



GLASBLOKKENE (Barne- og ungdomssjukehuset)

Hovedbudskap

- Et komplett sykehus for barn og unge
 - «Barn og unge skal argumenteres ut av senteret og ikke inn i det»
 - «selvforsynt» med tjenester!
 - Koordinert og sammenhengende tilbud
 - Bygg er et av flere virkemidler, minst like viktig å arbeide med fagtradisjoner/kultur, organisasjon og teknologi
- ⇒OU-prosjekt

Historikk

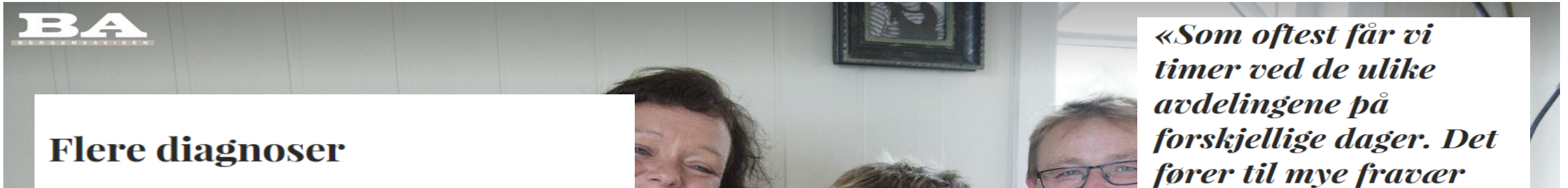
1997 / 98	Første utredning om nytt Barnesenter
2002	Behandlet første gang i Styret i Helse Bergen
2006	Arkitektkonkurranse
2007	Konsept for Barne- og ungdomssenter
2009	Forprosjekt BUS 1 godkjent i Styret
2016 / 17	BUS 1 tas i bruk ved årsskiftet 2016 / 17
2013	Konseptrapport BUS 2 godkjent
2015	Forprosjekt BUS 2 godkjent
2017	Oppstart rivearbeid
2022 / 23	Forventet innflytting ved årsskiftet 2022 / 23



24 år!

Utfordrende å planlegge et bygg over så lang tid, samtidig som det er en rask utvikling i klinikken!

Pasienten i sentrum



Flere diagnoser

«Som oftest får vi timer ved de ulike avdelingene på forskjellige dager. Det fører til mye fravær»

– Det hadde vært fantastisk om de hadde en mer helhetlig tankegang rundt mennesket. At Bendik kunne stå i midten i stedet for at vi skal flakke rundt fra lege til lege og sted til sted. Det hadde spart både tid og krefter for oss og Bendik, og kunne kanskje bidratt til at flere av problemene hans hadde blitt oppdaget tidligere, sier Barbro.

Storrschirresykdommen kan medrøre, og utredes av tisioterapeut.

Bendik (8) er reisende i sykehuskorridorene

Bendik Wiig Sulebakk (8) er pasient ved flere ulike sykehusavdelinger. Snart skal han slippe å dra fra lege til lege. De skal i stedet komme til ham.

Bygg bare et av flere virkemiddel for å bidra til dette

Mål og sentrale føringer



«Barn, unge og fødende og deres familier skal oppleve et helhetlig, tilpasset og sammenhengende spesialisthelsetjenestetilbud

– fra før fødselen, gjennom sped- og småbarnsalder, i ungdomsårene og frem til ung voksen alder.»

Faglige organisatoriske hovedgrep og premiss for bygg

- Samle «all» behandling av barn og unge én plass
- Koble somatikk, psykiatri, habilitering
- Fysisk aktivitet – viktig for alle barn og unge uavhengig om de er frisk eller har en sykdom
- Styrke mottak og observasjonsfunksjonen, avklare tidlig og skjerme de spesialiserte funksjonene
- Seleksjon av de fødende og kombinerte føde/barselenheter
- Familiebasert omsorg for premature – enerom for de premature
- Operasjonsfunksjonen legger til rette for at både dag- og døgnekirurgi kan foregå i begge operasjonsfunksjonene

