

STUDIETUR

Inspiration til Det Nye JMC

Melbourne 5.-6. januar 2015

Royal Children's Hospital Melbourne

DELTAGER

FRA

JULIANE MARIE CENTRET

Projektleder

Anne-Mette Termansen



Baggrundsinformation om
Royal Children's Hospital
Melbourne

Om Royal Children's Hospital

- The Royal Children's Hospital (RCH) has been providing outstanding care for Victoria's children and their families for over 140 years.
- We are the major specialist paediatric hospital in Victoria and our care extends to children from Tasmania, southern New South Wales and other states around Australia and overseas.
- With a passionate, highly skilled and committed staff campus wide of close to 4,000, we provide a full range of clinical services, tertiary care and health promotion and prevention programs for children and young people.
- We are the designated state-wide major trauma centre for paediatrics in Victoria and a Nationally Funded Centre for cardiac and liver transplantation.
- When it comes to training and research we partner with the very best. Our campus partners, the Murdoch Childrens Research Institute (MCRI) and The University of Melbourne Department of Paediatrics, along with the RCH Foundation, are on site with the hospital in Parkville. Together, we are committed to improving the health outcomes for children today and in the future.
- In 2012–13, more than 77,695 children attended our Emergency Department, 241,822 specialist clinic appointments were held, 11,833 surgeries were performed and more than 36,242 children stayed overnight at the RCH.
- The RCH is a key member of the Victorian Paediatric Clinical Network, working to implement the Department of Health Strategic Framework for Paediatric Health Services in Victoria (2009).
- The RCH actively contributes to the implementation of Victoria's Cancer Action Plan 2008–11 through membership of the Paediatric Integrated Cancer Service (PICS) and the Victorian Comprehensive Cancer Centre (Victorian CCC).

Om Royal Children's Hospital

- 316 beds
- 77,000 Emergency Department attendances p.a.
- 35,000 inpatients per annum
- 236,000 outpatient visits per annum
- \$426M operating budget

Om Royal Children's Hospital

Vision

- The Royal Children's Hospital, a GREAT children's hospital, leading the way

Mission

- The Royal Children's Hospital improves the health and wellbeing of children and adolescents through leadership in healthcare, research and education

Values

- Unity We work as a team and in partnership with our communities
- Respect We respect the rights of all and treat people the way we would like them to treat us
- Integrity We believe that how we work is as important as the work we do
- Excellence We are committed to achieving our goals and improving outcomes

Strategic Goals

- Deliver excellence in healthcare
- Realise the potential of the new RCH
- Support and strengthen the RCH team
- Enhance community and stakeholder support
- Maximise campus-led research
- Provide excellent education, development and training

Facts

- Tertiary paediatric centre for Victoria, Tasmania and southern New South Wales
- Population served approximately 6 million
- Primary and secondary paediatric provider for northern and western Melbourne metro area
- Major research centre – \$50 m
- Significant teaching and learning role – undergraduate and post graduate

Tertiary/Quaternary

National/Statewide services

Designated paediatric trauma centre

National centre for cardiac and liver transplants

Paediatric Emergency Transport Service

Victorian Paediatric Clinical Network

Paediatric Integrated Cancer Service

Victorian Comprehensive Cancer Service

Victorian Palliative Care Program

Victorian Forensic Paediatric Medical Service

Victorian Infant Hearing Screening Program

Victorian Orthopaedic Network

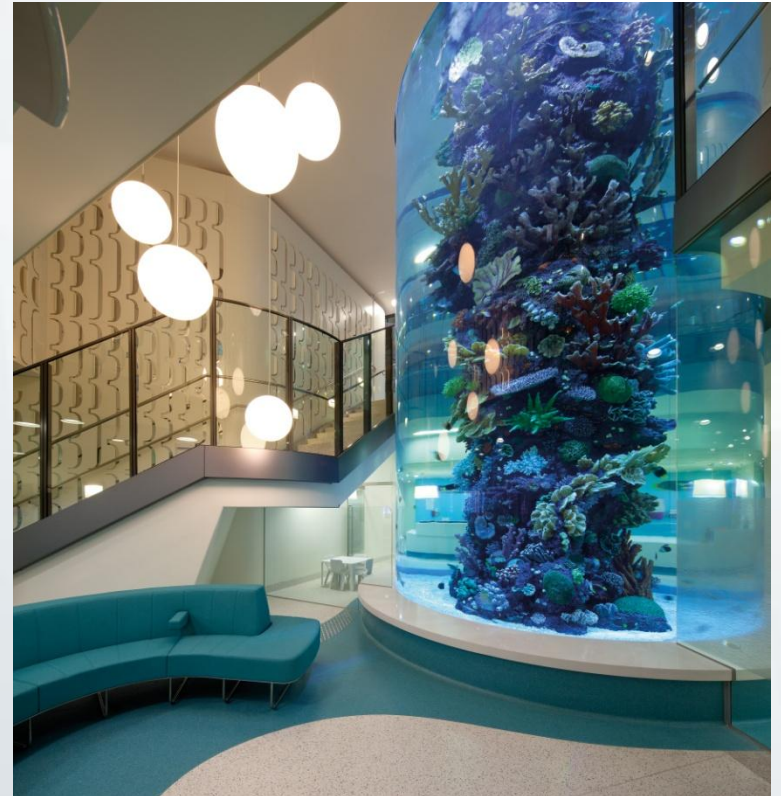
Design principles

- Build in quality
- Safety
- Build in efficiency
- New Models of Care
- Plan for 2030 – build in flexibility
- Evidence Based Design
- Family Centred Care
- Design that recognises patient flows:
 - Inpatient
 - Ambulatory (Outpatient/Sameday)
 - Research/Education
 - Clinician go to patients (not the reverse)



Design principles *(Cont'd)*

- Create a healing environment
- Exploit the site on the park, views
- Natural light, courtyards
- Architectural impact – make it special
- Make it fun for kids
- Ease of access for all
- A “Green” hospital
- Safe Design
- Maximum Future Flexibility
- Design principles over ride functional detail



