

Svar på Interpellation 2007:79 av Raymond Wigg (mp) om Patientperspektivet Nya Karolinska Solna

Raymond Wigg (mp) har ställt följande frågor om patientperspektivet på Nya Karolinska sjukhuset.

1. På vilket sätt tas det mänskliga perspektivet tillvara i projekteringen av nya Karolinska Solna?

2. Anser du att prioriteringen i arbetet bör ligga så att de tekniska frågorna klaras av först, och att de humanitära aspekterna kan behandlas senare?

1. I grunden tas det mänskliga perspektivet väl tillvara i det vinnande förslaget. Det mänskliga perspektivet ingick i förutsättningarna för formgivningstävlingen och därmed i den jurybedömning som gjordes och det vinnande förslaget, Forum Karolinska. Därför ger våra underlag alltså mycket goda förutsättningar för att skapa en välfungerande patient- och arbetsmiljö. Planens enkelhet, med alla kommunikationer, publika utrymmen och mötesplatser i den omgivande södra mantelstrukturen, ger orienterbarhet och trygghet för patienterna. Korta avstånd och vertikala förflyttningar, samt separata flöden av besökare och patienter stärker både säkerhet och integritet.

Vårdrum och personalrum är placerade mot yttervägg vilket ger bra dagsljusinsläpp för alla grupper. De allra flesta vårdplatser planeras som enbäddsrum med tillhörande dusch och toalett. Genom att patienterna ges egna rum så är det i en ökad utsträckning personalen som kommer till patienten och inte tvärtom.

Enbäddsrum minskar behovet av omflyttningar och ökar kontinuiteten i omhändertagandet av patienten.

Att vårdas i enbäddsrum underlättar och stödjer också samtal mellan såväl patienter, personal och närstående.

Uppdraget till upphandlingskonsulterna är tydligt så till vida att sjukhusmiljön genom sin utformning ska upplevas som attraktiv, trygg och stimulerande och stärka patientens ställning och värna om den personliga integriteten.

Den fysiska miljöns dokumenterade positiva betydelse för patienters hälsa tas tillvara genom att alla rum har dagsljus, god ventilation, tillräcklig yta och

ljudavskärmning. Färgsättning och val av hållbara material beslutas senare, men stor kraft läggs ned på att skapa en hälsobefrämjande miljö.

Arbetet pågår således med att genomföra programmet enligt tidigare beslut i landstingsstyrelsen och landstingsfullmäktige. Hela beslutsunderlaget kommer att redovisas i tjänsteutlåtande och beslutsunderlag inför landstingsstyrelsen behandling i början av december månad i år. En särskild information om ärendet planeras kunna ges i anslutning till landstingsfullmäktige i december, dvs. två månader innan frågan planeras för behandling i fullmäktige.

2. Det är inte så att tekniska frågan ”klaras av först och de mänskliga senare” utan frågorna är integrerade. De föreslagna lösningarna har sin grund i en vision om ett mänskligt och respektfullt sjukhus där produktion och omtanke förenas. Förhållandet av att vi faktiskt ska bygga en sjukhusanläggning innebär naturligtvis att även ”mänskliga” perspektiv måste översättas i teknisk lösning. De beslut som däremot ska fattas senare är de som rör exakt vilken verksamhet som ska bedrivas på sjukhuset. Att bygga in en flexibilitet i sjukhuset är en av de grundläggande tankarna i projektet. Att rucka på den principen vore mycket olyckligt.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stig Nyman
Biträdande finanslandstingsråd (kd)