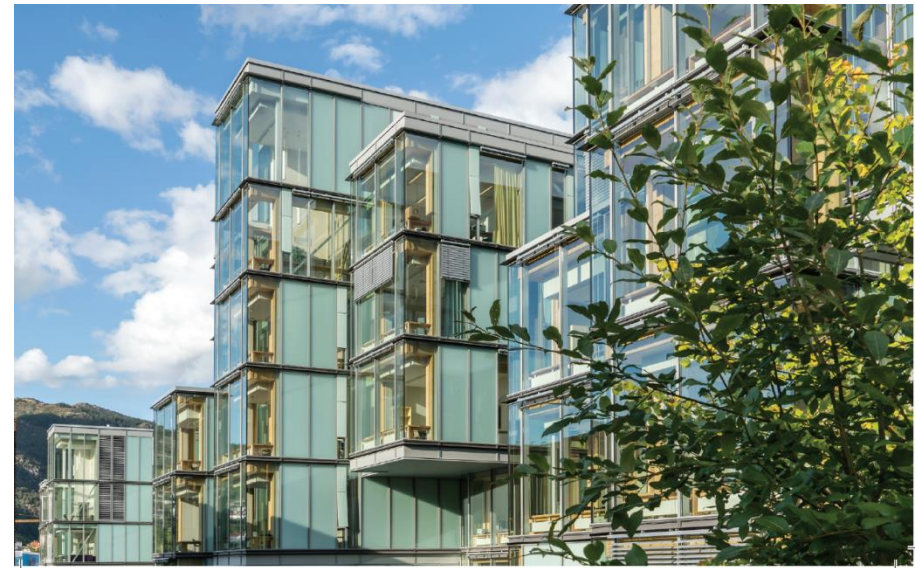
BUS I TALL OG FAKTA

- BUS er det største byggeprosjektet på Haukeland siden Sentralblokken ble ferdigstilt i 1983
- Byggeprosjektet startet med trinn én i 2011, tatt i bruk ved årsskiftet 2016/17
- BUS trinn 2 tas i bruk i 2023
- Arealet til det nye sykehuset vil være om lag 79 000 kvadratmeter når alt står ferdig (trinn en: ca. 29 000 kvm., trinn to: ca. 50 000 kvm.)
- Samlede investeringskostnader utgjør ca 5 milliarder kroner
- Et komplett spesialisthelsetjenestetilbudet for barn og unge
- Et omfattende organisasjonsutviklingsprosjekt

Status i prosjektet - BUS 1

Bergen kommunes
Arkitektur- og byfornyingspris
for 2017

- BUS 1 ferdig og tatt i bruk ved årsskiftet 2016/17
- Ca 30 000 kvm,
- Kalkylen var på 1721 mill kroner, realisert for 1588 mill kroner
 - realisert for 142 mill under lps-justert kalkyle
- Delte entrepriser



Hvem er lokalisert i BUS etter byggetrinn 1?

- Klinikk psykisk helsevern for barn og unge (PBU)
 - Sengeposter (Akuttpost, Barnepost, Ungdomspost)
 - Ambulante tjenester
 - Seksjon for psykosomatikk
 - Seksjon for utviklingsforstyrrelser
- Deler av Barne- og ungdomsklinikken (somatikk)
 - Habiliteringstjenesten for barn og unge (HABU)
 - Noe poliklinisk virksomhet er i Energisenteret (hjerter/lunge test lab, ganglab.)
- Energisenteret for barn og unge
- Deler av Psykiatrisk klinikk
 - Avdeling spiseforstyrrelser (sengeposter og poliklinikk)
 - Avdeling alderspsykiatri (sengeposter og poliklinikk) - **midlertidig**
 - Avdeling psykosomatisk medisin - **midlertidig**
- Sykehuskolen (Nordahl Grieg videregående skole)
- Areal til Universitetet i Bergen og Høyskolen i Bergen
- K.G. Jebsen senter for medisinsk forskning





Primær målgruppe

Barn og unge som på grunn av helseutfordringer har behov for særlig stimulering og tilrettelegging for fysisk aktivitet.

