



Region Hovedstadens Kvalitetsfonds Byggeprojekter

Opfølgning på effektivisering

Det Nye Rigshospital

21-11-2013

Oversigtstabel skema A
Effektiviseringstiltag - opfølgning i relevante faseovergange.

[illegible]

Det Nye Rigshospital

Effektivisering

Skema B

Status pr.	21-11-2013
Tiltag nr.	111

Hovedemne	1. Arbejdsgange
Emne	1.1 Klyngestruktur for senge, ambulatorier og op.
Titel	Sammenlægning af to sengeafsnit
Beskrivelse med begrundelse og potentiale	Når alle sengeafsnit samles fysisk forudsættes det at to sengeafsnit kan sammenlægges med fælles normering, hvorved der vil kunne nedlægges en sygeplejerskenormering 24/7
Besparelse (mio. kr.) pr. år opgjort ved overgang fra	
0 Ansøgning om endeligt tilsagn fra Ekspertpanelet	(ej spec)
1 Indledende faser (/konkurrence/byggeprogram)	(ej spec)
2 Dispositionsforslag	0
3 Projektforslag	2,74
3 Udførelse	0,00
4 Ibrugtagning	0,00
Andre konsekvenser	Færre overgange og bedre kvalitet i patientforløb
Berørte enheder	Klinikker i nybyggeri, sengeafsnit
Berørte personalegrupper	Især plejepersonale
Beslutningsgrundlag (beregninger, skøn, analyse)	Brugerproces og hospitalets beregningsnotat om 111 af x.x.2014
Forventet realiseringstidspunkt	Ultimo 2017
Realiseringsplan	Udarbejdes primo 2015
Særlige risici for potentiale	Overlap, forsinkelse

Det Nye Rigshospital

Effektivisering

Skema B

Status pr.	21-11-2013
Tiltag nr.	112

Hovedemne	1. Arbejdsgange
Emne	1.1 Klyngestruktur for senge, ambulatorier og op.
Titel	Fælles akuttejer på tværs af specialer
Beskrivelse med begrundelse og potentiale	Når alle operationslejer samles forudsættes det, at lejer reserveret til akut-aktivitet planlægges fælles på tværs af specialer. Stordriftsfordelen herved vil være at risikoen for aflysninger mindskes. Det forudsættes, at der vil være en aflysning mindre pr. uge af denne årsag
Besparelse (mio. kr.) pr. år opgjort ved overgang fra 0 Ansøgning om endeligt tilsagn fra Ekspertpanel 1 Indledende faser (konkurrence/byggeprogram) 2 Dispositionsforslag 3 Projektforslag 3 Udførelse 4 Ibrugtagning	(ej spec) (ej spec) 0 2,60 0,00 0,00
Andre konsekvenser	
Berørte enheder	Klinikker i nybyggeri, sengeafsnit
Berørte personalegrupper	
Beslutningsgrundlag (beregninger, skøn, analyse)	
Forventet realiserings tidspunkt	Ultimo 2017
Realiseringsplan	Udarbejdes primo 2015
Særlige risici for potentiale	Overlap, forsinkelse

Det Nye Rigshospital

Effektivisering

Skema B

Status pr.	21-11-2013
Tiltag nr.	113

Hovedemne	1. Arbejdsgange
Emne	1.1 Klyngestruktur for senge, ambulatorier og op.
Titel	Sammenlægning af administrative funktioner
Beskrivelse med begrundelse og potentiale	Samlingen af funktioner i klynger forudsættes at muliggøre organisatoriske og administrative sammenlægninger. Forudsætningen er en effektivisering svarende til 5 årsværk.
Besparelse (mio. kr.) pr. år opgjort ved overgang fra	
0 Ansøgning om endeligt tilsagn fra Ekspertpanel	(ej spec)
1 Indledende faser (konkurrence/byggeprogram)	(ej spec)
2 Dispositionsforslag	0
3 Projektforslag	3,47
4 Udførelse	0,00
5 Ibrugtagning	0,00
Andre konsekvenser	
Berørte enheder	HOC og NEU
Berørte personalegrupper	Administrativt personale
Beslutningsgrundlag (beregninger, skøn, analyse)	
Forventet realiseringstidspunkt	Ultimo 2017
Realiseringsplan	Udarbejdes primo 2015
Særlige risici for potentiale	Overlap, forsinkelse

