


Byggherre ARH Særmøte Rokade C1, grp 4, Bygg C4, 4. et. Døgnområde THX			
Dato/tid: 24 apr 2024 11:00		Lokasjon: Forskningsparken møterom VIA	
Ansvarlig Thea Ekren Koren		Klassifiseringskode	
Beskrivelse I henhold til avklart medvirkningsprosess for Rokade C1 og forberedende arbeider NRH, forankret med OUS		Neste møte i serien	
Agenda			
001 <input type="checkbox"/>	Velkommen og deltakelse Cindy Oksmann Anne Aschehoug Loftu OUS, BHT - ja Eirik With OUS, OUS, fagperson, ass seksjonsleder - ja Ida Reberg Nessimo OUS, verneombud - ja Kristoffer Solvang OUS, hovedtillitsvalgt NSF - ja Lina Eva Louise Palm OUS, tillitsvalgt NSF - ja Marianne Kirkerød Granberg OUS, fagperson - nei Martin Lieungh OUS, fagkoordinator Nye OUS - ja Nils Einar Wilhelmsen OUS, fagperson - Ja Kirsti Øye, HSØ PO, PGL - ja Koren, Thea, HSØ PO, fasilitator og referent - ja Øyvind Krogsrud, OUS fagperson - ja Lorang Aastorp - OUS, mottaksprosjektet - ja AgendaogsaksunderlagtilsærmøteC44etasjethorax.pdf		
002 <input type="checkbox"/>	Status i prosjektet og gjennomgang av sak som var i «Programstyret Nye Aker og Nye Rikshospitalet 08.03.24», endring av omfang for C4, 4. etasje Sengeposten skal flytte fra C1, 4. etasje til C4. 4. etasje. Det er endret omfang for posten, dette er forankret i programstyret og ved klinikkledelse i HLK. Martin gir status i møtet om denne prosessen som er gjennomført.		
003 <input type="checkbox"/>	Gjennomgå tegninger og underlag i vedlagt presentasjon HSØ PO gjennomgår utsendt tegninger og vedlegg for å forklare omfang og hvordan tegningene skal forstås. Det fremkommer i møtet at HSØ PO har en annen oppfattelse av omfanget for oppgaven enn hva gruppen har. Dette må avklares. Gruppen mener at alle rom som er markert med gul farge på tegning skal være intermedierrom og bestykning i sykeromskanaler og rommet forøvrig må være samme i alle rommene, ikke bare de to rom som ARK har markert som intermedierrom. HSØ PO avklarer omfanget og legger til grunn inntil annen avklaring kommer at alle rom med gul markering skal være sengerom for intermedierpasienter. Gulmarkerte rom skal ivareta pasientbehandlingsrom med elektromedisinsk klassifisering som er på samme måte som det er i rommene i dag. Beholde gruppe 2 rom der de eksisterer i dag i C4. 4. etasje. Omfanget for intermedierrom gjelder for rom		

C3.4051 B - 1 sengsrom
C4.4021A - 4 sengsrom
C4.4022A-B - 3 sengsrom
C4.4024 - 2 sengsrom
C4.4027 - 2 sengsrom
C4.4029 - 2 sengsrom
C4.4031 - 2 sengsrom
C4.4033 - 2 sengsrom
C4.4027 B- 1 sengsrom
C4.4042 B - 1 sengsrom

Klassifiseringen skal gjennomføres av OUS, det skal være ESD-gulvbelegg (elektrostatisk ledende gulv).

Alle bad holdes uendret

Ventilasjon holdes uendret. tilpasses ventilasjon for rommene og uttak for strøm, gass tilpasses intermedieærfunksjon i rommet på tilsvarende nivå som OUS har som standard i eksisterende bygg.

I tillegg til overnevnte skal det settes opp en ny vegg mellom rom C4.4005 og C4.4006. Her settes det opp 2 el-punkt og 1 IKT punkt ved himling midt på ny vegg i rom C4.4005.

Det er enighet om at vi teller for å markere seng i rom fra venstre når man går inn døren fra korridor. Dette brukt i referatet videre for å angi detaljer.

[112C4414plantegningforsengepostthoraxutsendtsærmøte240424.pdf](#)

004

Gjennomgå spørsmål sendt ut i presentasjonen og motta svar fra gruppen, som rådgivende for videre avklaring



Gruppen har forberedt seg godt og har noen innspill som blir gjengitt punktvis under.

*Gruppen ønsker om mulig å ta bort midt-delen av garderobeskapet som er nærmes korridor i både rom C4.4022 A-B (midten av skap ved seng 3) og rom C4.4021A (midten av skap ved seng 1), dette er da en løsning de har i eksisterende sengerom C1.4028 og C1.4031 der sengeposten er i dag. Gruppen vil ta bilde og oversende etter møtet. En evt. slik løsning må ikke gå på bekostning av ventilasjon i rommet, den må opprettholdes. De ønsker plassen for å kunne innplassere en lenestol til pasienten i denne kroken av rommet.

*Gruppen beskriver behov for mobil arbeidsplass i fotenden av hver seng i alle rom som skal ha intermedieærpasienter, se liste innledningsvis. Hver arbeidsstasjon trenger tilkomst til 2 el-punkter og 1 IKT bestykning i himling, ønsker ikke uttak på vegg for disse arbeidsplassene, det begrenser funksjon i rommet.

