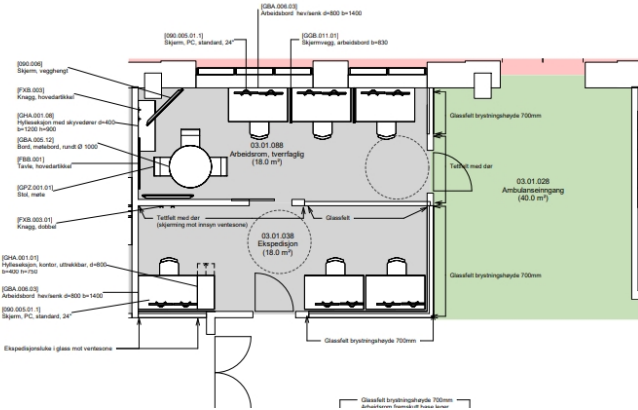
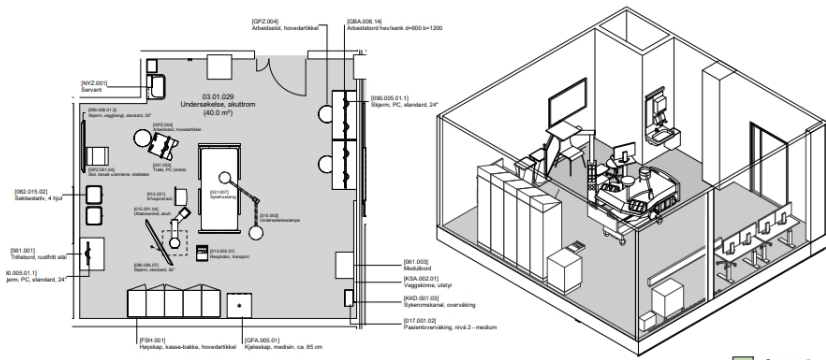


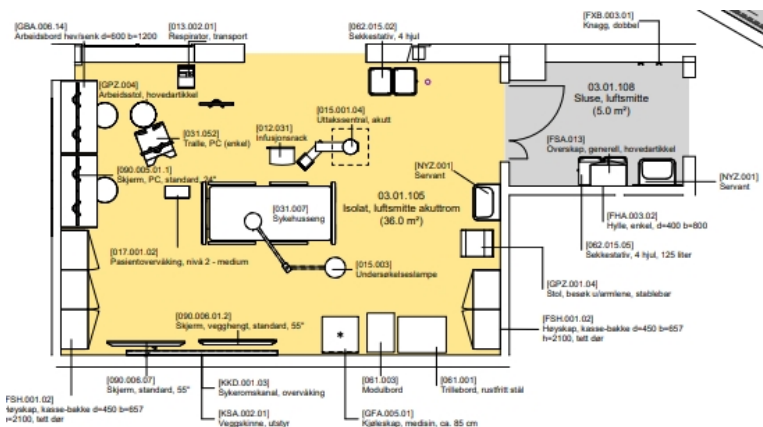
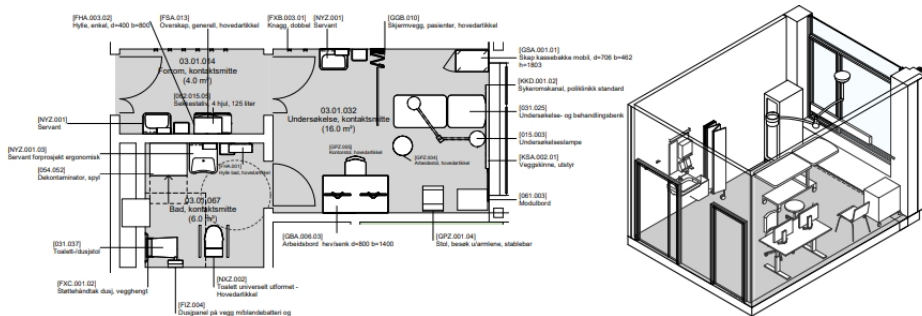
Byggherre felles		
B Akutfunksjoner inkl. observasjonspost - NSA		
Dato/tid: 30.05.2023 12:30	Lokasjon: Forskningsparken	
Ansvarlig Elisabeth Sogstad Grannes		Neste møte i serien
Beskrivelse Møte 1, pulje 1 medvirkning funksjonsprosjektet		

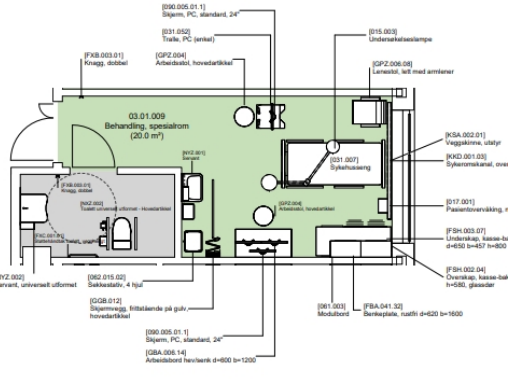
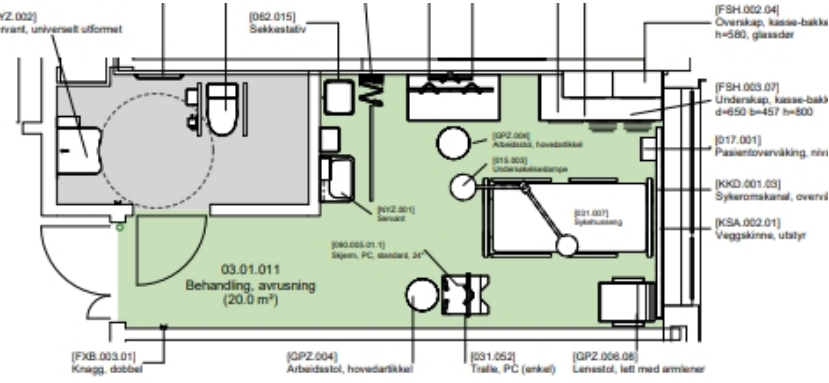
Agenda

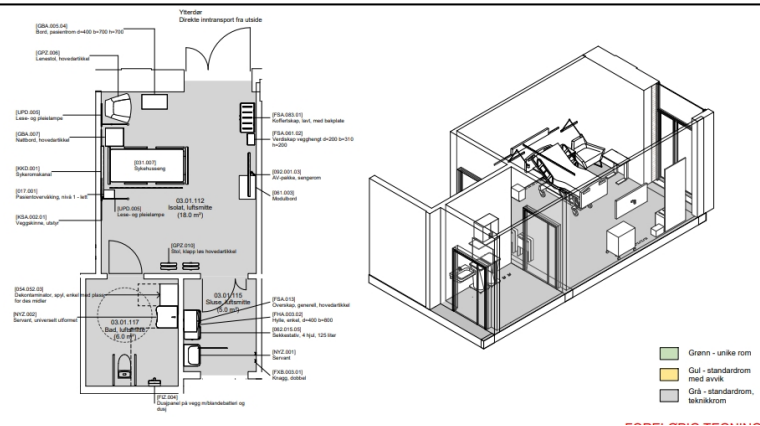
001 <input type="checkbox"/>	Agenda <ul style="list-style-type: none"> - Velkommen – presentasjon av deltakere i møtet v/fagkoordinator - Status for funksjonsområdet v/fasilitator - Tilbakemeldinger fra medvirkningsgruppen til romskisser og spørsmål som er oversendt - Gjennomgang av gruppens kvalitetssikring av romfunksjonsprogram og utstyrliste (for unike rom og rom med avvik) - Oppsummering (punkter til arbeidslogg – åpne og lukkede saker) - Eventuelt <p style="color: blue; text-decoration: underline;">Møte 01 pulje 1 - B Akutfunksjoner inkl. observasjonspost - NSA</p>																																																																																																																																																							
002 <input type="checkbox"/>	Deltakerliste <p style="color: blue; text-decoration: underline;">Deltakerliste Akutfunksjoner NSA.pdf</p> <table border="1" style="font-size: small; border-collapse: collapse; width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Kontikk</th> <th>Navn</th> <th>Virksomhetsgrunn</th> <th> Rolle</th> <th>Tilstede</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>AKU</td><td>Jens Christian Holmberg</td><td>Sykepleier</td><td>Gruppeleder NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>AKU</td><td>Frode Beiland</td><td>Sykepleier</td><td>Fagperson NSA</td><td></td></tr> <tr><td>MED</td><td>Bjørn Erik Neerland (GER)</td><td>Lege</td><td>Fagperson NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>OPK</td><td>Ragnhild Øydnå Sten</td><td>Lege</td><td>Fagperson NSA</td><td></td></tr> <tr><td>NVR</td><td>Maren Ranhoff Hov</td><td>Lege/ambulansarbeider</td><td>Fagperson NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>OT</td><td>Jessica Sylven</td><td>Sykepleier</td><td>Fagperson NSA</td><td></td></tr> <tr><td>PHA</td><td>Bengt Erik Antell</td><td>Seksjonsleder</td><td>Fagperson NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>MED</td><td>Kristine Listou</td><td>Sykepleier</td><td>Fagperson NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>AKU</td><td>Anders Borge Martinsen</td><td>Lege</td><td>Fagperson NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>RDN</td><td>Lisbeth S. Andersen</td><td>Radiograf</td><td>Fagperson NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>AKU</td><td>Helle Miltgaard</td><td>Lege</td><td>Fagperson NSA</td><td></td></tr> <tr><td>PRE</td><td>Anders Halden</td><td>Ambulansarbeider</td><td>Fagperson NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>TIK</td><td>Heinrich Georg F. Graf</td><td>Medisinsk-teknisk ingeniør</td><td>Fagperson NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>MED</td><td>Kristine Listou</td><td>Sykepleier</td><td>Fagperson NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>AKU</td><td>Helle Miltgaard</td><td>Lege</td><td>Fagperson NSA</td><td></td></tr> <tr><td>VO</td><td>Randi Gammelsrud Skjærseter AKU</td><td>Sykepleier</td><td>Verneombud</td><td>x</td></tr> <tr><td>VO</td><td>Sam Priestley BAR</td><td>Sykepleier</td><td>Verneombud</td><td></td></tr> <tr><td>NSP</td><td>Gaute Bærem</td><td>Sykepleier</td><td>Tillitsvalgt</td><td></td></tr> <tr><td>FAGF</td><td>Morten Marthinsen</td><td>Paramedic</td><td>Tillitsvalgt</td><td>x</td></tr> <tr><td>ONEF</td><td>Anders Øydsborg Nielsen</td><td>Lege</td><td>Tillitsvalgt</td><td>x</td></tr> <tr><td>OSS</td><td>Kjersti Hochlin</td><td>Operasjonsykepleier/hygienes</td><td>Fagperson smittevern</td><td>x</td></tr> <tr><td>BRUKERREP</td><td>Per Gjertsen</td><td></td><td>Brukerrepresentant</td><td>x</td></tr> <tr><td>BRUKERREP</td><td>Geir Bornkessel</td><td></td><td>Brukerrepresentant</td><td>x</td></tr> <tr><td>NYE OUS</td><td>Trine Braaten</td><td>Jordmor</td><td>Fagkoordinator NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>HSD PO</td><td>Nina Kristiansen</td><td></td><td>Fasilitator NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>HSD PO</td><td>Ingeborg Sand</td><td></td><td>Referent NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>PG</td><td>Anne Guri Grimsby</td><td></td><td>Arkitekt NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>PG</td><td>Live Thorsen Naess</td><td></td><td>Arkitekt NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>RLUT</td><td>Bjørn Tore Mølsæter</td><td></td><td>Utstyrsrådgiver NSA</td><td>x</td></tr> </tbody> </table>	Kontikk	Navn	Virksomhetsgrunn	Rolle	Tilstede	AKU	Jens Christian Holmberg	Sykepleier	Gruppeleder NSA	x	AKU	Frode Beiland	Sykepleier	Fagperson NSA		MED	Bjørn Erik Neerland (GER)	Lege	Fagperson NSA	x	OPK	Ragnhild Øydnå Sten	Lege	Fagperson NSA		NVR	Maren Ranhoff Hov	Lege/ambulansarbeider	Fagperson NSA	x	OT	Jessica Sylven	Sykepleier	Fagperson NSA		PHA	Bengt Erik Antell	Seksjonsleder	Fagperson NSA	x	MED	Kristine Listou	Sykepleier	Fagperson NSA	x	AKU	Anders Borge Martinsen	Lege	Fagperson NSA	x	RDN	Lisbeth S. Andersen	Radiograf	Fagperson NSA	x	AKU	Helle Miltgaard	Lege	Fagperson NSA		PRE	Anders Halden	Ambulansarbeider	Fagperson NSA	x	TIK	Heinrich Georg F. Graf	Medisinsk-teknisk ingeniør	Fagperson NSA	x	MED	Kristine Listou	Sykepleier	Fagperson NSA	x	AKU	Helle Miltgaard	Lege	Fagperson NSA		VO	Randi Gammelsrud Skjærseter AKU	Sykepleier	Verneombud	x	VO	Sam Priestley BAR	Sykepleier	Verneombud		NSP	Gaute Bærem	Sykepleier	Tillitsvalgt		FAGF	Morten Marthinsen	Paramedic	Tillitsvalgt	x	ONEF	Anders Øydsborg Nielsen	Lege	Tillitsvalgt	x	OSS	Kjersti Hochlin	Operasjonsykepleier/hygienes	Fagperson smittevern	x	BRUKERREP	Per Gjertsen		Brukerrepresentant	x	BRUKERREP	Geir Bornkessel		Brukerrepresentant	x	NYE OUS	Trine Braaten	Jordmor	Fagkoordinator NSA	x	HSD PO	Nina Kristiansen		Fasilitator NSA	x	HSD PO	Ingeborg Sand		Referent NSA	x	PG	Anne Guri Grimsby		Arkitekt NSA	x	PG	Live Thorsen Naess		Arkitekt NSA	x	RLUT	Bjørn Tore Mølsæter		Utstyrsrådgiver NSA	x	
Kontikk	Navn	Virksomhetsgrunn	Rolle	Tilstede																																																																																																																																																				
AKU	Jens Christian Holmberg	Sykepleier	Gruppeleder NSA	x																																																																																																																																																				
AKU	Frode Beiland	Sykepleier	Fagperson NSA																																																																																																																																																					
MED	Bjørn Erik Neerland (GER)	Lege	Fagperson NSA	x																																																																																																																																																				
OPK	Ragnhild Øydnå Sten	Lege	Fagperson NSA																																																																																																																																																					
NVR	Maren Ranhoff Hov	Lege/ambulansarbeider	Fagperson NSA	x																																																																																																																																																				
OT	Jessica Sylven	Sykepleier	Fagperson NSA																																																																																																																																																					
PHA	Bengt Erik Antell	Seksjonsleder	Fagperson NSA	x																																																																																																																																																				
MED	Kristine Listou	Sykepleier	Fagperson NSA	x																																																																																																																																																				
AKU	Anders Borge Martinsen	Lege	Fagperson NSA	x																																																																																																																																																				
RDN	Lisbeth S. Andersen	Radiograf	Fagperson NSA	x																																																																																																																																																				
AKU	Helle Miltgaard	Lege	Fagperson NSA																																																																																																																																																					
PRE	Anders Halden	Ambulansarbeider	Fagperson NSA	x																																																																																																																																																				
TIK	Heinrich Georg F. Graf	Medisinsk-teknisk ingeniør	Fagperson NSA	x																																																																																																																																																				
MED	Kristine Listou	Sykepleier	Fagperson NSA	x																																																																																																																																																				
AKU	Helle Miltgaard	Lege	Fagperson NSA																																																																																																																																																					
VO	Randi Gammelsrud Skjærseter AKU	Sykepleier	Verneombud	x																																																																																																																																																				
VO	Sam Priestley BAR	Sykepleier	Verneombud																																																																																																																																																					
NSP	Gaute Bærem	Sykepleier	Tillitsvalgt																																																																																																																																																					
FAGF	Morten Marthinsen	Paramedic	Tillitsvalgt	x																																																																																																																																																				
ONEF	Anders Øydsborg Nielsen	Lege	Tillitsvalgt	x																																																																																																																																																				
OSS	Kjersti Hochlin	Operasjonsykepleier/hygienes	Fagperson smittevern	x																																																																																																																																																				
BRUKERREP	Per Gjertsen		Brukerrepresentant	x																																																																																																																																																				
BRUKERREP	Geir Bornkessel		Brukerrepresentant	x																																																																																																																																																				
NYE OUS	Trine Braaten	Jordmor	Fagkoordinator NSA	x																																																																																																																																																				
HSD PO	Nina Kristiansen		Fasilitator NSA	x																																																																																																																																																				
HSD PO	Ingeborg Sand		Referent NSA	x																																																																																																																																																				
PG	Anne Guri Grimsby		Arkitekt NSA	x																																																																																																																																																				
PG	Live Thorsen Naess		Arkitekt NSA	x																																																																																																																																																				
RLUT	Bjørn Tore Mølsæter		Utstyrsrådgiver NSA	x																																																																																																																																																				
003 <input type="checkbox"/>	Tilbakemeldinger fra gruppen <p>Vedlagt agendapunkt, tilbakemeldinger fra gruppen oversendt i forkant av medvirkningsmøte.</p> <p style="color: blue; text-decoration: underline;">Nyke aker tilbakemeldinger møte 1.docx</p> <p style="color: blue; text-decoration: underline;">PHA Funksjonsbeskrivelse mottak - undersøkelsesrom.docx</p>																																																																																																																																																							

<p>004</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Tema som blir behandlet i særmøter</p> <p>Undersøkelse og behandlingsrom for PHA Ambulansehallen</p>	
<p>005</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>03.01.038 Ekspedisjon 03.01.088 arbeidsrom tverrfaglig</p> <p>Se tilbakemelding fra medvirkningsgruppen, følgende ble belyst i møte:</p>  <p>26.05.2023 13:51:13 Beskriv behov for antall skjermer/monitører og plassering i rommene? 31.05.2023 09:28:01 Se tilbakemelding fra gruppen på utstyrslisten (Ingeborg Sand)</p> <p>26.05.2023 13:50:57 Er det behov ekspedisjonsluke i glasset mellom ekspedisjon og ventesone? 30.05.2023 22:32:27 Gruppen ga tilbakemelding i møtet at det er behov for glasset inn ekspedisjonsluke. Glass må være skuddsikkert. Ønskelig med ekspedisjonsluke i ved ambulansseingang og for selvhenvendere. (Ingeborg Sand)</p> <p>26.05.2023 13:50:42 Er det behov for skrankeløsning i ekspedisjon eller er det tilstrekkelig med glassfelt og arbeidsbord? 31.05.2023 09:29:13 Se tilbakemelding fra gruppen (Ingeborg Sand)</p> <p>26.05.2023 13:50:28 Er det sikkerhetskrav til funksjonen? 31.05.2023 09:13:22 Gruppen ga tilbakemelding i møte, behov for skuddsikkert glass samt to innganger til området. (Ingeborg Sand)</p> <p>26.05.2023 13:49:50 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet? 30.05.2023 22:29:37 Se vedlagt tilbakemelding fra gruppen (Ingeborg Sand)</p> <p>26.05.2023 13:49:35 Er utstyr i rommet hensiktsmessig og plassert effektivt for å ivareta flyten og funksjonen i rommet? 30.05.2023 22:29:01 Gruppen ga tilbakemelding i møtet om ønskede justeringer av utstyr og inventar for bedre å kunne ivareta flyt og funksjon i rommet. (Ingeborg Sand)</p> <p>26.05.2023 13:49:20 Er RFP beskrivelser riktige og i henhold til planlagt aktivitet i rommet?</p>	<p>Trine Braaten 06 jun 2023</p> <p>Trine Braaten 06 jun 2023</p> <p>Trine Braaten 06 jun 2023</p> <p>Trine Braaten 06 jun 2023</p> <p>Trine Braaten 06 jun 2023</p> <p>Trine Braaten 06 jun 2023</p> <p>Trine Braaten 06 jun 2023</p>

	<p>Er det hensiktsmessig at utstyr sambrukes? 02.06.2023 10:53:22 Noe utstyr som modulbord kan sambrukes. Ultralyd og EKG bør være fast plassert på rommet. Detaljert besvarelse av bestykning i underlag fra medvirkningsgruppen (Ingeborg Sand)</p> <p>26.05.2023 14:04:33 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet? 30.05.2023 17:02:30 Besvart i underlag fra medvirkningsgruppen (Ingeborg Sand)</p> <p>26.05.2023 14:04:17 Er utstyr i rommet hensiktsmessig og plassert effektivt for å ivareta flyten og funksjonen i rommet? 02.06.2023 10:54:28 Gruppen ga tilbakemelding i møtet om ønskede justeringer av utstyr og inventar for bedre å kunne ivareta flyt og funksjon i rommet. Det er ønskelig med arbeidsstasjon i rommet samt kombinasjon av pasientstoler og senger. Se detaljer tilbakemelding fra gruppen. (Ingeborg Sand)</p> <p>26.05.2023 14:03:59 Er RFP beskrivelser riktige og i henhold til planlagt aktivitet i rommet? 30.05.2023 17:02:44 Besvart i underlag fra medvirkningsgruppen (Ingeborg Sand)</p>	<p>Trine Braaten 06 jun 2023</p> <p>Trine Braaten 06 jun 2023</p> <p>Trine Braaten 06 jun 2023</p> <p>Trine Braaten 06 jun 2023</p>
<p>008</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>03.01.029 Undersøkelse, akuttrom Se tilbakemelding fra medvirkningsgruppen, følgende ble belyst i møte:</p>  <p>30.05.2023 16:59:16 Rommet bør bestykes tilsvarende traumerom med tanke på kirurgisk virksomhet i akuttrommet. OUS gir tilbakemelding på utstyrbehov og funksjon i rommet. 05.06.2023 10:12:16 Rommet har behov for et ekstra høyskap til oppbevaring av utstyr. Utstyrbehovet beskrives i notat fra gruppeleder som sendes inn i egen mail ved 6. juni. (Trine Braaten)</p> <p>26.05.2023 14:05:24 Er angivelse av antall personer riktig med 6 normalt og 12 maksimalt. 30.05.2023 17:03:33 Besvart i underlag fra medvirkningsgruppen (Ingeborg Sand)</p> <p>26.05.2023 14:05:13 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet? 31.05.2023 09:30:33 Gruppen ga tilbakemelding i møtet om ønskede justeringer av utstyr og inventar for bedre å kunne ivareta flyt og funksjon i</p>	<p>Trine Braaten 06 jun 2023</p> <p>Trine Braaten</p> <p>Trine Braaten</p>

