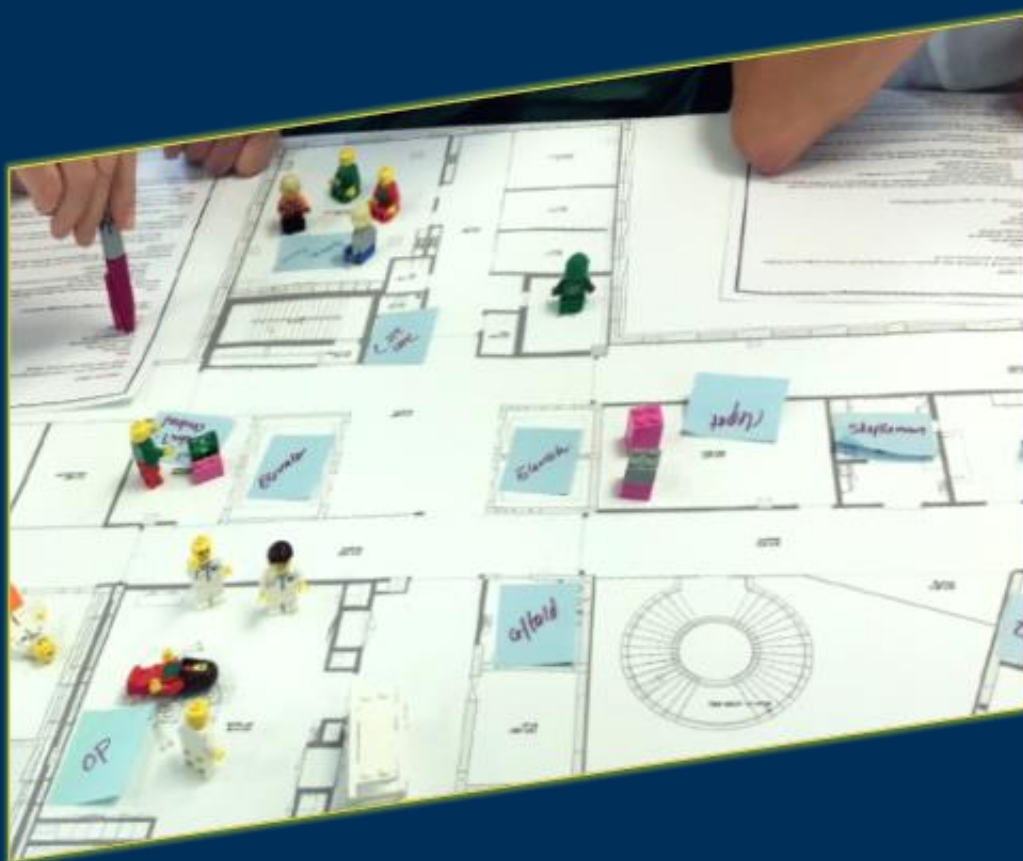


Region Hovedstaden
Center for Økonomi, Enhed for Byggestyring

Ibrugtagning af større hospitalsbyggerier



Status for Region Hovedstadens større hospitalsbyggerier

Indledning

Inden for de kommende år skal de første nye hospitalsbygninger, der opføres i Region Hovedstaden, tages i brug af patienter og personale. Indflytning i nye hospitalsbygninger er en kompleks opgave, som kræver tidlig planlægning, hvilket vil sige to år før selve ibrugtagningen.

I denne rapport gives der en overordnet status for planlægning og gennemførelse af ibrugtagningsopgaven og indflytning i nye hospitalsbygninger. Der gives en status for de hospitalsbyggerier, der skal ibrugtages i perioden frem mod sommeren 2021. Alle byggeriernes ibrugtagningstidspunkter fremgår af tidslinjen i andet bilag vedlagt statussagen.

Når de nye bygninger står klar til indflytning, er der en forventning og krav om, at opgaverne løses mere effektivt og at patientforløb og arbejdsgange er optimerede. For at få det største udbytte af denne effektivisering er der ofte behov for at ændre på organiseringen, at udarbejde nye koncepter for opgaveløsningen, udvikle og optimere patientforløb, teste nye arbejdsgange samt foretage afprøvninger mv. Dette arbejde kan opstartes, mens de nye bygninger er ved at blive opført.

I byggeprojekternes programmerings- og projekteringsarbejde, er de nye fysiske rammer blevet udviklet og fastlagt som resultat af brugerinddragelsesprocesser og optimeringer af patientforløb og arbejdsgange. Her er der også gennemført afprøvninger i form af bordsimuleringer f.eks. via voksdugmetoden, som er et rollespil med legofigurer, eller gennemtest og afprøvninger af rum og funktioner i fuld størrelse (mock-up). Virtual Reality (VR) metoden, hvor rum afprøves med 3D-briller, kan også anvendes. Alle disse former for test og afprøvninger kan også indgå, som en del af forberedelsen og oplæringen af personalet i brugen af de nye rammer inden selve ibrugtagningen.

For at sikre vidensdeling på tværs af hospitalerne og regionerne, er der i regi af Danske Regioner nedsat en Netværksgruppe for Flytteprocesser. Gruppen mødes tre gange årligt.

Det er administrationens opfattelse at der på hospitalerne etableres kompetente organisationer til gennemførelse af ibrugtagningsopgaven og at der løbende suppleres med yderligere kompetencer/rådgivning i forbindelse med projekternes fremdrift. Generelt igangsættes planlægningsarbejdet rettidigt - senest to år før forventet

ibrugtagningsdato og der arbejdes med koordineringsopgaver som risici.

