

Status for klinisk indflytning i nybyggeriet

PFG-møde 28. sept.

v. vicedirektør Jan Toftholm, HGH

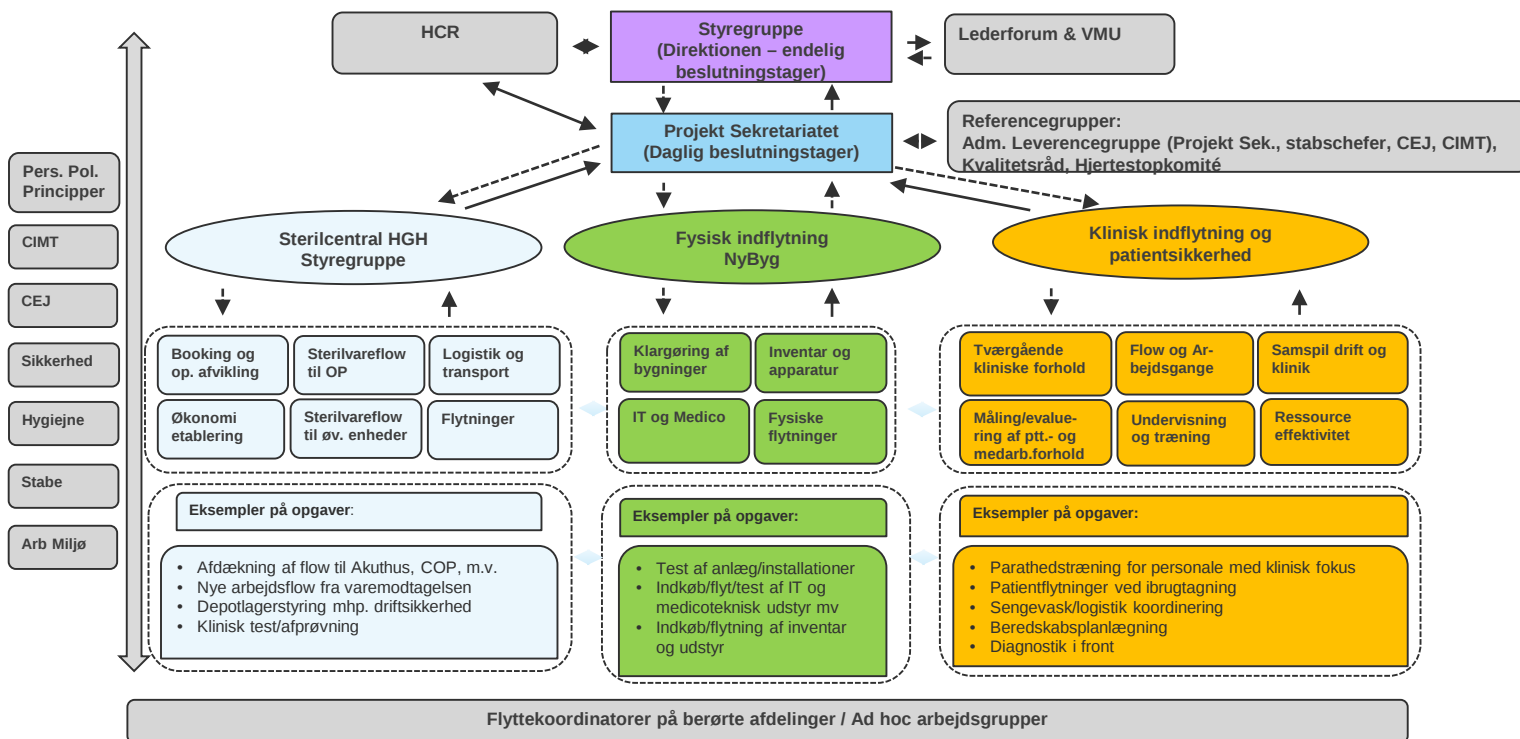
Status klinisk Indflyt i Nybyggeriet

Oplæg PFG 28.09.20:

- Organisation
- RisikoLog for klin indflyt
- Trænings- og simulationspram med tidsplan



Diagram - Klinisk indflyt og patientsikker ibrugtagning af nybyggeriet, NHH



Risiko vurdering (efter april møde i Adm. Leverancegruppe)