	<p>rommet. (Ingeborg Sand)</p> <p>26.05.2023 14:05:02 Er utstyr i rommet hensiktsmessig og plassert effektivt for å ivareta flyten og funksjonen i rommet? 30.05.2023 22:38:53</p> <p>(Ingeborg Sand)</p>	<p>Trine Braaten 06 jun 2023</p>
<p>009</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>03.01.105 Isolat, luftsmitte akuttrom</p> <p>Se tilbakemelding fra medvirkningsgruppen, følgende ble belyst i møte:</p>  <p>30.05.2023 17:06:04 OUS gir en tilbakemelding på arbeidsflyt i rommet. Ved luftsmittepasienter, hvordan håndteres utstyr inn og ut av rommet. Er det behov for dekontaminator og gjennomstikkskap? 05.06.2023 10:13:57 Henviser til beskrivelse av arbeidsflyt og utstyr i innsendt notat (Trine Braaten)</p> <p>26.05.2023 14:05:53 Er RFP beskrivelser riktige og i henhold til planlagt aktivitet i rommet? 31.05.2023 09:53:11 OUS gir tilbakemelding, se aksjon 111426 (Ingeborg Sand)</p>	<p>Trine Braaten 06 jun 2023</p> <p>Trine Braaten</p>
<p>010</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>03.01.032 Undersøkelse, kontaktsmitte</p> <p>Se tilbakemelding fra medvirkningsgruppen, følgende ble belyst i møte:</p>  <p>26.05.2023 14:07:06 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet? 30.05.2023 17:08:39 Medvirkningsgruppen ga tilbakemelding i møte at rommet bestykes som et vanlig undersøkelsesrom i akuttmottaket. (Ingeborg Sand)</p>	<p>Trine Braaten</p>

<p>011</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>03.01.009 Behandling, spesialrom</p> <p>Se tilbakemelding fra medvirkningsgruppen, følgende ble belyst i møte:</p>  <p>31.05.2023 09:32:10 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet</p> <p>31.05.2023 09:34:05 Medvirkningsgruppen ga tilbakemelding i møte at rommet bestykes som undersøkelse og behandlingsrom, akutt. (Ingeborg Sand)</p>	<p>Trine Braaten 06 jun 2023</p>
<p>012</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>03.01.011 Behandling, avrusning</p>  <p>31.05.2023 10:25:08 Gruppen bekrefter at rommet bestykes som standard undersøkelse og behandlingsrom, akutt.</p> <p>05.06.2023 10:15:13 Rommet må ses i sammenheng med areal til PHA og bestykes likt. Det må være sluk i gulvet. (Trine Braaten)</p> <p>26.05.2023 14:08:05 Behov for robusthetsnivå for rommet?</p> <p>05.06.2023 10:15:42 Likt robusthet som på undersøkelsesrom til PHA, se vedlagt notat (Trine Braaten)</p>	<p>Trine Braaten 06 jun 2023</p> <p>Trine Braaten</p>
<p>013</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>03.01.112 Isolat, luftsmitte</p> <p>Se tilbakemelding fra medvirkningsgruppen, følgende ble belyst i møte:</p>	



30.05.2023 17:12:47

Er det behov for dusj og sluk i rommet?

05.06.2023 10:16:30

Det er ønskelig med dusj og sluk i rommet (CBRNE) (Trine Braaten)

Trine Braaten 06 jun 2023

26.05.2023 14:08:53

Er det aktiviteter rommet som er knyttet til akutfunksjonen som gir behov for utover standardrommet?

30.05.2023 17:24:35

Nei, se tilbakemelding OUS (Ingeborg Sand)

Trine Braaten

26.05.2023 14:08:43

Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

31.05.2023 09:56:27

Gruppen ga tilbakemelding i møtet om ønskede justeringer av utstyr og inventar for bedre å kunne ivareta flyt og funksjon i rommet (Ingeborg Sand)

Trine Braaten

26.05.2023 14:08:32

Er utstyr i rommet hensiktsmessig og plassert effektivt for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

31.05.2023 09:56:13

Gruppen ga tilbakemelding i møtet om ønskede justeringer av utstyr og inventar for bedre å kunne ivareta flyt og funksjon i rommet (Ingeborg Sand)

Trine Braaten

26.05.2023 14:08:18

Er RFP beskrivelser riktige og i henhold til planlagt aktivitet i rommet?

30.05.2023 17:25:02

se tilbakemelding OUS (Ingeborg Sand)

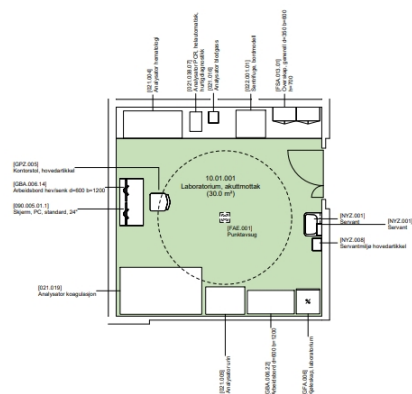
Trine Braaten

014



10.01.001 Laboratorium, akuttmottak

Rommet tas opp i sær møte i OUS. Omforent tilbakemelding på rommet oversendes HSØ i etterkant avklaringsmøte.



30.05.2023 16:53:43

	<p>Avklaring rundt medisinnisjer og PNA rom tas opp i møte 2. OUS avklarer om det er behov for rom eller nisjer.</p> <p>05.06.2023 10:18:13 Det er behov for et rom til PNA, nisje utgår. Det er skrevet et referat etter møtet 2. juni, dette oversendes HSØ. Notatet beskriver utstyrsbehov og funksjon som ønskes ivaretatt på PNA og laboratorium (Trine Braaten)</p> <p>30.05.2023 16:51:37 OUS avklarer utstyrsbehov og møblering i rommet. Omforent tilbakemelding oversendes HSØ PO etter avklaringsmøte</p> <p>05.06.2023 10:18:24 Se innsendt notat (Trine Braaten)</p> <p>26.05.2023 14:09:44 Er det behov for punktavsug i rommet?</p> <p>05.06.2023 10:18:35 Se innsendt notat (Trine Braaten)</p>	<p>Trine Braaten 06 jun 2023</p> <p>Trine Braaten 06 jun 2023</p> <p>Trine Braaten 06 jun 2023</p>
<p>015</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Underlag - RFP og utstyrslistene møte 1</p> <p>30.05.2023 16:56:16 OUS gir skriftlig tilbakemelding på RFP og utstyrslistene samt ønsket justering i romskissen for de rom som ble gjennomgått i møtet, der underlaget som var utsendt ønskes justert med funksjonskrav. Gruppen oppdaterer forberedt underlag som de oversender via fagkoordinator i Nye OUS med entydige tilbakemeldinger fra gruppen, etter gjennomgangen i møtet. Gruppeleder koordinerer og tar med, avklarer også eventuelt nye innspill som fremkom i møtet.</p> <p>05.06.2023 10:19:30 Oppdatert notat vil oversendes innen fristen 6. juni (Trine Braaten)</p>	<p>Trine Braaten 06 jun 2023</p>
<p>016</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Eventuelt</p> <p>Medvirkningsgruppen belyser behov for dagslys på arbeidsplasser. HSØ PO vil se på mulig omrokering av 03.01.053 Observasjon, retriage i sammenheng med plassering av PHA rom samt 03.01.051 arbeidsrom.</p> <p>Plassering av rørpost og behov i akuttmottaket. Gruppene vurderer hvilke rom utover PNA lab 'ene som bør har rørpost.</p> <p>02.06.2023 11:04:30 Alle venteplasser i akuttmottaket prosjekteres med glassvegger</p>	<p>Live Thorsen Næss 15 jun 2023</p>
<p>017</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Tilbakemelding fra OUS</p> <p>2023.06.02 mvg laboratoriemedisin og akutt NSA (002).docx Tilbakemeldinger NSA etter møte en.docx Skriftlige innspill til Nye OUS Gruppe B NAS, møte 1 Dnlf_Ylf v. 1.0.docx</p> <p>06.06.2023 14:46:48 Vedlegg oversendt fra Nye OUS, vedlagt aksjonspunktet</p> <p>05.06.2023 11:35:54 Fagkoordinator laster opp tilbakemelding fra OUS.</p> <p>06.06.2023 09:33:28 Fagkoordinator har ikke tilgang til å laste opp vedlegg i loggen. Det er oversendt mail fra gruppeleder med tre vedlegg, til HSØ PO 6. juni (Trine Braaten)</p>	<p>Trine Braaten 06 jun 2023</p>

Gruppe B - Akuttfunksjoner inkl. Obspost

Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Tilstede
AKU	Jens Christian Holmberg	Sykepleier	Gruppeleder NSA	x
AKU	Frode Beisland	Sykepleier	Fagperson NSA	
MED	Bjørn Erik Neerland (GER)	Lege	Fagperson NSA	x
OPK	Ragnhild Øydna Støen	Lege	Fagperson NSA	
NVR	Maren Ranhoff Hov	Lege/ambulansesarbeider	Fagperson NSA	x
KIT	Jessica Sylvan	Sykepleier	Fagperson NSA	
PHA	Bengt Erik Antell	Seksjonsleder	Fagperson NSA	x
MED	Kristine Listou	Sykepleier	Fagperson NSA	x
AKU	Anders Borge Martinsen	Lege	Fagperson NSA	x
KRN	Lisbeth S. Andersen	Radiograf	Fagperson NSA	x
AKU	Helle Midtgaard	Lege	Fagperson NSA	
PRE	Anders Halden	Ambulansesarbeider	Fagperson NSA	x
TIK	Heinrich Georg F Graf	Medisinsk-teknisk ingeniør	Fagperson NSA	x
MED	Kristine Listou	Sykepleier	Fagperson NSA	x
AKU	Helle Midtgaard	Lege	Fagperson NSA	
VO	Randi Gammelsrud Skjørsæter AKU	Sykepleier	Verneombud	x
VO	Sam Priestley BAR	Sykepleier	Verneombud	
NSF	Gaute Bærem	Sykepleier	Tillitsvalgt	
FAGF	Morten Marthinsen	Paramedic	Tillitsvalgt	x
DNLF	Anders Dyreborg Nielsen	Lege	Tillitsvalgt	x
OSS	Kjersti Hochlin	Operasjonsykepleier/hygienes	Fagperson smittevern	x
BRUKERREP	Per Gjertsen		Brukerrepresentant	x
BRUKERREP	Geir Bornkessel		Brukerrepresentant	x
NYE OUS	Trine Braaten	Jordmor	Fagkoordinator NSA	x
HSØ PO	Nina Kristiansen		Fasilitator NSA	x
HSØ PO	Ingeborg Sand		Referent NSA	x
PG	Anne Guri Grimsby		Arkitekt NSA	x
PG	Live Thorsen Næss		Arkitekt NSA	x
RUT	Bjørn Tore Mølsæter		Utstyrsrådgiver NSA	x

Gruppe B - Akuttfunksjoner inkl. Obspost

Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Tilstede
AKU	Jens Christian Holmberg	Sykepleier	Gruppeleder NSA	x
AKU	Frode Beisland	Sykepleier	Fagperson NSA	
MED	Bjørn Erik Neerland (GER)	Lege	Fagperson NSA	x
OPK	Ragnhild Øydna Støen	Lege	Fagperson NSA	
NVR	Maren Ranhoff Hov	Lege/ambulansarbeider	Fagperson NSA	x
KIT	Jessica Sylvan	Sykepleier	Fagperson NSA	
PHA	Bengt Erik Antell	Seksjonsleder	Fagperson NSA	x
MED	Kristine Listou	Sykepleier	Fagperson NSA	x
AKU	Anders Borge Martinsen	Lege	Fagperson NSA	x
KRN	Lisbeth S. Andersen	Radiograf	Fagperson NSA	x
AKU	Helle Midtgaard	Lege	Fagperson NSA	
PRE	Anders Halden	Ambulansarbeider	Fagperson NSA	x
TIK	Heinrich Georg F Graf	Medisinsk-teknisk ingeniør	Fagperson NSA	x
MED	Kristine Listou	Sykepleier	Fagperson NSA	x
AKU	Helle Midtgaard	Lege	Fagperson NSA	
VO	Randi Gammelsrud Skjørsæter AKU	Sykepleier	Verneombud	x
VO	Sam Priestley BAR	Sykepleier	Verneombud	
NSF	Gaute Bærem	Sykepleier	Tillitsvalgt	
FAGF	Morten Marthinsen	Paramedic	Tillitsvalgt	x
DNLF	Anders Dyreborg Nielsen	Lege	Tillitsvalgt	x
OSS	Kjersti Hochlin	Operasjonsykepleier/hygienes	Fagperson smittevern	x
BRUKERREP	Per Gjertsen		Brukerrepresentant	x
BRUKERREP	Geir Bornkessel		Brukerrepresentant	x
NYE OUS	Trine Braaten	Jordmor	Fagkoordinator NSA	x
HSØ PO	Nina Kristiansen		Fasilitator NSA	x
HSØ PO	Ingeborg Sand		Referent NSA	x
PG	Anne Guri Grimsby		Arkitekt NSA	x
PG	Live Thorsen Næss		Arkitekt NSA	x
RUT	Bjørn Tore Mølsæter		Utstyrsrådgiver NSA	x

Funksjonsbeskrivelse mottak-/ undersøkelsesrom i PHA:

Hva gjør man i rommet:

- Klinisk undersøkelse og mottakssamtale. (Eventuell visitering.)
- Overvåkning av pasient.
- Stabilisering gjennom medisiner og/eller mellommenneskelig kontakt før videre behandling

Beskrivelse av rom:

- Utstyr til klinisk undersøkelse og dokumentasjon som skulle kunne låses av i rommet, evt. plasseres utenfor rommet
- Robusthetsnivå Orange. (Ref PHA Akers robusthets matrise dvs tilrettelegges på en best mulig måte for å unngå at pasienter skader seg selv og/eller andre.)
- Antall personer i rommet: Inntil 3-4 personer
- Nærhet til WC
- Nærhet til Bad
- Nærhet til arbeidsstasjon
- Skjerming mot innsyn både fra vindu og korridor
- 2 dører (grunnet sikkerhet)
- Begrense støy til nærliggende områder

Rom 03.01.011 Behandling/Avrusning

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Mottak, stabilisering, klinisk undersøkelse og behandling av pasienter.

Journalopptak, rekvirering av lab.prøver. Tilgang til digitale røntgen-/MR-/CT-bilder.

Av- og påkledning pasient. Sitteplass og knagger for å henge klær på.

Skjerming for innsyn fra både vindu og dørsone.

Undervisning av pasienter, pårørende, studenter og personale.

Håndvask personale.

Mulighet for omlasting seng til ambulansebåre – behov for min 85 cm begge sider av seng

Plass for mobilt røntgen

Skal ha mulighet for å fjerne utstyr/skjerme deler av rom der utstyr står

Personalbelastning

Normal 5 maksimal 10 – 24/7

Nærhet/sambruk

Utforming bygg

Vinduer og dører

Sengetransport -Automatisk døråpner - kontaktfri

Elkraft

IKT

Pasientvarslersystem

Automasjon og sikkerhet

Vann og sanitær

Varme/ventilasjon og inneklima

Gjennomsnittlig personer i rommet over to timer 2

Gasser

HMS

Utstyr i rom

GBA.006.14 Arbeidsbord hev/senk d=600 b=1200 1 Ja Nei INV IARK 1

GPZ.004 Arbeidsstol, hovedarstol 2 Ja Nei INV IARK 1

062.001.08 Avfallsmodul for kildesortering 1 Nei Nei GRU HF 1

FBA.041 Benkeplate, hovedarstol 1 Ja Nei FIN ARK 1

016.001 Flowmeter O2 1 Nei Nei MTU RUT 1

016.005 Høydemåler, digitalt 1 Nei Nei GRU RUT 1

FXB.003.01 Knagg, dobbel 1 Ja Nei FIN ARK 1

GPZ.006.08 Lenestol, ledd med armlener 1 Ja Nei INV IARK 1 **Fjernes?**

061.003 Modulbord 1 Ja Nei GRU RUT 1 - **Undersøkelsestralle?**

FSH.002 Overskap, kasse-bakke, hovedarstol 2 Ja Nei FIN ARK 1

091.007 Pakke, PC standard kontorløsning 2 Nei Nei FIT IKT 1

017.001 Pasientovervåking, nivå 1 - ledd 1 Ja Nei MTU RUT 1 **Moderat?**

016.003 Personvekt 1 Nei Nei MTU RUT 1

062.015 Sekkestativ 1 Ja Nei GRU RUT 1

Søppeldunk - stor

NYZ.001 Servant hovedarstol 1 Ja Ja VVS RIV 1

GGB.012 Skjermvegg, fristående på gulv, hovedarstol 1 Ja Nei INV IARK 1

016.014.01 Sug, ejektor 1 Nei Nei MTU RUT 1

031.007 Sykehusseng 1 Ja Nei GRU RUT 1

KKD.001.03 Sykeromskanal, overvåking 1 Ja Ja BEL RIE 1

031.052 Tralle, PC (enkel) 1 Ja Nei GRU RUT 1

FSH.003.07 Underskap, kasse-bakke 3 skuffer d=650

b=457 h=800

2 Ja Nei FIN ARK 1

015.003 Undersøkelseslampe 1 Ja Ja MTU RUT 1

KSA.002.01 Veggskinne, utstyr 1 Ja Nei FIN ARK 1

Lite stålbord - avlastning

Kommentar fra gruppen

Bør modellere som PHA-rom?

Spørsmål

Rom 03.01.009 Behandling, spesialrom

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Mottak, stabilisering, klinisk undersøkelse og behandling av pasienter.

Journalopptak, rekvirering av lab.prøver. Tilgang til digitale røntgen-/MR-/CT-bilder.

Av- og påkledning pasient. Sitteplass og knagger for å henge klær på.

Skjerming for innsyn fra både vindu og dørsone.

Undervisning av pasienter, pårørende, studenter og personale.

Håndvask personale.

Mulighet for omlasting seng til ambulansebåre – behov for min 85 cm begge sider av seng

Plass for mobilt røntgen

Personalbelastning

5-10

Nærhet/sambruk

Utforming bygg

Vinduer og dører

Sengetransport – automatisk åpner - kontaktfri

Elkraft

IKT

Pasientsignalanlegg

Automasjon og sikkerhet

Vann og sanitær

Varme/ventilasjon og inneklima

Gj.snitt ant pers i rommet over 2 timer - 3

Gasser

2 luft 2 o2

HMS

Utstyr i rom

GBA.006.14 Arbeidsbord hev/senk d=600 b=1200 1 Ja Nei INV IARK 1

GPZ.004 Arbeidsstol, hovedarstol 2 Ja Nei INV IARK 1

062.001.08 Avfallsmodul for kildesortering 1 Nei Nei GRU HF 1

FBA.041 Benkeplate, hovedarstol 1 Ja Nei FIN ARK 1

016.001 Flowmeter O2 1 Nei Nei MTU RUT 1

016.005 Høydemåler, digitalt 1 Nei Nei GRU RUT 1

FXB.003.01 Knagg, dobbel 1 Ja Nei FIN ARK 1

GPZ.006.08 Lenestol, ledd med armlener 1 Ja Nei INV IARK 1 Fjernes – ikke plass?

