



## **Anvendelse af ledige lokaler i forbindelse med eventuel lukning af Klinik for Blodsygdomme på Regionshospitalet Horsens**

Som følge af hjemtagning fra praksis er aktiviteten for prøvetagning på Regionshospitalet Horsens steget fra 26.302 patientkontakter i første halvår 2016 til 31.357 kontakter i første halvår 2018 – en stigning på knap 20% på 2 år. På trods af en vis udvidelse af lokaler har der ikke været udvidelse, svarende til aktivitetsstigningen, hvilket har skabt udfordringer for patienter, der har u hensigtsmæssig ventetid grundet ineffektive arbejdsgange og personalet, der arbejder i venteområder.

På baggrund af dette har Regionshospitalet Horsens planlagt en renovering af blodbankens tappeområde, prøvetagningens venteområde og prøvetagningsnicher indenfor de eksisterende bygningsmæssige rammer, dvs. med et uændret antal kvadratmeter. Renoveringen har et budget på 1,1 mio. kr. og var planlagt til at blive påbegyndt i uge 34 i 2018. Dette er dog sat på midlertidig hold grundet muligheden for anvendelse af lokalerne, der lige nu anvendes af Klinik for Blodsygdomme i Horsens med henblik på muligheden for at indarbejde disse lokaler Horsens' renoveringsprojektet.

Klinik for Blodsygdomme i Horsens disponerer i dag over 6 rum/lokaler på Regionshospitalet Horsens. Lokalerne er placeret i umiddelbar forbindelse med venteområdet i Blodprøver og Biokemi.

Grundet udstyr og rumudnyttelse kan lokalerne på Klinik for Blodsygdomme i Horsens ikke anvendes til andre formål, på trods af at ambulatoriet kun har åbent en enkelt dag om ugen.

Såfremt Regionsrådet beslutter at lukke Klinik for Blodsygdomme i Horsens vil det være en oplagt mulighed for Regionshospitalet Horsens at anvende lokalerne i Blodprøver og Biokemi.

Blodprøver og Biokemi har i dag 9 prøvetagningspladser, hvor 6 af pladserne består af mindre prøvetagningsnicher i storrum. Der er ikke mulighed for at tage blodprøver og EKG i samme arbejdsgang for personalet grundet de mindre prøvetagningsnicher, hvorfor borgerne skal tilbage i venteområdet og vente på EKG efter at have fået taget blodprøve. Årsagen til dette er, at EKG'en ikke nødvendigvis er ledig, når patienten har fået taget blodprøve. For patienten betyder dette yderligere ventetid i de fælles venteområder. Personalet oplever i den forbindelse således ineffektive arbejdsgange. Ved muligheden for større kapacitet vil EKG

kunne foretages i samme arbejdsgang som blodprøven. idet anvendelse af flere og større lokaler giver mulighed for at etablere større prøvetagningspladser med plads til EKG også, således alle patienter til blodprøve og EKG kan få foretaget dette i samme arbejdsgang. Presset på venteområderne vil således aftage og personalets arbejdstid vil umiddelbart kunne anvendes mere effektivt.

Derudover er der en udfordring i forbindelse med Blodprøver og Biokemis nuværende indretning, da venteområder og produktions/analyseområder ikke er fysisk adskilt. Dette kan være uhensigtsmæssigt for både personale og patient, da ventende patienter kan se personale, som er optaget af andre opgaver i laboratoriet. Dette kan udmønte sig i uhensigtsmæssige situationer, hvor personalet fx går gennem området med mad fra kantinen eller drøfter faglige problemstillinger, mens der er ventetid til prøvetagningen. Patienter kan i den forbindelse blive utålmodige og være uforstående overfor ventetiden. Såfremt prøvetagningen etableres i andre lokaler, vil det lette dagligdagen for personalet samtidig med, at patienter ikke vil stille sig uforstående overfor personale, som har andre nødvendige gøremål.

En udvidelse af Blodprøver og Biokemis lokaler ved anvendelse af lokalerne, der for nuværende anvendes af Klinik for Blodsygdomme, vil således resultere i mere hensigtsmæssige og effektive arbejdsgange for personalet i Prøvetagningen samtidig med, at ventetiden vil nedsættes for patienterne. Regionshospitalet Horsens tilkendegiver således, at de i høj grad kan tilslutte sig en eventuel lukning af Klinik for Blodsygdomme i Horsens.