

Utökade lokalytor för Ögonverksamheten Hudiksvall

Sammanfattning

Hela ögonverksamheten, ögonoperation och ögonmottagningen, flyttas från hus 09 till hus 10 plan 7-9. Flytten innebär bättre tillgänglighet och upplevd trygghet för patienterna samt utökade och förbättrade flöden för både patienter, patientmiljö, personal och arbetsmiljö. Det ger förutsättningar för nya och effektivare flöden som kortar av patienternas besök, främjar utveckling av samarbete och även högre kvalitet på handledning av operatörer.

Den nya placeringen och de större lokalerna innebär att verksamheten får förbättrade förutsättningar att arbeta proaktivt med att korta köer på kort sikt och i framtiden kunna ta emot patienter inom medicinsk måldatum då det i de nya lokalerna finns plats för fler patienter och teknisk apparatur. Lokalerna innebär en modernare lokallösning och arbetsmiljö för verksamheten som behöver ytterligare undersökningsrum, expeditioner och plats för läkarsekreterare. I den aktuella byggnaden finns också förutsättningar för patienter att efter behandling vänta någon stund medan ögondroppar verkar eller på att färdtjänst mm ska anlända.

Bakgrund

Verksamhetsområde Ögon bedriver akut och planerad ögonspecialistvård för barn och vuxna. Verksamheten är länsövergripande med mottagning i Gävle, Hudiksvall och Bollnäs. I Hudiksvall består verksamheten av mottagning och polikliniska operationer samt narkosoperationer. Idag ryms ögonverksamheten i hus 09 på ca 1 500 kvm inkl. hus 10 (administration ca 100 kvm) och lokalerna är spridda i två separata hus och i undermåliga lokaler varav stor del saknar fönster och dagsljus. Ytan i hus 10 blir ca 2 250 kvm. Ökningen av lokalytan blir ca 750 kvm.

Personalantalet har ökat med cirka en tredjedel sedan ögon flyttade in i hus 9 och personalrum/matsal är inte anpassat till antalet medarbetares samt att de är placerade i källarlokal. Matsalen är idag anpassad till 10 personer sittandes och det är 52 personer anställda.

Det är små lokaler och behovet av medicinsk teknisk utrustning är stor vilket leder till dåliga flöden och flaskhalsar i den dagliga verksamheten. Det behövs också möjligheter att vårda smittsamma patienter som kräver större väntrum samt större möjligheter till digitala möten i både små och stora forum.

Patienterna är oftast äldre och funktionshindrade så lokalerna behöver utformas för att vara tillgängliga för rullstolsbundna och andra typer av hjälpmedel. Då man även har barn som patienter behöver lokalerna utformas så att de passar särskilt för barn vilket de inte är i nuvarande lokaler.

Dokumentnamn:

Dokument ID:

Giltigt t.o.m.:

Revisionsnr:

Syncentralens verksamhet ska också inrymmas i hus 10 och idag kan inte syncentralens alla yrkeskategorier inte vara på plats pga. ej anpassade lokaler för synskadade.

Patientgruppen som besöker ögonverksamheten är till största delen kroniker vilket genererar fler återkommande besök. Andelen kroniker ökar pga. en stigande äldre befolkning. Ögonkliniken är den största verksamheten efter akuten gällande patientbesök sett över året.

Nulägesbeskrivning – förutsättningar och konsekvenser

Dagens flöden ger långa transportvägar för patienter och personal eftersom apparaturen är placerad där det finns plats och inte efter patientflödet. Ett mål med större lokalyta är att skapa en intern logistik som gör att patienter och personal har närmare vägar att gå vid undersökningar och behandlingar.

Utökade och modernare lokaler innebär generellt förbättrade förutsättningar för patientsäkerheten, dels då ytterligare teknisk apparatur får plats, vilket kommer att kunna bidra till avkortning av köer för patienter på besök, och dels då verksamheten samlas på ett ställe vilket påverkar tillgänglighet och upplevd trygghet för patienterna samt generellt förbättrade förutsättningar för god och förbättrad vårdhygien, för operations-salar och övriga som är direkt kopplade till operation.

