

Udvikling af rum for patienter, pårørende og personale gennem arkitektur, indretning og udearealer

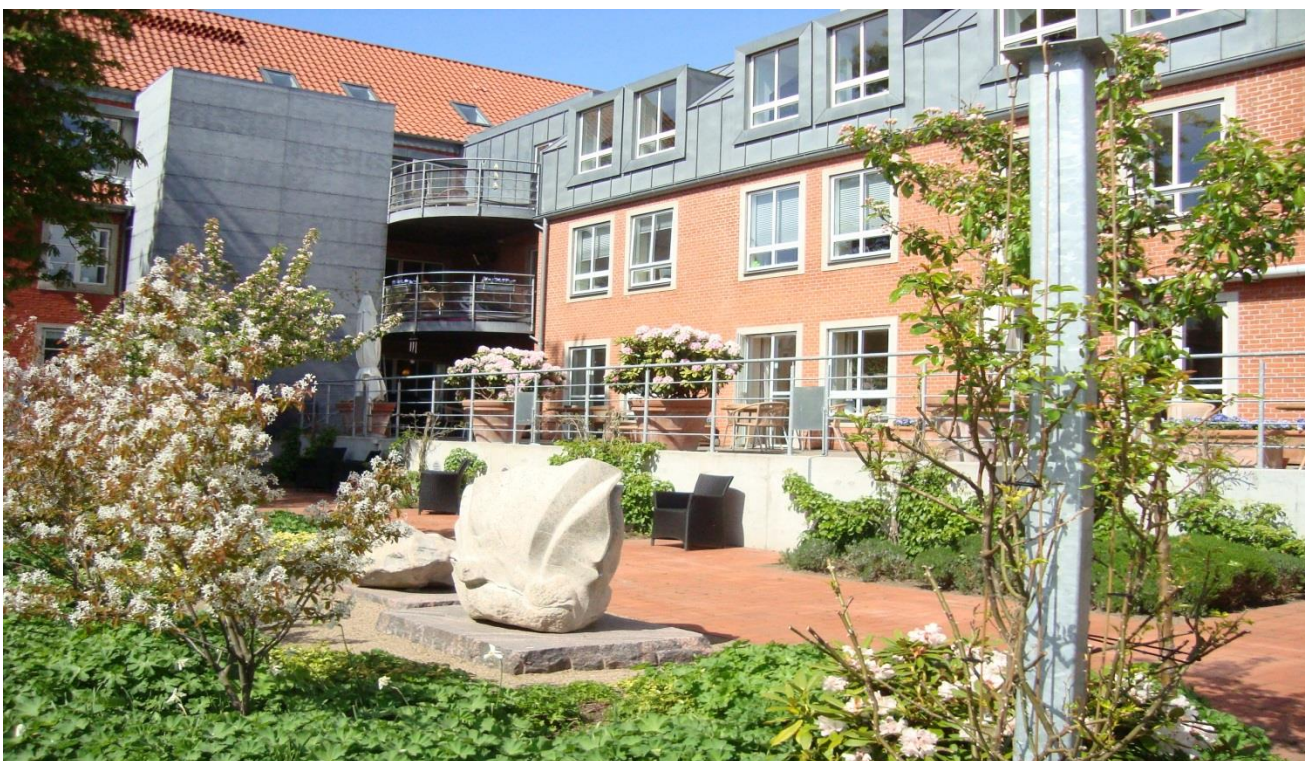
Erfaringer fra en byggeproces fra
september 2014 til november 2015

Hospice Sydvestjylland

14 juni 2016

Ragnhild Rabjerg Hospicechef.

Hospice Sydvestjylland set fra haven







Hall

Hospice Sydvestjylland

november 2014

- Hospice på 4 etager: kælder, stue etage, 1 sal, 2 sal, 3 sal på hospice
- Udfordringer: mange små rum, små stuer, mange pårørende på lidt plads, for lille undervisningslokale, børne/unge rum der ikke rigtig bliver brugt – 240 m2 tørreloft der er restaureret men kun anvendes opbevaring - alt i alt en skæv og ikke optimal anvendelse af HELE hospice
- APV der har afdækket: dårlige arbejdsstillinger for sygeplejerskerne på stuerne
Affald bæres gennem hele hospice
- Mulighed for at drive hospice 1 juni – 1 nov på en tom afdeling på Sydvestjysk Sygehus
- Ledelsesmæssig energi og lyst til i højere grad at tilbyde patienter, pårørende og personale omgivelser der hviler på tankerne om lindrende arkitektur.

