VISION FOR DET FREMTIDIGE BØRN OG UNGE HOSPITAL AUH

Aarhus Universitetshospital

VISION FOR DET FREMTIDIGE BØRN OG UNGE HOSPITAL AUH

Indhold

Forord	7
Baggrund	8
Børn og Unge Hospital AUH	10
En vision for fremtiden	12
Strategiske indsatser	**14**
Videnscenter	14
- Forskning	14
- Innovation	16
- Uddannelse	17
Multidisciplinær tilgang	18
- Somatik og psykiatri under fælles tag	19
Børnefaglighed	20
- Den bedste behandling tæt på hjemmet	21
Fysiske rammer	23
Vores værdier	24
- Bæredygtighed ligger i vores DNA	25
Fundamentet	26
Hvordan bliver det endnu bedre i Børn og Unge Hospital AUH?	**27**
Børneoperationsområdet	28
Syge nyfødte	30
Den komplekse medicinske patient	31
Strategiske partnerskaber og fundraising	32
Næste skridt	34

> Visionsoplægget beskriver, hvorfor vi skal have et hospital for børn og unge, og hvordan vi skaber et børn og unge hospital i verdensklasse.
>
> – Styregruppen for det fremtidige Børn og Unge Hospital AUH

Forord

Vi er stolte over at præsentere visionsoplægget for etablering af et børn og unge hospital på Aarhus Universitetshospital (AUH) i Region Midtjylland.

Visionsoplægget er udarbejdet i et bredt samarbejde mellem medarbejdere, ledere og forskere på AUH, ledelserne på børn og ungeafdelingerne, Region Midtjyllands øvrige hospitaler samt Center for Bæredygtige Hospitaler. Desuden har danske og internationale eksperter fra førende børnehospitaler i Europa, Canada og USA bidraget.

Visionsoplægget beskriver, hvorfor vi skal have et hospital for børn og unge, og hvordan vi skaber et børn og unge hospital i verdensklasse.

Visionen om etablering af et børn og unge hospital spiller ind i den politiske dagsorden med øget fokus på sundhed og trivsel hos børn og unge, psykiatri og lighed i sundhed. Når sygdom rammer børn og unge, rammer det hele familien. Det stiller krav til en fokuseret og særlig indsats, hvor der netop tages hånd om hele familien og i rammer, der samler fagfolk og giver dem de bedste muligheder for at samarbejde på tværs inden for alle specialer. Derfor skal et børn og unge hospital kunne noget særligt.

Region Midtjylland skal ikke blot sikre, men også fastholde højtkvalificeret behandling og pleje af alle børn og unge i den vestlige del af Danmark i endnu bedre fysiske rammer på et børn og unge hospital på AUH i et tæt samarbejde med de øvrige hospitaler i regionen. Det sikrer vi ved at etablere Børn og Unge Hospital AUH.

Region Midtjylland har en lang tradition for strategiske partnerskaber med virksomheder. Realiseringen af Børn og Unge Hospital AUH skal delvist finansieres i samarbejde med private fonde, virksomheder og privatpersoner. Vi er overbeviste om, at vi kan tiltrække donationer til etablering af nye fysiske rammer, fordi vi kan præsentere en ambitiøs vision og strategi.

Vi har i Region Midtjylland stolte traditioner for at være både ambitiøse og dristige. Med etablering af et børn og unge hospital tager vi ambitionerne til det næste niveau – fordi vi både har evnen, men også forpligtelsen til at investere i vores børn og unge, som vores fremtid bygger på.

Styregruppen for det fremtidige Børn og Unge Hospital AUH består af:

Pernille Blach Hansen
Regionsdirektør, Region Midtjylland

Poul Blaabjerg
Hospitalsdirektør, AUH

Tina Ebler
Hospitalsdirektør, AUH Psykiatrien

Jens Friis Bak
Lægefaglig direktør, Hospitalsenheden Vest

Jørgen Frøkiær
Institutleder, Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet

Gorm von Oettingen
Cheflæge, Hjerne- og Rygkirurgi, AUH

Lone Fredensborg
Chefsygeplejerske, Børn og Unge, AUH

Jens Veirum
Cheflæge, Børn og Unge, AUH

Vibeke Fink-Jensen
Cheflæge, Røntgen og Skanning, AUH

Søren Rittig
Programchef og klinisk lærestolsprofessor, Børn og Unge, AUH

Sille Winther Frost
Projektleder, AUH

Baggrund

AUH behandler i dag børn og unge fra 0-17 år inden for alle sygdomskategorier. Hospitalet varetager behandlinger på hovedfunktions-, regionsfunktions- og højt specialiseret niveau. Derudover er Dansk Center for Partikelterapi placeret på AUH. Her behandles børn og unge fra hele Danmark og Norden for kræft.

Historisk har det pædiatriske speciale været opdelt i medicin og kirurgi. Det betyder, at børn og unge med sygdomme, der kræver medicinsk behandling, blev behandlet på børneafdelinger, mens børn og unge med behov for kirurgiske indgreb blev behandlet på voksenafdelinger inden for de forskellige specialer.

I 1940erne blev den første børneafdeling etableret på Kommunehospitalet i Aarhus. I 1996 stod Skejby Sygehus færdigt med en ny børneafdeling til børn med behov for medicinsk behandling.

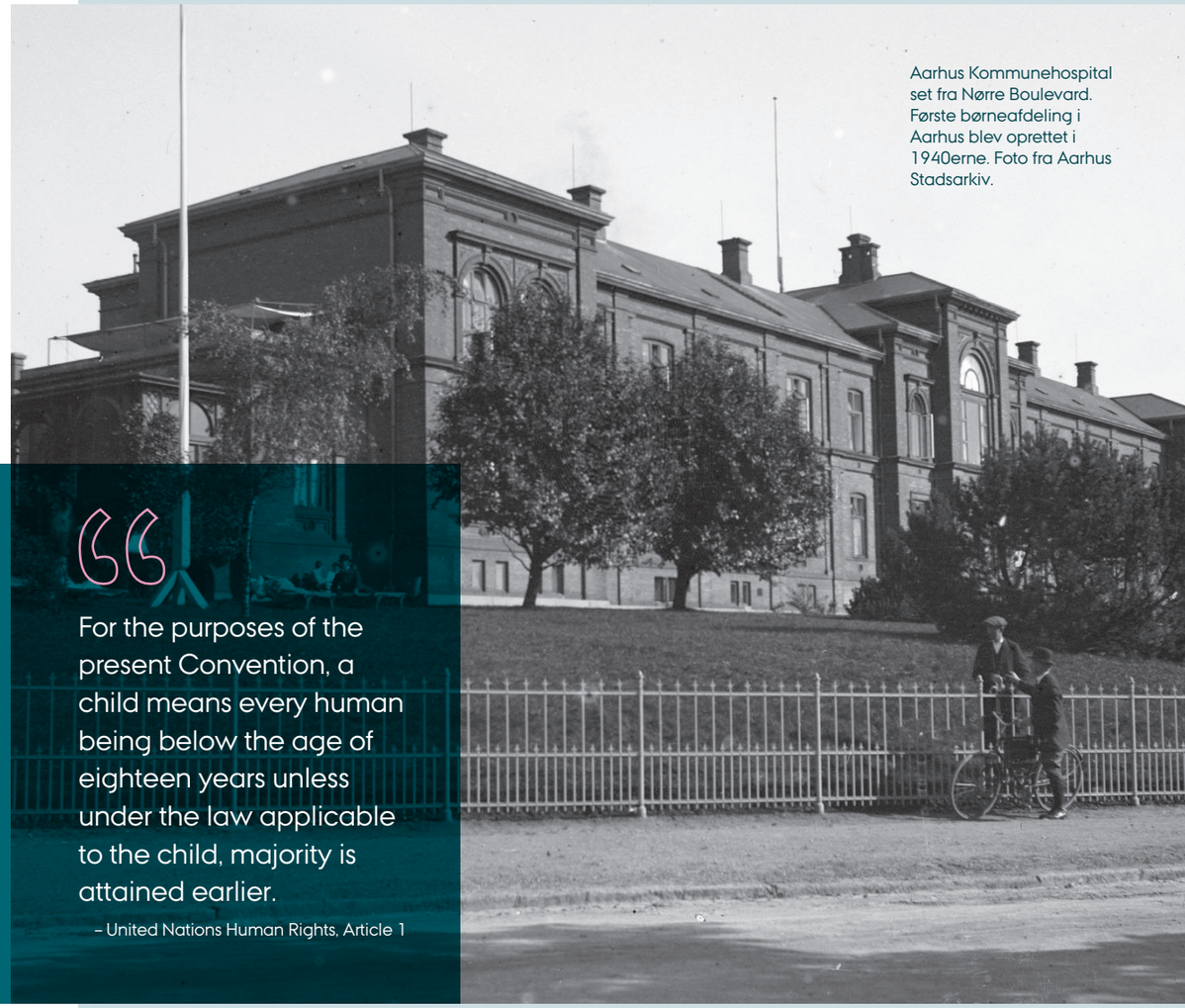
Det næste store skridt kom i 2016, hvor unge fra 15-17 år fremadrettet skulle behandles på børn- og ungeafdelinger. I 2018 samledes de gamle hospitalsmatrikler i Aarhus på AUH under fælles tag. Det betød, at vejen mellem de forskellige specialer blev kortere, men de fysiske rammer på AUH muliggør stadig ikke samling af alle syge børn og unge.

