

# Nyt BUC Visionsproces

Social- og psykiatriudvalget 28. august 2019

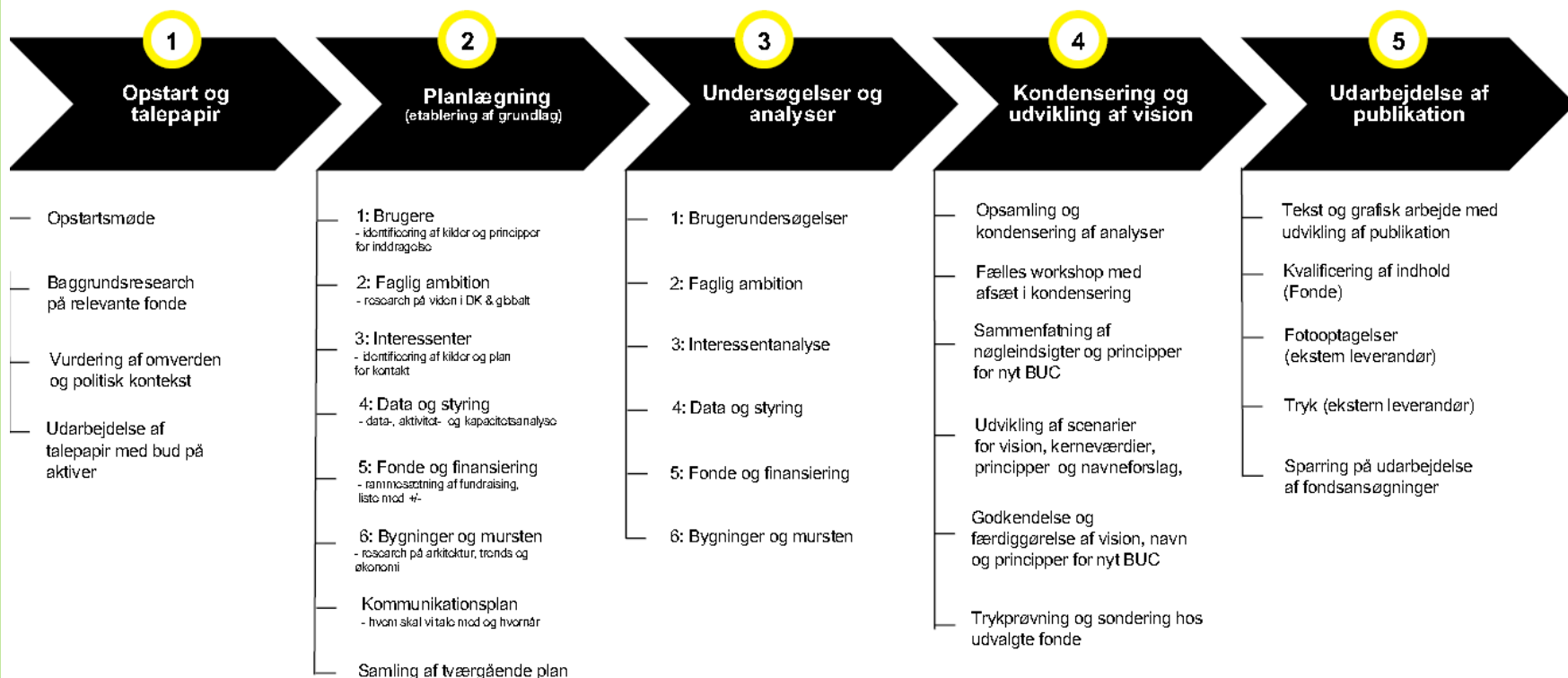
## Indhold

- Hvorfor er dette byggeri nødvendigt
- Processen frem til nu
- Brugerundersøgelsens indsigter & de seks spor
- Visionen & pejlemærkerne
- Processen fremadrettet

