UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Bouwprogramma WKZ

Statusupdate Definitief Ontwerp

September 2021

Eenheid Intensieve Zorg WKZ

Kinder Intensive Care

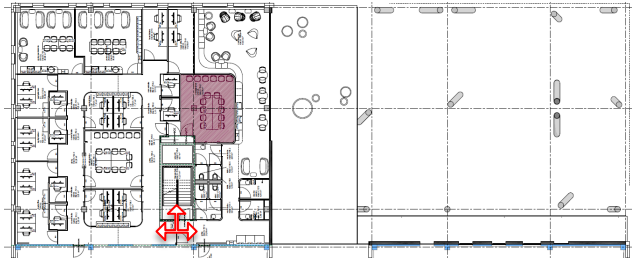
De Kinder Intensive Care is een onderdeel van de Eenheid Intensieve Zorg. De Eenheid Intensieve Zorg bestaat op dit moment uit de Kindercardiologie afdeling, Respiratory Care Unit (RCU), beide op Leeuw, en de Kinder Intensive Care (PICU) op Pelikaan. Naamgeving afdelingen (Pelikaan en Leeuw) blijven gehandhaafd

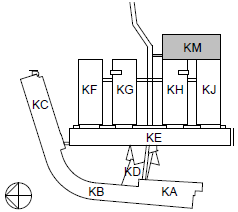
De afdelingen gaan verhuizen en worden in de nieuwbouw anders georganiseerd. De PICU verhuist naar KM02 en een deel van KJ02 en de RCU zal onderdeel worden van de PICU. De Kindercardiologie verhuist op termijn naar KA02 high-care Kindergeneeskunde.

De PICU heeft een front office op KM02 aan het begin van de afdeling, nabij de ingang (connectie met het midden van de brug tussen WKZ en PMC).

De PICU ligt tussen de kinder kliniek van het WKZ en kinder oncologisch centrum PMC en vormt zo de spin in het web van ernstig bedreigde kinderen. In eerste instantie zal de afstand tussen het OK complex en Kinder Intensive Care aanzienlijk zijn, maar deze afstand zal na de verbouwing op de OK WKZ weer korter en directer worden. De NICU is, na de verbouwing, de direct buur en een samenwerking ligt voor de hand, om flexibel in te spelen op de toekomst van het acuut zieke kind.

Support voor de PICU van personeel en ouders vindt plaats op KM01; backoffice, koffiekamer, bespreekruimte, multipele flexibele concentratie plekken, balkon en voor ouders een ouderlounge en balkon

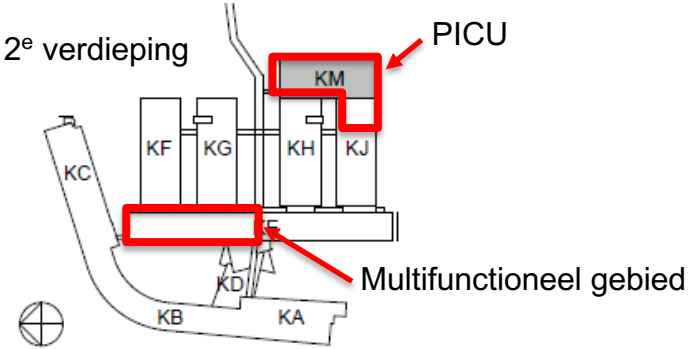




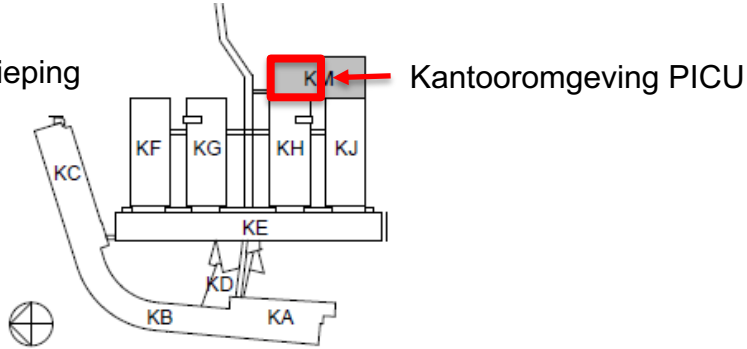
UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

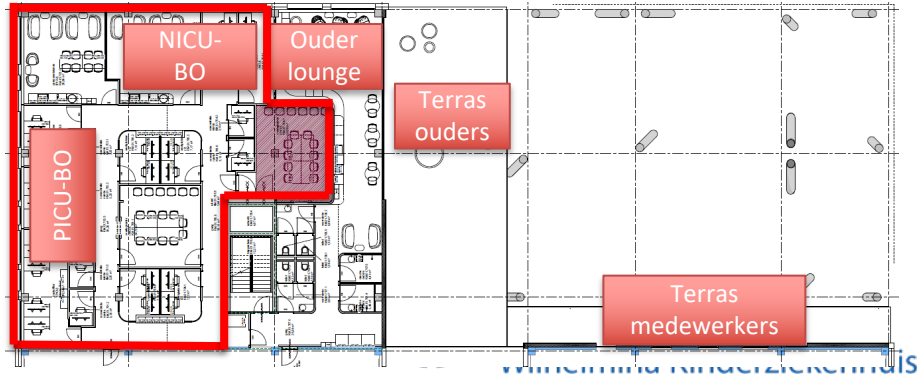
Eenheid Intensieve Zorg

2e verdieping



1e verdieping





Inhoud

- Impressie van de afdeling van buiten
- Werken op de afdeling
- Plattegronden afdeling
- Plattegronden Multifunctioneel gebied
- Plattegronden Kantooromgeving
- Detail tekeningen ruimtes
- Impressie Ouderlounge
- Interieurconcept / beeldkwaliteitsplan
- Grote acties
- Uitdagingen & tijdspad

Bijlage: overige detail tekeningen

UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Impressie Exterieur Zuidgevel KJ01/02 en KM01/02

Zuidgevel met horizontale aluminium beplating, bamboe 'gordijnen' en balkon (indeling maaiveld is impressie, valt buiten de scope van het project)

Impressie buitengevel KJ02 en KM02 met balkons

UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Impressie Noord & Oostgevel KM01/KM02 met aansluiting PMC-brug

Noord- en oostgevel met nieuwe brug naar bestaande PMC brug (indeling maaiveld is impressie, valt buiten de scope van het project)

UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Impressie Binnengevels KM01/02 & KH02/KJ02 met aansluiting PMC-brug

Binnengevels met zicht op balkon (indeling maaiveld is impressie, valt buiten de scope van het project)

Werken op PICU (Pelikaan)- wat gaat er veranderen?

Zoals eerder besproken verandert de werkwijze op de PICU op de volgende hoofdpunten:

- Eenpersoonskamers met rooming in mogelijk op alle kamers
- 24u voorraad en linnen in een verrijdbare kar op patiëntenkamer
- Centraal magazijn op KE02 waar de 24u karren worden bijgevuld door Facilitair bedrijf
- Patiëntgebonden (in afsluitbare lade in verrijdbare kar) en generieke (in afsluitbare lade in 24u kar) medicatie(vloeistoffen/flush spuitjes) op patiëntenkamer
- Themakarren beschikbaar centraal op de afdeling voor reanimatie, lijnen, intubatie, etc
- 2 decentrale magazijnen op PICU voor veelgebruikte / specifieke apparatuur en beperkte specifieke voorraad
- Ouderlounge beschikbaar op KM01, waar ouders kunnen eten en ontspannen
- Werkplekken en backoffice PICU (flex) op KM01, met toegang tot terras
- Familiekamer beschikbaar op KE02, voor opvang familie bij ingrijpende gebeurtenissen zoals overlijden
- Speelkamer beschikbaar op KM02

Wijzigingen in de laatste maanden:

- Werken zonder water op de kamer
- 1 centrale medicatieruimte op de afdeling voor bereiding en 2 satellieten voor *acute* bereiding
- 2 decentrale magazijnen op PICU voor veelgebruikte / specifieke apparatuur en beperkte specifieke voorraad
- Centraal magazijn op KE02 met apparatuur (**gedeeld** met Geboortecentrum)

UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

PICU (KM02-KJ02)

- 1 Front Office (2 p)
- 3 unit x 6 bedden & 1 units x 7 bedden (incl 4 gesluisde kamers)
- 1 centrale apotheek
- 2 satelliet apotheek
- 2 spoelruimte
- 1 babyvoedingbereidingruimte (ism NICU/gezin)
- 4 concentratieruimte (3x3 p)
- 1 grote overlegruimte (8 p)
- 1 kleine overlegruimte (4 p)
- 1 speelkamer
- 1 grote badkamer
- 1 afvalruimte
- 2 magazijn apparatuur

Detail KM02 PICU

Detail KJ02 PICU

UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

MFG / Multi Functioneel Gebied 2e verdieping

MFG

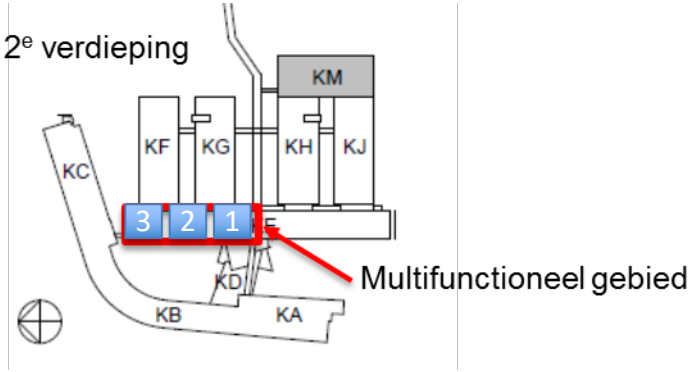
Het Multi Functioneel Gebied (MFG) bevindt zich in KE02 tegenover de liftkernen. Hier liggen de grote ondersteunende ruimtes voor het GC en de PICU.
Het Mutifunctioneel Gebied is verdeel in 3 zones.

In Zone 1 liggen de ruimtes die op zo kort mogelijke afstand van de afdelingen moeten liggen, zoals bijvoorbeeld de grijpvoorraad bedden.

In zone 2 ligt de H/V van het OK complex en de hieraan gekoppelde ondersteunende ruimtes. Deze ruimte maakt geen onderdeel uit van dit ontwerp en is door MAS architecten ontworpen.

In zone 3 liggen de overige ondersteunende ruimtes, welke op grotere afstand van de afdelingen kunnne liggen zoals bijvoorbeeld de couveu-se wasstraat.

