



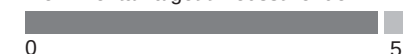
...er størrelsen tilfredsstillende?



...er indretningen tilfredsstillende?



...er inventarvalget tilfredsstillende?





Frivillige: Rummet er roligt / placeret afsides i HD. Samtalerum.
Vandspejlet udenfor fungerer godt.
Ovenlys, spændende møbler.
Et enkelt rum uden for mange sanseindtryk.



Frivillige: Bruges mest til samtalerum. Virker mere som en møbeludstilling end et meditativt rum.
Pårørende: Opleves stort, kedeligt.
Bruges desværre alt for lidt.
Ligger perifært. For stort.

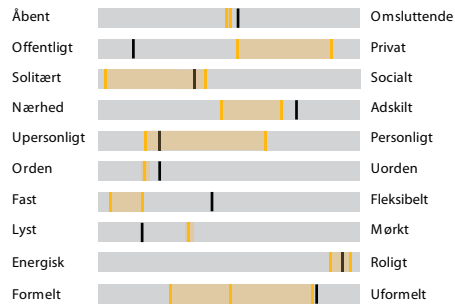
medarbejdermøde:

”Det rum vi endnu ikke helt har taget ”til os” er refleksionsrummet – hvorfor er ikke helt klar for os. – Bruger det mest som et samtalerum”

Semantisk skala

Resultat af evaluering

Program for det Gode Hospice



Refleksionsrummet

Samtaler. Stillerum.

Hvor ofte bruges rummet?



...er placeringen tilfredsstillende?



...er størrelsen tilfredsstillende?



...er indretningen tilfredsstillende?



...er inventarvalget tilfredsstillende?



...flere samtidige brugere?



...flere religiøse overbevisninger?





 Medarbejdere
 Patienter
 Pårørende
 Frivillige

Gæsterum

Hvor ofte bruges rummet?



...er placeringen tilfredsstillende?



...er størrelsen tilfredsstillende?



...er indretningen tilfredsstillende?

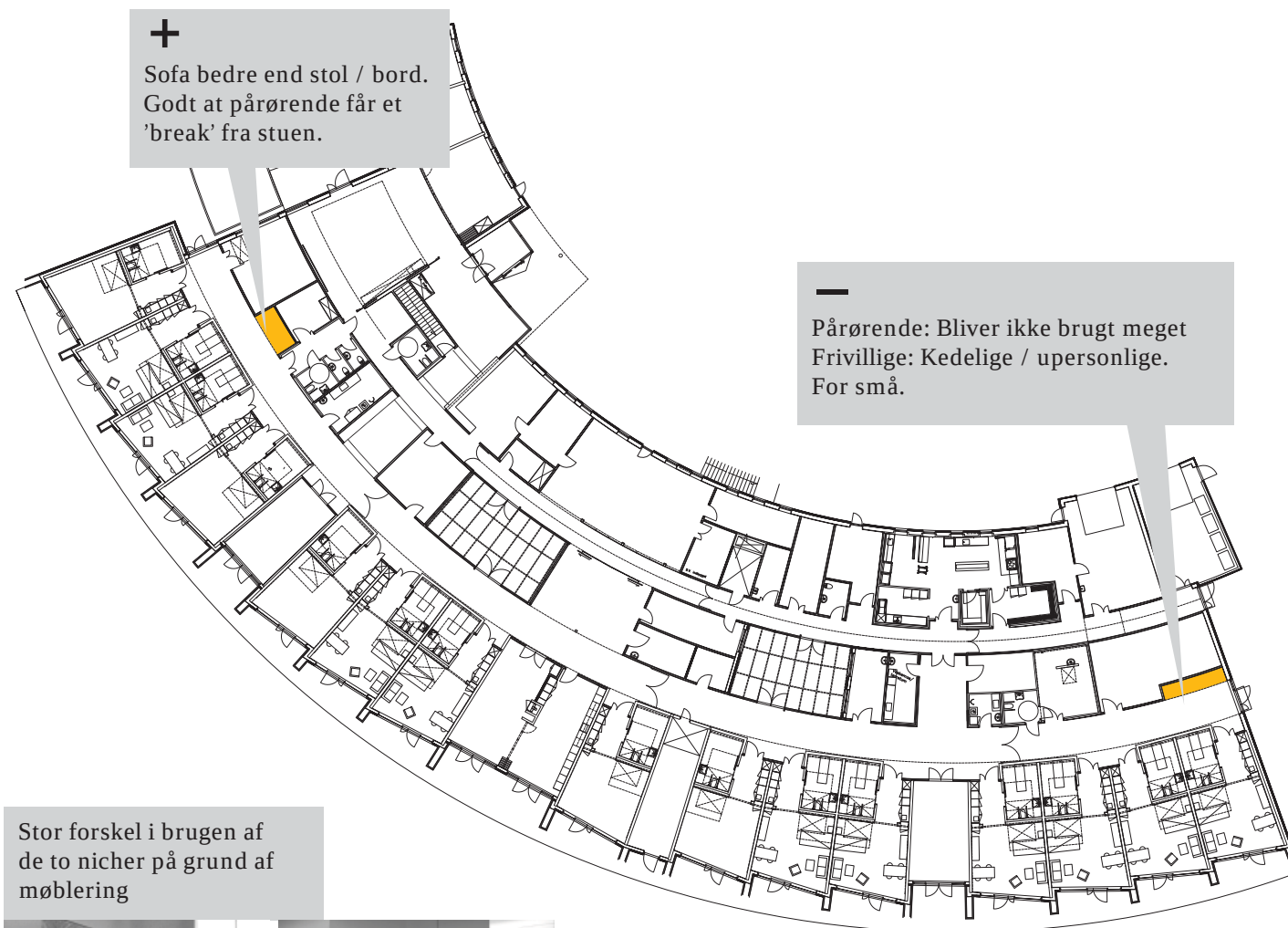


...er inventarvalget tilfredsstillende?