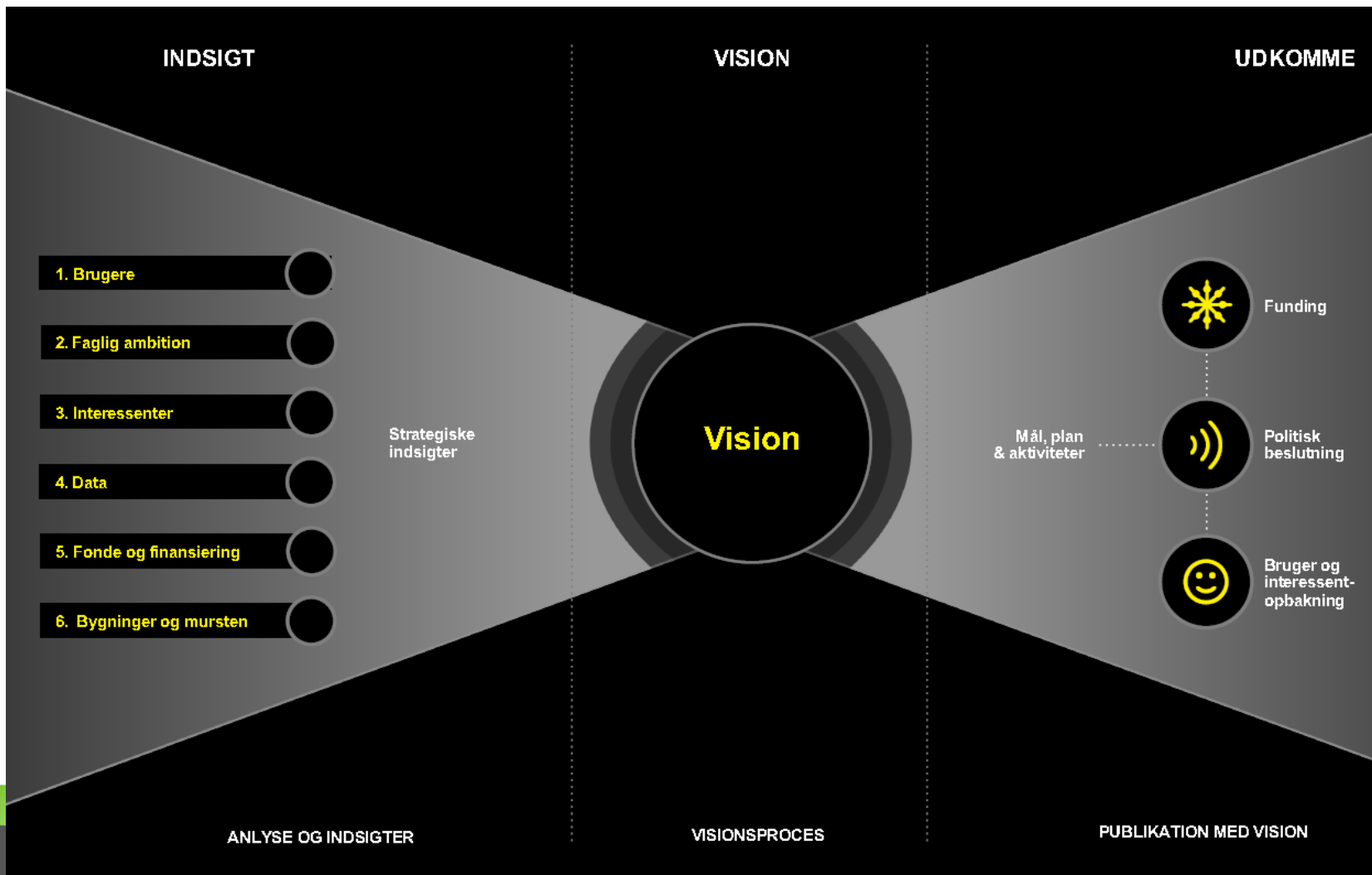
## Hvorfor er dette byggeri nødvendigt?

