

THE HEALING HOSPITAL

INTENSIV AFDELING, HJØRRING

Dette dokument er et fælles arbejdsdokument der samler input fra Kunst og Sundheds workshop den 2. november 2022

Dette dokument samler observationer og ideer fra Design Workshopen Healing Hospital på Intensiv afdelingen. Dokumentet samler ønsker fra personalet fordelt på 4 typologier: Intensiv patientstue, Pårørenderum, Fællesarealer og Gangarealer.

Dette er et arbejdsdokument er udarbejdet af arkitekt Esben Bala Skouboe. PhD. for Regionshospital Nordjylland for initiativet The Healing Hospital.

studio
poesis

Materialet er udarbejdet af
Esben Bala Skouboe

Arkitekt og designer, PhD. Studio Poesis

Dorte Melgaard

Seniorforsker, PhD

Louise Madsen

Antropolog og forsker, PhD

i samarbejde med 11 medarbejdere fra Intensiv afdelingen deltog, samt Kunstner Ditte Ejlerskov

PROGRAM

Program for Workshop den 2. November 2022

10.00-10.15 Intro til det RHN The Healing Hospital,
v. Dorte Melgaard

10.25-11.00 Atmosfære, kunst og ritualer i Sundhedsarkitektur
v. Esben Bala Skouboe

11.00-11.30 Inspirations oplæg fra Billedkunstner Ditte Ejerskov

11.30-14.00 Design Thinking workshop guidet
af Esben Bala Skouboe

Deltager fra intensivafdelingen (11):

- Sygeplejersker: 6
- Portør: 1
- Læger: 2
- Ergo: 1
- Fys: 1

Projektgruppe

Esben Bala Skouboe, Dorte Melgaard, Louise Madsen og
Alexander

Gæst: Ditte Ejerskov, billedkunstner



Workshop og foredrag

Efter introduktion af The Healing Hospital v. Dorte Melgaard, inspirations foredrag fra arkitekt & designer Esben Bala Skouboe og Billedkunstner Ditte Ejlerskov, blev deltagerne fordelt i 4 arbejdsgrupper. Hver gruppe blev guidet igennem en design sprint med fokus på hver sit rum på Intensiv afdelingen. Grupperne arbejdede med udvikling af visioner og undersøgelser af mulige fremtidige synteser mellem kunst og sundhed der kan støtte patienter, personale og pårørende. Grupperne: **Intensiv patientstue, Gangarealer, Fællesrum & Pårørende rum.**

Det følgende dokument samler udvalgte statements og indhold fra design workshoppen som kan fungere til videre bearbejdning mod et nyt indretnings forslag som præsenterer en ny syntese mellem Kunst og Sundhed.

Vi mener at et arbejdet med en integreret kunst kan være med til at skabe mere menneskelige rum og adfærd som støtter vores OMSORGS PRAKSIS til glæde for patienter, pårørende og personale.

Det følgende materiale beskriver hvordan personalet mener patienterne og pårørende møder deres afdeling og hvilken sansede oplevelse personalet ønsker sig at skabe.

Centrale spørgsmål:

Hvordan kan rummets atmosfære støtte omsorgs praksis for patienter, pårørende og personale?

Hvilke meningsfulde ritualer personalet tilbyder pårørende?



Ditte Ejlerskov præsenterer sit arbejde



Gruppearbejde

FÆLLESRUMMET



Ankomst til fællesrummet



Arbejdsstation i fællesrummet

FÆLLESRUMMET

Patientens oplevelse i dag

Vi tror at patienten oplever et rodet rum, med mange sanseindtryk.

Pårørendes oplevelse i dag

Vi tror at den pårørende synes at fællesrummet er rodet men at et åbent rum viser imødekommenhed.

Vi tror også at nærværet og hyggesnakken skaber et trygt miljø.

Personalets oplevelse i dag

Vi mener at personale rummet fungerer godt og at det er godt med et mix. af åbne og lukkede rum.

Dog er der en del apparater og udstyr som får rummet til at virke rodet og uprofessionelt.

Vi mener også at statustavlen er for synlig og at gangen er alt for kedelig.