061.003 Modulbord 1 Ja Nei GRU RUT 1 Undersøkelsestralle med skuffer - lukket

FSH.002 Overskap, kasse-bakke, hovedarstol 2 Ja Nei FIN ARK 1

091.007 Pakke, PC standard kontorløsning 2 Nei Nei FIT IKT 1

017.001 Pasientovervåking, nivå 1 - ledd 1 Ja Nei MTU RUT 1 Moderat på 20 rom?

016.003 Personvekt 1 Nei Nei MTU RUT 1

062.015 Sekkestativ 1 Ja Nei GRU RUT 1

Søppelbøtte stor

NYZ.001 Servant hovedarstol 1 Ja Ja VVS RIV 1

GGB.012 Skjermvegg, fristående på gulv, hovedarstol 1 Ja Nei INV IARK 1

016.014.01 Sug, ejektor 1 Nei Nei MTU RUT 1

031.007 Sykehusseng 1 Ja Nei GRU RUT 1

KKD.001.03 Sykeromskanal, overvåking 1 Ja Ja BEL RIE 1

031.052 Tralle, PC (enkel) 1 Ja Nei GRU RUT 1

FSH.003.07 Underskap, kasse-bakke 3 skuffer d=650

b=457 h=800

2 Ja Nei FIN ARK 1

015.003 Undersøkelseslampe 1 Ja Ja MTU RUT 1

KSA.002.01 Veggskinne, utstyr 1 Ja Nei FIN ARK 1

Kommentarer fra gruppen

Mye dødrom ? – egentlig et 15 m2 rom? Tegne alternativ innredning

Spørsmål

- 1 Er RFP beskrivelser riktige og i henhold til planlagt aktivitet i rommet?
- 2 Er utstyr i rommet hensiktsmessig og plassert effektivt for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- 3 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

Rom 03.01.038 og 088 Ekspedisjon fremre og bakre

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

- Informasjons- og kontorfunksjon, registrering av pasient, timebestilling, journalbehandling, telefonformidling, rekvisisjonsbehandling.
- Oppmøtere registrering og ikke taushetsbelagt deling av informasjon mellom ansatte og pasient, pårørende og besøkende ved skranke
- Ekspedisjonen skal en to-delt funksjon: en fremre del (038) med universelt utformet skranke med to arbeidsplasser og en ekstra arbeidsplass, og indre del (088) med tre arbeidsplasser.
- Det skal være mulig for den i skranken å kommunisere med de som sitter i mer skjermet del.
- 088 – også fungere som kontor for lokal beredskapsledelse ved hendelser

Personalbelastning

- 3+3 (Rom 038 og rom 088) – 24/7 maks 5 per rom.
- Varig arbeidsplass

Nærhet/sambruk

Kopimaskin

Utforming bygg

- Glassfelt mellom 038 og 088
- Endre skranke – ha den L formet skranke i hjørnet mot ambulanseinngang – mulighet for å åpne med glassluker. Lukket mot gående inngang
- Ikke skrankeløsning mot gående inngang

Vinduer og dører

- Behov for skuddsikkert glass i hele skrankeområdet
- Varig arbeidsplass - dagslys

Elkraft

IKT

- Pasientsignalanlegg – master?
- Monitor til overvåkningskamerar på 038 på vegg
- 3 pc skjermer på plasser med ICCS
- 2 veggskjermer på 038 – pasientliste – inforskjem
- 2 vegg skjermer på 088 – pasientliste og info skjerm
- 2 ICCS på 038, 1 ICCS på 088
- Tv på vegg på rom 088 – beredskap
- Teleslynge ved pulikumshenvendelser

Automasjon og sikkerhet

Vann og sanitær

Varme/ventilasjon og inneklima

Gj.snitt ant pers i rommet over 2 timer – 3 per rom

Gasser

HMS

Utstyr i rom

038

- På rom 038 er det ønskelig med en skrankeløsning formet som en L mot ambulanseinngang med to arbeidsplasser. – glassløsning som kan åpnes lukkes mot ambulanseområdet
- Et arbeidsbord
- 3 stoler
- Hylleseksjon
- Behov for etiketteskriver, armbåndskriver, vanlig skriver
- 3 pc-pakke
- 2 lccs
- Avfallsmodul
- Overvåkningskjerm – sikkerhet
- Oversiktsskjerm – pasientliste
- Informasjonsskjerm – status

088

- Arbeidsbord X3
- Stol X3
- PC pakke X3
- lccs X 1
- Hylleseksjon
- Lite møtebord
- Stol møte 3
- Skjerm – pasientliste vegg
- Skjerm oversikt akuttmottak X1
- TV vegg

Spørsmål

1 Er RFP beskrivelser riktige og i henhold til planlagt aktivitet i rommet?

2 Er utstyr i rommet hensiktsmessig og plassert effektivt for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

3 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

4 Er det sikkerhetskrav til funksjonen?

5 Er det behov for skrankeløsning i ekspedisjon eller er det tilstrekkelig med glassfelt og arbeidsbord?

6 Er det behov ekspedisjonsluke i glasset mellom ekspedisjon og ventesone?

7 Beskriv behov for antall skjermer/monitorer og plassering i rommene?

Rom 03.01.112 Isolat luftsmitte Må sees i sammenheng med toalett og sluse, rommet er her modelert etter prinsipper for sengepostisolat og ikke mottaksrom

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Mottak, stabilisering, klinisk undersøkelse og behandling av pasienter.

Journalopptak, rekvirering av lab.prøver. Tilgang til digitale røntgen-/MR-/CT-bilder.

Av- og påkledning pasient. Sitteplass og knagger for å henge klær på.

Skjerming for innsyn fra både vindu og dørsone.

Undervisning av pasienter, pårørende, studenter og personale.

Håndvask personale.

Mulighet for omlasting seng til ambulansebåre – behov for min 85 cm begge sider av seng

Plass for mobilt røntgen

Spesielle forskriftskrav

Personalbelastning

- Normalt 3 maks 7

Nærhet/sambruk

Utforming bygg

- Dekontaminator med gjennomstikk mellom bad og sluse
- Skap gjennomstikk til å sluse inn og ut? – sjekke med smittevern

Vinduer og dører

- Glass i dør til sluse
- Sengetransport – automatisk åpner -berøringsfri

Elkraft

- Rent rom?

IKT

Pasientsignalanlegg

Intercom – sluse isolat

Automasjon og sikkerhet

Vann og sanitær

Varme/ventilasjon og inneklima

- Gj.snitt ant pers i rommet over 2 timer – 3
- Behov for undertykk

Gasser

4 luft 4 o2??

HMS

Utstyr i rom

- Sykehusseng
- Stålbord et lite og et større
- Sykeromskanal
- PC tralle smitte X2
- Stol smitte X2
- Undersøkelleslampe
- Overskap
- Veggskinne utstyr
- Klappstol X2

Utstyr i sluse

- Høyskap
- Undersøkelsestralle
- Servant
- Gjennomstikksskap til toalett – slusing inn og ut av utstyr

Spørsmål

- Utstyr skal primært være i sluse og ikke på isolat – utfordring om det er nok plass her – i sluse vil det være behov for et høyskap – en tralle med behandlingsutstyr, samt vask, tøys og søppelsekk og uttak dekontaminator og gjennomstikksskap

Rom 03.01.105 Isolat luftsmitte Akuttrom

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner (**behov for toalettet/bad er ikke drøftet i tidligere grupper**)

Mottak, stabilisering, klinisk undersøkelse og behandling av ev kritisk sykepasienter med mulig luftsmitte.

Journalopptak, rekvirering av lab.prøver. Tilgang til digitale røntgen-/MR-/CT-bilder.

Skjerming for innsyn fra både vindu og dørsone.

Undervisning av pasienter, pårørende, studenter og personale.

Håndvask personale.

Pasientnovervåkning

Mulighet for omlasting seng til ambulansebåre – behov for 85 cm begge sider av seng

Plass for mobilt røntgen

Akuttrom med luftsmitte funksjonalitet

Personalbelastning

- **Normalt 6 maks 12**

Nærhet/sambruk

Utforming bygg

- **Dekontaminator med gjennomstikk inn i sluse**
- **Skap gjennomstikk til å sluse inn og ut? – sjekke med smittevern**

Vinduer og dører

- **Glass i dør til sluse**
- **Sengetransport – automatisk åpner -berøringsfri**

Elkraft

- **Rent rom?**

IKT

Pasientsignalanlegg

Automasjon og sikkerhet

Vann og sanitær

Varme/ventilasjon og inneklima

- Gj.snitt ant pers i rommet over 2 timer – 6
- Behov for undertrykk

Gasser

4 luft 4 o2??

HMS

Utstyr i rom

Skal modelleres fra akuttrom med små justeringer

Spørsmål

- Skal være akuttrom med mulighet for luftsmitte – ikke luftsmitte med mulighet for akuttrom.
- Må se på hva som skal være i sluse og om denne er store nok
- Er det behov for toalett på dette rommet?

Rom 010.01.001 Labratorium akuttmottak

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Laboratoriearbeid – per nå ikke avklart hvem som skal arbeide her og hva de skal gjøre

Blodprøvetakning

Personalbelastning

- Normalt 1 maks 3

Nærhet/sambruk

Utforming bygg

Vinduer og dører

Elkraft

IKT

Automasjon og sikkerhet

Vann og sanitær

Varme/ventilasjon og inneklima

Gasser

HMS

Utstyr i rom

- Blodgassinstrument
- PC/arbeidsstasjon
- Stol
- Prøvetakningsstasjon og -utstyr
- Blodbankskap (kriseblod)
- Benkeplate
- Skuffeseksjon
- Overskap
- Mikroskop
- Sentrifuge
- Avtrekk?
- Urtin analysator
- Blodsukker analysator
- Kjøleskap – kriseblod
- Servant

Spørsmål

Rom 03.01.058 Observasjon/avklaring akuttmottak

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Observasjon av pasienter, opphold for som venter på nærmere avklaring, undersøkelser og/eller overflytng till andre steder eller hjemreise

Personalbelastning

- 15 24/7
- Maks 20

Nærhet/sambruk

Utforming bygg

Er behov for 2+2 arbeidsplasser.- ønskes modulert en form for skrankeløsning – må da fjerne en seng. Ev 2 faste plasser og to traller

Er ønske med kombinasjon av sengeplasser og hvilestoler 5+3?

Vinduer og dører

Sengetransport – automatisk åpner - kontaktfri

Elkraft

IKT

Pasietsignalanlegg

Automasjon og sikkerhet

Vann og sanitær

Varme/ventilasjon og inneklima

Gjennomsnittlig over to timer 15

Gasser

2X luft og O2 per plass

HMS

Utstyr i rom

GPZ.004 Arbeidsstol, hovedarøkkel 2 Ja Nei INV IARK 0

062.001 Avfallsbøtje 2 Nei Nei GRU HF 0

FBA.041 Benkeplate, hovedarøkkel 1 Ja Nei FIN ARK 0

016.001 Flowmeter O2 9 Nei Nei MTU RUT 0

016.005 Høydemåler, digitalt 1 Nei Nei GRU RUT 0

FSH.001 Høyskap, kasse-bakke, hovedarøkkel 2 Ja Nei FIN ARK 0

031.001 Infusjonsstølv, mobilt 9 Nei Nei GRU RUT 0

061.004 Medisinvogn, låsbar 1 Ja Nei GRU RUT 0 – Usikkert må sees på i sammenheng med resten av medikamenthåndtering

061.003 Modulbord 9 Ja Nei GRU RUT 0 Trenger kun 2 modulbord/undersøkestralle
9 små stålbord som kan fungere både som nattbord og avlastningsport til enkle undersøkelser

016.004.01 Oøalmo-otoskop, med veggtransformator 2 Nei Nei MTU RUT 0

090.001.03 PC, medisinsk godkjent 2 Nei Nei FIT IKT 0 – ønskes endret til 4 arbeidsplasser – ev to faste plasser og 2 mobile traller

017.001 Pasientovervåking, nivå 1 - leø 9 Ja Nei MTU RUT 0

016.003 Personvekt 1 Nei Nei MTU RUT 0

NYZ.001 Servant hovedarøkkel 1 Ja Ja VVS RIV 0

090.012.04 Skriver, økeø 1 Nei Nei FIT IKT 0

GPZ.001.04 Stol, besøk u/armlene, stablebar 9 Ja Nei INV IARK 0

016.014.01 Sug, ejektor 9 Nei Nei MTU RUT 0

031.007 Sykehusseng 9 Ja Nei GRU RUT 0 – endres til noen senger – noen hvilestoler

KKD.001.03 Sykeromskanal, overvåking 9 Ja Ja BEL RIE 0

073.003 Tralle, PC, hev-senk 2 Ja Nei MIT RUT 0

061.001 Trillebord, rusøriø stål 2 Ja Nei GRU RUT 0

015.003 Undersøkelseslampe 9 Ja Ja MTU RUT 0

Ultralydapparat

Spørsmål

1 Er RFP beskrivelser riktige og i henhold til planlagt aktivitet i rommet?

2 Er utstyr i rommet hensiktsmessig og plassert effektivt for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

3 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

4 Er det hensiktsmessig at utstyr sambrukes? Hva menes??

Kommentarer fra gruppen

Toalett direkte knyttet til rom er et pluss – dersom man ser på endringer mht PHA rom

Rom 003.01.053 Retriagerom akuttmottak

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Observasjonsplasser for diagnosikk, overvåking og behandling av ulike pasientkategorier.

Arbeidsstasjon med to arbeidsplasser og god oversikt over alle observasjonsplassene. Ønsker disse i en form for skrankeløsning/arbeidsbase – I tillegg 2 dropp-in plasser til sjekking av prøvesvar og rtg etc.

Ønsker Både sittende og liggende observasjonsplasser. Sittende observasjonplasser – gode stoler – men ikke fult behandlingstoler

Personalbelastning

Normal 16 – maksimalt 20 24/7

Nærhet/sambruk

Triagerom, toalett

Utforming bygg

Vinduer og dører

Sengetransport – automatisk åpner – kontaktfri – dør skal primært stå åpen på magnet

Elkraft

IKT

Pasientsignalanlegg

Automasjon og sikkerhet

Vann og sanitær

Varme/ventilasjon og inneklima

Gjennomsnittlig antall i rom 12 personer

Gasser

2 o2 og 2 luft på alle sengeplasser – diskusjon om sittende plasser

HMS

Utstyr i rom

GPZ.004 Arbeidsstol, hovedarstol 2 Ja Nei INV IARK 0

062.001 Avfallsbøtte 2 Nei Nei GRU HF 0

FBA.041 Benkeplate, hovedarbeid 1 Ja Nei FIN ARK 0

016.001 Flowmeter O2 10 Nei Nei MTU RUT 0

016.005 Høydemåler, digitalt 1 Nei Nei GRU RUT 0

FSH.001 Høyskap, kasse-bakke, hovedarbeid 2 Ja Nei FIN ARK 0

031.001 Infusjonsstativ, mobilt 10 Nei Nei GRU RUT 0 **Ønsker takhengt over senger**

061.003 Modulbord 10 Ja Nei GRU RUT 0 **2modulbord/undersøkelsestraller med utsyr**

10 små stålbord, brukes til avlastning samt nattbord

016.004.01 Otalmo-otoskop, med veggtransformator 2 Nei Nei MTU RUT 0

090.001.03 PC, medisinsk godkjent 2 Nei Nei FIT IKT 0

017.001 Pasientovervåking, nivå 1 - le 10 Ja Nei MTU RUT 0 **På liggende plasser- scop på vegg – på hjul til sittende plasser**

016.003 Personvekt 1 Nei Nei MTU RUT 0

NYZ.001 Servant hovedarbeid 1 Ja Ja VVS RIV 0

090.012.04 Skriver, eke 1 Nei Nei FIT IKT 0

Vanlig printer

GPZ.001.04 Stol, besøk u/armlene, stablebar 10 Ja Nei INV IARK 0

016.014.01 Sug, ejektor 10 Nei Nei MTU RUT 0

031.007 Sykehusseng 10 Ja Nei GRU RUT 0 **Noen erstattes av pasientstoler – ønske om 4-6 sittende plasser – trenger ikke liggestol**

KKD.001.03 Sykeromskanal, overvåking 10 Ja Ja BEL RIE 0

073.003 Tralle, PC, hev-senk 2 Ja Nei MIT RUT 0

015.003 Undersøkelseslampe 10 Ja Ja MTU RUT 0

Behov for Ultralydapparat

Vegghengt skjerm – pasientliste ved base

Vegghengt skjerm, status akuttmottak ved base

Spørsmål

1 Er RFP beskrivelser riktige og i henhold til planlagt aktivitet i rommet?

2 Er utstyr i rommet hensiktsmessig og plassert effektivt for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

3 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

4 Er det behov for arbeidsstasjoner i rommet?

Rom 003.01.029 Akuttrom akuttmottak

Rommet er godt gjennomarbeidet i sist gruppe

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Personalbelastning

Nærhet/sambruk

Utforming bygg

Vinduer og dører

Sengetransport – automatisk åpner - kontaktfri

Elkraft

IKT

Automasjon og sikkerhet

Vann og sanitær

Varme/ventilasjon og inneklima

Gasser

HMS

Utstyr i rom

Ønske om mer benkplass – til tilbredning og avlastning

Blodvarmer

Bairhugger

Hjertekompresjonsmaskin

Ultralydapparat

Spørsmål

- 1 Er utstyr i rommet hensiktsmessig og plassert effektivt for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- 2 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- 3 Er angivelse av antall personer riktig med 6 normalt og 12 maksimalt.
- 4 Vil det bli benyttet varmeavgivende utstyr i dette rommet ikke spesifisert på utstyrslisten?

Rom 03.01.032 Kontaktsmitte akuttmottak

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Mottak, stabilisering, klinisk undersøkelse og behandling av pasienter.

Journalopptak, rekvirering av lab.prøver. Tilgang til digitale røntgen-/MR-/CT-bilder.

Av- og påkledning pasient. Sitteplass og knagger for å henge klær på.

Skjerming for innsyn fra både vindu og dørsone.

Undervisning av pasienter, pårørende, studenter og personale.

Håndvask personale.

Mulighet for omlasting seng til ambulansebåre – behov for min 85 cm begge sider av seng

Plass for mobilt røntgen

Personalbelastning

Normalt 3 – maks 6 – 24/7

Nærhet/sambruk

Utforming bygg

Glass i dør til forrom

Vinduer og dører

Sengetransport – automatisk åpner - kontaktfri

Elkraft

IKT

Pasientsignalanlegg

Automasjon og sikkerhet

Vann og sanitær

Varme/ventilasjon og inneklima

Gjennomsnittlig antall i rom over 2 timer - 3

Gasser

2 luft 2 oksygen

HMS

Utstyr i rom

Skal modelleres som stands US-rom – er ikke et poliklinikkrom

Ønske om mer benk plass – til tilbredning og avlastning

Spørsmål

- 1 Er RFP beskrivelser riktige og i henhold til planlagt aktivitet i rommet?
- 2 Er utstyr i rommet hensiktsmessig og plassert effektivt for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- 3 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

Fra gruppen

Dekontaminator på denne type rom?

Forsterket ventilasjon/luftutskiftninger?