I dag behandles langt størstedelen af børn og unge med behov for medicinsk behandling på afdelingen Børn og Unge på AUH. Børn og unge med behov for kirurgiske indgreb er indlagt på Børn og Unge, men opfølgning foregår typisk i ambulatorier på voksenafdelingerne. Det betyder, at ud af de 91.000 ambulante besøg på Børn og Unge i 2021, foregik kun 33.000 besøg på selve afdelingen. På operationsområdet er børn og unge ligeledes fordelt på hele AUH:

38% af operationer på børn og unge foretages på en børneoperationsgang.

De resterende operationer foretages på forskellige voksenoperationsgange.

AUH er i dag, sammen med Rigshospitalet, det mest specialiserede behandlingssted for børn og unge i Danmark. De nationale tendenser og internationale anbefalinger er, at diagnostik, behandling og pleje af børn og unge samles i et hospital, der netop er designet til børn og unges særlige sygdomme og behov (*Front Pediatr. 2019; 7: 305. Why Children's Hospitals Are Unique and So Essential*).



Aarhus Kommunehospital set fra Nørre Boulevard. Første børneafdeling i Aarhus blev oprettet i 1940erne. Foto fra Aarhus Stadsarkiv.

> For the purposes of the present Convention, a child means every human being below the age of eighteen years unless under the law applicable to the child, majority is attained earlier.
>
> – United Nations Human Rights, Article 1

Børn og unge 0-17 år på AUH (2021)

26.164
sengedage

4.795
operationer

91.925
ambulante besøg

Børn og Unge Hospital AUH

Det er svært at spå om fremtidens behov til syge børn og unge. Vi kender endnu ikke morgendagens behandlingsmetoder eller udviklingen for sygdomme. Vi står dog ikke på bar bund. Vi ved, at forskning og udvikling baner vejen for nye gennembrud i behandling. Vi ved, at børn og unge er eksperter i eget liv. Og vi ved, at hvis vi bringer eksperter sammen, opnår vi bedre behandling.

Visionen for et børn og unge hospital i Region Midtjylland indeholder de byggesten, som kan garantere, at vi også i fremtiden kan levere den bedste behandling, forskning og uddannelse.

Visuelt kan vores vision tegnes som et hus. Huset er robust, og de nøje udvalgte byggesten vil sikre, at vi er klædt på til fremtidens krav og udfordringer inden for såvel behandling og pleje af syge børn og unge som i forhold til forskning og udvikling.

I de følgende afsnit vil vi beskrive de forskellige byggesten i børn og unge hospitalet.

Figur 1. Det fremtidige Børn og Unge Hospital AUH

> Sundhedsstyrelsens rapport "Social ulighed i sygdom og sundhed" konkluderer, at ulighed i sygdom og sundhed starter allerede tidligt i livet.

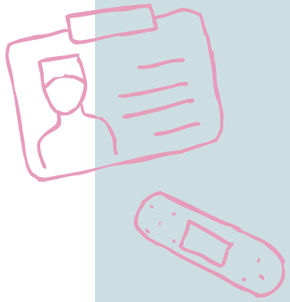
En vision for fremtiden

Det nye Børn og Unge Hospital AUH vil danne rammen om et komplet hospital, hvor behandling og pleje er på højeste internationale niveau, og hvor kliniske eksperter og andre fagpersoner møder barnet, den unge og deres familie i trygge rammer.

AUH er allerede meget anerkendt og rangerer som et højt specialiseret universitetshospital i international verdensklasse. Med etablering af et børn og unge hospital bygger vi videre på det fundament og understøtter synergien mellem et stærkt universitetshospital og et moderne børn og unge hospital, som tilbyder de bedste fysiske rammer og samler de højt specialiserede, faglige kompetencer.

Børn og Unge Hospital AUH skal være for hele Region Midtjylland og fremme et tættere samarbejde med og imellem børn- og ungeafdelingerne i hele regionen. Det betyder: lige adgang til den højeste kvalitet; tættest muligt på familien; til gavn for både patienter, pårørende og fagfolk.

Det er vores ambition, at Børn og Unge Hospital AUH udvikler et endnu tættere samarbejde med børne- og ungdomspsykiatrien. Samling af psykiatri og somatik under fælles tag er unik og skaber optimale muligheder for et tæt, forpligtende og forandrende samarbejde. Vi vil bygge bro, skabe fælles forløb, hvor det giver mening, og sikre, at børn, unge og deres pårørende oplever sammenhængende forløb på tværs af sundhedsvæsenet.



Det fremtidige Børn og Unge Hospital AUH
– faglighed i verdensklasse møder børn og unge i øjenhøjde.

Vores børn og unge hospital favner alle udviklingstrin hos børn og unge, samler faglighed og eksperter omkring den enkelte og inddrager familien og det øvrige netværk. Når vi samler alle kræfter, så skaber vi de bedste forløb med den højeste faglighed, hvor vi aldrig glemmer omsorgen og respekten for den enkeltes ønsker, behov og forudsætninger.

Vi vil ikke kun være attraktive for vores patienter, vi vil også være en attraktiv arbejdsplads kendt for bæredygtig drift, som tiltrækker højtkvalificerede medarbejdere, eksperter og forskere. Vores medarbejdere er dedikerede til hele indsatsen omkring børn og unge, og vi arbejder på tværs af faggrupper, trækker på de bedste ressourcer og opnår resultater gennem samarbejde. Det er ikke kun en fordel for vores patienter, men også for vores medarbejdere. Det giver mening.

