

Bilag 2 høringsvar m.v.

| Navn | Dato |
|--|-------------------|
| Hospitalsdirektør Janne Elsborg, Bispebjerg Hospital | 15. november 2016 |
| Regitze Rugholm, Rigshospitalet | 16. november 2016 |
| Tanja Thøgersen, ErhversPhDstuderende COWI m.fl. (uden for høring) | 17. november 2016 |



NOTAT

Til: København Kommunes Teknik- og Miljøudvalg

Blegdamsvej 9
2100 København Ø

Opgang 67
Afsnit 6701

Direkte 35457313
Web www.rigshospitalet.dk

Ref.: RRUG0001

Dato: 16. november 2016

Svar på Høring om ændringsforslag for vejnavn på Rigshospitalet – sagsnr 2016-0376670

Forslag vedr. ombytning af vejnavn fra Nielsine Nielsens vej til Esther Møllers Vej er taget til efterretning.

Rigshospitalets direktion har umiddelbart ingen kommentarer til ændringsforslaget.

Med venlig hilsen

Regitze Rugholm
Specialkonsulent



Københavns Kommune
Teknik- og Miljøforvaltningen
Vejnavnenævnet
Att.: Kirsten Rasmussen Wegeland

Direkte 35 31 29 21
Web www.bispebjerghospital.dk
www.frederiksberghospital.dk

Dato: 15. november 2016

Svar på høring om ændringsforslag for to vejnavne på hhv. Bispebjerg Hospital og Rigshospitalet

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital har modtaget Teknik- og Miljøforvaltningens ændringsforslag til de nye vejnavne til Bispebjerg Hospital, og vi har stor anerkendelse for, at der er blevet lyttet til kritikken.

Det er hospitalets vurdering, at ændringsforslaget i højere grad, end det oprindelige forslag understøtter en wayfinding, som tager hensyn til, at patienter og pårørende på en nem og gennemsigtig vis skal kunne finde rundt.

Vi vil dog med respekt for det justerede forslag endnu engang påpege, at den bedste løsning for byens borgere, og særligt for hospitalets patienter og pårørende, vil være, at matriklen har et til to vejnavne og gerne med forskellige forbogstaver.

Hvis der på et tidspunkt skal vælges et navn til vejen fra Tuborgvej ind til Ny Psykiatri Bispebjerg, vil vi gerne foreslå følgende personer, der i historisk perspektiv har haft betydning for Bispebjerg Hospital:

- Kirurgen Karl Henrik Køster (1909-1970), der var en af de drivende kræfter i flugtarbejdet under 2. Verdenskrig på Bispebjerg Hospital. Blandt mange bemærkelsesværdige bedrifter inden for lægevidenskaben kan nævnes, at Køster blev "sjælen" i oprettelsen af Danmarks første blodbank på Bispebjerg Hospital i 1951 og gjorde et stort arbejde for transfusionsbehandlingens rette organisation og anvendelse.
- Viceforstanderinde Agnes Louise Korsholm (1889-?) vis lejlighed på Charlotte Muncks Vej 1, 2. sal, i en periode fungerede som "flugtcentral" for jøderne i oktober 1943. Hun spillede en central rolle i at rejse midler og i at engagere alle sygeplejerskerne med bopæl ved Bispebjerg Hospital i at hjælpe flere tusinder jøder til Sverige.
- Læge og rådmand Carl Clemmesen (1899-1966) (Alfred Johan Carl Christian Clemmesen) har spillet en stor rolle i etableringen af psykiatrien på Bispebjerg Hospital. På sin hospitalsafdeling gjorde han en pionérgerning ved at tage initiativet til indretning af et modtageafsnit for akutte forgiftninger, især med henblik på at redde selvmordskandidater.

- Overlæge Gudrun Brun (1906-93) blev ansat på Bispebjerg Hospitals psykiatriske afdeling i 1940 under Carl Clemmesen og var pionér i oprettelsen af en børnepsykiatrisk afdeling. Hun blev overlæge i 1954 og dermed Københavns Kommunes første kvindelige overlæge.
- Sygeplejerske og forstanderinde Marie Odgaard (1904 - 1982) arbejdede i 40 år på Bispebjerg Hospital, blandt andet 15 år som forstanderinde. Hun var også fagpolitisk aktiv og har været bannerfører for, at sygeplejersker også kunne være gifte kvinder med børn. Bispebjerg Hospital blev, ikke mindst takket være hende, kendt for sin moderne personaleadministration.