Det Nye Rigshospital

Effektivisering

Skema B

Status pr.	21-11-2013
Tiltag nr.	121

Hovedemne	1. Arbejdsgange
Emne	1.2 Indretning af sengestuer
Titel	Nye multifunktionssenge
Beskrivelse med begrundelse og potentiale	Det forudsættes at den tid portørfunktionen anvender i forbindelse med at løfte og vende patienter på udvalgte områder vil kunne reduceres svarende til 3 portørårsværk. Grundlaget for forudsætningen er at nye senge vil kunne overtage en del af opgaverne ift. at vende og løfte patienter.
Besparelse (mio. kr.) pr. år opgjort ved overgang fra	
0 Ansøgning om endeligt tilsagn fra Ekspertpanel	(ej spec)
1 Indledende faser (konkurrence/byggeprogram)	(ej spec)
2 Dispositionsforslag	0
3 Projektforslag	1,03
4 Udførelse	0,00
5 Ibrugtagning	0,00
Andre konsekvenser	
Berørte enheder	Udvalgte områder i nybyggeriet
Berørte personalegrupper	Portører
Beslutningsgrundlag (beregninger, skøn, analyse)	
Forventet realiseringstidspunkt	Ultimo 2017
Realiseringsplan	Udarbejdes primo 2015
Særlige risici for potentiale	Overlap, forsinkelse

Det Nye Rigshospital

Effektivisering

Skema B

Status pr.	21-11-2013
Tiltag nr.	121

Hovedemne	1. Arbejdsgange
Emne	1.2 Indretning af sengestuer
Titel	Nye multifunktionssenge
Beskrivelse med begrundelse og potentiale	Det forudsættes at den tid portørfunktionen anvender i forbindelse med patienternes personlige hygiejne på udvalgte områder vil kunne reduceres med 17 % svarende til 2 portørårsværk. Grundlaget for forudsætningen er at nye senge vil kunne overtage en del af opgaverne ift. løft og støtte.
Besparelse (mio. kr.) pr. år opgjort ved overgang fra	
0 Ansøgning om endeligt tilsagn fra Ekspertpanel	(ej spec)
1 Indledende faser (konkurrence/byggeprogram)	(ej spec)
2 Dispositionsforslag	0
3 Projektforslag	0,68
4 Udførelse	0,00
5 Ibrugtagning	0,00
Andre konsekvenser	
Berørte enheder	Udvalgte områder i nybyggeriet
Berørte personalegrupper	Portører
Beslutningsgrundlag (beregninger, skøn, analyse)	
Forventet realiseringstidspunkt	Ultimo 2017
Realiseringsplan	Udarbejdes primo 2015
Særlige risici for potentiale	Overlap, forsinkelse

Det Nye Rigshospital

Effektivisering

Skema B

Status pr.	21-11-2013
Tiltag nr.	52

Hovedemne	1. Arbejdsgange
Emne	1.2.3 Ved isolation gøres senge ikke indisponible sfa. enestuer
Titel	
Beskrivelse med begrundelse og potentiale	I dag er sengestuer generelt flersengsstuer. Det betyder, at når en patient skal isoleres bliver den anden seng på stuen indisponibel. Tilsvarende hvis det vurderes at en patient er for syg til at dele stue med andre. Det forudsættes, at der i dag er 5-7 % af sengekapaciteten der af den årsag gøres indisponibel og at dette helt undgås i nybyggeriet. Ved en sengekapacitet på 288 senge svarer det til 17 senge ved 6%.
Besparelse (mio. kr.) pr. år opgjort ved overgang fra	
0 Ansøgning om endeligt tilsagn fra Ekspertpanel	(ej spec)
1 Indledende faser (konkurrence/byggeprogram)	(ej spec)
2 Dispositionsforslag	0
3 Projektforslag	13,51
4 Udførelse	0,00
5 Ibrugtagning	0,00
Andre konsekvenser	
Berørte enheder	
Berørte personalegrupper	Plejen
Beslutningsgrundlag (beregninger, skøn, analyse)	
Forventet realiseringstidspunkt	Ultimo 2017
Realiseringsplan	Udarbejdes primo 2015
Særlige risici for potentiale	Overlap, forsinkelse

