Projektafdelingen for

Det Nye Universitetshospital

INCUBA Science Park, Skejby
Brendstrupgårdsvej 102
DK-8200 Århus N
Tel. +45 8728 4811
Projektafd@dnu.rm.dk
www.dnu.rm.dk

Indhold i helhedsplanen for Det Nye Universitetshospital i Århus

Bilag 1 til dagsordenspunkt: Det Nye Universitetshospital, helhedsplan, bygherrerådgiver, revision af budget 2008.



Hvorfor udarbejdelse af helhedsplan?

Den 12. december 2007 valgte regionsrådet Rådgivergruppen DNU som vinder af udbuddet af den gennemgående rådgivning for Det Nye Universitetshospital i Århus.

Med udgangspunkt i Rådgivergruppen DNU's vinderprojekt og inspiration fra de øvrige tilbud i EU-udbuddet af den gennemgående rådgivning, er der nu behov for at udarbejde en helhedsplan for Det Nye Universitetshospital. Helhedsplanen vil fastlægge de grundlæggende valg og principper for udførelsen af Det Nye Universitetshospital, herunder kliniske, tekniske, medico-tekniske og bygningsmæssige konceptvalg mv.. Dette arbejde vil være medvirkende til at opnå målsætninger i forhold til bl.a. patientkvalitet, forskning og uddannelse, arbejdsmiljø, effektiviseringer og totaløkonomi i Det Nye Universitetshospital.

Projektafdelingen og Rådgivergruppen DNU har nu indledt arbejdet med udarbejdelse af helhedsplan for byggeriet af Det Nye Universitetshospital i Århus. Formålet med helhedsplanen er, at få et velgennemarbejdet grundlag for det videre arbejde med planlægning, detailprogrammering, projektering og udførelse af Det Nye Universitetshospital i Århus. Helhedsplanen skal således sikre, at Det Nye Universitetshospital kan realiseres i henhold til de opstillede visioner og målsætninger samt at Det Nye Universitetshospital kan realiseres indenfor de fastlagte mål for kvalitet, tid og økonomi med et minimum af risici.

Sideløbende med helhedsplanarbejdet igangsættes udredningen og realiseringen af fase 0 projekter på Århus Universitetshospital, Skejby. Fase 0 projekterne omfatter udvidelse af billeddiagnostik, etablering af strålebehandling, sterilcentral, intensiv, administration samt Respirationscenter Vest. Planlægningen af fase 0 projekterne udføres parallelt med udarbejdelse af helhedsplanen men bliver koordineret med helhedsplanen for at sikre sammenhængen i Det Nye Universitetshospital.

Delprojekter i helhedsplanen

Helhedsplanen består af en række delprojekter, der vedrører alle elementer i relation til udførelsen af Det Nye Universitetshospital.

Dato 28.04.2008 Signe Overgaard Tel. +45 8728 4806 Signe.Overgaard@dnu.rm.dk Sagsnr. 1-11-72-1-08 Kendetegnet for delprojekterne er, at de alle etablerer et beslutnings- strategi- og værdigrundlag, som den egentlige planlægning og projektering af Det Nye Universitetshospital skal tage udgangspunkt i. Her er tale om følgende 9 delprojekter:

- 1.0. Overordnet byggeprogram
- 2.0. Arkitektonisk designmanual
- 3.0. Skitseprojekt
- 4.0. Teknisk Designmanual
- 5.0. Medico-teknisk hovedprogram
- 6.0. IT-strategi
- 7.0. Hovedtidsplan, overordnet budget og gennemførelsesstrategi
- 8.0. Miljø- og myndighedsgodkendelsesplan
- 9.0. Udvikling/Innovation

Desuden leverer Rådgivergruppen en række managementydelser til den overordnede styring af projektet, herunder ydelser inden for Projektledelse, Procesledelse, Økonomi- og tidsstyring, Risikostyring, Koordinering, Mobilisering, Kvalitetsstyringssystemer, IKT værktøjsplatform og metodik.

