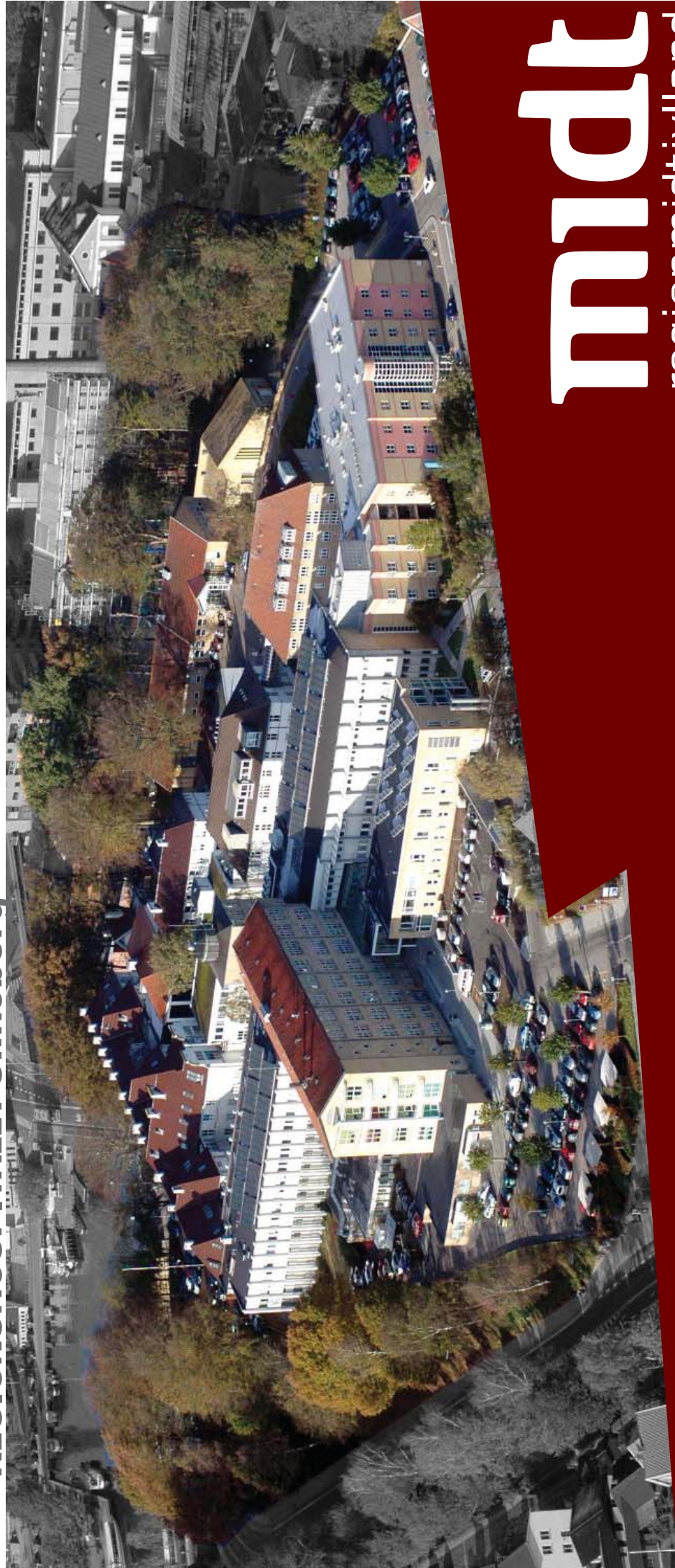


# REGIONSHOSPITALET Silkeborg



# midt

regionmidtjylland

REGIONSHOSPITALET SILKEBORG - 2013

- Bygherre

Region Midtjylland

- Udarbejdet af

Regionshospitalet Silkeborg og Aarhus Arkitekterne a/s

## INDHOLD

01_ INDLEDNING	4
02_ REGIONSHOSPITALET SILKEBORG - BESKRIVELSE	6
03_ HOSPITALSPLAN	8
04_ KONKRETE BYGGEPLANER	12
05_ FASER	14

## Hospitalets profil

Regionshospitalet Silkeborg er et specialiseret hospital, hvor over 100.000 patienter hvert år vælger at blive undersøgt og behandlet. Hospitalet består af Diagnostisk Center (DC) og Center for Planlagt Kirurgi (CPK).

I forbindelse med hospitalsplanen for Region Midtjylland, blev Regionshospitalet Silkeborg udpeget til at være de praktiserende lægers hospital samt et udviklings hospital i form af "Center of Excellence", der blandt andet skal arbejde innovativt med at skabe hurtige, tværfaglige ambulante patientforløb.

Hospitalet er blandt de førende inden for behandling af sygdomme i bevægeapparatet – herunder særligt ledudskiftning, rygkirurgi, idrætsmedicin og reumatologi samt tværfaglige udredninger af komplekse medicinske patienter. Således er al frisklimaktivitet i Region Midtjylland samlet i CPK, og DC har flere tiltag, der er regionsdækkende (fx udredningen af patienter mistænkt for alvorlig sygdom).

Med en placering kun 2,5 kilometer fra den kommende midtjyske motorvej, ligger Regionshospitalet Silkeborg optimalt placeret for et stort antal borgere i Region Midtjylland. I kraft af sin egenskab som Center of Excellence og sin gunstige geografiske placering, er det hospitallets ambition at blive de praktiserende lægers foretrukne valg – særligt når det gælder mere komplicerede sygdomsudredninger.