Ibrugtagningsopgaven

Ibrugtagningsopgaven afhænger af omfang og kompleksitet af byggeprojekt og den enkelte virksomhed. Opgaven omfatter såvel planlægning, organisatoriske ændringer, optimering af patientforløb herunder eventuelt simulering af forløb, nye arbejdsgange, træning og uddannelse af personalet i brugen af nyt udstyr i de nye fysiske rammer som selve den fysiske indflytning. Opgaven omfatter også identifikation af risici i forhold til ibrugtagningsprocessen samt fastlæggelse af kommunikationsplan.

Nyt apparatur og udstyr skal sættes op i de nye rammer, og der kan også være tale om flytning af eksisterende udstyr og apparatur. Tekniske systemer kræver test og indkøring (commissionering). Dette er alle opgaver (bygherreleverancer), der kræver adgang til de nye bygninger, før bygningen overdrages fra entreprenør til bygherre. Dette er opgaver der kræver tæt koordinering, faste aftaler omkring tid, leverancer, økonomi og risici.

Ibrugtagningsarbejdet gennemføres i regi af hospitalsdirektionen og varetages typisk af særskilt nedsat organisation. Afrapportering forelægges for regionsrådet to gange årligt i juni og december, som bilag til statussagen. Hospitalsbyggestyregruppen (HBSG) modtager rapport fire gange årligt og der afholdes møder med hospitalets programledelse kvartalsvist.

Denne rapport indeholder en statusbeskrivelse for projekter, som er mindre end to år før ibrugtagningsdato. Det drejer sig om følgende byggeprojekter:

Det Nye Rigshospital – Nordfløjen	4
Nyt Hospital Herlev – Nyt Akuthus og Kvinde-Barn-Center	8
Den Regionale Sterilcentral (RSR)	13
Nyt Hvidovre Hospital - Nybyggeriet	17
Nyt Hospital Bispebjerg – Laboratorie- og Logistikbygningen	19
Nyt Steno Diabetes Center Copenhagen	22
Ny Retspsykiatri Sct. Hans	25

Det Nye Rigshospital – Nordfløjen



Ibrugtagningsdato: 	Tidsplanerne er blevet rykket siden sidste afrapportering til regionsrådet. Den nye indflytningsdato er fastsat til den 26. januar 2020. For at undgå konflikter og for at kunne foretage den nødvendige koordinering med indreguleringsplanen, er hovedparten af Flytteprogrammets aktiviteter i Nordfløjen blevet flyttet til at blive gennemført efter afslutningen af indreguleringen den 15. september 2019. Efter denne dato er det afgørende, at de aftalte områder er klar til at gennemføre uddannelse og træning af personalet, opfyldning af depoter medicinrum mm. Den nye indflytningsdato har medført bedre vilkår for bl.a. delprogram "Uddannelse og Træning" og deres planlægning, da al træning nu kan afvikles samlet efter sommerferien.
Tidsplan: (planer/status) 	Der arbejdes med en fælles projektplan for Planlægningsarbejdet i Flytteprogrammet og de tre delprogrammer inkl. kommunikation. Herudover er der til brug for Koordineringsgruppen udarbejdet en fælles Mastertidsplan mellem byggeprojektet og flytteprogrammet til brug for at koordinering af aktiviteterne i bygningen i aktiveringsperioden, som er i perioden 01.04.2019 – 26.01.2020. Aktuelt arbejdes med at tilpasse projektplanerne med den nye indflytningsdato.
Organisation for opgaven:	Planlægningsorganisationen er forankret i direktionen og opgaven varetages af vicedirektør og hospitalsdirektør. Vicedirektøren er ansvarlig for Flytteprogrammets Styregruppe og hospitalsdirektøren for hospitalets

	"Forretningudvalg", som den øverste beslutningskompetence. Under Flytteprogrammet er der 3 delprogrammer: – Delprogram Kliniske opgaver – Delprogram for Uddannelse og træning – Delprogram Flytning En Koordineringsgruppe for Aktivering - under Flytteprogrammet fungerer som bindeled mellem hospitalets planlægningsfunktion og byggeorganisationen. Koordineringsgruppen skal sikre at samarbejdet og koordinering fungerer i perioden fra forventet overtagelse af bygningen fra entreprenør i april 2019 og til tre måneder efter indflytning. Der er nedsat en Centerstyregruppe i de centre, der skal flytte ind i Nordfløjen 1. Mere end 100 ansatte – chefer som medarbejdere, er involveret i planlægningen. Planlægning understøttes af eksterne rådgivere Health Care Reallocation (HCR). Flytteprojektet er udvidet til også at dække Nordfløjen fase 2, hvor Center for Ejendomme (CEJ) er bygherre. Hospitalet ønsker at Nordfløjen skal fremstå og fungere som en samlet enhed, hvor arbejdsgange og forberedelse til drift sker efter de samme principper som Nordfløjen 1.
Optimering af patientforløb, arbejdsgange og organisatoriske tilpasninger: 	Delprogram Kliniske opgaver er forankret under Flytteprogrammet. Programmet Kliniske Opgaver blev etableret i september 2018 og har 25-30 underprojekter, der håndterer nye arbejdsgange i Nordfløjen og flow for patienterne. Grundlaget er patientens vej gennem patientforløbet lige fra ankomst, ambulantforløb, undersøgelse og behandling og udskrivelse. Delprogrammet her særligt fokus på: - Wayfinding og kø og ventetidssystem for at sikre flow i forhallen for besøgende og patienter til undersøgelse og behandling. - Ambulant flow og samarbejde til forhallen og Wayfinding - Sengeslanger og samarbejde mellem afsnit der støder op til hinanden, nye servicekoncepter og patientkald - Nyetablering af Afsnit for Operationsmodtagelse og Opvågning, der skal håndtere helt nye

