

# Lokalt Forum för Vårdbyggnadsforskning i Göteborg

## Vårt första Nätverksmöte 2008-03-11 Minnesanteckningar

Hela 26 personer mötte upp till det första mötet i vårt Lokala Nätverk på Chalmers Arkitektur.

Vi inledde med en kort presentationsrunda. Det visade sig att det fanns god representation från olika professioner, både arkitekter, fastighetssidan och vården. Det enda som saknades var representanter från patienthåll, så vi bör kontakta även patientföreningar.

Först informerade arbetsgruppen om att vi planerar en "Inspirationsdag" 25 september, under eftermiddagen.

(Arbetsgruppen består av Ingegerd Bergbom, Magnus Carlsten, Eva Ek, Isabell Fridh, Inga Malmqvist, Ola Sjöholm, Ulrika Wallin och Helle Wijk.)

För att få en överblick över vilka frågor som kan vara intressanta för ett sådant här nätverk, genomförde vi därefter en rundfrågning om vilka frågor de deltagande ville att nätverket skulle arbeta med. Resultatet blev:

- Viktiga lokalfrågor vid de många ombyggnader som görs i vården, t ex tas patientgruppen in väldigt snabbt vid små ombyggnader
- Situationen med patienter från många olika kulturer
- Äldrevårdens lokalfrågor, gärna konkreta exempel
- Det första mötet mellan patient och personal
- Den yttre miljön – även att kunna följa den yttre miljön till den inre
- De publika utrymmenas utformning; Information, skyltar osv
- Hur den psykosociala och fysiska miljön hänger ihop
- Hur påvisar vi den långsiktiga nyttan av förbättringar i den fysiska miljön; forskning behövs. Vi behöver belegg för att insatser gör skillnad
- Lokalsituationer när avdelningar behöver stängas, t ex på grund av virus
- Timing mellan ombyggnadsbeslut och vårdens egen utveckling
- Samtalsmiljöer, inte minst inom primärvården där patienter tvingas sitta vid skrivbordskanten
- Alternativmedicin, komplementärmedicin – för att få impulser att tänka nytt

- Olika vårdmiljöer och deras specifika behov
- Kringverksamhet runt "sängen"; lokalvård, mat, transporter mm – hur kan det lösas på optimalt sätt
- Teknik – som blir tillgänglig också för patienter
- Akustik – det är ofta hög ljudnivå på patientrum
- Färgers och formers betydelse för olika "diagnosgrupper"
- Hur skapar vi trygghet och säkerhet när vi vill ha ett öppet sjukhus
- Interiörer i vårdrum; något att titta på t ex
- Den personliga integriteten – hur behåller man den i flerbäddsrum eller i toaletter med luftspalt nertill
- Omgivningar som lockar patienter att bli aktiva, Gemenskap, Samtalspunkter
- Utbildningsmiljön i vården – vi har ett universitetssjukhus, men hur får studenterna inom vårdutbildningar plats?
- Personalens arbetsmiljö - Konflikter mellan patienternas och personalens miljö – hänger samman med hur vi ska få personal i framtiden
- Vid ny- eller ombyggnad - konflikter mellan arkitekternas och personalens uppfattningar (kanske företräder arkitekten mest patientens behov?)
- Tillgänglighetsfrågorna – fysisk och mental tillgänglighet
- Patientengagemang i planeringen av vårdens lokaler
- Återblickar och lärande, generellt vad gäller vårdmiljöer
- Bättre kunskaper i förvaltningen – t ex är billiga möbler inte bra möbler i längden, Materialkunskap, om t ex govbeläggningar
- Nya krav på generalitet i utformningen, inga egna val för personalen – vad innebär det?

Det är ofta enklast att starta diskussioner och utveckling i något konkret, i konkreta vårdmiljöer. Det är också här som det lokala nätverket har sina specifika möjligheter.

Arbetsgruppen tar med sig den imponerande lista över frågeställningar, och ser vad vi kan börja att arbeta med, kanske vid nästa nätverksträff i maj.

Vid anteckningarna  
Inga Malmqvist