Børn og Unge Hospital AUH vil mere. Vi vil udfordre eksisterende rammer og gennem forskning, udvikling og innovation sikre, at vi kan levere behandling og pleje på højeste niveau. Derfor er en vigtig del af visionen om et børn og unge hospital etableringen af et videnscenter for sygdom og sundhed hos børn og unge. Et *center of excellence*, hvor AUH går forrest, skaber og indsamler ny viden gennem innovation og samarbejde. Videnscentret skal fremme nye forskningsfællesskaber på tværs af specialer og hospitaler, både i Danmark og internationalt, tiltrække de bedste forskere og tilbyde fysiske rammer, der understøtter den tværfaglige tilgang.

Videnscentret skal også spille en aktiv rolle i samfundet og være et samlingssted for konferencer, kurser og fællesskaber. Videnscentret vil således spille en afgørende rolle lokalt, nationalt og internationalt og bliver det naturlige samlingspunkt for forskere, klinikere, patienter, pårørende, interesseorganisationer og borgere med interesse i sygdom og sundhed hos børn og unge.

Et børn og unge hospital i Region Midtjylland vil sikre ligevægt i Danmark ved at fastholde og udvikle højt specialiserede funktioner og forskning i den vestlige del af Danmark. Børn og Unge Hospital AUH vil spille en central rolle i at konsolidere og på sigt forbedre AUHs allerede høje rangering blandt de 20 bedste hospitaler i verden.

STRATEGISKE INDSATSER

Videnscenter

Forskning, innovation og uddannelse er centrale elementer i realiseringen af vores ambition om at skabe et børn og unge hospital i verdenseliten. Børn og unge hospitalet vil favne alle specialer og faggrupper på AUH i et ambitiøst videnscenter, hvor fremtidens højt specialiserede diagnostik, behandling og pleje af børn og unge udvikles.

Det fremtidige børn og unge hospital vil være hele regionens hospital. Vi vil åbne dørene for alle, borgere såvel som sundhedsfaglige, og dele ud af vores viden gennem foredrag, åbent hus-arrangementer og patientskoler. Vi vil være en aktiv aktør i den offentlige debat og medvirke til sundhedsfremme og øget viden om sygdomme.

Forskning

For at give børn og unge den bedste behandling skal vi have den største viden. Den får vi gennem forskning. Vores forskning spænder bredt fra grundforskning til mere praksisnær klinisk forskning. Forskningen i børn og unges sygdomme på AUH er verdenskendt inden for flere områder, og hospitalet er repræsenteret i adskillige bestyrelser i internationale videnskabelige selskaber, og vi samarbejder med forskere i hele verden. Vi gør det allerede rigtigt godt, men for at indfri visionen om at være blandt de bedste vil vi tænke nyt. Det gør vi ved at "rykke sammen" i et forskningsnetværk, hvor vi på tværs af specialer og i nye fællesskaber kan præsentere med nye opdagelser og se tingene fra forskellige perspektiver.

Vi vil trække på de bedste kompetencer og erfaringer ved at samle kræfterne, opbygge viden og anvende *best practise* fra hele AUH. Vi vil bruge allerede etablerede og indgå i nye forskningsfællesskaber, både nationalt og internationalt. Alt dette ønsker vi at omsætte til nye innovative metoder og individuelle behandlinger til gavn for børn og unge.

Forskningsnetværket bygger videre på det unikke, mangeårige og tætte samarbejde mellem AUH og Aarhus Universitet. Det stærke samarbejde på forskningsområdet sikres blandt andet gennem professoraftalen, der beskriver ansvars- og arbejdsopgaver for professorer, og hvor lærestolsprofessorer refererer til ledelsen på Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet og samtidig er en del af afdelingsledelsen på hospitalsniveau. Denne samarbejdsform er garanten for det høje videnskabelige niveau og bidrager samtidig til synergien mellem de mange internationalt anerkendte forskningsmiljøer, både på AUH og de øvrige hospitaler i Region Midtjylland.

Vi ønsker at etablere partnerskaber med førende centre over hele verden gennem deltagelse i internationale forskningsprojekter, afholdelse af internationale symposier og kongresser, etablering af strategiske gæsteprofessorater og fælles internationale Ph.d.-forløb samt ophold i udlandet, hvor vi både kan dele og erhverve ny viden og nye kompetencer.

Et eksempel på vigtigheden af fagligt samarbejde er i behandlingen af sjældne sygdomme. Vi ønsker at spille en aktiv rolle i *European Reference Networks for rare diseases* (ERN), hvor vi samarbejder i store europæiske forskningsprojekter, udarbejder fælles guidelines og systematisk indsamler kliniske data.

Forskningscentret vil:

- Udbygge samarbejde med vigtige forskningsinstitutioner nationalt og internationalt
- Fælles forskningsprojekter på tværs af specialer øges med 10% om året

Antal publicerede forskningsartikler (*peer-reviewed*):

2011: **86**

2021: **140**

European Reference Networks

Siden 2017 er der i EU-regi dannet 24 europæiske ekspert netværk (*ERN – European Reference Networks*), der består af europæiske specialister inden for forskellige sjældne sygdomsområder og samarbejder om behandling, information og forskning. Der er skrappe krav til deltagende centre, og AUH er optaget som *full member* i syv forskellige ERN fællesskaber, der inkluderer sygdomme hos børn og unge. Deltagelse i ERN-samarbejdet giver unikke muligheder for internationalt samarbejde, vidensdeling og forskning.

STRATEGISKE INDSATSER

Videnscenter

Vi vil arbejde med innovation af vores arbejdsgange og kapacitets-styring for at optimere patientflow og minimere aflysninger af procedurer og operationer.

Innovation

Danmark er i den absolutte verdenselite hvad angår innovation (i top10 på *Global Innovation Index 2021*) specielt inden for uddannelse og forskning. Vi vil udnytte dette store potentiale og gøre Børn og Unge Hospital AUH kendt for at have en stærk innovationskultur på tværs af alle faggrupper og i tæt samarbejde med børn, unge og deres familie. Vi vil skabe kort vej fra et problem er identificeret eller en idé er opstået til der skabes nye innovative løsninger, blandt andet gennem udnævnelse af nøglepersoner for innovation og i samarbejde med AUH Innovation (*https://betahealth.dk/*).

Udover at styrke allerede etablerede forskningsområder, vil vi udvikle og inddrage nye teknologier som kunstig intelligens (AI) og analyser baseret på *big data.* Vi ønsker at støtte kvalitetsfremmende og databaseret forskning i alle typer patientforløb - fra de mest almindelige til de komplekse og sjældne sygdomme. Vi har en vision om, at alle patientforløb i Børn og Unge Hospital AUH bidrager til kvalitetsforbedring og forskning ved systematisk at bruge data til at sikre, at vores indsatser resulterer i forbedret behandling og pleje.

Vi vil arbejde med innovation af vores arbejdsgange og kapacitetsstyring for at optimere patientflow og minimere aflysninger af procedurer og operationer samt udvikle digitale værktøjer til at understøtte behandling, pleje og uddannelse af vores patienter og samarbejdspartnere.

I et tæt samarbejde med private udviklingsvirksomheder, bl.a. inden for it-teknologi, vil vi udvikle nye måder for familien at kommunikere med sundhedseksperter, samt gøre det nemmere at få indsigt i og overblik over eget forløb. Den digitale kommunikation skal målrettes til aldersgrupper og dermed skabe rammer for inddragelse af børn og unge i deres sygdom.

Mere end 150 medarbejdere og studerende er hver dag under uddannelse i specialer omhandlende børn og unge på AUH.

Uddannelse

Vi vil i fremtidens Børn og Unge Hospital AUH prioritere læring, uddannelse og kompetenceudvikling højt for alle medarbejdere og skabe et fagligt miljø i verdensklasse, som tiltrækker og fastholder forskningsmæssige og kliniske kompetencer på højeste niveau, og hvor eksperter og andre relevante fagpersoner møder børn og unge i øjenhøjde.