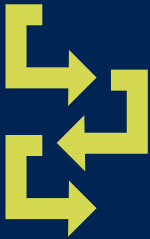
	patientforløb samtidig med at personalet fusioneres ind i et nyt afsnit. - Personaleprocesser og sikring af fastholdelse og tryghed for personalet, der flyttes til nye funktioner og opgaver. Planlægningen, fremdrift og opmærksomhedspunkter meldes ind til Styregruppen (Flytteprogram).
Træning af personale i brug af de nye fysiske rammer: 	Delprogram for Uddannelse og træning er forankret under Flytteprogrammet. Tidsplanen for Delprogram for Uddannelse og Træning er tilpasset den nye indflytningsdato (d. 26/1-2020), hvorved alle træningsaktiviteter er lagt på den anden side af sommerferien. På baggrund af en risikoanalyse, HCR-anbefalinger og erfaringer fra indflytningen i Aarhus Universitets Hospital (AUH) forventes det, at der øges i graden af obligatorisk træning af personalet ved indflytningen i Nordfløjen. Prototype for orienteringsløb er blevet udviklet og testet i foråret 2019. Planlægning, fremdrift og opmærksomhedspunkter meldes ind til Styregruppen (Flytteprogram).
Indflytning: (planlægning/status) 	Planlægning af den fysiske flytning af patienter, it- og medico-udstyr samt inventar varetages i Delprogram Flytning. Planlægningen håndteres i fem spor, der samlet pt. har ca. 20 under-arbejdsgrupper, herunder lokale flyttegrupper i alle klinikker. Der er udpeget flyttekoordinatorer i alle klinikker og rollen varetages bredt af sekretærer, plejepersonale, læger og ledelse. I perioden frem til sommerferien 2019 fokuseres der på detaljeret flytteplanlægning af møbler, udstyr, it og medicoteknisk udstyr. Der udarbejdes udstyrslistes og sekvensplaner med henblik på at sikre, at der er fundet en plads til alt nødvendigt udstyr i hvert enkelt rum i Nordfløjen. Det tilstræbes, at den detaljerede flytteplanlægning er afsluttet før sommerferien. Efter sommeren 2019 vil fokus være på planlægning af patientflytning.

	Den detaljerede planlægning er nødvendig for at kunne gennemføre en fysisk flytning på 2 uger. Det kræver en del ressourcer fra klinikens flyttegrupper frem til medio juni 2019. Delprogram Flytning refererer til Flytteprogrammet, som styregruppe. Delprogram Flytning er organiseret i fem spor. Planlægningen understøttes af eksterne rådgivere fra HCR. Aktuelt undersøges det om afsnittet for "Røntgen og Scanning" kan ibrugtages tidligere, da radiologisk klinik i det eksisterende er udfordret på scanningskapacitet.
Øvrige opgaver – bygherreleverancer samt kommunikationsopgave: 	Ibrugtagingsopgaven omfatter også bygningens klargøring til drift på servicefunktionsområder som logistik, varelevering, BRIK, mad, medicin og rengøring, samt tilpasning til Ny Varemodtagelse og Ny Sterilcentral. Kommunikationsarbejdet er forankret i hospitalets interne kommunikationsenhed. Der er oprettet et Nordfløj-site på intranettet, udarbejdet kommunikationsplaner, herunder information til medarbejdere, patienter og eksterne interessenter. Nyhedsbrev til medarbejderne udsendes i 2019 én gang om måneden. Der arrangeres rundvisninger i Nordfløjen med interne deltagere. Rundvisning for eksterne afvikles i forbindelse med Åbent Hus-arrangementet i byggerierne 2019 samt arrangeres i forbindelse med åbningen af bygningen. Den konkrete planlægning hertil er påbegyndt.
Risikovurdering: 	Opmærksomhedspunkter og projektudfordringer varetages løbende via Flytteprogrammets parathedsmålinger. De månedlige parathedsmålinger sikrer fremdrift og håndtering af opmærksomhedspunkter samt handleplaner for disse. Parathedskonceptet er fra årsskiftet udvidet med kvartalsvise risikoworkshops, hvor alle risici relateret til Flytteprogrammets 3 delprogrammer håndteres. Risikostyringen dokumenteres. Aktuelt har Flytteprogrammet identificeret 15 risici.
Bemærkninger:	Ingen yderligere bemærkninger.

Nyt Hospital Herlev – Nyt Akuthus og Kvinde-Barn-Center



Ibrugtagningsdato: 	Der er ikke fastlagt en endelig ibrugtagningsdato, men der planlægges fortsat efter indflytning i september 2020. Der arbejdes aktuelt med en nærmere tidsplanlægning af perioden fra aflevering til indflytning, som kaldes "aktiveringsperioden" for bygningerne.
Tidsplan: (planer/status) 	I forlængelse af ny tidsplan, som er ved at blive udarbejdet, arbejdes der i samarbejde med flytterådgiverfirmaet Health Care Realocation (HCR) med udarbejdelse af en samlet mastertidsplan for de enkelte aktiviteter, der skal foregå i bygningen efter overtagelse og frem til patienterne flytter ind. Aktuelt inddrages interessenter, herunder Center for It og Medicoteknik (CIMT), Center for Ejendomme (CEJ), Apoteket og hospitalet generelt med det formål at få udarbejdet deltidsplaner på baggrund af de overordnede planer. Her skal de enkelte områder give et bud på forventet tidsforbrug til udførelse af hver enkel delopgave. Idet alle planer udarbejdes i samme skabelon og samles i mastertidsplanen kan eventuelle korrelationer og uhensigtsmæssigheder blive opfanget og efterfølgende justeret. Tidsplansarbejdet er ligeledes med til at synliggøre det nødvendige ressourceforbrug indenfor de respektive delområder. Det forventes, at der foreligger et første udkast til en mastertidsplan medio 2019.
Organisation for opgaven:	Opgaven omfatter etablering af et nyt Akuthus og nyt Kvinde-Barn-Center.