Nicher i gangzoner

Pårørende, der har brug for at komme ud fra stuen / venter på at kunne komme ind. Uformel snak mellem personale / pårørende. Afslapning, læsning. Samtaler.



Stor forskel i brugen af de to nicher på grund af møblering



Medarbejdere
Patienter
Pårørende
Frivillige

Hvor ofte bruges rummet?

< hver uge hver time

...er placeringen tilfredsstillende?

0 5

...er størrelsen tilfredsstillende?

0 5

...er indretningen tilfredsstillende?

0 5

...er inventarvalget tilfredsstillende?

0 5

er mængden af nicher tilfredsstillende?

0 5

+
Fantastisk udsyn.

Signal: Kunne man arbejde med en prydhylde på stuerne, som giver større frihed til at 'rode' med medbragte nipsgenstande?

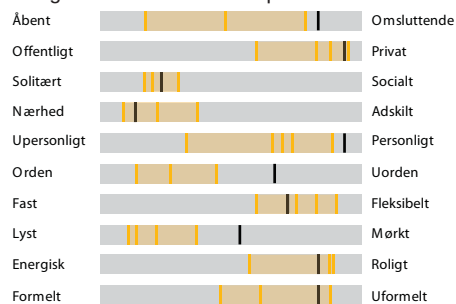
—
Pårørende: Mangler lamper, gardiner der kan lukke delvist af.
Er nogen gange for stor og 'designet' for patienter. Ikke alle er til nordisk minimalisme! Lamper hænger i vejen for løftlift. Møbler egner sig ikke til syge mennesker, for hårde etc. Ventilationsrør hyler.

Signal: Der blev fra flere ansatte på HD udtrykt tvivl om lifte i badeværelser er en nødvendighed? Det er simpelt-hen for hårdt for patienter at blive løftet to gange.

Semantisk skala

| Resultat af evaluering

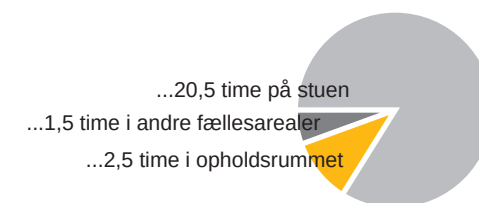
| Program for det Gode Hospice



Patientstuen

Patienter medbringer typisk: blomster, bøger, billeder, lænestol, nips, planter

En typisk patient bruger i løbet af et døgn...



...er placeringen tilfredsstillende?



...er størrelsen tilfredsstillende?



...er indretningen tilfredsstillende?



...er der indbliksgener?



er udsynet tilfredsstillende?



...er inventarvalget tilfredsstillende?



valgmuligheder for inventar?

