

## 18 Patientstuen

Senest opdateret	Næste opdatering	Væsentlige ændringer	Status
10.01.2023		Præcisering vedr. storskærm på enestuen.	Grøn

Status: **GRØN** – Opdateret 10.01.2023

Alle sengestuer samles i sengeområderne på 4. til 8. etage i det nye hospital. Standardiseringen er et afgørende princip for Fremtidens SUH, og skal sikre, at det bliver lettere at dele fx rum og udstyr på tværs af afdelinger. Der er mulighed for at læse mere om *"Driftsprincip 5 – standardisering af rum, udstyr og arealer"* [her](#).

Derfor er alle sengestuer indrettet ens, lige som alle etagerne har den samme overordnede indretning. Undtagelsen er 2. sal, hvor Akutafdelingens korttidsafsnit får sengepladser i 2023-2025. Disse sengestuer er lidt større og anderledes indrettet, da det er her, intensivafdelingen vil ligge efter 2025.

Alle patientstuer er enestuer, der er indrettet med eget bad og toilet. De fleste patientstuer er 18 m<sup>2</sup>. På hver etage findes dog fire patientstuer på 24 m<sup>2</sup>, som kan benyttes til patienter, der har et større pladsbehov, fx på grund af behov for en større seng eller ved behov for mange hjælpemidler. Alle multistuerne har installeret loftslifte. Der er mulighed for at læse mere om mobilisering og forflytning i Fremtidens SUH under punkt 26 – *Mobilisering og mobil forflytningsrobot – Roberta*.

Bag indretningen af patientstuen ligger et princip om, at patientens indlæggelsestid skal bruges til at lære at håndtere egen sygdom. Flest mulige aktiviteter – herunder undersøgelse, pleje, træning og uddannelse i håndtering af egen sygdom – skal derfor foregå på patientstuen. Dette koncept kaldes Den Lærende Enestue. De fysiske rammer, herunder storskærmen, er udviklet med henblik på at understøtte læring både i dialog med sundhedspersonalet og på egen hånd.

Ligeledes er rammerne indrettet, så personalets tid i videst mulig udstrækning bruges sammen med patienten. Derfor er depot- og skyllerumsfunktioner så vidt muligt integreret i sengestuen, så det, der skal bruges inde på stuen, er nært tilgængeligt. Da patientstuen giver nye og bedre mulighed for privatliv, giver det ligeledes muligheden for i højere grad at flytte viden til patienten, frem for at bruge personalets og patientens ressourcer på at flytte patienten rundt mellem funktioner. Specialundersøgelser vil fortrinsvist foregå i afdelingernes ambulatorieområder eller de tværgående afdelinger.

### Indretning af patientstuen

Patientstuen er indrettet i samarbejde med personale, patienter og pårørende. Der er mulighed for at se en rundvisning på en patientstue [her](#).

Patientstuen er som udgangspunkt inddelt i en patient- og pårørendezone og en arbejdszone.

Fordi patientstuen danner rammen om patientens nære zone under indlæggelse, er den indrettet, så den bedst muligt kan tilpasses patientens behov. Det er i indretningen tilstræbt, at patienten får

så mange valgmuligheder som muligt. Eksempelvis er der mulighed for, at pårørende kan overnatte i den indbyggede sovesofa (Der er mulighed for at læse mere om samarbejdet med pårørende under punkt 25 – *Samarbejde med pårørende*). Vinduet ud til gangen har et mørklægningsgardin, der kan styres af patienten, som selv kan vælge, hvilken grad af udsyn eller privatliv, han/hun ønsker, mens det store vinduesparti bag sovesofaen er udstyret med automatiske persiener. Døren til patientstuen indeholder et lille vindue, hvor der er mulighed for at trække persiener for, og døren åbnes med almindeligt dørhåndtag, se billede nedenfor. Ligeledes er det også muligt at styre lyset manuelt, således det kan dæmpes, og der vil også være ventiler i vinduesrammerne, som kan åbnes. Der vil endvidere være solafskærmning med automatisk op- og nedrulning – der er dog også mulighed for at styre denne manuelt.