	Herlev Gentofte Hospital igangsatte et generalplansarbejde i 2017, hvori der blev arbejdet med 12 spor, som skal gøre hospitalet klar til indflytning. I sporene blev der primært arbejdet med patientforløb og flow-analyser. Hver enkelt spor havde en formand, som oftest et direktionsmedlem eller en ledende overlæge. Arbejdet blev ledet af hospitalets projektdirektør og der refereres til en styregruppe, hvor hele hospitalets direktion er repræsenteret. Med henblik på at samle og videreudvikle arbejdet i generalplansarbejdet er der efterfølgende oprettet et program under overskriften "Klar til drift – kliniske opgaver", som ledes af en af hospitalets vicedirektører. Arbejdet med selve indflytningen ledes af en projektleder, der er ansat i hospitalets afdeling Nybyg under programmet "Aktivering og flytteplanlægning", som ledes af projektdirektøren for byggeprojektet.
Optimering af patientforløb, arbejdsgange og organisatoriske tilpasninger: 	I de 12 udviklingsspor i generalplansarbejdet blev der arbejdet med nye arbejdsgange, nye snitflader og effektivisering gennem workshops og møder. De valgte redskaber på møderne har været forskellige, men flere har benyttet brown-paper og/eller voksdugsmetoden. Alt materiale fra disse udviklingsspor ligger tilgængeligt for personalet på V-drevet, men vil med arbejdet i projekt "Klar til drift – kliniske opgaver" blive yderligere bearbejdet og standardiseret. Besøg fra andre byggeprojekter i Danmark, er blevet brugt som inspiration i ibrugtagningsarbejdet. Ligesom flere af hospitalets afdelingsledelser har besøgt relevante lignende projekter for at drage fordel af deres erfaringer med forberedelse til flytning, brugen af enestuer, brugen af patientinfotainment mv. Hvert halve år afholdes der et halvdagsmøde i Ledelsesforum, hvor emner relateret til indflytningen i Akuthus og Kvinde-Barn-Center bliver drøftet. Herudover deltager projektdirektøren og projektlederen for flytningen på møder i VMU.

	De respektive afdelinger arbejder løbende med tilpasning til de nye rammer, og der er allerede nu foretaget ændringer i både patientforløb og organisering flere steder. På direktørniveau arbejdes der ligeledes ned at få gennemført nødvendige tilpasninger inden selve flytningen skal gennemføres.
Træning af personale i brug af de nye fysiske rammer: 	Tidligt i byggeprojektets programmeringsfase blev der etableret en mock-up af en sengestue inkl. badeværelse. Mock-up'en har været velbesøgt de berørte afdelinger. Formålet var oprindeligt at få formidlet størrelse og inventar. Arbejdsmiljø- og hygiejneorganisationen har verificeret materialer og fysiske forhold. Det har imidlertid været nødvendigt at nedlægge Mock-up'en i april 2019. Aktuelt arbejdes der med at få etableres en Mock-up i en "rigtig sengestue med tilhørende badeværelse" i Nybyggeriet. Denne forventes at stå færdig inden sommerferien 2019. Desuden indføres ny teknologi (monitorering mv.) i et vist omfang inden flytning således, at personalet når at blive fortrolige med det. Aktuelt afprøves der møbler, som forventes at indgå i nybyggeriet på eksisterende afdelinger. Således testes pt. et ventemøbel på neonatalafdelingen. I perioden fra overdragelse af bygningerne og frem til indflytning arbejdes der med forskellige former for træning/uddannelse: - Generel orientering om de nye fysiske rammer efterfulgt af en rundvisning. - Evt. en skattejagt. - Afdelingsspecifik træning, hvor nye procedurer afprøves i den nye fysik, og en på forhånd defineret liste af opgaver gennemføres. - I visse afdelinger/afsnit vil det være nødvendigt at udføre egentlig simulation af på forhånd definerede forløb/scenarier, som afdelingerne selv skal være med til at udpege. - E-learning opfølgning, hvor væsentligt reviderede procedurer skal gennemlæses, og det kan registreres, at personalet har gjort det.

	Det er vigtigt, at det personale, som skal arbejde i de mest komplekse områder og/eller områder, hvor arbejdsforholdene ændres væsentligt bliver trænet så tæt på indflytningsdatoen som muligt.
Indflytning: (planlægning/status) 	Planlægningen af flytteopgaven ligger organisatorisk i Nybyg (projektorganisationen for Nyt Hospital Herlev), hvor der er ansat en projektleder til planlægningen af dette arbejde. Arbejdet foregår i tæt dialog med hospitalets direktion, afdelingsledelserne og flyttekoordinatorerne. Hertil kommer regelmæssige møder med repræsentanter fra CIMT vedr. medicoteknisk udstyr, IT, telefoni, SOR-struktur, patientkald mv. Aktuelt udarbejdes der udstyrslistes med forventet bestykning af de rum, hvortil afdelingerne /funktionerne flytter – herunder hvad der skal købes ind af nyt udstyr og hvad der kan genbruges og som dermed skal flyttes. Der afholdes afklaringsmøder i juni og forventeligt også i august 2019, for at opnå enighed omkring raten af genbrug og nyindkøb. Herefter skal flyttekoordinatorerne udarbejde en afdelings- og områdespecifik flyttesekvensplan, som skal være færdig ved udgangen af 2019. Det forventes fortsat, at selve flytningen kan foregå på én uge, og at alle patienter flytter på én dag – hvilket er en søndag.
Øvrige opgaver – bygherrelevancer samt kommunikationsopgave: 	Bygherreleverancer er også omfattet – herunder indgår også fastlæggelse og indkøb af løst inventar. Der er stor interesse for rundvisninger som foretages 1-2 om ugen. I første halvår af 2019 forventes det, at der er vist ca. 450 personer rundt i de nye bygninger. Der tilbydes både generelle og afdelingsspecifikke rundvisninger. Der er udpeget en flyttekoordinator på hver afdeling, som videreformidler informationer, materiale mv. internt i egen afdeling. Alle afdelinger er blevet opfordret til at etablere en intern flytteorganisation. Alle flyttekoordinatorerne har været på rundvisning. Repræsentanter fra Nybyg deltager ligeledes efter forespørgsel på temadage, arbejdsmiljøudvalgsmøder mv. i de respektive