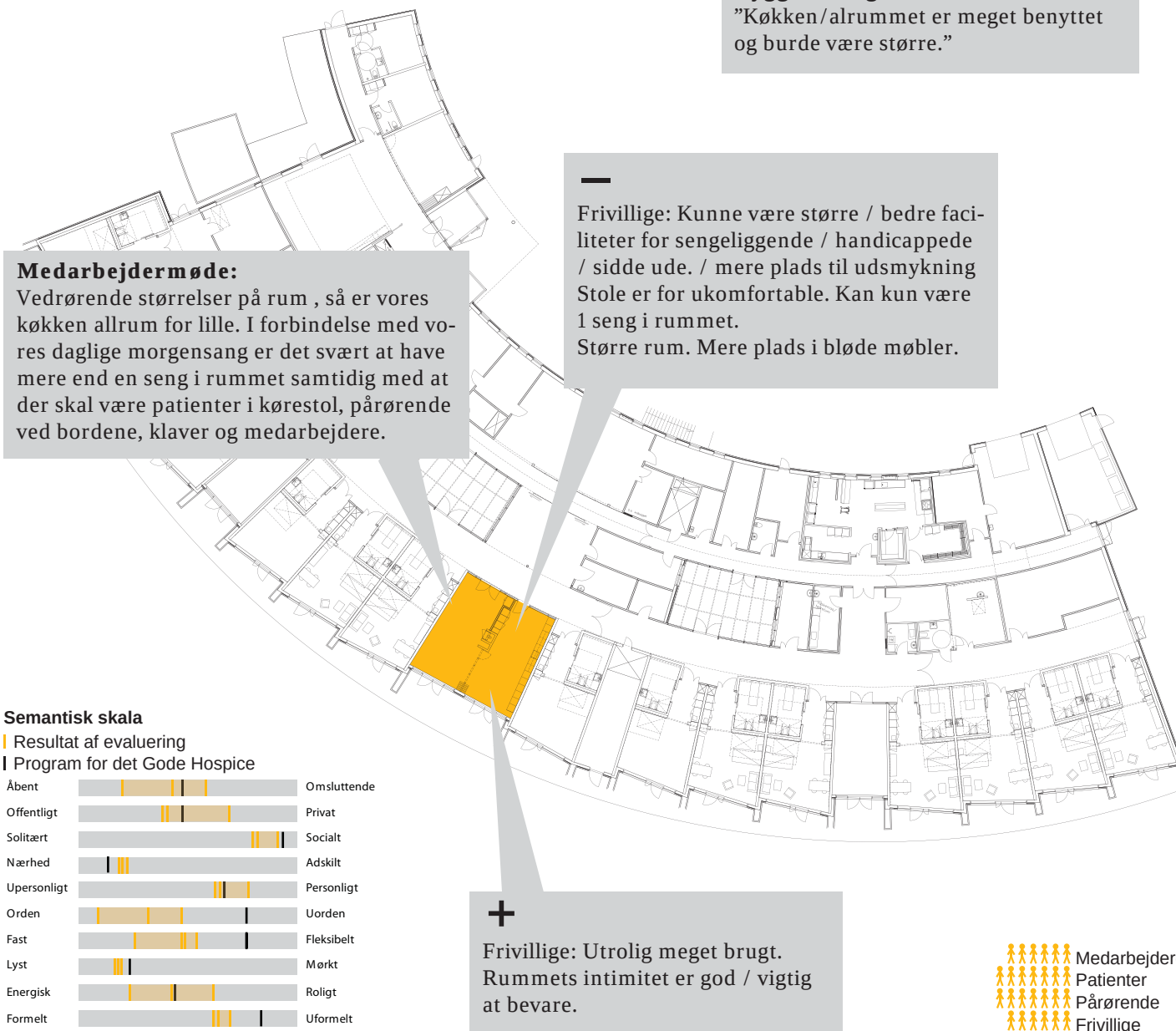


...kan man sætte sit personlige præg?



...bruger man mulighed for pers. præg?





Opholdsrum

Spise sammen, synge morgensang. Bruges hele tiden af alle grupper af mennesker. Alle måltider. TV-stue. Pejsestue. Avis-læsning. Hygge. Eftermiddagskaffe.



Musikrum

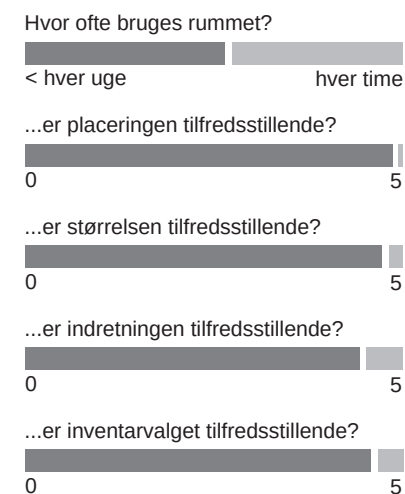
Musikterapeut. Pårørende. Musikting. Opholds-
sted. Afslapning. Samtaler. Familiehygge. Træk-
ke sig tilbage. Der bliver ofte spillet klaver.



Medarbejdermøde:
"Vores musikrum anvendes ikke som sådant, det anvendes primært til de pårørende efter dødsfald og lignende. Anvendes også til møder i små grupper – eks. Vi blandt de frivillige"

"Det kan være at vi laver børne/unge-
rum i musikstuen"

-  Medarbejdere
-  Patienter
-  Pårørende
-  Frivillige



Bibliotek

Pårørende. Opholdssted. Afslapning. Samtaler.
Familiehygge. Eftertanke. Finde og læse bøger.
Arbejde med computer.



+
Frivillige: Smukt rum

—
Frivillige: Måske plads
til flere bøger

Medarbejdere
Patienter
Pårørende
Frivillige

Hvor ofte bruges rummet?



...er placeringen tilfredsstillende?



...er størrelsen tilfredsstillende?