Vi drømmer om:

Lyd-miljø:

"at der arbejdes med at nedsætte den oplevede støj, herunder minimering af alarmer og støjdæmpende initiativer (akustik og lyddesign), vi mener også at der skal være lydtæt væg mellem fællesrum og patientstuer for at skærme sanserne og mindske chancen for delirium"

Lys-miljø:

"at der arbejdes med en mere "hyggelig" belysning af fællesrummet, specielt om aftenen og natten, sideløbende skal der være fokuseret arbejdslys."

Indretning:

"at der er mulighed for at fjerne/opbevare løse genstande, apparater, isolationsudstyr mm. der giver et rodet visuelt udtryk for personalet, pårørende og patienter ."

"at pårørende skal forstå at fællesrummet er et arbejdssted for personalet og ikke et sted at "hænge ud", sidepladser skal således være i pårørenderum og på patientstuerne "

Æstetik:

"En enkel og elegant æstetik som bruger træ, farver, møbler og kunst til skabe en tryk velfungerende helhedsoplevelse der understøtter personalets professionalisme og samtidig giver en tryk og værdig ramme for pårørende og patienter. "

PATIENTENS BEHOV SET FRA PERSONALET: FÆLLESRUMMET

Vi ser de største udfordringer set fra patientens perspektiv,

Patientens & pårørendes æstetiske og emotionelle behov i fællesrummet.

Fællesrummet er også et fællesrum for tab, hvordan kan patientens/pårørendes eksistentielle processer styrkes?

Patienterne er bevidstløse når de ankommer til afdelingen.

Det er først når patienten vågner de opdager at de er syge.

Når de vågner er der store kommunikationsproblemer, grundet konfus, afkræftelse og rør i hals.

Patienterne falder til ro når de kommer uden for (ex i kørestol)

Patienterne skal finde sig til rette i deres krop som er forandret.

Patienter og pårørende får et trygt forhold til personalet, når de oplever at personalet er tæt på, nærværende og giver god kommunikation under hele processen.

"Pårørende er meget glade for at de altid er velkommen på afdelingen."

"Pårørende har 2 problematikker som vil komme til udtryk også i fællesrummet:

1. Gamle familieproblemer kommer frem igen.

2. Akut krise over patientens tilstand.

Det er meget vigtigt med gode rum til pårørende"

"Pårørende rummet er ikke særligt indbydende, vi mener ikke man kan bruge rummet som ramme om svære samtaler, trøst og omsorg."

"Pårørende skal have værdige omsorgsfulde fysiske rammer hvor de føler sig velkomne."

"Der er et behov for dannelsen af ritualer på afdelingen, specielt i forbindelse med dødsfald."

VELKOMST TIL AFDELINGEN: GANGEN



Ankomst til Intensiv afdelingen

STEMNINGEN I GANGEN

Patientens oplevelse i dag

"Vi tror at patienterne møder et alvorligt rum med en åndsforladt, kold, lidt uhyggelig, institutionel atmosfære i grimme farver fra en svunden tid".

Pårørendes oplevelse i dag

"Vi tror at pårørende møder en lang, kold og mørk tunnel, som er uoverskuelig, forvirrende med mangelfuld skiltning - de går tit forkert"

Personalets oplevelse i dag

Vi synes gangen er intetsigende, lang og præsentere et ligeegyldigt mellemrum, i en slags underjordisk atmosfære"

Vi drømmer om:

"En velkommende, inspirerende, rar og tryk gang som giver en god oplevelse der forbinder personalet, pårørende og patienter"

Rummet skal være overskueligt for pårørende, hvor farver og indretning tydeliggøre hvad der er pårørende/patientens 'hjem' og hvad der er personalets arbejdsplads

"Vi drømmer om at kunst kan være med til at bære stemningen i rummet og skabe en helhedsoplevelse der støtter pårørendes navigation "