Det Nye Rigshospital

Effektivisering

Skema B

Status pr.	21-11-2013
Tiltag nr.	124

Hovedemne	1. Arbejdsgange
Emne	1.3 Operationsområder
Titel	Kortere afstande mellem afsnit og depoter
Beskrivelse med begrundelse og potentiale	Det forudsættes at sygeplejerskerne i sengeafsnit i dag anvender 5 % af deres arbejdstid på at hente depotvarer og at nybyggeriet vil reducere det til 4 %. Årsagen
Besparelse (mio. kr.) pr. år opgjort ved overgang fra	
0 Ansøgning om endeligt tilsagn fra Ekspertpanel	(ej spec)
1 Indledende faser (konkurrence/byggeprogram)	(ej spec)
2 Dispositionsforslag	0
3 Projektforslag	1,70
4 Udførelse	0,00
5 Ibrugtagning	0,00
Andre konsekvenser	
Berørte enheder	HOC og NEU
Berørte personalegrupper	Plejepersonale
Beslutningsgrundlag (beregninger, skøn, analyse)	
Forventet realiseringstidspunkt	Ultimo 2017
Realiseringsplan	Udarbejdes primo 2015
Særlige risici for potentiale	Overlap, forsinkelse

Det Nye Rigshospital

Effektivisering

Skema B

Status pr.	21-11-2013
Tiltag nr.	131

Hovedemne	1. Arbejdsgange
Emne	1.3 Præ- og postoperativt område i tilknytning til op
Titel	Reduktion af ineffektiv ventetid for personale på operationsområdet
Beskrivelse med begrundelse og potentiale	Det forudsættes at operationsgangen i gennemsnit dagligt vil kunne reducere omfanget af ineffektiv ventetid med 30 minutter på 25 af de nye operationsstuer 250 dage årligt. De faggrupper der er repræsenteret under op.(2 op sypl. 1,5 anæstesisypl og 0,5 anæstesilæge) berøres. det forudsættes umiddelbart ikke at op-lægen berøres.
Besparelse (mio. kr.) pr. år opgjort ved overgang fra	
0 Ansøgning om endeligt tilsagn fra Ekspertpanel	(ej spec)
1 Indledende faser (konkurrence/byggeprogram)	(ej spec)
2 Dispositionsforslag	0
3 Projektforslag	3,98
4 Udførelse	0,00
5 Ibrugtagning	0,00
Andre konsekvenser	
Berørte enheder	HOC og NEU
Berørte personalegrupper	Op. Sygeplejersker, anæstesisygeplejersker og anæstesilæger.
Beslutningsgrundlag (beregninger, skøn, analyse)	
Forventet realiseringstidspunkt	Ultimo 2017
Realiseringsplan	Udarbejdes primo 2015
Særlige risici for potentiale	Overlap, forsinkelse

Det Nye Rigshospital

Effektivisering

Skema B

Status pr.	21-11-2013
Tiltag nr.	14

Hovedemne	1.4 Sterilt gods
Emne	
Titel	Ændringer i planen for sterilt gods

Beskrivelse med begrundelse og potentiale	Alle instrumenter til en operation er pakket i én pakke fra sterilcentralen, i modsætning til idag hvor instrumenter skal findes frem til de individuelle op. Det forudsættes at den tid personalet bruger på at gøre instrumenter klar kan reduceres med 20 minutter pr. operation for en sygeplejerske. Der forudsættes 19.000 operationer årligt.
Besparelse (mio. kr.) pr. år opgjort ved overgang fra	
0 Ansøgning om endeligt tilsagn fra Ekspertpanel 1 Indledende faser (konkurrence/byggeprogram) 2 Dispositionsforslag 3 Projektforslag 4 Udførelse 5 Ibrugtagning	(ej spec) (ej spec) 0 1,60 0,00 0,00
Andre konsekvenser	
Berørte enheder	Op.
Berørte personalegrupper	Sygeplejerssker
Beslutningsgrundlag (beregninger, skøn, analyse)	
Forventet realiseringstidspunkt	Ultimo 2017
Realiseringsplan	Udarbejdes primo 2015
Særlige risici for potentiale	Overlap, forsinkelse

Det Nye Rigshospital

Effektivisering

Skema B

Status pr.	21-11-2013
Tiltag nr.	2

Hovedemne	2. Interne transporter
Emne	
Titel	Reducering af transport mellem de kliniske funktioner.