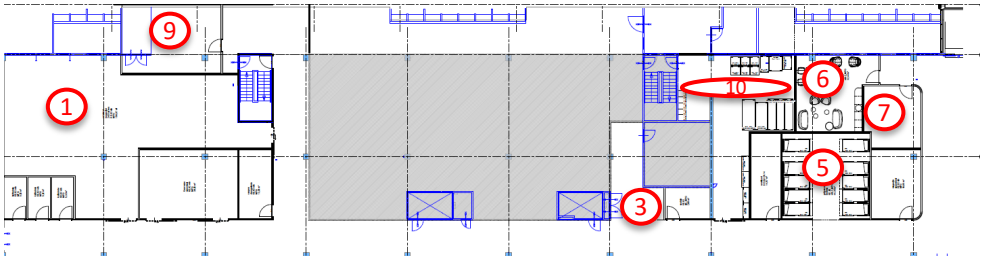
De uitwerkingen van het Multifunctioneel gebied loopt achter op de overige afdelingen. In het concept DO is enkel een Voorlopig ontwerp van het multifunctioneel gebied opgenomen als toets van de beschik-bare ruimte.
Dit ontwerp dient nog met betrokken afdelingen besproken te worden.



UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Multifunctioneel gebied

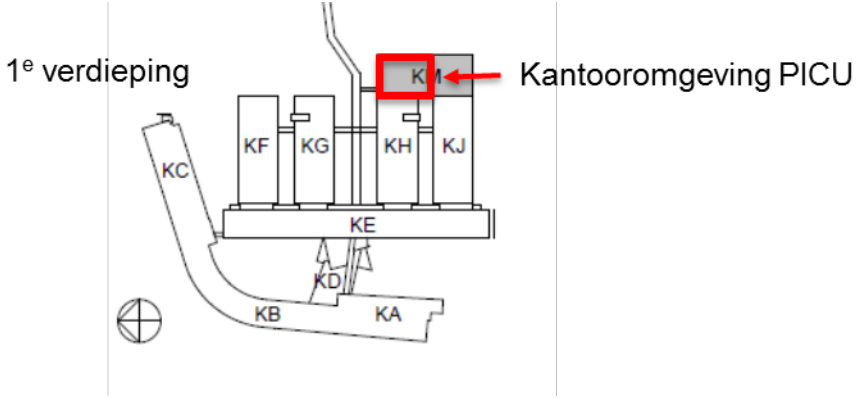
1. Centraal magazijn (Facilitair Bedrijf)
2. Scopenreiniging (OK)
3. Wachtruimte OK
4. Toiletblok
5. Grijpvoorraad bedden
6. Familiekamer
7. Magazijn EIZ
8. Magazijn Geboortecentrum
9. Magazijn Matrix (apparatuur beheerd door Facilitair Bedrijf)
10. Magazijn transport benodigdheden
11. Kast schoonmaak (Facilitair bedrijf)
12. Kolfruimtes



UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

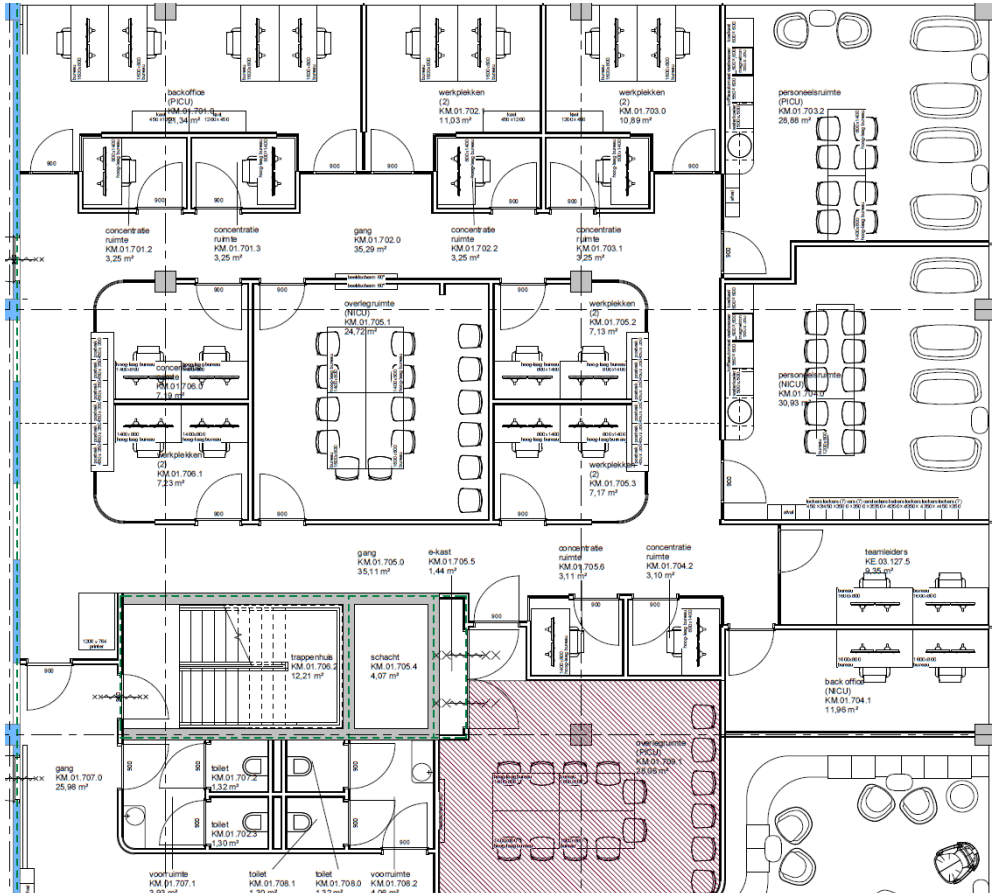
Kantooromgeving PICU KM01

1. Koffiekamer
2. Grote overlegruimte (18 personen)
3. Flexibele werkplekken
4. Werkplekken backoffice klinieksecretariaat



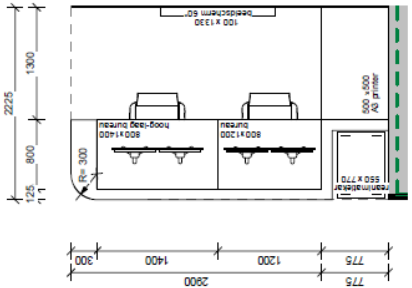
UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

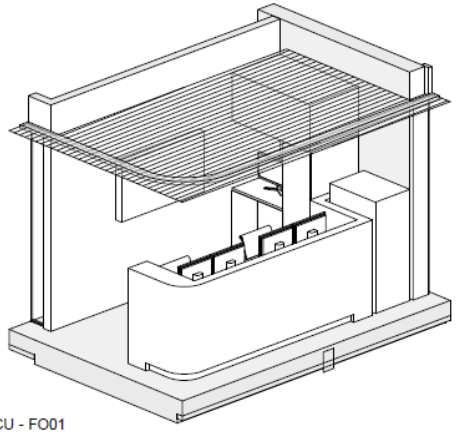
Detail KM01 kantooromgeving



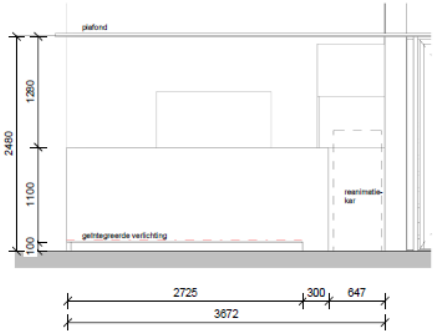
UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Frontoffice (KM02)

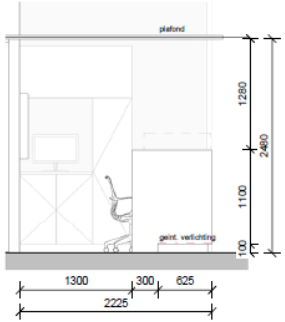




PICU - FO01



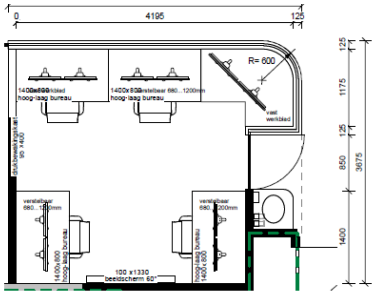
PICU - FO01 vooraanzicht



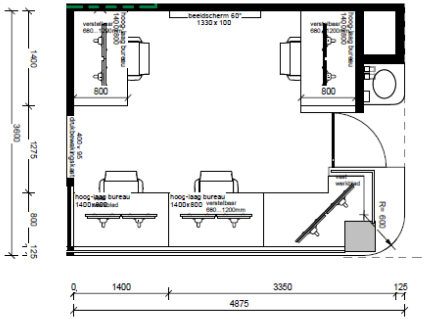
PICU - FO01 zijaanzicht

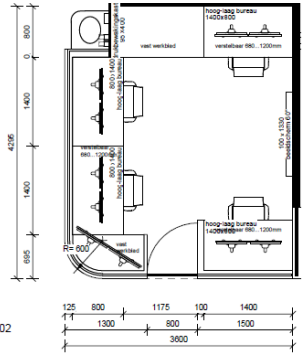
IC Utrecht
helmina Kinderziekenhuis

Verpleegposten (KM02-KJ02)



