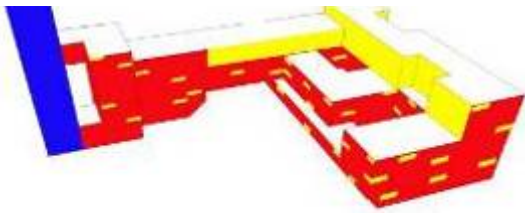




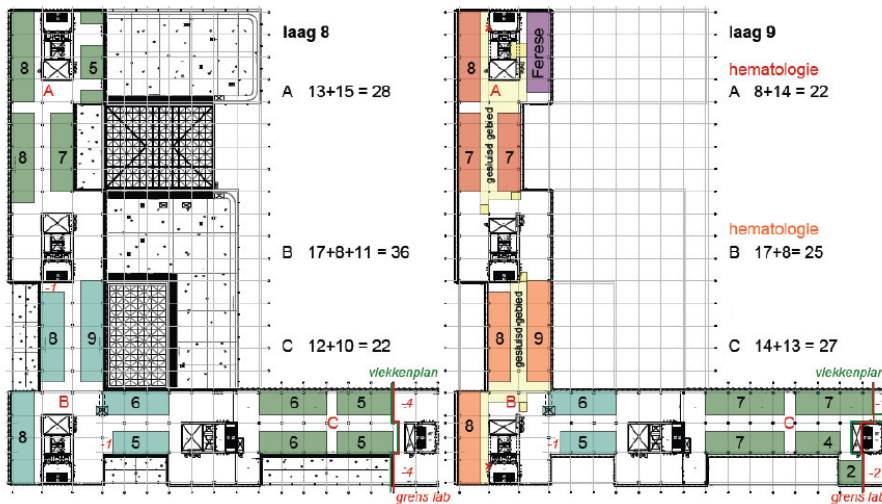
**Uitgangspunten kliniek van de toekomst**

- Uitsluitend eenpersoonskamers;
- patiëntgerichte zorg in 2017;
- passend bij de patiëntenpopulatie en karakteristiek in een UMC;
- optimale omstandigheden voor herstel van de patiënt.



**De afdeling**

De verpleegafdelingen zijn gesitueerd op de bouwlagen 8 t/m 12 (hierboven in geel aangegeven). De afdelingen worden gesplitst in units van ongeveer 28 tot 36 bedden, daarbinnen komen subunits (met decentrale voorzieningen) met een omvang van 6 tot 11 bedden. De verpleegafdelingen worden standaard waar dat kan en specifiek waar dit moet.