Risikostyring - klinisk indflytning i nybyggeriet						
Revideret: 27.08.2020		Prioritet: Definition:				
		Lav	1. Mindre kritisk problem (aktuelt) ift. fremdrift			
		Medium	2. Nogle problemstilling, skal afklares hurtigst muligt ift. fremdrift			
		Høj	3. Kritisk problem som kræver øjeblikkelig handling ift. fremdrift			
# ID	Risikofaktor/"Show-stopper"	Prioritet	Konsekvens	Handleplan/status	Ansvarlig tovholder	Deadline for afhjælpning af risikofaktor
1	Bygningerne er ikke parate til brug		Der sker forskydelser i flytteplanlægning (inkl. HCR), som påvirker anlægsøkonomi, personalets træning og patientaktiviteten.	Tidsbyggeplanen er i juni måned 2020 justeret mellem parterne og ibrugtagning er fastsat til 20. juni 2021.	NYBYG	Fortløbende
2	Løbende forsinkelser i Nybyg og dermed løbende forskydelser af Nybyg's tidsplaner.		CIMT's muligheder for at planlægge og eksekvere leverancer - herunder rettidig allokering af ressourcer - påvirkes negativt, hvorved starttidspunkt for efterfølgende aktiviteter, som f.eks. træning og ibrugtagning kan påvirkes.	Der er i samarbejde mellem HGH, CEJ og CIMT (samt CHR) udarbejdet ny matstertidsplan med ibrugtagning pr. 20. juni 2021. I planlægningen indgår, at byggeplads og byggetiltag færdiggøres således, at CIMT bl.a. har 8 måneder på medico mv. Det forudsættes således, at BYG byggeplan følges af byggeriet samt at byggeudførelsen sker iht. specifikationer og kontraheret kvalitet. Fejl udførelse i byggeriet kan påvirke CIMT installationer.	CIMT	5-6 mdr. før flyt
3	Forsinkelse af ibrugtagning af Nordfløjen omprioritere CIMT's ressourcer		Med en forsinkelse af ibrugtagningen af Nordfløjen (RH) til estimeret efteråret 2020. - dvs. parallelt med en stor del af CIMT's aktiviteter til NHH - forudser CIMT ressourceudfordringer ift. at støtte og sikre rettidig installationer til test i bygningen, samt support efter ibrugtagning (SP, medico, IT)	Der pågår i CIMT ressourceplanlægning mhp. at vurdere risikofaktoren i dialog med HGH og RH. Der henvises i øvrigt til vurderingen ovenfor i risikofaktor nr. 2.	CIMT	5-6 mdr. før flyt
4	Sammenfald mellem SP-release og Herlev indflytning		Mulige konflikter vedr. SP-systemspecialister, Epic, personafhængigheder, træningsressourcer, tidsaspekter m.m.	CIMT har oplyst HGH, at ny release dato er 18. nov men vurderes samlet set ikke at medføre afgørende udfordringer.	SP & CIMT	Snarest/6 mdr. før flyt
5	Manglende afstemning af fælles tidsplan for Flytteprojekt, HCR, CEJ og CIMT med indarbejdede forudsætninger fra Nybyg's opdaterede tidsplan.		Afhængigheder mellem aktiviteter i de enkelte enheder er ikke tilstrækkeligt belyst, og kan i sidste ende betyde at aktiviteter fra de forskellige enheder kommer for sent igang og dermed forsinkes.	Styring og forberedelsestiltag pågår planmæssigt i NYBYG, Flytteprojektet	Flytteprojektet	4-6 mdr. før flyt
6	Manglende plan for hjertestophåndtering herunder træning i nye lokaler		Patientsikkerhedsrisiko	Plan for hjertestophåndtering skal på plads således, at dette kan indbygges i uddannelsen. Udkast er under færdiggørelse.	Udvalg for akut syg, kritisk syg og hjertestop	5 mdr før flyt
7	Manglende beredskabsplan for nye bygninger		Patientsikkerhedsrisiko	Handleplan pågår planmæssigt	Beredskabsudvalget	4 mdr før flyt
8	Manglende koordinering med eksterne samarbejdspartner - f.eks. præhospital virksomhed og kommuner ift. viden om/etablering af patientforløb i nye lokaler		Patientsikkerhedsrisiko	NYBYG har dialog med Brandmyndighed. Projekt Sekretariatet har med Akutberedskabet planlagt "voksduge" session i oktober og efterfølgende forventes afholdt beredskabsøvelse i bygningerne før ibrugtagning.	Projekt Sek	3-4 mdr. før flyt
9	Flaskehalse i logistikken (Sterilvarer) Usikkerhed om hvorvidt størrelsen på udpakningsrum er tilstrækkelig		Kapacitetsproblemer og nedsat drift Ompakning/udpakning bliver usterilt	Handleplan pågår planmæssigt	Region sterilprojekt/HGH	4-5 mdr. før