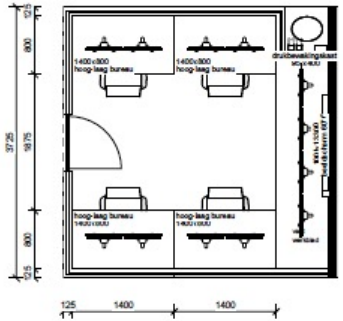
PICU - CP04



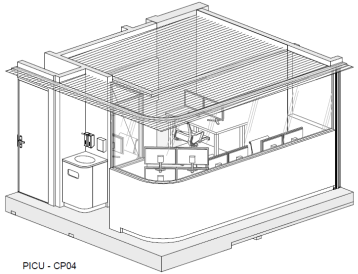


PICU - CP02

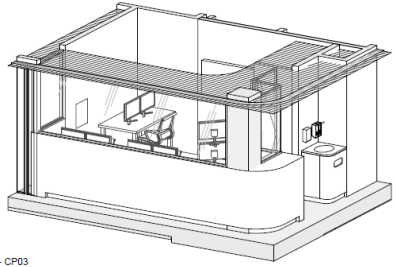
1 : 50



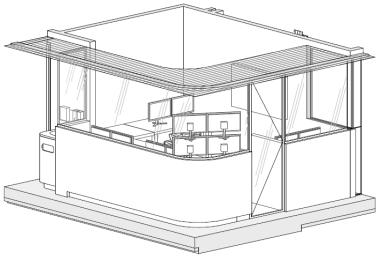
PICU - CP01



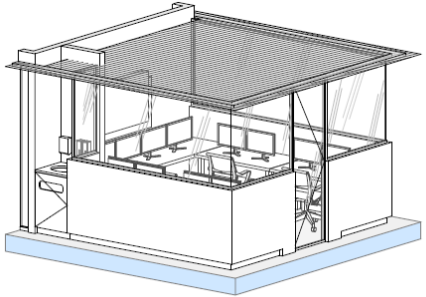
PICU - CP04



PICU - CP03



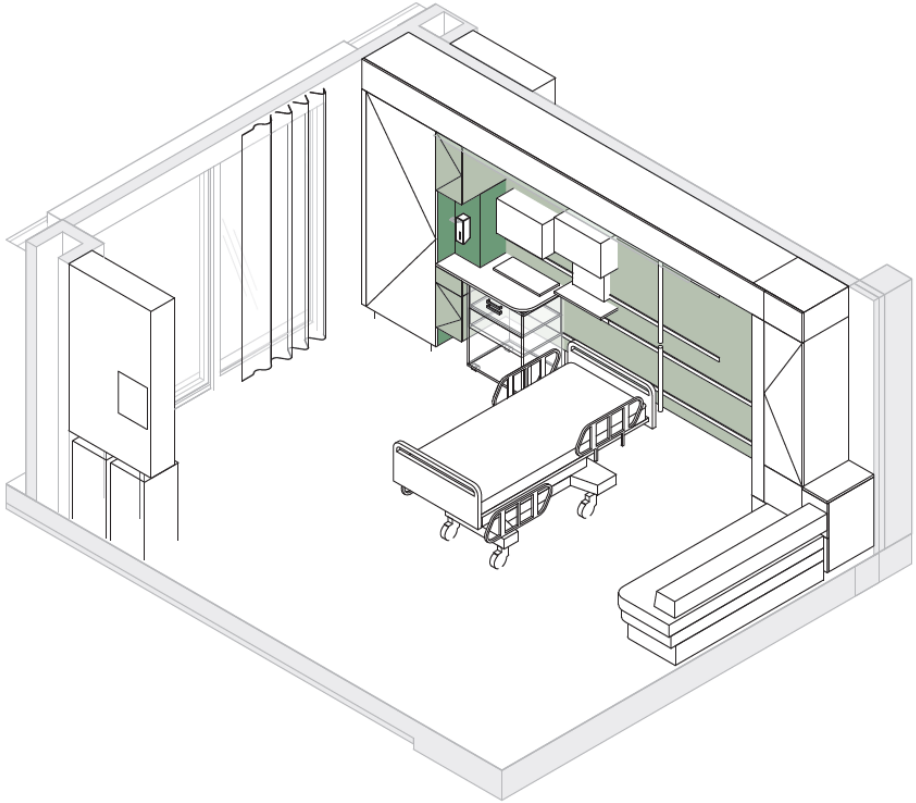
PICU - CP02



PICU - CP01

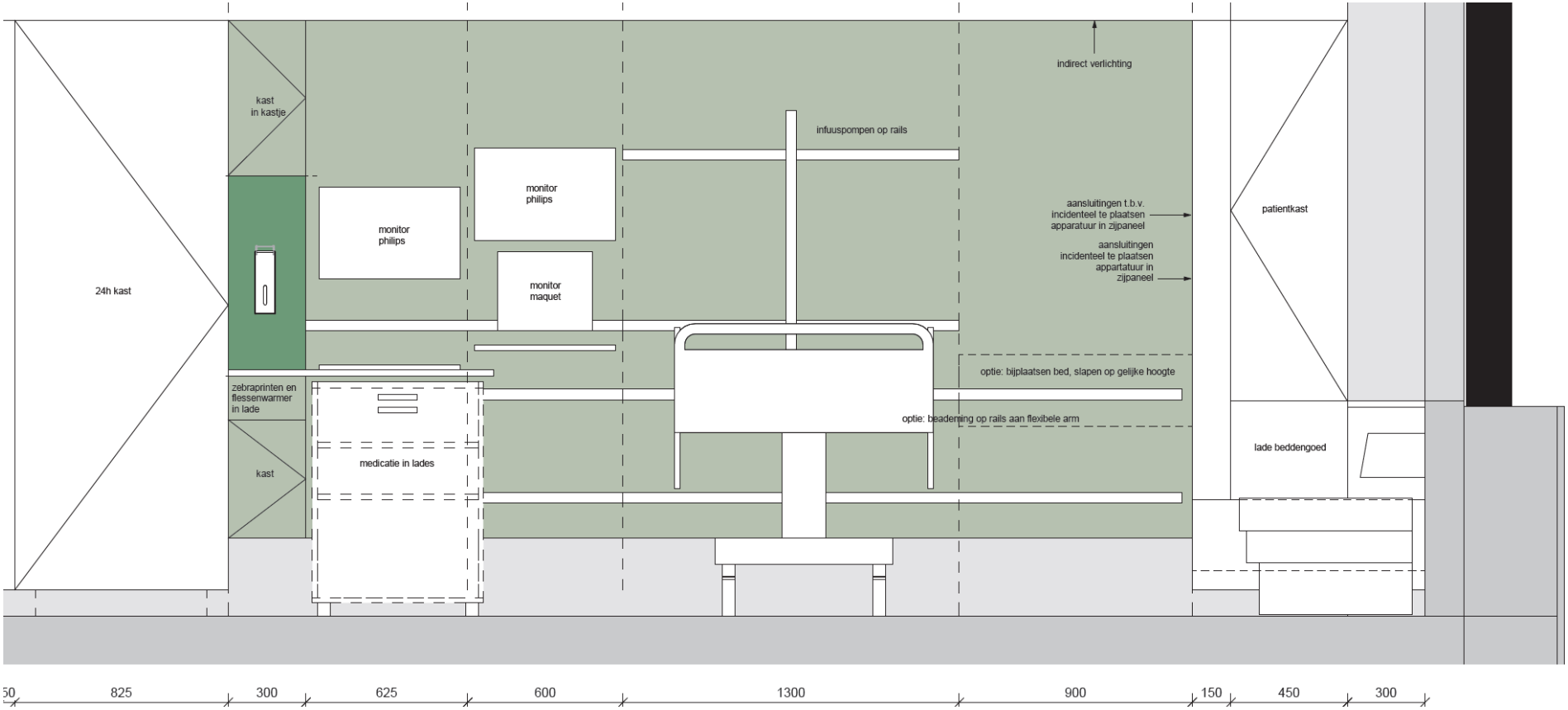
UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Patiëntenkamer (bovenaanzicht) voorlopig ontwerp

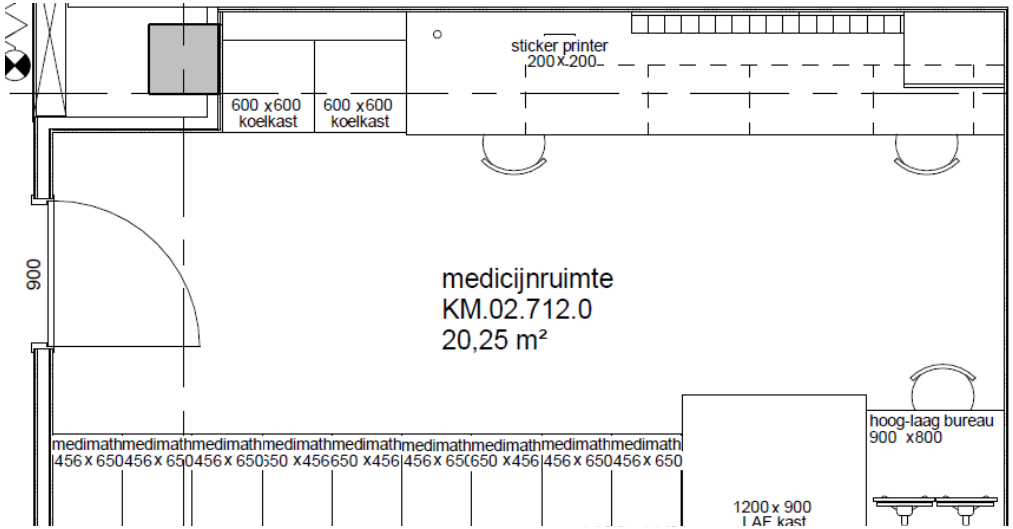


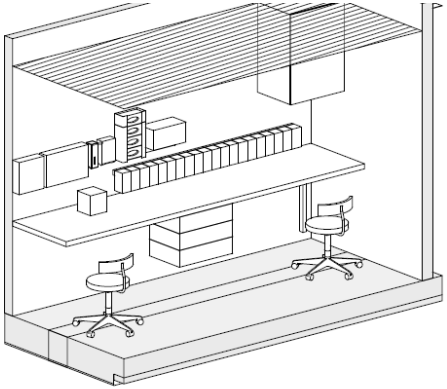
UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Patiëntenkamer (vooraanzicht achterwand)