**Principe indeling**

**Laag 8:**  
Toegang tot de daktuinen

**Laag 9:**  
Hematologie en Fereze (oranje)

**Laag 10:**  
Nucleaire Geneeskunde en Radiotherapie (geel)

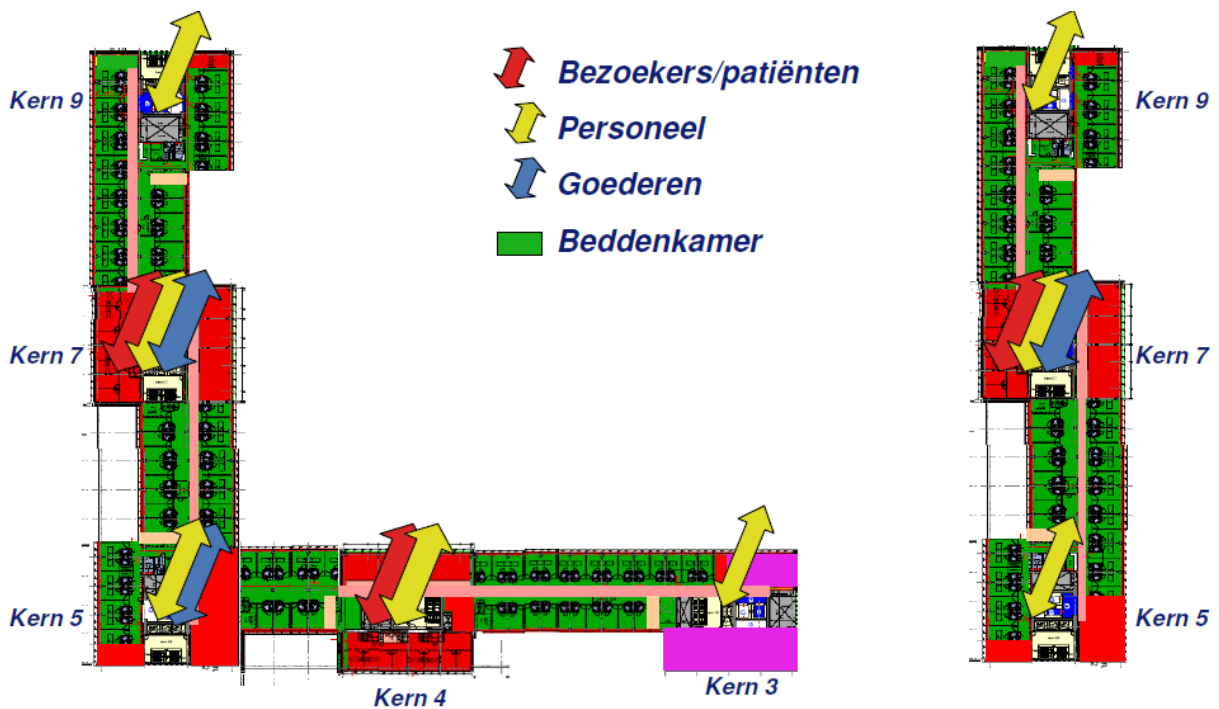
Verdere indeling van de afdelingen (over de thema's) nog onbekend

Door op bepaalde plekken kamers weg te laten kan er daglicht doordringen in de gang en wordt er ruimte gecreëerd waar bijvoorbeeld een loungeplek gesitueerd kan worden

**Logistiek**

Er zijn aparte personenliften en liften voor bedden en goederen. Bezoekers krijgen via 2 liftkernen toegang tot de afdeling, zie volgende pagina.





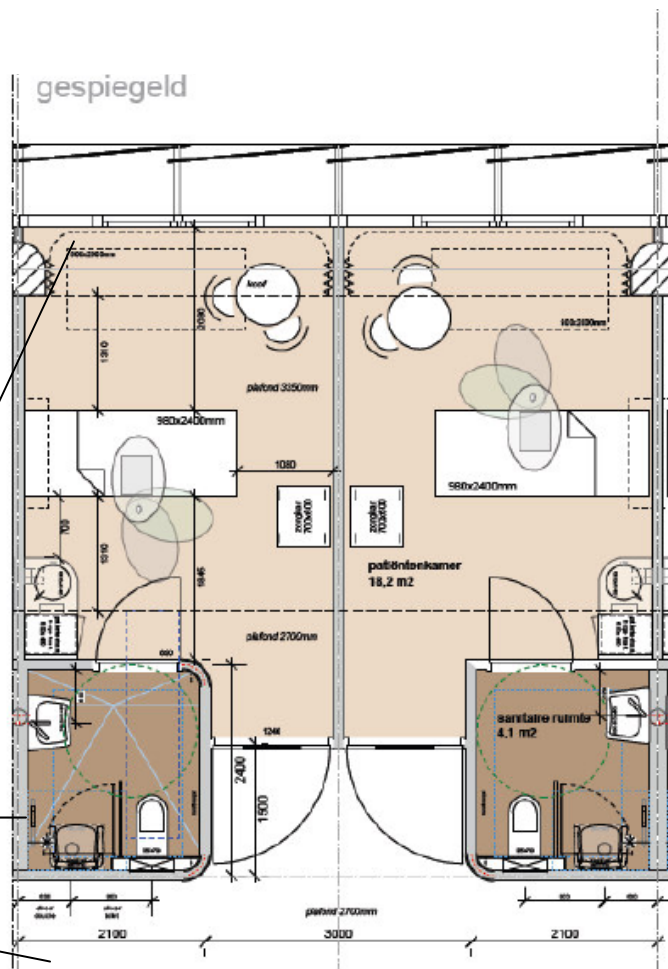
### Kenmerkend voor de verpleegafdeling (in ontwikkeling)