Innhold

- 5800 kvadratmeter
- Svømmebasseng
- Idrettshall
- Behandlingsrom
- Spesiallaboratorier for testing av hjerte-, lunge- og gangfunksjon
- Og mer 😊

NRK Hordaland Videoenviser F1 Hordaland Tjenestene

Ny teknologi gjør det lettere for Kasper (8) å gå

– Mamma har forklart at jeg skal gå på en lang ting. Jeg er litt spent.



SE VIDEO: Sårollegne hjelpe barn med cerebral parese (CP) til det beste. Foto: Redgiving, Lars Chr. Wilsson / NRK

Dette uken åpnet et nytt behandlingsstadium for barn med cerebral parese (CP) på Haukeland universitetssjukehus. Med det mest avanserte utstyret i landet kan CP-rammede barn analyseres mer nøyaktig.

Det gir grunnlag for en mer spesifisert behandling, noe som kan gi barna et bedre liv.

– Det gir oss muligheten til å gi en mer treffsikker behandling. En tidligere behandling til riktig tid, tilpasset hvert enkelt barn, forteller Merete Andersen Mait, seksjonsleder ved ortopedisk klinikk.

På barns energisenter i det nye barne- og ungdomssenteret på Haukeland testes små sensorer på barna sine. Alle bevegelsene blir nøyaktig registrert når barna går, og etterpå analyseres resultatene.

– Mamma har forklart at jeg skal gå på en lang ting. Jeg er litt spent, sier Kasper Island (8), som NRK fikk følge til behandling på senteret denne uken.

Se reportasjen øverst i artikkelen.



BEST MULIG HJELP – for gang i den skaiten kan det bli en operasjon. Men i ferd for det, har det om å gjøre hverdagen hans best mulig, sier pappa Matt Island.

FOTO: LARS CHR. WILSSON / NRK

Tredje som får bruke utstyret

Familien fra Sandnes har måttet reise mange turer til Bergen. Kasper har den mest avanserte formen for cerebral parese, men skadene på hjernen

Fortsettelse av videoen

CP-rammede Sjøls kunne få et mer liv med operasjon

Forbarn som har vært i

Forskere studerer om de 3 gir barn skolepasse bjerne

NOEN ERFARINGER FRA ANSATTE I BYGGET*

- Hva fungerer godt i bygget?
 - «Lyst, trivelig og romslig».
 - «Godt arbeidsmiljø mht luft og lys»
 - «Bidratt til å samle funksjoner, gjør tilbudet bedre koordinert og samhandling lettere»
 - «Stimulerer til samarbeid på tvers av yrkesgrupper og profesjoner»
 - «Mange undervisningsrom som fremmer fagutvikling og undervisning av pasientgrupper»
 - «Foajeen gir barn/familien opplevelse av god helse og mindre at de kommer pga sykdom»
 - «Energisenteret for barn og unge har inspirert oss til å utvikle et nytt og innovativt tilbud til våre pasienter»
 - «Mindre klare skiller mellom ansatte og pasienter. Noe mange av oss var skeptiske til, men som for det meste har vist seg positivt»
 - «Mange møtearenaer, nyttig og lettvindt»
 - «Fremmer sosialt samvær og miljøfremmende tiltak»

* Klinikkdirktør Liv Kleve, overlege Gottfried Greve



Fra foajeen, med fokus på lek og aktivitet

foto: Torben Eskerod



NOEN ERFARINGER FRA ANSATTE I BYGGET*

- Hva burde vært gjort annerledes?
 - «Tilbudet på akuttpost/skjermet del burde vært planlagt annerledes»
 - «Det er veldig lytt. Noe er utbedret»
 - «Dårlig skjerming mht innsyn utenfra til pasientrom»
 - «Auditoriet er ikke godt, for bratt og for lite»
 - «Det kunne vært lettere adkomst mellom tangentene»
 - «Trappene er for lukket til at de i særlig grad blir brukt som et helsefremmende tiltak»
 - «Innsyn har man ikke blitt vant til all steder, men man blir det nok etter hvert»