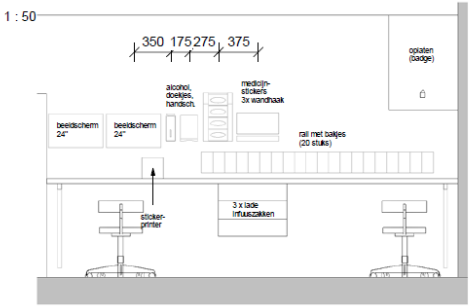


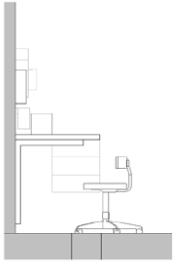
Medicatieruimte- centraal



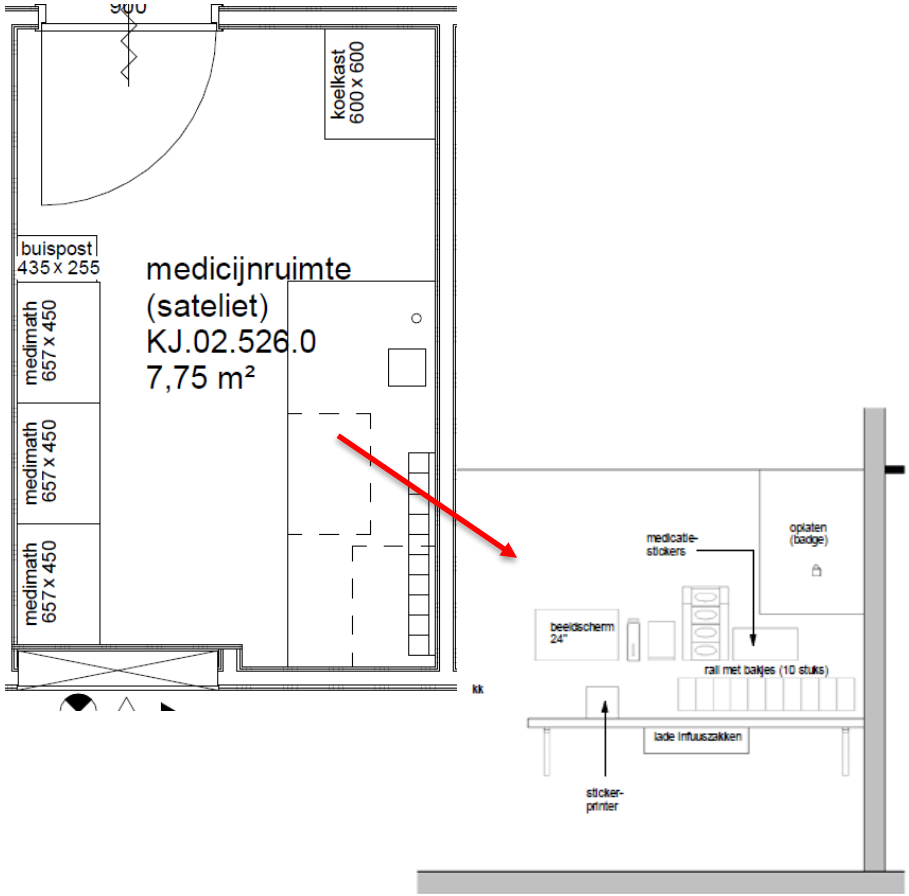


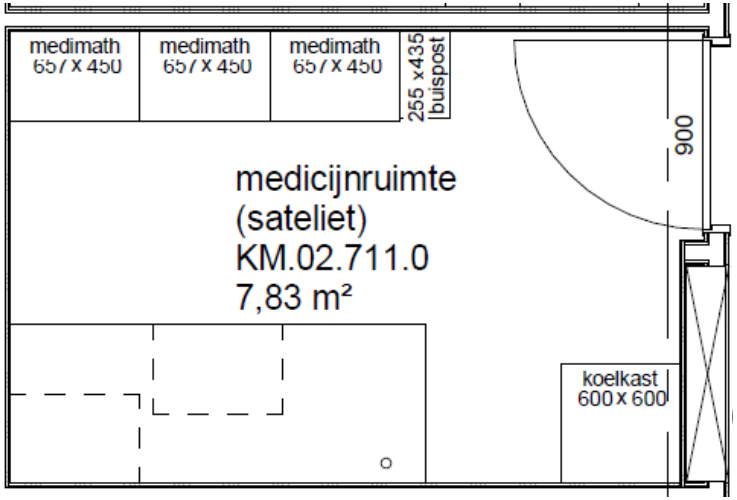
PICU - PA06.1





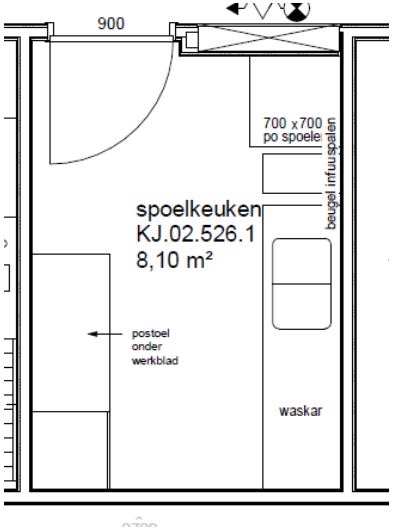
Medicatieruimte- satelliet (KJ02 & KM02)

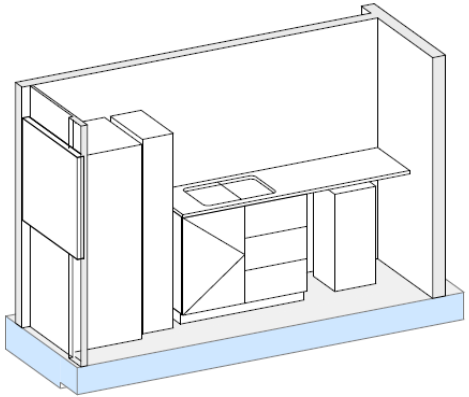


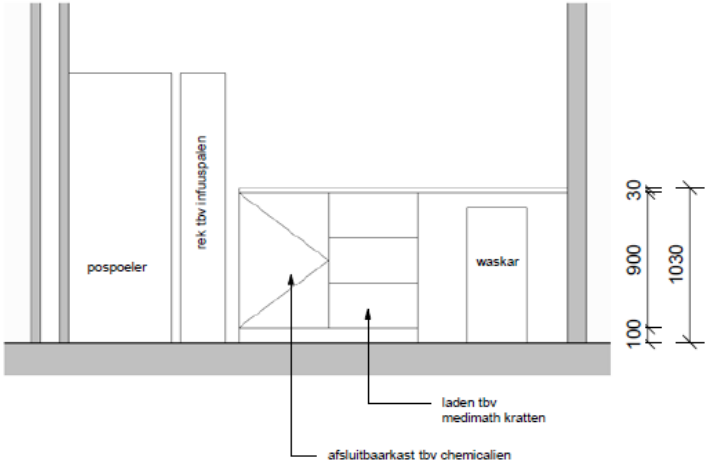


UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Spoelruimte (KM02 en KJ02)

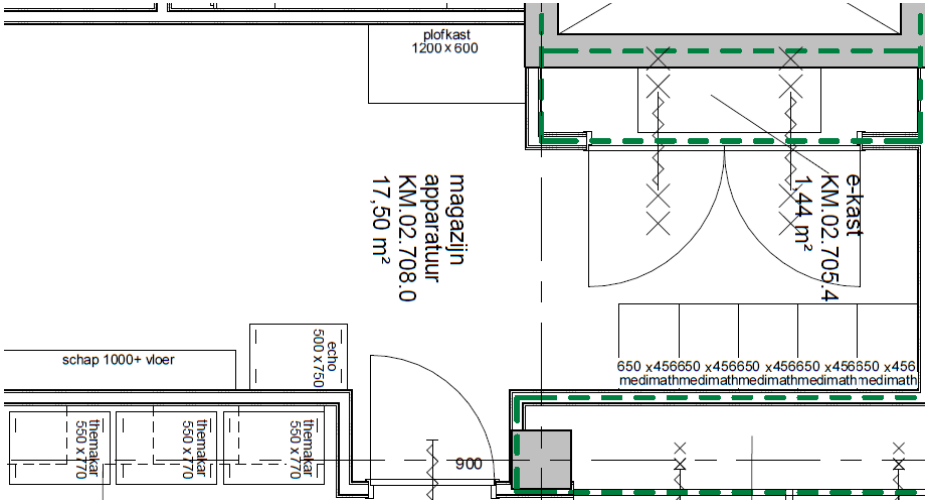


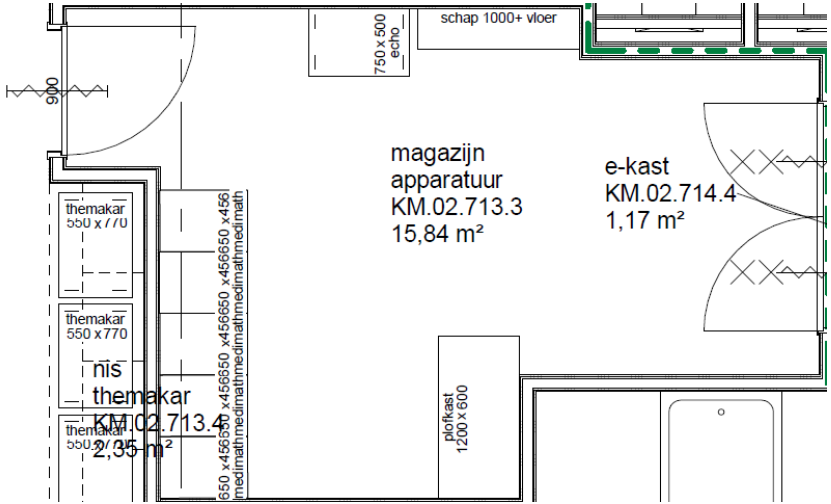




UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

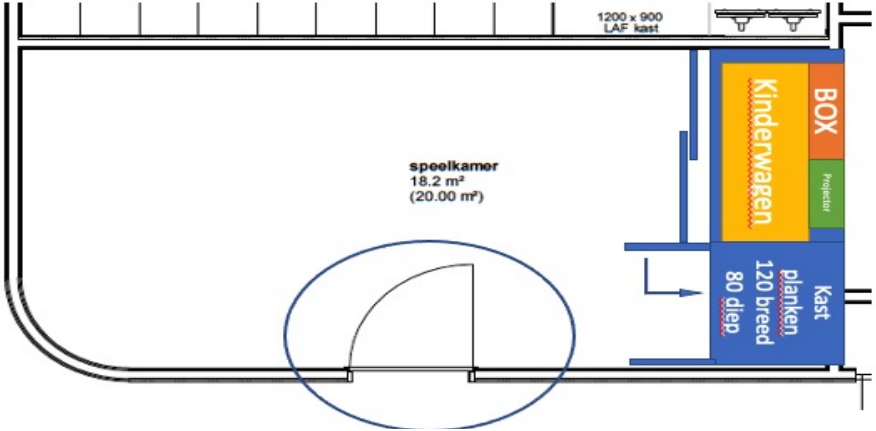
Magazijn apparatuur (2x)





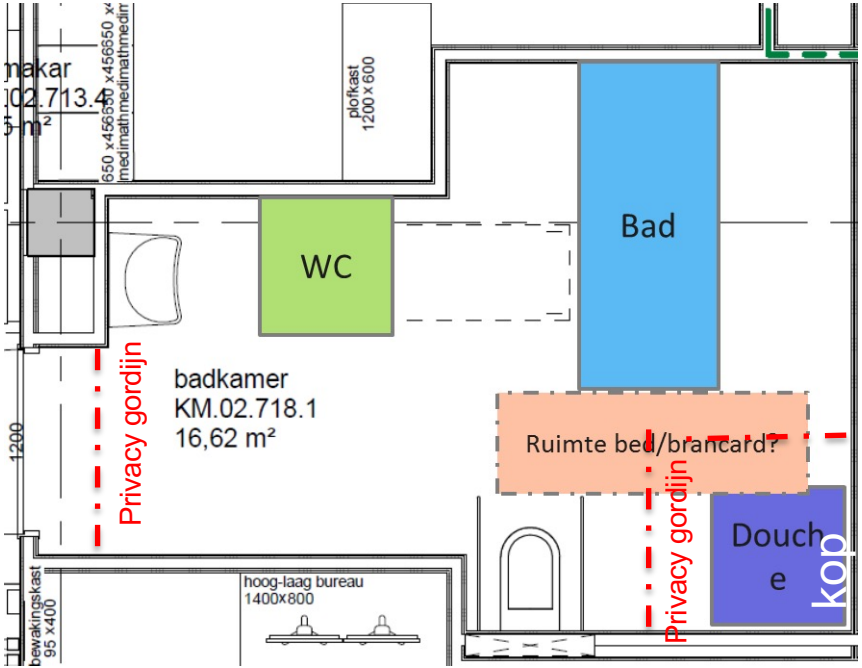
UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Speelkamer KM02



UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Badkamer KM02



UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

KM01 Ouderlounge

Ouderlounge (KM01)

Op KM01 bevindt zich een ouderlounge. Deze lounge biedt ruimte aan ouders en/of naasten om even weg te zijn uit het ziekenhuis. Bij deze ruimtes zijn ook enkele douches voor ouders opgenomen.