### Diagnostisk Center

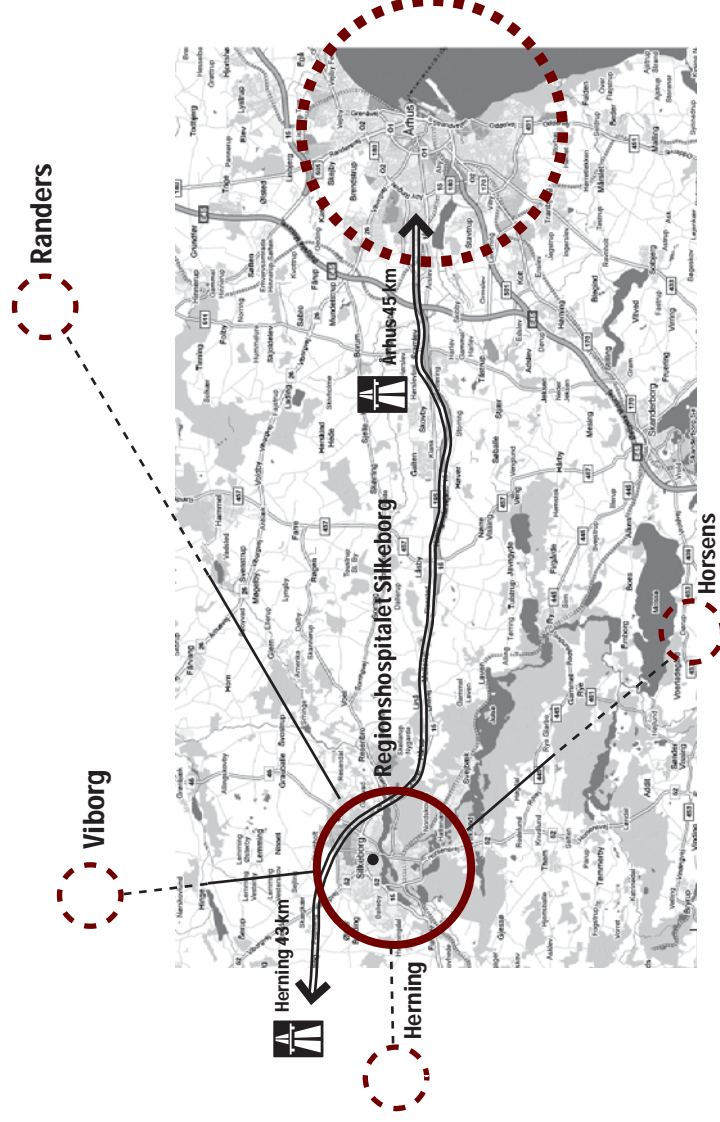


&lt;DC&gt;

### Center for Planlagt Kirurgi



&lt;CPK&gt;



## Udviklingsområder

Regionshospitalet Silkeborg arbejder strategisk og systematisk med overordnede og afdelingsspecifikke strategier og mål. Det har medført, at hospitalet på udvalgte fagområder har opnået en fremtrædende position inden for flere medicinske specialer og inden for det ortopædkirurgiske område.

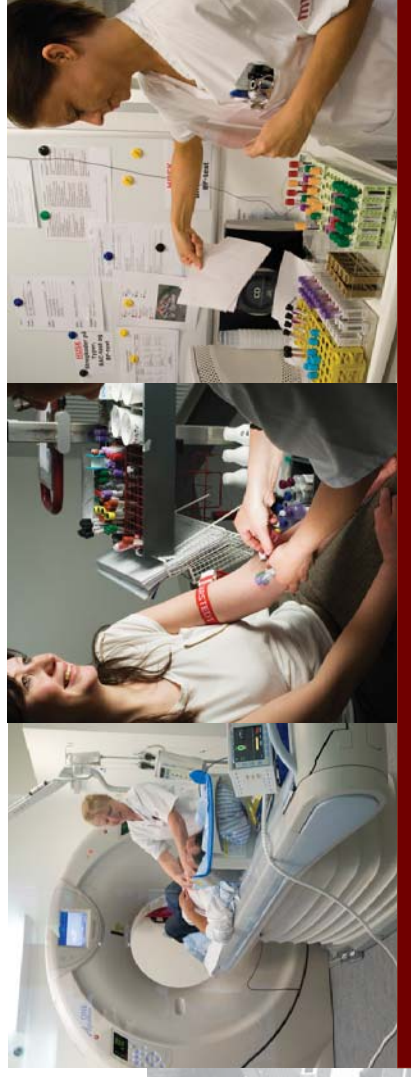
Fundamentet er således lagt til, at Regionshospitalet Silkeborg videreudvikler disse tiltag og imødekommer Regionsrådets beslutning om, at:

- Regionshospitalet Silkeborg skal udbygge styrkepositionen på det medicinske område som Center of Excellence, hvor målet er at udvikle metoder til omstilling fra akutte medicinske forløb til elektive og subakutte patientforløb.
- Regionshospitalet Silkeborg skal fortsætte med at udbygge styrkepositionen inden for behandling i bevægeapparatet – herunder primært i forhold til ledudskiftning, rygkirurgi, idrætsmedicin og reumatologi.

Regionshospitalet Silkeborg skal fortsætte med at udbygge tilbuddet med intensiv tidlig neurorehabilitering ( NISA ) i tæt samarbejde den højt specialiseret funktion på Hammel Neurocenter.