I det følgende gennemgås kort indholdet af de enkelte delprojekter

Delprojekt 1.0. Overordnet byggeprogram

Delprojekt 1.0 består i fastlæggelse af de overordnede faglige rammer/koncepter, som skal være gældende i Det Nye Universitetshospital, samt en definering af de enkelte afdelingers og faglige fællesskabers behov for rum og arealer. På baggrund heraf opstilles et overordnet rumprogram og arealprogram for projektet. Derved sikres en kvalitetssikring af aktivitets- og kapacitetsgrundlaget, samt opsamling af nødvendig viden om afdelinger og funktioner. I delprojekt 1.0 udarbejdes der et Hovedfunktionsprogram og et Delfunktionsprogram. I disse programmer laves der analyser af kapaciteter, overordnet areal- og rumprogrammer og træffes valg i forhold til tværgående koncepter. Dette arbejde udgør grundlaget for skitseprojektet. Det er endvidere i delprojekt 1.0 størstedelen af brugerinvolveringen vil finde sted.

Delprojekt 2.0. Arkitektonisk designmanual

Formålet med arkitektonisk designmanual er tilvejebringelse og konkretisering af projektets indre og ydre bygningsrum. Herudover dannelse et basiskatalog eller en række guidelines for kvaliteter, standarder og konkrete løsninger for bygningsanlægget på tværs, men også i de enkelte bygningsenheder. Arkitektonisk designmanual tager udgangspunkt i Evidens Baseret Design. Evidens Baseret Design sikrer en veldokumenteret kvalitet af de valg, der træffes i forhold til design på diverse områder. Et særligt fokus for designvalg i Det Nye Universitetshospital er helbredende miljø. Det kunne f.eks. vedrører en-sengsstuer, hjemmelighed og værdighed for patienter, grønne områder, udsmykning, mv.. Under delprojekt 2.0 udarbejdes der designmanualer i relation til:

- Bygningsdesign
- Landskabsdesign
- Interiørdesign
- Skiltningsdesign
- Belysningsdesign
- Kunst

Delprojekt 3.0. Skitseprojekt

Med udgangspunkt i det vindende konkurrenceforslag og de øvrige delprojekters input (herunder specielt delprojekt 1, overordnet byggeprogram) laves en beskrivelse af skitseprojekt for Det Nye Universitetshospital. I denne beskrivelse er de væsentligste indflydelsesforhold på bygningernes samlede areal og økonomi være indarbejdet. Beskrivelsen understøttes af illustrationer og tegninger mv., som visualiserer byggeriet inkl. logistik ude- og indefra. Det færdige skitseprojekt i delprojekt 3.0. fastlægger Det Nye Universitetshospitals funktionelle disponering, størrelse og bygningsmæssige geometri. Skitseprojektet danner dermed grundlaget for den videre projektering og detailprogrammering.

Delprojekt 4.0. Teknisk Designmanual

Teknisk Designmanual har til formål at fastlægge de tekniske koncepter i projektet. De tekniske koncepter sikrer byggeriets gennemførlighed og fremtidssikring ved at afdække behov og optimere kapacitet, fleksibilitet og økonomisk rationale. Den tekniske designmanual omfatter bygningsanlæg, VVS-anlæg (affald, afløb af sanitet, vand, luftarter, køling, varme, ventilation, sprinkler, specialanlæg mv.), El-anlæg (høj- og lavspænding, elektronik og svagstrøm, signalanlæg, transportanlæg, mv.) samt øvrige forsyningsanlæg.

Delprojekt 5.0. Medico-teknisk hovedprogram

Delprojekt 5.0. fastlægges det Medico-tekniske hovedprogram. Her aftales, hvordan den egentlige planlægningsproces, organisering og bemanding af medico-teknisk udstyrsanskaffelse skal foregå, når helhedsplanen er færdig og detailprojekteringen påbegyndes. I delprojekt 5.0 klarlægges målsætninger for standardisering af udstyr og systemvalg. Der klargøres strategi for valg af nyt eller genbrug af udstyr. Der laves målsætninger for kapacitet, produktivitet og driftsøkonomi i forhold til planlagte udstyrsinvestering.

En vigtig opgave i forbindelse med Medico-teknisk hovedprogram er at klarlægge, hvilke grænseflader og samarbejde der skal være til øvrige de delprojekter, overvejelse af patient- og personalesikkerhed samt miljøhensyn.