De ruimte is ingedeeld in verschillende zones, met elk een eigen karakter. Van meer open, in het teken van ontmoeten naar meer gesloten, in het teken van terugtrekken.

De ruimte wordt gekenmerkt door ronde wanden en een lang wandmeubels als zitelement. Om hier extra nadruk te leggen op healing enviroment is een binnentuin bedacht. Deze tuin brengt de natuur letterlijk naar binnen en scheidt de verschillende zones van elkaar. Het is bewezen dat natuur bijdraagt aan het genezingsproces en we willen dit hier maximaliseren door niet te gaan voor een fotoprint maar echt letterlijk de natuur naar binnen te brengen. Deze tuin zal onderdeel worden van het sponsoringstraject van de Ouderlounge.

UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Interieurconcept / Beeldkwaliteitsplan

- De volgende impressie is op basis van het bestaande beeldkwaliteitsplan UMCU

- Het beeldkwaliteitsplan wordt in opdracht van de RvB geüpdatet. Dit gaat effect hebben op het interieur concept, meer informatie volgt

UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Grote acties die hebben gelopen afgelopen maanden

- Verschillende beoordelingsrondes bouwtekeningen en impressies interieur
- Diverse uitgebreide mock-up sessies van patiëntenkamers / centraalposten
- Uitwerking van opgedane ervaringen en gegeven feedback vanuit de mock-up sessies
- Inventarisatie van alle materialen en middelen op de afdelingen (van kerstversiering tot medische middelen)
- Start inventarisatie van werk- en zorgprocessen
- Intensieve samenwerking met de DIT omtrent ICT-ontwikkelingen (toekomstbestendigheid omtrent bereikbaarheid in de zorg ➔ VOS/MOS, alarmdifferentiatie en smart IC, Track&Trace)
- Intensieve samenwerking met MTKF omtrent o.a. ontwikkeling flexibele draagconstructie achterwand, vernieuwing apparatuur, definitieve apparatuurlijsten, Track &Trace / U-found)
- Intensieve samenwerking met het Facilitair Bedrijf omtrent o.a. voorraadbeheer, opslag en schoonmaak en toegangsbeheer
- Structureel vorm en inhoud gegeven aan de verschillende bouw-gerelateerde werkgroepen
- Ontwikkelen van toekomstbestendig Lichtplan voor alle afdelingen
- Bepalen waar en hoeveel apparatuur komt te staan, hoeveel werkstations zijn er benodigd, hoeveel aansluitingen en data-punten benodigd

UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Tijdspaden komende bouwfases

Definitief Ontwerp (DO): Belangrijkste aandachtspunten vanuit RvB voor een definitief DO akkoord zijn (wordt tot 1 november 2021 uitgewerkt, met gebruikersparticipatie):

- Contactpunten met patiënten/ouders op de afdeling: voldoen de huidige tekeningen van frontoffice en verpleegposten (balies) aan de behoeften van de gebruikers (met name patiënten/ouders)
- Interieur: er wordt door architectenbureau Atelierpro een update gemaakt van het interieur voor de nieuwbouw, als voorloper voor een nieuw UMC breed Beeld/Kwaliteitsplan
- Exploitatie begroting: wordt opnieuw onder de loep genomen zodat in lijn komt met eisen vanuit Raad van Bestuur

Technisch Ontwerp (TO): Start TO-fase december 2021-mei 2022 ➔ administratieve uitwerking tekeningen tot bestek (zonder gebruikers participatie) en openstaande losse punten vanuit DO (met gebruikers participatie):

-Achterwand

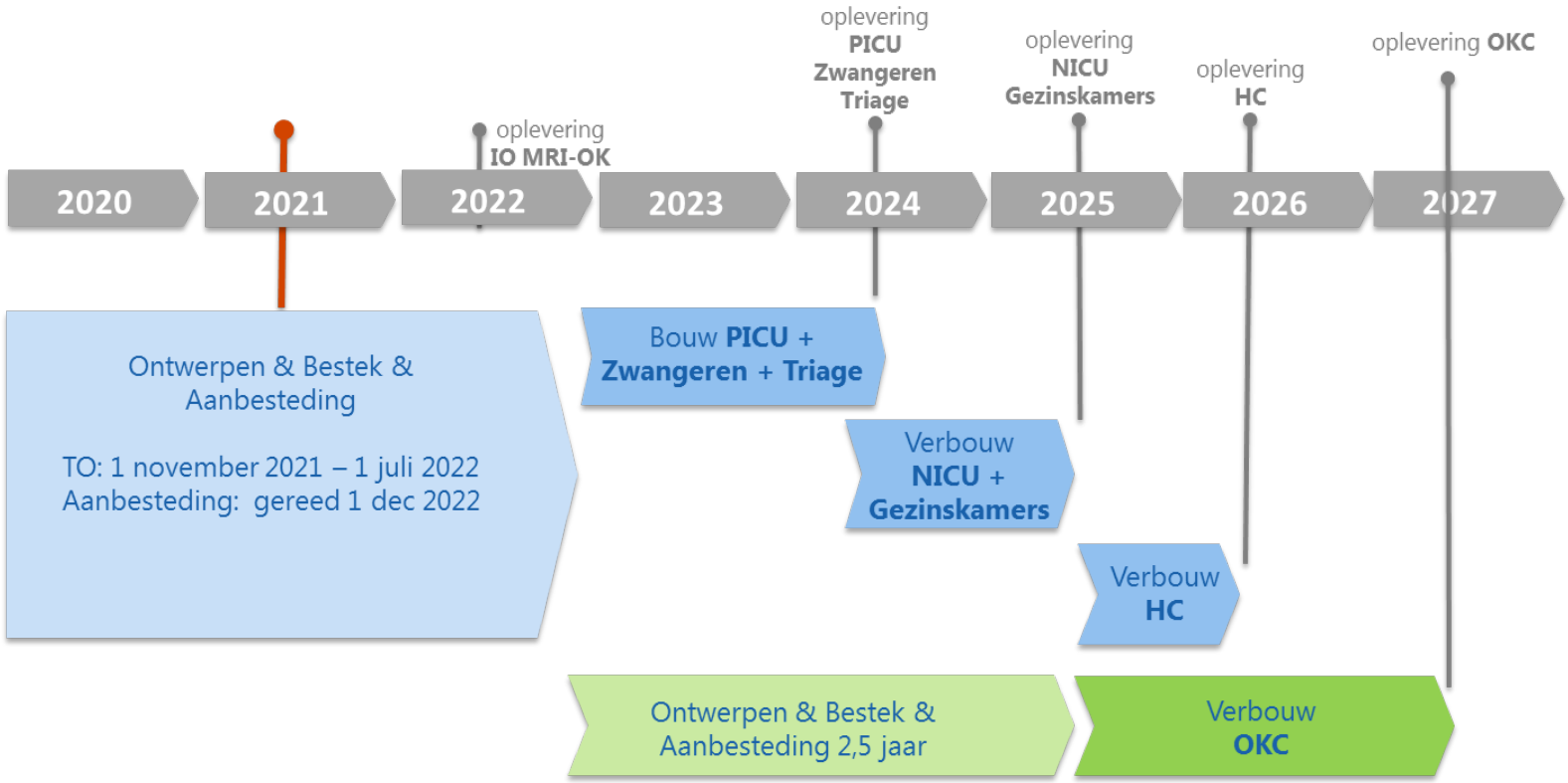
-Multifunctioneel gebied

-KM01 Backoffice

-Rooming in meubel.

UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Tijdspaden komende bouwfases



UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Uitwerking Processen (in voorbereiding op werken in nieuwbouw)

In kaart brengen / uitwerken van: Huidig => gewenste werkprocessen / zorgprocessen voor de nieuwe situatie
Miranda van den Oetelaar bij EIZ Stakeholders:

- Methodiek: in kaart brengen Dag In Het Leven Van voor alle functies op de afdelingen: verpleegkundige, arts, afdelingsassist, zorgassistent, medisch pedagogische zorg, etc. Zie voorbeeld hieronder.
- Resultaten Dag In Het Leven Van gebruiken tbv planning 2021-2024 van verder uitwerken gewenste werkprocessen / innovatie / ICT_techische uitdagingen.
- Aandacht voor:
  - aansluiting nieuwe processen bij visie Gezinsgerichte zorg
  - slimmer werken (incl. geleerde lessen uit corona tijdperk)