New Hospital Project Framework

New Hospital Steering
Committee

Redevelopment

Alex Campbell

Building Delivery & Completion TORCH
Documentation TORCH
Facilities Management TORCH
Security (TORCH)
TORCH co-ordination
Site Access
Construction Impact
Furniture & Equipment Procurement
Decommissioning
Contract Management Planning

Relocation & Move

Alex Campbell

Move Working Group Streams A-E
Operational Readiness
Equipment TORCH
MCRI Move TORCH
UoM Move

Communication

Julie Browning

Communications TORCH
Communications Working Group

Finance

John Brown

Finance Working Group
Op. Costs
Budget transfer/PPP
Reduced Activity
Op. Readiness costs

Information
Technology

John Stanway

IT Transition TORCH
IT Steering Committee
MR Scanning
Admin Scanning
Disaster Recovery
Clinical systems

Training

John Stanway
Simone Zelencich

Training & Induction TORCH
E-Learning Working Party

Redesign and
Organisational
Change

John stanway
Simone Zelencich

32 Workstrands
Redesign Forum
Emergency Refresh
Emergency Response TORCH

Values, beliefs,
Behaviours, attitudes
Workforce Planning
Industrial Relations



RCH – Exec Planning for Transition

Linda Betts

2011

Transformation and redesign

Inpatients*	Outpatients*	Peri-operative* (Theatres & CSSD)	Emergency*	Short Stay Unit ^Φ
Access**	NICU*	PICU*	Mental Health [√]	Medical Imaging*
Pharmacy*	RCH@Home*	Children's Cancer Centre & Day Oncology [√]	NETS, PETS & PERS**	Adolescent Model of Care [√]
Clerical Excellence ^Φ	Equipment ^Φ	Private Billing**	Information Technology ^Φ	Administration & Research Documentation ^Φ
Material Resources*	Electronic scanned medical records ^Φ	Human Resources [√]	Health Information Services [√]	5S Organisation- wide*

Legend (May 2011)

Current Status

*T&R workstrand

**T&R resource allocated

Φ Committee

√ Ongoing business

CHANGE MANAGEMENT PLAN



Project Details and Lead contact details				
Project Name		Outpatients Admin Review		
Department		Outpatients		
Project Lead Name		Nellie Clear		
Project Lead Email/phone		Ext. 4828		
Project Phase				
Recommended by				
Nellie Clear				
Name	Title	Signature	Date	
Endorsed by				
Organisational Change and Redesign Committee	Committee chair (John Stanway)			
	Name	Title	Signature	Date
Christine Kilpatrick	CEO			
Name	Title	Signature	Date	
Revision History				
Version No.	Date	Author	Status	Reviewers
1	5 th March 2011	J Lang	Draft	Nellie/OC&R committee
Key stakeholder Endorsement				
Name	Position	Signature	Date	
Name	Position	Signature	Date	
Name	Position	Signature	Date	
Change Team				
Name	Role in Team	Name of Business Unit		
Jeannette Lang	Change leader	People and Culture		
Simone Zelencich	Change leader	People and Culture		
Nellie Clear	Outpatients Expert	Outpatients		
Rom Vidmar	HR change partner	People and Culture		
Mark Donaldo	HR change partner	People and Culture		
Britta Saunders	Outpatients Expert	Outpatients		
Pauline Contatore	Outpatients Expert	Outpatients		



Readiness to Move Workshop

Changed Work Practices and Interdependencies

KNOWN KNOWNS

New practices/workflows with known impacts beyond single departments
Mitigation strategies planned/being planned

Specialist clinics (outpatients)

Support and food services

Per-operative

Shared spaces

Emergency department

Pneumatic tube

Inpatient wards

Intra-operative MRI

Satellite pharmacies

KNOWN UNKNOWN

New practices/workflows with known impacts beyond single departments

Mitigation strategies required for knowledge transfer from “content experts’ to broader workforce

Banksia – mental health

Visitor management

Bereavement facilities use

Facilities management

Care by parent booking

Reception services
Main Street, 2E, 3W and 4W

Mobile communications

Mail management in shared spaces

MET

Care Consumable supply

Code grey

Inpatient billing

Central equipment pool

Medical Short Stay



Communications Plan



The Royal Children's
Hospital Melbourne

Quicklinks

Search

Staff on the move

[RCH](#) > [New Hospital Project](#) > [Staff on the Move](#)

About On the Move

Blog

FAQ

Gallery

Maps

Tools and Resources

Move Plan

Newsletter

Contact us

Staffonthemove information for staff



Have you booked meeting rooms in new RCH?

A reminder to all staff that meeting room bookings for the new RCH close 22 July. [More...](#)

Wednesday, 6 July 2011 at 2:30 AM

▶ Watch the Wayfinding strategy video

▶ Virtual Tour

Also see [CEO Podcast](#) and [On the move in 1963](#).

The Royal Children's Hospital (RCH) is On the Move to our new site at the end of 2011.

Staff can access the most up-to-date information about the move on this intranet site.

Keep an eye on it for updates because as we get closer moving more information will be added to this site.

If you have feedback about this site or ways you'd like to get information about the new RCH email newrch.project@rch.org.au

Campus partners




Days

Hours

Minutes

Seconds

139 08:38:08



Staffonthe move

A bulletin about the move to our new Royal Children's Hospital

The Royal Children's
Hospital Melbourne



Wednesday 13 July / edition 1

We're moving to the new RCH in less than 150 days

Key dates, announcements and answers to questions will continue to be published on the intranet, but you will also get them via this bulletin.

RCH on the move bulletin is:

- Easy to print and should be put on display in tea rooms
- Emailed to all staff at least once a week – more frequently as we get closer to the move
- A signpost to where you need to go for more information

New ID photo session times

If you missed out getting your photo taken for ID in the new RCH, you need to attend one of these sessions.