Delprojekt 6.0. IT-strategi

IT-strategien skal afklare hvor, hvordan og hvilke teknologier, der enten allerede understøtter eller kan forventes at understøtte arbejdsgange, patientforløb, logistik, patienttilfredshed, samarbejdsrelationer og patientbehandling. IT-strategien udarbejdes inden for rammerne af Regions Midtjyllands IT-strategi. IT-strategien skal facilitere og sætte fælles standarder for det fremtidige arbejde med informationsteknologi indenfor helhedsplan og den efterfølgende detailplanlægning. IT-strategien understøtter, at Det Nye Universitetshospital er moderne og fremtidsrettet på IT-siden. Arbejdet med IT-strategi medvirker til, at fremme trivsel hos patienter og pårørende, fremme kommunikationen mellem patient og hospital samt effektivisere sundhedspersonalets arbejdsgange i retning af mere tid til patientkontakt.

Delprojekt 7.0. Hovedtidsplan, overordnet budget og gennemførelsesstrategi

Der udarbejdes hovedtidsplan herunder etapevis tidsplan for udførelse af Det Nye Universitetshospital i forhold til opdateringen af skitseprojektet og de øvrige delprojekters opdaterede planer. Der udarbejdes et budget for det samlede projekt i forhold til den opdaterede helhedsplans skitseprojekt og hovedtidsplan. I delprojekt 7.0. vurderes de

udarbejdede budgetters og tidsplaners robusthed i forhold til de risikostyringselementer, som projektet indeholder. Helhedsplansarbejdet omfatter således også en afrapportering af det indledende risikoniveau. Som følge af hovedtidsplanen udarbejdes en gennemførelsesstrategi, som omfatter afklaring i forhold til byggelogistik, byggeproces, entreprise- og udbudsretslige forhold, markedsforhold og markedets kapacitet. Herudover er gennemførelsesstrategien vigtig i forhold til at skabe en succesfuld faglig og organisatorisk gennemførbarhed af Det Nye Universitetshospital således, at Det Nye Universitetshospital gennemføres med udgangspunkt i arbejdsgrundlaget om: 1) en samlet rømning af det tidligere Århus Amtssygehus. 2) der undgås mellemflytning af afdelinger til det tidligere Århus Kommunehospital. 3) de faglige fællesskaber udflyttes som sammenhængende og integrerede enheder, hvilket danner grundlag for en stor første etape af byggeriet.

Delprojekt 8.0 Miljø- og myndighedsgodkendelsesplan

I delprojekt 8.0. udarbejdes Miljøplan og Myndighedsgodkendelsesplan. Miljøplanen skal sikre at udførelse og drift af Det Nye Universitetshospital lever op til en række definerede miljøstandarder og bæredygtighedskrav. Det kan for eksempel være miljøstandarder inden for grønne områder, udformning af nyt byggeri, ressourcebesparende og genanvendelig anlæg og drift, samt behandlingsmiljø, arbejdsmiljø m.m. De bæredygtighedsmæssige krav vil rette sig til miljømæssig, sociale og økonomisk bæredygtighed.

Myndighedsgodkendelsesplanen angiver, hvordan alle lovgivningsmæssige krav til myndighedsgodkendelse af Det Nye Universitetshospital skal håndteres. Planen vil indeholde oversigt over nødvendige tilladelser og godkendelser, hvilke myndigheder der skal involveres, udarbejdelse af lokalplan for projektet, nødvendige miljøredegørelser såsom vvm-screening eller vvm samt tidsplan for ansøgninger om tilladelser og godkendelser.

Delprojekt 9.0 Udvikling og Innovation

Der er behov for at sikre, at Det Nye Universitetshospital får nytte af nyeste viden, nyeste teknologier og gode ideer inden for såvel klinisk behandling, bygningsmæssigt, teknologisk og organisationsudviklingsmæssigt. Delprojekt 9.0 sætter en organisatorisk ramme for igangsættelse og styring af relevant udviklingsarbejde, og videreformidling af de gode ideer til de relevante byggemæssige fora/delprojekter.