	afdelinger. Der opfordres til henvendelse i tilfælde af spørgsmål eller uklarheder. Der postes løbende nyheder på intranettet og der arbejdes på at udvide Nybyggs intranetside således at oplysningerne samles og udgives ét sted fra. Der arbejdes desuden tæt sammen med Rigshospitalet med henblik på at sparre og udnytte viden bedst muligt. Der indhentes også viden fra de andre de store byggeprojekter i Danmark.
Risikovurdering: 	Der afholdes risikoworkshops i relevante fora – herunder kortlægning af yderligere risici. Der er pt. identificeret fem risici. Der anvendes rådgivning på risici i projektets organisation.
Bemærkninger:	Ingen yderligere bemærkninger.

Den Regionale Sterilcentral (RSR)

	
Ibrugtagningsdato: 	Opgaven omfatter ibrugtagning af Den Regionale Sterilcentral med funktioner på Rigshospitalet og på Herlev Hospital. Sterilcentralen på Rigshospitalet: Ibrugtagning påbegyndes oktober 2019. Sterilcentralen på Herlev Hospital: Ibrugtagning påbegyndes maj 2020.
Tidsplan: (planer/status) 	Ibrugtagning og indflytning i Den Regionale Sterilcentral er stærk afhængig af de øvrige byggeprojekters tidsplaner. Ved eventuelle forskydninger vil ibrugtagningen tilsvarende blive forskudt. Idriftsætning af Den Regionale Sterilcentral har sammenhæng med færdiggørelsen af Nordfløjen på Rigshospitalet, Akuthuset og varemottagelsen på Herlev Hospital. Netop grundet problemstillinger i færdiggørelsen af de pågældende byggerier er der udarbejdet nye tidspunkter/-planer for ibrugtagningstidspunkterne.
Organisation for opgaven: 	Servicecenteret på Rigshospitalet er projektejer. Her er ansat programleder for Den Regionale Sterilcentral på begge matrikler. Opgaven med at gøre sterilcentralen klar til drift er forankret i Drifts- og Implementeringsprojektet, der også har til opgave at monitorere og støtte implementeringsaktiviteterne på hospitalerne i de eksisterende rammer. Hospitalernes direktioner er ansvarlige for de lokale bruger- og implementeringsgrupper, der gør hospitalet (arbejdsgange, logistik, operationsgang, evt. ombygninger) klar til det nye koncept.

	Hospitalerne skal ved overgangen være klar med arbejdsgange før, under og efter operation. Det lokale arbejde med forberedelserne løber over seks måneder op til overgangsdatoen for hvert hospital.
Optimering af patientforløb, arbejdsgange og organisatoriske tilpasninger: 	RSR afholder rundvisninger for interne samarbejdspartnere, hvor instrumentets vej gennem huset bliver gennemgået. Det giver et billede af, hvordan arbejdsgangene og automatiseringen bliver for sterilassisterne, samt hvorfor arbejdsgangene på operationsgangene bliver ændret i forbindelse med det nye koncept.
Træning af personale i brug af de nye fysiske rammer: 	Der er udviklet et kompetenceudviklingsforløb til medarbejderne i de to nye sterilcentraler: - Modul 1: Introduktion til Den Regionale Sterilcentral. - Modul 2: Kompetenceudvikling for sterilassisterne. - Modul 3: Genbehandling – Ny teknologi og automatisering. Modul 1 og 2 retter sig også mod sterilassisterne i de nuværende sterilcentraler. For at gennemføre modul 3 skal modul 1 og 2 eller tilsvarende kursus være gennemført. Gennemført modul 3 er en forudsætning for at arbejde i Den Regionale Sterilcentral. Det har været vanskeligt at få tilstrækkeligt mange sterilassisterne til at deltage i kurserne, fordi den nuværende drift har svært ved at undvære personalet. Det er hospitalernes ansvar at sikre, at lederne af de nuværende sterilcentraler kan give sterilassisterne mulighed for at gennemføre forløbet.
Indflytning: (planlægning/status)	Hospitalerne er ansvarlige for flytning af instrumenter fra hospitalerne til sterilcentralen i forbindelse med overgangen. Flytningen der involverer operationsgangene på hospitalerne, vil ske i weekender.

	Selvom overgangen til Den Regionale Sterilcentral ikke er en flytning på linje med flytning af helt hospital, er det en proces, der kan være potentielt patientsikkerhedskritisk og som kræver nøje planlægning. Drifts- og implementeringsprojektet har anbefalet, at hvert hospital nedsætter en flyttegruppe. Hospitalet er blevet bedt om, at der skal udarbejdes en beredskabsplan, hvori der tages stilling til, om de akutte operationer i flytteweekenden bør eller kan flyttes og om planlagte/akutte patienter kan flyttes i de første uger efter overgangen. Den Regionale Sterilcentral kan kun stille begrænset udstyr til akutoperationer til rådighed i flytteweekenderne. Manglende styring af afleveringsforretningen for sterilcentralbygningerne kan forsinke ibrugtagningen. Forsinket ibrugtagning har betydning for garantierne på sterilcentralens udstyr. Der er ansat en konsulent til at hjælpe med at sikre fremdrift i afleveringsforretningen. Den fysiske flytning og ibrugtagning afhænger af hospitalsbyggerierne.
Øvrige opgaver – byggerelancer samt kommunikationsopgave: 	Der udgives nyhedsbrev ca. 5 gange om året. Der er etableret en facebookgruppe. Projektet deltager i Åbenthushus-arrangementer og kulturnat. RSR har holdt åbent hus for hospitalernes sterilassistenter 2 gange: I december 2018 og januar 2019. Der har været mange operationsgange, kirurger, samarbejdspartnere samt andre interessenter fra Region Hovedstaden på rundvisning. Der er stor interesse for at besøge Den Regionale Sterilcentral, både fra Danmark og udlandet. Der arbejdes på et forslag om ansættelse af en besøgs koordinator.