Beskrivelse med begrundelse og potentiale	Det forudsættes at samling af de kliniske funktioner samt MR scanner og radiologi vil nedbringe den portørtid der anvendes til patienttransport svarende til 5 årsværk. Dels som følge af kortere transporttid og dels som følge af at patienterne i højere grad selv kan transportere sig. derudover forudsættes læger, som i vid udstrækning transporterer sig mellem funktioner, at få mindre transporttid i nybyggeriet svarende til 10 minutter dagligt. Endeligt forudsættes det er fysio- og ergoterapeuterne for den dels vedkommende der betjener nybyggeriet vil afkorte transporttiden dagligt med 2 %.
Besparelse (mio. kr.) pr. år opgjort ved overgang fra	
Ansøgning om endeligt tilsagn fra	
0 Ekspertpanel	(ej spec)
Indledende faser	
1 (konkurrence/byggeprogram)	(ej spec)
2 Dispositionsforslag	0
3 Projektforslag	3,34
4 Udførelse	0,00
5 Ibrugtagning	0,00
Andre konsekvenser	
Berørte enheder	
Berørte personalegrupper	Portører, læger og fysio- og ergoterapeuter
Beslutningsgrundlag (beregninger, skøn, analyse)	
Forventet realiseringstidspunkt	Ultimo 2017
Realiseringsplan	Udarbejdes primo 2015
Særlige risici for potentiale	Overlap, forsinkelse

Det Nye Rigshospital

Effektivisering

Skema B

Status pr.	21-11-2013
Tiltag nr.	3

Hovedemne	3. Logistik: AGV og rørpost
Emne	
Titel	rørpost betydning ved frysensnit

Beskrivelse med begrundelse og potentiale	Rørposten skal anvendes når frysensnit transporteres fra op til patologiklinikken. Derved forudsættes det at prøven kommer 10 minutter tidligere frem end i dag, hvor den håndbæres. Patienten er i anæstesi mens frysensnittet analyseres og det forudsættes at der spares 10 minutter pr. op med frysensnit for de faggrupper der er repræsenteret ved en operation. Der forudsættes at være 1392 op med frysensnit i nybyggeriet svarende til niveauet i 2012.
Besparelse (mio. kr.) pr. år opgjort ved overgang fra	
Ansøgning om endeligt tilsagn fra	
0 Ekspertpanel	(ej spec)
Indledende faser	
1 (konkurrence/byggeprogram)	(ej spec)
2 Dispositionsforslag	0
3 Projektforslag	0,38
4 Udførelse	0,00
5 Ibrugtagning	0,00
Andre konsekvenser	
Berørte enheder	
Berørte personalegrupper	læger og sygeplejersker
Beslutningsgrundlag (beregninger, skøn, analyse)	
Forventet realiseringstidspunkt	Ultimo 2017
Realiseringsplan	Udarbejdes primo 2015
Særlige risici for potentiale	Overlap, forsinkelse

Det Nye Rigshospital

Effektivisering

Skema B

Status pr.	21-11-2013
Tiltag nr.	3

Hovedemne	3. Logistik: AGV og rørpost
Emne	
Titel	rørpost
Beskrivelse med begrundelse og potentiale	Det forudsættes at rørposten erstatter et piccolineårsværk i forbindelse med mindre gods.
Besparelse (mio. kr.) pr. år opgjort ved overgang fra	
0 Ansøgning om endeligt tilsagn fra Ekspertpanel	(ej spec)
1 Indledende faser (konkurrence/byggeprogram)	(ej spec)
2 Dispositionsforslag	0
3 Projektforslag	0,32
4 Udførelse	0,00
5 Ibrugtagning	0,00
Andre konsekvenser	
Berørte enheder	
Berørte personalegrupper	Piccoline
Beslutningsgrundlag (beregninger, skøn, analyse)	
Forventet realiseringstidspunkt	Ultimo 2017
Realiseringsplan	Udarbejdes primo 2015
Særlige risici for potentiale	Overlap, forsinkelse

Det Nye Rigshospital

Effektivisering

Skema B

Status pr.	21-11-2013
Tiltag nr.	3

Hovedemne	3. Logistik: AGV og rørpost
Emne	
Titel	AGV vogne
Beskrivelse med begrundelse og potentiale	Det forudsættes at AGV vogne erstatter et portørårsværk i forbindelse med stort gods.
Besparelse (mio. kr.) pr. år opgjort ved overgang fra	
0 Ansøgning om endeligt tilsagn fra Ekspertpanel	(ej spec)
1 Indledende faser (konkurrence/byggeprogram)	(ej spec)
2 Dispositionsforslag	0
3 Projektforslag	0,34
4 Udførelse	0,00
5 Ibrugtagning	0,00
Andre konsekvenser	
Berørte enheder	
Berørte personalegrupper	Portør
Beslutningsgrundlag (beregninger, skøn, analyse)	
Forventet realiseringstidspunkt	Ultimo 2017
Realiseringsplan	Udarbejdes primo 2015
Særlige risici for potentiale	Overlap, forsinkelse