Herlev og Gentofte Hospital

# ID	Risikofaktor/"Show-stopper"	Prioritet	Konsekvens	Handleplan/status	Ansvarlig tovholder	Deadline for afhjælpning af risikofaktor
10	Mangel på depotplads til sterilvarer		Kapacitetsproblemer og nedsat drift	Afdækning af lagerbehov i sterilvareprojektet		4-5 mdr. før flyt
11	/Usikkerhed om hvad det betyder at Ortopæd skal være i Nybygg		Kapacitetsproblemer og nedsat drift	Afdækning af lagerbehov i sterilvareprojektet		4-5 mdr. før flyt
12	Manglende træning og uddannelse		Personale agerer ikke fagligt optimalt og ressourceeffektivt ift. patientbehandlingen i de nye bygninger, hvorved der kan opstå UTH	En samlet trænings- og kursusplan med relevante moduler/forløb for personalegrupper pågår i samarbejde ml. HGH (P&O) og HCRU (CAMES). Udkast til rammestruktur og ressourceestimat foreligger pt., men mangler validering med de involverede afdelinger, byggeprojektet og CIMT ift. udpegede fysiske træningsområder i nybyggeriet.	CAMES/P&O	4-5 mdr. før flyt
13	Medarbejdere ved for lidt om ny hverdag ved ibrugtagning		Utryghed og usikkerhed kan skabe dårlig stemning (kompleksiv, der er også patientsikkerhedsperspektiv)	Formidling af indsatsen for at træne og uddanne - den fælles historie. Kommunikationsværktøjer til ledere til linjekommunikation. 'Ølklasse' kommunikation.	Komm/Nybyg	Fortløbende
14	Patienter og borgere ved for lidt om de nye bygninger/nye forløb		Svært ved at forstå, navigere: Undren, skepsis, kritik	Måltrettet indsats for patient/borgerkommunikation	Komm/Nybyg	3 mdr før indflyt
15	Fejl og mangler ved ibrugtagning, udsættelse af ibrugtagning		Kritisk presse/omtale/politisk bevågenhed	Presseberedskab	Komm/Nybyg	Op til ibrugtagning
16	KFP-budget overskrides i et omfang, så bygninger ikke kan færdiggøres eller besparelser indenfor apparatur/udstyr gør, at behandling er klinisk usikkert		Faciliteterne er ikke i brugbar stand for personalets kliniske arbejde (herunder tilstrækkelig bestyknings af sengestuer, operationssstuer mv.) til kapacitetsmæssigt at håndtere det akutte patientindtag	Der sker tæt budgetstyring inkl. dialog med økonomiafdelingen om budgetforhold og snitflader ift. hospitalets drift. Særlige økonomiske udfordringer forelægges direktion mhp. beslutning eller kontakt til den politisk følgegruppe	NYBYG	4-5 mdr. før flyt
17	Utilstrækkelig fremmødeplanlægning på hospitalet		Såfremt der ikke foreligger en rettidig og tilstrækkelig fremmødeplanlægning og overblik på involverede afdelinger ift. patientindtag og bemanding kan opstå udfordringer ift. patientsikkerhed	Afdelinger skal i god tid have træningsprogram og endelig flytteplan, så der herudfra kan foretages en effektiv ressourcestyring for personalet.	Sekretariatet	3 mr. Før indflyt
18	CEJ planlægger at etablere et nyt conveyoranlæg i lysgangen i blok 7. Der etableres 3 conveyorbane - 2 til udkørsel og 1 bane til returvarer. Anlægget skal transportere alle regionsvarer, sterilvogne og linnedvogne. AGV'er skal transportere vogne fra det nuværende Gibotech anlæg til det nye conveyoranlæg med de nuværende AGV'er.		Der er meget begrænset opmarchplads foran anlægget samtidig med at vognene vender med trækstangen væk fra kørselsretningen, når de udleveres fra conveyoren. Det betyder at alle vogne skal vendes på et areal som svarer til 5 meter. Det drejer sig om alle sterilvogne, regionsvogne og linnedvogne som leveres til hospitalet. Risikoen for at der opstår trængsel og udfordringer med at få vognene leveret ud vurderes som stor. Hvis der opstår problemer med anlægget som der er opstået tidligere, betyder det forsinkelser i udlevering af varer.	Der er aftalt møde med Logistik og forsyning hvor risikofaktorer skal drøftes.	Logistik og Forsyning, CEJ	Ikke afklaret endnu. Afventer møde med CEJ her i maj måned.
19	Under Corona krisen har man ikke kunnet afvikle møder med de kliniske afdelinger vedrørende deres fremtidige vare- og forsyningsbehov. Derfor er tidsplanen skredet. Der skal anvendes 31 uger til opfyldning af huset.		Forsinkelser i vareopfyldningen af det nye hus.	Handleplan pågår planmæssigt	SL	De kommende måneder
20	Fejl i udførslen og manglende kvalitetssikring		Det er CIMT's samlede risikovurdering med erfaringer fra Nordfløjen, at der frem mod den endelige AB92 og i den efterfølgende mangel og fejlretningsperioden vil være en høj/middel risiko for, at der kan tilstå yderligere BYG forsinkelser som følge af konstateret fejl i udførslen. Dette vil påvirke aktiveringen ift. CIMT installationer og leverancer, samt den kliniske indflytning. Forudsætning for den fremlagte forcering v. 8 måneder af CIMT IT- og medico installationsarbejder er en fejlfri aflevering.	Øget fokus på Kvalitetssikring	NYBYG	snarest