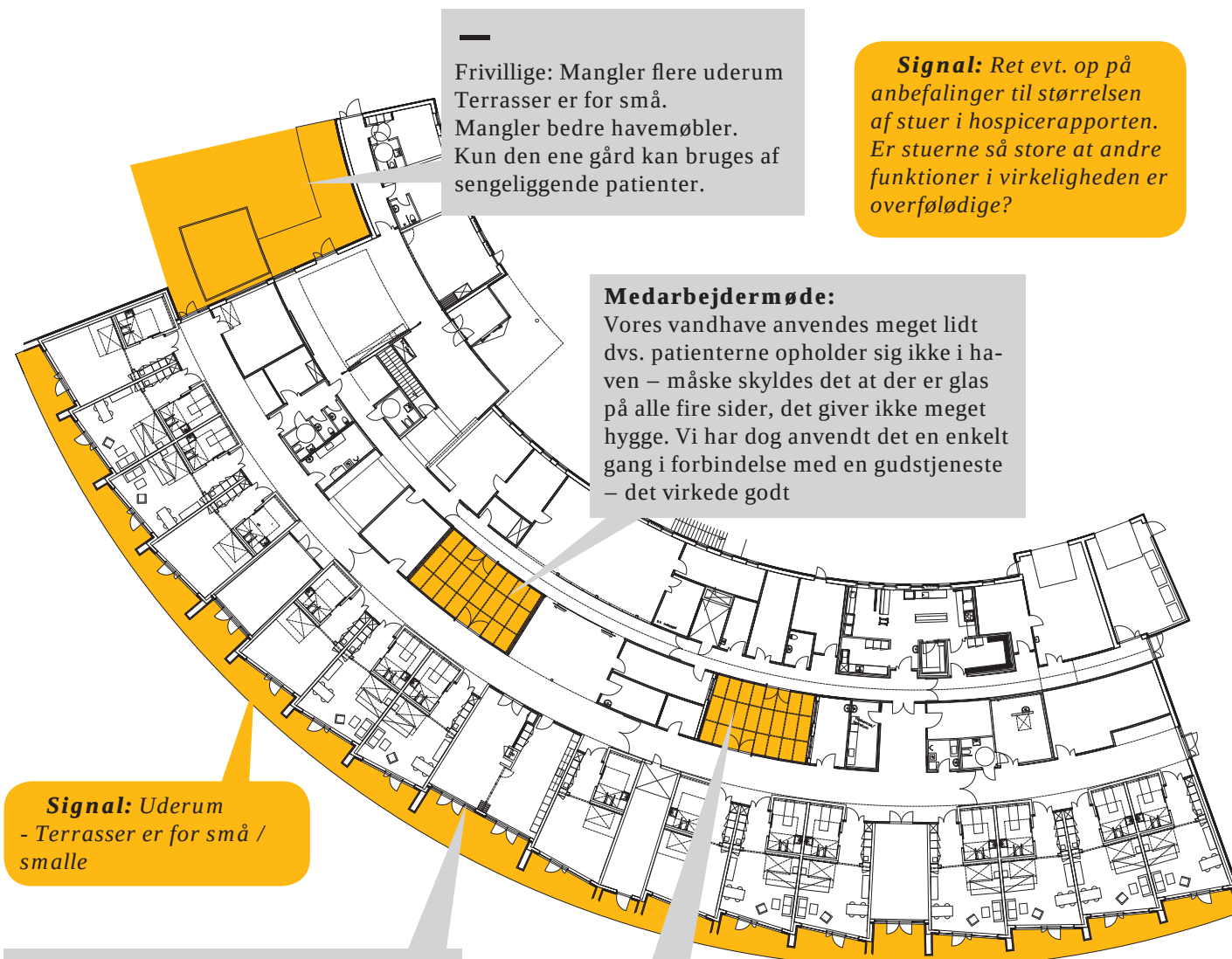


...er indretningen tilfredsstillende?



...er inventarvalget tilfredsstillende?





Uderum

Samtalerum, pårørende, patienter. Bliver iagt-
taget fra gangen. Bruges til måltider, når vejret
er til det. Dufte og trække frisk luft. Finde ro.
Nyde stilheden.

Hvor ofte bruges rummet?



Placeringen i fht. patientstuer?



Placeringen i fht. fællesrum?



Placeringen i fht. medarbejdere?



...er størrelsen tilfredsstillende?



...er indretningen tilfredsstillende?



indretning i fht. sengeliggende?



indretning i fht. handicap?

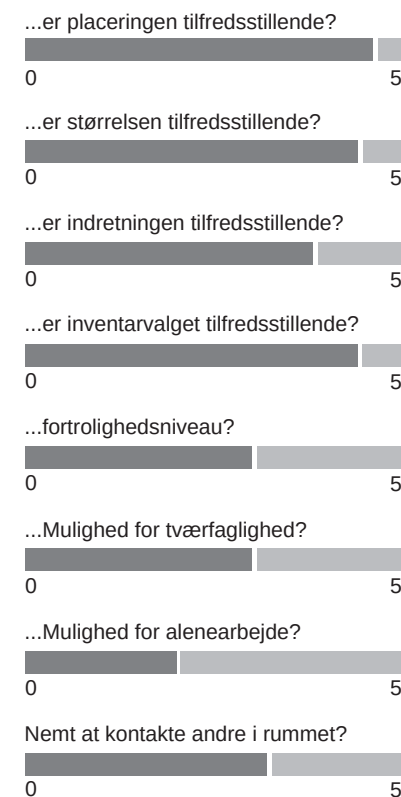


Administration



Frivillige: Mere plads, fortrolighed.
Isoleret, trækker.
Meget svært at få arbejdsro.