- Wednesday 13 July 8.30am - 4.00pm
- Monday 29 August 6.00am - 4.00pm
- Wednesday 28 September 6.00am - 4.00pm
- Thursday 27 October 6.00am - 4.00pm

All you need to do is turn up to the Ella Latham meeting room, first floor Main Block.

If you have any questions contact Lisa Addison, Corporate Communications on 9345 4499.

OH&S plans for new RCH

Heads of Department have been working with their teams to consider their new environment and develop an OH&S plan for their area.

An OH&S plan checklist and OH&S plan template is available on the On the Move intranet site to help departments complete this.

All outstanding OH&S plan must be completed and returned to Shane Hendricks and Brendan Egan, New RCH Project Office, as soon as possible.

All associated actions must be completed before Friday 23 September 2011.

Dates for your diary

Friday 15 July

Move Forum for Heads of Department, 11.00am, Ella Latham theatre

Tuesday 19 July

New RCH Staff Forum, 2.00pm, Ella Latham theatre

Wednesday 3 August

CEO Staff Forum, 2.30pm, Ella Latham theatre

More information

Staff On the Move intranet

Latest news, FAQs, maps and photo/video galleries

On the Move website

Information and newsletter for patients and families

Feedback and Questions

- Email newrch.project@rch.org.au
- Submit to feedback box near the New RCH display room

The Royal Children's
Hospital Melbourne



About On the Move

Blog

FAQ

Gallery

Maps

Tools and
Resources

Move Plan

Newsletter

Contact us

FAQ Forum

[Board index](#)

[Register](#) [Login](#)

	TOPICS	POSTS	LAST POST
 Car Parking	1	2	by Marcia Carey  Wed Apr 13, 2011 1:57 pm
 Training and Education	1	2	by Marcia Carey  Wed Apr 13, 2011 1:57 pm
 Communication	5	10	by Marcia Carey  Wed Apr 13, 2011 2:11 pm
 Patient move	9	18	by Marcia Carey  Wed Apr 13, 2011 2:42 pm
 Staff move	7	14	by Marcia Carey  Wed Apr 13, 2011 2:57 pm
 Information Technology	17	34	by Marcia Carey  Wed Apr 13, 2011 3:46 pm
 Services during the move	5	10	by Marcia Carey  Wed Apr 13, 2011 3:05 pm
 After the Move	2	4	by Marcia Carey  Wed Apr 13, 2011 2:06 pm
 Security and safety	2	4	by Marcia Carey  Wed Apr 13, 2011 2:00 pm
 Move dates and timelines	7	14	by Marcia Carey  Wed Apr 13, 2011 3:13 pm
 Planning	3	6	by Marcia Carey  Wed Apr 13, 2011 3:16 pm
 Other If your question doesn't fit anywhere else, post it here and we will work out what to do with it.	0	0	No posts

Farewells and tributes



Family and Kids

Children's Hospital (RCH) : Welcome to the Royal Children's Hospital - Windows Internet Explorer

www.rch.org.au/rch/index.cfm?doc_id=1495

ites Tools Help Convert Select

Children's Hospital (RCH) : Welcome to the ...

- About the RCH
- RCH Departments
- Research
- Careers
- Support the RCH
- Links
- Contact Us

Donate now
Make a secure donation online



We're moving in November 2011
Visit [RCH on the move](#) – a website for patients and families about the new Royal Children's Hospital and things you need to know about our move.

Your guide to RCH
Information for patients and families. Available in languages other than English

New RCH
Latest news about the building of our great new hospital

Kids health info for parents
Information and fact sheets for parents on medical conditions, tests and procedures