Risikovurdering: 	Der er identificeret risici i forbindelse med ibrugtagningsopgaven og der afholdes særlige risikoworkshop i forbindelse hermed.
Bemærkninger:	Ingen yderligere bemærkninger.

Nyt Hvidovre Hospital - Nybyggeriet

	
Ibrugtagningsdato: 	Nybyggeriet ibrugtages i foråret 2021. Der sker løbende ibrugtagning af ombygninger på det eksisterende hospital.
Tidsplan: (planer/status) 	I foråret 2019 omfatter ibrugtagningsspektret bl.a. følgende: - Opdatering af generalplan for AHH - Afprøvning af de fastlagte patientforløb på akutområdet - Plan for fusion af personale til den nye FAM - Plan for tidlig diagnostik af akutte patienter - Overordnet plan for indflytning i nybyggeriet - Planlægning af forsynings- og servicekoncept i nybyggeriet - Plan for nye danske navne og wayfinding
Organisation for opgaven: 	Der er etableret et program – NAHH-programmet, som omfatter alle de organisatoriske tiltag der bidrager til Nyt Amager Hvidovre hospital, herunder ibrugtagning af nybyggeriet. Programmet ledes af en programstyregruppe, bestående af hospitalsdirektionen og ejere, for de tiltag som indgår i programmet. Den daglige ledelse af programmet varetages af en programleder. Programmet er opbygget ud fra følgende grundprincipper: - Mest mulig forankring i linjen – dvs. forankring i ledelseslinjen, herunder eksisterende driftsfora og driftsenheder, så aktiviteterne i programmet er tæt knyttet til den vanlige ledelses- og driftsorganisation. - Følge standard for projektorganisering – en professionalisering af projektarbejdet - "Keep it simple".

Optimering af patientforløb, arbejdsgange og organisatoriske tilpasninger: 	I 2018 var fokus rettet mod fastlæggelse af rammer for organisering og sammenhængende patientforløb på akutområdet. Fokus i foråret 2019 er afprøvning af disse rammer på specifikke patientforløb.
Træning af personale i brug af de nye fysiske rammer: 	Der udarbejdes en rammeplan for træning forud for ibrugtagning af de nye fysiske rammer omkring årsskiftet 2019/2020. Der planlægges med at træne personalet både på voksdug og i de nye fysiske rammer op til ibrugtagningen.
Indflytning: (planlægning/status) 	Organisering af flytteopgaven er under opbygning. Der vil være en flyttekoordinator i hver af de afdelinger, som skal flytte ind i nybyggeriet og der udpeges en projektleder. Endvidere vil flytteorganisationen bestå af en følgegruppe, sammensat af ledelsesrepræsentanter fra hver af de berørte afdelinger, Center for Ejendomme (CEJ), Center for It- og Medicoteknik (CIMT) samt repræsentanter fra VMU.
Øvrige opgaver – bygherreleverancer samt kommunikationsopgave: 	Der er udarbejdet en kommunikationsstrategi.
Risikovurdering: 	Der udarbejdes risikovurdering på ibrugtagningssporet i 2. halvår 2019.
Bemærkninger:	Ingen bemærkninger.

Nyt Hospital Bispebjerg – Laboratorie- og Logistikbygningen



Ibrugtagningsdato:



Selve indflytningen er foregået på forskellige tidspunkter i løbet af 2018 og 2019.

Den efterfølgende proces med oplæring af personalet i Klinisk Biokemisk Afdeling (KBA) løber frem til slutningen af 2019.

Fuldstændig idriftsætning ved udgangen af 2019.

Tidsplan: (planer/status)



Selve indflytningen er for nogle områder afsluttet og andre endnu ikke helt gennemført.

Planerne for ibrugtagningen og indflytningen har fungeret tilfredsstillende og som planlagt med undtagelse af dyrestalden.

En af de største udfordringer for brugerne undervejs har været, at der ikke har været mobildækning i dele af bygningen. Dette blev etableret i starten af 2019.

Der pågår stadig udbedring af mindre mangler i bygningen, som også stadig er under indregulering for at skabe det bedste arbejdsmiljø (temperatur og luftfugtighed).

Organisation for opgaven:



For at sikre en succesfuld ibrugtagning og indflytning er der gennemført et grundigt forberedelsesarbejde.

Der er etableret en organisation; "Klar til nyt Bispebjerg", som skal sikre indflytningen og ibrugtagningen.

