

## **Forslag til lokaleplan for Sundhedscentret**

Sundhedscentret har udarbejdet nedenstående forslag til lokaleplan, hvor der er taget højde for så få bygningsændringer som muligt, uden at vi dog har forholdt os til hvad der kan lade sig gøre rent bygningsteknisk. Forslaget betyder, at der tilvejebringes ca. 223 m<sup>2</sup> ekstra træningslokaliteter, 1 ekstra individuelt behandlingsrum samt 20 m<sup>2</sup> ekstra kontorplads til terapeuterne, samt at vi primært holder genoptræningsfunktionen og kronikermodellen i stueplan og på 1. sal. Det har dog som konsekvens, at der skal findes kontorplads til sundhedscenterchefen, lederen af hjælpemiddelenheden, 11 udførende ergoterapeuter, 6 sundhedskonsulenter, 1 praktisk/faglig medarbejder samt 3 alkoholkonsulenter - i alt 23 kontorpladser - på 3. sal (reelt 2. sal) -, som i dag ikke hører under Sundhedscentret.

Når der arbejdes med en midlertidig løsning, er det samtidig vigtigt, at der ses på de manglende parkeringsmuligheder.

De rum der ikke er nævnt nedenfor, bibeholder deres nuværende funktion.

### **Stueplan**

1. Så meget af lokalerne 120, 122, 123, 124, 126, 127 og gang 129 sammenlægges. Alternativt så mange af rummene som muligt, således at der bliver en så stor træningssal som muligt (vi kan leve med stolper). Dette ville give ca. 92 m<sup>2</sup> ekstra træningssale, og gangarealer udnyttes optimalt.
2. Lokalerne 101, 103 og 104 lægges sammen. Alternativ så mange af rummene som muligt, således at der bliver en så stor træningssal som muligt (vi kan leve med stolper). Dette ville give ca. 17 m<sup>2</sup> ekstra træningsplads, idet både 101 og 104 i forvejen er træningsrum.
3. Lokale 140 anvendes til individuel behandlingsrum (tidligere kontor), og erstatter behandlingsrum 135.
4. Lokale 117 og 118 laves til én samlet reception. Dette kræver ændring af dørhuller/vægge mellem kontorerne og ud til gangen, men kan til gengæld give en langt mere effektiv og flexibel løsning, idet receptionen og genoptræningens reception sammenlægges. Det forventes, at denne løsning også kan rumme opgaven ift. antabusudleveringen (nuværende rum 126 og 127).
5. Lokale 135 ændres fra individuel behandlingsrum til kontor for personale- og økonomifunktionen.
6. Træningskøkkenet i rum 105 bibeholdes, ligesom træningssalene 108 og 110, det individuelle behandlingsrum 131 samt café og køkken (112, 114, 116) bibeholdes.

### **1.sal**

1. Så meget af lokalerne 217, 220, 221, 222, 223, 225 og gang 228 sammenlægges. Alternativt så mange af rummene som muligt, således at der bliver en så stor træningssal som muligt (vi kan leve med stolper). Dette vil give ca. 114 m<sup>2</sup> ekstra træningssale, og gangarealer udnyttes optimalt.
2. Lokalerne 201, 202 og 203 bibeholdes som kontorer, men til terapeuterne, som derved får ca. 20 m<sup>2</sup> mere plads.
3. Lokale 204 bibeholdes til terapeutstuderende.
4. Lokale 205 bibeholdes til kliniske undervisere.

5. Lokale 239 ændres fra kontor til samtalerum for både genoptræningen og kronikermodellen.
6. Lokalerne 211 og 212 bibeholdes som kontorer, men til de 4 medarbejdere i kronikermodellen.
7. Lokale 213 bibeholdes som kontor (leder af genoptræningsenheden).
8. Lokale 214 reserveres til evt. ekstra individuel behandlingsrum alternativt lokale til den voksende kronikermodel (evt. nye puljemidler). Der er håndvask i rummet.
9. Lokalerne 215 og 216 ændres fra kontorer til individuelle behandlingsrum. Der er håndvask i rummet. Dette vil give ét ekstra individuelt behandlingsrum, men med mulighed for deling med plads til 2 lejer.

Anne Planck  
Sundhedscenterchef  
28.6.2010