RCH story
A video of our 140 year history

Campus partners



THE UNIVERSITY OF
MELBOURNE

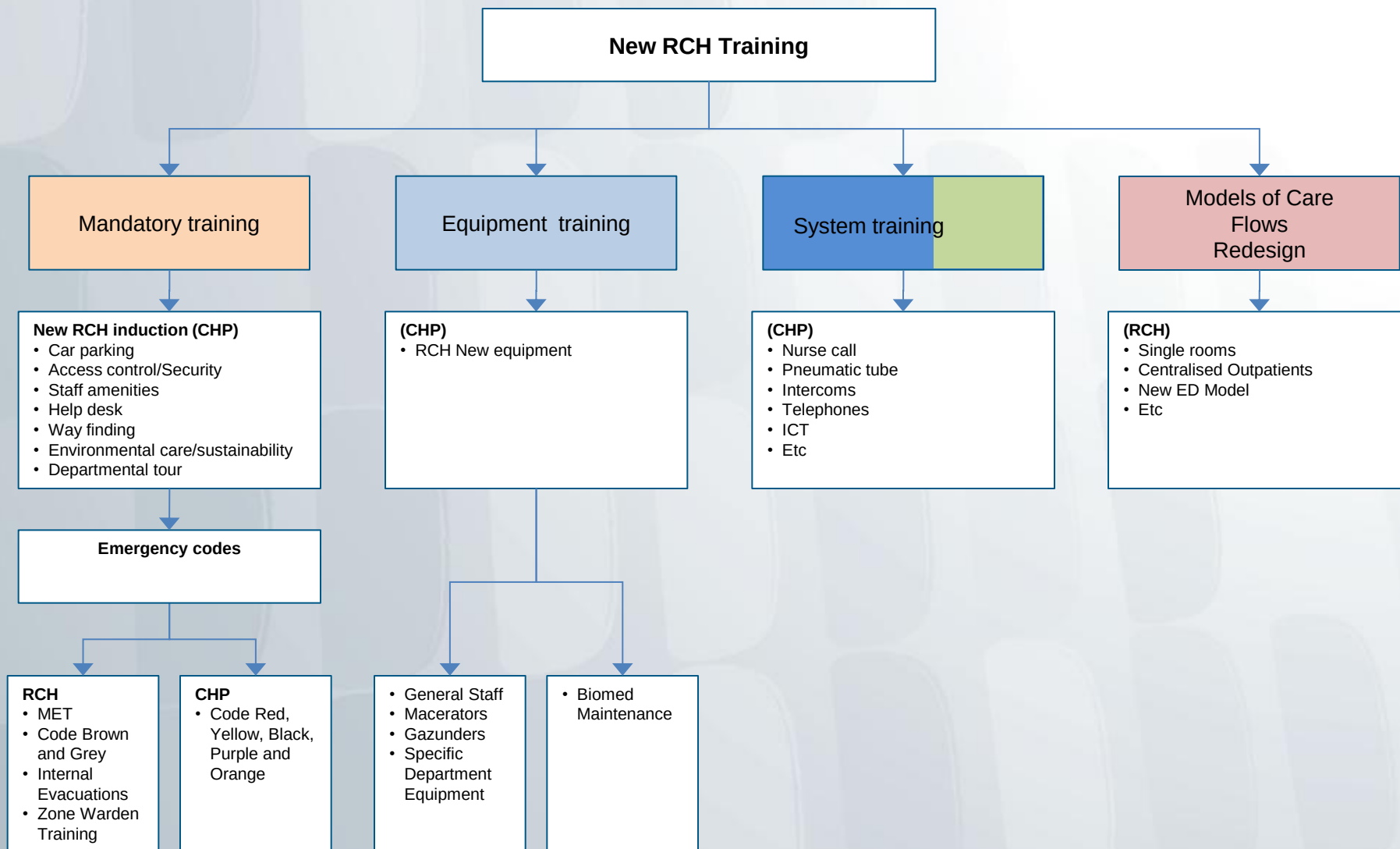


Murdoch Childrens
Research Institute
Healthier Kids. Healthier Future.

Days: 138
Hours: 13
Minutes: 51
Seconds: 33

Countdown until we move. [Find out more](#)

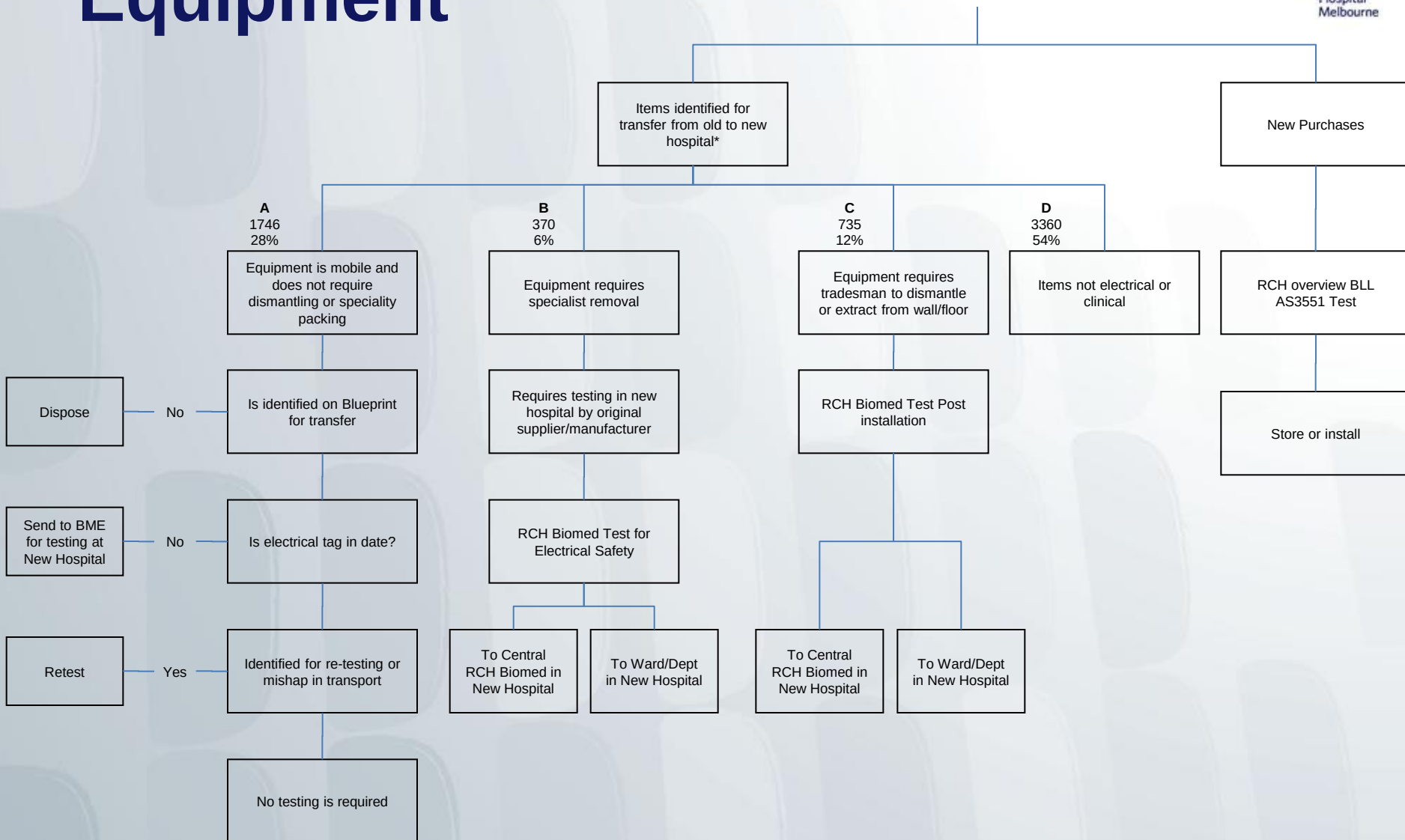
Training plan for new RCH



Equipment



Medical Equipment Installation or Relocation – New Hospital



* Every item to be transferred to have a valid test date by RCH Biomed

The Move

- Planning
- Training
- Equipment
- Actual Move

Move – objectives

- Physically move the patients in a safe and timely manner
 - Move patients during daylight hours
 - Minimise the number of patients to be transferred
- Staff appropriately trained
- Continuous operation of emergency and trauma services
- Minimise cost of staff training by minimal use of backfill/ agency

