

NOTAT

Telefon 38665000
Direkte 24643332
Fax 38665850
Mail bo.gatzwiller@regionh.dk
Web www.regionh.dk

Dato: December 2023

Ibrugtagning af hospitalsbyggerier

Ibrugtagning af de mange nye hospitalsbyggerier er en stor og kompleks opgave med mange interessenter, og samtidig er der krav om at opgaverne i det nye hospitalsbyggeri løses effektivt med optimerede patientforløb og arbejdsgange.

Dette stiller krav til en effektiv planlægning og organisering af de emner, der skal håndteres frem til hospitalets indflytning. Det gennemføres i tre primære spor, der bygger videre på erfaringer fra regionens tidligere ibrugtagninger:

- Hospitalets spor som omfatter klargøring af den kliniske ibrugtagning af byggeriet, herunder bl.a. træning af nye arbejdsgange, organisatorisk udvikling samt planlægning af selve indflytningen i det nye hospital.
- Styregruppe for aktivering og ibrugtagnings spor for overordnet styring og koordinering af fremdrift i ibrugtagningsopgaverne for alle aktører.
- Byggeprojektets spor varetager leverandørstyring, indkøb af nyt udstyr og sikrer gennemførelse af byggeriet i alle faser.

Hospitalsbyggestyregruppen (HBSG) orienteres løbende og modtager rapporter i de sidste 2 år af byggeperioden, ligesom politisk følgegruppe (PFG) løbende orienteres om planlægningen af ibrugtagning og indflytning.

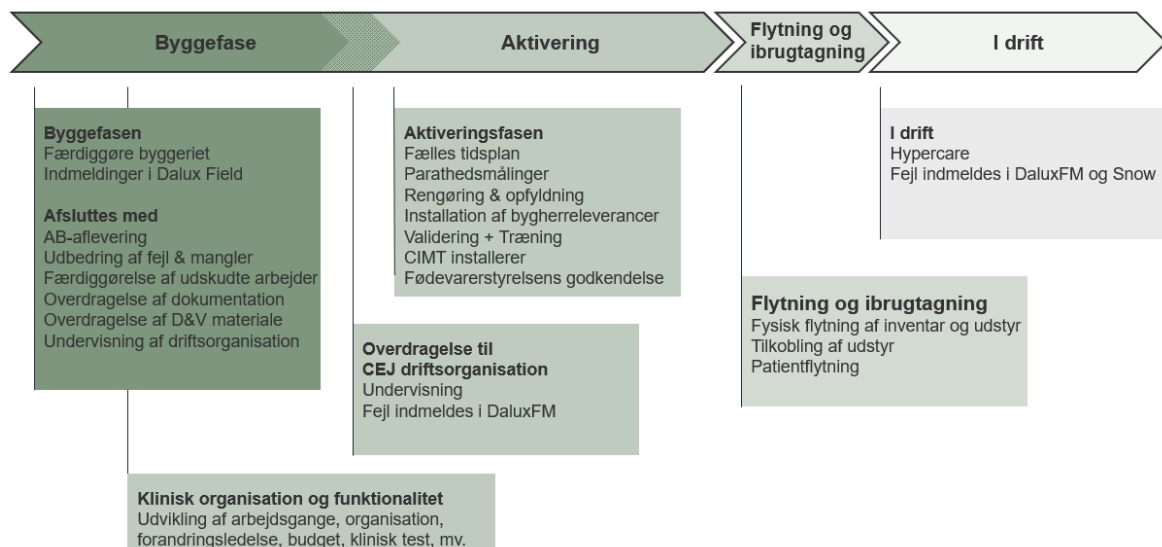
Fra byggeri til hospital

Ibrugtagning af et nyt hospital er som skrevet en kompleks opgave med høj risiko, både på patientsikkerhed, ressourceforbrug og økonomi. Forud ligger en kompleks planlægningsproces som skal sikre, at alle interessenter og aktører bliver inddraget og klar til drift. Dette fordrer betydelig koordinering og styring af planlægning og eksekvering, for at

- Sikre patientsikkerhed under og efter indflytning.
- Sikre, at personalet er klar til klinisk arbejde i den nye bygning.