Vores vision er at skabe et unikt uddannelsesmiljø med fokus på livslang læring, der spænder fra førsteårsstuderende, som starter fødekæden, og til seniormedarbejdere, der gennem deres lange erfaring og karriere både er med til at fastholde et højt fagligt niveau, men også til at sikre at der er oplæring og vidensdeling til yngre kolleger. Gennem vedvarende fokus på læring og refleksion vil vi udvikle kompetente medarbejdere, der oplever tilfredshed, trivsel og psykologisk sikkerhed, og hvor man vedvarende lærer om, med og af hinanden.

Det er vigtigere end nogensinde at skabe de bedste rammer for vores medarbejdere. Vi ved, at følelsen af at være kompetent til sit arbejde øger arbejdsglæde og motivation.

Derfor er uddannelse og livslang læring øverst på dagsordenen i det fremtidige Børn og Unge Hospital AUH. Vores medarbejdere er garanten for, at vi kan levere den bedste behandling. Vi vil integrere læring, feedback og refleksion i hverdagen og anvende de nyeste evidensbaserede læringsværktøjer som simulationstræning med definerede læringsmål, struktureret feedback, superviseret refleksion samt kollegial sparring. Vi bruger patientforløb og behandlinger, herunder ny teknologi og IT-systemer, til at forbedre og optimere den daglige læring.

Vores kerneområde er børnefaglighed, og vi ønsker at udvikle en tværfaglig uddannelse på højt niveau inden for dette unikke felt, som omfatter nyfødte, børn og unge i alderen 0-17 år. Alle vil møde det samme høje børnefaglige niveau overalt på børn og unge hospitalet.

Vi vil herudover bidrage til uddannelse og kompetenceudvikling af medarbejde på regionens øvrige børn og unge afdelinger, herunder facilitere udvekslingsophold, rotationer og vidensdeling på tværs af regionen.

Vi skaber fremtidens sundhedsprofessionelle inden for børn og unge:

Børn og Unge Hospital AUH bliver det største tværprofessionelle uddannelsessted på AUH for postgraduate specialister.

STRATEGISKE INDSATSER

Multidisciplinær tilgang

Internationale erfaringer viser, at en multidisciplinær tilgang er afgørende for den højeste faglige kvalitet, hvor eksperter inden for alle relevante faggrupper samles, og hvor disse forskellige fagligheder bringes i spil for at yde den bedste behandling og pleje i mødet med barnet og den unge (*J Pediatr. 2016; Conceptual Design of Future Children's Hospitals in Europe: Planning, Building, Merging, and Closing Hospitals*).

Den multidisciplinære tilgang gør det muligt at skabe optimal og sammenhængende behandling og pleje for gruppen af svært syge børn og unge.

Den multidisciplinære tilgang sikrer, at:

- Eksperterne samler kræfter og kompetencer om barnet/den unge i trygge rammer
- Alle aspekter af sygdomme hos børn og unge belyses
- Sammenhængende patientforløb understøttes
- Kommunikationen er tydelig
- Risikoen for fejl minimeres

Det betyder kortere vej mellem eksperterne, som hurtigere vil kunne stille en diagnose og udrede komplekse sygdomsforløb med samtidig inddragelse af flere specialer.

I dag er en stor del af behandling og diagnostik af børn og unge på AUH spredt udover hele AUH. Børn og unge opereres eksempelvis på otte forskellige operationsgange, og en stor del af de ambulante besøg og undersøgelser foretages på voksenafdelinger. Ved at samle børn og unge i et børn og unge hospital samler vi også eksperterne omkring barnet/den unge, og på den skabes rammer for vidensdeling mellem eksperter og forenkling af patientforløb.

Psykiatrien på Aarhus Universitetshospital.
Udsmykket af kunstneren Tal R.

Somatik og psykiatri under fælles tag

Placeringen af både psykiatri og somatik på AUH skaber de ideelle rammer for at lykkes med ambitionen om at skabe den bedste behandling til de syge børn og unge, der lider af både somatisk og psykiatrisk sygdom.

Psykiatri og somatik er to adskilte specialer, men samarbejde er vigtigt, som det også er mellem de somatiske specialer. Der er en række sygdomsområder, hvor fællesmængden mellem psykiatri og somatik er specielt stor, eksempelvis spiseforstyrrelser. Ligeledes kan der være et stort fællestræk af symptomer ved psykiske og somatiske sygdomme, som ved eksempelvis funktionelle lidelser. Det betyder, at diagnosticeringen kan være vanskelig og kræver kompetencer fra begge specialer.

I det kommende Børn og Unge Hospital vil vi understøtte den tværfaglige synergi. Vi vil skabe et øget samarbejde mellem eksperterne, flere fælles konferencer og et multidisciplinært set-up, der faciliterer hurtigere og bedre diagnostik, fælles forløbskoordinering og øget vidensdeling.

Børn, unge og familier, der befinder sig i krydspunktet mellem somatik og psykiatri, vil opleve et samlet patientforløb med gnidningsløse overgange, hvor sygdommen er i fokus uafhængig af psykiatrisk eller somatisk baggrund. En tættere integration mellem psykiatri og somatik vil uden tvivl bidrage til at mindske stigmatiseringen af psykiatriske sygdomme.

Det samme vil være gældende for et øget forskningssamarbejde mellem psykiatri og somatik, der foruden at mindske stigmatiseringen vil bidrage til en større forståelse for betydningen af henholdsvis somatiske og psykiske årsagsforklaringer samt medvirke til optimering af behandlingen.

Børnefaglighed

Barnet og den unge er vores vigtigste omdrejningspunkt. Familien og de nære relationer er centrale i barnets og den unges liv og derfor også central for vores pleje og behandling. Det er bevidstheden om dette, der styrker barnets og den unges perspektiv og understøtter, at barnet og den unge er et unikt menneske med egne ressourcer og oplevelser, som vi ønsker at respektere og inddrage.

Vores tilgang understøtter de grundlæggende principper i FNs Børnekonvention om barnets rettigheder.

- Vi sætter barnet/den unge først
- Vi møder barnet/den unge i øjenhøjde
- Vi inddrager barnet/den unge, fordi de er eksperter i eget liv

Alle børn og unge skal møde dedikerede læger, sygeplejersker og andre fagpersoner, der har en børnefaglig tilgang og en dyb interesse i børn og unge. Vi vil gennem uddannelse og introduktionsforløb sikre, at alle medarbejdere har:

- Viden om den kognitive udvikling i aldersgruppen 0-17 år
- Viden om barnet/den unges fysiologiske udvikling
- Værktøjer til og træning i kommunikation med børn, unge og pårørende

Et eksempel på vigtigheden af børnefaglighed er den farmakologiske viden om medicinering af børn og unge, hvor børns fysiologiske udviklingsstadig har afgørende betydning for dosis. Det medfører en øget risiko for under- eller overbehandling ved fravær af den nødvendige viden om farmakologi til børn og unge.

Høj børnefaglighed handler også om at have kompetencer til at afdække overgreb:

En nylig dansk interviewundersøgelse har vist, at risikoen for, at et barn vil blive udsat for vold i løbet af sin barndom, er 6%. Kun 0,1% af de børn, der bliver udsat for vold, vil blive diagnosticeret i forbindelse med en hospitalsbehandling, og en del af forklaringen er en utilstrækkelig faglig viden om sygdomsbilledet (*Villadsen et al, UFL 2014*). Det er vist i undersøgelser, at større børnefaglighed på dette område giver bedre muligheder for at finde børn og unge, der bliver udsat for fysisk overgreb.