NOEN KOMMENTARER FRA INTERNREVISJONSRAPPORTEN BUS 1

- «Målene som lå til grunn for vedtaket om bygging er innfridd, blant annet et sykehus tilpasset pasientene og som gir muligheter for økt samhandling mellom somatikk og psykiatri»
- «Byggherreorganisasjonen har etter internrevisjonen sin vurdering hatt god styring med fremdrift, økonomi og kvalitet under oppføring av BUS 1, og har hatt god rapportering underveis i prosjektet»
- Forbedringsområder sett fra revisjonen:
 - Dokumentasjon og oppfølging av innspill fra ansatte
 - Tidligere oppstart av organisasjonsutviklingsprosessen

Status BUS 2 - byggeprosjekt

- BUS 2 (ca 50 000 kvm), ca 80% av entreprisene er nå i havn, innenfor budsjett
- Fremdrift i henhold til plan
- Store delte entrepriser, konkurranse med forhandling, fastpriskontrakter
- Digital samhandling både i prosjektering og på byggeplass
 - Modell som arbeidsgrunnlag
⇒ Mer om det senere
- Passiv hus, energibrønner og Enovastøtte til transparente solcelle panel
- BUS 2 tas i bruk i 2023

Disse er lokalisert i BUS etter byggetrinn 2

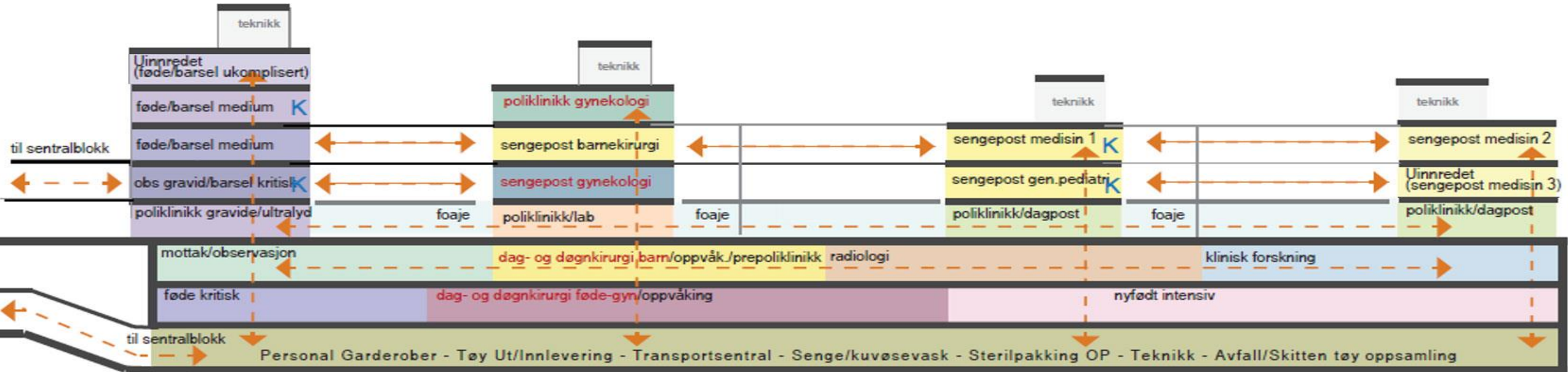
- Barne- og ungdomsklinikken (BUK)
 - Poliklinikker og sengeposter
- Føde- og barselvirksomheten fra KK
 - Kombinerte føde-/barselenheter og poliklinikk
 - Observasjonssenger
 - Operasjonsstuer
- Gynekologisk virksomhet fra KK
 - Gynekologisk sengepost
 - Gynekologisk poliklinikk og dagbehandling
- Akuttmottak og observasjon barn og unge (medisin og kirurgi)
- Felles overvåkningsenhet
- Kirurgi barn og unge
 - Kirurgisk klinikk, Ortopedisk klinikk, Klinikk hode-hals, Øyeavd.
 - KSK
- Radiologisk avdeling, Seksjon for barn og ungdom
- Laboratorietjenester
- Forskning
- Felles areal, kontor og møterom
- Felles resepsjon i 1. etasje



Baseetasjer med de «tunge»
funksjonene som operasjon, røntgen
og intensiv.