Tijd	Activiteit	Locatie	Voldoet tekening?	Nieuw proces?	ICT of apparatuur aanpassingen?	Integraal uitwerken proces?	Planning uitwerking proces
07.15	1. Spullen opbergen 2. Dagcoordinator: patienten indelen. 3. Patienten overdracht per unit 4. Overdracht en beademingsinstellingen, infuuscontrole (vpk vorige dienst draagt over aan vpk volgende dienst)	1. Personeelsruimte 2. Centraalpost 3. Centraalpost 4. Op patientenkamer	Ja	Start van de dienst is op de koffiekamer; hoe gaan we daar naar toe? Ochtenddienst kan over de polikliniek lopen (poli Blauw op KH.01) want die is dan nog niet opgestart, maar voor de middagdienst is dit niet wenselijk. Terwijl dit intuitief wel de voor de hand liggende route is (verpleegkundigen). Via PMC brug= voorkeur. Coordinator nachtdienst deelt patienten in voor dagdienst. Vroeger patienten ingedeeld op zorgzw (TISS Score), nu niet meer. Wel wens om iets met zorgzwaarte te doen, alleen wel kritisch kijken naar werkdruk en wat invullen lijstjes oplevert, want TISS is gesneuveld omdat niet echt gebruikt werd. Zorgzwaarte evt ook meenemen bij indeling studenten (relatie met hun opleidingstraject/fase). Ism met NICU nadenken over classificatie IC ptn, want PICU hanteert nu geen classificatie A/B/C (of andere) zoals NICU. Indeling patienten in toekomst te zien op digitale bord aan wand bij KM01. Overdracht: 1 persoon van vertrekkende dienst op een unit draagt patienten over aan gehele startende dienst voor die unit. Vervolgens draagt vertrekkend vpk aan bed patient over aan vpk die ze overneemt, 1 op 1. Onderzoeken: Waarom dan ook die gezamenlijke overdracht nog, wat voegt dat toe? Hoe plan je overdracht/infuuscontrole slim zodat je niet op elkaar hoeft te wachten? Lukt in 15 min overdracht én infuuscontrole op 1 pers km (in toekomst vaker in aanwezigheid ouders)?	Tbv indelen zorgzwaarte categorieen definieren (ism NICU bepalen welke categorieen gebruiken) en zichtbaar maken op bedbezetting overzichten in Metavision?	Ja ism NICU	Uitwerken proces indelen en zorgzwaarte categorisering **2023** Uitwerken proces overdracht (ook in relatie tot dagstart) **2021**
08.00	Dossier lezen.	Patientenkamer, Centraalpost	Ja	Bepalen welke plek meest geschikt voor deze taak		Nee	**2023**
08.00	Dagstart (planning dag, hulpvragen, pauze, vergadering, maatjes bepalen etc.)	Bespreekruimte Centraalpost	Ja	1 dagstart decentraal met arts/vpk/za van unit per unit, mbv digitaal dagstartboard.	Digitaal bord is aanwezig in CP, mogelijk eigen inrichting dagstartbord	evt ism andere afdelingen die dagstart digitaal willen doen	Inrichting dagstartbord: **2022**
09.00	Overleg student/begeleider	Centraalpost, patientenkamer	Ja	Of op CP of aan bed: in toekomst blijft dit zo (bepaal je iov student/vpk)			nvt
10.00-12.00	Visite	Patientenkamer, evt artsenkamer	Ja	Nu: ook veelal visite bij patient op zaal, soms uitwijken naar artsenkamer (bv. bij isolatie of als gevoelige gespreksstof). Blijft zo, wel streven visite zoveel mogelijk bij patient. In toekomst wel vaker ouders op kamer aanwezig, kost wellicht meer tijd. Nu: per unit zijn er in principe 2 AIOS (of PA) die op die dag verantwoordelijk zijn voor 1 of meer patienten op de unit en daarnaast is er 1 superviserend stafarts per unit. Nu: 1 supervisor op 8 ptn, maar in toekomst is 1 unit kleiner, nl 6 ptn, hoe supervisie organiseren?	2 vaste werkplekken op patientenkamer (arts en vpk tegelijk invoeren): 1 ICT werkplek in achterwand en 1 via multifunctionele monitor	Nee	Proces visite **2023**
09.30-11.00 en 12.00-14.00	Pauze	Koffiekamer KM01	Ja	18 zitplaatsen: voldoende. Nu: artsen/vpk apart koffie drinken (andere tijdstippen, vpk in koffiekamer/arts in vergaderzaal, blijft dat zo?) In pauze patienten overnemen: maatjessysteem is nodig zodat je tijdens pauze voldoende overzicht hebt over de patienten en oproepen/alarmen kan doorschakelen als je bezig bent. Evt een soort omloop-principe tijdens pauzes zodat je backup hebt als even druk is? Omloop evt 1 vpk voor vrijplannen? Dagcoordinator ws niet als omloop. Wel wens uitbreiding dagco naar avond/nacht.	Maatjes systeem opties meegenomen in VOS (ook in MOS?)		Wensen mbt maatjes systeem VOS/MOS wordt uitgewerkt in Werkgroep ICT/Zorgprocessen: **2021.** Proces elkaar vervangen pauze **2023**

Planning uitwerking processen 2021

	2021				
Taak	**Aug**	**Sep**	**Okt**	**Nov**	**Dec**
Uitwerking zorgprocessen i.r.t. ICT (bv. input voor VOS/MOS, alarmdifferentiatie, digitalisering opnamecoordinatie)					
Uitwerking zorgprocessen i.r.t. apparatuur (bv. input voor monitors, centraal beheer apparatuur, track&trace, ophanging infuuspompen IC etc.)					
Processen MFG -definitieve situatie (bevoorrading, apparatuur, transport, bedden)		werksessie 8/9 en 23/9	werksessie 14/10	1/11 MFG PvE updated	
Mogelijke procesaanpassingen n.a.v. analyse zorg/werkprocessen contactpunten klant (frontoffice, verpleegpost)				Extern advies gereed	
Mogelijke procesaanpassingen n.a.v. exploitatie analyse				Extern advies gereed	
Processen MFG -tijdelijke situatie tot oplevering definitief MFG					
Voor alle beroepsgroepen: *Dag In Leven Van* beschrijven				Beschrijving compleet	
Planning uitwerking processen t/m oplevering afdeling					Planning gereed

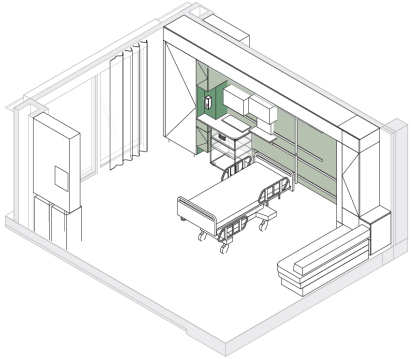
UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Doorkijk nieuwbouw Pelikaan

Kernteam
Sharon, Brigitte, Michiel, Marcel, Corine, Ed & Erik

September 2021

Ruimte voor vragen… Nu en altijd aan het kernteam.

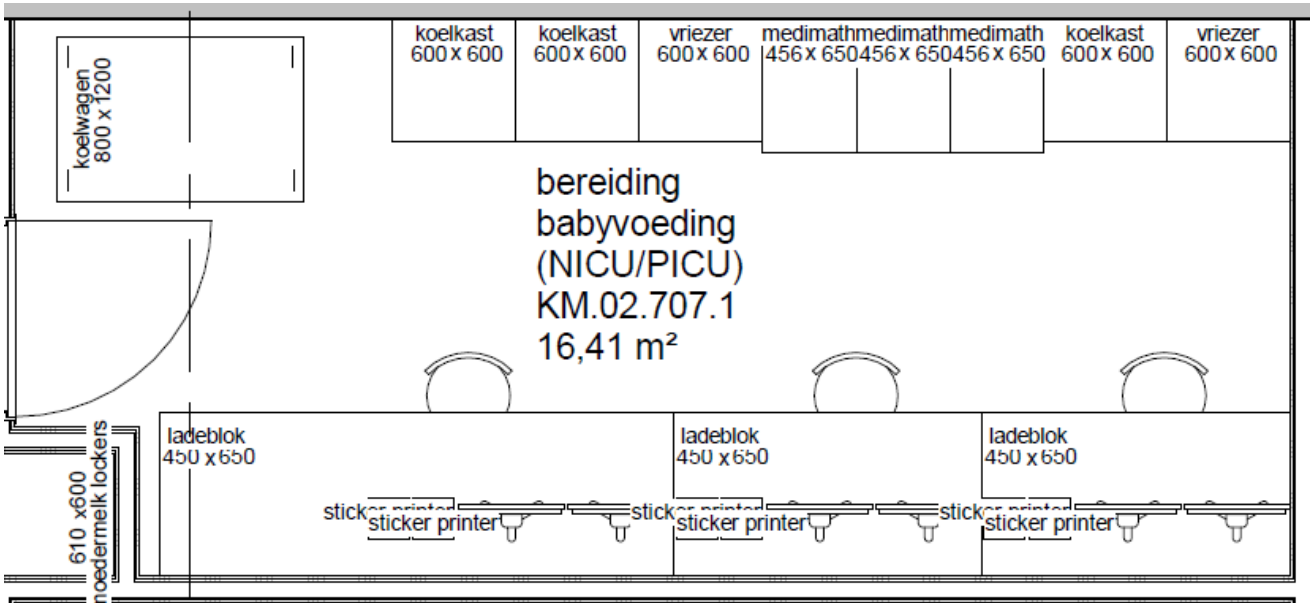


UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Bijlage –overige tekeningen

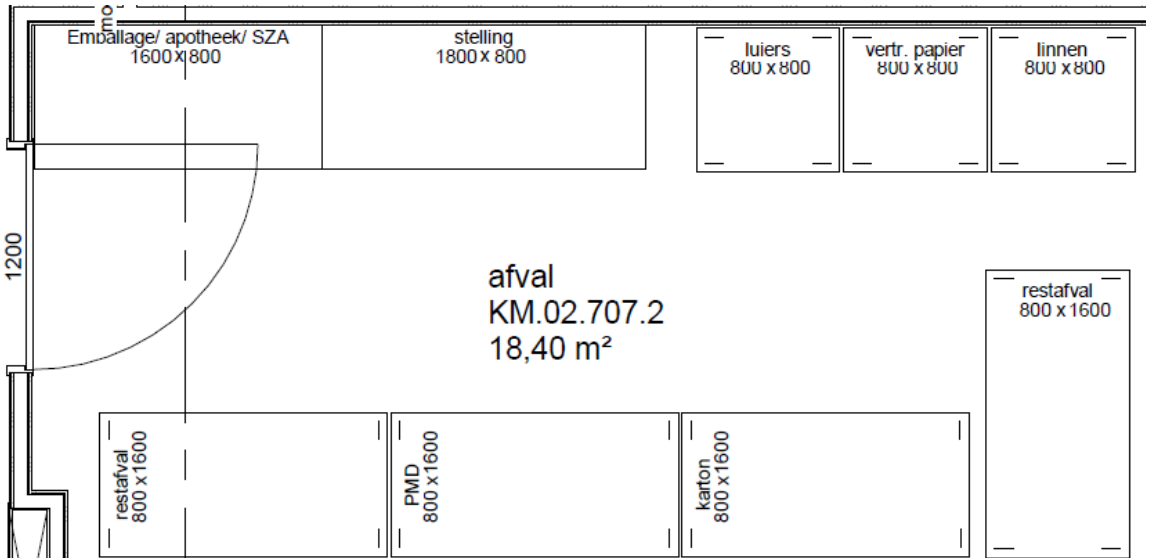
UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Babyvoedingbereiding