> Af patientsikkerhedsmæssige årsager bør eksempelvis medicin til børn ordineres og håndteres af personale, der er vant til at arbejde med børn.
>
> – SST. specialevejledning pædiatri

Den bedste behandling tæt på hjemmet

Børn og Unge Hospital AUH vil være et kraftcenter for faglig udvikling og kvalitet i behandlingen i Region Midtjylland og i Danmark. I regionen etableres flere fælles funktioner: såsom fælles uddannelseskoordinatorer, formaliserede samarbejder mellem fagområder, fælles forskningsaktiviteter og delestillinger.

Ambitionen er et endnu tættere samarbejde med børn- og ungeafdelinger omkring fælles forløb på tværs af hospitalerne i Region Midtjylland. Det øger den lige adgang til højt specialiseret behandling for alle børn og unge i hele regionen. Samarbejdet har fokus på at sikre den rette pleje og behandling af barnet og den unge så tæt på hjemmet som muligt.

Undersøgelser viser, at alle i familien påvirkes, når et barn bliver alvorligt syg. Nærhed i behandlingen vil derfor styrke familiens mulighed for at fastholde kontakten til skole, arbejde, og sociale netværk.

Børn og Unge Hospital AUH skal være for hele Region Midtjylland og fremme et tættere samarbejde med og imellem børn- og ungeafdelingerne i hele regionen. Det betyder: lige adgang til den højeste kvalitet; tættest muligt på familien; til gavn for både patienter, pårørende og fagfolk.

Børnefaglighed

Eksperter i eget liv

Vi tror på, at alle er eksperter i eget liv, egne behov og ønsker. Når patienter og pårørende møder sundhedsvæsnet, og vi er nysgerrige og lyttende i forhold til ønsker og behov, fordi det giver vores medarbejdere en uvurderlig viden og indsigt.

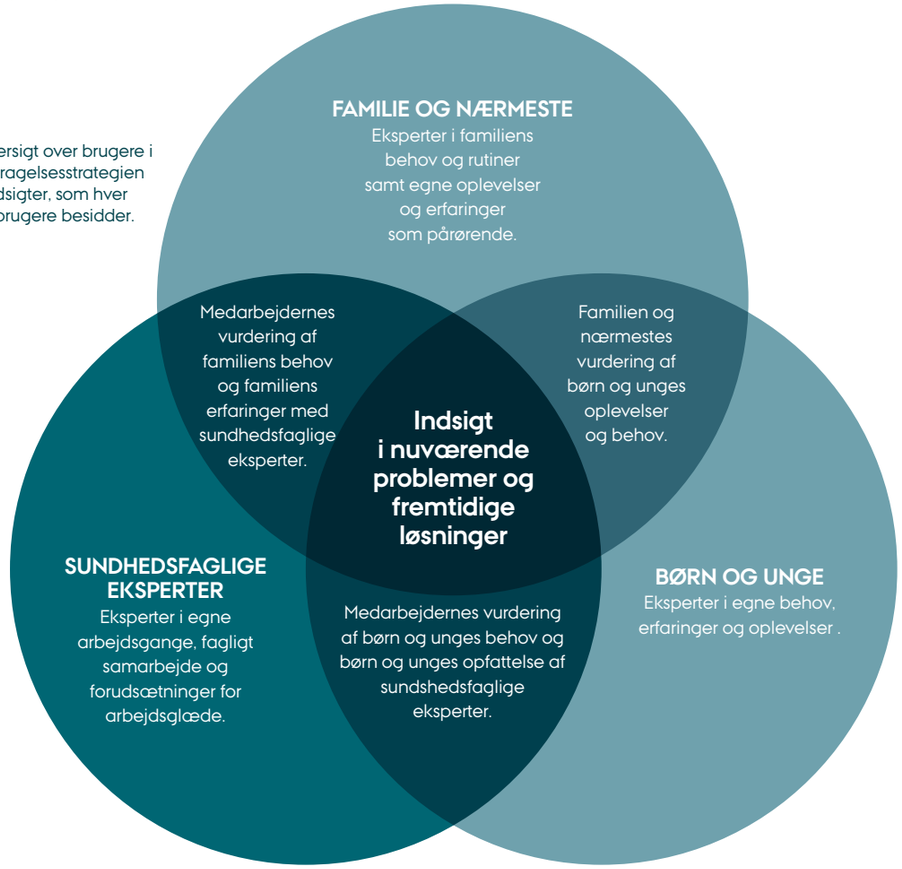
Vi har udarbejdet en ambitiøs brugerinddragelsesstrategi, hvor børn, unge, forældre, søskende, sundhedsfaglige eksperter og forskeres særlige viden og erfaringer inddrages helt fra start og kontinuerligt i den løbende proces, som illustreret i figur 2 (*Børn og Unge Hospital AUH, Brugerinddragelsesstrategi*).

Brugerinddragelsesstrategien er den første konkrete strategi i det fremtidige Børn og Unge Hospital AUH og publiceres samtidig med visionsoplægget. Vi tror på, at vi med vores ambition om mere og bedre inddragelse søsætter ikke bare en strategi, men en ny kultur, som bliver fundamentet i den fremtidige drift og hverdag på Børn og Unge Hospital AUH.

Formålet med en brugerinddragelsesstrategi er at sikre, at brugerne af det fremtidige hospital bliver inddraget, får indflydelse og bliver medskabere af det nye børn og unge hospital. Med brugernes unikke perspektiv kan vi leve op til den overordnede vision om at skabe et komplet børn og unge hospital på det højeste internationale niveau.

Vores brugerinddragelsesstrategi skal:

- Sikre den højeste kvalitet i behandling og pleje af børn og unge
- Give børn og unge en stemme i organiseringen af hospitalet
- Styrke børn og unges udvikling, selvstændighed og selvværd
- Skabe arbejdsglæde og medindflydelse hos vores medarbejdere
- Øge den demokratiske dannelse og medborgerskab.



Figur 2. Oversigt over brugere i brugerinddragelsesstrategien samt de indsigter, som hver gruppe af brugere besidder.

Fysiske rammer

Børn og Unge Hospital AUH skal delvist realiseres i afdelingen Børn og Unges nuværende fysiske rammer på AUH. I forlængelse heraf etableres desuden en ny bygning, der skal rumme nye funktioner.

Det fremtidige Børn og Unge Hospital AUH vil således fungere i tæt integration og samdrift med det øvrige AUH.

Med udgangspunkt i visionen og de styrende syv principper skal følgende funktioner etableres i det fremtidige Børn og Unge Hospital AUH:

- Børneoperationsgang
- Børneopvågning
- Børneintensiv
- Børneradiologi
- Fælles ankomstområde og venteareal
- Enestuer
- Neonatal sengestuer med plads til syg nyfødt, mor og far
- Ambulatorieområde
- Videnscenter

Ud over de ovenstående funktioner i det fremtidige Børn og Unge Hospital AUH er det vores ambition at skabe et sammenhængende børne- og ungevenligt univers, hvor der er plads til hele familien.

De 7 principper

På baggrund af workshops, dialogmøder og europæiske og internationale oplægsholdere har vi udarbejdet en række styrende principper:

1. Understøtte behandling i verdensklasse på AUH og i Region Midtjylland
2. Tilbyde en multidisciplinær tilgang, hvor eksperterne kommer til barnet/den unge
3. Sikre nul-adskillelse af mor/far og barn
4. Sikre nærhed mellem relevante kliniske funktioner
5. Integrere forskning i klinisk praksis
6. Sikre mindst mulig transport af syge/bedøvede børn og unge
7. Skabe et trygt børn- og ungemiljø med plads til familien.