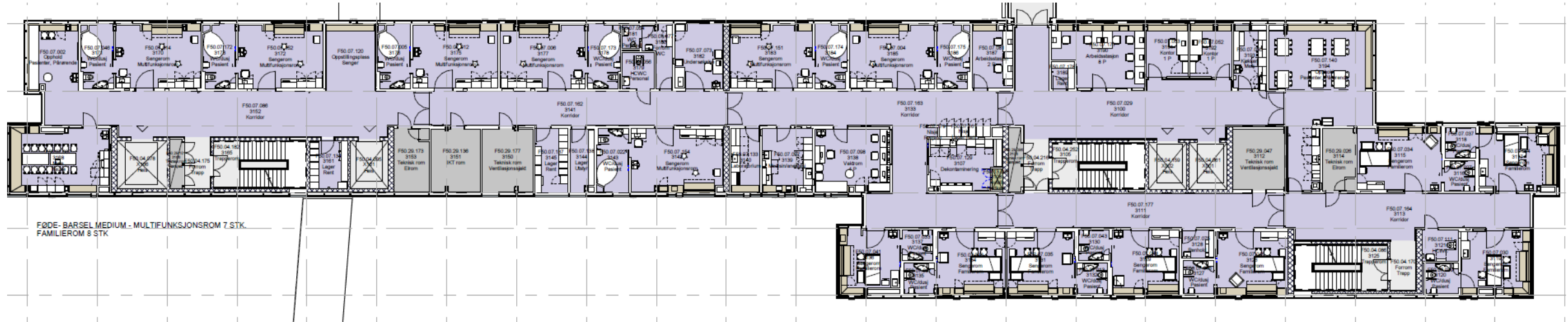
Tangentene med poliklinikk og
sengeposter



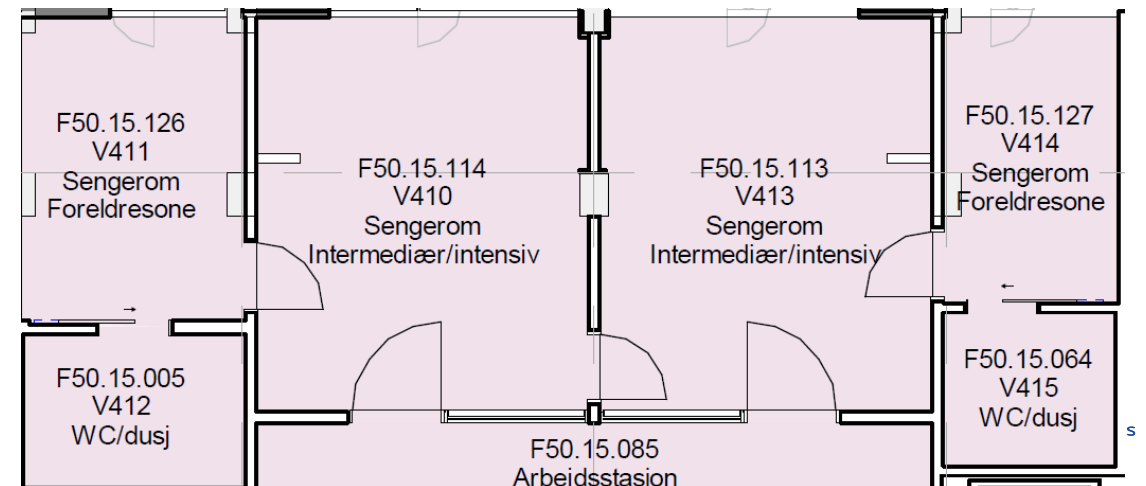


SAMMENHENG, ORGANISATORISK GREP OG FYSISK UTFORMING

- Seleksjon av de fødende og kombinerte føde/barselenheter



- Familiebasert omsorg for premature –
 - enerom for de premature



Litt om utviklingen i byggeprosjektet

- Konsept opprinnelig i 2007, 63 000 kvm (trinn 1 og 2)
- Etter godkjent forprosjekt BUS 2, 80 000 kvm (trinn 1 og 2)
 - Ny funksjon føde/barsel
 - Gynekologi besluttet overført våren 2018

⇒ Innlemmet KK som i dag utgjør 18 000 kvm

- Prosjektet lever og har hatt evne til å tilpasse seg
- Rettet opp bygget
 - Mangel vinkler og kroker, dyrt å bygge, dyrt å drifte!
- Mye glass, men redusert
 - Både fordeler og ulemper! Lys og innsyn!
 - Skjermingsløsningene i trinn 2, betydelig bearbeidet
 - Ungdomsrådet; «vil vi kontrollere omgivelsene våre»



Lekestue på venterom

foto: Torben Eskerød



BUS2 2019-03-11 13:08:18

«Det er slutt på den tiden der vi bare reiste et nytt bygg og flyttet rett inn.