*‘Når man kommer ind på afdelingen, er det 100 % patienten, det drejer sig om. Alle er så venlige og rare, og man får oplysninger om, hvordan man skal forholde sig.’*

*Patientudsagn Regionshospitalet Silkeborg*



## Eksisterende forhold

Regionshospitalet Silkeborg består primært af en ældre men velfungerende bygningsmasse, hvor de oprindelige hospitalsbygninger daterer sig tilbage til 1902. Bygningerne er løbende vedligeholdt og samlet rådes der over 40.000 m<sup>2</sup>.

Størstedelen af sengemassen er placeret i bygninger fra 50'erne og 60'erne. Der er løbende sket tilbygning/vedligehold - senest i 2006, hvor det nyopførte patienthotel og P-kælder blev ibrugtaget.

Sengeafsnittene består primært af 2- og 4-sengsstuer samt et mindre antal enestuer. Ambulatoriefaciliteterne er løbende blevet renoveret og senest udbygget i 2006 med 550 m<sup>2</sup>.

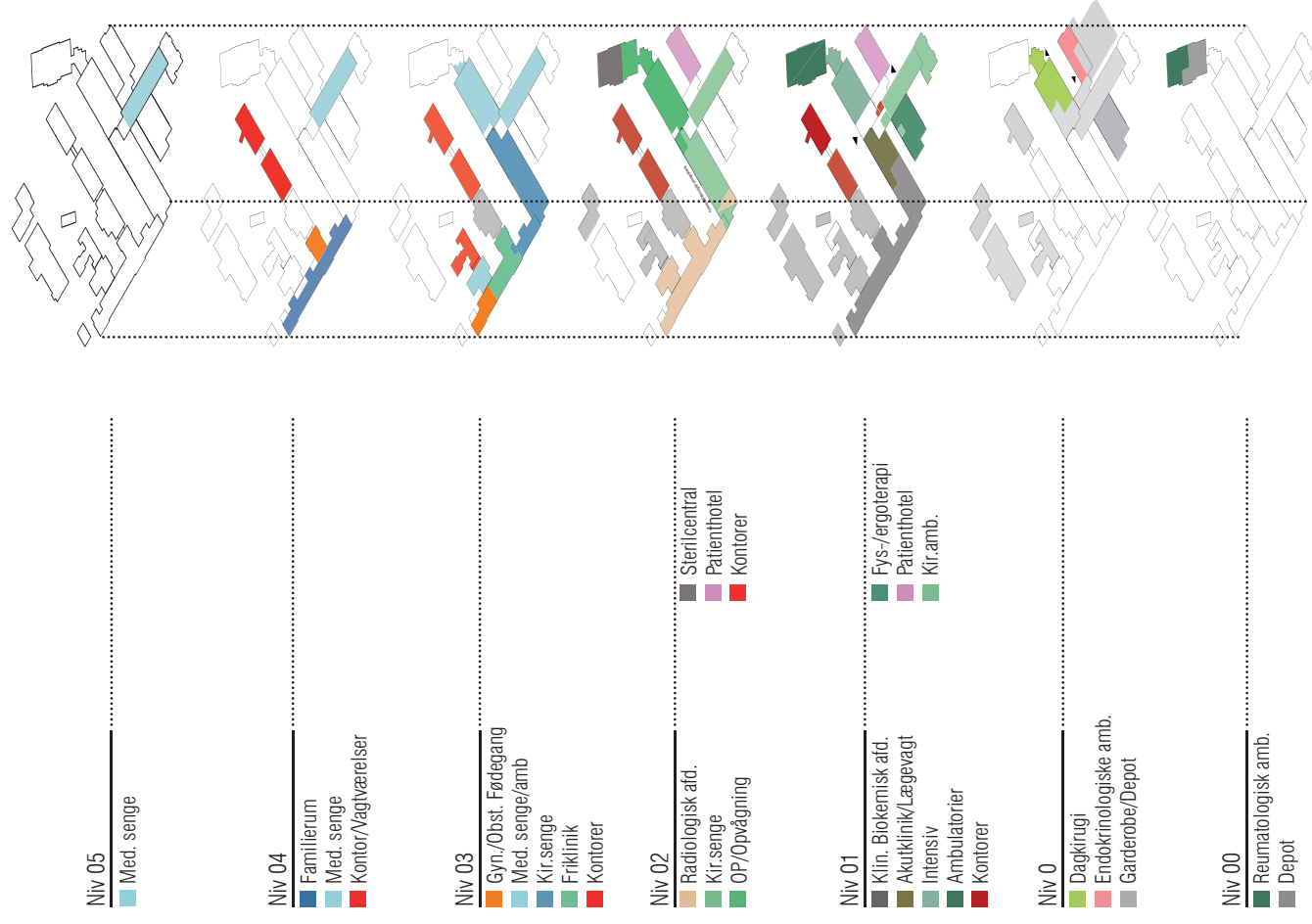
Der er 18 operationsstuer på Silkeborg, heraf 5 almen operationsstuer, 5 flowstuer, 4 dagkirurgiske operationsstuer og Friklikken råder over 4 operationsstuer, primært til lokal bedøvelse. Friklikkens operationsstuer er nyindrettet i efteråret 2011. De øvrige operationsfaciliteter er renoveret i hhv. 2004, 2006, 2010 og dagkirurgien blev totalrenoveret i 2000.

I bygningsmassen indgår bygning 15, der primært har været anvendt til psykiatri. Arealerne på i alt 3.000 m<sup>2</sup> er frigjort til hospitalsformål, da Regionspsykiatrien jf. psykiatriplanen har rømmet lokalerne. Indretningsmæssigt er bygningen bedst egnet til undersøgelses-, ambulatorie- og undervisningsformål.

Specialernes udvikling har betydet, at der løbende er sket rokader og ombygninger af bygningsmassen med det resultat, at ikke alle funktionelle enheder er optimalt placeret.