Ögonkliniken har en relativt stor maskinpark (medicinsk teknisk utrustning) som kan utökas i samband med nya och större lokaler, vilket bidrar till att öka effektiviteten och även påverkar arbetsmiljön positivt eftersom det blir mindre väntan på utrustning, vilket kan upplevas stressande för både patient och personal. Idag finns inte separata apparatrum vilket innebär att apparaterna blir upptagna och patienter får vänta. Rummen är inte anpassade för rullstolsbundna patienter vilket kräver större yta.

Fler rum som kan nyttjas för olika personalkategorier bidrar till ökad utveckling och kompetensöverföring.

Ombyggnation och flytt till moderna och utökade lokaler uppskattas möjliggöra för utökad produktion och därmed kortare köer på sikt. Flytten till större lokaler kan på sikt öka attraktiviteten ur ett rekryteringsperspektiv, eftersom det är en attraktiv arbetsgivare som satsar på framtiden i form av modern verksamhet i moderna lokaler.

Varje vecka vid schemaplanering måste det göras om både en och två gånger pga. att det saknas undersökningsrum för SSK och läkare vilket tar mycket tid i anspråk för alla yrkesgrupper. Det finns tjänster som inte kan tillsättas pga. att det inte finns tillräckligt med undersökningsrum för att kunna ta emot patienter.

Det är även brist på förrådsutrymmen då dessa har gjorts om till väntrum pga. av brist på väntrum. Läkemedelsrum saknas helt på mottagningen.

Miljörum och skölj (rent/orent) kräver större ytor utifrån Framtidsbyggets byggnormer.

Administrationsrummen är placerade i källaren och alla specialister har inte en egen arbetsplats. Flera specialistläkare/överläkare delar källarrum för

Dokumentnamn:

Dokument ID:

Giltigt t.o.m.:

Revisionsnr:

administration och kan inte vara i dessa rum vid samma tillfälle då det inte blir sekretess och svårt att diktera. Någon av läkarna måste då leta en ledig plats i ett annat rum. Det saknas administrativa platser även för SSK och USK.

Vårdenhetschef och biträdande vårdenhetschef har idag inte egna rum.

Idag har vi endast en personaltoalett på mottagningen och administrationsdelen samt en personaltoalett på operation.

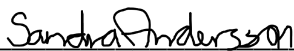
En annan anledning till att det kommer att krävas en större yta är att större delen av undersökningsrummen i hus 10 är större än de nuvarande i hus 9 därför att planlösningen är anpassad till stor del av befintliga väggar för att på så sätt hålla nere byggkostnaderna.

Beräkning

Idag köper ögon både undersökningar och operationer men målet är att klara det i egen regi vilket påverkar lokalytorna. En produktionsökning på 20 % är med i kalkylen. Ögon har en verksamhet där besökstid och antal olika undersökningar varierar stort vilket innebär att patienterna rör sig länge i lokalerna vilket medför att rummen är svåra att besöksoptimera. Den beräkning som gjorts är gjord på att Ögon hämtar hem köpt vård samt att väntelistorna över 90d/mmd minskas.

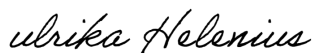
Beräkningarna baseras på 45 arbetsveckor och 5dagars arbetsvecka.

Det behov av salar och mottagningsrum som beräknats utifrån dessa förutsättningar visar på att Ögonverksamheten behöver 3 operationssalar samt ca 24 mottagningsrum. Rum för apparater tillkommer då dessa måste finnas i separata rum.



Dat: 2020-10-29

Sandra Andersson Verksamhetschef ÖNH/Ögon



Dat: 2020-10-29

Ulrika Helenius Vårdenhetschef Ögonmottagning Hudiksvall