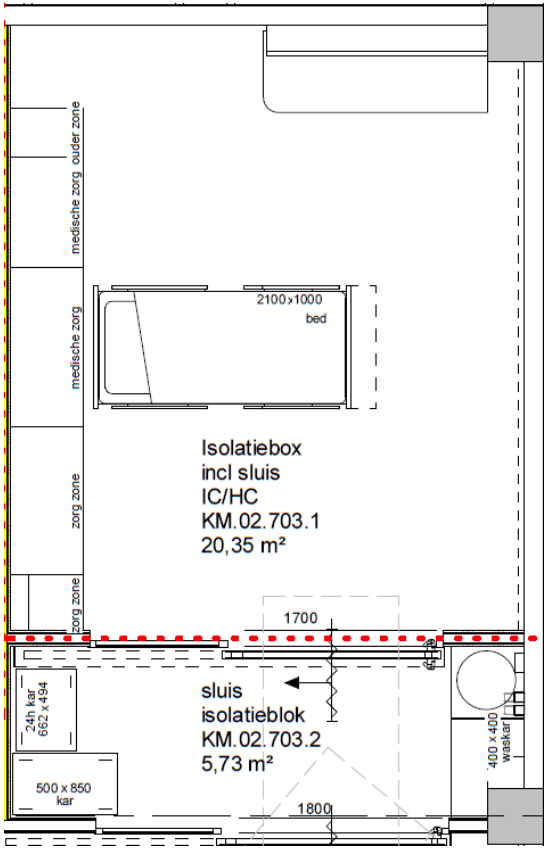
UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

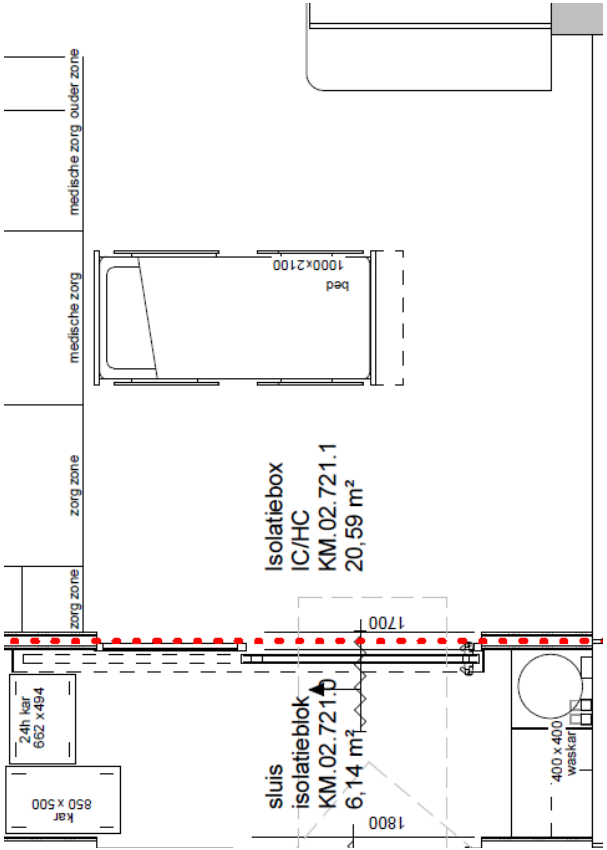
Afvalruimte



UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

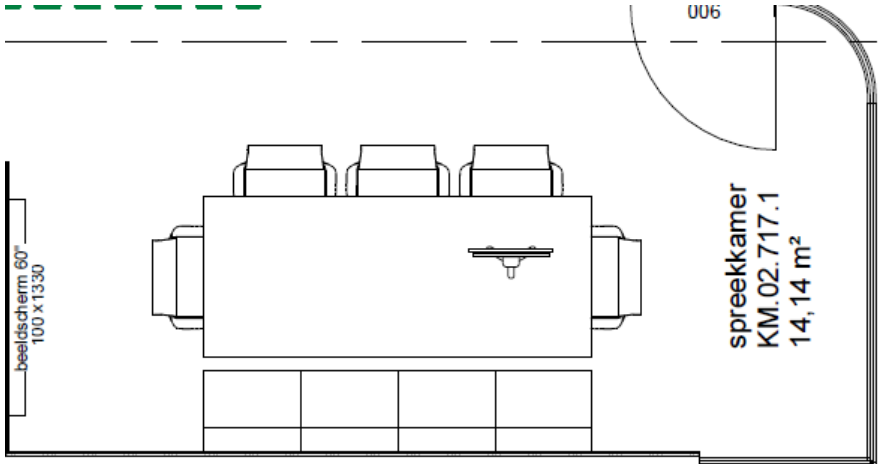
Patiëntenkamers-gesluisd

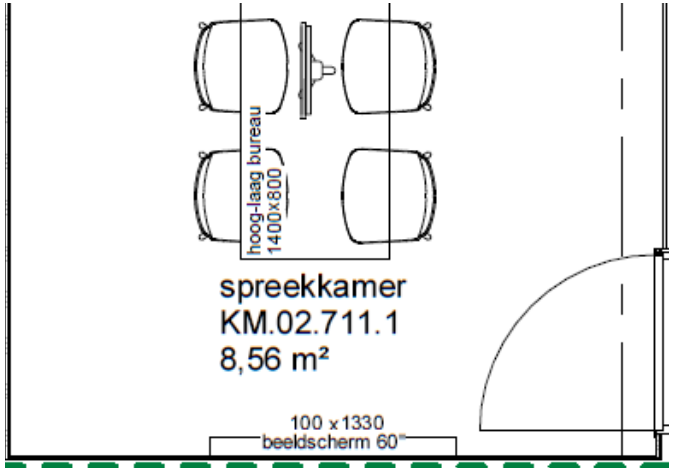




UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

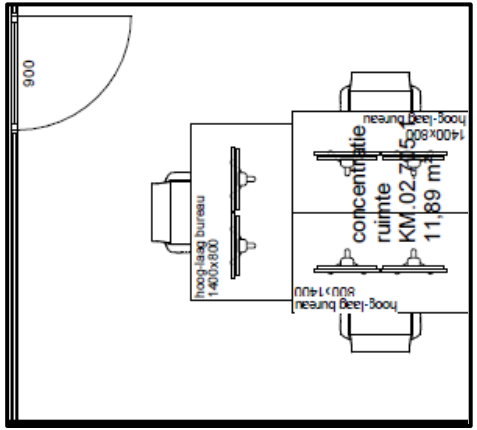
Spreekkamers

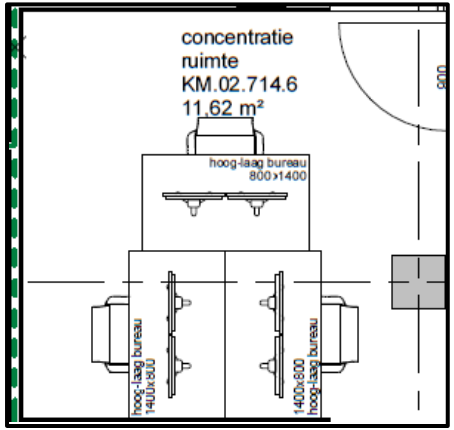


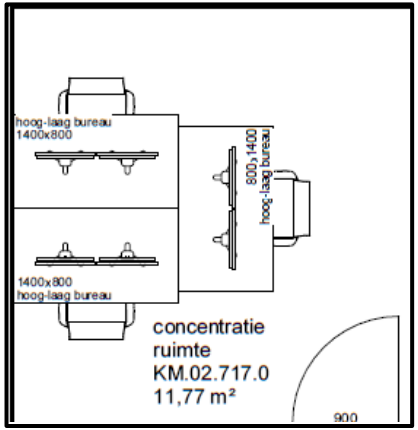


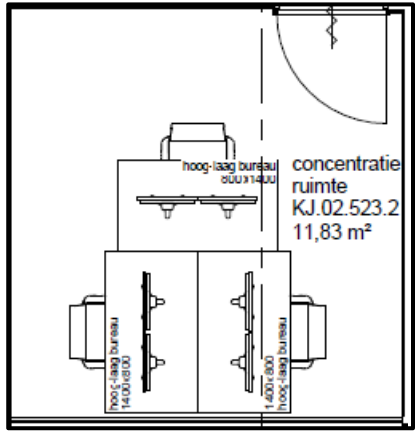
UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Concentratieruimtes (4x)



