



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 25. oktober 2012  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMENR  
Sags nr.: 1209330  
Dok nr.: 1044083

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 27. august 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 847 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 847:

"På baggrund af besvarelsen af spørgsmål S 3881 bedes ministeren indhente oplysninger om hvorvidt Odense vil ombygge deres nye akutmodtagelse og den forventede pris."

Svar:

Til brug for besvarelsen har jeg indhentet udtalelse fra Region Syddanmark, som oplyser følgende:

"Som i resten af landet har Region Syddanmark besluttet at varetage den akutte behandling af patienter efter nye principper. Der er tale om en omfattende omlægning af modtagelse, diagnosticering og behandling af akut syge, som indbringes på hospital. En omlægning der er blevet betegnet som det største paradigmeskift i det danske sundhedsvæsen i 25 år.

På Odense Universitetshospital er opført en bygning, der rummer den nye fælles akutmodtagelse, inklusiv traumecenter, skadestue og lægevagt. Bygningen er projekteret og bygget til arbejds gange, som ikke tidligere er afprøvet på landets sygehuse.

I stedet for at opføre en bygning med afsæt i erfaringerne fra driftsfunktioner, der nu forlades, har der derfor under planlægning, projektering og opførelse været en tæt dialog med hospitalets fagfolk for så godt som muligt at designe en bygning, der understøtter de nye arbejds gange.

I den forbindelse har forskellige designs været afprøvet i regionens innovationscenter, men uanset dette er der altid en risiko for, at de gennemførte løsninger indebærer uforudsete problemer, når de omsættes til stor skala.

Et af formålene med de nye fælles akutmodtagelser er på et og samme sted hurtigt at diagnosticere og igangsætte behandling af akut syge og gøre det under inddragelse af alle relevante faglige kompetencer, hvilket er ganske mange på et universitetshospital.

Der har i forlængelse heraf været stort fokus på tæt observation af patienter samt overblik for personalet af de over 300 patienter, der dagligt kommer igennem bygningen. Efter bygningens ibrugtagning har det imidlertid vist sig,

at der visse steder er skabt forhold som kompromitterer fortroligheden i forhold til patienter og pårørende.

Dette er uholdbart, hvorfor der inde i bygningen etableres bedre afskærmning mellem patienter indbyrdes og mellem patienter og personale. Der er ikke tale om, at dele af bygningen rives ned, men alene at supplere den opførte bygning med nye bygningselementer.

Bygningen af FAM Odense skal ses som en forløber for opførelsen af FAM på det helt nye universitetshospital i Odense. Det er derfor vigtigt, at konkrete driftserfaringer får lov til at give sig udslag i tilpasning af bygningens indretning. Blandt andet derfor er dele af anlægsbevillingen ikke disponeret før ibrugtagning, men hensat til disponering efter de første måneders drift.

Det nu vedtagne supplement til bygningen, som gennemføres for en udgift på ca. 3,5 mio.kr., kan således etableres inden for den af regionsrådet givne bevilling på 170 mio.kr. til den nye fælles akutmodtagelse.”

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Region Syddanmark.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Emil Niragira Rasmussen