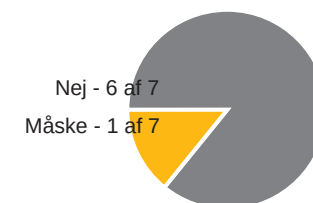
Medarbejdere
Patienter
Pårørende
Frivillige



Lederkontor

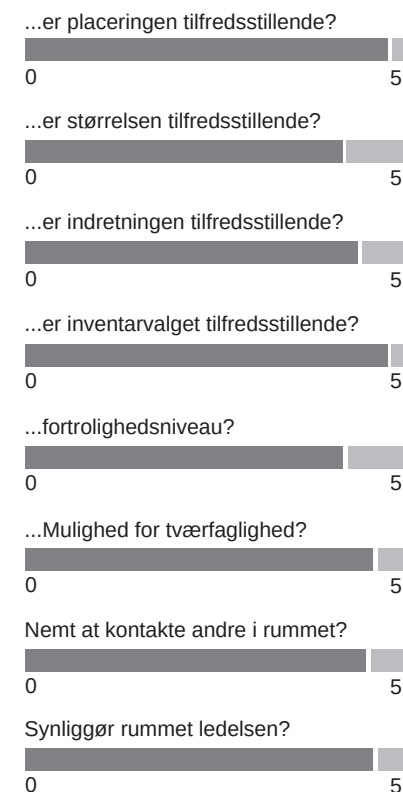
Bruges af leder, Samtaler, arbejdsplads. Til at tænke tanker. Dagtimer.

Kan kontoret være i det åbne arbejdsområde?



Byggeudvalget:

Hospicelederens kontor er for lille til effektivt at kunne anvendes til uforstyrrede møder og samtaler med medarbejdere, pårørende m.v.





Medarbejdere
 Patienter
 Pårørende
 Frivillige

Møde- og samtalerum

Personale, samtaler. Møder. Når der er brug for ro. Fortrolige samtaler (telefon / personligt). Alt muligt.

Hvor ofte bruges rummet?



...er placeringen tilfredsstillende?



...er størrelsen tilfredsstillende?



...er indretningen tilfredsstillende?



...er inventarvalget tilfredsstillende?



...er rummet fleksibelt nok?



Arkiv & Printrum



...er placeringen tilfredsstillende?



...er størrelsen tilfredsstillende?



...er indretningen tilfredsstillende?



...er inventarvalget tilfredsstillende?



Vagtstue

Sygeplejersker. Samlingssted for ansatte. PC-arbejde. Dokumentation.



Mangler arbejdspladser.

Medarbejdere
Patienter
Pårørende
Frivillige

...er placeringen tilfredsstillende?



...er størrelsen tilfredsstillende?



...er indretningen tilfredsstillende?



...er inventarvalget tilfredsstillende?

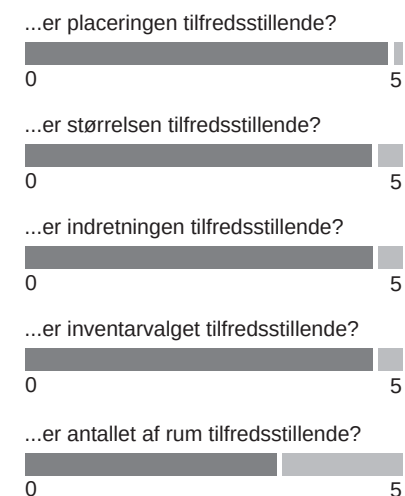


Depotrum

Diverse ting. Billeder, ekstra senge. Opbevaring af hjælpemidler.



 Medarbejdere
 Patienter
 Pårørende
 Frivillige



Spa-rum

Sengeliggende og oppegående.



Medarbejdere
 Patienter
 Pårørende
 Frivillige

Hvor ofte bruges rummet?



...er placeringen tilfredsstillende?



...er størrelsen tilfredsstillende?



...er indretningen tilfredsstillende?



...er inventarvalget tilfredsstillende?



Andre rum

Medarbejdermøde:

"Der var planlagt en undersøgelsesstue – en sådan har man ikke noget at bruge til på et hospice, patienterne kan blive undersøgt på deres egen stue. Vi har ændret undersøgelsesstuen til et naproom . I rummet er der en massagestol som bruges af de pårørende og af personalet. I rummet er der også en briks, begge dele anvendes af sygeplejerskerne til et povernap i forbindelse med deres 12-timers vagter og i nattevagten."



+

Linned-depot: Stort rum med god plads

Medarbejdermøde:

"Den brede gang anvendes til børn og unge. Børn som pårørende har meget ringe kår på hospice (indenfor, ikke udenfor) At de små børn er i midtergangen er udmærket idet de gerne vil være midt i det hele, men et rum til de unge med et par computere og spil ville have været skønt."

—

Medicin-rum: For småt. Der er til tider 3-4 sygeplejersker derude samtidigt.

—

Skylletrum: For småt



Observation

Mapping af brugere

Mapping foregik ved at gå en runde på Hospice Djursland hver time over 2 dage. Her noteredes brugere efter type.

Det centrale arbejdsområde er meget brugt, mens mere decentrale rum bruges mindre. Bibliotek / musikrum samt refleksionsrummet bliver ikke brugt ikke meget.

Der er stor forskel i brugen af de 2 nicher i gangzoner.

Patienterne benytter sig primært af opholdsrummet, mens pårørende spredt sig ud og bruger mange steder på hospice.

De frivillige er koncentreret i opholdsrummet.