Steps in a typical hospital move

- Familiarisations tours
- Activity reduction
- Equipment and systems training
- Mandatory training
- Stocking of department by Material Resources
- Clinical area and point-of-care set up
- Part equipment move
- Patient Move
- Final equipment move

Activity reduction – summary of plan

- A four week planned activity reduction pre-move in Surgical and Medical Day, Multi-day and Outpatients
- Three week period to build back-up to 100% capacity
- Reduction in multiday beds/patients from 230+ to 155 on Patient Move Day (30 November)
- Reduce VACS clinics
- Reduce MBS clinics during week of move only





What we got right

- Governance
- Design principles
- Major redesign across all models of care
- Break down medical and surgical enclaves
- Relationship with consortium and builder
- Majority of individual design decisions (e.g pendants vs wall in PICU and NICU)
- Move planning
- Move day

What we could have done better

- Resourcing of IT department for the 'digital hospital and the move'
- IT architecture design i.e. two firewalls for RCH and the consortium
- Fire control room
- Change management investment
- Specialist clinics
- Security, staff access and phones

Awards

- 2010 Master Builders Association of Victoria: Excellence in Health and Safety
- 2012 Australian Interior Design Awards: Interior Design Excellence & Innovation
- National Infrastructure Awards: Project of the Year
- Australian Native Landscape Constructions: Landscape of the Year
- 2012 Dulux Colour Awards: Grand Prix
- 2012 Victorian Architecture Awards: Victorian Architecture Medal, Melbourne Prize
Commendation for Interior architecture
- International Design and Health Academy Awards: Best International Health Project
(over 40,000 sqm) Interior Design and Sustainable Design
- 2012 International Interior Design Awards: Best of Competition – Healthcare

Indtryk fra hospitalsbygningen

Ankomst/modtagelse

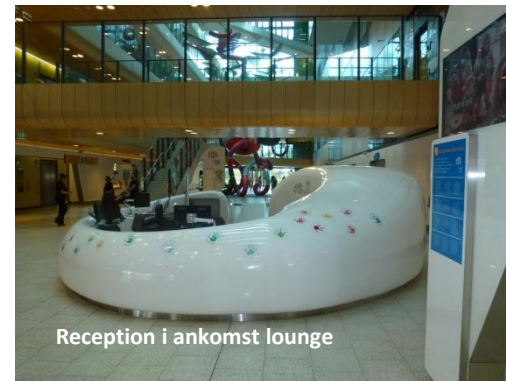
Ankomst til bygningen:

- Familier som ankommer i egen bil kan parkere i et stort parkeringshus lige bag hovedindgangen.
- Ankomstområdet er stort og lyst og omfatter en række butikker og restauranter samt fritidsaktiviteter (se under hverdagsliv).
- Ankomstområdet fylder hele bygningens stueetage.
- Et akvarium går fra stueetagen ned til akutområdet som ligger i kælderplan.
- Der er flere skærme, hvor patienterne kan trykke sig ind og finde vej. Her er også oplysninger om aktiviteter den pågældende dag.
- Der er en stor reception i midten, som dog stod ubemandet den pågældende dag.
- Der er udendørslegepladser i hver ende af ankomstområdet/bygningen.
- I ankomstområdet er der adgang til et stor auditorium.

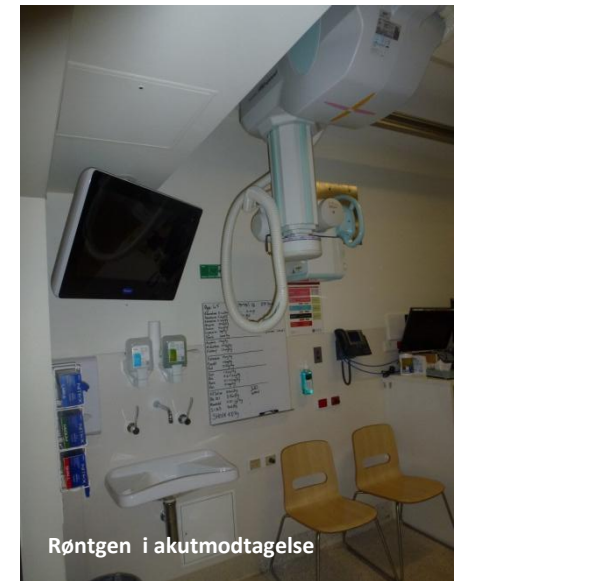
Ankomst i akutmodtagelse:

- Alle patienter ankomstregistreres ved en skranke lige indenfor døren.
- Alle patienter triageres af en sygeplejerske i seks dedikerede triagerum umiddelbart ved ankomst.
- Venterummet vender ud mod akvariet, som går ned gennem bygningen fra ankomstområdet i stueetagen til akutområdet i kælderetagen.
- Alle undersøgelsesrum er enerum – typisk med seng.
- Akutområdet består af 2 gange ti sengestuer og derudover nogle undersøgelsesrum. Der er en sygeplejeske station for hver 10 rum
- Akutområdet ligger i forlængelse af diagnostisk enhed, som rummer CT, MR og konventionel røntgen.