*Gruppen har ettersendt e-post med bilder av dagens løsninger for bestykning per plass, se vedlegg i sak 007.

*Gruppen beskriver behov for dimbar arbeidslampe per sengeplass for prosedyrer osv. denne kan styres enten fra dørkanal eller i sykeromskanal.

*Gruppen ønsker belysning ved arbeidsplass som kan benyttes til legemiddelhåndtering i rom C4.4022AB, der det er fastmontert innredning i dag med benk og skuffer/skap.

* Gruppen ønsker om det er mulig innenfor prosjektrammen å beholde glassfelt/vinduer som er over begge sengeplassene der det skal lages ny åpning mellom rom C4.4021A og C4.4022A-B. over begge sengene der åpning skal komme. Det må være rullgardin som i dagens løsning om slikt glassfelt kan beholdes. Det ble gitt informasjon om at eksisterende løsning ikke kan beholdes, da må nye glassfelt innplasseres med ny

innsynsskjerming. Prosjektet tar dette til avklaring og kommer med tilbakemeldning.

*Det er i to sengsrom 1-2 ansatte i rommet og i tre sengsrom og 4 sengsrom 3 ansatte i hvert rom. Ensengsrom har en ansatt som hovedregel.

*Gruppen ønsker alle steder det er mulig å beholde fast innredning, knagger, skap, elktropunkter, IKT punkter, himlingsløsning osv, slik rommene er i dag. Unntaket er løsning som krever annen funksjon pga. ny vegg, eller riving av veggdeler. Unntaket er de to nevnte garderobeskapene.

[SkisseA24somvisertoalternativerforåpningmellomromforintermediærsengeriC4.pdf](#)

24 apr 2024

Avklare plassering av åpning mellom to rom

1. Det er ønsket åpning mellom intermediærrom C4.4021A og C4.4022 A-B, se vedlegg med to alternativer for åpning mellom rom.

Garderobeskapene i rommet inneholder ventilasjonsløsning i rommene og de skal ikke fjernes.

Når gruppen ser tegningene, ønsker de helst:

- a) Ingen åpning mellom rom, tett vegg, evt. med vindusfelt mellom rommene for visuell kontakt
- b) Åpning mellom rom – alternativ A
- c) Åpning mellom rom – alternativ B

Svar fra gruppen i møtet: De ønsker alternativ A for innplassering av åpning i mellom de to rommene. Men de ønsker at oppheng for scoop ved pasientens seng plasseres som vist i skisse B. Det vil da sikre at det ikke henger skjermutstyr som kan begrense sikt og transport av ansatte gjennom åpningen. Bredde på åpning er OK, ingen krav til pasienttransport her, kun ansatte som skal bevege seg mellom.

24 apr 2024

Avklare bestykning i sykeromskanal

2. Gruppen svarer ut minimumskrav til oppsett sykeromskanal på intermediærplassene, se bilde lenger ned i presentasjonen med eksempel på oppsett for denne oppgaven.

Gruppen svarer i møtet at minimum per sengeplass er følgende:

2 stk. O2, 2 stk. med.luft, 6 el-punkter gul strøm og 3 stk. hvit strøm uttak for pasientlampe og evt. pas. privat eiendeler, 2 IKT punkter, sykeromssnor for pasientvarslingsanlegg.

Bestykningen fordeles på hver sin side av pasienten i kanalen og sykeromssnor og evt. belysningsstyring kan skje fra midtsonen.

I tillegg ønskes det i rom C4.4022AB til venstre for seng 3 (ved ny åpning i vegg) ett ekstra O2 og en ekstra med.luft på enden av kanalen. Det samme gjelder for rom C4.4021A til venstre for seng 2 (ved åpning i vegg) ett ekstra O2 og en ekstra med.luft på enden av kanalen. Se vedlagt tegning i sak 005, som ble laget i møtet. Dette for å kunne ha akutt O2 og sug, som til enhver tid er tilkoblet et uttak for oksygen og et uttak for med.luft.

24 apr 2024

Avklare behov for evt. dialyseuttak

3. Gruppen svarer ut om de har krav til evt. tilkobling vann og avløp for dialyse, har dere dette i noen av de eksisterende rommene i dagens post?

Gruppen har i møtet svart at de har behov for ett uttak til dialyse med vanntilkobling og avløp, det bør plasseres på ett intermediærrom mellom to senger. Kan gjerne bruke eksisterende uttak om det finnes på noen av rommene. Gruppen har i e-post etter møtet oversendt følgende tekst " Fant et ekstra vannuttak for dialyse i veggen mellom rom C4.4022 og rom C4.4024. Dette er blendet av, så der trenger det bare å monteres tilkoblinger." PG følger opp og sjekker dette.