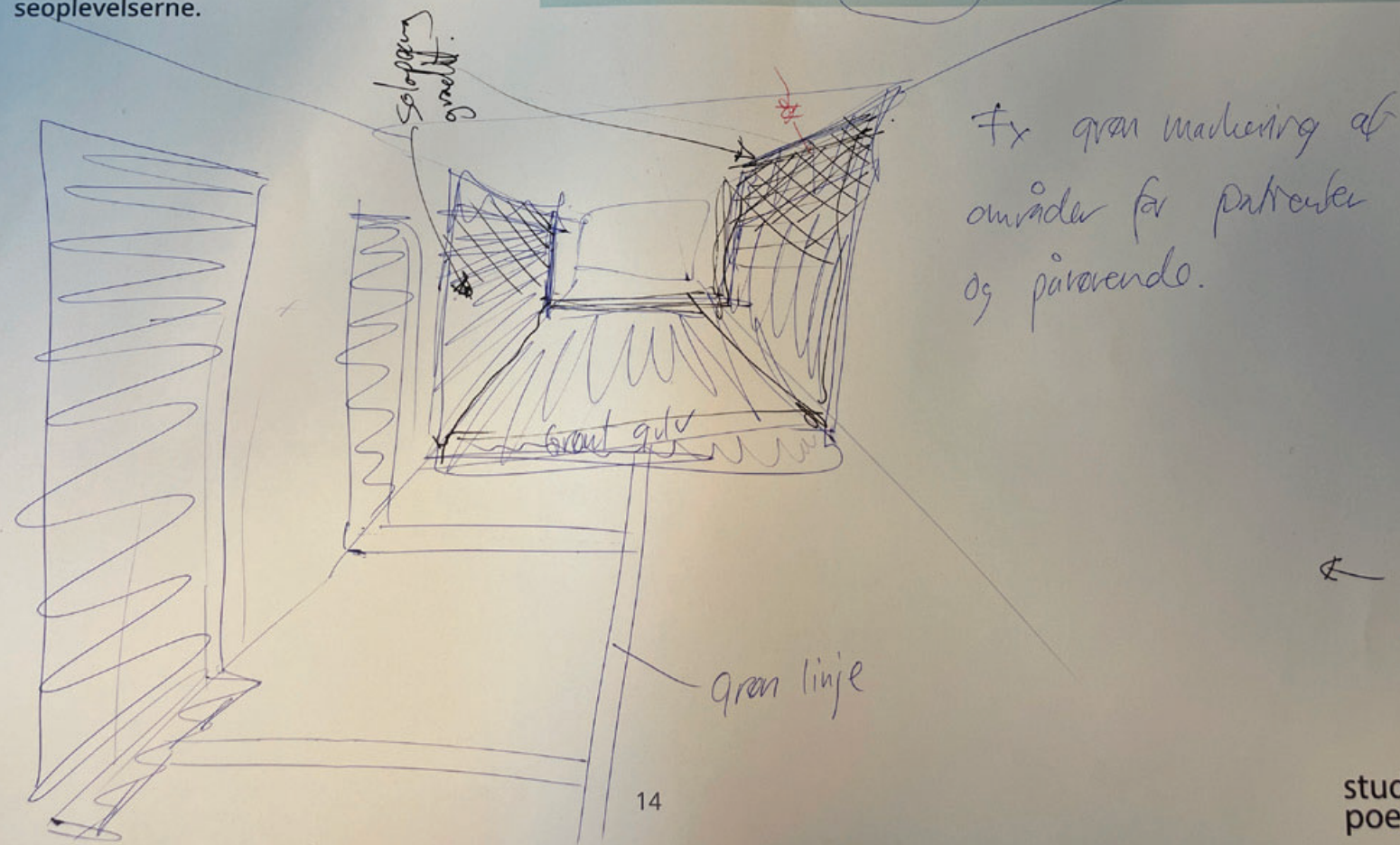
"Vi ønsker en æstetisk ramme for kommunikation af information til personalet, ingen laminerede huskesedler og reklamer"

ARK 6: TEGN JERES DRØMME RUM [TO BE]

Lav en skitse over et utopisk drømme rum. Brug beskrivelser fra sanseoplevelserne.

Workshop

Rum Type: Intensiv patientstue, Gangarealer, Fællesrum, Pårønderum,



studio
poesis

Gruppens indledende skitser til gangarealerne

INTENSIV PATIENTSTUE



Intensiv patientstue set fra vinduet



Sygeplejersker i uniform med deres instrumenter



Ankomst til Intensiv patientstue



Patientstuen set fra pårørende stolen siden af sengen.

STEMNINGEN PÅ INTENSIV PATIENTSTUEN

Patientens oplevelse i dag

Vi tror at patienten føler sig forvirret, fremmed, uvelkommen i en patientstue, hvor der ikke er plads til deres til patientens ting.

Vi tror patienten møder rod og kaos som øger forvirringen på stuen, og nogle gange stimulerer forvirring og skaber et "farligt" æstetisk udtryk.

