

Nytt sykehus – ny teknologi – nytenkning
Hvordan skal støttetjenesten inn?
Hvordan påvirker dette medisinsk kontorlaglig helsepersonell sin
arbeidshverdag?

Helge Bergmann, programleder Barn, unge og kvinner i Glasblokkene





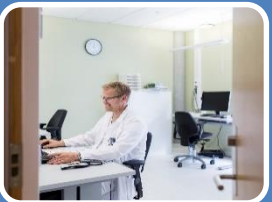
Program for barn, unge og kvinner i Glasblokkene

- Hva ønsker vi å oppnå?



Helhetlig, tilpasset og sammenhengende spesialisthelsetjenestetilbud for barn, unge og kvinner

- Eksperten skal komme til pasienten
- Understøttes av økt forskning og fagutvikling



En god arbeidsplass

- Engasjerende arbeidsoppgaver, tilstrekkelig opplæring/rettledning
- Enklere arbeidshverdag: arbeidsprosesser, samarbeid, bedre fysiske rammer og teknologiske løsninger

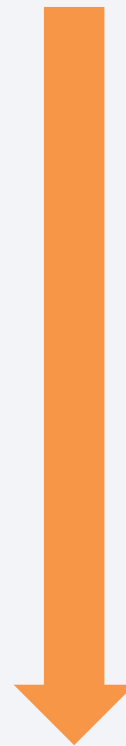


Mer effektiv drift

- Omlegging av det kliniske tilbudet
- Effektive arbeidsprosesser, riktig bruk av kompetanse
- Tilpassede bygg, gode teknologiske løsninger og sambruk av areal og utstyr

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
2016	Ungdomsmedisin del av BUS
2017	Oppstart rivearbeid
2018	Gynekologisk virksomhet inn i BUS
2019	Ekspansjonsetasjene vedtatt realisert
2023	Forventet innflytting sommer 23