Ankomst



Akutmodtagelse

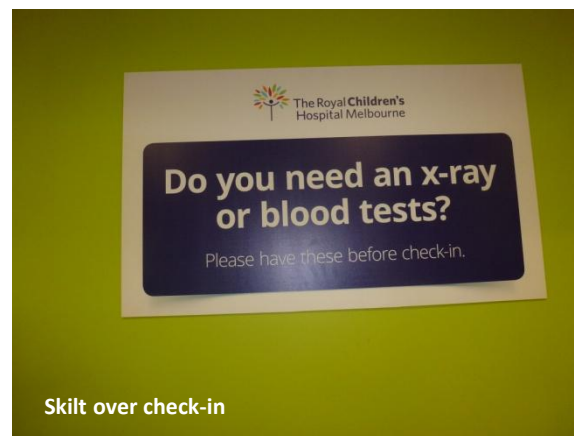


Ambulatorieområder

- Alle ambulatorier er samlet i et stort fælles ambulatorieområde, som ligger med direkte adgang fra ankomstområdet.
- Patienterne tjekker in online på skærme som står ved ankomsten.
- Flere storskærme annoncerer hvilke klinikker som kører den pågældende dag. Alle ambulatoriegangene er ens indrettet med undersøgelsesrum, samtalerum og ganske få kontorer.
- Foran hver "spor-område" er der en reception, hvor familierne kan stille spørgsmål og evt. booke nye tider.
- Familierne får næste tid, mens de er inde hos lægen.
- Der er i alt 6 receptioner.
- Ambulatoriernes fælles venteområde vender ud mod en zoologisk have drevet af Melbourne zoo.
- Hospitalet arbejder med multidisciplinære klinikker, som kan have to forskellige forløb. Enten er alle tider til patienten booket på samme dag, og de forskellige specialister sidder i rum på samme gang, som patienterne besøger på skift. Eller alle specialister sidder i samme rum sammen med patienten. Fx har den en klinik for muskelsvaghed. Her sidder 2 neurologer, 1 respirationsterapeut, 1 fysioterapeut og 1 ergoterapeut dør om dør.
- Dette har krævet et stort forberedelsesarbejde, fordi det er meget anderledes end det de kom fra.



Check-In i ambulatoriet

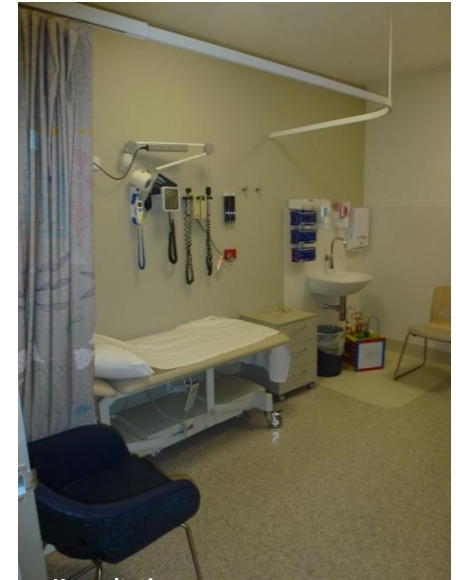


Skilt over check-in

Ambulatorium - onkologisk



Patientkøkken i onkologisk ambulatorium



Venteområde i onkologisk ambulatorium



Konsultationsrum

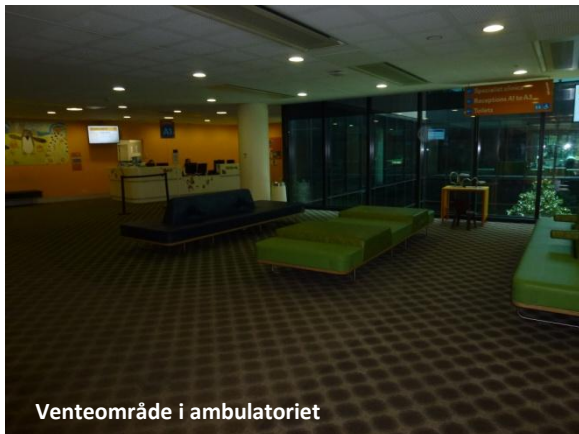


Venteområde i onkologisk ambulatorium



Annoncering af klinik spor i fælles ambulatorium

Fælles ambulatorium (alle undtagen onkologi)



Fælles ambulatorium (alle undtagen onkologi)



Diagnostik i ambulatoriet

Diagnostisk enhed i kælderen



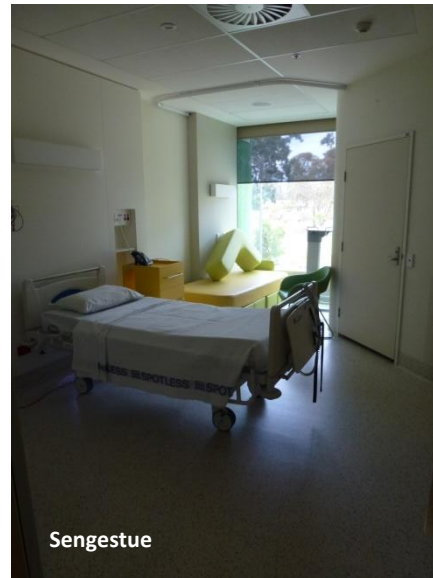
Venteområde foran diagnostisk enhed (i kælderen)



Skiltning i diagnostisk enhed

Sengeområder

- Alle sengeafsnit indeholder 2 gange 12 senge og 6 senge som ligger i "fingre" ud fra et fælles ankomstområde med reception.
- "Fingren" med de seks senge ligger op ad næste sengeafsnit. På den måde er der fx direkte adgang fra de kardiologiske senge til intensivafsnittet.
- På PICU er der en dobbelt stue, hvor to sengestuer hænger sammen. Bruges af tvillinger og søskende der er syge. De to stuer er fælles om et toilet og bad.
- Derudover er alle sengestuer enestuer med eget toilet og bad. Stuerne er opdelt i tre zoner: Den forreste som er personalets arbejdsplads, den midterste hvor patientens seng er og den bageste som er familiens.
- Sygeplejerskebemandingen er en sygeplejerske til 4 senge på de normale sengeafsnit og en sygeplejerske til 2 patienter på de intensive afsnit.
- Har satellit apoteker på udvalgte sengeafsnit.



Sengestue



Terrasse til familier ud fra sengeafsnit



Tvillingestue

Sengeområder



Arbejdsstation som dækker 12 senge



Sengestue



Arbejdsstation som dækker 12 senge



Forældre senge på sengestue – sofa om dagen



Badeværelse på sengestue



Sengestue

Hjemmebehandling

- Hospitalet arbejder aktivt med hjemmebehandling. Der er konstant indlagt 30 patienter i hjemmet.
- Behandlinger som lægges hjem er fx iv-antibiotika og behandling af cystisk fibrose, "home ventilation" og ernæringsterapi.
- De giver ikke kemoterapi i hjemmet.
- Palliativ behandling ydes i hjemmet og deres mål er at børn skal dø hjemme. De har således ikke et palliativt sengeafsnit på hospitalet.