Med venlig hilsen

Janne Elsborg
Hospitalsdirektør
Janne.Elsborg.Larsen@regionh.dk

Kirsten Rasmussen Wegeland

Fra: Tanja Thøgersen [tanjaheidi@gmail.com]
Sendt: 17. november 2016 20:50
Til: TMFKP BU CBP Vejnavn
Emne: Ang.bemærkninger til høring om ændringsforslag for 2 vejnavne på hhv. Bispebjerg Hospital og Rigshospitalet.

Kære København Kommunes Teknik- og Miljøudvalg

Jeg har deltaget i debatten om forslagene til vejnavne på Bispebjerg Hospital og vil gerne føje debatindlægget til det øvrige høringsmateriale. Mit indlæg taler *for* ændringen fra Esther Møllers vej til Nielsine Nielsen vej men også for, at man genovervejer alle navnene.

2. nov 2016

Københavns Kommune nærmer sig en beslutning om, at Bispebjerg Hospital skal have flg. nye vejnavne:
Nielsine Niensens vej,
Esther Ammundsens vej,
Ebba Lunds vej og
Elise Sørensens vej

Hospitalet er bange for, at navnene skaber forvirring og gør det vanskeligt at finde rundt. Københavns Kommunes Teknik- og miljøborgmester, Morten Kabell, og Vejnavnenævnet mener, at man godt kan skelne de fire navne fra hinanden.

Jeg forsker i, hvordan man finder rundt på hospitaler, og vil derfor gerne give mit input. Det optimale ville have været at sætte testskilte op med de nye navne og lade en gruppe patienter afprøve systemet, men da jeg ikke har haft mulighed for det, vil jeg i stedet pege på de problemer, der kan opstå ved at bruge disse navne. Under mine observationer af danske hospitaler har jeg igen og igen kunnet konstatere, at hospitaler er særdeles komplekse og stressende steder, så for at beskytte patienterne og de besøgende bør systemet, som leder dem rundt, være en hjælp og ikke på nogen måde en byrde. Alle de navnepolitikker, jeg har kunnet opstøve, f.eks. i Storbritannien og USA, forbyder enslydende vejnavne netop pga. den forskning, jeg citerer herunder.

Det er måske indlysende, men jeg vil alligevel påpege, at 3 af de forslåede navne er meget ens. Esther og Ebba lyder meget ens og har samme antal stavelser. Elise har flere af de samme bogstaver til fælles med de andre. Esther Ammundsens og Ebba Lunds har både fællestræk i fornavne og efternavne æ-lyd og u-lyd.

Forskningen viser, at navne på personer generelt er vanskeligere at associere til, at skabe indre billeder af og derfor vanskeligere at indkode i hukommelsen end for eksempel navne på objekter. Esthersvej er vanskeligere at huske end Elefantvej (medmindre man har nogle særlige associationer til Esther selvfølgelig). Navne på personer kræver flere ressourcer at trække frem fra hukommelsen, fordi de lagres som enkeltheder i modsætning til navne på objekter, der lagres som en del af en kategori.

Hvis en patient eller besøgende ikke bevidst har memoreret navnet og pludselig konfronteres med tre andre enslydende navne, er det naturligt at komme i tvivl. Problemet er, at patienter på forhånd ikke er klar over, at de skal huske navnet helt ned i detaljen for at kunne skelne det fra andre. Det er lige som at skulle udpege en gerningsmand med klovne maske på – det er let nok, hvis der kun er én i rummet med klovne maske, men hvad hvis fem mænd tropper op med klovne maske på og klovne maskerne er næsten ens?

Patienterne og de besøgende er ofte syge, stressede og sårbare. Det tærer på overskuddet til at finde vej, og det nedsætter også evnen til at huske ganske betragteligt, viser studier.

Der er flere grupper på hospitaler, som man skal tage særligt hensyn til: Enslydende navne er typisk vanskelige at adskille og udtale for ordblinde, vanskelige at kommunikere til hørehæmmede, vanskelige for ikke-dansktalende at skelne imellem og vanskelige at huske for ældre og demente.

Navneforvirring kan ende fatalt. Navne lyder anderledes, når man råber dem, eller der er baggrundsstøj, og det er et problem, når man skal ringe 112 pga. hjertestop på et af tre enslydende vejnavne.

Tanja Thøgersen, ErhvervsPhDstuderende hos COWI og Det Kongelige Danske Kunstakademis Skoler for Arkitektur og Design, forsker i wayfindingfejl på danske hospitaler; et projekt støttet af COWIFonden og Trygfonden.