

Regionens mest fleksible sygehus i 2015

En renovering vil gøre Amtssygehuset i Gentofte superfleksibelt og understøtte visionen om fremtidens sygehus. Første etape er begyndt og omfatter fire nye sammenhængende behandlingsbygninger, der er indflytningsklare i 2009. Anden etape er skitseret i en foranalyse fra 2003. Følges sygehusdirektionens plan, vil de fysiske rammer i 2015 passe perfekt til det organisationskoncept, sygehuset allerede er godt i gang med at indføre .

Et nyt akutområde i syd, en ny markant hovedindgang i nord med foyer, butikker, cafe/kiosk og uddannelsesfaciliteter. Det er nogle af de arkitektoniske ingredienser i visionen for Det Ny Gentofte som fremtidens sygehus - hvis det står til sygehusets direktion.

Ny hovedindgang for planlagte patienter, fødende og pårørende. P-kælder.

Skitse til placering af Hjerter/lunge/kar-patientklynge med nem adgang til billeddiagnostik, Kard. lab. og operation/intensiv.

Fremtidens sygehus 2015

Ny indkørsel reserveret for akutte transportere

AKUTVEJ

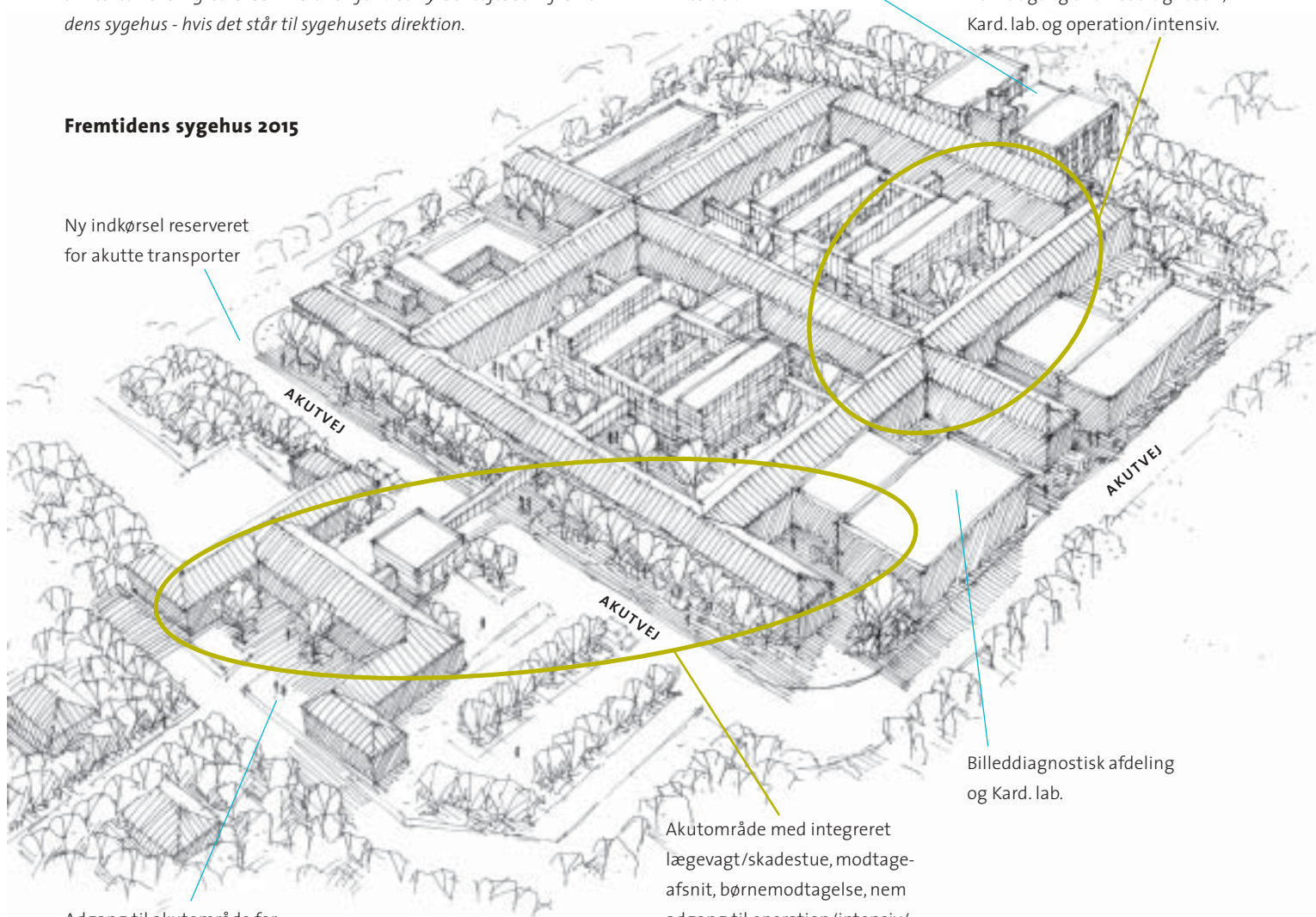
AKUTVEJ

AKUTVEJ

Adgang til akutområde for gående/selvhenvendere

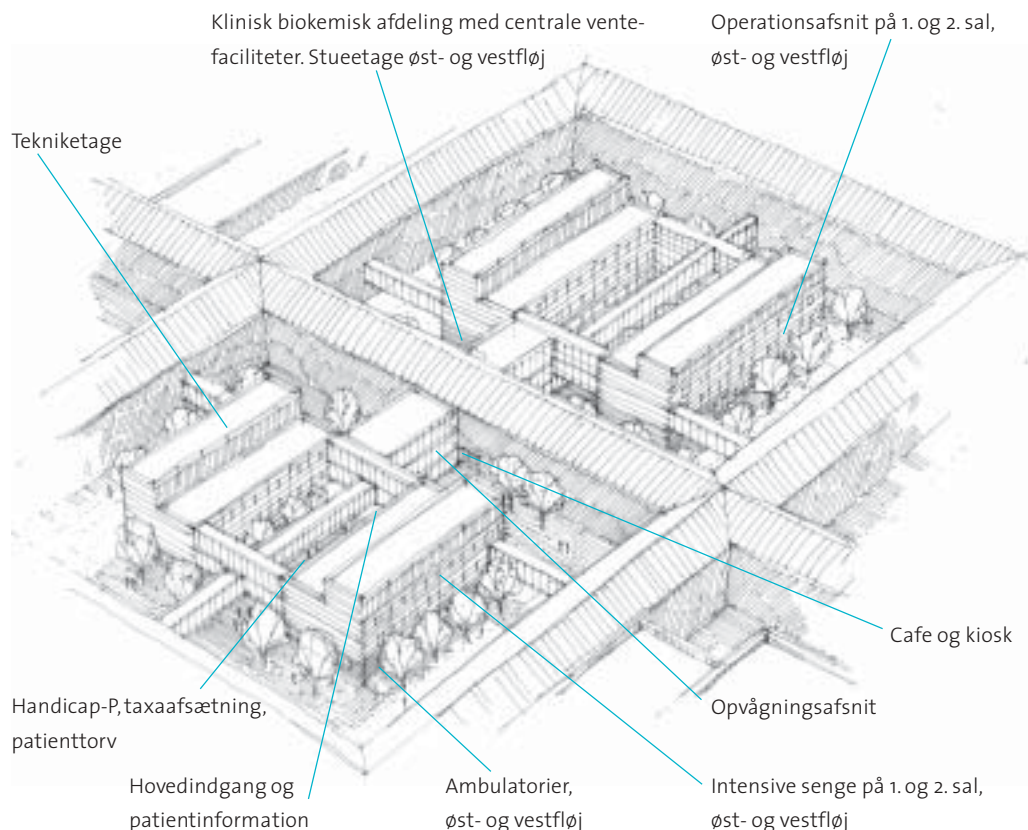
Akutområde med integreret lægevagt/skadestue, modtage-afsnit, børnemodtagelse, nem adgang til operation/intensiv/ billeddiagnostik osv.

Billeddiagnostisk afdeling og Kard. lab.



Nye behandlingsbygninger klar i 2009

- Fire nye bygninger samler alle operationsstuer, intensiv- og opvågningsenge.
- Operationsstuer bliver multifunktionelle, så sygehuset kan modtage nye specialer og ændre på nuværende.
- En specialiseret højteknologisk operationsstue indrettes specielt med tilhørende teknik- og auditoriefaciliteter.
- Behandlingsbygningerne får direkte adgang til sengeafdelinger på samme etage.
- Arkitekt: C.F. Møllers Tegnestue. Bygherrerådgiver: COWI A/S
- Byggestart: 2006. Indflytningsklar: juni 2009.
- Pris: 313 millioner kr.