Operationsområder

- 14 pædiatriske operationsstuer
- Heraf to med MRI, som kan køres ind i rummet. MRI operationer bruges til neurokirurgi og skal fremover også bruges til hjerteoperationer.
- Hjertekirurgi og hjerteintensiv ligger på børnehospitalet. Hjertetransplantationer foregår på voksenhospitalet, som ligger ca. 5 km væk.
- Opvågning og dagkirurgi i samme område. Patienterne være indlagt i OP i op til 24 timer.



Operationsområde



Hverdagsliv/familieliv

- I stueetagen er der tænkt i hverdagsliv for hele familien. Der er 6 forskellige cafeer/restaurant, massageklinik, frisør, supermarked, kosmetolog, apotek
- I forhold til hverdagslivsaktiviteter er der biograf, et stort aktivitetscenter bemandet med pædagoger som laver aktiviteter for både børn og unge.
- I forhold til familier er der en butik med rådgivning af familier om børn og unges udvikling, et familiecenter med bl.a. spise faciliteter og computrer arbejdspladser, et religiøst rum som fokuserer på alle religioner, et bederum og et rum/faciliteter til familier som har mistet et barn.
- Hospitalet har mange udendørsfaciliteter, både legepladser i stueetagen og legepladser og terrasser oppe i bygningen.
- Børnene har været aktivt involveret i byggeprocessen og har fx deltaget i forskellige ceremonier i forløbet. Fx har børnene lagt navne til byggekranterne.

seven days a week. Ask our staff to
arrange an interpreter for you.
Telephone: 9345 5998

The Royal
Children's
Hospital
Melbourne

Amharic / አማርኛ
ጥላልፋሪ ሙሉ ሙሉ
የልዩነት አገልግሎት
ለሙሉ ሰዓት ቀን ለቀን 24
ሰዓት ይቀርባል። ለሙሉ የጥላልፋሪ
ለልዩነት አገልግሎት
ለልዩነት አገልግሎት
ለልዩነት አገልግሎት
ለልዩነት አገልግሎት

Arabic / العربية
تتوفر لدينا خدمة ترجمة
محاولة بالمسيرة الثالثة وثلثه 24
ساعة في اليوم وسبعة أيام في
الأسبوع. نعمل على توفير
الخدمة لجميع المرضى.
نحن نقدم خدمة الترجمة
لجميع المرضى.
لجميع المرضى

Assyrian / الآشوريين
عميلهم وخدماتهم. لدينا
مترجمين محترفين في
مختلفة 24 ساعة متصلة
7 أيام متصلة متصلة.
نحن نقدم خدمة
ترجمة لجميع المرضى.
9345 5998

Chin / Chin
Na pumpak kong an phuang
lo ding hoilettu kha mian
in zaitk caan poahsh la zaitk
in poahsh aah khwah an si.
Kan zung ran a tuanni kha
hoilettu aah piak dingin hal.
Telefax: 9345 5998

Chinese / 中文繁體
我們有一項一星期七天，
每日二十四小時的
秘密傳譯服務。你可
要求我們的職員為
你提供一位傳譯員。
電話：9345 5998

Dari / دری
خدمات ترجمانی محرمه
یست و چهار ساعت، هفت
روز در هفته موجود است.
از کارمندان ما بخواهید تا
یک مترجم برایتان تهیه
نمایند. تلفون: 9345 5998

Dinka / Dinka
Athok lo kucany cenê ka
ci luêl cak aye thaan
atôn thâkê ka 24, ein ka
dhiroo l'âat yic. Thac
ran din lui bi athok juir
tênor yin.
Telefun: 9345 5998

Karen / ကာရင်
ကျွန်ုပ်တို့၏ 24 နာရီအတွက်
တစ်နေ့ 24 နာရီအတွက်
တစ်နေ့ 24 နာရီအတွက်
တစ်နေ့ 24 နာရီအတွက်
တစ်နေ့ 24 နာရီအတွက်
တစ်နေ့ 24 နာရီအတွက်

Somali / Soomaali
Adeegga turjumaanka
oo qarsoodi ah ayaa
la heli karaa 24ka
saac, 7da maalmood
ee asbuuca. Weydiiso
shaqaalaha yaga inay ku
diyaariyaan turjumaan.
Kawac: 9345 5998

Tigrinya / ትግርኛ
የዓለም አቀፍ አገልግሎት አገልግሎት
ለሙሉ 24 ሰዓት
ለሙሉ 24 ሰዓት
ለሙሉ 24 ሰዓት
ለሙሉ 24 ሰዓት
ለሙሉ 24 ሰዓት
ለሙሉ 24 ሰዓት

Turkish / Türkçe
24 saatte haftada 7 gün
sağlanan ücretsiz gizlilik
ilkerine uygun tercimanlık
servisimiz bulunmaktadır.
Bir tercimancınızı aramanız
duyduğunuzda görevlilere
lutfen bildirin.
Telefon: 9345 5998

Vietnamese / Tiếng Việt
Dịch vụ thông dịch miễn phí,
được bảo mật liên tục 24
giờ, bảy ngày mỗi tuần.
Hãy yêu cầu nhân viên của
chúng tôi liên lạc một thông
dịch viên cho quý vị.
Điện thoại: 9345 5998

