

Notat

Fysiske rammer for spinalcenter

Indledning

En rygmarvsskade medfører et alvorligt bevægelseshandicap, og de fleste rygmarvsskadede mennesker sidder i kørestol. Samtidig påføres man en livskrise – livet vendes rundt, og meget skal læres på ny. Følgerne af en rygmarvsskade er multifacetterede både fysisk, psykisk og socialt. Desuden skal man tilbringe op til et år på rehabiliteringsklinik. Der er tale om specialiseret behandling, rehabilitering og kontrol, som varer resten af livet. Dette stiller store krav til rammerne for et kommende spinalcenter.

Generelt bør centret repræsentere en rar atmosfære og ikke bære præg af hospital. Det repræsenterer de indlagtes midlertidige hjem i en længere periode og skal derfor bære præg af dette. Der bør være rummelige inde- og udearealer til ergoterapi- og fysioterapi-træning, samt til sports- og fritidsaktiviteter, heriblandt samvær med familie. Der skal være rekreative udearealer i umiddelbar nærhed. Ved indlæggelse i op til et år, er det bl.a. vigtigt, at de indlagte selv kan søge ud i naturomgivelser.

For at sikre et højt niveau af specialistviden skal centret være en selvstændig enhed. Derfor bør der tages hensyn til personalets tværfaglige relationer. Det er vigtigt, at de forskellige personalegrupper har daglig kontakt, f.eks. i form af fælles kantine o.l.

Kørestolsegnet

Alle indretninger skal leve op til standarderne i Statens Bygningsforskningsinstituts tjeklister og DS 105 samt DS 105 2 "Udearealer for alle".

Herudover bør alle døre være automatiske, gulve bør være med lav friktion, lyddæmpede og skridsikre. Vinduer og klimakontrol bør kunne fjernbetjenes af de indlagte patienter.

Værelserne

Værelserne skal være rummelige enkeltværelser. Værelserne skal udstyres med:

- rumdækkende loftslift
- rummeligt toilet og bad
- plads til hjælpemidler, heriblandt el-stol og respirationsudstyr
- skrivebord
- telefon og internetadgang
- tv
- plads til samvær med familie

- plads til overnattende ægtefælle, pårørende eller borgerstyret personlig assistance.

Øvrige rum

Ud over personalerum, samtale- og møderum, kontorer, undervisningsrum, opbevaringsrum, skyllerum o.l., kan følgende nødvendige faciliteter nævnes:

- træningslejligheder med stue, soveværelse, køkken og bad/toilet
- kantine/cafeteria til patienter og pårørende
- stor trænings- og idrætssal til fysioterapien
- ergoterapi med værksted
- træningskøkken
- varmtvandsbassin
- kørestolsværksted
- køkken/café i tilknytning til sengeafsnit – mulighed for madlavning og samvær for patienter og pårørende
- tv-stue
- computerlokale med pc og netadgang
- opholds- og familiearealer, herunder legehjørne til børn
- toiletter ved alle trænings- og opholdsarealer
- faciliteter for indlagte børn med rygmarvsskade og deres forældre

Området

I tilknytning til centret bør der være:

- rekreative udearealer
- overdækket areal til bilafprøvning
- terræn til træning af kørestolsteknik, herunder forhindringsbane
- foredrags- og festsal
- boldbaner
- adgang til vaske- og tørremaskiner
- udslusninglejlighed og patienthotel til brug før udskrivning
- mulighed for overnatning for pårørende
- egnede parkeringsforhold

Omgivende samfund

I området i øvrigt bør der være optimale forhold for så vidt angår:

- indkøbsmuligheder
- adgang til kollektiv transport
- tilgængelige kulturfaciliteter såsom biograf, teater, café, restaurant, sportsarenaer

Andet

Man bør i indretningen tilstræbe, at ambulante patienter føres sammen med de langtidsindlagte patienter. De ambulante patienter fungerer som rollemodeller, og deres erfaring kan inspirere nytilskadekomne.

26. maj 2008