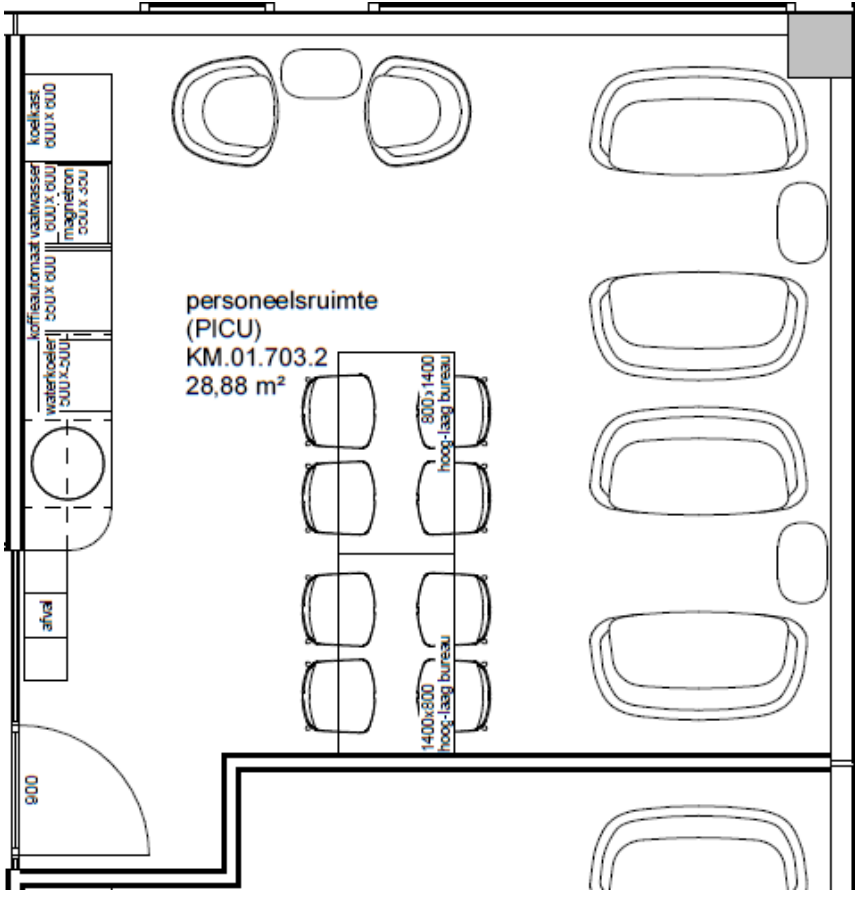


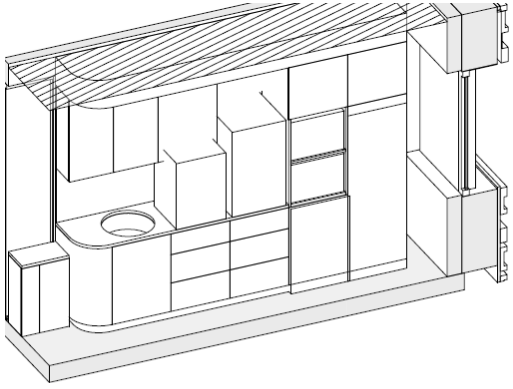


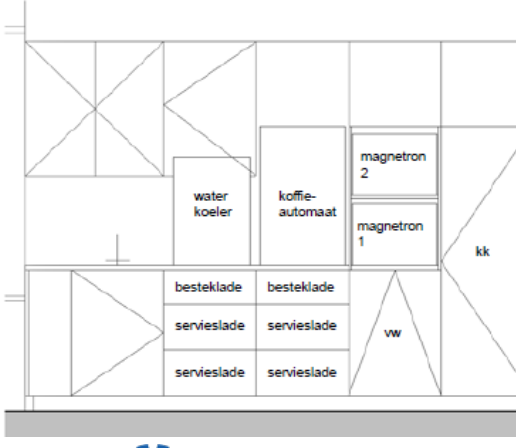


UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Koffiekamer KM01

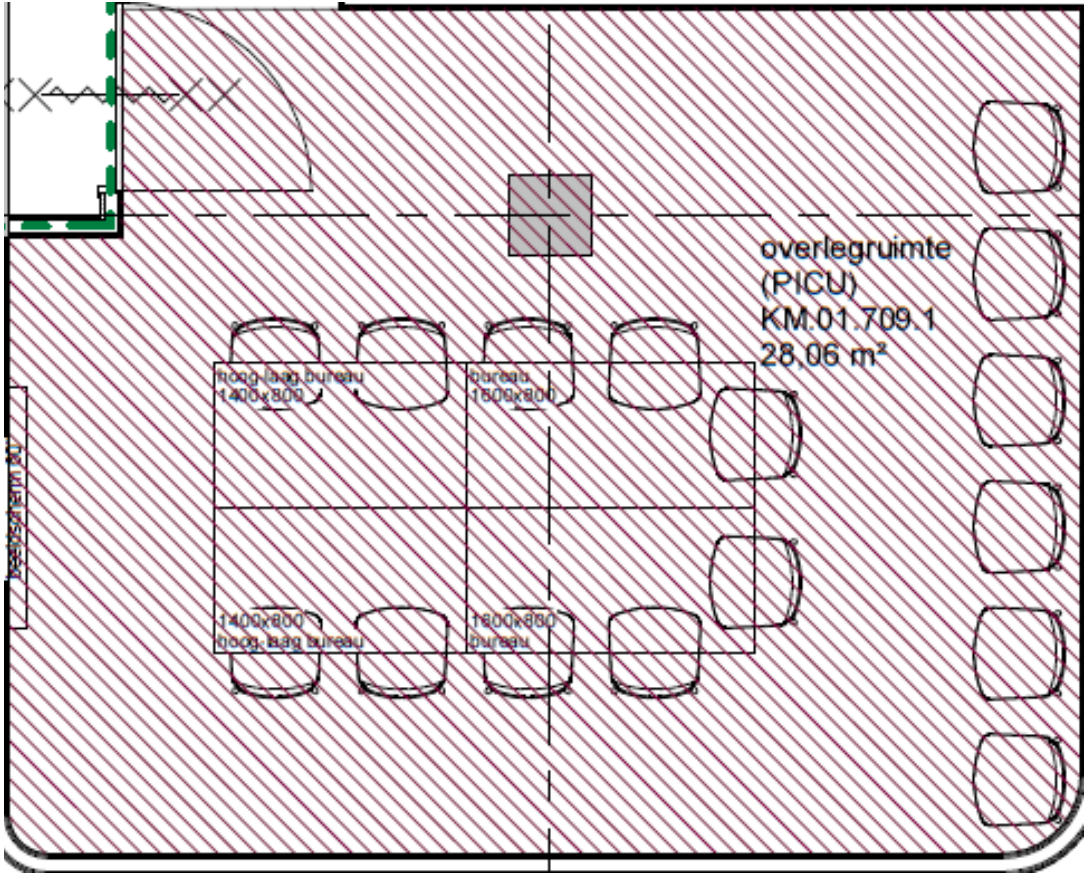






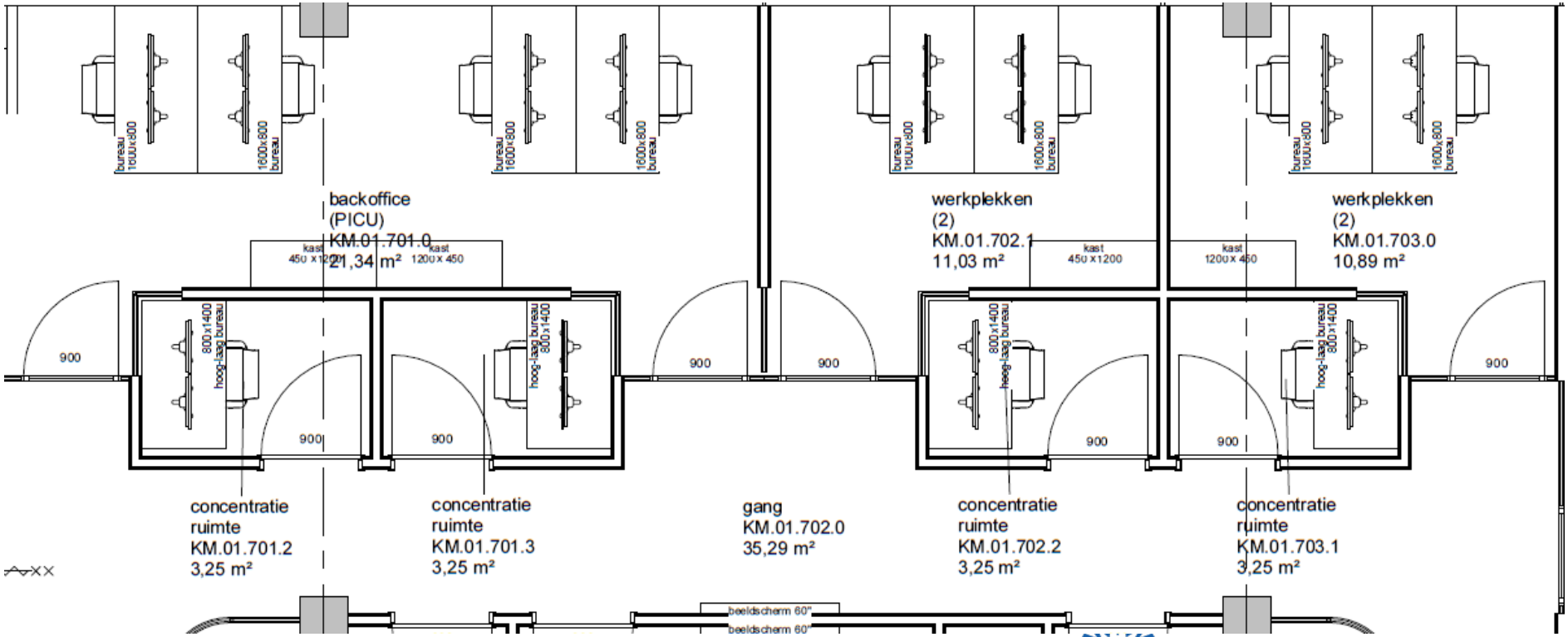
UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Vergaderruimte groot KM01



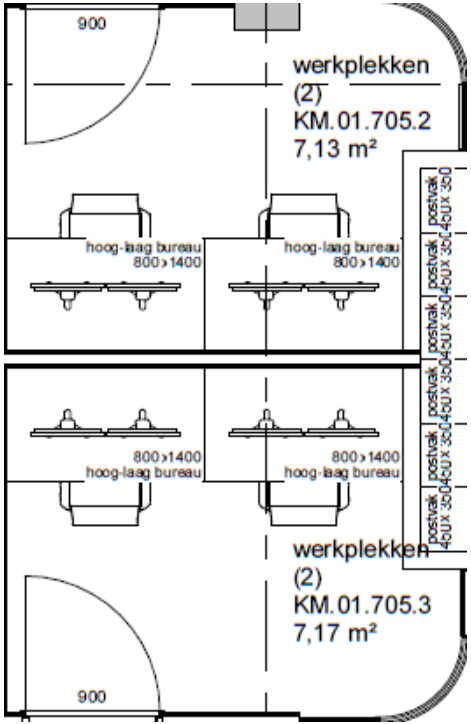
UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

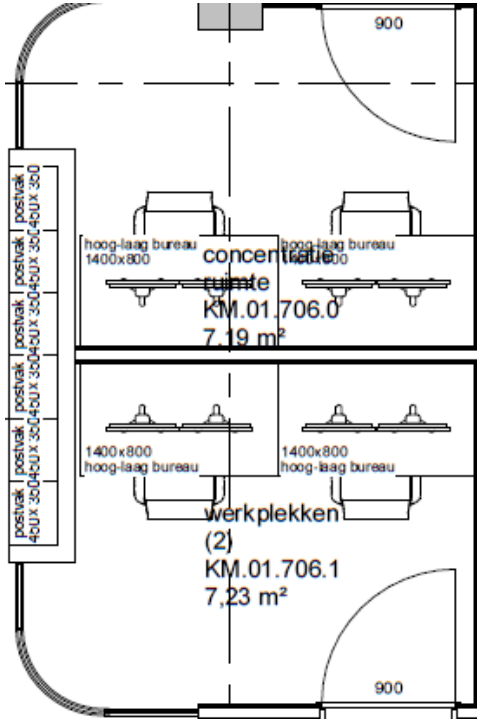
Flexibele werkplekken (1)



UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Flexibele werkplekken (2)





UMC Utrecht
Wilhelmina Kinderziekenhuis