Den øgede aktivitet på det ambulante område har generelt betydet, at rekreative arealer er blevet inddraget til undersøgelse og behandling hvilket betyder, at der er stor mangel på gode opholds-, vente- og pausefaciliteter for patienter og personale.

Der foreligger en godkendt lokalplan for Regionshospitalet Silkeborg, hvori der er taget højde for etablering af nye parkeringsfaciliteter.



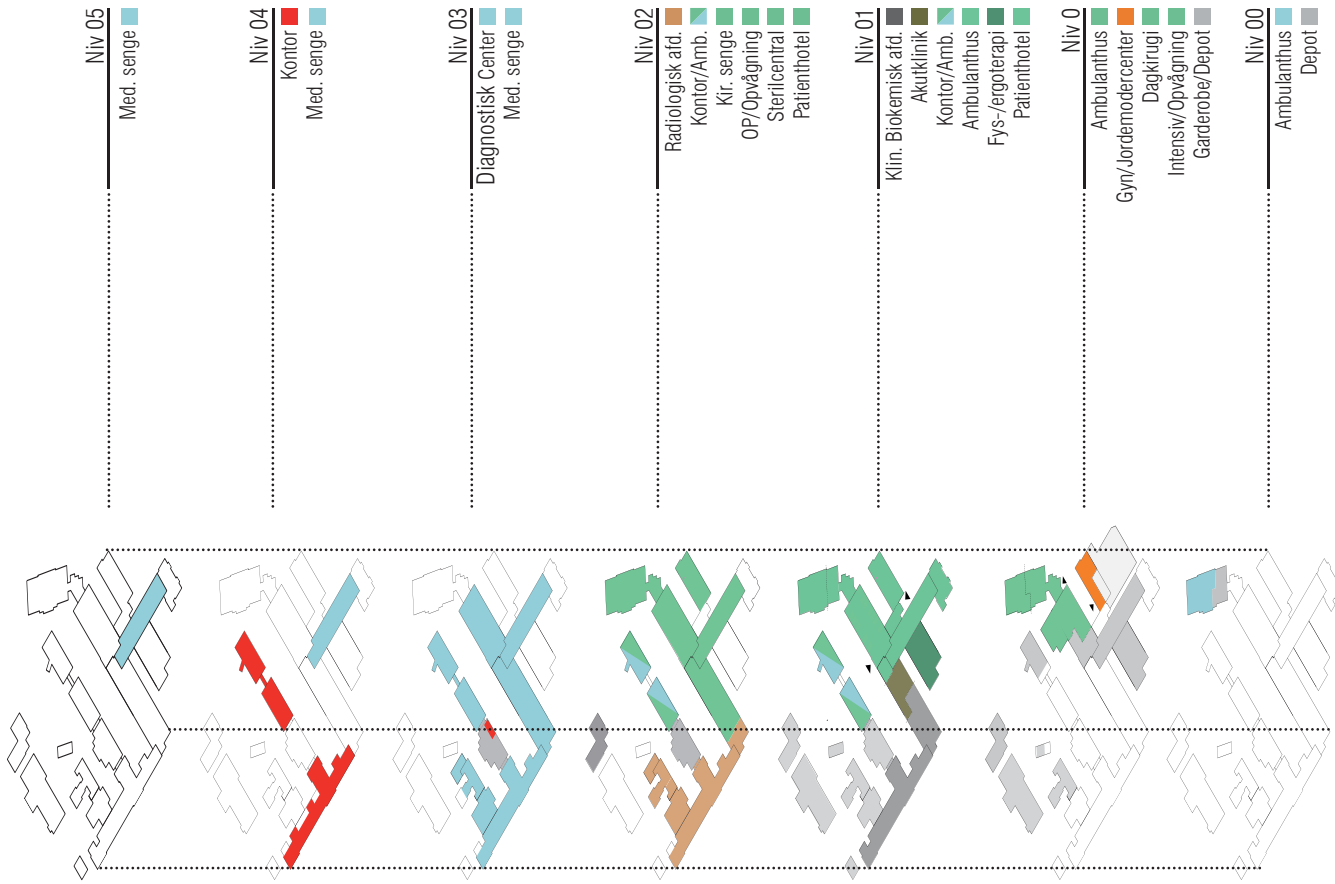
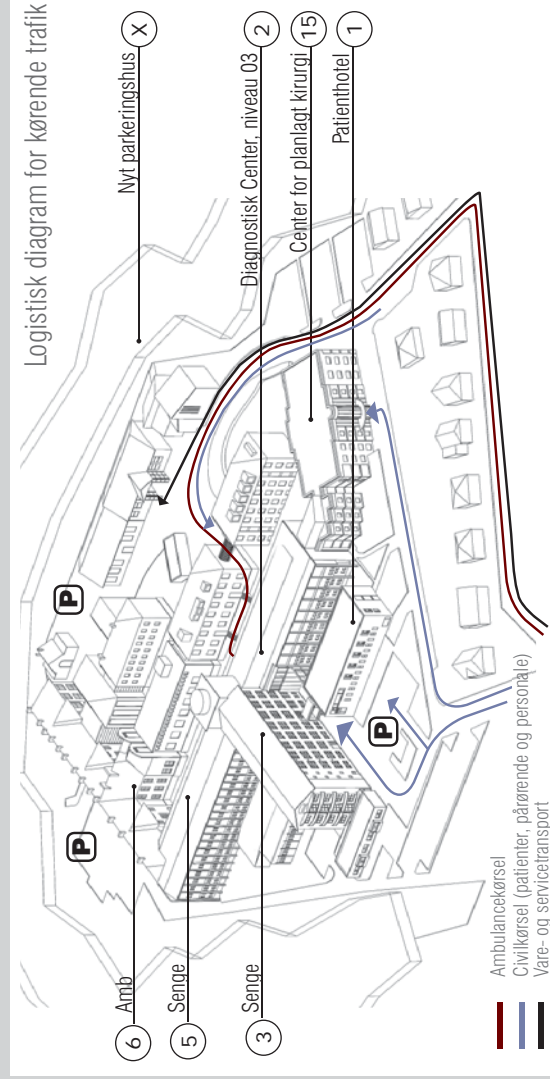
## Fremtidige udnyttelsesmuligheder