- Børne- og ungdomspsykiatrien i dag er vokset ud af sine fysiske rammer. Stigende aktivitet.
- Centeret bor i dag spredt i trange bygninger, der ikke tilgodeser familien og de nyeste terapeutiske metoder.
- En ambition om en ny hospitalsfunktion skræddersyet til at rumme børn, unge og familier, at skabe en fornemmelse af hverdag
- I dag: små stuer, få opholdsrum, få badeværelser og nogle gange nedslidte udearealer

# Processen frem til nu



# Processen frem til nu



# De seks indsigter

Afsættet  
Når sindet er ude af  
balance, er det afgørende,  
at omgivelserne er i balance

**Princip #1**  
**Fleksibilitet som standard**

Giv plads til forskellige menneskers forskellige behov på forskellige tidspunkter

**Indsigt**

Situationen og behovene er forskellige og ændrer sig på BUC fra afsnit til afsnit, patient til patient, dag til dag og time til time.

**Princip #2**  
**Et normalt liv i unormale tider**

Skab normalitet og hjemlighed i unormale rammer

**Indsigt**

Patienter og forældre er i en ukendt og utryk ramme og søger efter ethvert lille glimt af det genkendelige, hjemlige og normale.

**Princip #3**  
**Tilgængelig ro**

Find balancen mellem ro, fællesskab og tilgængelighed

**Indsigt**

Patienter og forældre har brug for privatliv og medarbejdere har brug for ro til at kunne fordybe sig, og samtidig har alle tre brug for adgang til og fællesskab med hinanden.

**Princip #4**  
**Den lille store forskel**

Sæt spot på de små afgørende detaljer

**Indsigt**

I en sårbar situation bliver detaljer, der ellers kan virke ubetydelige, pludselig helt afgørende.

**Princip #5**  
**Sammenhæng og samspil**

Byg bro til omverdenen og sammenhæng i patienternes forløb

**Indsigt**

For patienter og pårørende er forløbet på en afdeling ikke en enkeltstående oplevelse, men en del af en lang og kaotisk rejse gennem både systemet og BUC.



## Indhold

<b>6</b> Hvorfor et nyt BUC?	<b>10</b> Vores vision
<b>12</b> Tre pejlemærker	<b>14</b> Trygge rammer
<b>20</b> Faglig spydspids	<b>24</b> Bedre sammenhæng
<b>28</b> Krav til bygningen	<b>30</b> Hvad er BUC?
<b>36</b> Hvor står vi så nu?	<b>42</b> Bilag

## Vores vision er . . .

- *. . . .at bygge en enestående børne- og ungdomspsykiatrisk hospitalsbygning med plads til familien. Vi vil skabe et internationalt fyrtårn inden for børne- og ungdomspsykiatrien.*



## Vi vil inddrage . . .

- . . . barnets og den unges netværk af familie, venner, kontaktpersoner og professionelle voksne fra hverdagen, så vi kan sikre et godt patientforløb – både før, under og efter tiden i psykiatrien.

## Kort sagt . . .

- . . . vi vil skabe et trygt hospital for børn og unge med psykisk sygdom – både for dem, der er her i ambulant behandling, og dem, der skal bo på BUC i lidt længere tid.

# Tre pejle- mærker

Udkast



12

Børne- og ungdomspsykiatrien i Danmark er langt fremme efter international målestok. Med et nyt byggeri, der er designet efter de nyeste principper for udredning, behandling og familieinddragelse, kan vi nå endnu videre - og vi kan sætte retning og danne skole for behandling af børn og unge med psykiske lidelser - både herhjemme og i udlandet. Vi fokuserer på tre pejlemærker, som er fundamentale for at indfri visionen: trygge rammer, faglig spydspids og bedre sammenhæng.

## TRYGGE RAMMER

Tryghed er et grundvilkår. Både for den gode behandling og for det trygge og værdige liv for de børn, unge, forældre og pårørende, der påvirkes af psykisk sygdom. Det kan være en voldsom oplevelse for enhver familie at møde psykiatrien. Uanset, om der er tale om ambulante forløb eller længere indlæggelser på døgnatnitterne, er familierne i en ekstremt sårbar situation. Derfor er det altafgørende, at vi foregår at skabe rammerne for en trykperiode for hele familien. Hvor man kan finde ro og støtte, og hvor der er plads til at leve en hverdag, der ligner den, man gerne vil have derhjemme.