Det er i den nuværende fysiske ramme ikke muligt at praktisere de syv principper, men ambitionen er at skabe et Børn og Unge Hospital AUH, hvor fysikken understøtter de bedste patientforløb.

Vores værdier

Børn og Unge Hospital AUH er ikke kun en arbejdsplads – vi er ambitiøse, og vi vil mere! Vi vil gøre vores bedste i mødet med hinanden, vores børn og unge og deres pårørende.

De fire overordnede værdier er et fælles kompas for vores adfærd og er identitetsskabende for alle, der er en del af det fremtidige Børn og Unge Hospital AUH:

Ambition:
Vi er vedholdende og passionerede og stræber efter at tilhøre verdenseliten.

Innovation:
Vi er nysgerrige, opsøgende og dristige, og vi leder konstant efter bedre løsninger.

Samarbejde:
Vi er generøse, og vores tilgang er funderet på dialog, respekt og forståelse for forskelligheder.

Medmenneskelighed:
Vi spiller en aktiv rolle i fremtidens bæredygtige sundhedsvæsen, og vi har øje for lighed, nærhed og tryghed.

Bæredygtighed ligger i vores DNA

En af tidens udfordringer er klimaforandringerne og det store pres på klodens ressourcer. Vi har en pligt til at handle og sætte ambitiøse mål for bæredygtige løsninger nu og i fremtiden.

Region Midtjyllands "Strategi for bæredygtighed 2030" med temaet "vores verden, vores ansvar" er ambitiøs og bygger på FN's 17 verdensmål. Strategien handler ikke kun om klima, miljø og økonomiske prioriteringer – den handler også om mennesker og dermed også om at skabe bæredygtige arbejdspladser med socialt ansvar og et godt arbejdsmiljø. Bæredygtighed skaber værdi og bliver en drivkraft til innovation lokalt, i fællesskaber og partnerskaber.

De kommende generationer har en berettiget forventning om, at vi finder nye løsninger og tænker bæredygtighed ind i alle vores beslutninger og handlinger. Børn og Unge Hospital AUH vil gå forrest og opsøge nye samarbejdspartnere, hvor vi sammen vil udvikle og dele viden med andre.

Børn og Unge Hospital AUH vil være det første hospitalsprojekt, hvor bæredygtighed tænkes ind helt fra starten, og vi tror på, at vi kan blive verdens første børn og unge hospital, der baserer sig på FN's verdensmål.

Vi har udvalgt tre af verdensmålene, som de vigtigste i vores arbejde:

1. Lighed i sundhed – for Børn og Unge Hospital AUH betyder det:
- At udvikle nye behandlinger og ny viden om børn og unges sundhed og sygdomme, der kan udbredes både nationalt og internationalt
- At skabe det bedst mulige behandlingsforløb, hvor vi tager afsæt i ressourcer og kompetencer hos barnet, den unge og de pårørende, der som eksperter i eget liv kan bidrage til den bedste og mest individuelle behandling og pleje
- At sikre adgang til den højeste faglighed på børn- og ungeområder i tæt samarbejde med børn- og ungeafdelinger i Region Midtjylland, så geografi ikke spiller en rolle i den behandling og pleje, der tilbydes

2. Trivsel og sundhed – for medarbejdere på Børn og Unge Hospital, AUH betyder det:
- Psykologisk sikkerhed
- Arbejdsglæde
- Livslang læring
- Balance mellem arbejdsliv og privatliv

3. Ansvarligt forbrug og produktion – for Børn og Unge Hospital AUH betyder det:
- At udpege innovationsagenter på alle afsnit der sikrer vedvarende fokus på idegenerering af bæredygtige løsninger
- At tilstræbe at byggeriet af børn og unge hospitalet skal være et nul-energi byggeri
- At bidrage til at opfylde målsætningerne i Region Midtjyllands "Strategi for bæredygtighed 2030"

> Det estimeres, at det danske sundhedsvæsen står for 6% af den samlede CO2-udledning i Danmark, og 80% af sundhedsvæsenets CO2-udslip stammer fra forbrug
>
> – Formål - Center for Bæredygtige Hospitaler

Fundamentet

Børn og Unge Hospital AUH har et fundament bestående af tre kerneopgaver: Behandling/pleje, forskning og uddannelse. Alle tre ben er essentielle for at skabe et komplet børn og unge hospital i verdensklasse.

Uddannelse af fremtidens sundhedsfaglige eksperter er vigtigt for at sikre kompetente og dygtige medarbejdere med de rette værdier. På børn og unge hospitalet er uddannelse en integreret del af vores hverdag. Vi har en forpligtelse til gennem uddannelse af såvel studerende som erfarne eksperter at sikre et kontinuerligt fokus på at optimere viden og kompetencer.

Forskning skal skabe fremtidens behandlinger, og vi skal turde sprænge rammerne for, hvad der er muligt. Sammen tilvejebringer vi sundhedsvidenskabelig forskning om sygdomsprocesser, sygdomsbehandling og sygdomsforebyggelse til gavn for befolkningen i Danmark og resten af verden.

Behandling og pleje med den højeste faglighed. Vi er det komplette hospital, fordi vi har alle lægefaglige specialer samlet under ét tag. Som nogle af de få kan vi til enhver sygdom sammensætte de dygtigste ekspertteams.

Hvordan bliver det endnu bedre i Børn og Unge Hospital AUH?

I det følgende vil tre cases vise den forskel, som etablering af et børn og unge hospital på AUH vil have fra henholdsvis et familie- og et fagligt perspektiv.

De tre cases/områder, som vi har beskrevet (det børnekirurgiske område, syge nyfødte, og den komplekse medicinske patient), giver tilsammen et nuanceret billede af, hvad børn og unge hospitalet kommer til at betyde både for vores patienter og deres familier, men også for vores personale. Samlet set vil børn og unge hospitalet betyde:

- at AUH kan behandle de mest komplekse kirurgiske forløb, fordi specialisterne er samlet
- at mor/far og det nyfødte barn ikke adskilles betyder bedre behandling af barnet og styrker forældredannelsen
- at smertebehandling og anæstesi til børn og unge gives af personale med særlig børneekspertise
- at specialisterne mødes om barnet/den unge med komplekse sygdomme, hvilket giver bedre koordinering af sygdomsforløbet, reducerer den tid, som familien skal tilbringe på hospitalet, samt øger vidensdeling og kollegial sparring blandt personalet.

Jeg tror det der med, at alle på hospitalet har med børn at gøre og er vant til at snakke med børn – at det gør en stor forskel, og det ville det jo også gøre på et nyt børnehospital. Vi har haft plejende personale, der ikke har med børn at gøre, og det kan man mærke. Meget.

– mor til kræftsygt barn

Børneoperationsområdet

Børneoperationsområdet på AUH har styrker og svagheder. Faglighed og forskning er i verdensklasse. Men samtidig er de fysiske rammer utidssvarende og usammenhængende. Operationer på børn foretages aktuelt otte forskellige steder på AUH med flere tværgående enheder. Personalet forsøger at skabe logiske patientforløb og tryghed i en organisering, som fremstår ineffektiv i forhold til teknologi og logistik.

Vi har en ambition om at kunne behandle de mest komplicerede patienttyper, ligesom vi ønsker, at familier skal opleve langt mere enkle forløb. Ved at etablere et børnekirurgisk center vil vi kunne fastholde og tiltrække medarbejdere fra ind- og udland. Vi vil sikre, at der er børneekspertise til alle børn, også inden for anæstesi og smertebehandling. Det vil betyde, at AUH kan behandle de allermest komplicerede patienter, fordi alle specialer vil være samlet i det børnekirurgiske center i stedet for som nu at være spredt på hele AUH.