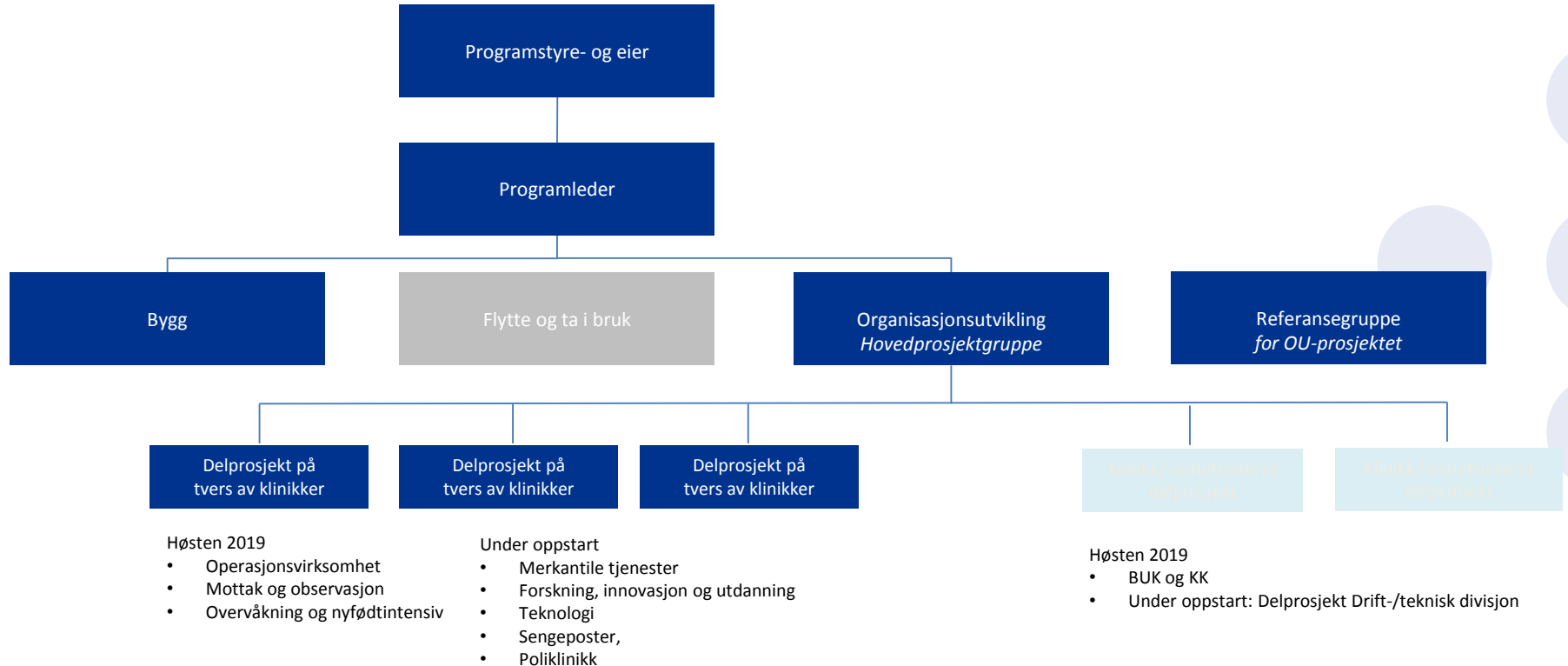


25 år!

Glasblokkene i tall og fakta

- Glasblokkene 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
- Trinn 2 skal 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

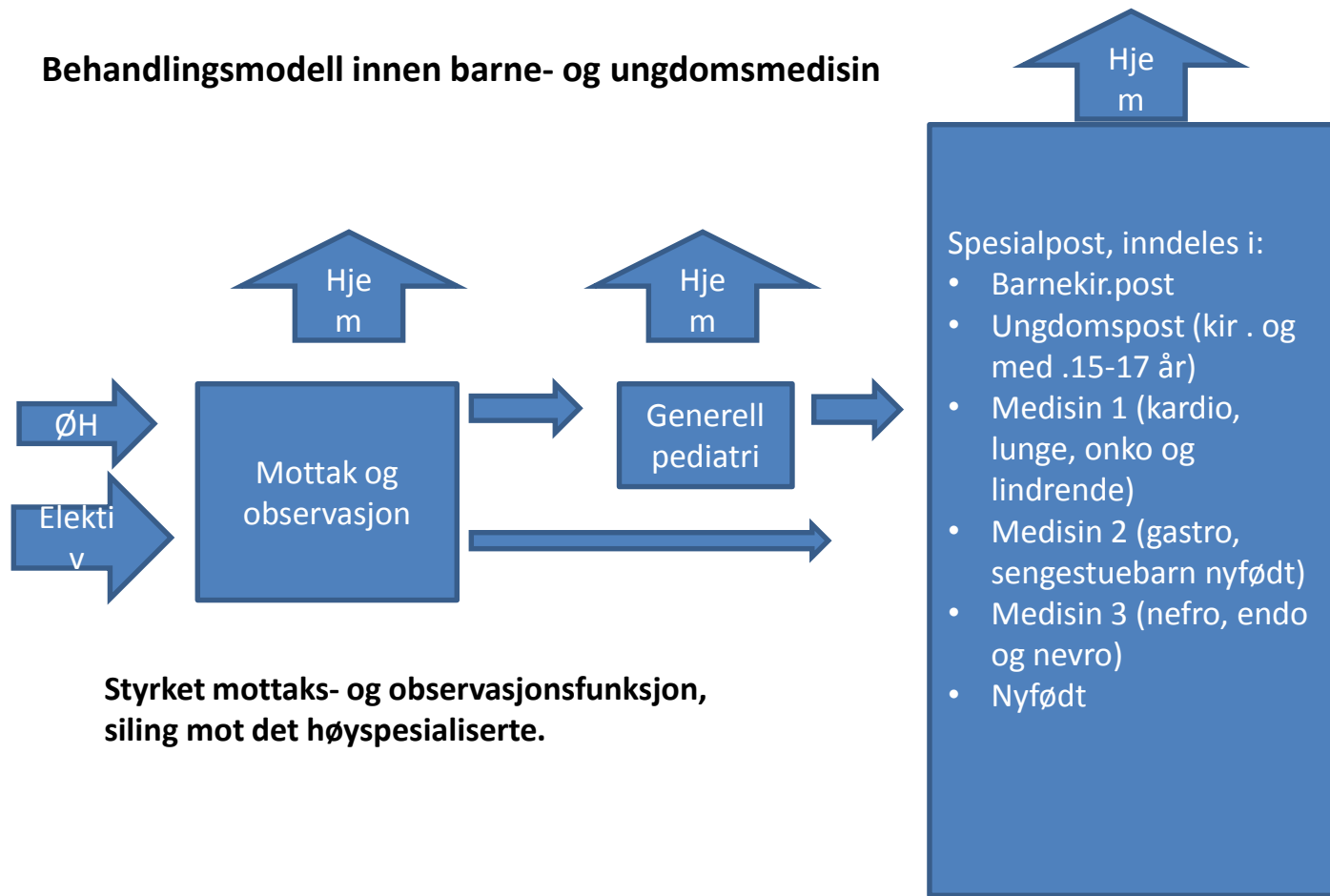
OU-PROSJEKTET i Program for barn, unge og kvinner i Glasblokkene