Rom 003.01.029 Akuttrom akuttmottak

Rommet er godt gjennomarbeidet i sist gruppe

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Personalbelastning

Nærhet/sambruk

Utforming bygg

Vinduer og dører

Sengetransport – automatisk åpner - kontaktfri

Elkraft

IKT

Automasjon og sikkerhet

Vann og sanitær

Varme/ventilasjon og inneklima

Gasser

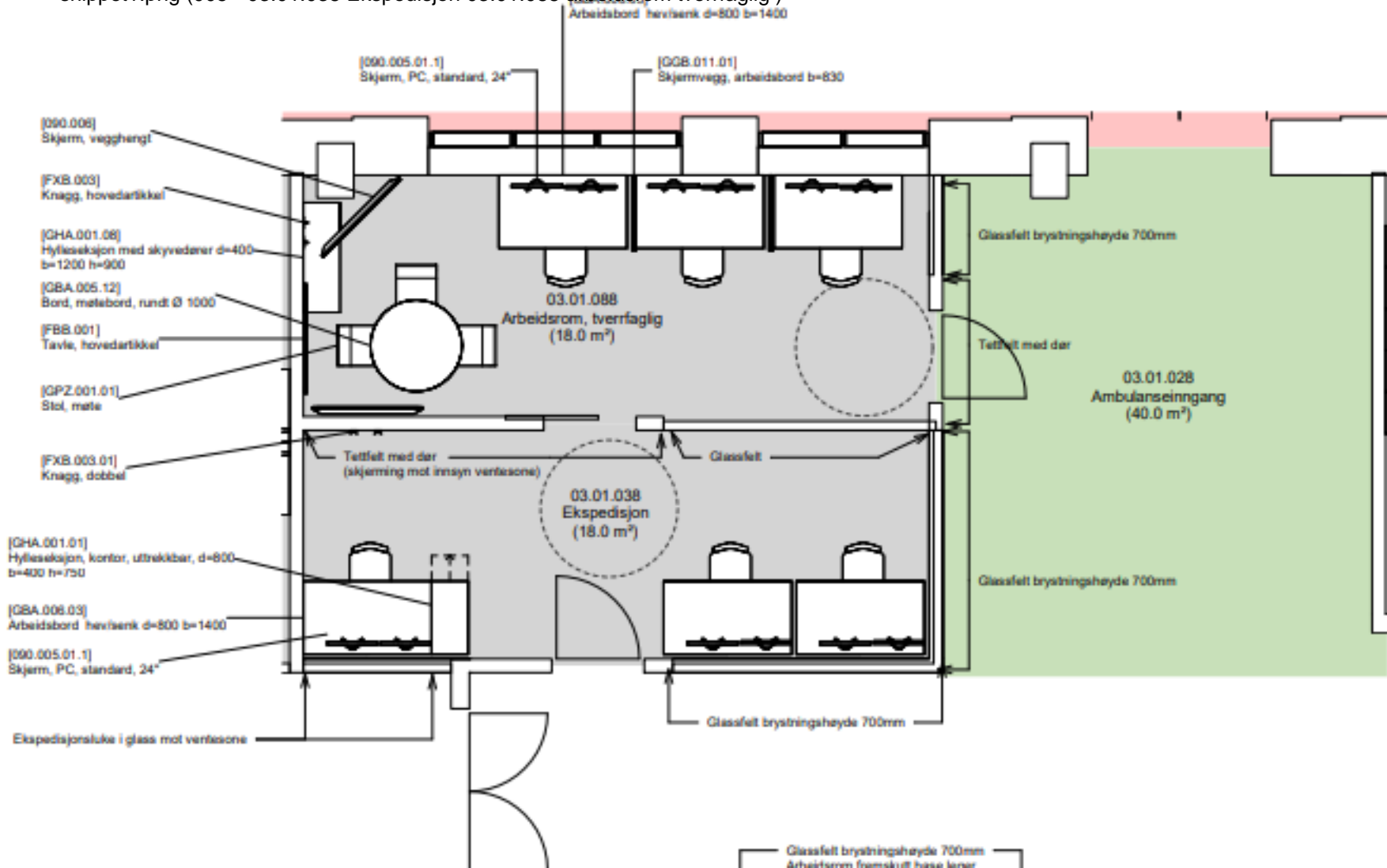
HMS

Utstyr i rom

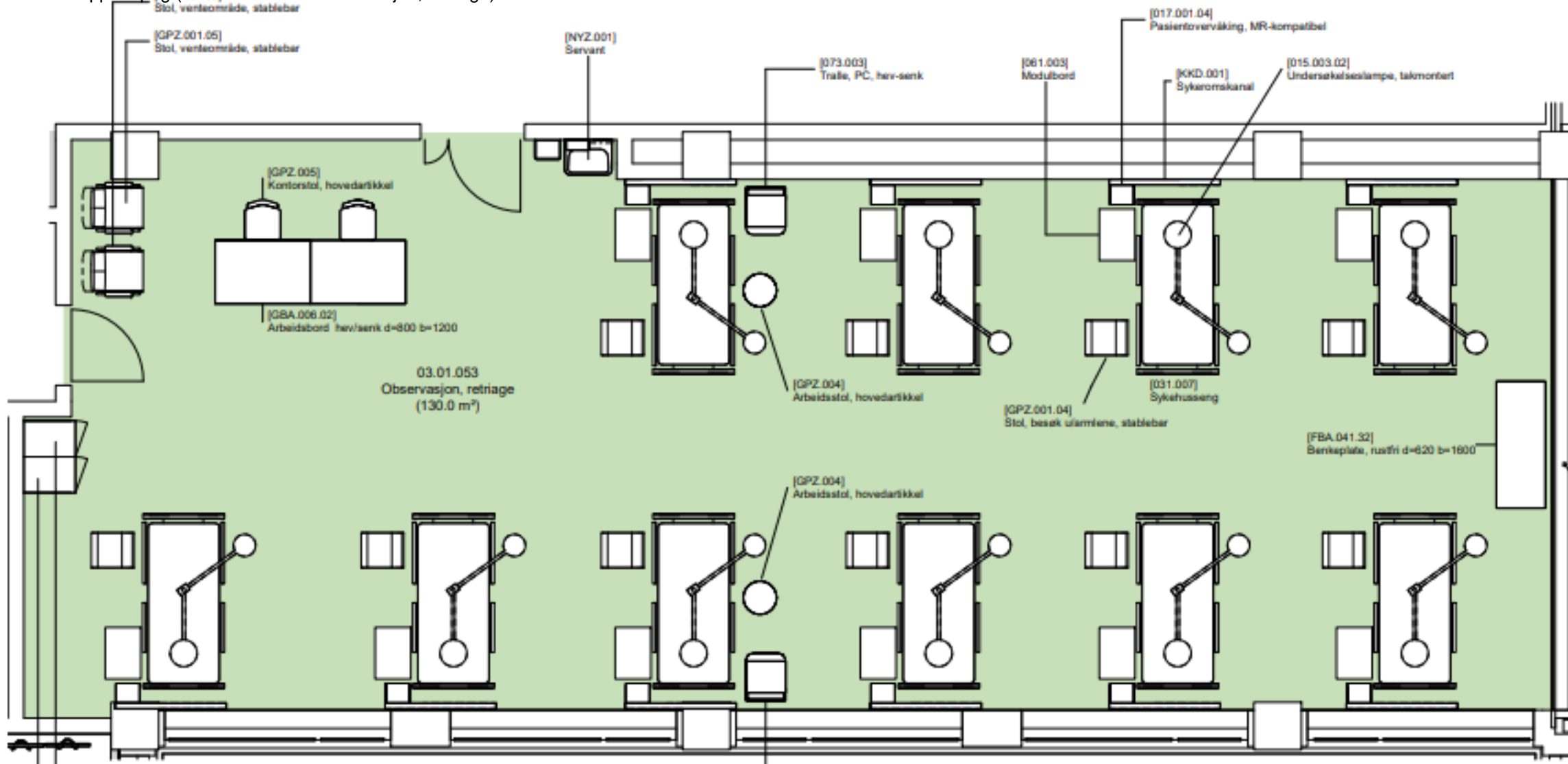
Ønske om mer benplass – til tilbredning og avlastning

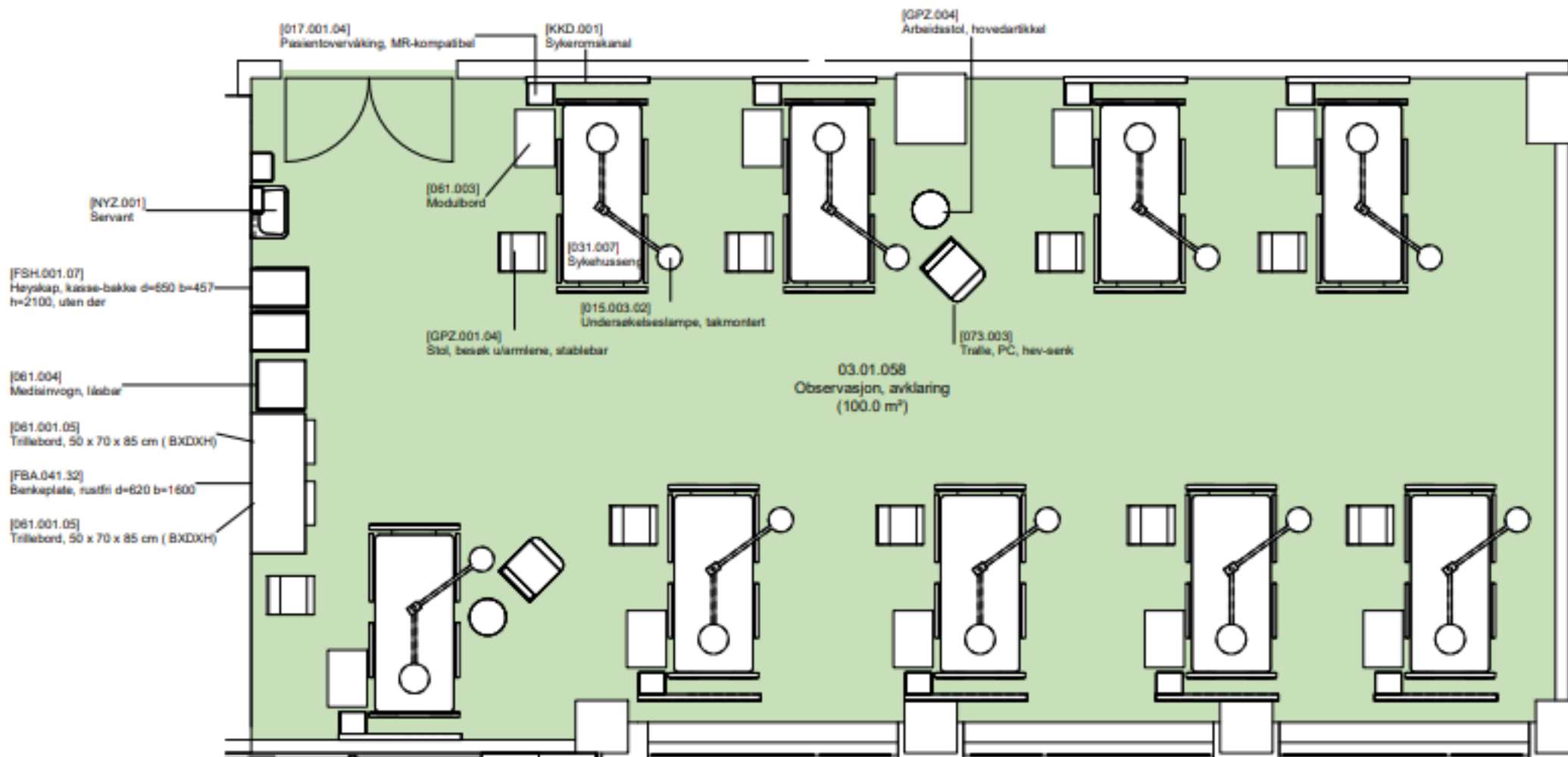
Spørsmål

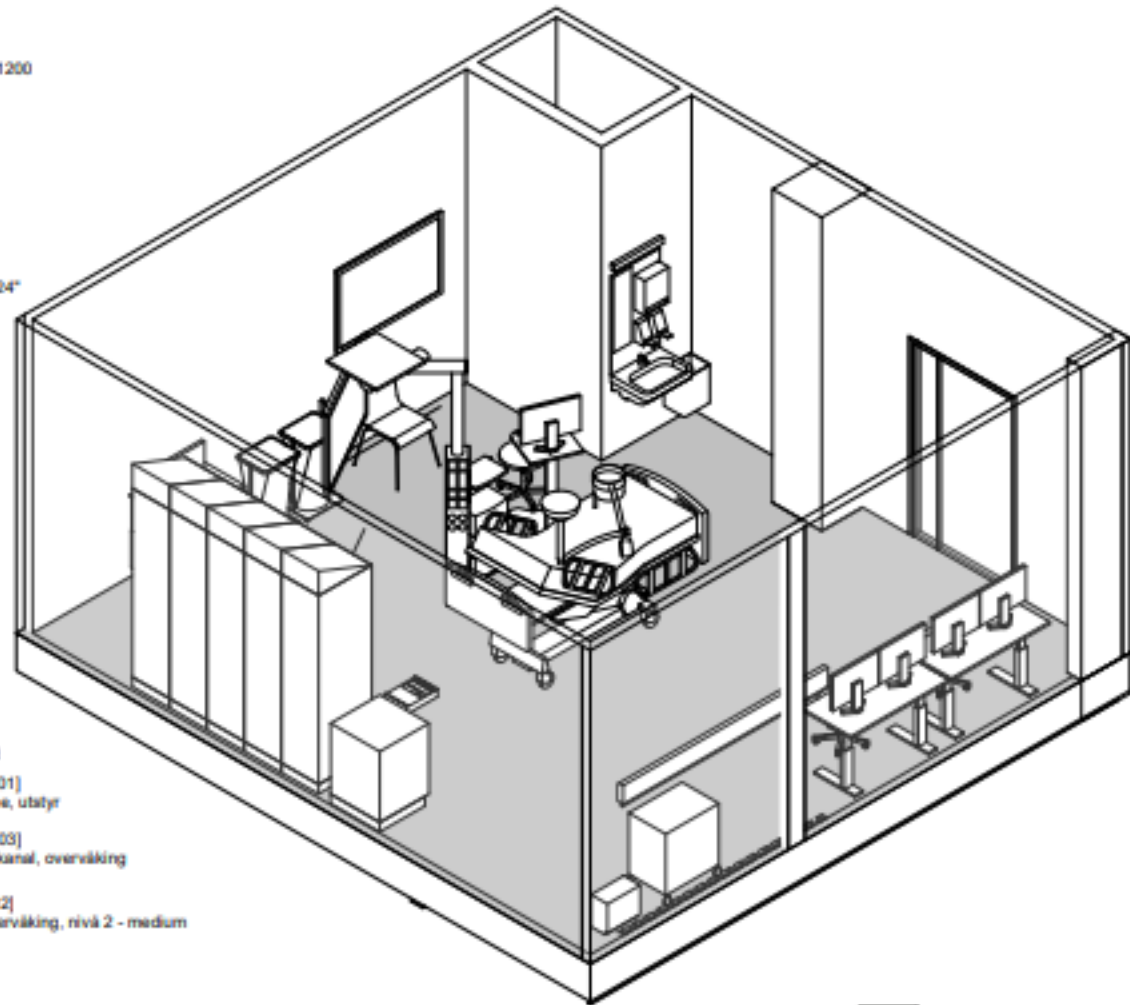
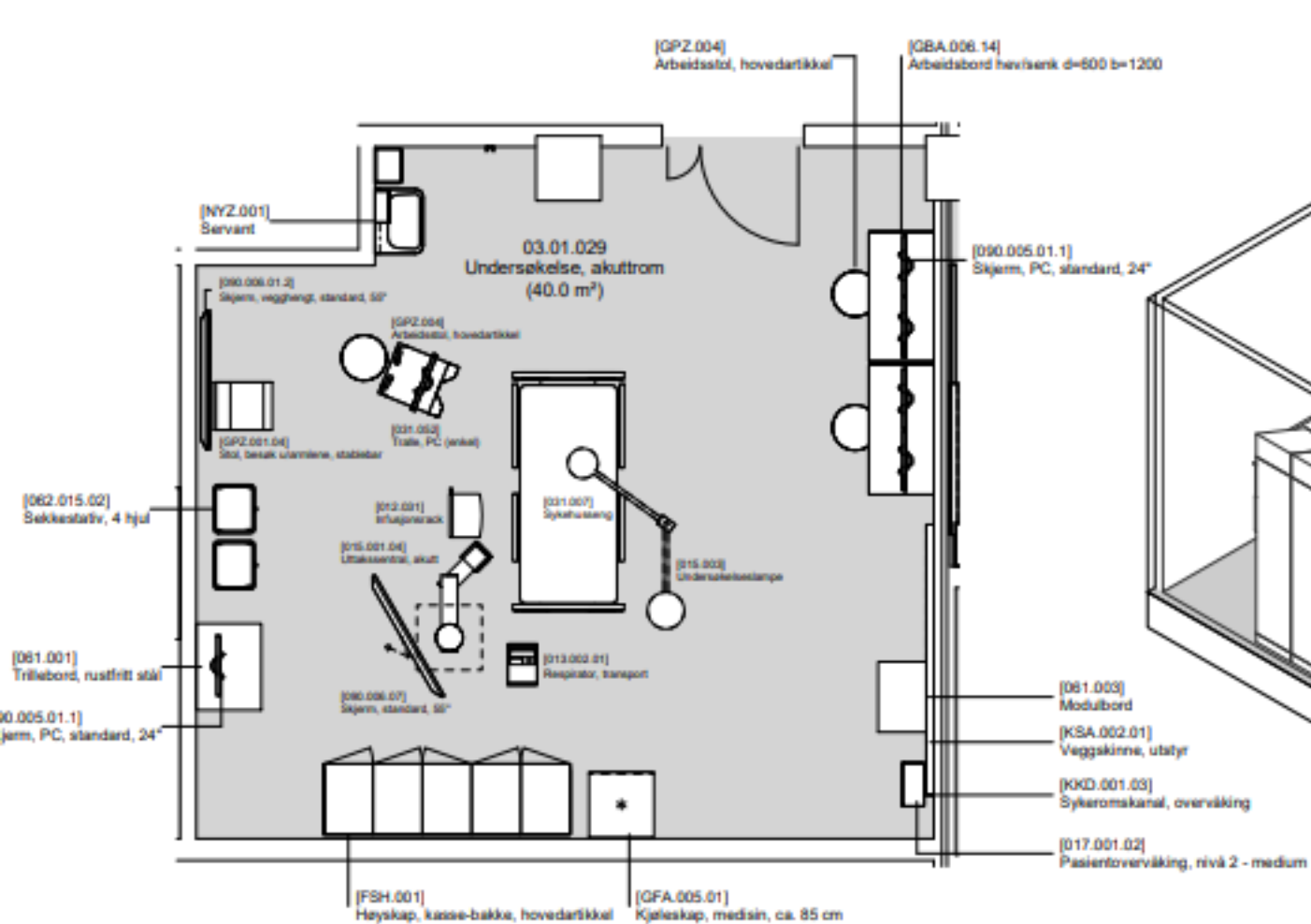
snippet1.png (005 - 03.01.038 Ekspedisjon 03.01.088 arbeidsrom tverrfaglig)



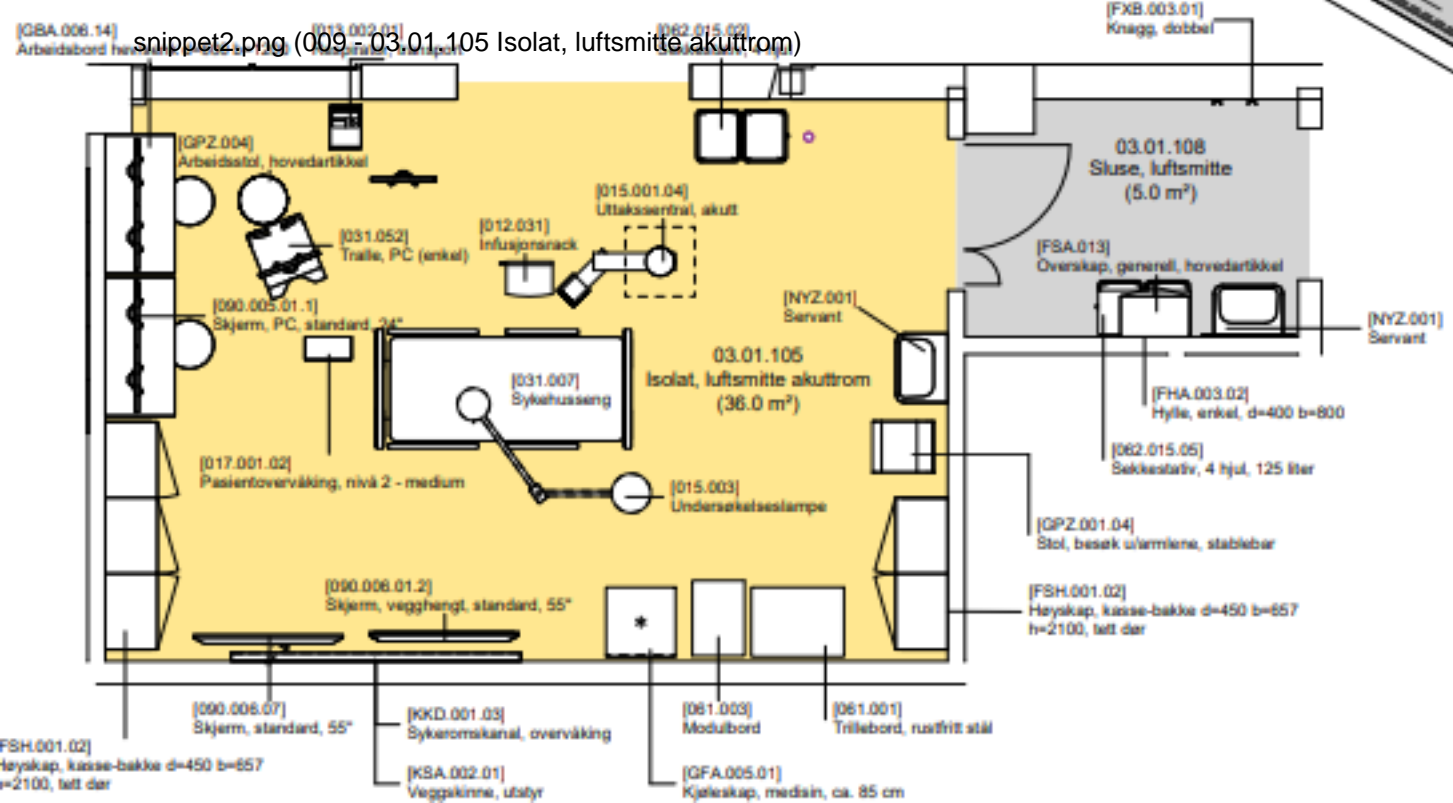
snippet1.png (006 - 03.01.053 Observasjon, retriage)