Pårørendes oplevelse i dag

Vi tror at den pårørende føler sig uvelkommen, i et miljø som er farligt og hvor der ikke er plads til dem. Det er svært at komme hen til patienten og vi tror at pårørende har angst for at komme til at gøre noget forkert ved udstyret.

Personalets oplevelse i dag

Vi mener at patientstuen er rodet og kaotisk, der mangler plads og det er et uskønt sted hvor det er svært at hjælpe pårørende.

Vi drømmer om:

Vi drømmer om at patienten føler sig velkommen, rolig, tryk, og i forbindelse med omverdenen. Vi drømmer om at det er overskueligt og genkendeligt, behageligt og smukt, så det er passer til "mig". Der skal ikke være ubehagelige lyde og om natten skal der være ro.

Vi drømmer om at den **pårørende føler sig velkommen, tryk og at patientstuen er et behageligt hvilested** hvor der er plads til "os". Vi drømmer om at kunne give en god forklaring udstyret i omgivelserne.

Vi drømmer om at arbejde et sted hvor der er rart at være, i fysiske rammer der er funktionelle, tilgængelige, overskuelige og hvor der er plads til store tanker - et moderne sted som er i forbindelse med naturen
- et sted man kan være stolt af.

PATIENTENS BEHOV SET FRA PERSONALET: INTENSIV PATIENTSTUE

Vi ser de største udfordringer fra patientens perspektiv således:

Patientens & pårørendes æstetiske og emotionelle behov i fællesrummet.

Fællesrummet er også et fællesrum for tab, hvordan kan patientens/pårørendes eksistentielle processer styrkes?

At patientens egen krop er fast spændt, låst og at der er mange fremmedlegemer og ukendte sanseindtryk omkring patienterne. Alt imens de er konfus på medicin.

Manglende evne til at tale.

Patienten er frataget egne normalfunktioner ved hjælp af eks. Kateter, afføringsposer og respirator.

Patienten har svært at orientere sig i rummet.

Der er ingen forbindelse til naturen.

På Patientstuen er "Døden tæt på" og rummet med dets apparater er fremmed, ukendt og kan styrke en følelse af angst.

Vi tror at pårørende kan have en svær tid på stuen, da den ikke er skabt til dem og de har ingen rolle på stuen.

Der mangler plads til den pårørende på stuen.

Vi mener at der skal fokuseres på at lave en god plads til den pårørende og deres ting på stuen.

"Personalet skaber en god ramme om patientens og den pårørendes essentielle processer, rummet er fraværende i denne omsorg."

Vi efterlyser et fokuseret arbejde med Ritualer.

Vi mener at store vinduer på stuerne og måske adgang til en terrasse, kan give patienter og pårørende en forbedret livskvalitet.

Vi mener også at kunst, billeder, film, livestreams fra den kendte natur kan skabe en følelse af hjemlighed som styrker trygheden.

Vi mener at der skal mere ro og mere tryghed ind på patientstuen og at døgnrytmen skal støttes. Vi mener også at der skal laves et bedre forløb for pårørende.