Med udgangspunkt i hospitalplanen og omstillingsplanen gænktes konstruktionen for optimal udnyttelse af den bygningsmæssige struktur. I den proces vil det være overvejende sandsynligt, at en udvidelse af bygningsmassen vil kunne vise sig nødvendig. I planen for den fremtidige organisering af hospitalet er der lagt vægt på, at logistikken i bygningsmassen understøtter en optimal udnyttelse af personaleressourcerne med fokus på samarbejde, fleksibilitet og omstillingsmuligheder.

Overordnet skabes der faglige sammenhænge ved dels at udnytte faciliteterne i bygning 15, hvor ambulante undersøgelses- og behandlingstilbud for lidelser i bevægeapparatet kombineres med lokaler for undervisning og forskning, dels ved at organisere specialerne på samme etage med f. eks. Diagnostisk Center, der placeres på niveau 3 sammen med et medicinsk sengeafsnit. Etablering af fælles opvågning ( indlagte og dagkirurgi) i tæt tilknytning til intensiv afsnittet vil give driftsmæssige fordele. Lige som flytning af intensiv afsnittet vil give mulighed for nutidige rammer for neuro-rehabiliteringsindsatsen (NISA).

Den øgede ambulante aktivitet betyder et øget behov for p-pladser. Disse er i planen indtænkt på arealerne fra de opkøbte villaer langs Glentevej/Falkevej.

I det forholdsvis beskedne omfang der i planen indgår nybyggeri, anvendes Region Midtjyllands arealstandarder, mens der ved ombygning sker en tilpasning af standarderne for en optimal udnyttelse af den eksisterende bygningsmasse med fokus på forbedring af de fysiske rammer både for patienter og personale. Dette indebærer, at der i faserne med sengeudtyndning vil blive lagt vægt på at etablere driftsoptimale sengeafdelinger med så mange 1- og 2-sengsstuer som muligt.



## Diagnostisk Center (DC)

Regionshospitalet Silkeborg skal være Center of Excellence på det medicinske område, som i forbindelse med modtagelse af akutte medicinske patienter, primært fra Silkeborgs kommune, skal udvikle metoder til omstilling af stationær medicinsk aktivitet til ambulante medicinsk aktivitet og omstilling fra akutte medicinske indlæggelser/behandling. Målet er Regionshospitalet Silkeborg skal være Region Midtjyllands spydspids i omlægningen af den medicinske aktivitet, og at udvikle metoder, der på sigt kan udvides til hele regionen. For at fremme denne udvikling er alle de medicinske specialer og radiologien – som eneste sted i landet – samlet under samme ledelse i DC.

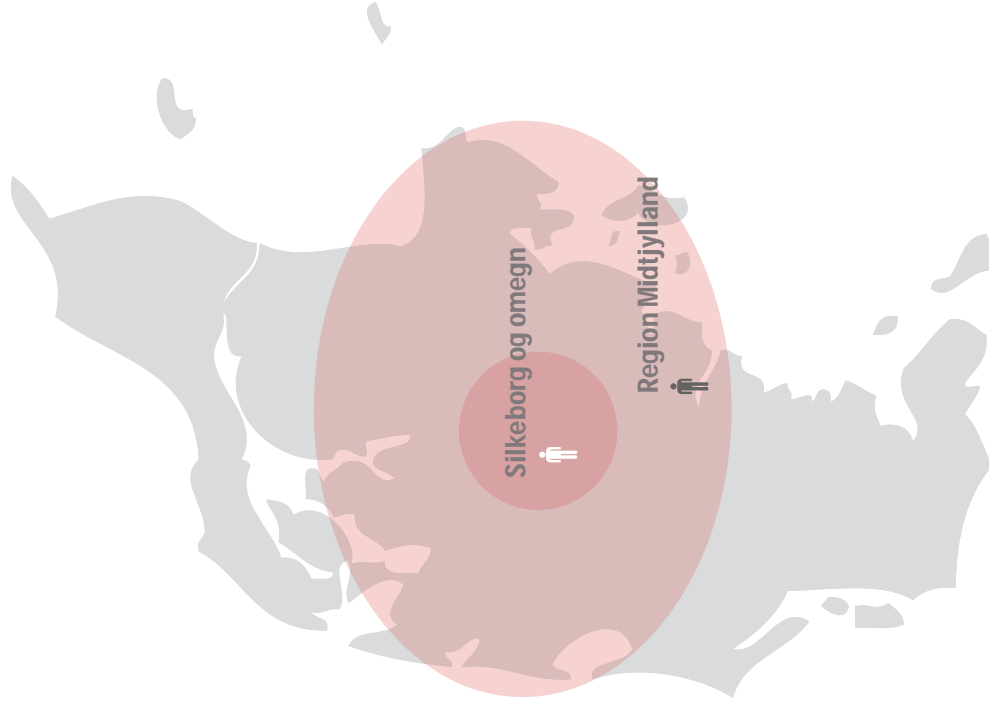
Der er etableret et meget tæt samarbejde med Klinisk Biokemisk Afdeling. Der er endvidere fast gynækolog og kirurg i Silkeborg, som assisterer bl.a. med udredning af patienter mistænkt for alvorlig sygdom, lige som der er neurologisk konsulent.