Vi vil på det fremtidige Børn og Unge Hospital AUH skabe et fagligt miljø i verdensklasse inden for børnekirurgi. Med inspiration fra besøg i foråret 2022 af tre amerikanske børnekirurger på internationalt førende hospitaler (*Cincinnati Children's Hospital, The Hospital for Sick Children, Toronto, Seattle Children's Hospital*) fik vi bekræftet, at et tværfagligt miljø omkring børneoperationer er afgørende. De berettede om vigtigheden af vidensdeling i forhold til blandt andet nyt udstyr og faglige komplekse problemstillinger for at kunne give den bedste behandling og udvikle egnede kirurgiske kompetencer.

2022

Familiens perspektiv:
I dag opereres børn og unge på otte forskellige operationsgange på AUH. Forældre opholder sig under operationen i nærliggende venteværelser. Efter operationen transporteres barnet/den unge i fuld bedøvelse gennem hospitalet til en fælles opvågning – ledsaget af forældrene. Når barnet/den unge vågner, er der igen transport til sengeafsnittet eller hjem.

Fagligt perspektiv:
De kirurgiske speciallæger, der opererer børn/unge, har ikke et naturligt mødested. Den uformelle vidensdeling mellem specialer om udstyr, nye behandlinger og komplekse problemstillinger finder derfor kun sted i meget begrænset omfang.

Børneanæstesiologerne bedøver børn til og med 17 år. Deres arbejde er fordelt på de otte operationsgange. Det betyder meget tid på transport og et arbejde på mange forskellige operationsstuer.

Jamen, mit store ønske som kirurgisk sygeplejerske er jo, at vi har et rigtig velfungerende hospital, hvor vores operationsgange hænger sammen med vores sengeafsnit. På den måde får vi et godt patient-flow, og så kan vi planlægge og sikre, at der er det antal senge klar, som vi har brug for. Så vi har et bookingsystem for operationer, som virker, og så får vi nogle kirurgiske arbejdsgange, der både hænger bedre sammen, og som også sikrer, at vi ikke skal transportere patienterne over store afstande.

– sygeplejerske

2030

Familiens perspektiv:
Der er én indgang for børn og unge til hospitalet. Ventearealet er børn- og ungevenligt og indrettet med mulighed for adspredelse og ro i ventetiden. Ancæstesitilsyn, forberedelse, operation, opvågning og intensivfaciliteter er placeret i umiddelbar forlængelse. Forældre kan vente i rolige omgivelser tæt på operationsgangen. Operationsområdet er indrettet og tilpasset til børn og unge. Barnet/den unge har kort transport til det nærliggende sengeafsnit, hvor kirurger og pædiatere sammen går stuegang.

Fagligt perspektiv:
Børnekirurger opererer på en fælles børneoperationsgang. Eksperterne kommer til barnet/den unge. Der er etableret faciliteter, hvor specialister og eksperter på tværs af specialer kan mødes og dele viden, holde konferencer og arbejde.

Der er udstyr tilpasset til børn og unge til alle operationer.

Der er børnefaglige sygeplejersker til stede i alle kirurgiske forløb.

Syge nyfødte

Et bærende princip i det fremtidige Børn og Unge Hospital AUH er nul-adskillelse mellem mor/far og barn. Vi ved, at adskillelse af nyfødt barn og mor kan have negative konsekvenser for tilknytningen, som er særligt udfordret i forbindelse med for tidlig fødsel.

2022

Familiens perspektiv:
Når et barn fødes alt for tidligt, indlægges det på neonatalafsnittet på Børn og Unge. Her er op til fire kuvøser på en stue. Mor eller far kan sidde ved barnet, og der hentes en kontorstol, hvis begge forældre ønsker at være omkring barnet. Forældrene kan ikke sove ved barnet, men kan tilbydes overnatning i en anden bygning. Forældrenes mulighed for at skabe tilknytning til barnet vanskeliggøres af fysisk adskillelse. Derudover kan det være svært at etablere amning i stressende fysiske rammer med højt specialiseret udstyr, akutte procedurer og alarmer.
De nybagte forældre skal ikke kun forholde sig til deres barn, men også til andre familier og en række fagpersoner, når de er ved deres barn.

Fagligt perspektiv
De sundhedsprofessionelle behandler og går stuegang på barnet uden at forældrene nødvendigvis er til stede.

Det er vanskeligt at udføre individualiseret behandling og pleje af syge nyfødte i fysiske rammer præget af mange sundhedsprofessionelle, støj fra maskiner, lys og alarmer, når der er flere børn på stuen. Dette medfører flere tilfælde af fald i hjerterytme og øget medicinforbrug.

Svært at overholde tavshedspligten på en stue med tre andre kuvøser og pårørende.

Etablering af amning vanskeliggøres, når mor adskilles fra barnet.

2030

Familiens perspektiv:
Familien indlægges på neonatalafsnittet, hvor både mor og far kan sove tæt på deres syge nyfødte, også hvis det har brug for intensiv behandling. Der er ingen adskillelse af mor og barn – og altid plads til far.

Der er plads og ro til, at begge forældre kan opholde sig tæt på barnet hele døgnet, og "hud mod hud" praktiseres i videst muligt omfang. Forældrene vil fra starten blive de primære omsorgspersoner for barnet. På stuen vil de bl.a. kunne synge for barnet og styrke forældredannelsen.

Mor har ro til at etablere amning i rolige og mere "private" omgivelser.

Samtaler med sundhedsprofessionelle kan foregå i diskretion, og der er plads til svære samtaler.

Fagligt perspektiv:
Der praktiseres *Couplet care* for mor og barn. Uanset om det er mor eller barn, der er syge, praktiseres nul-adskillelse.

Der opleves hurtigere udskrivelse og øget trivsel i de nye fysiske rammer.

De sundhedsprofessionelle kan guide og vejlede forældrene i rolige omgivelser tæt ved barnet. Alt sundhedspersonale, der udfører pleje og behandlinger, er trænet i: *Newborn individualized developmental care and assessment program* (NIDCAP).

AUH lever op til internationale standarder for *support af family and infant neurodevelopmental care* inklusive nul separation af mor og barn.

> When newborns are deprived of such care, for example through separation from their caregivers or exposure to stress or pain, they become more vulnerable, with increased risk of dying or disability, including learning, visual and hearing problems. Therefore, nurturing care is vital for every newborn (1).
>
> – WHO & Unicef: Nurturing care for every newborn thematic brief, 2021

Den komplekse medicinske patient

Komplekse patientforløb er kendetegnet ved mange skift og forskellige kontakter, og det er i høj grad også tilfældet for svært syge børn og unge. I nedenstående case har vi valgt at beskrive et forløb med rygmarvsbrok, som er en medfødt sygdom, og som kræver behandling fra mange forskellige specialer.

2022

Familiens perspektiv:
Diagnosen rygmarvsbrok stilles typisk ved misdannelsesskanningen omkring uge 20. Herfra starter familien en lang rejse med bekymringer, undersøgelser og mange besøg på hospitalet. Behandlingen starter allerede i de første levedøgn med operation samt en bred introduktion til de mange afledte komplikationer forbundet med sygdommen. Der er utroligt meget information at forholde sig til, og mange forskellige fagpersoner er involveret (neurokirurgi, urologi, nefrologi, gastroenterologi, og neurologi). Familien modtager separate indkaldelser til de mange ambulante kontroller og undersøgelser, som foregår på forskellige afdelinger på AUH.

Der er aktuelt ingen samlet koordinering af de talrige besøg, en familie skal igennem, og disse foregår derfor på fysisk forskellige steder på AUH.