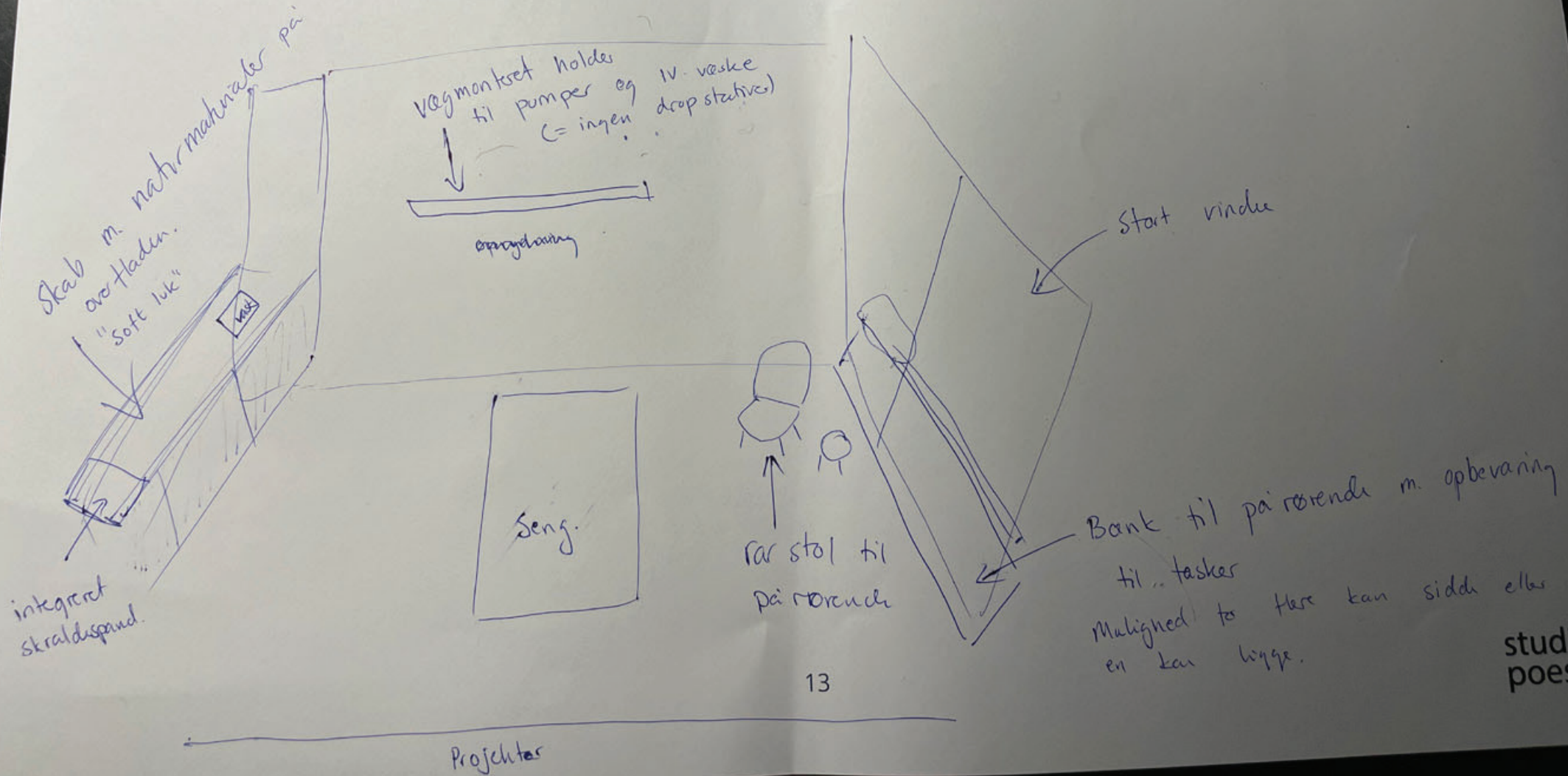
Vi mener også at oprydning og naturmaterialer kan hjælpe til at skabe tryghed

ARK 5: POSSITIVE DISTRATIONER [TO BE]

Tegn jeres rum som et instrument, hvilke atmosfære kan det skabe? Hvilke positive distraktioner er der i jeres rum?

Workshop

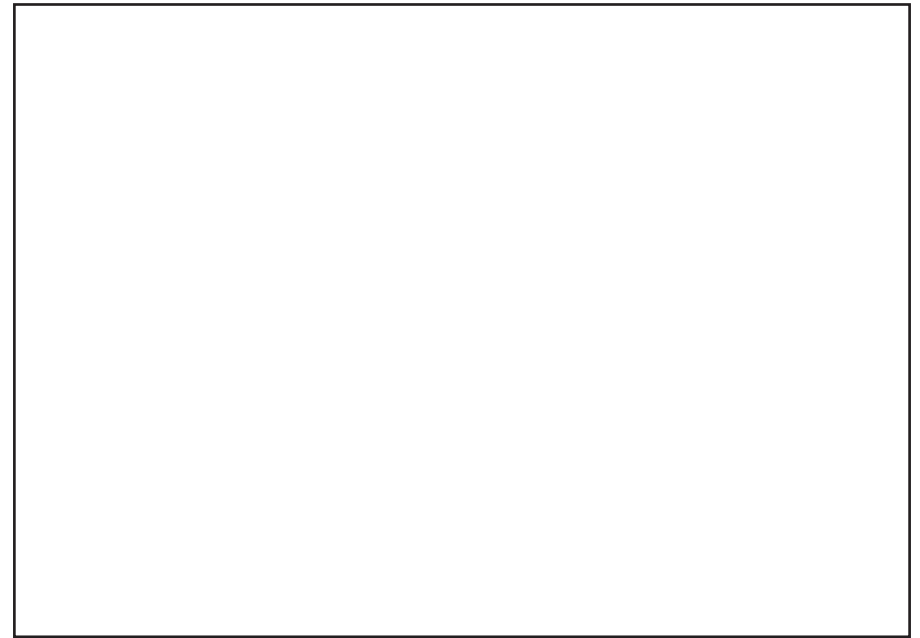
Rum Type: Intensiv patientstue, Gangarealer, Fællesrum, Pårørenderum,