- Sikre, at hospitalets aktivitet/drift ikke påvirkes mere end højst nødvendigt, herunder at flytningen medfører kortest mulige dobbelt-drift-periode og kortest mulige nedetids periode.
- Sikre, at alle aktører og interessenter inddrages og leverer til ibrugtagningen i koordineret tværgående samarbejde.

Overgangen fra byggefasen til et hospital i drift kaldes aktivering, og i denne fase skal de sidste nødvendige aktiviteter udføres før bygning og personale er klar til ibrugtagning og indflytning - byggeriet skal 'aktiveres'.



Efter aktiveringsperioden er der en kort flytteperiode, som indeholder:

- Fysisk flytning af inventar og udstyr inklusive af- og geninstallation.
- Patientflytning

Når de første patienter er flyttet ind, er hospitalet ibrugtaget og i drift.

Center for Ejendommens (CEJ) Idriftsættelsesprogram sikrer, understøtter og faciliterer aktivering og ibrugtagning i alle faser, med fokus på:

- Udarbejdelse af en fælles tidsplan for aktiveringsfasen, med byggeorganisationen som pennefører.
- At der oprettes en fast møderække for planlægning og afvikling af aktiveringsperioden, koordineret mellem byggeorganisation, CEJ driftsorganisation, Center for IT og Medicoteknologi (CIMT), hospitalet og FM-organisationen.
- Koncept for parathedsmålinger, herunder proces og facilitering.
- Proces for HyperCare, herunder forventningsafstemning og facilitering.
- Planlægning, koordinering og eksekvering af fysisk indflytning.
- Løbende erfaringsopsamling og vidensdeling fra ibrugtagninger på de forskellige projekter i Region Hovedstaden.

I forbindelse med revidering af styringsparadigme for større hospitalsbyggerier i foråret 2023 har CEJ igangsat en proces med henblik på at minimere risici, og tilstræbe en mere fælles tilgang til planlægning og ibrugtagning af de igangværende hospitalsbyggerier. Alene de tre projekter på Nordsjælland, Bispebjerg og Mary Elizabeths Hospital udgør samlet 260.000 kvm, som har en overlappende og samtidig aktiveringsperiode og ibrugtagninger tæt på hinanden. Derfor er der behov for at

- Strømline og forenkle den strukturelle ramme for planlægning af ibrugtagning.
- Øge transparens og undgå siloplanlægning
- Sikre hospitalets tætte samarbejde med regionens Center for Ejendomme (CEJ), Center for IT og Medicoteknologi (CIMT) og Center for Økonomi (CØK)
- Sikre, at hospitalets aktivitet/drift ikke påvirkes mere end højst nødvendigt, herunder at flytningen medfører kortest mulige dobbelt-drift-periode og kortest mulige nedetids periode
- Strømline byggeprojekternes leverancer
- Optimere aktiveringsfasen
- Minimere risiko ved samtidige og overlappende aktiveringsperioder på andre projekter.

Det er forventningen, at de eksisterende organiseringer på både byggeprojekter og hospitaler har tilpasset og udviklet deres planlægnings struktur efter den generiske model pr. 1. januar 2024, selvfølgelig under hensyntagen til byggeprojekternes aktuelle tidsplan for færdiggørelse. Den eksisterende kultur for de enkelte hospitalers planlægning er bevaret i den strømlinede model og det tværgående samarbejde styrket.

Center for Ejendommens Idriftsættelsesprogram er centralt i dette arbejde, og på baggrund af de første ibrugtagninger af større hospitalsbyggerier rådgiver, understøtter og faciliterer programmet både etablering af planlægningsorganisation, styring og koordinering af aktivering og ibrugtagning.