Fagligt perspektiv:
Et barn født med rygmarvsbrok lider ofte af forskellige sygdomme, herunder hydrocephalus (vand i hovedet) og bunden rygmarv med behov for kirurgi, blæreforstyrrelse med behov for medicin og tømning med kateter og evt. kirurgi, mave-tarm forstyrrelse med behov for skylning af tarmen via kateter, klumpfødder (hos nogle) med behov for kirurgi, og lammelse af benene med behov for benskinner og andre hjælpemidler. Der er mange forskellige eksperter involveret i patientforløbet, og der er ikke en naturlig tovholder. Kommunikationen mellem specialisterne er vanskeliggjort af fysiske afstande, og der praktiseres ikke en multidisciplinært tilgang.

Snitflader til kommuner og regioner varetages lokalt på den behandlende afdeling.

2030

Familiens perspektiv:
Forløbet er i videst muligt omfang samlet på ét sted, hvor eksperterne kommer til barnet og familien, og hvor besøgene er koordinerede til at foregå på samme dag og i børnevenlige og trygge rammer.

Familien får allerede ved fødslen tildelt en ekspert-tovholder, der har overblikket over behandlingsplanen og kontakten til de mange involverede specialer, der indgår i sådan et forløb. Familien vil opleve nem adgang til behandlerteamet og færre besøg, da de kan konsultere flere specialister på samme dag.

Unges perspektiv:
I ungeambulatoriet møder unge med kroniske sygdomme hinanden. Ungevejledere hjælper til at understøtte overgangen til voksenspecialerne og gør de unge parate til at håndtere og tage ansvar for at mestre egen sygdom.

Fagligt perspektiv:
Eksperterne kommer til barnet i trygge rammer og ser barnet sammen.

Den multidisciplinære tilgang giver en stærkere koordinering mellem specialerne og en reduktion i antal undersøgelser, prøver og skanninger.

Den øgede nærhed mellem specialister understøtter en større vidensdeling, koordinering og sikrer, at familien ikke "falder mellem to stole" i deres forløb.

Strategiske partnerskaber og fundraising

Vores høje ambition om at skabe et børn og unge hospital i verdenseliten kræver finansiering fra fonde, virksomheder og privatpersoner samt indgåelse af strategiske partnerskaber. Samarbejdet med de enkelte donatorer vil være individuelt, og graden af involvering i forhold til realisering af Børn og Unge Hospital AUH afklares derfor også med den enkelte donator. Vi vægter professionalisme og gode relationer højt og har allerede en professionel tilgang til at arbejde strategisk med fundraising.

Vi søger støtte ved fonde, hvis værdige formål og strategiske indsatsområder matcher børn og unge hospitals formål. Vi inviterer virksomheder ind i partnerskaber og prioriterer de virksomheder, som kan se sig selv i et gensidigt givende samarbejde om alt fra innovative løsninger til indbydende fysiske rammer. Virksomheder får gode muligheder for branding og synliggørelse af deres Corporate Social Responsibility (samfundsansvar, social ansvarlighed og bæredygtighed). Vi rækker hånden ud til privatpersoner, som på en eller anden måde har en relation til behandling og pleje af syge børn og unge. Vi begrænser os ikke til egne nationale grænser, men vil også afsøge fundingmuligheder internationalt.

Gode relationer til private fonde, virksomheder og privatpersoner er vigtige for os, og det første skridt er at afklare behovet for finansiering. Det er vigtigt at inddrage mulige fonde og samarbejdspartnere på et tidspunkt i processen, hvor vores muligheder for at skabe interesse for projektet er optimalt.

På baggrund af Visionsoplægget udformer vi materiale, som beskriver:

- hvorfor der er behov for det kommende Børn og Unge Hospital AUH.

- spydspidsområderne og ambassadører, som er ansigterne udadtil, og som beskriver de områder, hvor afdelingen Børn og Unge, AUH i dag er på højt internationalt niveau, og vil understøtte AUHs overordende mål om at være blandt de 10 bedste i verden.

- AUHs og Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på Aarhus Universitets ambitioner på området for børn og unge, og hvad det kommende Børn og Unge Hospital AUH kan være med til at realisere.

Advisory board

Vi vil etablere et advisory board, som skal fungere som en frivillig ekstern rådgivende gruppe, bestående af personer med forskellig faglige baggrund.

Medlemmerne rådgiver styregruppen, identificerer mulige samarbejdspartnere, åbner dele af deres netværk, kvalificerer styregruppens beslutningsgrundlag, ser nye muligheder og er eksterne ambassadører for børn og unge hospitalet.

SMILFONDENS kreative værksted på Aarhus Universitetshospital blev indviet den 22. september 2022.

Næste skridt

Visionsoplægget sætter retning for det videre arbejde med at realisere et børn og unge hospital i verdensklasse i Region Midtjylland. Visionsoplægget beskriver de grundlæggende byggesten, som i næste fase skal kortlægges og udformes til konkrete strategier og handleplaner.

Politisk følgegruppe

Det er afgørende for den videre succes, at der sikres et tæt kontinuerligt samarbejde med regionsrådet, som er den øverste politiske ledelse i Region Midtjylland. Derfor vil første skridt være nedsættelse af en politiske følgegruppe. Følgegruppen har til opgave at følge projektet, deltage i ideudveksling omkring projektet og en løbende orientering omkring projektets fremdrift.

Forundersøgelse del 1

I den næste fase skal visionerne omsættes til konkrete strategier, og vores ambition er, at brugerne (børn, unge, familier og medarbejdere) skal være med hele vejen, som det også fremgår af brugerinddragelsesstrategien.

Først kortlægges aktiviteten af behandling af syge børn og unge i dag: Hvilket flow er der i dag? Og kan eksperterne i fællesskab udvikle nye og smartere måder at tænke patientforløb på i behandlingen af syge børn og unge? Børn, unge og familier bidrager med vigtig viden om deres erfaringer med sygdomsforløb. I samarbejde med de sundhedsfaglige eksperter kortlægges afhængigheder mellem specialer, funktioner og udstyr.

Den første fase af forundersøgelsen vil beskrive følgende:

- Kortlægning af aktivitet af behandling og diagnostik af børn og unge på AUH
- Særligt udstyr
- Sammenhæng mellem funktioner og specialer
- Anbefalinger til nye arbejdsgange
- Antal nye kvm, der skal etableres

Forundersøgelse del 2

Med udgangspunkt i første del af forundersøgelsen igangsættes fase 2 med fokus på det kommende byggeri til Børn og Unge Hospital AUH. Det er en kendsgerning, at en større tilbygning vil være nødvendig, når alle børn og unge skal samles i børne- og familievenlige fysiske rammer. I denne fase vil brugerne igen være helt centrale aktører i processen. Børn, unge og familier skal med deres ekspertviden indgå i ideudviklingen til det kommende hospital. Medarbejderne skal involveres for at sikre optimale arbejdsgange, der understøtter den bedste behandling, effektive arbejdsgange og et godt arbejdsmiljø.

Forundersøgelsens del 2 skal levere:

- Designprincipper for Børn og Unge Hospital AUH
- Et idekatalog til et børn- og ungevenligt hospital, som skal indgå i det fremtidige udbud
- Et rumprogram
- Et skitseoplæg
- Tilladelser og nødvendige undersøgelser for det kommende byggeri

Den samlede forundersøgelse vil levere et helstøbt grundlag for at udbyde byggeriet af det fremtidige Børn og Unge Hospital AUH. Med inddragelse af brugernes unikke perspektiv kan vi leve op til den overordnede vision om at skabe et komplet børn og unge hospital på det højeste internationale niveau.

regionmidtjylland midt

Aarhus Universitetshospital