Titel/beskrivelse (Sidehoved/fod)

Navn (Sidehoved/fod)

Overordnet træningsplan klar i oktober

Der arbejdes med tre forskellige træningsaktiviteter:

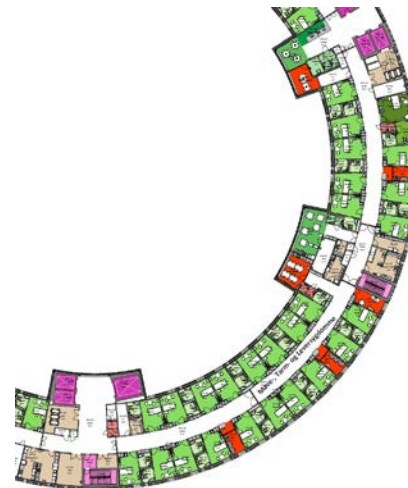
- *Obligatorisk træning*
 - Voksdugstræning (CHRU/CAMES ansvarlige)
 - Audioguidet rundtur (CHRU/læringsteknologi + Simulation og Træning ansvarlige)
- *Funktionsbestemt uddannelse*
 - Instruktionsvideoer samt e-læringsprogrammer. Fx vise funktionaliteten af de nye patientstuer, det nye rørpostsystem, funktionalitet af døre, vinduer og skodder (CHRU/læringsteknologi + Simulation og Træning ansvarlige)
- *Udvalgt simulationsbaseret træning*
 - Simulationstest (CHRU/CAMES + Simulation og Træning ansvarlige)
 - In-situ cardioteam kurser samt Akut og Kritisk Syg kurser. Fx vil alle cardioteam kurser i efteråret 2020 blive gennemført som in-situ i de nye bygninger. (Simulation og Træning ansvarlig)