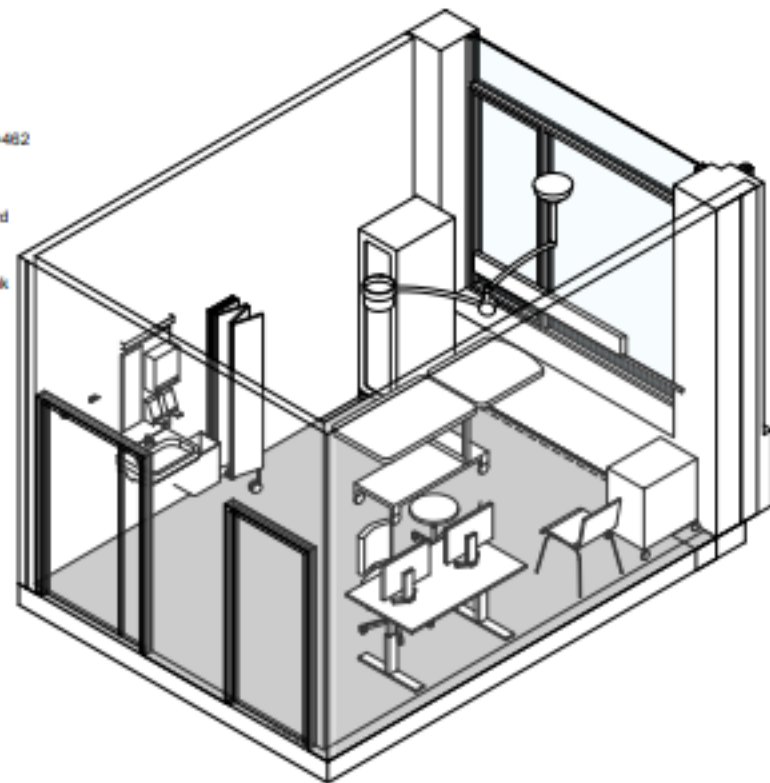
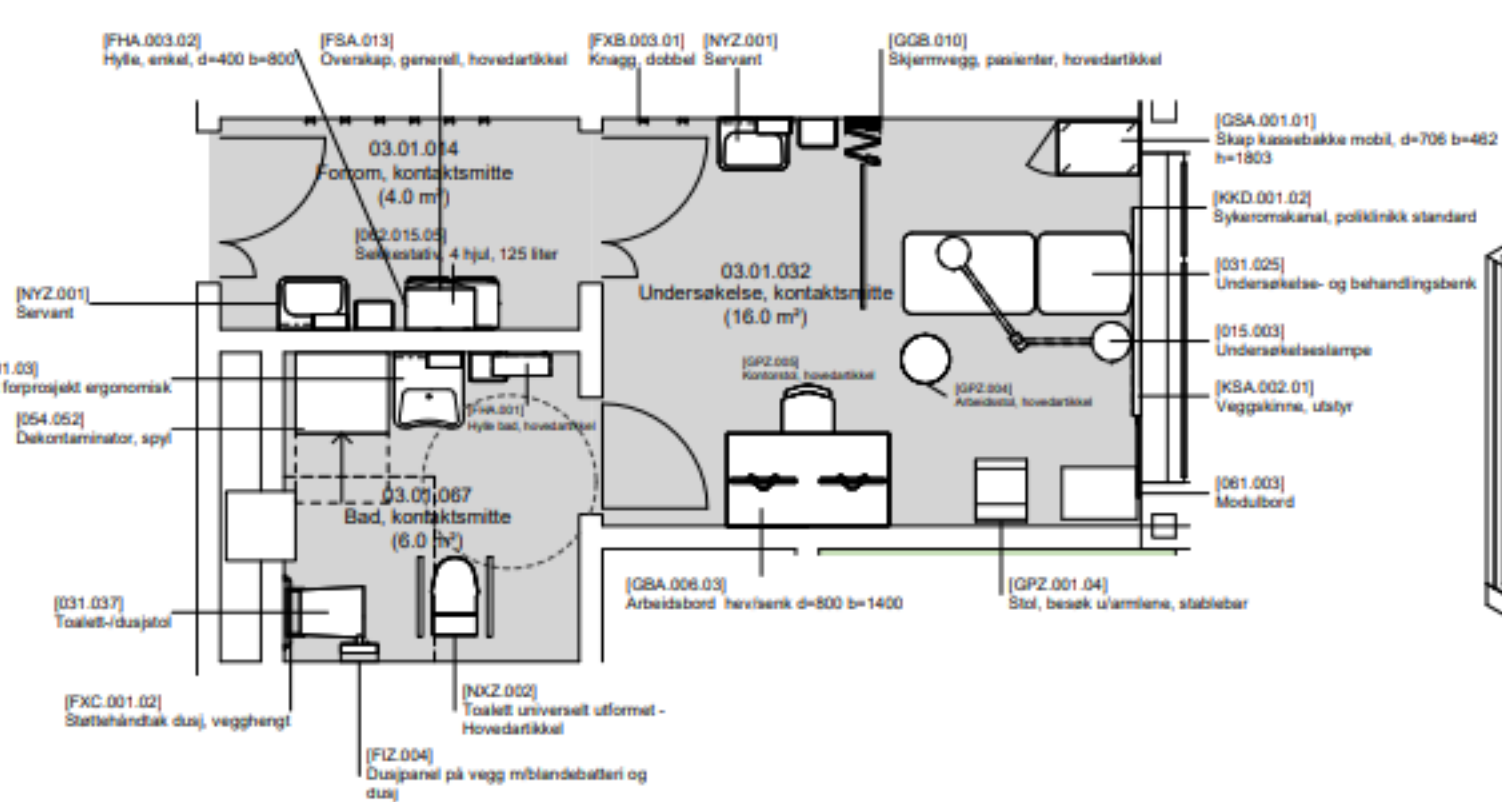




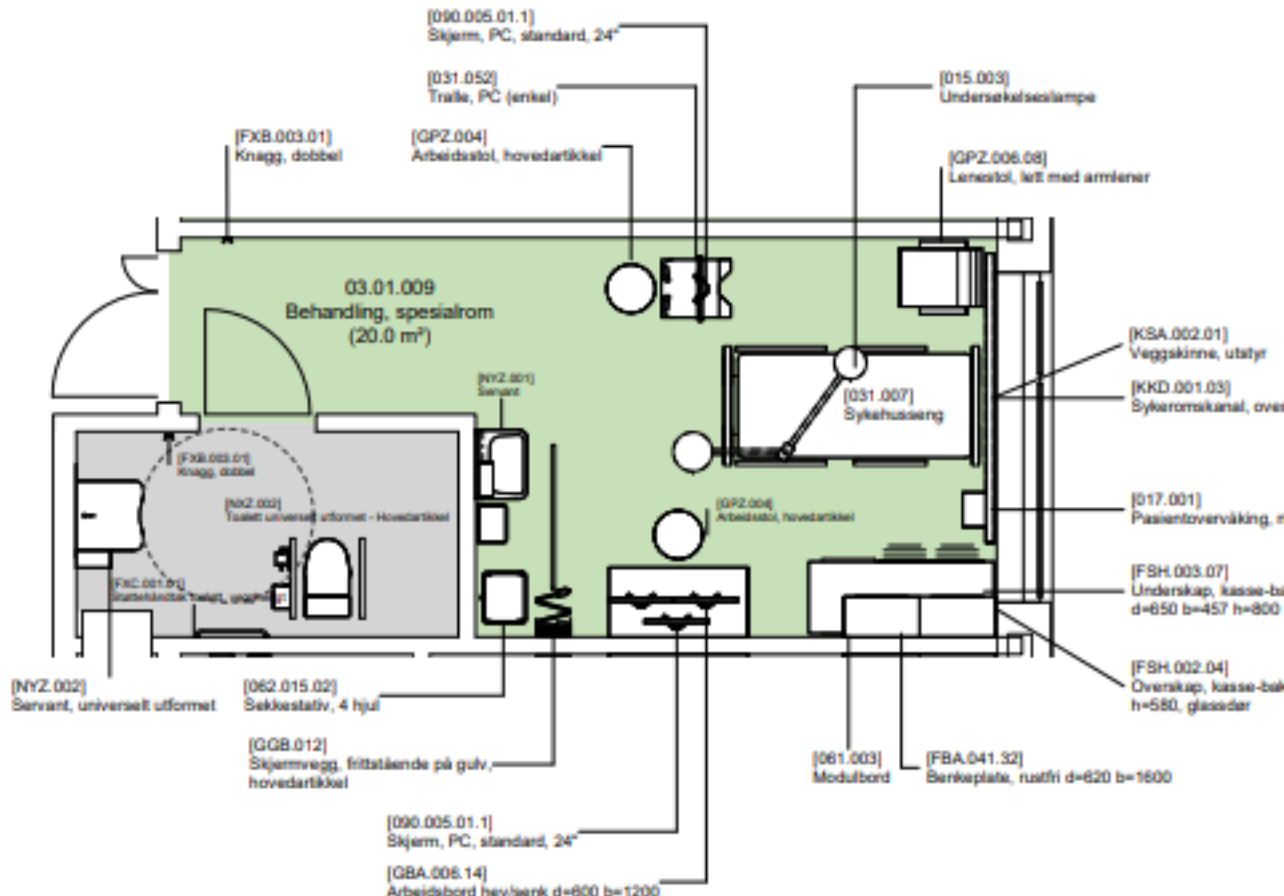
snippet2.png (009 - 03.01.105 Isolat, luftsmitte akuttrom)



snippet2.png (010 - 03.01.032 Undersøkelse, kontaktsmitte)



snippet2.png (011 - 03.01.009 Behandling, spesialrom)



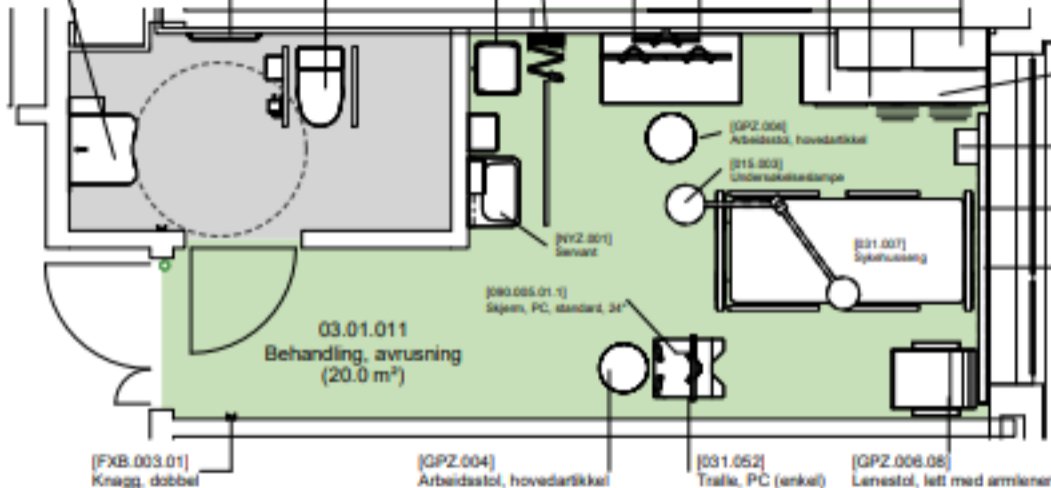
[NYZ.002]

Servant, univers

shippet2.png (012 - 03.01.01) Behandling, avrusning

[062.015]

Arbeidsstol



[FBH.002.04]
Overskap, kasse-bakk
h=580, glassider

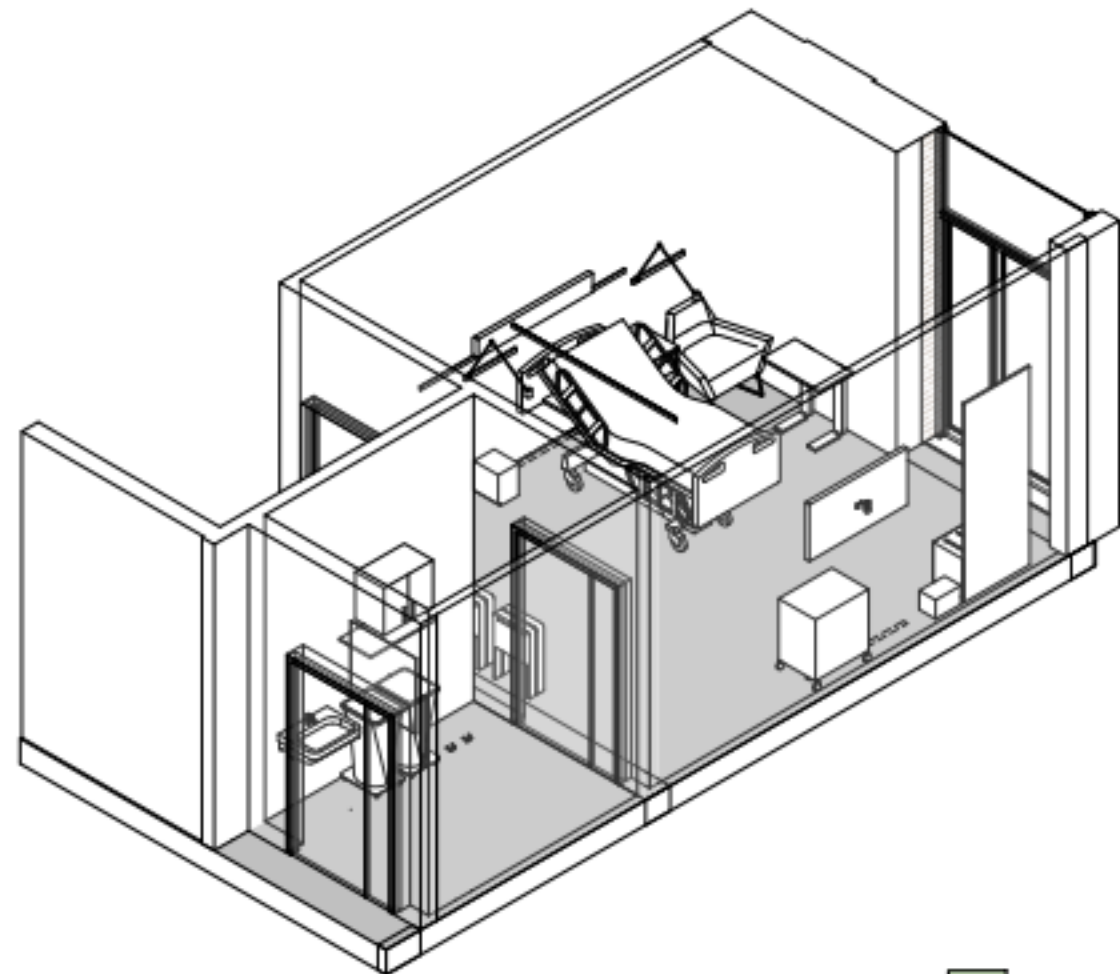
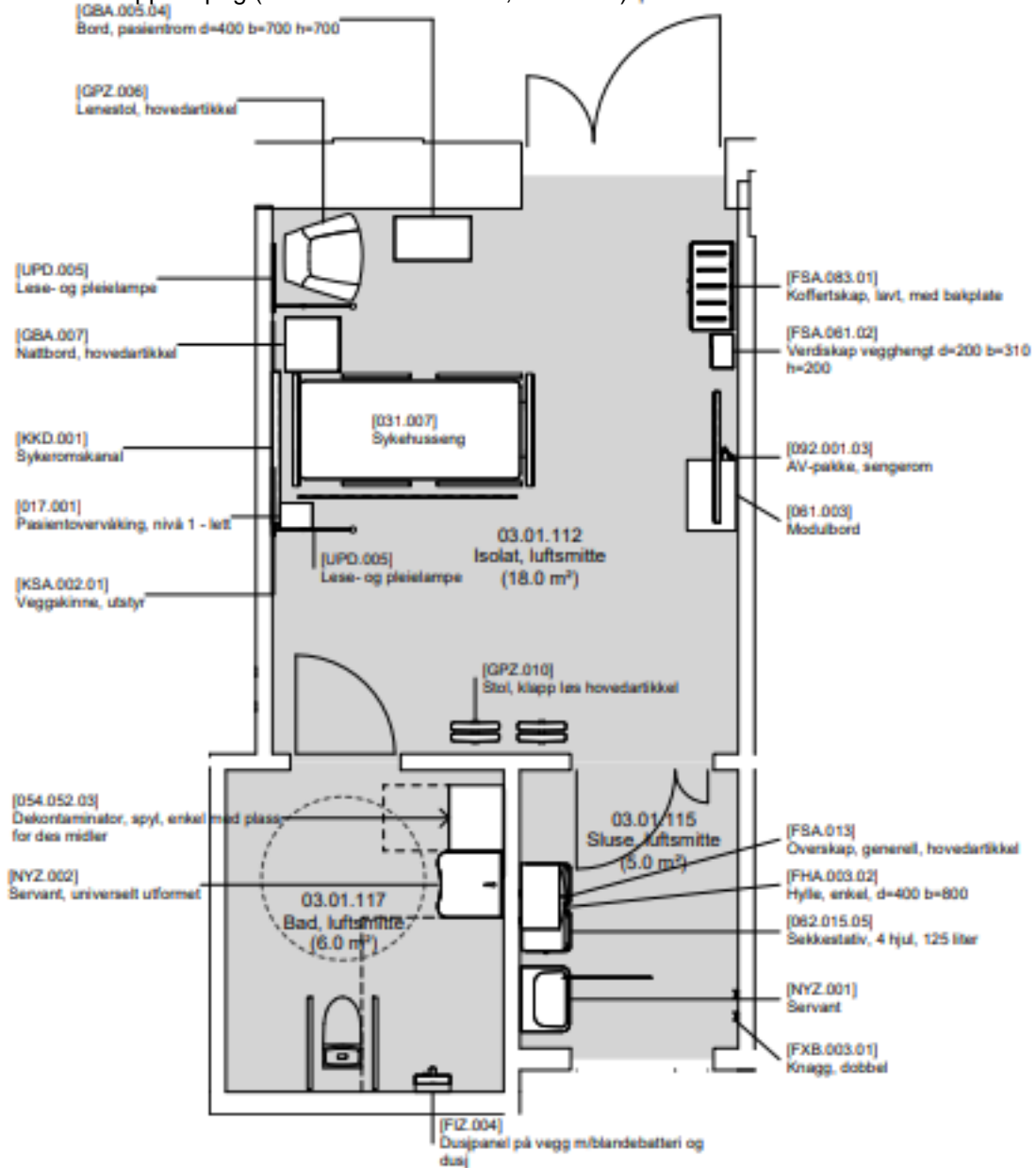
[FSH.003.07]
Underskap, kasse-bakk
d=650 b=457 h=800

[017.001]
Pasientovervåking, nivå

[FKD.001.03]
Sykeromskanal, overvå

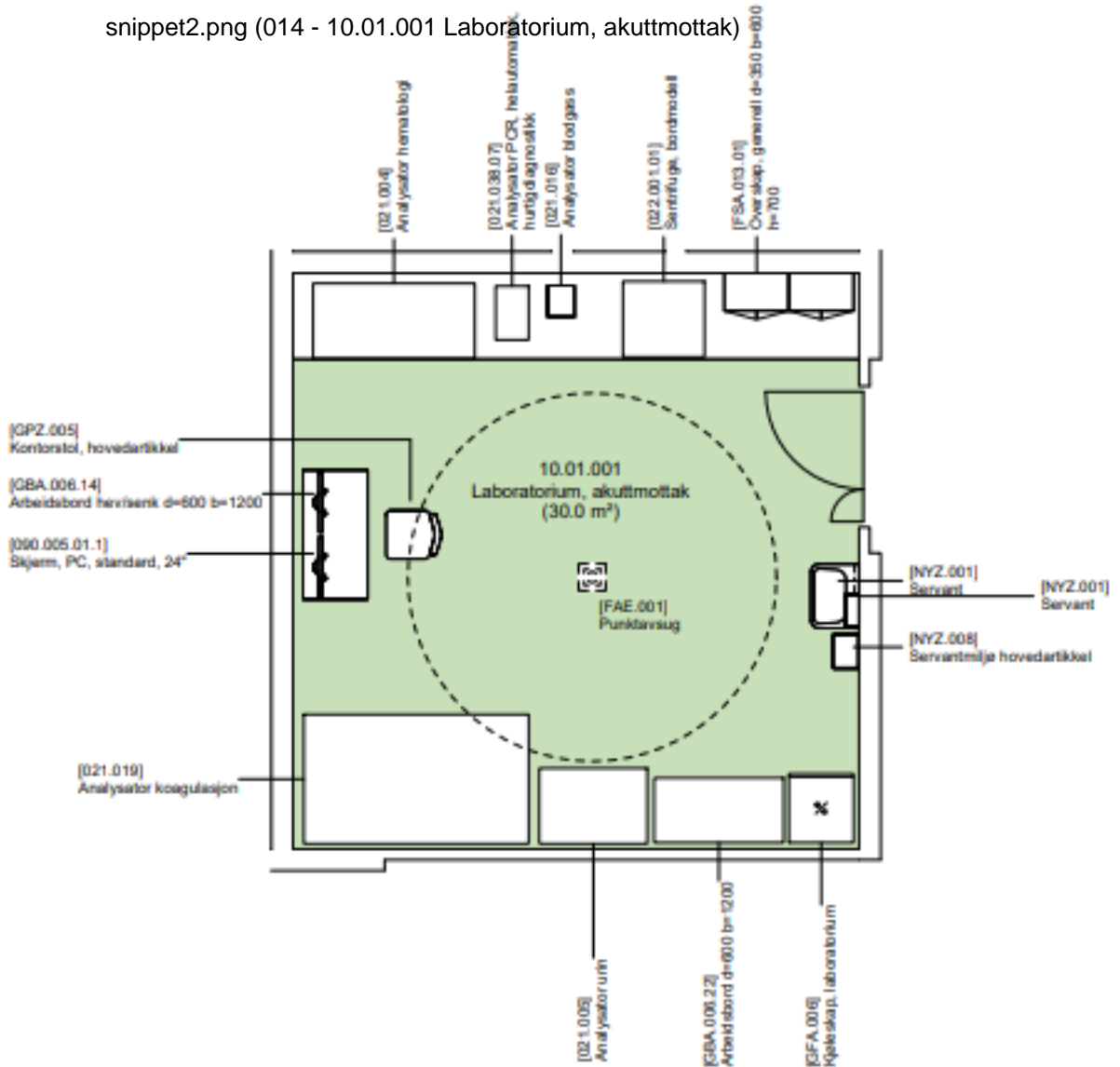
[KSA.002.01]
Veggskinne, utstyr

snippet2.png (013 - 03.01.112 Isolat, luftsmitte)



- Grønn - unike rom
- Gul - standardrom med avvik
- Grå - standardrom, teknikkrom

snippet2.png (014 - 10.01.001 Laboratorium, akuttmottak)



Felles tilbakemelding fra mvg laboratoriemedisin og akuttmottak/OBS-post

til HSØ-PO om lab-rom og PNA-rom i akuttmottak/OBS-post

Aksjonspunkter lab:

110892	019	10.01.001 Laboratorium, akuttmottak	Fagkoordinator laboratoriemedisin avklarer med fagkoordinator akuttmottak plassering av blodbankskapet og instrumenter i rommet.	Se beskrivelse under aksjonspunkt 111422
107782	019	10.01.001 Laboratorium, akuttmottak	1. Punktav sug. Hvor bør dette plasseres? Over spesifikt utstyr eller arbeidsbenk? Avklares i møtet mellom Fagkoordinator laboratoriemedisin og fagkoordinator akuttmottak.	Punktav sug: flyttes til 10.03.003 Laboratorium PNA over utslagsvask for uriner.