Nogle af udviklingsstiltagende i DC har hele Region Midtjylland som optageområde (fx udredning af patienter mistænkt for alvorlig sygdom ("okkult cancer") og tidlig diagnostik af patienter med leddegigt og multisygdom).

Reumatologien fra den midt og vestlige del af Region Midtjylland (et optageområde > 500.000) er samlet i DC. Det reumatologiske afsnit i DC er landets største.

Nedenfor beskrives udvalgte eksempler på tiltag, som er udviklet i DC og udbredt til andre hospitaler i og uden for Region Midtjylland:

- Ambulant subakut speciallægevurdering inden for 24 timer på hverdage for at undgå indlæggelser.
- Udredning af patienter mistænkt for alvorlig sygdom, men hvor symptomerne ikke tillader at man indgår i en af de etablerede kræftpakker ("okkult cancer").
- Hurtig udredning af patienter mistænkt for leddegigt med samtidig udredning af deres medicinske sygdomme ("komorbiditet").
- SammeDagsUdredning af hjertepatienter, der kan få gennemført mange ambulante undersøgelser samme dag.
- Udredning af patienter med mindre blodpropper i hovedet inden for 1 time, således forløbene kan konverteres fra indlagt til ambulante.





- Et telefonnummer for praktiserende læger til DC både med henblik på indlæggelser eller direkte telefonisk adgang til speciallægerådgivning inden for alle specialer. Telefonen svarer døgnnet rundt.
- Tværfaglige og tværsektorielle 'pakkeløsninger' målrettet forskellige medicinske sygdomme.
- Interne fælles visitationer sikrer 'én indgang' til hospitalet for patienter med rygproblemer via et tæt samarbejde med de 3 centre i Regionsrygcentret i Silkeborg (Kirurgisk enhed, Medicinsk enhed og Forskningsenhed for sygdommelte).
- Mulighed for praktiserende læger kan henviser til ambulante blodtransfusion på hoteller uden om lægerne på hospitalet.
- Videnskabelig tilgang til organisationsændringer med f.eks. dokumentation vedrørende omlægning af akutte indlæggelser til ambulante aktiviteter



*'Vi indgår i et tværfagligt samarbejde med det udgangspunkt, at vi vil forbedre kvaliteten for patienterne og lade os inspirere af andre faggrupper.'*

*Medarbejderudsagn Regionshospitalet Silkeborg.*

## Center for Planlagt Kirurgi (CPK)

Regionshospitalet Silkeborg har en særlig opgave i at udvikle funktioner inden for sygdomme i bevægeapparatet.

Hospitalet har en velfungerende ortopædkirurgisk afdeling, som har positioneret sig særligt inden for ledudskiftning (knæ, skulder og hofte) og rygoperationer. Inden for hoftekirurgien er afdelingen blandt landets største.

På rygområdet er afdelingen ligeledes blandt landets største, og afdelingen oplever en konstant stigende aktivitet i forhold til de degenerative lidelser i ryggen. Denne type lidelser fordrer et tæt samarbejde med reumatologiske læger og er et væsentligt element i den fremtidige behandling af sygdomme i bevægeapparatet.

Idrætsklinikken på Regionshospitalet Silkeborg er fuldt udbygget med reumatologer, idrætslæger, idrætsfysioterapeuter og sygeplejersker. Der samarbejdes desuden med praktiserende læger, praktiserende fysio-terapeuter med fokus på forebyggelse af idrætsskader.

Center for Planlagt Kirurgi varetager ligeledes hånd- og fodkirurgien, hvor afdelingen er blandt Regions største i basisbehandling af disse lidelse.

Siden oktober 2011 har afdeling haft Friklinikfunktion indenfor følgende områder

- Øjenkirurgiske sygdomme (kataract og øvre øjenlåg).
- Ortopædkirurgiske sygdomme  
Undersøgelser og behandlinger
- Karkirurgiske sygdomme  
varicer m.m.
- Udredning og behandling for søvnapnø

Friklinikfunktionen er særdeles velfungerende.



Center for Planlagt kirurgi er også tilknyttet Det Palliative Team, som modtager terminale patienter, hvor der er behov for specialiseret palliativ behandling.