Det Nye Rigshospital

Effektivisering

Skema B

Status pr.	21-11-2013
Tiltag nr.	3
Hovedemne	3. Logistik
Emne	
Titel	Depotkorps
Beskrivelse med begrundelse og potentiale	Det forudsættes, at Rigshospitalets depotkorps kan optimere driften med 15 % for den dels vedkommende ,der betjener de funktioner der flytter i nybyggeriet.
Besparelse (mio. kr.) pr. år opgjort ved overgang fra	
0 Ansøgning om endeligt tilsagn fra Ekspertpanel	(ej spec)
1 Indledende faser (konkurrence/byggeprogram)	(ej spec)
2 Dispositionsforslag	0
3 Projektforslag	0,55
4 Udførelse	0,00
5 Ibrugtagning	0,00
Andre konsekvenser	
Berørte enheder	
Berørte personalegrupper	Sosuassistenter
Beslutningsgrundlag (beregninger, skøn, analyse)	
Forventet realiseringstidspunkt	Ultimo 2017
Realiseringsplan	Udarbejdes primo 2015
Særlige risici for potentiale	Overlap, forsinkelse

Det Nye Rigshospital

Effektivisering

Skema B

Status pr.	21-11-2013
Tiltag nr.	4

Hovedemne	4. Sygefravær og personaleomsætning
Emne	
Titel	Forbedring af arbejdsmiljø
Beskrivelse med begrundelse og potentiale	Det forudsættes, at sygefraværet for alle faggrupper i nybyggeriet i forhold til det i forvejen lave niveau for sygefravær kan nedbringes med yderligere 0,5 %, som følge af det forbedrede arbejdsmiljø i nybyggeriet.
Besparelse (mio. kr.) pr. år opgjort ved overgang	
0 Ansøgning om endeligt tilsagn fra Eks	(ej spec)
1 Indledende faser (konkurrence/bygge	(ej spec)
2 Dispositionsforslag	0
3 Projektforslag	3,50
4 Udførelse	0,00
5 Ibrugtagning	0,00
Andre konsekvenser	
Berørte enheder	HOC og NEU
Berørte personalegrupper	Alle
Beslutningsgrundlag (beregninger, skøn, analys	
Forventet realiseringstidspunkt	Ultimo 2017
Realiseringsplan	Udarbejdes primo 2015
Særlige risici for potentiale	Overlap, forsinkelse

Det Nye Rigshospital

Effektivisering

Skema B

Status pr.	21-11-2013
Tiltag nr.	51

Hovedemne	5. Hospitalserhvervede infektioner
Emne	5.1 Reducering i antallet af infektioner
Titel	

Beskrivelse med begrundelse og potentiale	I dag rammes 10% af indlagte patienterne af en hospitalserhvervet infektion. Det forudsættes at liggetiden i gennemsnit øges med 3,5 dage som følge heraf. Det forudsættes, at nybyggeriet isoleret vil betyde en reduktion i hospitalserhvervede infektioner med 7 %. Som følge deraf forventes et fald i sengedage på 466 svarende til 2,6 sygeplejersker i plejen. Dertil kommer en reduktion i udgiften til antibiotika på 287 t. kr.
---	---

Besparelse (mio. kr.) pr. år opgjort ved overgang	
0 Ansøgning om endeligt tilsagn fra Ekspe	(ej spec)
1 Indledende faser (konkurrence/byggepro	(ej spec)
2 Dispositionsforslag	0
3 Projektforslag	1,28
4 Udførelse	0,00
5 Ibrugtagning	0,00

Andre konsekvenser	
Berørte enheder	
Berørte personalegrupper	sygeplejersker
Beslutningsgrundlag (beregninger, skøn, analyse)	
Forventet realiseringstidspunkt	Ultimo 2017
Realiseringsplan	Udarbejdes primo 2015
Særlige risici for potentiale	Overlap, forsinkelse