Vinduerne på patientstuen kan ikke åbnes, og dermed er der ikke mulighed for at lufte ud ved lugtgener. I Oracle kan der købes lugtfjerner "Smell off" på 60 ml (internt varenr. 13811) og på 500 ml (internt varenr. 15028), som kan neutralisere generende lugte.

Patientstuen er også indrettet med en storskærm midt i rummet, som både kan bruges af patienten og personalet. Patienten kan bruge skærmen til at se fjernsyn, og på et senere tidspunkt vil den eventuelt også kunne benyttes til finde træningsprogrammer eller gå på internettet, men dette implementeres ikke umiddelbart ved indflytningen i fløj R. Skærmen bruges af personalet, fx ved stuegang og dokumentation, hvor der er mulighed for sammen med patienten at se på prøvesvar, røntgenfotos, kigge i patientens journal etc. (Der er mulighed for at læse mere om brugen af storskærmen under punkt 19 - *Dokumentation på patientstuen*)

I patient – og pårørendezonen findes et skab til opbevaring af patientens og eventuelt den pårørendes ting. Skabsdøren kan ikke låses, men skabet indeholder et aflåseligt pengeskab til opbevaring af værdigenstande. Derudover findes i patient- og pårørendeskabet en pakke med linned, som kan anvendes af den pårørende ved overnatning.

I arbejdszonen findes en hygiejnestation, hvor det foruden håndvask og sæbe- og spritdispensere er muligt at hænge andre ting op efter afdelingens behov, fx handsker i forskellige størrelser, WetWipes osv. I det medicinske panel over sengen findes de funktionaliteter, der kendes fra i dag (ilt, sug mv.), herunder atmosfærisk luft.

På patientstuen vil der endvidere også være et gennemstiksskab til brug for personalet, hvor personalet kan forefinde diverse materialer. På indersiden af gennemstiksskabet på lågen mod patientstuen vil der sættes en pal, således skabet kan låses, hvis patienten på stuen er isoleret.



Billede af dør til patientstuen. Blinddæksel er endnu ikke monteret.

### *Badeværelse og skyllerumsfunktion på patientstuen*

Alle patientstuerne er indrettet med eget bad og toilet. Ved håndvasken er et mindre skab til opbevaring af patientens toiletsager, og der er en stikkontakt til brug af fx elektrisk tandbørste. Badeværelset udstyres med de fornødne greb ved toilet og bruseniche, og der kommer knage til badekåbe, håndklæde osv. Der er mulighed for at ophænge engangsbadeforhæng rundt om brusenichen.

Der er ikke ilt og sug på badeværelset.

Skyllerumsfunktioner er integreret i patientstue og badeværelse, med henblik på at minimere gangafstande og maksimere personalets tid med patienterne. Derfor indgår stålrollebord også som fast inventar på patientstuen, hvor der er mulighed for at tage prøver fra til diverse undersøgelser. Der er mulighed for at læse mere om skyllerumsfunktionerne under punkt 30 -

### *Skyllerumsprocedurer.*

Døren til badeværelset kan låses med en vrider på indersiden af døren til toilettet. På ydersiden af døren er en anordning, hvor låsen hurtigt kan åbnes med en mønt eller siden af en nøgle. Et billede af indersiden af badeværelsesdøren findes nedenfor.



Billede af inderside af dør til patientbadeværelse.

### **Obligatoriske forberedelser forud for indflytningen**

Afdelingerne bør inden flytningen tage stilling til, hvilke opgaver, der skal foregå på patientstuen, samt så vidt muligt afdække hvilken betydning, patientstuen får for arbejdsgange og patientforløb. Voksdugsmetoden kan evt. anvendes til dette.