THE EXPERIENCE GAP ANALYSIS



NOW



AFTER

STEMNINGEN i pårørende rum

Pårørende oplevelse i dag

Vi mener at pårørende rummet er hospitalsagtigt og upersonligt og vi mener at dette skaber uro, irritation og forstyrre nervesystemet.

Vi mener at rammerne gør det svært at finde ud af hvad 'man' skal gøre ved sig selv, det er ikke et varmt, personligt og privat sted, og møbleringen er usammenhængende både i farver og så danner de små "ene øer", hvor møblerne begrænser den nære omsorg mellem de pårørende.

Resultatet er at den pårørende passiviseres.

"Pårørende rummet har ingen forbindelse til naturen, og der er intet som kan stimulere sanserne positivt, resultatet er et åndsforladt sted som efterlader en trist og håbløs følelse"

Pårørenderummet er en vigtig venteposition, som er domineret af en trist atmosfære som er rammen for sorg og afmagt.

Vinduet til gangen skal lukkes, TV og sorte gulve skal fjernes.

Personalets oplevelse i dag

"Vi føler os flove over de rammer man vi kan tilbyde"

Vi drømmer om:

Vi ønsker at pårørende får et rum, hvor de føler sig velkommen og trygge.

Vi drømmer om at kunne tilbyde en tryk ramme hvor de pårørende kan finde styrke sammen. Rummet skal ikke være hospitalsagtigt, her skal det føles hjemligt med være planter og en hyggelig belysning. Der skal være hyggelig belysning, børnebøger og kunst - rummet skal give den pårørende et virtuelt kram.

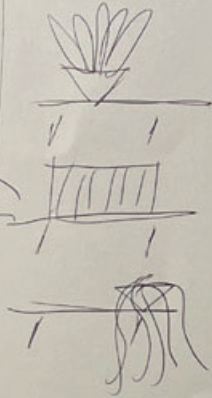
Vi er inspireret af fødestuerne og ønsker en visuel kunst, og måske film og lyde fra den kendte natur, men også mulighed for at se en film mens man venter.

Ønske om sofa, tæpper

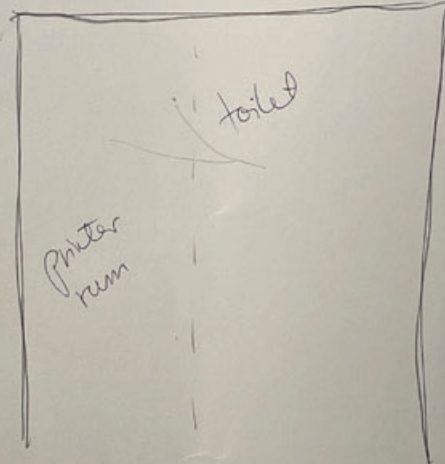
"toilet end"

ipad

beige med
blå og rød
og hvid



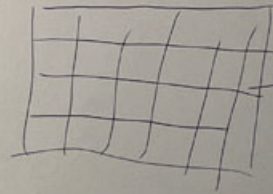
Printer
rum



toilet



lamelbæg



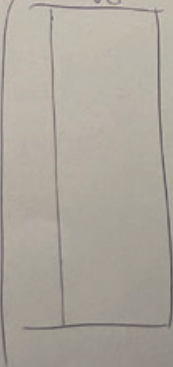
Sættekæde med
flotte blå
hvide kopper

Kaffeautomat

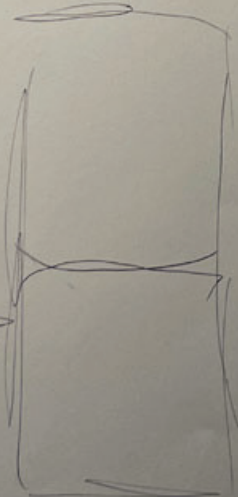
projektor
kæde
input for
skærmene

skærm

officer



sofa



Vigtige referancer, links og inspiration

The future of intensive care: delirium should no longer be an issue, (2022) *Clinical Care*