Observation

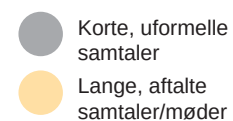
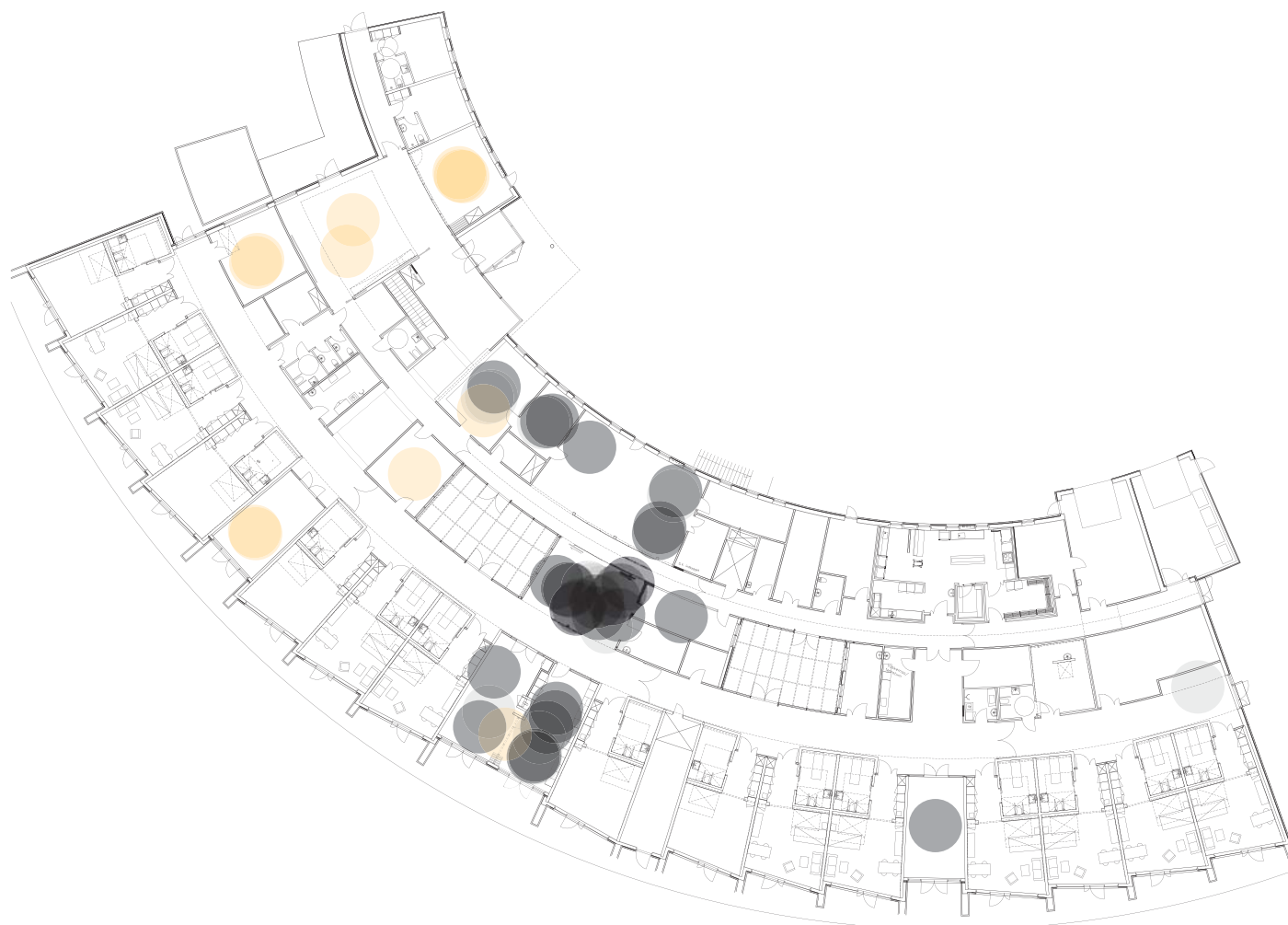
Mapping af interaktion / samtaler

Mapping foregik ved at gå en runde på Hospice Djursland hver time over 2 dage. Her noteredes interaktion opdelt i korte, uformelle samtaler og lange aftalte samtaler / møder.

Det åbne arbejdsområde og den centrale akse bruges meget til uformelle samtaler.

Mødebordene i det åbne arbejdsområde bruges ikke meget. Der er typisk tale om hurtige, stående samtaler.

Længere, aftalte møder foregår typisk i de lukkede rum i den østlige del af bygningen.





Huset generelt

Forhold for frivillige?

Gode forhold. De frivillige har mange områder og opgaver.

De frivillige i køkken- og alrummet er guld værd for patienter og pårørende.

De frivillige kunne bruges mere. Personalet skal huske at bruge dem – det handler om opmærksomhed.

De frivillige har mange forskelligartede opgaver på vores hospice og de er en utrolig vigtig og værdsat gruppe. Vi har dog indtryk af at de frivillige har et ønske om at være mere sammen med patienterne! De kommer i dag kun ind på stuerne efter anmodning fra en patient, deres gang er ellers i fællesrummene.

Den dag vi får mulighed for at etablere et daghospice vil vi helt sikkert få behov for flere frivillige

Forhold for pårørende?

Gode forhold. I perioder for få gæsteværelser.