Mål

At ombygge Hospice Sydvestjylland således at uudnyttede m² på 2. sal, tilfører bedre pladsforhold for patienter, pårørende og personale

- Bedre pladsforhold på patientstuerne for familier med børn og unge som pårørende
- Bedre muligheder for adspredelse og sansestimulation uden for patientstuen for patienter og pårørende (herunder unge og børn)
- Bedre pladsforhold for fleksibel møblering og brug af hjælpemidler på patientstuen
- Mere plads til pårørende der overnatter på patientstuen
- Mulighed for at skærme meget dårlige patienter fra konstant tæt fysisk nærhed til pårørende, hvis det er svært for dem at magte

Mål

- Nærdepoter til sygeplejeartikler m.v. på begge etager
- Bevare pårørendes mulighed for et køkken til madlavning
- Et retreatrum for personale til powernaps og hvilestund nat og på 12- timers vagter
- Affaldsskakt fra både 1. og 2. etage (evt. uden på bygningen)
- Biblioteket udvides med en del af gangen og et kontor

Medejerskab i forbindelse med ombygningen har vi skabt gennem:

- Inddragelse af bestyrelsen, støtteforeningen og medarbejderne og orientering til frivillige
- Højt informationsniveau- ugebrev og ugentlige
"ombygnings- møde" med referat
- "Levende materiale" der viser hvad der skal se i hver uge til internt brug
- Udarbejdelse presse strategi og håndtering af interessenter
- Omsorg for det psykiske miljø for medarbejdere i ombygnings- og flytteprocessen

Strategisk planlægning

Strækker sig over ca 5 måneder

FASE 1:

- Brugerinvolvering , skitsering og kontraktskrivning
- P –møde vedrørende byggeri med input og kommentarer fra personalegruppen vedrørende projekt og omfang/ APV
- Nedsættelse af styregruppe og følgegruppe
- Involvering af PAVI (arkitekt/ingeniør)
- Involvering af Støtteforeningen i forhold til drøftelser omkring indsamling af donerede midler og gaver til en del (40%) af ombygningen
- Bestyrelsen/Hospice tegner Kontrakt med Ingeniørerne (processtyring)

Strategisk planlægning

Strækker sig over ca 5 måneder

FASE 2

- Involvering af Signal Arkitekter (Været med til at udforme "Projekt for Det Gode Hospice"). Endelige skitser videresendes til Ingeniørerne
- Byggetegninger udformes og Økonomi estimeres herpå
- Økonomi og projekt gennemarbejdes med Bestyrelsen og vurderes holdbart/ikke holdbart økonomisk set. Støtteforeningen involveres
- Pressemeddelelse udformes

FASE 3

- Styregruppen afholder møde for at evaluere processen og planlægge medarbejdernes rolle i kommende faser
- Fællesmøde bestyrelsen og Støtteforeningen
- Ingeniørerne udfærdiger udbudsmateriale og projektet går i udbud (fagudbud = Hospice vælger ud fra kriterier en håndværker til hver opgavetype)

Patient stue før ombygning









Pårørendekøkken







Børn og ungerum på 3 sal





Hvad har vi lært:

- Inddragelse betaler sig - også børn har en mening
- Omsorg for det psykiske miljø er største betydning
- Ledere må kunne rumme medarbejdernes usikkerhed
- Stor gavn af den forskningsbaserede viden omkring lindrende arkitektur, både i planlægningsprocessen og i forbindelse med tilbageflytning.
- Fokus på kerneydelsen, på trods af flytning og ombygning, er meget vigtig
- Det kan være vanskeligt at overholde budgettet ved ombygning af et gammelt hus
- Inddragelse at patienter ved flytning er guld værd
- Et gammelt hus har stadig "børnesygdomme" efter ombygning
- Ikke alt er som det plejer, når man kommer tilbage efter at ha været flyttet på anden location
- Med større stuer har vi flere mennesker i huset- med alt hvad også betyder af bl.a. uro og slid.
- Vi har fået et dejligt velfungerende hospice

Tak for jeres opmærksomhed