Områder, der præinstalleres til træning og simulation - eksempel

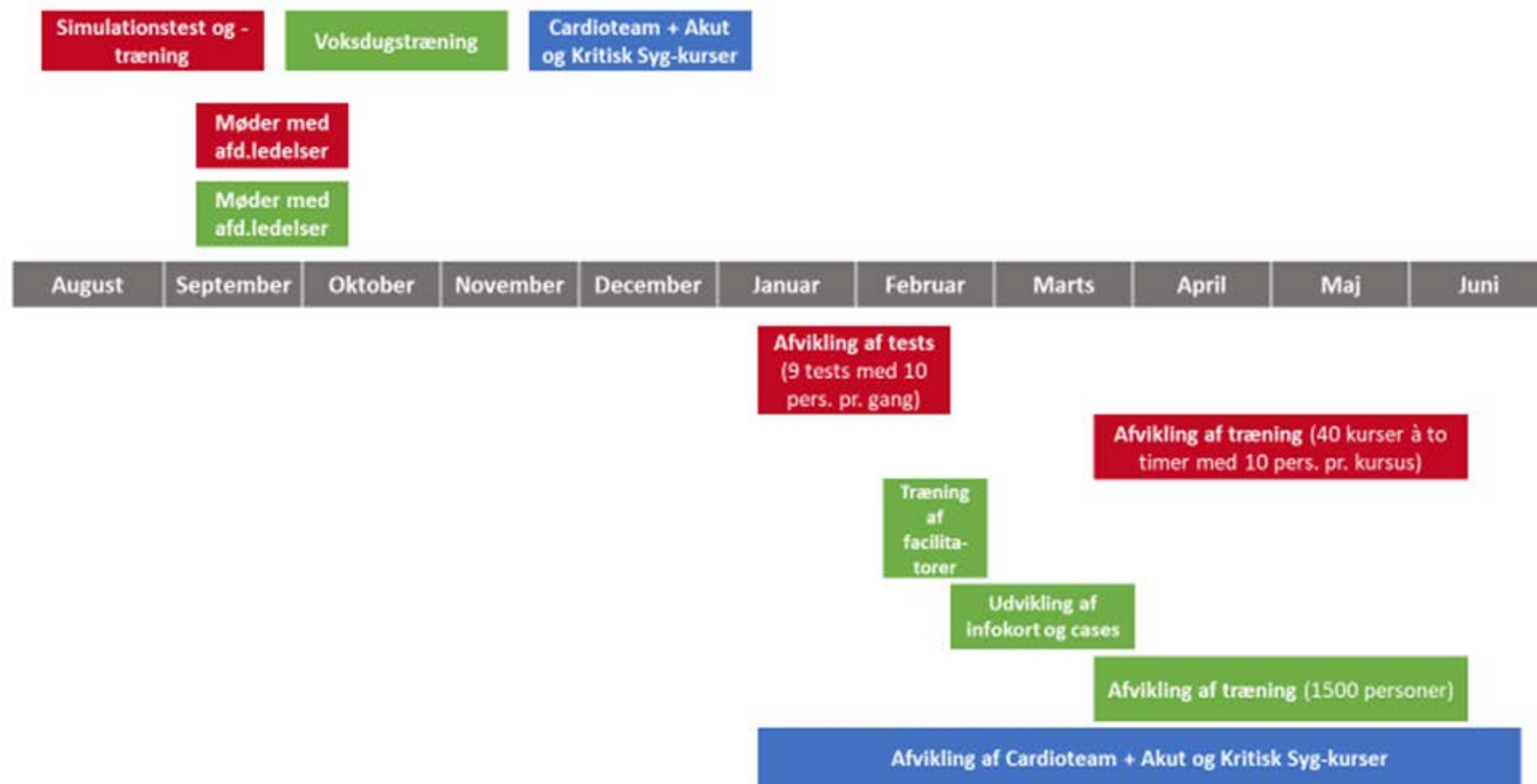
Sengeafsnit

Alle sengeafdelinger træner i samme sengeafsnit. Der præetableres et helt afsnit i videst muligt omfang (dvs. 27. senge) med henblik på træning af arbejdsgange på ensengsstuer inkl. loftlift, gangarealer, baser, patient-/alarmkald, depotlogistik, medicinrum, brug af sengepanel/EWS, dokumentation, reception/modtagelse af patient, specialapparatur, køkken, patient- og sengelogistik.

Det forslås, at det bliver nedenstående afsnit på plan 05.



Tidsplan for træning ved indflytning i Nyt Herlev Hospital 2020-2021



Eksempel på et af de i alt 48 testscenarier der er planlagt: Simulationstest af Traumestue i FAM – d. 12. januar 2021 - traumekald

FAM	• Akutsygeplejerske 1 • Akutsygeplejerske 2 • Lægeseekretær
Anæstesiologisk afdeling	• Anæstesiologisk forvagt • Anæstesiologisk bagvagt • Anæstesisygeplejerske
Service og logistik	• Service assistent 1 • Service assistent 2
Ortopædkirurgisk afdeling	• Ortopædkirurgisk mellemvagt
Gastrokirurgisk afdeling	• Gastrokirurgisk mellemvagt
Radiologisk afdeling	• Radiograf 1 • Radiograf 2

Endnu et eksempel: Simulationstest af fødestue – d. 14. januar 2021

Børne/unge afdelingen

- Pædiatrisk bagvagt
- Pædiatrisk sygeplejerske

Gynækologisk/obstetrisk afdeling

- Jordemoder
- Afdelingsjordemoder
- Social og sundheds assistent
- Obstetriker

Anæstesiologisk afdeling

- Anæstesiologisk bagvagt
- Anæstesiologisk mellemvagt 82421
- Anæstesisygeplejerske 82115

Service og logistik

- Service assistent

Implementeringstidsplan – baseret på RSC tidsplan ver. 4.0

Gentofte: direkte på case-cart i Q1 2021 – ombygningsperiode med levering direkte til COP.

Herlev: Overgang til RSH inden indflytning i akuthuset.