Nå handler det om så mye mer, blant annet infrastruktur, teknologi, organisasjon, pasientforløp og nye måter å jobbe på.

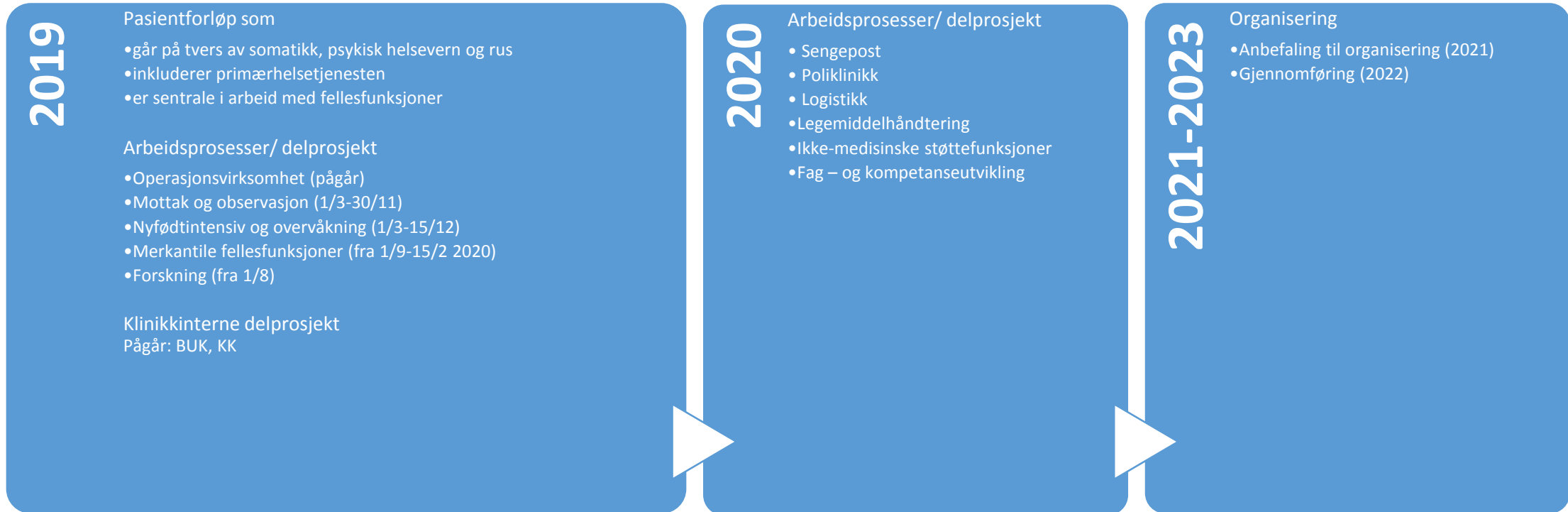
Vi må hele veien forbedre oss. Da må vi også være villige til å endre oss.»

Anne Sissel Faugstad

➤ Et nytt bygg er en sterk impuls for å endre arbeidsform og organisering



Overordnet plan for 2019 -2023 (OU-prosessen startet med valgene i konseptet!)



- **Dele og oppsummere resultater, erfaringer og læring:** Pasientforløp, Tjenester på tvers, Klinikinterne prosjekt ++

- **Kommunikasjon:** Plan (aktiviteter) og materiell, intranett – og internett
- **Teknologi:** Koordinering mot regionale prosjekt, teknologiseminar
- **Nytteeffekter:** Indikatorer, null-linjemåling
- **Risikovurdering:** Følges opp, status rapporteres til programstyret.