	<p>24 apr 2024 Avklare samtidighet bruk av medisinske gasser per sengeplass 4. Skal vi regne med at det er full samtidig eller er det variasjon i bruk av medisinsk gass / på sengeplassene pr rom i posten?</p> <p>Gruppen svarer i møtet følgende: Gasser og samtidig bruk i avdelingen - Alle pasienter på O2, min 2. liter - 5 liter 6 pasienter på Highflow</p> <p>24 apr 2024 Avklare medisinsk utstyr tilkoblet medisinsk gass for pas.behandling 5. Kan dere gi informasjon om hvilket medisinsk utstyr dere typisk bruker i hverdagen som er koblet til medisinsk gass for pasientbehandling. Eks. CPAP voksen, Optiflow, BI-PAP, ejektorsug, Strømningsvelger/flowmeter, venilator osv.</p> <p>Ikke noe utstyr som krever mye gass utover det som er nevnt i punkt 4 over.</p>
<p>005 <input type="checkbox"/></p>	<p>Kvalitetssikre funksjonen i rommene som er markert gult I møtet gjennomgår vi romprogrammet med navn på rommene og utstyrs plasseringen i rom, for å verifisere at rommene ivaretar funksjonskrav.</p> <p>Dette er gjort og oppsummering er gjengitt i sakspunktet over 004. Bildetegnetimøtet_6810.jpg</p>
<p>006 <input type="checkbox"/></p>	<p>Status fremdrift Planlagt klart for drift OUS februar 2025</p> <p>Fagkoordinator Nye OUS gir informasjon om at OUS har etablert eget mottaksprosjekt som del av Nye OUS, de vil ha ansvar for flytting, testing, opplæring osv. Lorang som deltar i dagens møte er ansvarlig for dette prosjektet i Nye OUS. Egen informasjon legges ut på OUS sine interne nettsider. Endringene av disse rommene medfører ikke noen søknadsplikter for samtykke. Det planlegges for en forenklet ROS analyse for gasser i samarbeid med OUS.</p> <p>HSØ eier prosjektet og særgruppen gir råd.</p> <p>Frist for gruppen å svare ut aksjoner er ca. 2 uker fra nå. Referat/aksjonslogg sendes senest om en uke og frist deretter for gruppen er en uke.</p>
<p>007 <input type="checkbox"/></p>	<p>Evt. Gruppen oversender noen bilder fra løsninger som de har forklart i møtet. se egen aksjon.</p> <p>Innspill fra gruppen. Det ligger i utsendt løsning at veggen mellom rommene C4.4027 og C4.4029 skal rives. Gruppen har nytt forslag til løsning som de ønsker prosjektet kan vurdere som alternativ.</p> <p>De ønsker å beholde veggen men at det lages en åpning, med god bredde som kan</p>

ivareta en dobbel skyvedør som sikrer god plass for transport av personalet og utstyr mellom rommene og som kan ivareta en god siktlinj. Den bør helst være opp mot 150 cm bredde om mulig å derfor foreslås det en skyvedør inne i vegg eller utenpåliggende, men at dørene skyves opp til hver sin side. De er klar over at denne løsningen ikke er ønsket fra smittevern, og den vil ikke ivareta noen lydkrav mellom rommene.

Dette er også beskrevet som ønsket innspill vedlegget som ble tegnet i møtet, se sak 005. Det er også beskrevet fra gruppen i e-post med bilder som er oversendt etter møtet se sak .

[SVSaksunderlagSærmøteRokadeC1ByggC44etDøgnområddethoraxkirurgiskintermediærpost240424.msg](#)

30 apr 2024 Martin Lieungh frist: 10 mai 2024

Bilder og forklaring til ønsker gruppen har presentert i møtet

Gruppen oversender bilder og noen forklaringer fra eksisterende løsninger som kan hjelpe i forklaringen av ønsker.

30 apr 2024

Prosjektet har mottatt e-post som legges med som vedlegg her. Nye OUS får gjennomgå innholdet og evt. gjøre sine tilføring. (Thea Ekren Koren)

Særmøte Rokade C1 – grp. 4
Bygg C4, 4. etasje
Døgnområde thoraxkirurgisk intermedierpost

Onsdag 24.04.24

HELSE  SØR-ØST

Agenda til møtet 24.04.24

- Velkommen
 - Presentasjon av deltakere
- Status i prosjektet og gjennomgang av sak som var i «Programstyret Nye Aker og Nye Rikshospitalet 08.03.24», endring av omfang for C4, 4. etasje
- Gjennomgå tegninger og underlag i vedlagt presentasjon
- Gjennomgå spørsmål sendt ut i presentasjonen og motta svar fra gruppen, som rådgivende for videre avklaring
- Kvalitetssikre funksjonen i rommene som er markert gult
 - I møtet gjennomgår vi romprogrammet med navn på rommene og utstyrs plasseringen i rom, for å verifisere at rommene ivaretar funksjonskrav.
- Status fremdrift
- Eventuelt

Vedlagt ligger tegninger og bilder, som vi ønsker gruppen har gjennomgått før møtet og ser på dette sammen med spørsmål

Vedlegg:

- Plantegninger C4. 4. etasje
- Romskisse som viser to av alternativene for evt. innplassering av åpning mellom rom.

Spørsmål til gruppen

1. Det er ønsket åpning mellom intermediærrom C4.4021A og C4.4022 A-B, se vedlegg med to alternativer for åpning mellom rom.
 - Garderobeskapene i rommet inneholder ventilasjonsløsning i rommene og de skal ikke fjernes.

Når gruppen ser tegningene, ønsker de helst:

- a) Ingen åpning mellom rom, tett vegg, evt. med vindusfelt mellom rommene for visuell kontakt
- b) Åpning mellom rom – alternativ A
- c) Åpning mellom rom – alternativ B

Spørsmål til gruppen

2. Gruppen svarer ut minimumskrav til oppsett sykeromskanal på intermediærplassene, se bilde lenger ned i presentasjonen med eksempel på oppsett for denne oppgaven.
3. Gruppen svarer ut om de har krav til evt. tilkobling vann og avløp for dialyse, har dere dette i noen av de eksisterende rommene i dagens post?
4. Skal vi regne med at det er full samtidig eller er det variasjon i bruk av medisinsk gass / på sengeplassene pr rom i posten?
5. Kan dere gi informasjon om hvilket medisinsk utstyr dere typisk bruker i hverdagen som er koblet til medisinsk gass for pasientbehandling. Eks. CPAP voksen, Optiflow, BI-PAP, ejektorsug, Strømingsselger/flowmeter, ventilator osv.