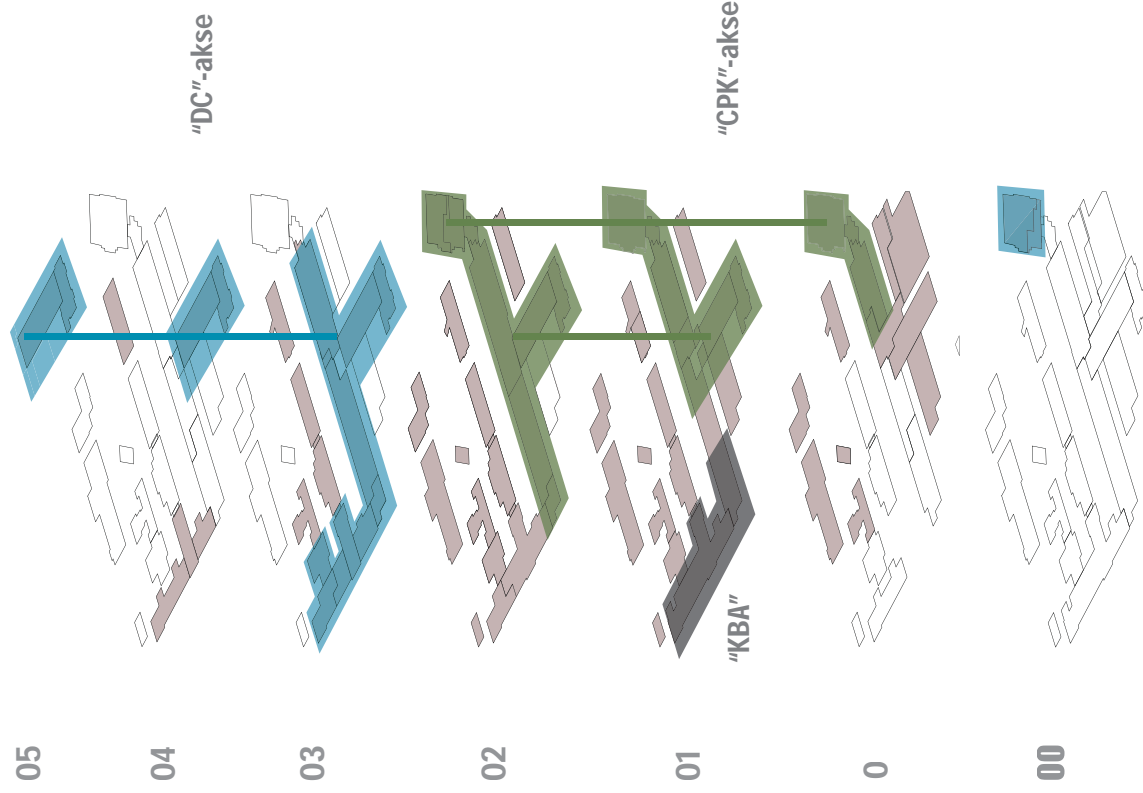
Intensiv afdelingen har gennem flere år haft 2 NISA-senge, som fra årsskiftet 2011/12 er udvidet med 2 senge således at der nu kan genoptrænes 4 NISA patienter. NISA funktionen (Neuro-Intensiv-Stepdown - Afsnit) er et samarbejde – startet ultimo 2008 – med Hammel Neurocenter for at sikre en tidlig indsats for neurorehabilitering for patienter med fortsat behov for behandling på en intensiv afdeling.

CPK og DC har regionsfunktion i rygkirurgi, skulder-albue-kirurgi, idrætsmedicin og reumatologi.



## Den funktionelle logistiske hovedidé

Den funktionelle logistiske hovedidé vil understøtte og forbedre det eksisterende rationelle og effektive behandlingsflow, der i dag kendetegner driften af Regionshospitalet Silkeborg. Det gennemgående princip i planen består dels i at organisere de kliniske specialer etagevist, hvor de 2 hovedområder samles med et vertikalt sammenhængende faglige fællesskab.



CPK (Center for Planlagt Kirurgi) samles i bygning 15, samt på etagerne 0-2 og i tilknytning til KBA (Klinisk Biokemisk Afdeling). Funktionerne er samlet i et vertikalt og horisontalt trafiksystem

DC (Diagnostisk Center) etableres på etage 3 med enkelt adgang fra det interne trafikcenter. Sengene under DC er placeret på etagerne 4 og 5 etage med vertikal forbindelse mellem niveauerne.

Det betyder at:

- Ambulante undersøgelser og behandlingstilbud samles i bygning 15 med egen hovedindgang, fælles reception og sekretariat for ortopædkirurgiske patientkategorier.
- Det medicinske fagområde styrkes ved en fysisk samling, hvor observationssenge, undersøgelser og dagbehandlingstilbud i Diagnostisk Center placeres i tilknytning til medicinske ambulatorium og medicinsk sengeafsnit. Øvrige medicinske sengeafsnit placeres i etagerne over.
- Intensiv og opvågningen flyttes til bygning 15 niveau 1.
- De ortopædkirurgiske senge samles på samme etage som Operationsafdelingen. Bygning 15 bidrager til udvidelse af Operationsafdelingen og sterilcentralen.
- Radiologisk afdeling udvides, og der etableres en ekstra CT-scanner og en ekstra MR-scanner.
- Dagkirurgien udvides ved bygning 15 og 2 og drager nytte af samlokaliseringen med de øvrige ambulante funktioner i bygning 15.
- Der etableres et nyt parkeringshus.

De nødvendige bygningsmæssige ændringer indgår i Region Midtjyllands investeringsplan.



## Diagnostisk Center

Regionshospitalet Silkeborg er allerede i dag blandt landets førende inden for tiltag, der betyder kort liggetid og effektiv rehabilitering.

Planens enkelte faser, der er underdelt i etaper, tager afsæt i ønsket om inden for en overskuelig årrække at få tilvejebragt de fysiske forhold, der kan optimere og forstærke Regionshospitalet Silkeborgs ambitioner om fortsat at være førende inden for omlægning af traditionelle døgnbaserede behandlingsformer til hurtige og effektive, mere utraditionelle patientforløb. Forløb, der fokuserer på ambulante og dagbaserede undersøgelses- og behandlingsmetoder.

De nye fysiske forhold skal understøtte og forstærke mulighederne for fuldt ud at drage nytte af accelererede patientforløb, hvor pårørende inddrages i behandlingsforløbet og i videreudvikling af de resultater, der er opnået ved i høj grad at udnytte patienthotellets potentiale i forbindelse med rehabilitering af bl.a. hoftepatienter.