Kortere og mere effektive patientforløb, højere sikkerhed for akutte patienter og et mere fleksibelt sygehus, der hurtigt kan ændre fordelingen af specialer efter regionens behov. Det er tre af mange fordele, som en renovering af Amtssygehuset i Gentofte vil give sine patienter og hele sygehusregionen.

Første etape er bevilget og skudt i gang med byggeriet af de fire nye, centrale behandlingsbygninger midt i det eksisterende sygehuskompleks. De indvies i 2009. De øvrige ombygninger kan ifølge sygehusdirektionens visionsplan være gennemført seks år senere. De omfatter først og fremmest:

- et samlet akutområde i matriklens sydlige ende
- en ny tilbygning i nord, der bliver hovedindgang for planlagte behandlinger
- en gennemgribende renovering og modulopdeling af alle sengeafdelinger.

Det gør Amtssygehuset i Gentofte til regionens mest fleksible sygehus, vurderer sygehusdirektør Henning Daugaard.

”Vi er parate til at spille med i specialeplanlægningen i Region Hovedstaden såvel nu som på fem og ti års sigt. Vi vil i princippet kunne modtage alle specialer, fordi vi i 2009 har multifunktionelle operationsstuer og intensivfunktioner. Og i 2015 vil alle vores sengeafdelinger hurtigt kunne indrettes til skiftende behov. Vi kan stille op til hvilken som helst sygehusmodel, uanset om den kræver blandede eller højt specialiserede funktioner på de enkelte sygehuse,” siger vicedirektør Erik Jylling.

”Den øgede fleksibilitet vil desuden gavne det samspil med vores eksterne samarbejdspartnere, som vi satser på at give endnu højere prioritet fremover,” supplerer vicedirektør Torben Laurén.

Nyopererede direkte til sengestuer

Allerede nu gennemfører sygehuset udviklingsplanen Det Ny Gentofte, der indretter organisationen efter korte, effektive patientforløb og skånsomme behandlinger. ”Bruger Region Hovedstaden vores visionsplan for renoveringen, vil rammerne modsvarer den nye organisation,” siger Henning Daugaard.

Alle sengeafdelinger vil fx få adgang til de nye behandlingsbygninger, så personalet kan køre nyopererede patienter direkte til sengestuerne. I dag er patienttransporten ofte besværlig, fordi operationsstuerne ligger spredt over hele sygehusområdet.

I det nye sygehus vil specialer, der bruger beslægtede behandlingsteknikker, ligge i såkaldte patientklynger. Som eksempel giver Erik Jylling klyngen P-R-B-Y, hvor bogstaverne står for Kardiologisk, Thoraxkirurgisk, Karkirurgisk og Lunge-medicinsk afdeling. ”De arbejder sammen om patientforløb, og det har vi tænkt ind i det renoverede sygehus. Afdelingerne deler mange patienter, og de bruger fælles operations- og behandlingsteknikker,” siger Erik Jylling.



Funktionsopdelte etager 2015

Ifølge renoveringsplanen får de nuværende bygninger lettilgængelige ambulatorier i stueetagerne, sengeafdelinger på første og anden sal, mens kontorer og forskningsfaciliteter placeres på tredje sal.

Alle sengegrupper bliver indrettet ens med syv sengepladser, og hver stue får bad og toilet. To grupper med tilsammen 14 senge får faciliteter til aftenbemanding, og patienterne får spise- og opholdsstue. Fire grupper på 28 senge udstyres med faciliteter til natbemanding, medicinrum, depot, modtagelse/reception og samtalerum. En klynge på 56 senge får også træningsfaciliteter. Kardiologisk, Thoraxkirurgisk, Karkirurgisk og Lungemedicinsk afdeling kan fx udgøre en dobbelt patientklynge med 2 x 56 senge.

Den fleksible modulopdeling var en krumtap i foranalysen fra 2003, og i sygehusdirektionens visionsplan gøres den nu meget konkret: Føres planen ud i livet, vil en patient opleve, at senge, ambulatorium, operationsstue, kontaktlæge, kontaktsygeplejerske og andre medarbejdere befinder sig i den samme del eller klynge af sygehuset.

Akutte og planlagte patienter får hver sin indgang

Et sygehus skal sørge for, at akutte patienter kommer direkte i behandling, og al unødigt transport af meget syge patienter undgås. Det tager den skitserede renovering højde for ved at samle alle akutte funktioner i sygehusets sydende. Sygehusdirektionens visionsplan udmønter her en idé, der allerede blev knæsat i den foranalyse, der blev politisk behandlet i 2003, før man besluttede at sætte renoveringsprocessen i gang.