- ondersteunende faciliteiten bij liftkernen: zowel opslag van goederen, linnen e.d. als ook een kantoorzone met werkplekken en overdrachtsruimte/koffiekamer
- ganggebied gebruiken voor zitjes en decentrale werkplekken
- lounge/familiekamers met mogelijkheid om gezamenlijk te eten
- 's nachts overzicht vanuit een centrale verpleegpost
- ontvangst bezoekers/patiënten in hotelmatige omgeving
- introductie facilitaire zorgmedewerker
- buizenpost voor o.a. medicatievoorziening

### Kamer (in ontwikkeling)

- iedere kamer eigen sanitaire cel
- mogelijkheid voor doorlopend bezoek en overnachten (rooming-in)
- tillift aan het plafond
- aparte (XL-)kamers voor obese patiënten
- bediening gordijnen, verlichting, verwarming door patiënt
- onderzocht wordt de toepassing van ICT hulpmiddelen t.b.v. 'dwaaldetectie', waarschuwing, etc.
- zorgtrrolley met dagvoorraad op de unit of zelfs op de kamer

- Dubbele gevel, zodat het raam eventueel open kan
- Sanitaire cel, elke kamer eigen badkamer, rolstoeltoegankelijk
- Hal / middengebied



<b>Planning</b>	
2007	Mock-up éénpersoonskamer getest
2009	Ontwikkeling van sjabloon i.s.m. gebruikers
Sept. 2010	PvE vastgesteld in de Stuurgroep Nieuwbouw
2011	Layout uitwerken i.s.m. gebruikers
Juli 2011	Gebruikersoverleg bouwkundige tekening
November 2011	Gebruikersoverleg installatietechnisch
Januari 2012	Vaststellen afsprakentekening

De inhoud van dit factsheet illustreert de stand van het denken begin mei 2011. De uitwerking van het ontwerp vindt plaats in afstemming met een breed samengestelde gebruikersgroep, met vertegenwoordigers vanuit de verschillende thema's.

Indien je mee wil denken en suggesties hebt vanuit de praktijk, ben je uiteraard van harte welkom!

Stel je vraag of geef je suggesties door via [nieuwbouw@erasmusmc.nl](mailto:nieuwbouw@erasmusmc.nl)