Premisser i planleggingen

- **Spesialistene skal komme til pasientene**
- **Omfatte «alle» barn og unge under 18 år**
- **Sambruk av areal og funksjoner**
- **Driftstid**
- I trinn 2 vil det på sikt bli en **døgnåpen fellesekspedisjon** for Glasblokkene
- **Tradisjonell postsekretariat/luke funksjonen utgår**
- **Omlegging av det kliniske tilbudet.** Det er tatt en rekke valg i prosjektet når det gjelder utformingen av tilbudet, f. eks:
 - Samling av tilbudet til barn og unge både somatikk og psykiatri
 - Enerom for de premature med foreldresone
 - Styrkning av mottak og observasjonsfunksjonen
 - Kombinerte føde/barselsenheter

Behandlingsmodell innen barne- og ungdomsmedisin



Omlegging av føde/barseltilbudet

- Prinsipp, seleksjon og kombinerte føde/barsel funksjoner
- Selektres i tre grupper:
 - Ukompliserte fødsler (40%)
 - Mellomgruppe, krever noe mer intervensjon (40%)
 - Risikofødsler (20%)
- Fra fødestuer og flersengsrom til familierom og multifunksjonsrom
- Ukompliserte, rask hjemreise. Forutsetter et kommunalt oppfølgingstilbud.
- Faglig prioritering, vrir ressursene mot de som trenger det mest!

Nyfødt intensiv

- I dag, kuvøserom med 4-6 kuvøser, foreldre på besøk
 - Ny modell, basert på at premature har grunnleggende behov for nærkontakt og omsorg fra foreldre, enerom med foreldresone
 - Utvikling av familiebasert omsorg for premature
 - I prinsippet 24 timers foreldretilstedeværelse
-
- Forskrift om barn i sykehus gjelder også de minste og mest sårbare!

Disse vil være lokalisert i Glasblokkene når alt er ferdigstilt

- Klinikk psykisk helsevern for barn og unge (PBU)
- Energisenteret for barn og unge
- Deler av Psykiatrisk klinikk
 - Avdeling spiseforstyringer (sengeposter og poliklinikk)
- Sykehuskolen (Nordahl Grieg videregående skole)
- Areal til Universitetet i Bergen og Høyskolen i Bergen
- K.G. Jebsen senter for medisinsk forskning



Et komplett sykehus med alle funksjoner

- Barne- og ungdomsklinikken (BUK)
- Føde- og barselvirksomheten fra KK
- Gynekologisk virksomhet fra KK
- Akuttmottak og observasjon
- Felles overvåkningsenhet
- Operasjonsarealer/post operativ
- Radiologisk avdeling, Seksjon for barn og ungdom
- Laboratorietjenester
- Forskningsarealer
- Arbeidsstasjoner, kontor og møterom, auditorium

Merkantile tjenester

Delprosjekt merkantile tjenester, leveranser

- Innhente erfaringer fra andre endringsprosesser knyttet til merkantile funksjoner
- Beskrive dagens og fremtidige arbeidsprosesser
- Avklare og beskrive felles merkantile funksjoner
 - Hva kan og bør løses i fellesskap, hva krever spesialkompetanse om fag/drift /system på den enkelte klinikk?
- Identifisere teknologibehov og gap gitt planer i eksisterende IKT-prosjekt i Helse Vest
- Beskrive kompetansebehov og nødvendig bemanning
- Foreslå organisering og gi innspill til driftsøkonomisk analyse
- Implementeringsplan

=> Beskrive oppgavene, arbeidsprosessene, konkludere om organisering i lys av dette

Merkantile tjenester, forts.

- Glasblokkene utgjør rundt 18% av bygningsmassen i Helse Bergen
 - Samme systemer i Glasblokkene som i øvrige bygg
 - Med andre ord, nye IKT-system i Helse Bergen blir også en del av Glasblokkene, mange nye systemer på vei inn
 - Imatis (styring av pasientflyt, ressurser, alarmer og pasientsikkerhet)
 - Innsjekk og betaling
 - Finne frem
 - LIBRA, Lager, Innkjøp, Budsjett, Regnskap og Anskaffelse
 -
- Ambisjonene i Glasblokkene - pasientenes helsetjeneste
 - Organisere tjenestene rundt pasientene
 - Ønsker økt koordinering av tjenestene
 - ⇒ Merkantile tjenestene helt sentrale i realiseringen av dette





Takk for oppmerksomheten