*'Engagement fremmes af åbenhed, kommunikation og stadige udfordringer.'*

*Medarbejderudvalg Regionshospitalet Silkeborg.*

## **Fase 1. Udvidelse og renovering af bygning 16 niv. 2 til MR-scanner og niv. 03 til ambulatoriefaciliteter til Diagnostisk Center**

For at kunne håndtere kravene for den øgede produktion i diagnostiseringen udvides radiologien med en MR-scanner.

## **Fase 2. Renovering og indretning af bygning 15 niv. 1 til intensiv**

Faciliteterne flyttes for at efterkomme kravene om kunne rumme udvidelse af OP samt for at kunne håndtere kravene for den øgede kapacitet af faciliteterne som er resultat af den udvidede operationskapacitet. Der etableres NISA-senge for tidlig indsats for neurorehabiliteringspatienter.

## **Fase 3. Grundrenovering af bygning 5 niv. 2 sengeafsnit**

For at efterkomme kravene om indretning af hospitalet med 1- og 2-sengsstuer med tilhørende optimale toilet- og bedefaciliteter, skal de øvrige sengeafsnit renoveres og ombygges.

## **Fase 4. Udvidelse af dagkirurgi ved bygning 15 og 2 niv. 0**

Faciliteterne udvides for at efterkomme kravene om øget operationskapacitet.

## **Fase 5. Ombygning og indretning af bygning 2 niv. 1 til amb., kontorer og opvågning**

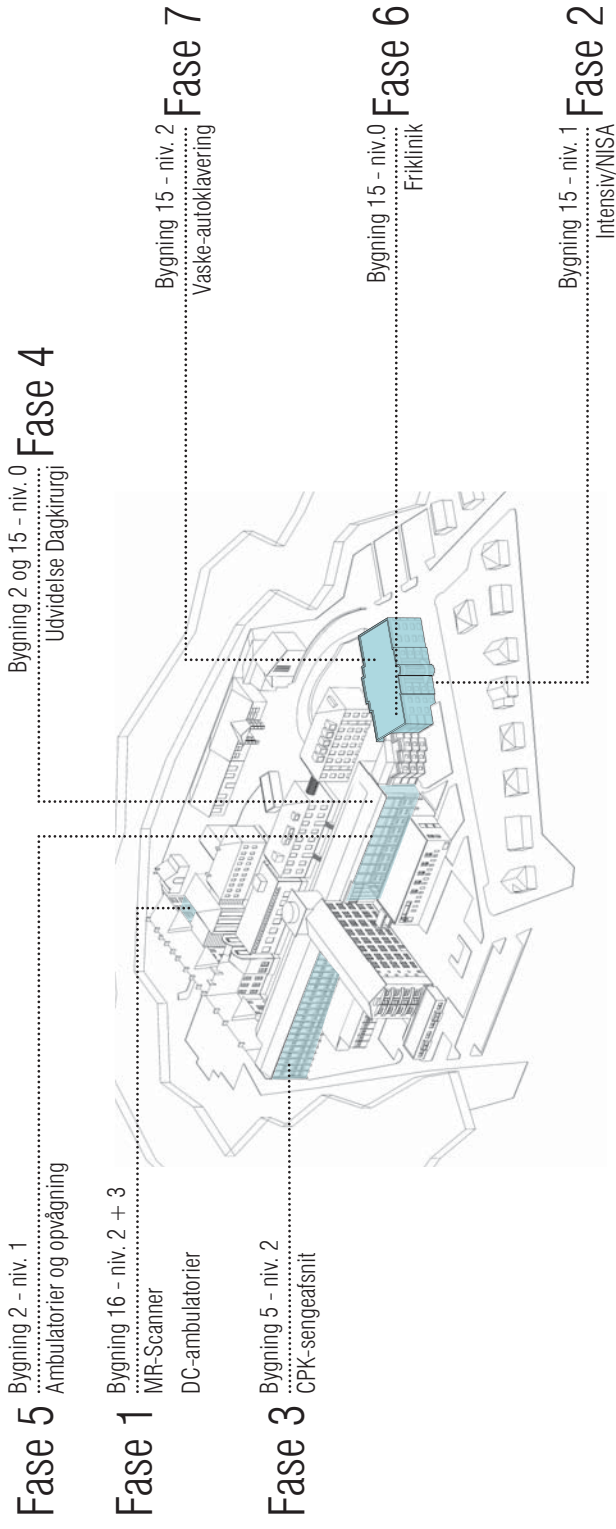
Der er krav til forbedring af de bygningsmæssige rammer. Til udbygning af styrkepositionen på det ortopædiske område er der behov for renovering og ombygninger.

## **Fase 6. Renovering og indretning af bygning 15 niv. 0 til friklinik**

Der er behov for en tilknytning af friklinikken til dagkirurgien.

## **Fase 7. Indretning af bygning 15 niv. 2 til vaske- og autoklaveringsfunktioner**

For at efterkomme kravene for den øgede servicering af OP som er resultat af den udvidede operationskapacitet.



**Faktaboks - Faseoversigt**

Faser	Areal	ApparaturAreal/m <sup>2</sup>	Tidsperspektiv	Økonomi (mio.)
01	100 m <sup>2</sup>	25%	2013	1,0
02	930 m <sup>2</sup>	25%	2014	17,6
03	800 m <sup>2</sup>	25%	2015	7,2
04	250 m <sup>2</sup>	25%	2015	6,3
05	750 m <sup>2</sup>	25%	2015/2016	8,5
06	930 m <sup>2</sup>	25%	2016	17,5
07	400 m <sup>2</sup>	25%	2017	5,0
01-07			2013-2017	63,1