Eksempel som gruppen kan bruke som mal for tilbakemelding for sengsrom intermediær





- BYGGES NYTT
- GRUPPE-1 ROM MED ESD-BELEGG
- AVDELINGSGRENSE
- PROSJEKTGRENSE

B.4	FORPROSJEKT	MG	HH	21.03.24	
B.3	FORPROSJEKT	MG	HH	12.03.24	
B.2	FORPROSJEKT	MG	HH	05.03.24	
B.1	FORPROSJEKT	RAT	MG	HH	31.08.22
REV	REVISJONEN/GJELDER	FIRMA	SIGN	KONT	DATO

ERSTATTER TEGN NR.: _____ X REF: _____

TEGNINGSLISTE: _____ FILNAVN: _____

DISIPLIN	FAG	TYPE	AVSNITT	ETG.	LØPENR.	REV.
ARK	11 2	C4 4	14			B.4

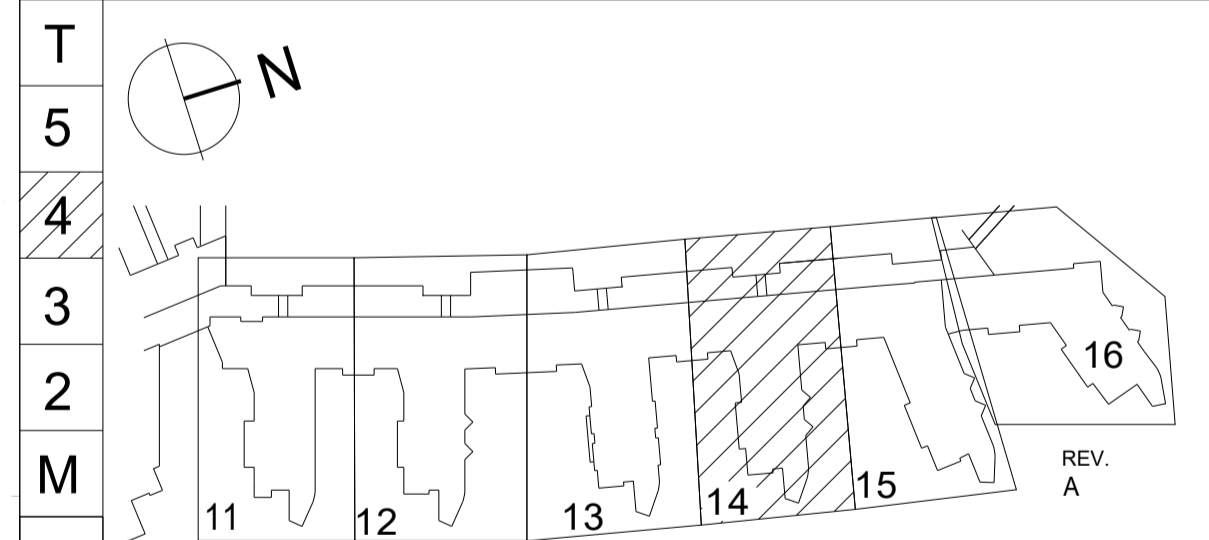
KONSEPTUTREDNING ROKADE C1 DP15-1, 83825

OMBYGGING BYGN.AVSN.C4, 4.ETG.

PLANTEGNING

SENGEPOST THORAX

FASE / PROSJEKTBEKRIVELSE	RH SAKNR/ SPOR
FORPROSJEKT	83825



BYGGHERRE:

RIKSHOSPITALET

G.NR. 42 / B.NR. 221

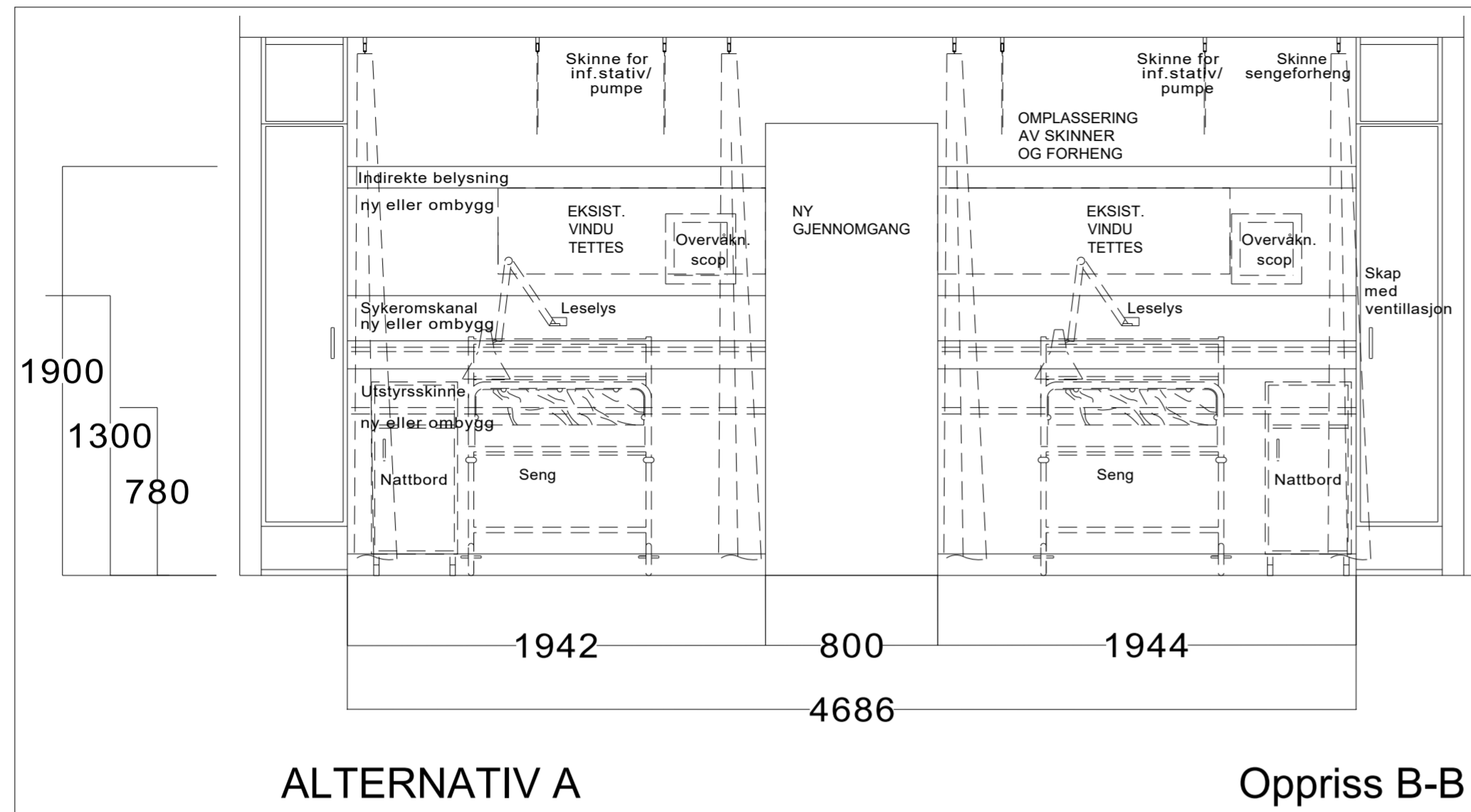
SOGNVANNSEIEN 20, 0372 OSLO

ARK	RATIO arkitekter AS - DRAMMENSEIEN 130 C1, 0277 OSLO
RIB	COWI AS - OTTO NIELSENS VEG 12, 7052 TRONDHEIM
RIV	NORCONSULT AS - VESTFJORDS GT. 4 1338 SANDVIKA
RIE	COWI AS - OTTO NIELSENS VEG 12, 7052 TRONDHEIM

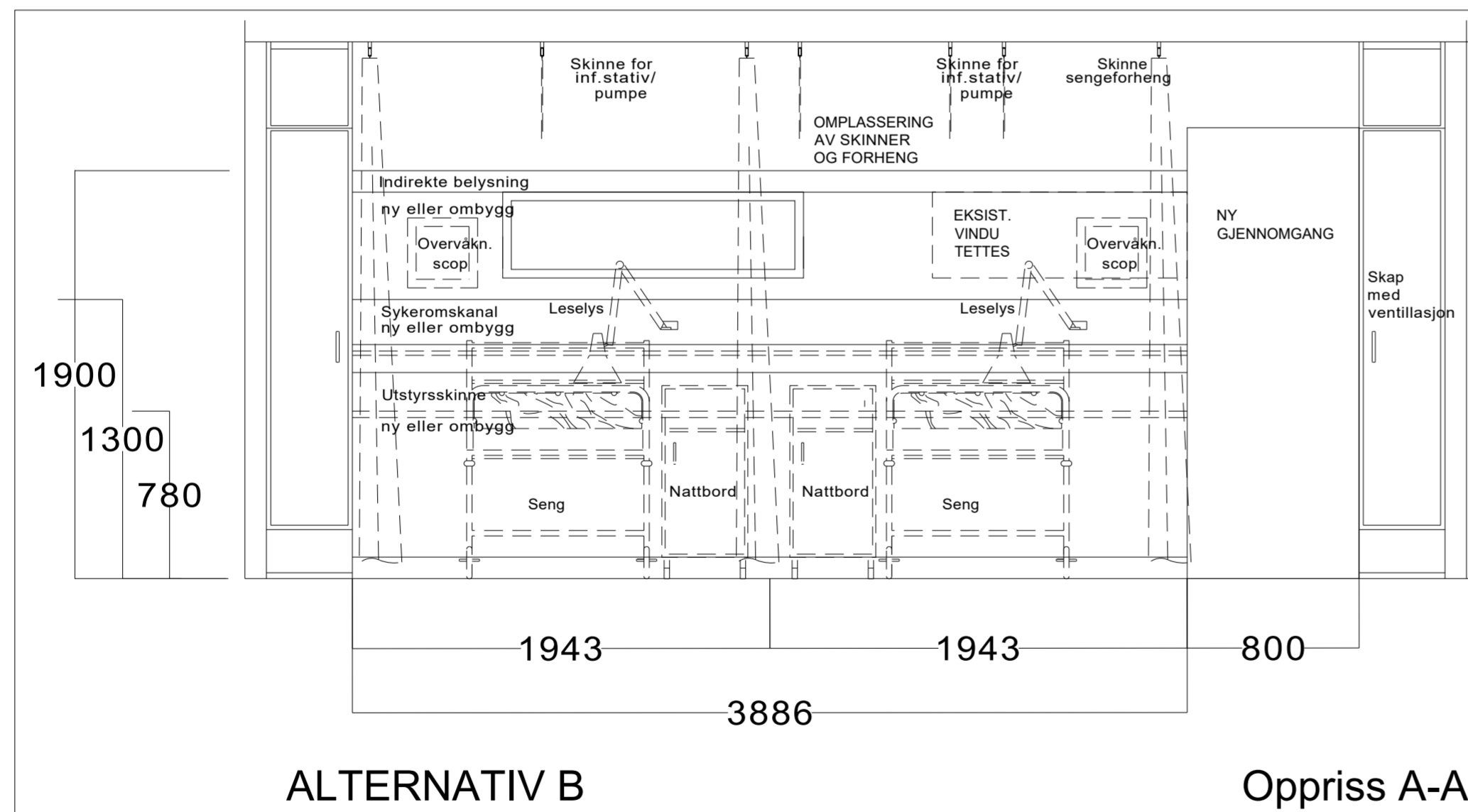
Ratio Drammensveien 130 C1
N - 0277 OSLO +47: 41 52 11 11