## FAGLIG SPYDSPIDS

Som det største børne- og ungdomspsykiatriske center i landet, skal vi yde den bedste udredning og behandling til børn, unge og deres familier. Vi bærer samtidig et ansvar for at videreudvikle og forbedre os. Med byggeriet får vi en enestående mulighed for at skabe et sted, hvor vi kan netop det. Vi vil skabe en hospitalsbygning, hvor patientbehandling, forskning og uddannelse smelter sammen. Hvor vi kan bidrage til at øge vidensniveauet om

børne- og ungdomspsykiatri lokalt, nationalt og globalt - så vi kan drive udviklingen og flytte grænserne for god børne- og ungdomspsykiatri ind i en fremtid med bedre behandlingsmuligheder og mere værdi for patienterne.

## BEDRE SAMMENHÆNG

For patienter og pårørende står mødet med børne- og ungdomspsykiatrien sjældent alene, men som en del af en lang og ofte kaotisk rejse. De har typisk været i kontakt med en række fagpersoner fra den praktiserende læge over inklusionspædagogen i børnehaven til sagbehandlaren i kommunen og speciallægen i psykiatrien. Vi ved med sikkerhed, at et struktureret og tilidsfuldt samarbejde mellem hospitalspsykiatrien, kommuner og primær sektor om et sammenhængende forløb er afgørende for at forebygge, udrede og få effekt af behandlingen. Vi vil bygge et åbent børne- og ungdomspsykiatriske center, der inviterer til inddragelse og dialog, og hvor samarbejde med udgangspunkt i patientens ønsker er en selvfølge.



13

*” Når sindet er ude af balance, er det afgørende, at omgivelserne er i balance.*

*” Det føles sygeliggørende at være her. På den lukkede del af afsnittet er de andre patienter virkelig dårlige og man er låst helt inde og skal trække luft i et jernbur. Det er et hårdt slag at skulle se sig selv eller sin datter i så syg en position.*

Mor på afsnit for børn og unge med spiseforstyrrelser.

## TRYGGE RAMMER

Tryghed er et grundvilkår. Både for den gode behandling og for det trygge og værdige liv for de børn, unge, forældre og pårørende, der påvirkes af psykisk sygdom. Det kan være en voldsom oplevelse for enhver familie at møde psykiatrien. Uanset, om der er tale om ambulante forløb eller længere indlæggelser på døgnafsnittene, er familierne i en ekstremt sårbar situation. Derfor er det altafgørende, at vi formår at skabe rammerne for en trykperiode for hele familien. Hvor man kan finde ro og støtte, og hvor der er plads til at leve en hverdag, der ligner den, man gerne vil have derhjemme.

*Der ses generelt fortsat behov for specialisering inden for det børne- og ungdomspsykiatriske speciale. Samtidig lægges der i øget omfang vægt på fagligt bæredygtige enheder med god mulighed for at etablere stærke faglige miljøer og opbygning af erfaring.*

Sundhedsstyrelsens Specialeplan for Børne- og Ungdomspsykiatri 2019.



## FAGLIG SPYDSPIDS

Som det største børne- og ungdomspsykiatriske center i landet, skal vi yde den bedste udredning og behandling til børn, unge og deres familier. Vi bærer samtidig et ansvar for at videreudvikle og forbedre os. Med byggeriet får vi en enestående mulighed for at skabe et sted, hvor vi kan netop det. Vi vil skabe en hospitalsbygning, hvor patientbehandling, forskning og uddannelse smelter sammen. Hvor vi kan bidrage til at øge vidensniveauet om børne- og ungdomspsykiatri lokalt, nationalt og globalt – så vi kan drive udviklingen og flytte grænserne for god børne- og ungdomspsykiatri ind i en fremtid med bedre behandlingsmuligheder og mere værdi for patienterne.



” Det er jo børnelægen som starter det og sender en henvisning til børnepsyk. Hun har ikke været med videre, det er bare det. Vi ser og hører intet til hende og tror heller ikke at de (BUC) har kontakt til hende.

Mor til barn i ambulans behandling.