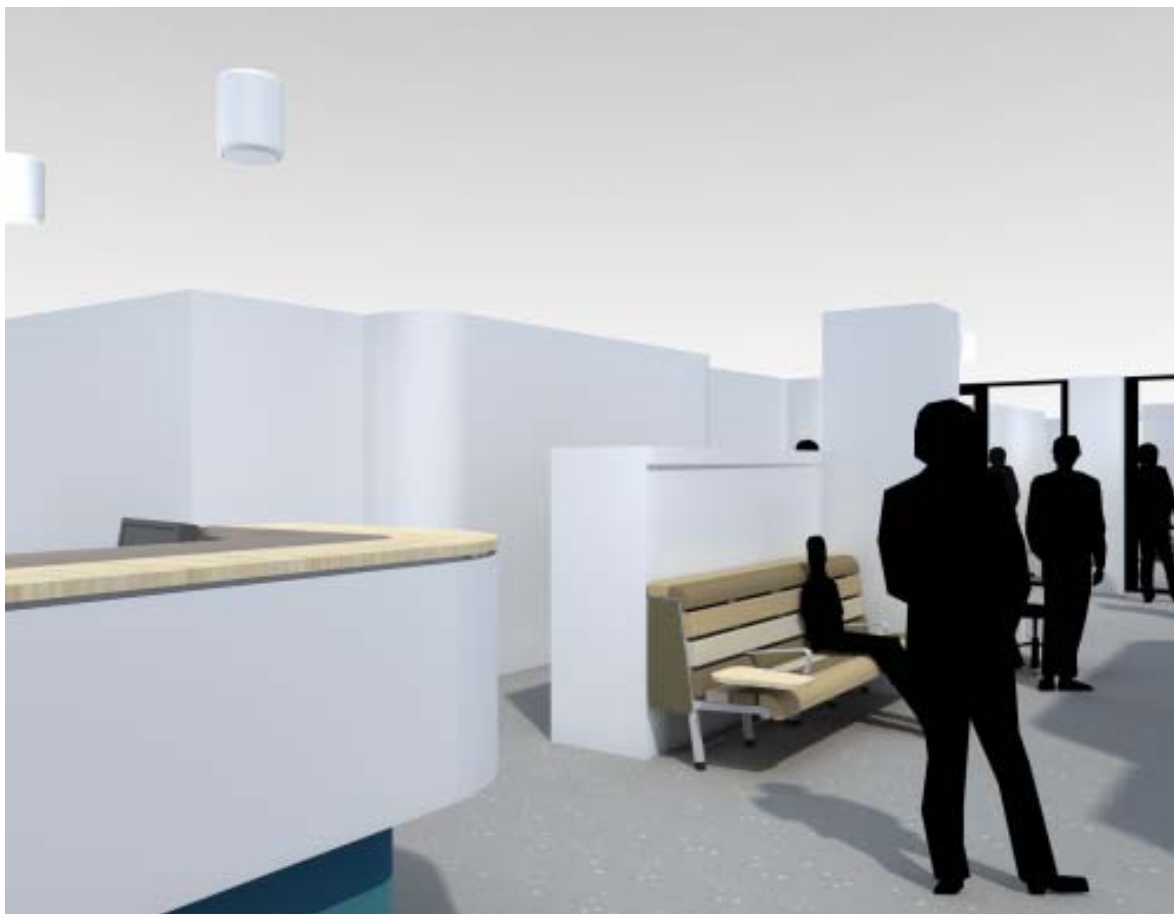
### **Impressie verpleegafdeling**

- Opzet middengebiet: de gang wordt aan één zijde van de kolom vrij gehouden voor beddenverkeer, de andere zijde kan gebruikt worden voor zitje, werkplek, decentrale opslag trolley in een meubel. De verpleegafdeling wordt in het kader van brandveiligheid gecompartmenteerd d.m.v. twee glazen puien, waarvan er normaal gesproken één open zal staan.
- Minimalistische weergave eenpersoons patiëntenkamer (Elke kamer krijgt sanitaire cel, hier per 2 kamers weergegeven).



### **Een greep uit de dagelijkse activiteiten bij vraaggerichte klinische zorg in een UMC:**

- De dag begint met het doornemen van de digitale dossiers. Er wordt multidisciplinair aan de problemen van een patiënt gewerkt.
- De hotelmedewerker zorgt voor de maaltijdvoorziening. In een digitaal systeem is zichtbaar welke patiënt welk dieet heeft. Dit wordt door de verpleegkundigen bijgehouden maar is inzichtelijk voor de hotelmedewerker. Vanuit het buffetrestaurant (per verdieping) wordt service verleend. In geval van nood is een verpleegkundige snel oproepbaar.
- De zorg verloopt zo gepland mogelijk. Dit betekent dat tijden van onderzoeken e.d. voor de klinische patiënten bekend zijn en met de patiënt de avond van tevoren doorgesproken kunnen worden.
- Afsproken is dat patiënten (die daartoe in staat zijn) een eigen verantwoording hebben op tijd klaar te zijn met hun ochtendritueel voor aanvang van de geplande activiteiten zoals een onderzoek, dokters gesprek of operatie.
- Complexe patiënten worden door een verpleegkundige verzorgd. Verzorgenden zorgen voor de omgeving van de patiënt, ondersteunen bij de maaltijdvoorziening en helpen met de verzorging van laagcomplexe patiënten.
- Standaard bezoektijden zijn afgeschaft. Omdat alle patiënten een eigen kamer hebben, heeft een patiënt zelf de controle over zijn bezoek. Voor verpleegkundigen is het wel van belang te vragen of het bezoek naar wens verloopt voor een patiënt om zo overbelasting te voorkomen.



### **Impressie mogelijke indeling middengebied verpleegafdeling**

Gehele breedte middengebied (van kamer tot kamer) is ruim 5 meter

Gangbreedte voor beddentransport circa 2.25 tot 2.55 meter met passeernissen voor de kamers

**Communicatieteam Programma Organisatie Nieuwbouw**

Illustraties: EGM Architecten