### **Anbefalinger fra parathedsgrupe**

Forud for indflytningen anbefales det at studere de nye sengeafsnit grundigt, – både patientstuen og andre rum på afsnittet ved hjælp af plantegninger, 3D-film og filmene med rundvisning på patientstue og logistikrum. På den baggrund anbefales det at drøfte, om rummene ændrer afsnittets måde at løse opgaverne på. Dette vil tydeliggøre, om der er behov for at fastlægge nye arbejdsgange og måder at samarbejde på.

Parathedsgruppen for sengeområder anbefaler, at nye arbejdsgange afprøves i den nye bygning med fokus på fysisk arbejdsmiljø: Man skal kunne komme til sengen fra begge sider, der skal være tilstrækkeligt lys ved behov for blodprøvetagning mv. Dette kan eksempelvis adresseres i forbindelse med den afdelingsspecifikke træning forud for indflytningen.

### **Anbefalinger/erfaringer fra ibrugtagningen af enestuer i Region Midt**

I Region Midt er der indsamlet de væsentligste erfaringer og anbefalinger i forbindelse med ibrugtagningen af enestuerne på AUH. De væsentligste opmærksomhedspunkter gengives her:

Det er vigtigt allerede inden flytningen at skabe et overblik over, hvilke opgaver, der skal foregå på enestuen – og et overblik over, hvad enestuen betyder for arbejdet på afdelingen/afsnittet.

- Klare beskrivelser af arbejdsgange
- Definere og beskrive hvilke opgaver, der skal foregå på enestuen

- Klare retningslinjer. Tag et kritisk blik på jeres patientforløb – hvordan kan vi udnytte de nye rammer bedst muligt?
- Det er vigtigt at øve og afprøve de nye rammer

Hvordan sikrer vi faglig kompetence og sparring om opgaven?

- Fastlæg evt. tidspunkter til faglig sparring i hver vagt, da det ellers nemt bliver nedprioriteret. Hav klare procedurebeskrivelser ift. svære hændelser.
- Hold evt. tavle- eller teammøder på faste tidspunkter for at give mulighed for koordinering og sparring
- Beskriv den interne tværfaglige kommunikation om patientrelaterede opgaver
- Aftal hvordan I 24/7 sikrer den rette observation af patienterne
- Hvordan og hvor skal vejledning af de studerende foregå?
- Særlig fokus på oplæring – sikre at alle deltager. Vi er alle nye i det nye.

Øvrige opmærksomhedspunkter

- Hvordan sikrer vi tilretning af processer/arbejdsgange ved behov?
- Prøv at koordinere pauser, så der er mulighed for social kontakt mellem kolleger
- Man kan ikke planlægge alt. Der vil komme nogle "hovsa"-ting. Det er vigtigt at være rustet til dette. Hvordan følger vi op?
- Giv det tid: Det tager tid, men det nye bliver rutine en dag.
- Tag trivslen op på personalemøder. Hvordan har vi det?

[Her](#) findes materialerne fra Region Midt, der foruden ovenstående opmærksomhedspunkter også fremhæver fordele og bekymringer relateret til brug af enestuerne. Materialerne kan bruges som inspiration i dialogen omkring betydningen af de nye enestuer.

### Opmærksomhedspunkter

De nye fysiske rammer ændrer måden, arbejdsgange og samarbejder tilrettelægges på. Det kan derfor være en god ide i forbindelse med forberedelsesarbejdet at besvare nedenstående spørgsmål:

- Er der nogle samarbejdsaftaler, der ændrer sig? Eksempelvis med anæstesi, terapi, laboratorier, røntgen, socialrådgivere etc.
- Er der noget, der kræver nye/opdaterede D4 vejledninger?
- Er der noget, der kræver opmærksomhed ift. arbejdsmiljø?

### Oplæring og Træning

Der arbejdes på at sikre, at størstedelen af afsnittenes medarbejdere kan få adgang til at træne udvalgte arbejdsgange og afprøve nye systemer/teknologier i det nye byggeri inden indflytning. Derudover er der lavet en 1-1 model af en patientstue i mock-up'en på Lykkebækvej 2, som kan besøges efter aftale. Der tilgår nærmere information herom.