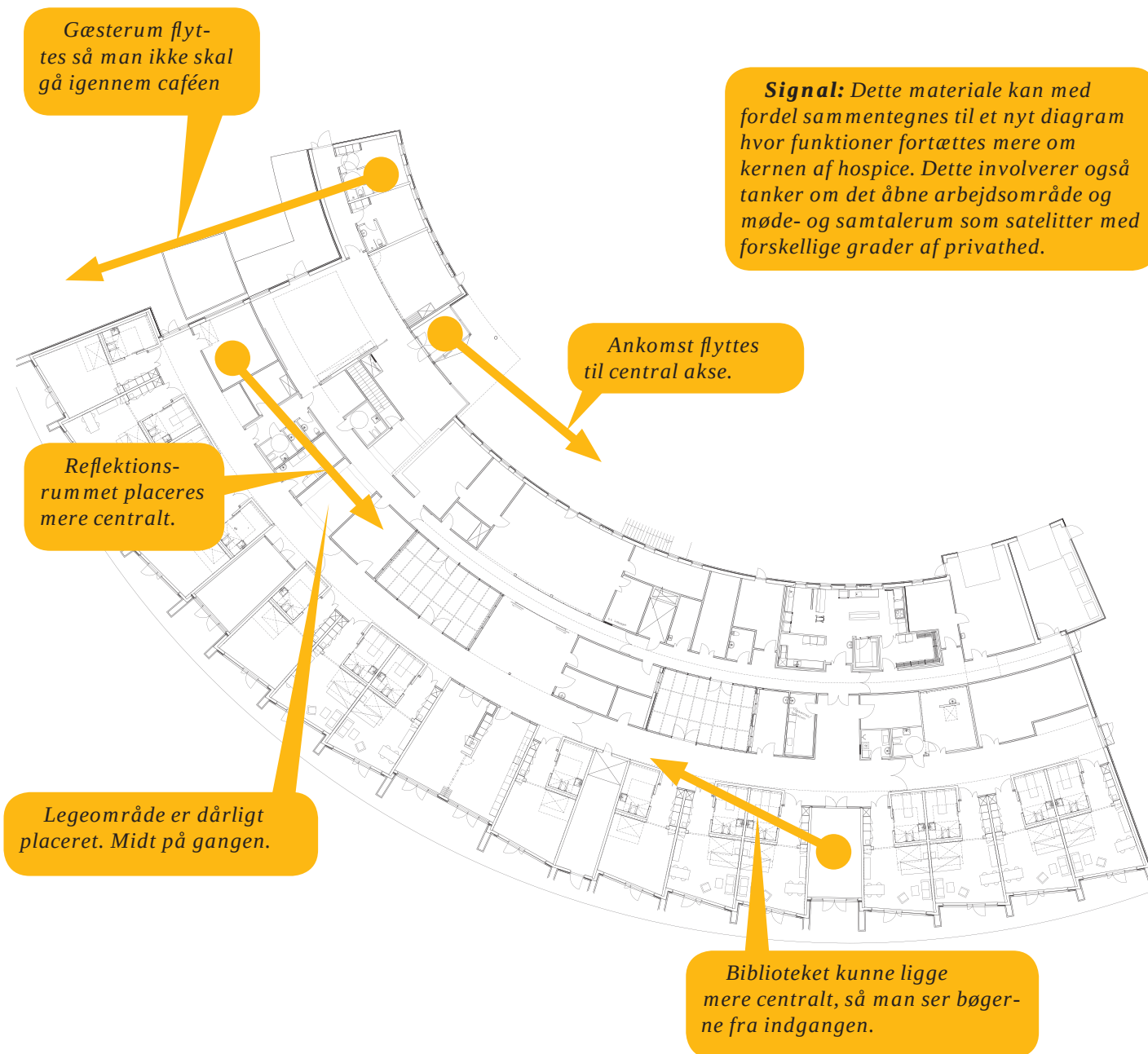
God plads og mange muligheder. Kan dog mangle køkkenplads, hvis pårørende selv vil lave mad.

Der mangler et rum til børn indendørs.

Måske et rum til hvor pårørende kan sidde i fred og ro? Evt. mere skærmede løsninger når pårørende overnatter på stuer.

Tilgodeser man forskellige kulturer?

Ikke erfaringer for dette endnu. Vi giver plads til alle mht. mad og ritualer som den enkelte har behov for. Ikke stor erfaring, men viljen er der. Klares som det opstår.



Huset generelt

Bruger man rummene på andre måder end planlagt?

Refleksionsrummet bliver mest brugt til samtalerum, ikke stillerum.

Refleksionsrummet bruges for lidt.

Musikrum bruges mest til opbevaring af udstyr, samtaler.

Opfatter du HD som et hjemligt sted?

Smukke rum, godt lys. Gangen er lang, enderne kan virke øde, da fællesskabet foregår omkring spisestuen.

Ja, i høj grad. Pga. beliggenheden, indretningen, kunsten, blomsterne, etc.

Stuerne er hjemlige. Spisestuen er meget hyggelig og hjemlig.

Ja. Kan dog være lidt 'stramt' og designet i forhold til opfattelsen af hjem.