Patientinformation på 9 sprog – hængjer i ambulatoriet

Hverdagsliv



Udendørs basketball bane



Legerum på afsnit



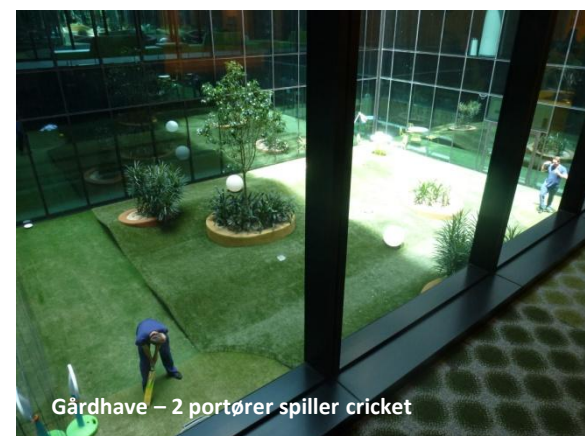
Legeplads i hver ende af bygningen



Opholdsrum til familier lige udenfor sengeafsnit



Køkken i opholdsrum til familier



Gårdhave – 2 portører spiller cricket

Hverdagsliv



Overblik over donorer - rulletekst



Religiøst rum med udsigt til gårdhave



Biograf i stueetagen



Udstilling fra Dronningens indvielse



Bederum til kvinder



Stort legeområde i stueetagen med personale og frivillige – alle aldersgrupper

Hverdagsliv



Loungeområde til familier i familiecentret



Kontorarbejdspladser til familierne i familiecentret

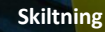


Køkken til familier i familiecentret

Om bygningen

- Bygningen er på i alt 5 etager.
- Hele 3. sal er dedikeret arbejdsområder og kontorer. Der er 400 arbejdsstationer i fællesområder og hertil 60 kontorer. De fælles kontorer ”has changed conversation”. Ved hvert klinikområde er et skilt med klinikens navn – men ellers et åbent kontorområde.
- Til hele etagen med kontorer hører to køkkener/spiseområder hvorfra der er direkte adgang til en terrasse med havemøbler.
- På fjerde sal har administrationen en halv etage og forskningscentret Murdoch en halv etage.
- Universitetet har en halv etage på 2. sal.
- Har et hel sengeafsnit stående i råhus med henblik på at kunne udvide i fremtiden.
- Alle sengeafsnit er ens ligesom alle ambulatorieafsnit – for at sikre fleksibilitet.
- De har satset bevidst på natur og helende arkitektur. Derfor er hospitalet bygget op imod en eksisterende park i byen.



[illegible]

Om bygningen



Service,logistik og teknologi

- Der er trådløs internet over alt i bygningen – et net til ansatte og et til besøgende. Der er gratis gæstenet til alle på matriklen, som var let at koble sig på.
- De oplever selv at de har satsen på for avanceret teknologi i forhold til fx computere og møderum. De anbefaler os at anvende simpel teknologi, som dækker behovene og ikke mere.
- Medarbejderne går på deres mail via sygehusets hjemmeside.
- I forhold til apparatur/udstyr er 50 pct. nyt og 50 pct. er taget med fra den gamle bygning. Alle medarbejdere var på kursus i brug af det nye udstyr inden de flyttede ind.
- Har centraliseret alt udstyr. Det har medført en standardisering af udstyr. Afdelingerne bestiller det udstyr, som de skal bruge.



Integration af behandling, forskning og uddannelse

- Murdoch Research institute har en halv etage i bygningen, ligesom universitetet har en halv etage. Etagerne ligger i nærhed til kontoretagen og behandlingsområderne.
- Har bygget et studiecenter på 2. sal som omfatter auditorier, møderum af forskellige størrelse og et bibliotek.



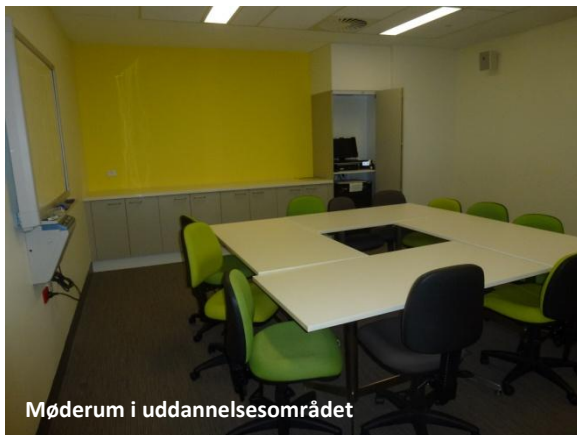
Integration



Opholdsrum ved afsnit til familier og personale



Område til kliniske forsøg med fire pladser i fælles ambulatoriet



Møderum i uddannelsesområdet



Collaborative learning space



Collaborative learning space

Personalefaciliteter



Loungeområde til personale



Arbejdspladser i fælles område opdelt efter specialer



Bogreoler til personalet i fællesområdet



Personalekøkken i kontorområde



Taskeskabe og garderober

Personalefaciliteter



Forberedelse af indflytning

- Har gennemført 5S i alle afsnit inden indflytning, så kun de rigtige ting blev flyttet med. Startede 2 år inden indflytning.
- I årene op til indflytning har medarbejderen fået et nyhedsbrev hver uge – både elektronisk og i papirform.
- Stoppede al elektiv aktivitet i 2 uger op til flytning. Således var der kun 155 indlagte på indflytningsdagen.
- Byggede en midlertidig bro fra gammel til ny bygning, som blev brugt til indflytning.
- Sørgede for at bruge depotvarer op i gammelbygning, så der ikke skulle flyttes så mange depotvarer. Den nye bygning var fyldt op med depotvarer ved indflytning.
- Havde besøg på byggeplads om lørdagen i hele byggeperioden, så personalet kunne følge byggeprocessen og vænne sig til "tænkningen" i den nye bygning.
- Personalet kunne stille spørgsmål til byggeprocessen (FAQ) på hjemmesiden.
- De oplever selv at de er lykkedes med governance (ansvarlige klinikchefer) og designprincipperne. De er også lykkedes med at nedbryde siloer på tværs af specialer og indføre new care models (mere ambulant behandling og multidisciplinære klinikker).
- Det de oplever kunne have været bedre: Flere ressourcer til it-afdelingen, mere forarbejde til multidisciplinære klinikker og mere arbejde omkring sikkerhed.
- Flytteprocessen er forberedt over tre år.
- Har lavet en omfattende transitionsplan som bl.a. omfatter en masse e-læring.