SAKSNR:	ARKIV NR:	TEGN. AV:	GR. LED:	DATO OPPR.:	DATO REV.:	PAPIRFORMAT:
83825		MG		11.08.2022		A1

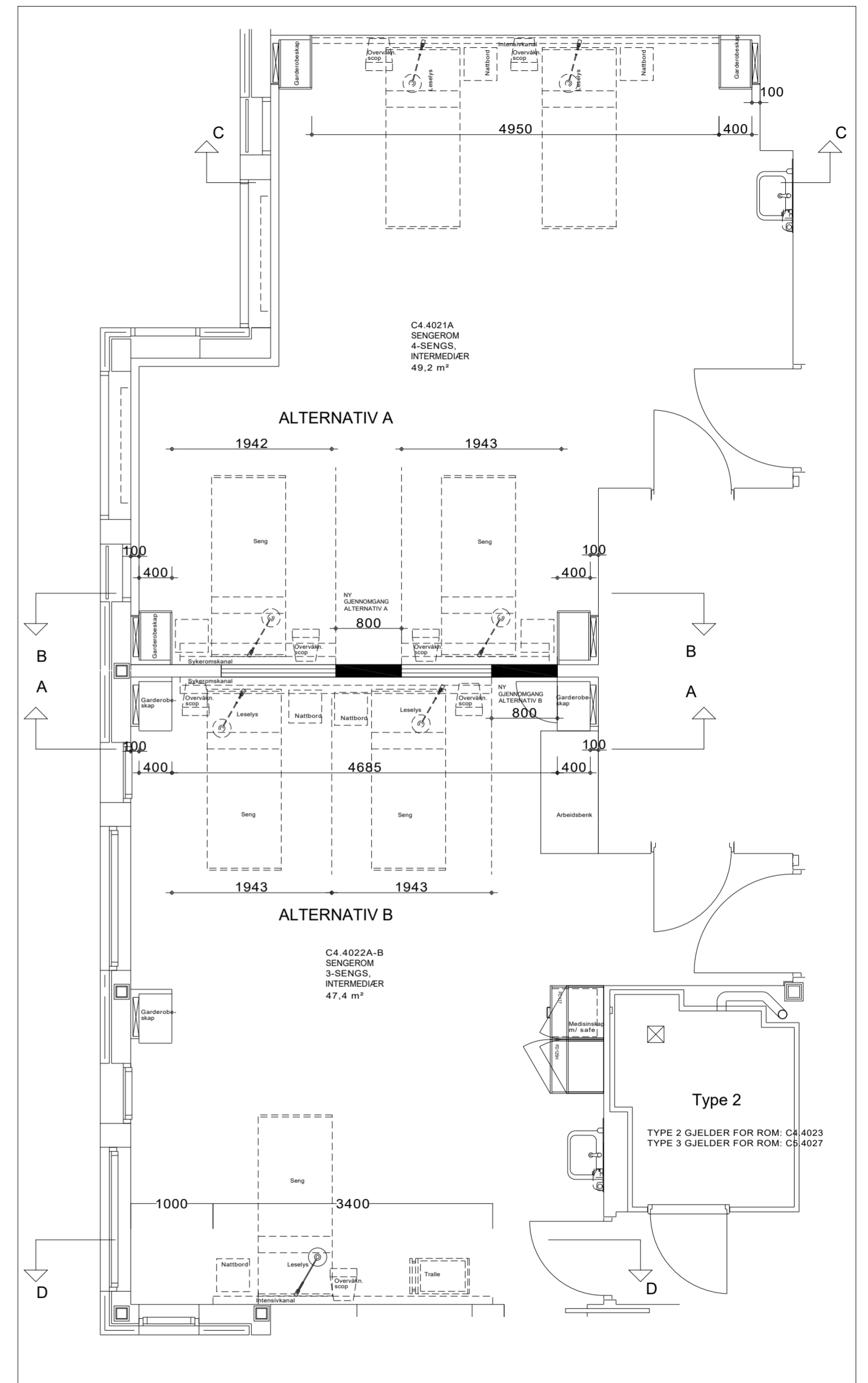
DISIPLIN	FAG	TYPE	AVSNITT	ETG.	LØPENR.	REV.
ARK	11 2	C4 4	14			B.4



1:25

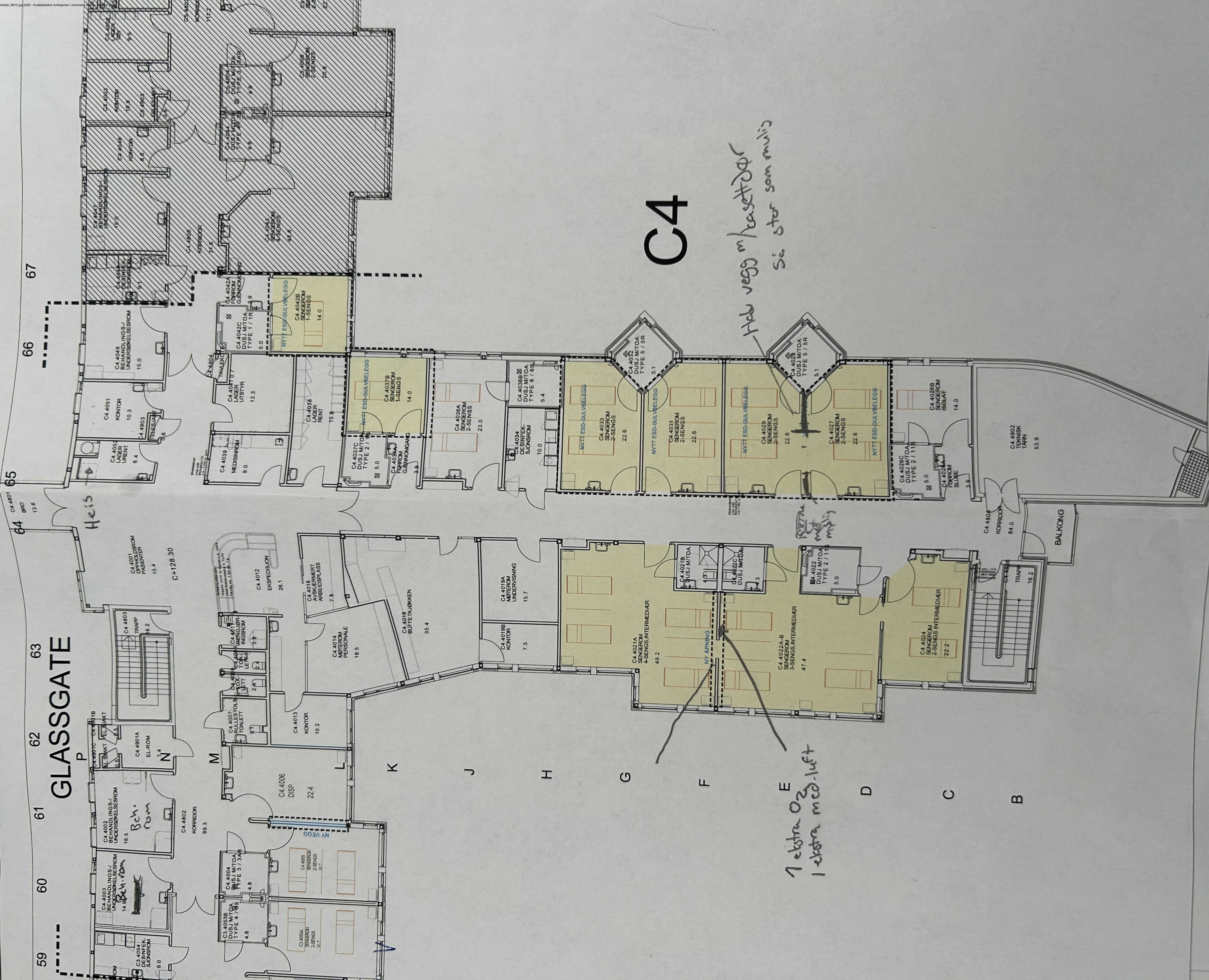


1:25



1:50

GLASSGATE



C4

*Her vegg m/asettdør
Si stor som mulig*

*1 ekstra O₂
1 ekstra med-luft*

Heis

Elektrisk

67

66

65

64

63

62

61

60

59

C+128.30

C4.4012

C4.4016

C4.4019A

C4.4019B

C4.4019A

C4.4021A

C4.4022A-B

C4.4022

C4.4024

C4.4026C

C4.4026B

C4.4902

C4.4051

C4.4052

C4.4039

C4.4037C

C4.4036A

C4.4034

C4.4033

C4.4031

C4.4029

C4.4027

C4.4026C

C4.4026B

C4.4902

C4.4049

C4.4042C

C4.4042B

C4.4037B

C4.4036A

C4.4034

C4.4033

C4.4031

C4.4029

C4.4027

C4.4026C

C4.4026B

C4.4902

C4.4049

C4.4042C

C4.4042B

C4.4037B

C4.4036A

C4.4034

C4.4033

C4.4031

C4.4029

C4.4027

C4.4026C

C4.4026B

C4.4902

C4.4049

C4.4042C

C4.4042B

C4.4037B

C4.4036A

C4.4034

C4.4033

C4.4031

C4.4029

C4.4027

C4.4026C

C4.4026B

C4.4902

C4.4049

C4.4042C

C4.4042B

C4.4037B

C4.4036A

C4.4034

C4.4033

C4.4031

C4.4029

C4.4027

C4.4026C

C4.4026B

C4.4902

C4.4049

C4.4042C

C4.4042B

C4.4037B

C4.4036A

C4.4034

C4.4033

C4.4031

C4.4029

C4.4027

C4.4026C

C4.4026B

C4.4902

C4.4049

C4.4042C

C4.4042B

C4.4037B

C4.4036A

C4.4034

C4.4033

C4.4031

C4.4029

C4.4027

C4.4026C

C4.4026B

C4.4902

C4.4049

C4.4042C

C4.4042B

C4.4037B

C4.4036A

C4.4034

C4.4033

C4.4031

C4.4029

C4.4027

C4.4026C

C4.4026B

C4.4902

C4.4049

C4.4042C

C4.4042B

C4.4037B

C4.4036A

C4.4034