Optimering af patientforløb, arbejdsgange og organisatoriske tilpasninger: 	Den eksisterende produktionshal i KBA fungerer i en periode samtidig med den nye produktionshal i Laboratorie- og Logistikbygning. Dette giver udgifter til dobbeltdrift, oplæring samt vikardækning, som afdelingen over et længere stykke tid har sparet op til. Derved er det sikret, at der er en velfungerende produktion af blodprøveanalyser indtil den nye hal og de tilknyttende arbejdsgange er helt på plads.
Træning af personale i brug af de nye fysiske rammer: 	Brugerne af bygningen har løbende været inviteret på rundvisning i bygningen og de har været involveret i indretningen af lokalerne. Oplæring af personalet Facility Management (FM) vil foregå i 2022.
Indflytning: (planlægning/status) 	Den første indflytning i den nye Laboratorie- og Logistikbygning er blevet opstartet fra august 2018. Her har Klinisk Biokemisk Afdelings (KBA) med produktionshal været i gang med at blive opsat og testet. I Fælles Forskning har brugerne taget områder af bygningen i brug fra september måned 2018 under navnet Center for Translationel Forskning (CTF), der blev officielt åbnet 5. april 2019. Mange af rummene i CTF er allerede ibrugtaget og det forventes, at alle rum vil være fuldt udstyrede og i brug medio 2020. Den primære drivkraft i denne proces er de eksisterende forskningsgrupper på hospitalet, der stiller dele af deres forskningsudstyr til rådighed for CTF, men der ansøges også om udstyr via forskellige fonde. Der indrettes Fælles Dyrestald (fælles for neurologi og klinisk biologisk afdeling fra hospitalet og Psykiatrisk Center København), som efter planen skulle have været ibrugtaget ved årsskiftet 2018-19. Dyrestalden kan endnu ikke ibrugtages, da udstyrsløsningen omkring tømning af dyreburene ikke overholder danske arbejdsmiljøregler. Der arbejdes på en alternativ

	løsning med forventet ibrugtagning i sommeren 2019. Indflytningen af Facility Management (FM) er foregået fra oktober 2018, mens de automatiserede arbejdsprocesser, som bygningen er designet til, først kan implementeres, når hele Akuthuset er ibrugtaget. Oplæring af personalet vil foregå i 2022.
Øvrige opgaver – byggerleverancer samt kommunikationsopgave: 	I forbindelse med ibrugtagningsarbejdet er der blevet indkøbt og opsat it-, og medicoteknisk udstyr samt løst inventar. Der har været lavet aftaler om, at it-leverancerne skulle sættes op inden bygningen skulle ibrugtages fra august måned. Adgangen til bygningen er blevet koordineret, så det kunne lykkedes. Ligeledes er medicoteknisk udstyr til produktionshallen i KBA blevet udbudt inden indkøb.
Risikovurdering: 	Ibrugtagningen af Laboratorie- og Logistikbygningen har været en "lavrisiko" flytning, da der ikke flyttes patienter. Flytningen har ikke direkte indvirkning på fremdriften af de øvrige byggeprojekter på Bispebjerg Hospital.
Bemærkninger:	Erfaringerne fra ibrugtagningen og indflytningen i den nye Laboratorie- og Logistikbygning vil blive anvendt i den efterfølgende og mere komplicerede ibrugtagning og indflytning i Akuthuset på Bispebjerg Hospital.

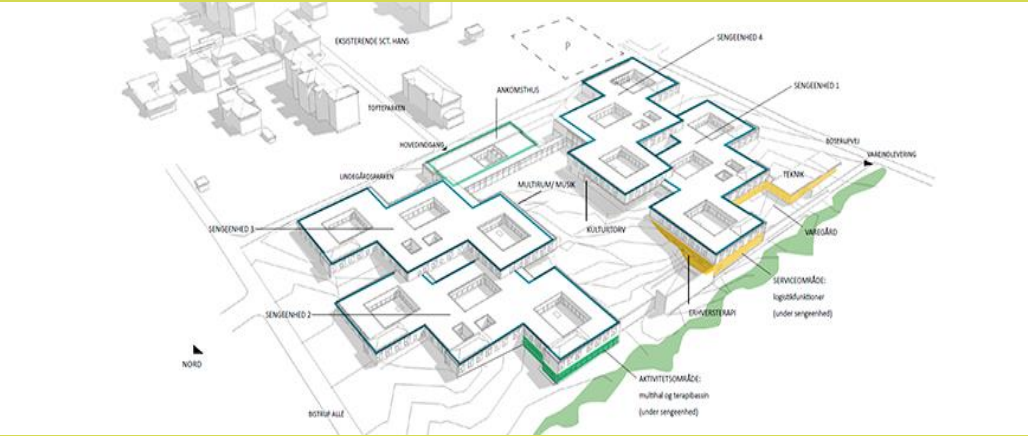
Nyt Steno Diabetes Center Copenhagen

	
Ibrugtagningsdato: 	Nyt Steno Diabetes Center Copenhagen ibrugtages den 1. april 2021.
Tidsplan: (planer/status) 	Tidsplanen overholdes. Dog er det uvist om it-løsninger (implementering af it-løsninger - herunder wayfinding, kø- og ventidssystemer) fremadrettet giver udfordringer for tidsplanen.
Organisation for opgaven: 	Der er nedsat en Projektstyregruppe, som har til opgave at fungere som sparringsgruppe for centrets direktør og den daglige projektledelse i forhold til styring og koordinering af alle projektets aktiviteter. Centerdirektøren er formand. Steno Diabetes Center Copenhagen (SDCC) har herudover nedsat en lokal styregruppe med det formål at forberede og sikre en optimal personcentreret brugerrejse, effektivt arbejdsflow for de ansatte og en logisk wayfinding i SDCC's nye hospitalsbygning. Ledende bioanalytiker er formand for denne styregruppe med reference til centerdirektøren.
Optimering af patientforløb, arbejdsgange og organisatoriske tilpasninger:	Den fremtidige brugerrejse, arbejdsgange og wayfinding skal udformes med udgangspunkt i brugernes behov og adfærd, samt forberede såvel brugere som personale på ændrede arbejdsgange og de muligheder, der ligger i