Aksjonspunkter akuttmottak:

111423	014	10.01.001 Laboratorium, akuttmottak	Avklaring rundt medisinnisjer og PNA-rom tas opp i møte 2. OUS avklarer som det er behov for rom eller nisjer	Medisinnisjer: Må svares ut av AKU. Ikke lab PNA-rom akuttmottak: 10.03.003 Laboratorium PNA settes tilbake til 6 kvm som angitt i romfunksjonsprogram til lab og prosjektert i forprosjektet. I tillegg omdisponeres 2 - 4 kvm av arealet til 10.01.001 Laboratorium akuttmottak til 10.03.003. PNA-rom blir da 8-10 kvm Labrom blir 26-28 kvm
--------	-----	---	---	--

				<p>PNA-rom OBS-post: 10.03.04 Laboratorium. <u>Innspill fra labmiljøet angående PNA-rom OBS-post. Til møte 2:</u> PNA settes tilbake til 6 kvm som angitt i romfunksjonsprogram til lab og prosjektert i forprosjektet. PNA-rommet skal i tillegg til de kliniske behovene også serve labfunksjonens behov til</p> <ul style="list-style-type: none"> - oppbevaring av kalibratorer, kontroller og reagenser til PNA-utstyr plassert i rommet - Arbeidsplass til vedlikehold av instrumentene - Benkeplass til dockingstasjoner for PNA-instrumenter utover blodgass - Prøvetakingstraller som skal benyttes ved hjelpestikking fra labpersonalet (og på faste runder som utføres i dag). Det finnes ikke traller i lab NSA som kan medbringes ved hjelpestikking slik rutinen er på lab i dag. Alternativet med prøvetakingskurver ble diskutert i forprosjektets aktivitet B da standard PNA-rom var oppe til diskusjon; og ble avvist både av labmiljøet og smittevern. - Oppbevaring av prøvetakingsutstyr som muliggjør kontroll med kvaliteten på prøvetakingsglass. Små ekornlagre av prøvetakingsutstyr spredd utover i alle avdelinger umuliggjør opprettholdelse av kravene til kvalitetskontroll (lotstyring, utløpsdato, temperaturkrav) av utstyr som blir benyttet. <p>Per nå oppleves det som om det kun er de kliniske behovene som er ivaretatt. Det er viktig å huske bakgrunnen for at laboratoriemiljøet satte av en del av arealet i sitt romfunksjonsprogram til PNA-rom desentralt i konsept- og forprosjektfasen. Det var nettopp for å forbedre en situasjon som oppleves uheldig i dagens sykehus hvor det ikke er tilrettelagt for de oppgaver som lab skal gjøre når de kommer ut i avdelingene. Det er derfor viktig å ivareta behovene fra begge miljøer før det gjøres endringer.</p>
111422	014	10.01.001 Laboratorium, akuttmottak	OUS avklarer utstysbehov og møblering av rommet. Omforent tilbakemelding oversendes HSØ-PO etter avklaringsmøte	<p>10.03.003 Laboratorium PNA: Utstyres som avledet PNA-rom. Ta utgangspunkt i bestykning som angitt i standardromskatalogen for PNA-rom, men med følgende endring:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prøvetakingstraller tas ut. - Mikroskop legges til. - Sentrifuge legges til. - Servant endres til kum for utslag av uriner. - Punktavsug plasseres over kum.

				<ul style="list-style-type: none"> - Som i øvrige PNA-standardrom: bestykses med rikelig IKT- og strømpunkter for fremtidige PNA-behov. <p>10.01.001 Laboratorium akuttmottak.</p> <p>Bestykses som følger (fet skrift kommer i tillegg til det som er angitt i utstyrslisten i RFP):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Arbeidsbord 120 cm (ikke i henhold til krav, endres til 80x160 cm) - Vippe til prøvetakingsrør - Kjøleskap lite - Kontorstol - Krakk på hjul - Blodprøvetakingsstol – legges helt bak - Avlastningsbord på hjul til bruk ved prøvetaking (tilsvarende som i polikliniske blodprøvetakingsrom) - Pakke PC standard kontorløsning - Skriver og etiketteskriver - Servant, hovedartikkel - Trådløst temperaturovervåkingssystem - Sentrifuge med eget bord/understell. ikke bordsentrifuge - Nettverkspunkter og stikkontakter til å sette opp PNA utstyr x 10 med docking. Type PNA instrumenter må angis i senere fase avhengig av behov/muligheter ved innflytting. - Blodsukkerapparat - Romavdeler/skjerm mellom prøvetakingsstasjon og labbenker - Avfallsbøtte - 2 prøvetakingstraller (flyttet fra PNA-rom) - Blodbankskap med plass til kriseblod <p><u>Utstyr det ikke er behov for som er angitt i utstyrslisten i RFP:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Blodgass (utgår og plasseres i stedet i PNA-rom akuttmottak og OBS-post. Disse fungerer som back up for hverandre) - PCR, helautomatisk - Hematologi - Koagulasjon
--	--	--	--	--

				<ul style="list-style-type: none"> - Osmometer - Urin (holder med et lite instrument) - Blodvippe (er det det samme som vippe til blodprøvetaking?) - Mikroskop <p><u>Utsyr som det tidligere har vært snakket om:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Blodkultur - ikke et behov så lenge flaskene kan sendes i rørpost. <p><u>Øvrig funksjonalitet</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Ekstra dør legges til med inngang fra korridor 80.06.331. - Glassfelt i begge dører - Automatisk døråpner som må kunne låses i åpen tilstand, berøringsfri. - Øyeskyll - Temperaturregulering og overvåkning. Romtemp og kjøleskap.
110975	014	10.01.001 Laboratorium, akuttmottak	Er det behov for punktavsug i rommet?	Nei, flyttes til 10.03.003 Laboratorium PNA hvor det skal håndteres uriner.
Annet				<p>Plassering av rørpost.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1-1 rørpost og standard patronrørpost bør plasseres sammen slik at man slipper å gå til to ulike steder for å gjøre en forsendelse. F.eks. en prøvetaking som inkluderer både blodkultur-flasker (standard rørpost) og standard prøvetakingsrør (1-1 rørpost til automasjonslinje). - Rørpost foreslås plassert i korridor mellom 10.01.001 laboratorium akuttmottak og 03.01.053 observasjon retriage. Det er foreslått ekstra dør i østre del av retriagerommet. Ved plassering av rørpost rett utenfor denne døren (østsiden) får man tett nærhet til både labrom og retriage. - Det bes i tillegg om en rørpoststasjon tett på akuttsonen til hasteforsendelser av blod og akutte prøver. - Det må være plass til bord for ut/innpakking av forsendelser samt lagring av patroner ved rørpoststasjonene.

Tilbakemeldinger NSA – akuttfunksjoner observasjonspost etter møte en

Innhold

Generelle tilbakemeldinger fra møte	2
MTU– felles for alt areal i akuttmottak Aker	2
Tilbakemeldinger som ikke er drøftet i møte	2
Rom 03.01.038 og 088 Ekspedisjon fremre og bakre	3
Rom 003.01.053 Retriagerom akuttmottak	4
Rom 03.01.058 Observasjon/avklaring akuttmottak	6
Rom 003.01.029 Akuttrom akuttmottak	7
Rom 03.01.105 Isolat luftsmitte Akuttrom	8
Rom 03.01.032 Kontaktsmitte akuttmottak	10
Rom 03.01.009/011/012 Behandling, spesialrom	11
Rom 03.01.112 Isolat luftsmitte	11
Rom 010.01.001 Laboratorium akuttmottak	13
Feil/ending i tidligere gjennomgåtte rom	13

Generelle tilbakemeldinger fra møte

- Det er ønskelig med endringslogg for tegninger
- Det er behov for flytvurderinger herunder;
 - Sengelogistikk – rene og skitne senger
 - Pasienter og ansatte – både normalsituasjon og situasjon ved kapasitetsutfordringer
 - Sjøppelhåndtering
- Dagslys – behov for arbeidsplasser med dagslys og en gjennomgang av disse, kan ikke beregne seg på rullering av ansatte
- Behov for poliklinikkrom i akuttmottak – var ikke inne i konseptfasen
- At det utføres tidsberegninger – både innad i akuttmottak – og ved utrykning i resten av sykehuset

Se også utfyllende notat fra YLF som er vedlagt

MTU– felles for alt areal i akuttmottak Aker

- På alle akuttrom er det behov for pasientovervåkning nivå 3– med pannetemperaturmåler
- På alle andre sengeplasser og observasjonsplasser er det behov for pasientovervåkning nivå 2 med pannetemperaturmåler
- Ønskelig at pasientovervåkning er primært vegghengt – men noen få på hjul
- Det er behov for 4 EKG- apparater løse/på rom – i backup og for bruk til øsofagalt ekg
- Dersom man går for en løsning tilsvarende dagens – med X3 – er det ønskelig med minimum 5 ekstra moduler – så man slipper å stenge plasser ved transport av pasient eller feil med utstyr. Dette uavhengig av hvilken tverrgående løsning man velger på MTU
- Behov for 3 blærescannere
- Det er behov for minimum 4 Ultralydapparater i akuttmottak
- Det er behov for defibrillatorer på alle akuttrom – samt i usone- retriage og avklaring
- Det må sees på hvor en skal ha sentraler til overvåkning for best å dekke avdelingen
- Behov for 3 hjertekomprimeringsmaskinger type «lucas» - to som er på akuttrom, og en som er i nisje for utrykning
- Alle vanlige sengeplasser/observasjonsplasser skal ha 2 o2 og 2 luft
- Akuttrom skal ha minimum 4 luft og 4 oksygen
- Alle plasser der pasienter er skal ha pasientsignal
- Etiketteprinter må på alle rom der det foregår pasientbehandling og undersøkelse. Type vil være avhengig av hvordan system for rekvirering av blodprøver og andre prøver er på dette tidspunktet. ‘
- Alle steder der det er pasienttransport trengs automatisk åpner – kontaktfri, mulighet for åpner ved gulv?
- Telemetrimulighet – og scopvakt må sees på og diskuteres
- Overfallsalarmer – må diskuteres om det er bærbare alarmer eller faste

Tilbakemeldinger som ikke er drøftet i møte

- Restanse fra D4 – se på areal pauserom
- Restanse fra D4 – se på areal for røpøst
- Behov for akustikkdemping på undersøkelses rom – da eldre pasienter har vanskelig for å høre i nakne rom med høy akustikk
- Behov for utstyr akutte øyeskader, jfr skriv fra YLF
- Mulighet for akutt-tilkalling av heiser, jfr skriv fra YLF
- Gjennomgang av flyt i korridorer – behov for speil for å hindre ulykker, jfr skriv fra YLF
- Skyllerom i akuttmottaket er plassert veldig useentralt – betyr mye gåing med urent materiale

Rom 03.01.038 og 088 Ekspedisjon fremre og bakre

Beskrivelse av rom og funksjoner

- Informasjons- og kontorfunksjon, registrering av pasient, timebestilling, journalbehandling, telefonformidling, rekvisisjonsbehandling.
- Oppmøtere registrering og ikke taushetsbelagt deling av informasjon mellom ansatte og pasient, pårørende og besøkende ved skranke
- Helsesekretær vil sitte i front
- Det skal være mulig for den i skranken å kommunisere med de som sitter i mer skjermet del.
- 088 – også fungere som kontor for lokal beredskapsledelse ved hendelser

Personalbelastning

- 3+3 (Rom 038 og rom 088) – 24/7 maks 5 per rom. Gjennomsnittlig 3 per rom
- Varig arbeidsplass begge rom

Meldt inn i møtet

- Ekspedisjonen skal ha en buet form mot ambulanseinngang med to plasser. Samt en skrankeløsning mot gående flyt med en plass. Fra akuttmottakets side ønskes dør i korridor mellom gående og liggende inngang å stå åpne, men mulighet for lukking. Flere i arbeidsgruppen mente denne burde vært lukket – men fra akuttmottak sin side ønskes det ikke at man låser seg i noen fast løsning her, men har mulighet for både separate henvendelser for gående og liggende pasienter, samt lukking av en av ekspedisjonene.
- Indre del 038 skal ha tre arbeidsplasser
- Mulighet for å åpne/lukke glass ekspedisjonsområdene – elektrisk styrt
- To arbeidsplasser i 038 må ha mulighet for tre skjermer, en arbeidsplass i 088 må ha dette.
- Behov for skuddsikkert glass i hele 038 og 088
- Varig arbeidsplass med behov for dagslys
- Ønske om å glasse inn ventesone utenfor rom - med lett foliering for skjerming, men innsyn
- Skal være tre pc plasser per rom
- 2 vegghengte skjermer på begge rom – pasientoversikt og infoskjerm

- TV ønskes på 088 – av beredskapsgrunner
- Monitor til overvåkningsskjerm er ønsket i himling over skranke på 038
- ICCS – 2 på 038, en på 088
- Master til pasientsignalanlegg
- Behov for printer, ev etiketteprinter/armbåndsprinter på 038
- Ellers møblert som foreslått
- Teleslynge ved publikumshenvendelse

Utstyr i rom

038

Ant	Beskrivelse
1	Skrankeløsning med 2 arbeidsplasser – mot ambulanseinngang
1	Et arbeidsbord/skrankeløsning mot gående henvendelser med 1 arbeidsplass
3	Kontorstol
1	Hylleseksjon/plass til printere med mer
1+1+1	Etiketteprinter/armbåndsprinter/vanlig printer
3	Pc pakke
2	ICCS – Nødnett med backupløsning
1	Avfallsmodul
1	Overvåkning-skjerm i himling over skranke – sikkerhet
2	Oversikt-skjermer – pasientliste/info på vegg
3	Telefoner
1	Overfallsalarm - fastmontert

088

Ant	Beskrivelse
3	kontorstol
3	Arbeidsbord – et med plass til tre skjermer
3	Stoler - møte
1	Hylleseksjon - oppbevaring
3	Pc pakke
1	ICCS – Nødnett med backupløsning
1	Avfallsmodul
1	TV vegg - beredskapshensyn
2	Oversikt-skjermer – pasientliste/info på vegg
3	telefoner
1	Lite møtebord

Rom 003.01.053 Retriagerom akuttmottak

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Observasjonsplasser for diagnostikk, overvåking og lett behandling av ulike pasientkategorier etter hastegradsvurdering – før videre undersøkelse.

Normal 16 personer – maks 20 24/7

Meldt inn i møtet

- Er her ønske med både behandlingstoler – som kan legges ned – samt sengeplasser – alle skal bestykes likt.
- Er et ønske at dør mot korridor skal hovedsakelig stå åpen, men kan lukkes – skyvedør er ønskelig.
- Behov for 3-4 arbeidsplasser i rommet – gjerne i form for skrankeløsning.
- Dersom flytting av rom – mulighet for to dører - sikkerhet
- Plass til ultralyd
- Skjerming mellom pasienter
- iv- oppheng i tak
- behov for overvåking/sentral
- Fjerne undersøkelseslamper
- Rørpost i nærheten/ikke på rommet
- 2 traller med utstyr/akutttraller
- avlastningsbord til hver plass – mulighet for besøksstol
- Vegghengt skjerm – pasientliste ved base
- Vegghengt skjerm, status akuttmottak ved base
- Plass til EKG – apparat
- Plass til defibrillator

Utstyr i rom

2	Avfallsbøtte 0 50l omkrets 39 cm
1	FBA.041 Benkeplate, hovedararkkel 1 Ja Nei FIN ARK 0
10	016.001 Flowmeter O2 10 Nei Nei MTU RUT 0
1	016.005 Høydemåler, digitalt 1 Nei Nei GRU RUT 0
2	FSH.001 Høyskap, kasse-bakke, hovedararkkel 2 Ja Nei FIN ARK 0
10	Infusjonstativ – takhengt i himling
2	Akutttralle/Undersøkelsestraller med utstyr – 4 skuffer 70X50 cm – type scanmodul eller lignende
10	Små stålbord, brukes til avlastning samt nattbord ca 40X50 cm med en hylle
2	016.004.01 Oftalmo-otoskop, med veggtransformator 2 Nei Nei MTU RUT 0
2	090.001.03 PC, medisinsk godkjent Nei Nei FIT IKT 0
2	PC standard
10	Pasientovervåking, nivå 2 - medium 10 Ja Nei MTU RUT 0 På liggende plasser- scop på vegg – på hjul til sittende plasser med pannetemperaturmåler
1	016.003 Personvekt 1 Nei Nei MTU RUT 0
1	NYZ.001 Servant hovedararkkel 1 Ja Ja VVS RIV 0
1	090.012.04 Skriver, etikette1 Nei Nei FIT IKT 0
1	Vanlig printer
10	GPZ.001.04 Stol, besøk u/armlene, stablebar 10 Ja Nei INV IARK 0
10	016.014.01 Sug, ejektor 10 Nei Nei MTU RUT 0

?	031.007 Sykehusseng 10 Ja Nei GRU RUT 0 Noen erstattes av pasientstoler – ønske om 4-6 sittende plasser – liggestol
10	KKD.001.03 Sykeromskanal, overvåking 10 Ja Ja BEL RIE 0
2	073.003 Tralle, PC, hev-senk 2 Ja Nei MIT RUT 0 avhengig av løsning
10?	Skjerming mellom pasinet – vegghengt
1	Ultral lyd
1	Ekg
1	Defibrillator
1	Tilpasset skrankeløsning med 2-4 arbeidsplasser
1	Overvåkningsentral, mulighet for telemetri?
2	Vegghengte skjermer – pasientliste/infoskjerm
2	Undersøkelseslampe på hjul
1	Blæsescanner

Rom 03.01.058 Observasjon/avklaring akuttmottak

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Observasjon av pasienter, opphold for som venter på nærmere avklaring, undersøkelser og/eller overflytting til andre steder eller hjemreise

Meldt inn i møtet

- Behov for to faste arbeidsplasser – gjerne i en liten skranke/ arbeidsbase – samt to pc traller mobile
- Er her ønske med både behandlingstoler – som kan legges ned – samt sengeplasser – alle skal bestykes likt.
- Behov ultralydapparat.
- Ønskelig med to utganger
- Nærhet til toalett
- Skyvedør – dør primært stå åpen
- Mulighet for telemetri – overvåkning

1	FBA.041 Benkeplate, hovedarøkkel 1 Ja Nei FIN ARK 0
9	016.001 Flowmeter O2 9 Nei Nei MTU RUT 0
1	016.005 Høydemåler, digitalt 1 Nei Nei GRU RUT 0
1	FSH.001 Høyskap, kasse-bakke, hovedarøkkel 2 Ja Nei FIN ARK 0
9	Infusjonsoppheng fra himling over behandlingplass
	061.004 Medisinvoan, l�sbar 1 Ja Nei GRU RUT 0 – Usikkert må sees på i sammenheng med resten av medikamenthåndtering
2	Akutttralle/Unders�kelsestraller med utsyr – 4 skuffer 70X50 cm – type scanmodul eller lignende
9	små stålbord som kan fungere både som nattbord og avlastningsport til enkle undersøkelser 40X50

2	016.004.01 Oftalmo-otoskop, med veggtransformator 2 Nei Nei MTU RUT 0 mobile?
2	090.001.03 PC, medisinsk godkjent 2 Nei Nei FIT IKT 0 – ønskes endret til 4 arbeidsplasser – ev to faste plasser og 2 mobile traller
9	017.001 Pasientovervåking, nivå 2 medium – med pannetemperatur
1	016.003 Personvekt 1 Nei Nei MTU RUT 0
1	NYZ.001 Servant hovedarbeid 1 Ja Ja VVS RIV 0
1	090.012.04 Skriver, e-ke 1 Nei Nei FIT IKT 0
9	GPZ.001.04 Stol, besøk u/armlene, stablebar 9 Ja Nei INV IARK 0
9	016.014.01 Sug, ejektor 9 Nei Nei MTU RUT 0
?	031.007 Sykehusseng 9 Ja Nei GRU RUT 0 – endres til noen senger – noen hvilestoler
	KKD.001.03 Sykeromskanal, overvåking 9 Ja Ja BEL RIE 0
2	073.003 Tralle, PC, hev-senk 2 Ja Nei MIT RUT 0
1	Skranke – arbeidsplassløsning med 2-4 plasser
1	061.001 Trillebord, rustfritt stål 2 Ja Nei GRU RUT 0 større
1	Ultralydapparat
1	EKG-maskin
9	Skjerming mellompasienter – festet i vegg
1	Mulighet for telemetri på pasienter- overvåkningsbase?
1	Søpplestativ
2	Søppelbøtte 50 liter
1	Undersøkelleslampe på hjul
1	Blærescanner

Rom 003.01.029 Akuttrom akuttmottak

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Som andre akuttrom, i tillegg tilpasses til kirurgisk akuttrom – Fra kirurgisk side vil det være behov for mulighet for nødthoracotomi, kirurgisk luftvei og laparotomi i mottak. Mulighet for akutt endoskopi ve GI-blødning og fremmedlegemer.

Meldt inn i møtet

Det er her etterspurt det kirurgiske miljøet om behov, da de ikke er involvert i gruppen.

HSØ/sykehusbygg skulle se på om dette skulle bygges som et traumerom på mindre sykehus og komme til bakte til dette. Det er kommet innspill om at dette bør bygges som et traumerom, men det er helt andre krav til dette, så et akuttrom med mulighet for kritisk kirurgi.

I tillegg vil det være behov for mer benkeplass – samt avlastningsbord.

