

Notat vedr. Region Midtjyllands designguides og Projektforslaget for Akutcenter Viborg

Baggrund

Notatet er udarbejdet for at sammenholde Region Midtjyllands designguides med projektforslag for Kvalitetsfondsprojekt, RHV, delprojekt 2, Akutcenter Viborg.

Strategisk Sundhedsledelsesforum i Region Midtjylland har besluttet, at godkendte designguides skal følges. Hvor der i projektet er afvigelser fra designguides skal disse forklares.

Byggeorganisationen skal redegøre overfor projektets styregruppe, hvorvidt den enkelte designguide overholdes. Styregruppen skal godkende eventuelle ønsker om at fravige en designguide. Dette skal fremgå af sagsfremstillingen til regionsrådet, når projektforslaget skal godkendes politisk.

Følgende designguide er godkendt af Strategisk Sundhedsledelsesforum i Region Midtjylland:

- Somatisk ensengsstue, version II, oktober 2012
- Toilet/bad tilknyttet somatisk sengestue, version I, oktober 2012
- Multifunktionsrum i akutafdelingen, version I, oktober 2012
- MR-scannerfunktion, version 1, maj 2013
- CT-scannerfunktion, version 1, maj 2013
- Røntgenrum, version 1, september 2013
- Undersøgelses- og behandlingsrum i et somatisk ambulatorium, version 1, september 2013
- Psykiatrisk ensengsstue og bad/toilet

I udarbejdelsen af delprojekt 2, Akutcenteret lever projektforslaget op til designguidens krav og anbefalinger på de allerfleste områder. Dette gælder helt generelt krav til arealer, funktioner, indretning, tekniske installationer, arbejdsmiljø, - med nogle enkelte undtagelser, hvor det som i nedenstående findes begrundet.

Der har dog i projektet været en opmærksomhed på, at oversætte designguides til projektets konkrete kontekst. Projektet er udarbejdet i overensstemmelse med de kliniske brugere og Afvigelserne kvalitetssikres af arbejdsmiljørådgiverne i Region Midtjylland og den lokale arbejdsmiljørepræsentant. Klinikere fra HEM har deltaget i udarbejdelsen af flere af designguides og i Kvalitetsfondsprojektet på RHV formidlet både de konkrete vurderinger og deres baggrund og formål ind i projektet.

En endelig sikrende sammenligning og bearbejdning af det projekterede i forhold til de regionale designguides, særlig med fokus på udstyr, pågår fremadrettet såvel hos totalrådgiveren som hos HEM.

Somatisk énsengsstue

De væsentligste fravigelser er på følgende områder:

Udstyr: Der er på sengestuerne i akutafsnittet samt på hjertemedicinske sengeafsnit behov for mere overvågningsudstyr end foreskrevet i designguiden for standardrum. Dette er begrundet i den specifikke anvendelse. På Akutafdelingen er alle sengestuer således bestykket med afsæt i multifunktionsrum.

Loftslifte: Der vurderes ikke at være behov for at installere loftslifte på alle sengestuer, idet kun et mindre antal patienter på dette afsnit har behov herfor.

Arealkrav: I delprojekt 2 overstiger flere af énsengsstuerne det anbefalede areal. I guiden anvises en planløsning på 17,3 m². Det vurderes vanskeligt at rumme det anbefalede udstyr og inventar på dette areal. Mindste sengestue i akutafdelingen er 18 m². Med afsæt i den korte indlæggelsestid disponeres her ikke spisebord. I de to sengeafsnit på niveau 6 og 7 disponeres énsengsstuer på minimum 20 m². Årsagen til denne disponering er bygningsdybden, der i de underliggende etager giver fleksibel ambulatorie-anvendelse. En gevinst er, at stuer i overbelægningsituationer kan rumme en ekstra seng.

Bad/toilet tilknyttet somatisk sengestue

På de alle områder lever projektforslaget op til designguidens krav og anbefalinger, bortset fra en tilpasning af ventilationen for at optimere driften i normalfunktionen.

Indeklima: Udsugning på toilet/bad planlægges til klasse 3, idet dette samlet giver den mest optimale drift af ventilationsanlægget også funktionelt. Der vil være mulighed for at aktivere en øget ventilation, når det er påkrævet, således at kravene til arbejdsmiljø tilgodeses.

Multifunktionsrum i akutafdelingen

I designguide for multifunktionsrum anbefales indrettet funktion for gipsning i alle rum, inkl. punktudsug. Dette afviges med afsæt i en vurdering af fremtidig arbejdsgang i akutafdelingen og kliniske ønsker til gipsefunktionen: To af 5 Skade/modtagelses-rum indrettes med gipsefunktion, punktudsug samt mulighed for gennemlysning inkl. bygningsmæssig strålings-skærmning.

Undersøgelles- og behandlingsrum:

For at optimere flow, effektivitet og patientsikkerhed i akutfunktionen er det valgt at disponere 2 observations- og triageringsrum med hver 4 pladser fremfor flere undersøgelses- og behandlingsrum. Løsningen er valgt på baggrund af kliniske og driftmæssige erfaringer fra nuværende fælles akutfunktion.

CT scanner

Arealkrav: I enkelte specialrum, bl.a. nogle CT-scannerrum, er det et lidt mindre arealforbrug end angivet i designguiden. Dette er begrundet i en konkret vurdering af indretningsmulighederne i eksisterende bygning. Disponeringen er udført i samarbejde med kliniske brugere, der har medvirket i udformningen af designguiden. Rummene vil kunne opfylde funktionskravene.

Dagslys og mørklægning:

Designguides for billeddiagnostiske rum anbefaler, at der er dagslys i betjeningsrum samt mulighed for mørklægning. Kvalitetsfondsprojekt, RHV, delprojekt 2, er i stort omfang ombygning af eksisterende, meget kompakt, hospitalsbyggeri. Betjeningsrummene er derfor i flere tilfælde disponeret beliggende inde i bygningskroppen og ikke langs facaden. Det er i disponeringen bl.a. taget med i betragtning, at der i arbejdssituationen med læsning og kvalitetssikring af det billeddiagnostiske materiale kræves mørklægning, og altså et ønske om fravær af dagslys. Der er som supplement til denne arbejdsplads sikret at teamrum placeres i fuldt dagslys.

Det er aftalt med arbejdsmiljøorganisationen, at der i den fremadrettede projekteringsproces rettes særligt fokus på etablering af kunstigt dagslys af høj kvalitet.

I forhold til muligheden for mørklægning i de betjeningsrum og beskriverpladser, der ligger i dagslys, beskrives i projektforslaget indbyggede persienner. Behov for indvendige mørklægningsgardiner vurderes i den fremadrettede projektering.