Katarzyna Kotfis^{1*}†, Irene van Diem-Zaal^{2,3†}, Shawniqua Williams Roberson^{4,5,6†}, Marek Sietnicki⁷, Mark van den Boogaard^{2†}, Yahya Shehabi^{8,9†} and E. Wesley Ely^{4,10,11†},
<https://doi.org/10.1186/s13054-022-04077-y>

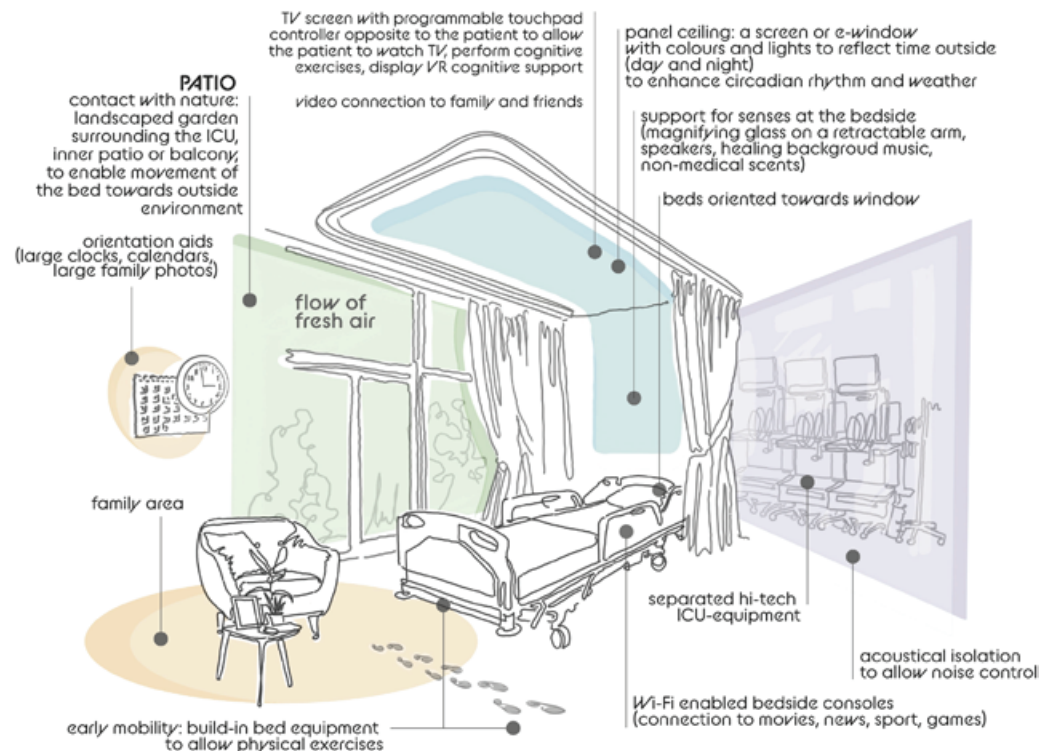
The intensive care unit environment from the perspective of medical, allied health and nursing clinicians: A qualitative study to inform

design of the 'ideal' bedside (2021) Oystein Tronstad, BPhy a, b, c, * Dylan Flaws, MBBS, PhD a, d, e India Lye, RN, BN a, f John F. Fraser, MBChB, PhD a, b Sue Patterson, BSoc-Sci (Hons) Psychology, PhD

Uniformer og mode

<https://www.dr.dk/nyheder/regionale/syd/sygeplejersker-dropper-den-hvide-uniform-vi-skulle-taenke-over-hvilke-trusser>
<https://www.berlingske.dk/samfund/sygeplejersker-utilfredse-med-ny-uniform-den-er-for-stram-og-gennemsigtig>

Patienternes tøj er utidssvarende (2006), Sygeplejersken,



b. Future of delirium-free ICU-design – the importance of healing environment



“It is not exactly the presence of a thing but rather the absence of it that becomes the cause and impulse for creative motivation”

- Alexander Archipenko