- Nærhet til kjøleskap med blodprodukter
- Nærhet til rørpost
- Tilgjengelige datapunkter til EEG – etc
- Mulighet for diatermi?
- Plass til mobilt røntgen

Utstyr i Rom

	GBA.006.14 Arbeidsbord hev/senk d=600 b=1200 2 Ja Nei INV IARK 1
	GPZ.004 Arbeidsstol, hovedarstøtte 3 Ja Nei INV IARK 1
	062.001.08 Avfallsmodul for kildesortering 1 Nei Nei GRU HF 1
	012.013 Blodtrykksapparat, elektronisk 1 Nei Nei MTU RUT 1
2	016.001 Flowmeter O2 1 Nei Nei MTU RUT 1
	016.005 Høydemåler, digitalt 1 Nei Nei GRU RUT 1
6	FSH.001.02 Høyskap, kasse-bakke d=450 b=657 h=2100, - ønsker ekstra høyskap
	012.029.03 Infusjonspumpe, sprøyte 1 Nei Nei MTU RUT 1
	012.029.01 Infusjonspumpe, volum 1 Nei Nei MTU RUT 1
	012.031 Infusjonsrack 1 Ja Nei MTU RUT 1
	031.001.02 Infusjonsstøtte, for seng 1 Nei Nei GRU RUT 1
	GFA.005.01 Kjøleskap, medisin, ca. 85 cm 1 Ja Nei GRU RUT 1
	FXB.003.01 Knagg, dobbel 1 Ja Nei FIN ARK 1
1	061.003 Modulbord 1 Ja Nei GRU RUT 1 – tilsvarende akuttralle
	091.007 Pakke, PC standard kontorløsning 3 Nei Nei FIT IKT 1
1	017.001.02 Pasientovervåking, nivå 3 - High 1 Ja Nei MTU RUT 1, med pannetemperatur
	016.003 Personvekt 1 Nei Nei MTU RUT 1
	013.002.01 Respirator, transport 1 Ja Nei MTU RUT 1
	062.015.02 Sekkestøtte, 4 hjul 2 Ja Nei GRU RUT 1
	NYZ.001 Servant hovedarstøtte 1 Ja Ja VVS RIV 1
	090.006.07 Skjerm, standard, 55" 1 Ja Ja FIT IKT 1
	090.006.01.2 Skjerm, vegghengt, standard, 55" 1 Ja Ja FIT IKT 1
	GPZ.001.04 Stol, besøk u/armlene, stablebar 1 Ja Nei INV IARK 1
	016.014.01 Sug, ejektor 1 Nei Nei MTU RUT 1
	031.007 Sykehusseng 1 Ja Nei GRU RUT 1
	KKD.001.03 Sykeromskanal, overvåking 1 Ja Ja BEL RIE 1
	031.052 Tralle, PC (enkel) 1 Ja Nei GRU RUT 1
	061.001 Trillebord, rustfritt stål 1 Ja Nei GRU RUT 1
	015.003 Undersøkelseslampe 1 Ja Ja MTU RUT
	Uttaksentral akutt
	Veggskinne utstyr
1	Blodvarmer – type endflow
1	Blodvarmer type Belmont
1	Hjertekomprimeringsmaskin
1	Ultralydapparat
1	Bairhugger – pasientoppvarming
	Mere benplass
2	Stål avlasningsbord stort
	Skinne i tak med iv stativ
1	Ekg maskin
1	Overfallsalarm - fastmontert

Rom 03.01.105 Isolat luftsmitte Akuttrom

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

- *Mottak, stabilisering, klinisk undersøkelse og behandling av ev kritisk sykepasienter med mulig luftsmitte.*

- *Journalopptak, rekvirering av lab.prøver. Tilgang til digitale røntgen-/MR-/CT-bilder.*
- *Skjerming for innsyn fra både vindu og dørsone.*
- *Undervisning av pasienter, pårørende, studenter og personale.*
- *Håndvask personale.*
- Pasientovervåkning
- *Mulighet for omlasting seng til ambulansebåre – behov for 85 cm begge sider av seng*
- *Plass for mobilt røntgen*
- Akuttrom med luftsmitte funksjonalitet
- Personal i sluse/ren side må serve rommet med utstyr – må være plass i slusen til dette – samt mulighet for gjennomstikkskap
- Må være intercom mellom rom og sluse – så en kan høre «hele rommet» og hva som foregår der i sluse og vise versa

Meldt inn i møte

Rommet skal primært være et akuttrom, som også har mulighet til å ta i mot pasient med luftsmitteproblematikk. Rommet skal bestykkes som andre akuttrom, men enkelt gjøres om til et isolat. **Utstyr å hjul?**

Rommet må ha en stor sluse, ved mottak av pasient – må utstyr man benytter være tilgjengelig i sluse. Det bør være et høyskap der, samt plass til undersøkelsestralle og medikamenter som blir sluset inn på isolatet. Det kan måtte være to personer som jobber i sluse med å levere inn utstyr og medikamenter.

Det må være mulighet for inn-slusing av rent utsyr i et gjennomstikkskap, smittevern mener dette bør være gjennom dør – men det er ikke ønsket fra resten av gruppen. Ikke behov for dekontaminator

Utstyr på rom

	GBA.006.14 Arbeidsbord hev/senk d=600 b=1200 2 Ja Nei INV IARK 1
obs	GPZ.004 Arbeidsstol, hovedarstol 3 Ja Nei INV IARK 1 – til isolater
	062.001.08 Avfallsmodul for kildesortering 1 Nei Nei GRU HF 1
??	012.013 Blodtrykksapparat, elektronisk 1 Nei Nei MTU RUT 1
	016.001 Flowmeter O2 1 Nei Nei MTU RUT 1
	016.005 Høydemåler, digitalt 1 Nei Nei GRU RUT 1
	FSH.001.02 Høyskap, kasse-bakke d=450 b=657 h=2100,
	012.029.03 Infusjonspumpe, sprøyte 1 Nei Nei MTU RUT 1
	012.029.01 Infusjonspumpe, volum 1 Nei Nei MTU RUT 1
	012.031 Infusjonsrack 1 Ja Nei MTU RUT 1
	031.001.02 Infusjonsstativ, for seng 1 Nei Nei GRU RUT 1
	GFA.005.01 Kjøleskap, medisin, ca. 85 cm 1 Ja Nei GRU RUT 1
	FXB.003.01 Knagg, dobbel 1 Ja Nei FIN ARK 1
1 Endret	061.003 Modulbord 1 Ja Nei GRU RUT 1 tilsvarer akutttralle/undersøkelsestralle

NEI	091.007 Pakke, PC standard kontorløsning 3 Nei Nei FIT IKT 1
3	PC medical grade
1 endret	017.001.02 Pasientovervåking, nivå 3 - High 1 Ja Nei MTU RUT 1
1	Pannetemp
	016.003 Personvekt 1 Nei Nei MTU RUT 1
	013.002.01 Respirator, transport 1 Ja Nei MTU RUT 1
	062.015.02 Sekkestaiv, 4 hjul 2 Ja Nei GRU RUT 1
	NYZ.001 Servant hovedarstol 1 Ja Ja VVS RIV 1
	090.006.07 Skjerm, standard, 55" 1 Ja Ja FIT IKT 1
	090.006.01.2 Skjerm, vegghengt, standard, 55" 1 Ja Ja FIT IKT 1
	GPZ.001.04 Stol, besøk u/armlene, stablebar 1 Ja Nei INV IARK 1
	016.014.01 Sug, ejektor 1 Nei Nei MTU RUT 1
	031.007 Sykehusseng 1 Ja Nei GRU RUT 1
	KKD.001.03 Sykeromskanal, overvåking 1 Ja Ja BEL RIE 1
	031.052 Tralle, PC (enkel) 1 Ja Nei GRU RUT 1
2	061.001 Trillebord, rustfritt stål 1 Ja Nei GRU RUT 1
	015.003 Undersøkelleslampe 1 Ja Ja MTU RUT 1
	Ullakssentral, aku
	Veggskinne, utstyr
	IV oppheng i tak
1	Blodvarmer type endflow
1	Defibrillator
1	Bairhugger
1	Overfallsalarm
I sluse	
1	Høyskap
	Plass til akuttralle fra Akurom ved smitte
	Vask
	Intercom i sluse/isolat
	Plass til avlastningsbord i sluse

Rom 03.01.032 Kontaktsmitte akuttmottak

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

- Mottak, stabilisering, klinisk undersøkelse og behandling av pasienter.
- Journalopptak, rekvirering av lab.prøver. Tilgang til digitale røntgen-/MR-/CT-bilder.
- Av- og påkledning pasient. Sitteplass og knagger for å henge klær på.
- Skjerming for innsyn fra både vindu og dørsone.
- Undervisning av pasienter, pårørende, studenter og personale.
- Håndvask personale.
- Mulighet for omlasting seng til ambulansébåre – behov for min 85 cm begge sider av seng
- Plass for mobilt røntgen

Meldt inn i møte

- Rommet er feil bestykket i RFP – skal være standard undersøkelsesrom akutt
- Skal ha glass i dør til forgang

Utstyr i rom

Holder det med 1000 b?	GBA.006.14	Arbeidsbord hev/senk d=600 b=1200	1	Ja	IARK
	GPZ.004	Arbeidsstol, hovedartikkel	2	Ja	IARK
	062.001.08	Avfallsmodul for kildesortering		Nei	HF
	FBA.041	Benkeplate, hovedartikkel		Ja	ARK
	016.001	Flowmeter 02		Nei	RUT
	016.005	Høydemåler, digitalt		Nei	RUT
	FXB.003.01	Knagg, dobbel		Ja	ARK
???	GPZ.006.08	Lenestol, lett med armlener		Ja	IARK – Fjernes – erstattes med besøksstol
	061.003	Modulbord (undersøkelsestralle/akutttralle)			Ja
	FSH.002	Overskap, kasse-bakke, hovedartikkel	2	Ja	ARK
	091.007	Pakke, PC standard kontorløsning	2	Ja	IKT 017
obs	001	Pasientovervåking, nivå2 - moderat		Ja	RUT
1		Pannetemperaturmål			
	031.052	PC tralle		Ja	RUT
	016.003	Personvekt		Nei	RUT
	062.015	Sekkestativ		Ja	RUT
	NYZ.001	Servant		Ja	RIV
	GGB.012	Skjermvegg, frittstående på gulv, hovedartikkel		Ja	Trengs ikke da det er forrom
	016.014.01	Sug, ejektor		Nei	RUT
	031.007	Sykehusseng		Ja	RUT
	KKD.001.03	Sykeromskanal, overvåking		Ja	RIE
	FSH.003.07	Underskap, kasse-bakke 3 skuffer d=650 b=457 h=800		2	Ja
	015.003	Undersøkelseslampe		Ja	RUT
	KSA.002.01	Veggskinne, utstyr		Ja	ARK

Rom 03.01.009/011/012 Behandling, spesialrom

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

- Mottak, stabilisering, klinisk undersøkelse og behandling av pasienter.
- Journaloptak, rekvirering av lab.prøver. Tilgang til digitale røntgen-/MR-/CT-bilder.
- Av- og påkledning pasient. Sitteplass og knagger for å henge klær på.
- Skjerming for innsyn fra både vindu og dørsone.
- Undervisning av pasienter, pårørende, studenter og personale.
- Håndvask personale.

Meldt inn i møte

- Ikke hensiktsmessig med lag og smal gang inn – dødt areal
- Bredde rundt seng så det er mulighet for omlastning
- Ikke mulighet for å ha PC-tralle i kjørevei
- Sluk i gulv på avrusningsrom – men dette bør sees i sammenheng med PHA-rom på særmøte-
- Anbefaler å beholde toalett med størrelse så man får hjulpen immobile pasienter på toalett.
- Bestykkes med utstyr som vanlig US-rom

Utstyr i rom

Bestykkes som standard rom, Avrusning og PHA rom sees på over ett – sluk i gulv på avrusning

Rektoskopibenk/båre, båre bør ikke stå fast på rom- men ha egnet plassering i nærheten – mobil operasjonslampe må være tilgjengelig på et spesialrom, tilpasset sug

Liten operasjonslampe i tak, diatermi på et rom

Rom 03.01.112 Isolat luftsmitte

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

- *Mottak, stabilisering, klinisk undersøkelse og behandling av pasienter.*
- *Journaloptak, rekvirering av lab.prøver. Tilgang til digitale røntgen-/MR-/CT-bilder.*
- *Av- og påkledning pasient. Sitteplass og knagger for å henge klær på.*
- *Skjerming for innsyn fra både vindu og dørsone.*
- *Undervisning av pasienter, pårørende, studenter og personale.*
- *Håndvask personale.*
- *Mulighet for omlasting seng til ambulansebåre – behov for min 85 cm begge sider av seng*
- *Plass for mobilt røntgen*
- *Spesielle forskriftskrav*

Meldt inn i møte

- Rommet er laget som et sengepostrom og ikke et mottaksrom har helt feil RFP
- Det skal være så lite som mulig i selve isolatene –utstyr i sluse
- Dekontaminator med gjennomstikk
- glass i dør til sluse
- Intercom – sluse og isolat
- Sluse må ha plass til høyskap, undersøkelsestralle/akutttralle, samt mulighet for transport av seng.
- Et av isolatene bør være noe større

Behov for utstyr

	GPZ.004 Arbeidsstol, hovedartikkel ikke stoff - vaskbar	2	Ja
	IARK		
	Søppelbøtte		
	FBA.041 Benkeplate, hovedartikkel	Ja	ARK
	016.001 Flowmeter 02	Nei	RUT
	016.005 Høydemåler, digitalt	Nei	RUT
	FXB.003.01 Knagg, dobbel	Ja	ARK
???	GPZ.006.08 Lenestol, lett med armlener	Ja	IARK – Fjernes – erstattes med besøksstol
2	Pc-pakke til smitterom		
obs	001 Pasientovervåking, nivå2 - moderat	Ja	RUT
1	Pannetemperaturmål		
2	031.052 PC tralle smitte	Ja	RUT
	016.003 Personvekt	Nei	RUT
	062.015 Sekkestativ	Ja	RUT
	NYZ.001 Servant	Ja	RIV
	GGB.012 Skjermvegg, frittstående på gulv, hovedartikkel		
	016.014.01 Sug, ejektor	Nei	RUT
	031.007 Sykehusseng	Ja	RUT
	KKD.001.03 Sykeromskanal, overvåking	Ja	RIE
2	Avlastningsbord stål - medium		
	015.003 Undersøkelleslampe	Ja	RUT
	KSA.002.01 Veggskinne, utstyr	Ja	ARK
1	Overfallsalarm		
	I Sluse		
1	061.003 Modulbord (undersøkelsestralle/akutttralle)		Ja
	RUT		
1	FSH.002 Overskap, kasse-bakke, hovedartikkel	2	Ja ARK
1	Dekontaminator mot WC		
1	Gjennomstikkskap mot WC		
1	Høyskap bakke		
	Intercom – sluse og isolat		

Rom 010.01.001 Laboratorium akuttmottak

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Viser til referat fra eget møte 2/6-

Det skal etableres en større PNA lab i AKU , ca 10 m2 men mikroskop, sentrifuge og punktavsug og utlagsvask, i tillegg til ledige datapunter til ev PNA. Lab rom blir da noe mindre, men blodprøvetakningstol.

Feil/endring i tidligere gjennomgåtte rom

Standardrom undersøkelse og behandling SFR.175.28

- Skal være pasientovervåkning 2 medium, ikke 1 lett
- Pannetemperaturmål
- Underskap bør en vurdere dybde 457 og bredde 650 for å få mer plass rundt reng
- Bør være besøksstol uten armlener og ikke lenestol med armlener sa det sannsynligvis ikke er plass i rom
- Etiketteskriver
- Vurdere om det holder med 1000 bredde på arbeidsplass og ikke 1200 for å spare plass

Standardrom undersøkelse og behandling akutt SFR.175.36

- Skal være pasientovervåkning nivå 3 – ikke nivå 2
- Er det behov for både sykeromskanal og uttakssentral?
- Skal også ha følgende:
 - Bairhugger – pasientoppvarmer
 - Defibrillator
 - Blodvarmer type endflow
 - Hjertekomprimeringsmaskin type «lucas» på 2 av 4 rom
 - Etiketteskriver
 - Overfallsalarm

Skriftlige innspill til Nye OUS Gruppe B: Akutfunksjoner

Indholdsfortegnelse

Skriftlige innspill til Nye OUS Gruppe B: Akutfunksjoner	1 -
<i>Generelt</i>	<i>1 -</i>
Endringer fra møte til møte i tegninger	1 -
Oversiktstegninger i underlag før møte	2 -
Informasjon som grunnlag for flytvurderinger.....	2 -
Pasientflyt	2 -
Ansatt- og romflyt	4 -
Dagslys	4 -
Sikkerhetssoner/safe zone	4 -
Ventilasjon	5 -
Speil.....	5 -
Poliklinikk	5 -
Hvilerom.....	5 -
Tidsberegninger	5 -
Heis ved akutte hendelser.....	6 -
Soneinndeling.....	6 -
Monitor	6 -
PC-utstyr.....	6 -
Akutte øyeskader	6 -
<i>Nye Aker.....</i>	<i>6 -</i>
Rom gjennomgått i møtet:.....	6 -
Rom 03.01.028 (ambulanseinngang).....	6 -
Rom 03.01.038 (ekspedisjon) og rom 03.01.088 (arbeidsrom).....	6 -
Rom 03.01.053 (observasjon, retriage)	7 -
Rom 03.01.058 (observasjon, avklaring)	7 -
Rom 03.01.029 (undersøkelse, akuttrom).....	8 -
Rom 03.01.105 (isolat, luftsmitte akuttrom).....	8 -
Rom 03.01.032 (undersøkelse, kontaktsmitte)	8 -
Rom 03.01.011 (behandling, avrusning), rom 03.01.009 (behandling, spesialrom), rom 03.01.010 (behandling, spesialrom), rom 03.01.059 (behandling spesialrom), rom 03.01.061 (undersøkelse), rom 03.01.060 (undersøkelse), rom 03.01.085 (undersøkelse).....	8 -
Rom 03.01.112 (isolat luftsmitte) og rom 03.01.113 (isolat luftsmitte).....	8 -
Rom 10.01.001 (laboratorium, akuttrom).....	9 -
Andre rom:	9 -
Rom 13.02.021 (hvilerom), rom 13.02.034 (hvilerom), rom 13.02.030 (hvilerom), rom 13.02.031 (hvilerom), rom 13.02.012 (hvilerom), rom 13.02.032 (hvilerom).....	9 -
Rom 03.01.110 (venteplass) og rom 03.03.01.049 (venteplass)	9 -
Rom 80.06.065 (korridor, akutt).....	9 -

Generelt

Endringer fra møte til møte i tegninger

Mellom de ulike møtene justeres prosjektert areal/tegninger. For å sikre en god medvirkning er det nødvendig å vite hvilke endringer som er gjort mellom hvert møte. Det er ikke alltid like enkelt å se det ut fra tegninger i PDF'ene som sendes ut, og det tar lang tid å manuelt sammenlikne med tegninger fra tidligere møte for å få oversikt. Å presentere alle endringer muntlig kan fort ta mye tid på møtene. Kunne man lage en oversikt over endringene som

sendes ut med saksunderlag i forkant av møtene? Det som spesielt ønskes er markering av rom med endring i plassering/størrelse på de ulike rommene, endring i lysforhold mv. med stikkordsmessig beskrivelse av endring.

Oversiktstegninger i underlag før møte

Rommene har forskjellig funksjon: pasientrom, undersøkelsesrom, arbeidsstasjon, kontor mv. Jeg kan se at det i forrige runde var med bilder hvor de forskjellige romtyper var fremhevet i egne spesifikke tegninger. Det er ønskelig å få slike oversikter igjen, da det gjør det lettere å ha overblikk.

Informasjon som grunnlag for flytvurderinger

I denne prosess skal det gjøres vurderinger av flyt. Utover pasientflyten i akuttmottaket vil det også være naturlig å se på flyten for personale. For å sikre en god og effektiv læring og drift i akuttmottaket er det viktig å vite hvem og hvor mange som skal jobbe i akuttmottaket. Slik oversikt har man inntil nå kun hatt veldig overordnet, og den er sist oppdatert i 2020. Har man spurt klinikkene på nytt om det er behov for justeringer av estimert størrelse på vaktlag og hvor mange som er i behov av arbeidsplass i mottak? Hvor mange ansatte vil tilbringe mer enn to timer per vakt/arbeidsdag i mottak med behov for arbeidsplass med tilgang til pc? Hva med samtidighetsbehov opp mot vaktskift? Det er i nyere tid vedtatt etablering av en ny spesialitet i akutt- og mottaksmedisin (AMM) som naturlig vil ha sin base i mottak, er dette hensyntatt i planleggingen? På Sykehuset Østfold Kalnes har man endt opp med å plassere leger fra samme avdeling på 3 forskjellige rom i mottak. Det gir en unødvendig komplisering av drift, da man må bruke tid på å lete etter hverandre i mye større grad enn man ellers ville ha gjort. Det er ønskelig at man frem til flytmøtet får konkretisert antallet av ansatte i større grad, slik at det er mulig å fordele de forskjellige ressursene i mottak og se hvilke funksjoner som skal være hvor. Dette vil også gi informasjon om hvilke vaktlag vi forventer vil være på sykehuset.

Pasientflyt

Flyten i akuttmottak er komplisert og inneholder mange ulike kombinasjonsmuligheter. Noen faktorer vil være begrensende, f.eks. pasientrom, venteplass, sykepleiere, leger, portører og senger. Det er viktig å gjøre seg en tanke om hvordan flyten vil være i

1. Normalsituasjon, hvor det ikke er kapasitetsutfordringer på noen begrensende faktorer
2. Økt aktivitet, hvor det er kapasitetsutfordringer på en begrensende faktor, men hvor det ikke er tale om massetilstrømning.
3. Økt aktivitet, hvor det er kapasitetsutfordring på flere begrensende faktorer, men hvor det ikke er tale om massetilstrømning.
4. Økt aktivitet, hvor det er kapasitetsutfordring på alle begrensende faktorer, men hvor det ikke er tale om massetilstrømning.
5. Massetilstrømning, hvor mange pasienter kommer fra samme skadested på en gang med liknende skader

Noen flytkombinasjoner i mottak vil være tidskriske, mens andre vil ha et stort volum. Deler man opp et pasientforløp i akuttmottaket opp naturlige delelementer vil det f.eks. være hovedpunktene skissert under. For hvert punkt vil det være flere muligheter som er relevant

å vurdere. For hvert punkt vil man måtte velge en mulighet, slik at man får frem samtlige pasientforløp, man kan møte i mottaket.