## **BEDRE SAMMENHÆNG**

For patienter og pårørende står mødet med børne- og ungdomspsykiatrien sjældent alene, men som en del af en lang og ofte kaotisk rejse. De har typisk været i kontakt med en række fagpersoner fra den praktiserende læge over inklusionspædagogen i børnehaven til sagsbehandleren i kommunen og speciallægen i psykiatrien. Vi ved med sikkerhed, at et struktureret og tillidsfuldt samarbejde mellem hospitalspsykiatrien, kommuner og primær sektor om et sammenhængende forløb er afgørende for at forebygge, udrede og få effekt af behandlingen. Vi vil bygge et åbent børne- og ungdomspsykiatrisk center, der inviterer til inddragelse og dialog, og hvor samarbejde med udgangspunkt i patientens ønsker er en selvfølge.

## Den videre proces

- Afslutning af visionsarbejdet, efter kommentarer fra udvalg og råd
- Programfase efterår 2019 – efterår 2020
  - Brugerrejser (patientforløbsbeskrivelser)
  - Oversættelse af vision til paradigmer for udformning af byggeriet
    - Tekniske forhold og Rum, nærheder og arealer
  - Myndighedsforhold, udbudsstrategi og entrepriseform, finansiering m.m.

## Programfasen

- Programfasen løber ca. et år
- Programfase starter *hvis* projektet får godkendelse til igangsætning af næste fase i Regionsrådet september 2019
- To parallelle processer: rum og teknik. Dette omhandler rum.
- Beskriver alle *behov* omkring bygningen fra det strategiske til den konkrete indretning af afsnit og rum
- Alt beskrives efter en intensiv brugerinddragelsesproces  
Klinikere, patienter, pårørende, specialister og rådgivere inddrages
- Gældende standarder indarbejdes

## Brugergrupper i efteråret 2019

- Første møde ultimo september
- 11 grupper omkring indholdet i bygningen:
  - To grundlæggende og strategiske
  - Syv organiseret efter afsnit
  - To tværgående
- Deltagere udpeges ultimo august

1	<i>Brugerrejser &amp; forløb</i>
2	<i>Bygningens principper &amp; sammenhæng</i>
3	Ambulatorieafsnit
4	Ankomst & café
5	Dagafsnit
6	Døgnafsnit
7	Forskning, mødecenter & kontorer
8	Service, logistik & køkkenarealer
9	Skole
10	<i>Kunst, farver, inventar &amp; materialer</i>
11	<i>Leg, uderum &amp; bevægelse</i>

## Patient- og pårørendeinddragelse

- Gruppen med brugerrejser vil inddrage patienter og pårørende i dataindsamling
- Øvrige brugergrupper efterår 2019 er en faglig oversættelse af brugerinput fra vision- og brugeranalyse
- Programmet valideres midtvejs og afslutningsvist af patienter og pårørende m.fl.
- Patient-pårørende inddragelse intensiveres igen



## Finansiering af projektet

- Regionens efterslæb (renoveringsplan og udestående kvalitetsløft)
- Råderum i anlægsloft kun 850-900 mio. kr. om året, der de næste 3-4 år er disponeret til andre store projekter. Herefter renoveringsplan.
- **O**ffentligt **P**rivat **P**artnerskab om finansiering, opførelse og efterfølgende drift af bygningen – mange fordele: innovation i det offentlige og ejendomsleasing
- Deponeringspligt imødegås ved ansøgning i årlig OPP-pulje
- Derfor peges på hovedfinansiering ved gennemførelse af projektet som OPP
- Tilbagebetaling over driftsbudgettet
- Ambitionsniveau for projekt kunne måske også give mulighed for fondsstøtte for en mindre andel

28. august 2019

## Mulig tidsplan

Aktivitet	Periode
Programfase	September 2019 – efterår 2020
Konkurrencefase og kontrakt	Efterår 2020 – ultimo 2021
Udførelsesfase	
<ul style="list-style-type: none"><li>Færdigprojektering</li></ul>	2022 – 2023
<ul style="list-style-type: none"><li>Udførelse</li></ul>	2023 – 2025



## Arealbehov for et byggefelt

