

NY NEONATALAVDELNING

Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge



Arkitekt: Sweco Architects genom Peter Fröst, Christer Ädelqvist och Jenny Ryding Garmland

Beställare: Locum AB genom Fredrik Hagel

Verksamheten: Neonatalsektionen Huddinge genom Boubou Hallberg

Färdigställande: 2007-2011

Ombyggnadsarea: 2500 m²

Kontakt: Sweco Architects Malmö, Jenny Ryding Garmland, 040-167170, jenny.r.garmland@sweco.se

Den nya neonatalavdelningen vid Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge är en av Europas modernaste neonatalavdelningar i drift. Avdelningen har 32 vårdplatser, inklusive 12+2 platser för neonatal intensivvård. Här kan alla nyfödda som behöver intensivvård ha sina föräldrar boende dygnet runt i direkt anslutning till intensivvårdplatsen. Icke separerande vård är en ledstjärna för neonatalvården vid Karolinska Universitetssjukhuset. Enpatientrum med dusch och toalett, generösa vårddytor och möjlighet till isolering utgör också barriärer för att hindra spridningen av multiresistenta bakterier. Sjukhuset har en nollvision gällande spridning av infektioner. Systematisk forskning, utveckling och kvalitetsarbete bedrivs på avdelningen. Två effekter kan påvisas - ingen spridning av dödliga reseistenta bakterier (som var en viktig anledning till att ombyggnaden initierades) och förkortad vårdtid pga 24/7 föräldranärvaro.

Processen att utforma den nya neonatalavdelningen har varit unik och utfördes med metoden designdialog, en processmetodik för projekt i tidiga skeden utvecklad av Sweco Architects. Designprocessen utfördes i nära samarbete mellan arkitekter, personal och föräldrar. Den multiprofessionella arbetsgruppen spelade en avgörande roll för slutresultatet. Vi arbetade i en serie av interaktiva workshops där idéer och lösningar byggdes tillsammans. Verksamhet, vård och lokaler utvecklades parallellt. Studier av och diskussioner kring nya forskningsresultat inom familjecentrerad neonatalvård implementerades. Arkitekterna transformerade de nya lösningarna till layoutförslag. Olika förslag utvärderades med hjälp av en scenarioteknik i kombination med behovsanalys innan den slutliga lösningen kunde väljas. Eftersom ombyggnaden har skett i till större delen befintliga lokaler, har den fått utföras i två steg så att man har kunnat fortsätta bedriva vård under ombyggnadstiden.

Det finns två entréer till avdelningen. I anslutning till receptionen finns ett stort rum där föräldrar och anhöriga kan mötas. Detta tillhör den publika delen av avdelningen. Föräldradagrummet har en avslappnad miljö med kök och bekväma möbler. Den andra entrén leder till öppenvårdsmottagningen och basen för hemvården. Avdelningen består av flera olika delar som är organiserade för att följa vårdprocessen steg för steg från intensivvård via familjevård till att man får åka hem. De allra sjukaste nyfödda vårdas i intensivvårdsenheten längst in på avdelningen. Familjevårdsrummen ligger närmast entrén. Samvård, där både nyfödd och mamma vårdas, kan bedrivas både som intensivvård och med lägre vårdintensitet.

Intensivvårdsenheten är organiserad i fyra enheter med tre patienter i varje. Varje patient har ett eget rum som är öppet åt ett håll för gemensam monitorering av de tre vårdplatserna. Ett litet rum för föräldrarna med toalett och dusch finns i direkt anslutning till varje intensivvårdplats. På detta sätt behöver inget barn separeras från sina föräldrar, då de kan finnas till hands dygnet runt. I direkt anslutning till intensivvårdsenheten finns ett mjölkök, samtalsrum, rum för utbildning och meditation.

Den nya utformningen av neonatalavdelningen är viktig för att möta familjens behov och samtidigt kunna ge vård av högsta kvalitet, patientsäkerhet och en god arbetsmiljö. Familjen behöver inte byta varken avdelning eller personal när det nyfödda barnet blir allt bättre och bättre, intensivvård och familjevård finns inom samma lokaler. Hemvården har också sin bas på avdelningen. En vision om en familjecentrerad vård med en obruten vårdkedja hela vägen från intensivvård till hemvård är kärnan i projektet.