- Ankomstmetode:
 - Gående
 - Kjørende bil/taxi
 - Kjørende sengetransport
 - Kjørende ambulanse
 - Helikopter
 - Fra poliklinikk/vestibyle i seng
 - Fra poliklinikk/vestibyle i rullestol/gående
- Opphold før triage
 - Sittende i venterom
 - Liggende på båre
 - Liggende i seng
 - Liggende i seng smitterom
- Triagegrad
 - Grønn
 - Gul
 - Orange
 - Rød
- Opphold etter triage
 - Venterom
 - Liggende i seng i retriage
 - Liggende i seng i smitterom
 - Liggende i seng i akuttrom
 - Liggende i seng i korridor
- Undersøkelse
 - Akuttrom
 - Sengerom hvor pasienten oppholder seg
 - Undersøkelsesrom hvor pasienten ikke oppholder seg
- Opphold etter undersøkelse innen avklaring
 - Venterom
 - Liggende i seng i avklaring
 - Liggende i seng i smitterom
 - Liggende i seng i akuttrom
 - Liggende i seng i korridor
- Opphold etter innen videre transport
 - Venterom
 - Liggende i seng i avklaring
 - Liggende i seng i smitterom
 - Liggende i seng i akuttrom
 - Liggende i seng i korridor
- Videre opphold etter mottak
 - Hjem
 - Sengepost
 - OBS
 - Intensiv

- Annet sykehus
- Morsrom
- Transport etter mottak
 - Selvtransport
 - Taxi
 - Portør
 - Ambulanse

Ansatt- og romflyt

Utover dette er det også andre elementer av flyt, som man bør se på

- Flyt av leger ut fra funksjon/avdeling
- Flyt av sykepleiere
- Flyt av portører
- Flyt av varsling og tid det tar å være klar til teampasienter
- Flyt av leger fra hvilerom til akuttrom jf. punktet over
- Flyt ved stans
- Flyt ved klargjøring og vask av akuttrom
- Flyt ved klargjøring og vask av alle typer smitterom
- Flyt ved beredskapshendelser

Dagslys

Dagslys er et krav på en arbeidsplass. Mange arbeidsplasser i akuttmottaket er plassert uten direkte dagslys. Fra siste møte er noen plasser uten direkte dagslys blitt oppgradert til rom med dagslys, mens andre har mistet dagslys. Det er viktig å ta vare på de ansatte. Opphold i rom over tid uten dagslys er strengt regulert i AML, nettopp fordi det påvirker arbeidsmiljøet for de ansatte. Det ble i møtet sagt at «de ansatte må flytte seg hver time slik at de overholder reglene til opphold i rom med dagslys». Å få god flyt i en arbeidsdag hvor man skal bytte arbeidsoppgaver hver time, dvs. for en sykepleier 8 ganger om dagen fremstår for meg utopisk og ikke i tråd med en effektiv arbeidshverdag. Å legge en slik forståelse til grunn for hvordan vi skal jobbe mener jeg med stor sannsynlighet vil medføre at arbeidsplassene ikke vil oppfylle kravene i AML, og vil gå ut over ansattes arbeidsmiljø. I «Konsept Kalnes» var det planen at man skulle skrive journal inne hos pasientene, jf. evalueringsrapporten fra Sykehusbygg fungerte ikke dette. Snart 8 år etter at Sykehus Østfold Kalnes åpnet er dette fortsatt ikke realiteten. Å planlegge med en masse arbeidsplasser på undersøkelsesrom virker ikke realistisk for legenes behov. Til neste møte vil det være bra å få en uttalelse fra prosjektverneombud på om arbeidsplassene i akuttmottaket fremstår forsvarlige, samtidig som det er ønskelig at relevante fagforbund uttaler seg om driftsmodellen. I tillegg er det ønskelig med oversikt over antall arbeidsplasser i mottak, og om disse oppfyller kravene til dagslys.

Sikkerhetssoner/safe zone

På møtet ble det nevnt at det skulle opprettes sikkerhetssoner (safe zone), hvor personale kan søke tilflukt i forbindelse med PLIVO-hendelser (pågående livstruende vold). Det hadde vært fint å få visualisert hvilke rom som er tiltenkt dette. Flere av de større rom har kun en utgang. Tatt ovenstående i betraktning bør flere av rommene utstyres med 2 utganger, slik at man har mulighet for å flykte hvis en gjerningsperson kommer inn i disse rom.

Ventilasjon

I akuttmottaket er det nødvendig med store skjermer i flere rom for å ha oversikt over flyt. Slike skjermer produserer mye varme, og det er derfor viktig at ventilasjonsanlegget dimensjoneres til å håndtere dette.

Speil

I akuttmottaket er det mange parallelle korridorer. Det gir mange kryss, hvor det er vanskelig å se rundt hjørner. En sykehusseng med en pasient kan fort veie 200 kg, noe som gir store belastninger for portører hvis de må bremse hardt opp, samtidig som en seng har et stort skadepotensial hvis de treffer ansatte/pasienter. Det forslås derfor at det settes opp speil i alle kryss, slik at man kan se rundt hjørner.

Poliklinikk

Det er ikke tenkt inn polikliniske rom/rom til undersøkelse av gående pasienter. Det forventes at en økende andel av pasientene skal vurderes i mottak og deretter sendes ut igjen («snus» i mottak). Hvis slike pasienter skal oppta en seng og et rom vil det skape flaskehals i akuttmottaket. Sykehus Østfold Kalnes har 2 rom til undersøkelse av gående pasienter. Dette er langt fra nok, og ofte må leger bruke tid på å lete etter ledig rom, eller pasientene må undersøkes på korridor. Det bør tenkes inn i flyten hvordan slike pasienter skal håndteres, og igjen bør konsept med AMM flettes inn i planleggingen. Det kan være vanskelig å vite om pasienten skal innlegges eller blir skrevet ut, når legevakt eller fastlege melder pasienten til akuttmottaket. Det blir derfor vanskelig å vurdere i forkant om pasienten kan møte opp i akuttmottaket, eller om pasienten kan møte opp i et poliklinikkområde. Mange poliklinikkområder er heller ikke programmert på en måte, så de enkelt kan håndtere flyten av en pasient, som skal innlegges akutt, da dette ofte vil medføre en forskyving av resten av pasientlisten.

Dette er også sendt til medvirkningsgruppe poliklinikk.

Hvilerom

En del av sykehusets akuttfunksjoner er beredskap med leger i vakt. Leger i vakt har krav på hvilerom. Ansvar for hvilerom i denne del av byggeprosessen er ikke plassert i noen medvirkningsgruppe jf. det møtet u.t. hadde med Nye OUS den 23. mai 2023. Det er sterkt ønskelig at hvilerom for leger i vakt med hovedfunksjon i akuttmottaket (dvs. ikke hører til operasjon og nyfødtintensiv) ansvarsføres til gruppen for akuttfunksjoner og følges opp videre i disse gruppene.

Tidsberegninger

Det er ønskelig at det gjøres beregninger som kan vise hvor lang tid det vil ta å komme seg fra A-B på sykehusene relatert til responstid for kritiske akuttfunksjoner. Dette kan f.eks. være, men ikke begrenset til:

- Lengste distanse i sykehuset (responstid for stansteam)
- Avstand akuttmottak til lengst vekk i sykehuset (responstid for stansteam)
- Avstand helipad til akuttrom
- Avstand hvilerom til akuttrom (for hvilerom tiltenkt MVG for akuttfunksjoner)

Versjon 1.0

mandag 5. juni 2023

- Avstand nærmeste avanserte stansutstyr (transportrespirator, LUCAS mv.)

Heis ved akutte hendelser

Ved alle heisbatterier må det være mulighet for å tilkalle heis akutt. Heisen må da straks kjøre til den etasje man står på uten opphold og deretter kjøre rett til valgt etasje. Selv om noen heiser er definert som akuttheis, så bør man ikke planlegge for at bare disse brukes ved akutte hendelser.

Dette er også sendt til OSS og nye OUS. Det var vanskelig å finne riktig MVG for dette.

Soneinndeling

I akuttmottak vil det være naturlig å inndele i soner, f.eks. triageområde, undersøkelse og behandling, akuttrom, isolatrom mv. Disse sonene vil da kunne ha utstyr som kan deles mellom rommene, f.eks. UL og EKG-apparat. Det er ønskelig å se forslag, evt. kan det spilles inn forslag til slik soneinndeling i neste møte og heretter en diskusjon av sone-utstyr.

Monitor

I akuttrom bør det være nivå 3 monitor og ellers bør det være nivå 2 monitor i øvrige rom. Alle monitører bør kunne vises samlet på en overvåkningsskjerm per sone – en soneovervåkningsskjerm (f.eks. alle monitører i retriage kan vises på en skjerm i retriage). Samtidig bør man på hver soneovervåkningsskjerm kunne hente opp monitører fra andre soner ved behov.

PC-utstyr

PC utstyr må være vaskbart i alle rom hvor det er pasienter.

Akutte øyeskader

Pr. i dag er det tiltenkt at alle øyepasienter skal tilsees akutt på Ullevål sykehus. Øyeavdelingen skal eventuelt flyttes i etappe 2, som per tidspunkt ikke er vedtatt. Det bør vurderes om det er behov for et undersøkelsesrom tiltenkt øyetilsyn ved både Aker og RH med fastmontert utstyr for bedre undersøkelse av inneliggende pasienter, da dette vurderes ressursbesparende. Det må i så fall tenkes inn i RFP'en da dette krever stort utstyr. Ved Sykehus Østfold Kalnes måtte det omdisponeres et sengerom til øyeundersøkelser etter innflytting (plassering av Øye ved Moss sykehus), man kan eventuelt innhente erfaringer med løsning derfra.

Dette er også sendt til klinikkontakter for HLA, kliniksjeff HLA og TV på øye.

Nye Aker

Rom gjennomgått i møtet:

Rom 03.01.028 (ambulanseinngang)

- Overtrykk i for å hindre eksosgasser fra ambulanshallen i å trenge inn i akuttmottaket

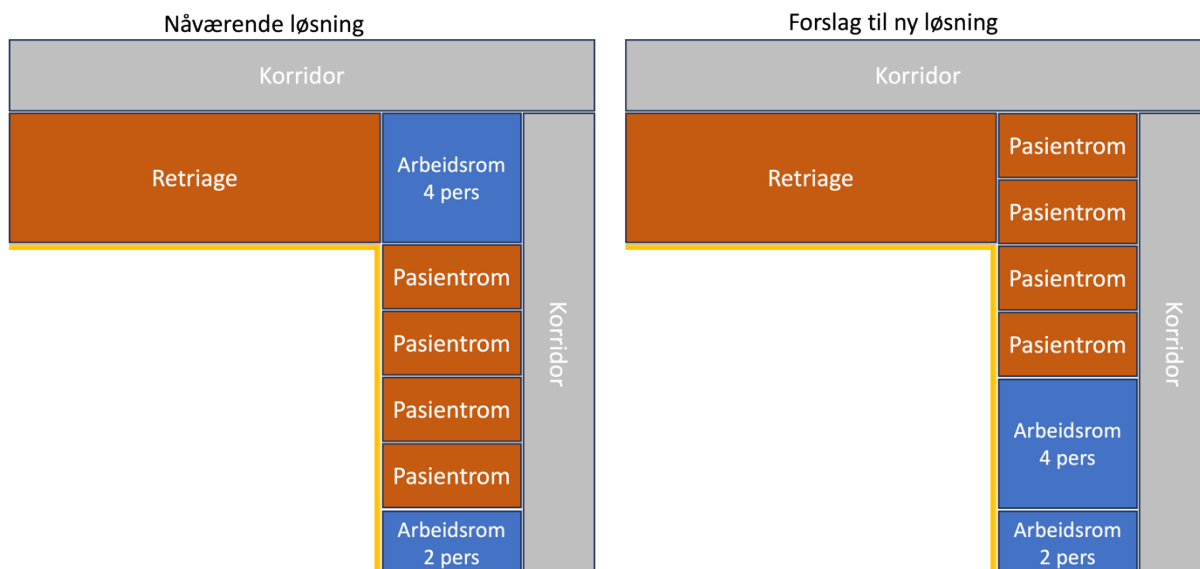
Rom 03.01.038 (ekspedisjon) og rom 03.01.088 (arbeidsrom)

- Skjerming av vinduer for å overholde taushetsplikt

- Skuddsikkert glass slik at rommet kan brukes som safesone
- To ekspedisjoner slik at henvendelser for gående og liggende pasienter kan skilles fra hverandre
- Elektronisk luke slik at ansatte ikke skal lene seg over bord og data for å åpne
- Sikre godt nok dagslys fra ambulanshallen

Rom 03.01.053 (observasjon, retriage)

- Pasientmonitører viser vitalia (BT, puls mv.) for hver pasient på en skjerm ved hver pasient. For å unngå å måtte gå til hver pasient for å se disse verdier foreslås det at man har en skjerm, hvor man kan samle skjermbilder fra hver monitor og få et samlet og hurtig overblikk.
- Ventilasjon må tilpasses antall personer i rommet og utstyr, herunder skjermer der utvikler mye varme
- Rørposttilgang i nærheten av rommet/sammen med triagerom (03.01.007 og 03.01.008)
- Viktig at rommet dimensjoneres til at alle pasientene kan ligge i en seng.
- På møtet ble nevnt, at rommet var flyttet med følgevirkning for rom 03.01.051. Rom 03.01.051 mistet sine vinduer og gjorde at rom 03.01.051 ikke kan brukes til sit tiltenkte formål som arbeidsplass pga. dagslyskrav. Man må derfor vurdere rom 03.01.053's størrelse sett i sammenheng med rom 03.01.051, 03.01.078, 03.01.084, 03.01.079, 03.01.027, 03.01.026, 03.01.015, 03.01.030 og 03.01.073 slik at rom 03.01.051 flyttes ned slik det ligger vegg i vegg med rom 03.01.124 og de øvrige rom forskjøvet oppover. Man kan da vurdere plassering av toaletter og indirekte dagslys til to av rommene, som vil ligge øverst i retningen ambulanshallen.



- Rommet får 2 utganger, slik at man har en nødutgang ved PLIVO.
- Gardiner mellom pasienter
- Skyvedør med døråpner i både fot og håndhøyde

Rom 03.01.058 (observasjon, avklaring)

- Pasientmonitører viser vitalia (BT, puls mv.) for hver pasient på en skjerm ved hver pasient. For å unngå å måtte gå til hver pasient for å se disse verdier foreslås det at

man har en skjerm, hvor man kan samle skjermbilder fra hver monitor og få et samlet og hurtig overblikk.

- Ventilasjon må tilpasses antall personer i rommet og utstyr, herunder skjermer der utvikler mye varme
- Viktig at rommet dimensjoneres til at alle pasientene kan ligge i en seng. I rommet er det planlagt at avklarte pasienter skal oppholde seg i stol. Det fremstår litt uklart hvilke pasienter som vil være i behov av stol på dette tidspunkt av behandlingen. Det antas at intensjonen til pasienter i dette rom er at de enten skal innlegges eller overflyttes til annet sykehus med en form for liggende transport. Hvis pasienten allerede har vært i en sykehusseng, så virker det ulogisk at de så skal flyttes til en stol og deretter til en bære. Det må i flyten tydeliggjøres hvilke pasienter, hvor det vil være opplagt å bruke en behandlingsstol på dette tidspunkt i behandlingen.
- Rommet får 2 utganger, slik at man har en nødutgang ved PLIVO.
- Gardiner mellom pasienter
- Skyvedør med døråpner i både fot og håndhøyde

Rom 03.01.029 (undersøkelse, akuttrom)

- Rommet endres til traumerom og utstyres til dette
- Ha en ekstra dør til korridor mot retriage

Rom 03.01.105 (isolat, luftsmitte akuttrom)

- Ventilasjon må tilpasses antall personer i rommet og utstyr, herunder skjermer der utvikler mye varme
- Man må tenke igjennom utstyrsflyt og tid til vasking/klargjøring mellom pasienter. Det er viktig at rommene raskt kan tas i bruk uten at det må brukes store personellressourser på klargjøring.
- døråpner i både fot og håndhøyde

Rom 03.01.032 (undersøkelse, kontaktsmitte)

- døråpner i både fot og håndhøyde
- behov for dusj
- PC utstyr må være vaskbart

Rom 03.01.011 (behandling, avrusning), rom 03.01.009 (behandling, spesialrom), rom 03.01.010 (behandling, spesialrom), rom 03.01.059 (behandling spesialrom), rom 03.01.061 (undersøkelse), rom 03.01.060 (undersøkelse), rom 03.01.085 (undersøkelse)

- Romnavn endres til «undersøkelse og behandling».
- Inngangen og starten på rommene fremstår smale, hva er bredden sammenliknet med rom på motsatt side?
- Vurdere om det er aktuelt å dele toalett mellom 2 undersøkelsesrom, slik at rommene kan være HC rom og samtidig unngå små, smale toaletter hvor ansatte vil få en uakseptabel belastning ved fall. Deling av toalett kan være en utfordring med smitte.
- Dermed vil rommene øke i størrelse, spesielt i inngangen hvor det fremstår veldig smalt

Rom 03.01.112 (isolat luftsmitte) og rom 03.01.113 (isolat luftsmitte)

- Modellert som sengepostrom med TV/lenestol osv, endre modellering til undersøkelsesrom
- Man må tenke igjennom utstyrsflyt og tid til vasking/klargjøring mellom pasienter. Det er viktig at rommene raskt kan tas i bruk uten at det må brukes store personellressourser på klargjøring.
- Vurdere å legge slusene 03.01.115 og 03.01.116 sammen til en sluse.

Rom 10.01.001 (laboratorium, akuttmottak)

- Dele rommet opp i to, en til mikroskopering

Andre rom:

Rom 13.02.021 (hvilerom), rom 13.02.034 (hvilerom), rom 13.02.030 (hvilerom), rom 13.02.031 (hvilerom), rom 13.02.012 (hvilerom), rom 13.02.032 (hvilerom)

- Rommene ligger ut til en korridor med mye trafikk. Rommene må skjermes fra trafikk, slik at det er ro til at man kan hvile til alle døgnets tider. Søvn gir fysiologisk sett mer effektiv hvile på natt og tidlige morgentimer da det er naturlig å sove, og det vil være stor trafikk om morgen forbi rommene når øvrige ansatte skal gå til/fra garderobe på starten av dagen.
- Undersøkelser viser at mange leger har behov for å hvile også etter vakt (dagtid) før de kjører hjem, og dette vurderes særlig viktig mtp lange vakter og sikring av forsvarlig arbeidsbelastning.
- Rommene må bygges lydisolert, viktig at man under hvile ikke vekkes av calling på naborommet (særlig akuttcallinger har høy lyd).
- Rommene bør flyttes eller det bør skje andre kompensierende tiltak for skjerming av rom for å ivareta tiltenkt funksjon.

*Rom 03.01.110 (venteplass) og rom 03.03.01.049 (venteplass)*

- Settes opp glassvegg, slik at de kan skjermes
- Er størrelsen tilpasset antallet av pasienter, som er gående? Sammenlignet med RH er det mye mindre. Fremstår underdimensjonert.

Versjon 1.0

mandag 5. juni 2023

Rom 80.06.065 (korridor, akutt)

- Sette opp ekstra vegg for å danne sluse mot rom 80.06.064 (i korridor), slik at man får et samtalerom med opprettholdelse av taushetsplikt til skranken for gående.

ARH/0000 - Byggherre felles

Møte 01 pulje 1 - B Akutfunksjoner inkl. observasjonspost - NSA

Møte 01 pulje 1 - B Akutfunksjoner inkl. observasjonspost - NSA

Closed: 07.06.2023 14:30:58

Sak ID:

33913

Alvorlighetsgrad

4 - Medium

Opprettet/rapportert av:

Andreas Stårvik

Opprettet

25.04.2023 10:09:43

Steg 1 - Underlag og godkjenning

Completed by Nina Kristiansen, 2023-05-12 07:39

Underlaget klar til utsendelse

Ralf Kristensen 2023-04-25 13:07

PG laster opp plantegning funksjonsområde, oversikt over rom til medvirkning, romliste, romskisser og spørsmål

'Completed By: ' + Anne Guri Grimsby

Ralf Kristensen 2023-04-25 13:06

HSØ PO laster opp agenda

'Completed By: ' + Anne Guri Grimsby

Ralf Kristensen 2023-04-25 13:06

RUT laster opp RFP og utstyrslister

'Completed By: ' + Anne Guri Grimsby

Agenda medvirkningsmøte 01 pulje 1 (1) (1).pdf

Akutfunksjoner NSA RFP og utstyrliste.pdf

NSA GR B Akutfunksjoner.pdf

Steg 1 - Underlag og godkjenning

Completed by Ralf Kristensen, 2023-05-12 07:43

Klar til utsendelse

Steg 2 - Nye OUS kvitterer mottak

Completed by Ole Eskil Simonsen, 2023-05-12 12:48

Mottatt og distribuert til deltakere fra OUS

Steg 3 - Arbeidslogg

Completed by Ingeborg Sand, 2023-06-06 12:51

Arbeidslogg til distribusjon

B Akutfunksjoner inkl. observasjonspost - NSA MOM 06062023(1).pdf

Steg 2 - Nye OUS kvitterer mottak

Completed by Ole Eskil Simonsen, 2023-06-07 12:30

Hopper til steg 4 arbeidslogg distribuert.

Steg 4 - Arbeidslogg distribuert

Completed by Ole Eskil Simonsen, 2023-06-07 12:30

Arbeidslogg distribuert til deltakere fra OUS.

Delt med

0201 - Oslo universitetssykehus HF

8201 - Prosjektering NSA

8202 - Prosjektering NRH

9001 - Rådgiver utstyr

0000 - Byggherre felles

Abonnenter:

Ole Eskil Simonsen

Live Thorsen Næss

Trine Braaten

Martin Lieungh

Bjørn Tore Mølsæter

Anne Guri Grimsby

Ingeborg Sand

Nina Kristiansen