	understøttende digital teknologi og de nye fysiske rammer. Fusion af personale indgår som en del af projektet.
Træning af personale i brug af de nye fysiske rammer: 	I foråret 2019 overvejes metoder til planlægning af workflowet i den nye bygning samt metoder til træning af personalet. Brug af VR-studie til workflow og indretning af lokaler samt brugerrejse overvejes. Servicedesign defineres og udarbejdes ligeledes.
Indflytning: (planlægning/status) 	Der udpeges en overordnet "flyttekoordinator" med lokalt udpegede repræsentanter for SDCC's "Behandling" "Forskning/Uddannelse" og Fællesområder/Personale/Stab". Der udfærdiges en "mapning" hvor lokalerne i hver af de ovenstående kategorier oplystes, med markering af hvad de indeholder af fast og løst inventar, teknisk udstyr, medicoteknisk udstyr samt it. Der udarbejdes en overordnet plan for CIMT's leverancer. Den fysiske flytning inddeles i faser, hvor det sikres hvilke faser, der skal være afsluttet før andre kan påbegyndes. Plan er udarbejdet.
Øvrige opgaver – bygherrelevancer samt kommunikationsopgave: 	Digital teknologi som understøtter arbejdsgange, flow og wayfinding. Samtidig med træningen af arbejdsgange i det virtuelle studie (VR) trænes ligeledes hvordan den nye bygning fungerer, så alle medarbejdere kan finde rundt og anvise besøgende det rette sted hen. Kommunikation omkring byggeproces, flytning og ibrugtagning i forhold til medarbejdere, brugere og medier mm. defineres i en kommunikationsplan. SDCC har allokeret en kommunikationsmedarbejder til opgaven. Eksternt besøgende vises rundt via på forhånd planlagte guidede ture. Der udarbejdes guidekort med alle relevante oplysninger om bygningen.
Risikovurdering:	Implementering af nye it-løsninger til wayfinding og kø- og ventetidssystem udgør en udfordring i forhold afdækning af kravsspecifikationer,

	interface til SP og tiden til rådighed til udvikling, test og ibrugtagning.
Bemærkninger:	SDCC samarbejder med de øvrige hospitalsbyggerier i regionen om anvendelse af ny teknologi.

Ny Retsspsykiatri Sct. Hans

	
Ibrugtagningsdato: 	Ny Retsspsykiatri Sct. Hans ibrugtages den 1. april 2021.
Tidsplan: (planer/status) 	Tidsplanen følges. Der anvendes tavler som mileplansplaner (i fysisk form).
Organisation for opgaven: 	Der er nedsat en organisation til varetagelse af ibrugtagningsopgaven på Psykiatrisk Center Sct. Hans (PCSH) – som omfatter såvel ledere som medarbejdere. Ledelsesudviklingskonsulent er bl.a. tovholder.
Optimering af patientforløb, arbejdsgange og organisatoriske tilpasninger:	Filosofien i forhold til kulturforandringer og øget samarbejde imellem afsnittene er foregået ved at klinisknære opgaver løses sammen og alle udviklingsgrupper m.m. er sammensat så tværorganisatorisk som muligt. I foråret 2019 er der blevet arbejdet med udvikling af sikkerhedsarbejdsgange, hvor alle afdelingens mellemledere og tillids- og arbejdsmiljørepræsentanter var involveret i tværorganisatoriske grupper. Af dette arbejde er

	udsprunget en række mindre indsatser, som der arbejdes videre med. Der arbejdes med kompetenceløft i klinikken gennem en ERFA-gruppe af kliniske sygeplejespecialister fra klinikken, gennem målrettet kursusaktivitet og gennem undervisningsforløb i de enkelte afsnit. Fokus er på øget kriminalitetsforebyggelse og misbrugsbehandling gennem brug af motiverende interviews, kognitiv adfærdsterapi m.m. Der arbejdes målrettet med kortlægning og vedligeholdelse af patienternes funktionsevne gennem løbende test. Heraf målrettede og individuelt tilrettelagte aktiviteter, som sker på baggrund af en målrettet strategi om at øge bemandingen af ergoterapeuter i alle afsnit. Logistik og vareflow bliver ganske anderledes i nybyggeriet og der pågår et arbejde med at udvikle helt nye arbejdsgange og procedurer herfor.
Træning af personale i brug af de nye fysiske rammer: 	Aktuelt udarbejdes der en plan for træning af alarmløb, hjertestop og brand. Herudover skal der udvikles orienteringsløb i forhold til at finde rundt i bygningen. Det planlægges såvel både at gennemføre træning af ovenstående på voksdug i afsnittene inden bygningerne står færdige, og at gennemføre træning i fysiske lokaler inden indflytning i perioden 1/1-2021 – 1/4-2021. Plan og budget herfor ligger klar ultimo 2019.
Indflytning: (planlægning/status) 	Aktuelt er der et arbejde i gang med hensyn til at beslutte indretning af de enkelte lokaler i bygningen. Bestykningslister ift. møbler låses pr. 1/12-2019. Herefter opgøres hvilket eksisterende inventar, som skal flyttes. Flytteplan uden datoer skal ligge klar 1/12-2019.
Øvrige opgaver – bygherreleverancer samt kommunikationsopgave: 	Der gennemføres jævnligt byggeplads-rundvisninger. Otte rundvisninger i første halvår af 2019, er afholdt. Afdelingens LMU orienteres om nyt på alle møder. Der lægges jævnligt nyheder på PCSH' intranet. Der arbejdes på at udarbejde et løbende nyhedsbrev for hele centret, hvor nybyggeriet indgår.

Risikovurdering: 	Der arbejdes med risici i forbindelse med flytning og ibrugtagningsopgaven.
Bemærkninger:	Ingen yderligere bemærkninger.