Signal: Der kan arbejdes mere med arbejdsområdets åbenhed og fleksibilitet. Er det nødvendigt med egne kontorer? Kan man ikke rumme de samme funktioner i en artikuleret åben indretning? Hvad med mobiliteten og de tekniske løsninger? Kan mange af de fleksible zoner bedre udnyttes med f.eks. trådløse telefoner og laptops?

Fokusområder

Signals forslag til nye fokusområder var:

Bruge kunsten mere aktivt: Skabe mere aktiv udnyttelse af kunst & musik som forskønnelse, terapi, osv. Nye muligheder for at inddrage frivillige / lokalsamfundet?

Hjemlighed: Hvordan sikrer man hjemlighed på hospice? Hvordan kan patientstuer for eksempel imødekomme de krav som brugere i vidt forskellige aldersgrupper har?

Kost-koncepter: Kan man udvikle kosten for at gøre den til en mere aktiv medspiller eller differentiere den yderligere i forhold til patienternes forskellige behov?

Forslag til nye fokusområder fra besvarelsen:

Samspil med naturen – hvad kan vi dyrke som glæder alle?

Dyr på hospice – fugle / fisk / hunde / katte / får!

Dette afsnit indeholder byggeudvalgets kommentarer og betragtninger om byggeriet, processen, rådgivere og personale.

Specifikke betragtninger om de enkelte rum fra byggeudvalget er så vidt muligt lagt ind i afsnit 3: 'Evaluering af rum'.

Kommentarer til det færdige byggeri

Den fundne løsning med rumtyper, der deles mellem medarbejdere, frivillige, pårørende og patienter er i det store og hele funktionel og opfylder hensigten nævnt i Det Gode Hospice. Det samme gælder antallet og størrelsen af rummene.

De store smukke vinduespartier er på årsbasis meget omkostningsfulde at vedligeholde.

Processen

Byggeriet blev organiseret med byggeudvalg (bygherren), professionel bygherrerådgiver (Rambøll), udbud og totalentreprise (cc-contractor).

Overordnet har den valgte organisering og proces for byggeriet vist sig at være effektiv.

Byggesummen blev med minimal overskridelse holdt inden for budgettet.

Byggeriet blev færdiggjort med kun to måneders forsinkelse, på trods af en stram tidsplan.

Væsentlige betingelser for at processen forløb effektivt var ifølge byggeudvalget:

At bygherrerådgiver og byggeudvalg udarbejdede et meget omfattende og detaljeret byggeprogram med afsæt i Program for det Gode Hospice.

At bygherrerådgiveren havde alle de nødvendige kompetencer inhouse i firmaet i alle faser af projektet og etableringen.

At byggeudvalget anvendte den nødvendige tid i de 2 ½ år opgaven stod på. Det vil ikke være muligt for alle at deltage i byggeudvalget samtidig med at bestride et normalt job.

Væsentlige ulemper i processen var ifølge byggeudvalget:

At bygherrens adgang til arkitekt og ingeniør altid gik igennem entreprenøren (iboende ulempe ved udbudsform).

At bygherretilsynet på byggepladsen ikke var tilstrækkeligt intensivt, hvilket medførte unødvendige fejl og misforståelser, og forsinkelse/forcing af byggeriet.

Rådgiverne

Samarbejde med bygherrerådgivere forløb udmærket, bygherrerådgiveren var med fra projektets start. Det er ubetinget en nødvendighed for en effektiv gennemførelse af byggeriet, at bygherrerådgiveren hele tiden har overblik over alle faser og elementer i opgaven; det blev illustreret, da der skete et personsift hos bygherrerådgiveren midt i opgaven. På trods af at begge personer var meget kvalificerede. I kontrakten kan der skabes mulighed for at byggeudvalget skal godkende evt. personsift.

Personale

Fra projektets start skal ansættes en sekretær. Hospiceleder og teknisk kompetent bygningsansvarlig bør ansættes 6-8 mdr. inden hospice tages i drift.

Byggeudvalget

Bestyrelsen

Sammensætningen af kompetencer i Hospice Djurslands bestyrelse passede godt til opgaven. Palliativ, lægefaglig og sundhedsmæssige kompetencer. Erhvervsmæssige kompetencer (økonomi, administration, projekter, teknik). Politiske forbindelser.

Generelt

Indholdet og erfaringer fra Det Gode Hospice har entydigt og på de fleste områder øget kvaliteten af Hospice Djursland.

Signal: Det er vigtigt at arkitekten eller en særlig rådgiver inddrages i indretningsfasen og at de specielle krav til valg af møbler for netop et hospice gøres meget klart.

Signal: I forbindelse med udbudsprocessen er det vigtigt at bydere er indforståede med tankegangen bag hospice og at de får kommunikeret deres specifikke værdier til opgaven. Dette kunne f.eks. faciliteres ved at man gennem en arkitektkonkurrence kommer tættere på tænkningen bag projektet og derefter sender resultatet af konkurrencen i udbud som f.eks. partnering, totalentreprise eller omvendt licitation. Her kan man så udnytte fordelene ved de enkelte udbudsformer til at fokusere på pris, tid eller bedre kvalitet. Alternativt kunne man forestille sig at man i prækvalifikation ved begrænset udbud stiller krav om at man i det afleverede materiale, skal redegøre for hvilken forståelse man har for begrebet hospice samt tænkningen bag.