Skadestue og lægevagt bliver integreret og indrettes i den nuværende administrationsbygning med direkte adgang til

akutte sengeafdelinger i en af de nuværende nybygninger. Alle ambulancer får i planen én central indkørsel i stedet for at skulle bringe patienter til mange forskellige afdelinger. Det giver større sikkerhed for akutte patienter, forventer Torben Laurén.

”Nybygningen giver mulighed for at få styr på de akutte funktioner, der udgør to tredjedele af vores aktiviteter, og som i dag er spredt over hele matriklen. Dermed får vi bedre og hurtigere diagnostik og lynhurtig visitation. Når patienterne skal køres mindre rundt, øger vi også patientsikkerheden,” siger han.

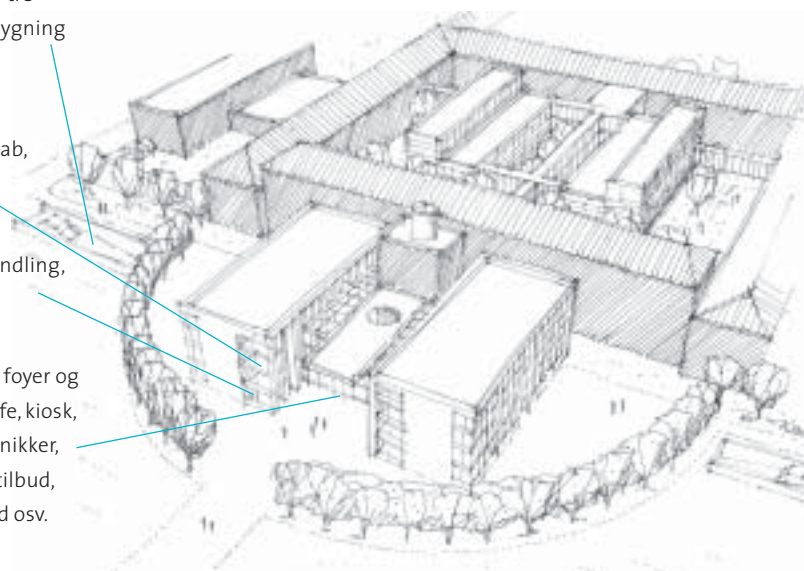
Ny hovedindgang 2015

Nedkørsel til P-kælder i tre underetager under tilbygning

Patientundervisning, uddannelse, Learning Lab, forskningsfaciliteter

Ambulatorier, dagbehandling, patientskoler

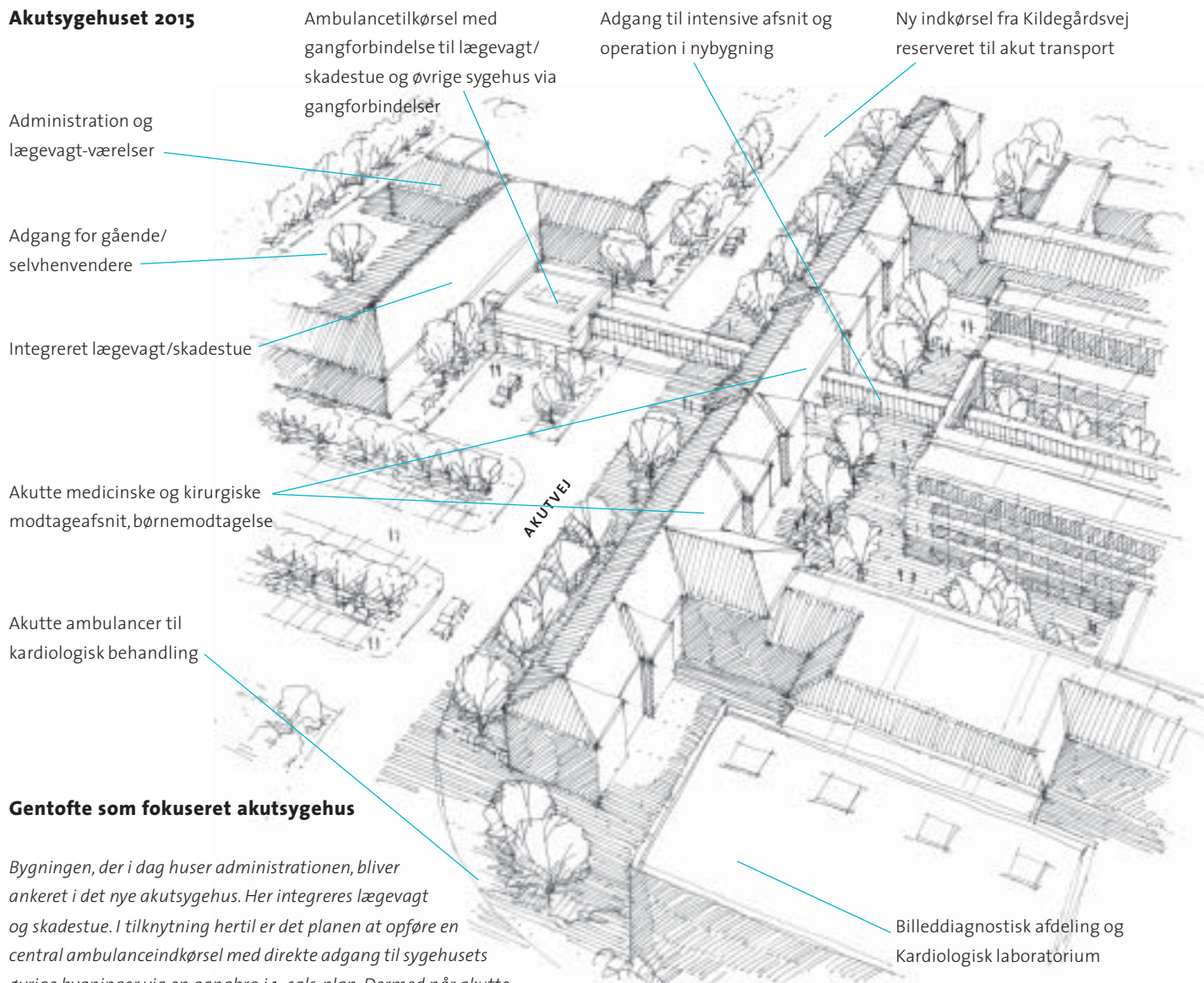
Ny hovedindgang med foyer og patientinformation. Cafe, kiosk, butikker, evt. private klinikker, kommunale sundhedstilbud, sundhedsfremmetilbud osv.



Det er en del af visionen, at sygehuset får ny hovedindgang for patienter til planlagt behandling, pårørende, fødende osv. Hovedindgangen kan indrettes i en tilbygning i sygehusets nordlige ende. Bygningen kan oplagt indeholde tilbud som patientskoler og patient-strøg med butikker.

Bygningen bliver en ny, entydig hovedindgang og kan bygges og indrettes alt efter det konkrete behov. Den får ikke nye senge, men hovedvægt på ambulante funktioner. Første, anden og tredje sal kan bruges til auditorier, forskningslaboratorier og universitetsfunktioner.