Tidsplan for helhedsplanarbejdet

Arbejdet med helhedsplanen løber fra starten af 2008 til juni 2009. Derefter påbegyndes detailprojekteringen og udførelse af Det Nye Universitetshospital i Århus.

Brugerinvolvering i helhedsplanarbejdet

I forbindelse med helhedsplanarbejdet er det nødvendigt med en omfattende brugermedvirken. Brugerinvolveringen sikrer dels de faglige input fra en faglig og klinisk kompleks organisation, der er nødvendige til planlægningen af byggeriet. Dels sikres der ejerskab til Det Nye Universitetshospital med henblik på organisationsudvikling både i forhold til ledere og medarbejdere. En afgørende forudsætning for et succesfuldt byggeri med stor faglig opbakning er dermed etablering af en god og effektiv proces for brugerinddragelse.

En anden udfordring i forhold til brugerinddragelsesprocesserne er, at der ønskes etableret nye sammenhænge på Det Nye Universitetshospital – sammenhænge som i dag ikke organisatorisk er etableret. Beslutningen om at organisere Det Nye Universitetshospital i 7 faglige fællesskaber, hvor hvert fagligt fællesskab er mere end de enkeltstående afdelinger, er en grundlæggende forudsætning i helhedsplanarbejdet.

Dertil kommer kravet om, at hospitalsbyggeriet skal være innovativt og fleksibelt. Derfor ønskes nytænkende koncepter udarbejdet på en række faglige områder, således at nye tankegange og måder at drive klinisk virksomhed på kan opstå.

Til at facilitere brugerinddragelsen i planlægningen af Det Nye Universitetshospital, nedsættes der inden for helhedsplanarbejdet 5 overordnede typer af brugerinddragelsesgrupper:

- Tværfaglige arbejdsgrupper som behandler kliniske, konceptuelle emner mv.
- Tværfaglige arbejdsgrupper, som behandler emner omkring den gode arbejdsplads mv.
- Tværfaglige arbejdsgrupper som behandler teknisk, teknologisk, øvrige miljø eller drifts emner mv.
- Afdelings-/funktions arbejdsgrupper
- Arbejdsgrupper omkring faglige fællesskaber, forsyningshus og Forum

Konkret forløber brugerinvolveringen i tre spor:

- 1) Første spor er rettet mod det kliniske område. Her skal de overordnede arealmæssige rammer for Det Nye Universitetshospital fastlægges. Der indhentes viden om afdelingernes funktioner og behov samt en kvalificeret fremtidig prognose for aktiviteten. I dette spor nedsættes der 61 afdelings-brugergrupper og 9 brugergrupper vedr. faglige fællesskaber, forsyningshus og Forum
- 2) Andet spor er primært rettet mod klarlæggelse af nye koncepter og standard rum på det kliniske, forsknings- og uddannelsesmæssige område. Det kan f.eks. være koncepter i forhold til det gode patientforløb, øget dagkirurgi, akutcentret, brug af patienthotel, undervisnings faciliteter, den gode arbejdsplads, mv.. Her nedsættes i alt 16 arbejdsgrupper.
- 3) Tredje spor er rettet mod fastlæggelse af overordnede strategier for tekniske, logistiske, IT og miljømæssige områder. Nedsættelse af arbejdsgrupper er fortsat under klarlæggelse i Projektafdelingen og hos Rådgivergruppen DNU.

Brugerinddragelse i afdelingsgrupperne og de kliniske tværgående arbejdsgrupper forløber fra august 2008 til december 2008. De øvrige brugergrupper opstartes ligeledes efter sommeren 2008 og forløber som udgangspunkt gennem hele helhedsplanarbejdet frem til sommeren 2009. Enkelte arbejdsgrupper fortsætter efter afslutning af helhedsplanarbejdet og i den videre udførelse af Det Nye Universitetshospital.

Arbejdet i brugergrupperne suppleres af initiativer som work-shops, mini-hørings-runder på de eksisterende hospitaler, reference-grupper mv., hvor en bredere kreds af nuværende brugere har mulighed for at komme med input til projektets forskellige delelementer.