C4.4033

C4.4031

C4.4029

C4.4027

C4.4026C

C4.4026B

C4.4902

From: Øyvind Krogsrud
Sent: Fri, 26 Apr 2024 13:27:44 +0000
To: Koren, Thea
Cc: Nils Einar Wilhelmsen; Lina Eva Louise Palm; Ida Reberg Nessimo; Eirik With; Ylva Ingrid Husby
Subject: SV: Saksunderlag Særmøte Rokade C1: Bygg C4, 4. et. Døgnområde, thoraxkirurgisk intermediærpost, 24.04.24

Det er ikke ofte du mottar e-post fra okrogsru@ous-hf.no. [Finn ut hvorfor dette er viktig.](#)

Hei, og takk for et fint møte på onsdag.

Vi har vært på en ny befaring i C4. 4.etg. i forhold til plassering av sykeromskanal, utstyrsskinne etc.

- Eksisterende høyde og plassering av kanalen og to utstyrskinnene er bedre slik det er på Nevromed enn det vi har i dag, så det trenger ikke endres.
- Fant et ekstra vannuttak for dialyse i veggen mellom rom C4.4022 og rom C4. 4024. Dette er blendet av, så der trenger det bare å monteres tilkoblinger.
- Nevnte det på møtet, men det er altså ønskelig med to kassettdører som møtes mellom C4.4027 og 4029, for å maksimere lysåpningen.

Vedlagt bilde av nedre ventilasjonsløsning slik det er gjort i C1.4.etg.

Vedlagt bilde av oppheng for skop i C1.4.etg. (Beklager rotet, men plassene er alltid i bruk 😊).

Vedlagt bilde av akutt O₂ og sug, som til enhver tid er tilkoblet et uttak for oksygen og et uttak for med.luft. Dette er plassert mellom sengene på hvert rom. Vi ønsker at de plasseres på hver sin side av lysåpningen, slik jeg tegnet på papir på møtet.







Ha en riktig god helg

Med vennlig hilsen

Øyvind Krogsrud
Fagsykepleier
TKAIS 1
Thoraxkirurgisk avdeling, Rikshospitalet