Akutsygehuset 2015



Gentofte som fokuseret akutsygehus

Bygningen, der i dag huser administrationen, bliver ankeret i det nye akutsygehus. Her integreres lægevagt og skadestue. I tilknytning hertil er det planen at opføre en central ambulanceindkørsel med direkte adgang til sygehusets øvrige bygninger via en gangbro i 1.-sals-plan. Dermed når akutte patienter hurtigt frem til enten skadestue, intensive sengeafsnit eller operationsbordet i de nye behandlingsbygninger. Det nye akutområde vil også indeholde akutmedicinske og kirurgiske modtagefunktioner samt børnemodtagelse og relevante vagtværelser.

Fleksibelt sygehus sparer penge

En foranalyse ansløgt i 2003, at en samlet renovering af sygehuset vil koste 1,45 mia. kr. Beløbet inkluderer den nybygning til 0,3 mia. kr., der er igangsat. Den samlede pris for renoveringen vil udgøre mindre end ét års udgift til at drive

sygehuset. Sygehuset vil til gengæld spare Region Hovedstaden for en række udgifter, vurderer sygehusdirektør Henning Daugaard. Han tør næsten garantere, at en renovering, der følger sygehusdirektionens visionsplan, vil give en langt mere effektiv udnyttelse af anlægskronerne:

- Multifunktionelle operationsstuer og sengeafdelinger gør det billigere at bygge og nemt at flytte specialer.
- Standardiserede bygningsmæssige løsninger er lette at anlægge og vedligeholde.
- Kortere liggetider og flere ambulante behandlinger gør driften billigere.
- Bedre logistik og tæt samarbejde mellem specialer i klynger giver også billigere drift.