Oslo Universitetssykehus
Tlf 23070798



*Denne meldingen inneholder ikke sensitiv informasjon som bryter med Oslo universitetssykehus HF's krav til informasjonssikkerhet.
(In compliance with the Security Policy of Oslo University Hospital, the content of this message (including any attachments) is of a non-sensitive nature)*

Fra: OUSHF PB Nye OUS Stab <nyeousstab@ous-hf.no>

Sendt: 18. april 2024 11:57

Til: Anne Aschehoug Loftu <aloftu@ous-hf.no>; Eirik With <b34231@ous-hf.no>; Ida Reberg Nessimo <idrene@ous-hf.no>; Kristoffer Solvang <krsvolv@ous-hf.no>; Lina Eva Louise Palm <linpal@ous-hf.no>; Marianne Kirkerød Granberg <mkirkero@ous-hf.no>; Martin Lieungh <malieu@ous-hf.no>; Nils Einar Wilhelmsen <nilwil@ous-hf.no>; 'Stian Illebrekke' <stian.ilebrekke@sykehusbygg.no>; 'Thea Koren' <thea.koren@sykehusbygg.no>; Øyvind Krogsrud <okrogsru@ous-hf.no>; Lorang Åstorp <loraas@ous-hf.no>

Emne: Saksunderlag Særmøte Rokade C1: Bygg C4, 4. et. Døgnområde, thoraxkirurgisk intermediærpost, 24.04.24

Hei,

Vedlagt finner dere saksunderlag til Særmøte Rokade C1: Bygg C4, 4. et. Døgnområde, thoraxkirurgisk intermediærpost, onsdag 24. april kl. 11:00-13:00.

Det er ønskelig at gruppen setter seg inn i saksunderlaget og ser på spørsmålene før møtet.

Saksunderlag dere også her:

[Medvirkning for Nye Aker og Nye Rikshospitalet - Oslo universitetssykehus HF \(oslo-universitetssykehus.no\)](https://www.ous-hf.no/medvirkning-for-nye-aker-og-nye-rikshospitalet-oslo-universitetssykehus-hf)

Med vennlig hilsen,
Nye OUS stab



Classification: Ikke sensitivt innhold