

| | | | |
|------------------|--|--------------------|---------------------------------------|
| Møte: | Medvirkning forprosjekt – Gruppe 4.1/4.2 Poliklinikk/dagbehandling Nye Aker | Prosjekt: | Nye Aker og Nye Rikshospitalet |
| Saksnr: | 99329 | Dok.dato: | 01.11.2021 |
| Møtedato: | 27.10.2021 / start kl. 08:30 – slutt kl. 11:10 | Sted: | Teams |
| Referent: | Tina Sønnichsen | Neste møte: | 1.12.2021 |

Deltakere/mottakere:

| Navn | Funksjon | Organisasjon | Tilstede |
|------------------------------|----------------------|--------------------|---------------|
| Gry Håvi | Sykepleier | Gruppeleder 4.1 | X |
| Thomas Thaulow | Overlege | Fagperson | X |
| Kristin Astrid Øystese | Overlege | Fagperson | X |
| Svein Solheim | Overlege | Fagperson | X |
| Omara Hussain | Helsesekretær | Fagperson | |
| Randi Kværnø | Sykepleier | Fagperson | X |
| Lotte Sandberg Larsen | Sykepleier | Fagperson | |
| Marie Holmseth, NSF | Ledende sykepleier | Tillitsvalgt | X |
| Saba Bahlbi Kahsay, Fagforb. | Helsesekretær | Tillitsvalgt | |
| Trine Strøm, NFF | Spesialfysioterapeut | Tillitsvalgt | X |
| Cecilia Tokheim, YLF | Overlege | Tillitsvalgt | |
| Mari Smedstad Austnes | Sykepleier | Verneombud | X |
| Shahram Ariafar | - | Brukerrepresentant | |
| Caroline Krydsby | Sykepleier | Fagperson | X |
| Marianne Fidjeland | Sykepleier | Fagperson | X |
| Torgeir Sjøvik | Overlege | Fagperson | meldt forfall |
| Tonje Taugbøl | Sykepleier | Fagperson | X |
| Bente Vilming | Overlege | Fagperson | X |
| Anne Hilde Hagen | Seksjonsleder | Fagperson | |
| Irene Urnes Tjernlund, NSF | Sykepleier | Tillitsvalgt | |

| | | | |
|-----------------------|--------------------|-----------------------|--------------------|
| Jørgen Michelsen, YLF | LIS | Tillitsvalgt | X |
| Marit Nilsberg | Sykepleier | Verneombud | X |
| Rune Berglien | | Brukerrepresentant | meldt forfall |
| Øystein Fahre | Fagkoordinator | Nye OUS | X |
| Trine Karlstad | Fagkoordinator | Nye OUS | meldt forfall |
| Marit Krogsrud | Fagkoordinator | Nye OUS | For Trine Karlstad |
| Per Arnesen | Utstyrskoordinator | Nye OUS MTV | |
| Erik Ringerike | Utstyrskoordinator | Nye OUS MTV | |
| John Ragnar Hørthe | Utstyrskoordinator | Nye OUS MTV | X |
| Zaheer Rana | | Rådgiver utstyr | X |
| Anne Guri Grimsby | | Prosjekteringsgruppen | X |
| Tina Sønnichsen | | Fasilitator HSØ PO | X |
| Lidija Jakovljevic | Sykepleier | Smittevern | X |
| | | | |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|---|---------|--------|---------|
| 01-00 | | <p>Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS</p> <p>Møtet er det første i hovedaktivitet D som skal gå frem til april 2022 og som skal ivareta medvirkning i gruppe 4.1/4.2 Poliklinikk/dagbehandling Nye Aker.</p> <p>Gruppen skal i akt. D vurdere utforming av funksjonsområdet, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planløsning innenfor funksjonen • Sikre at alle rommene i funksjonene er riktig plassert i forhold til hverandre • Behov for videre bearbeiding <p>MERK at innredning og funksjonskrav for unike rom flyttes til detaljprosjekt.</p> | | | |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|---|---------|--------|---------|
| | | Agenda <ol style="list-style-type: none"> 0. Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS 1. Plan for hovedaktivitet D v/fasilitator HSØ PO 2. Overordnet status i prosjektet v/fasilitator HSØ PO 3. Status funksjonsplassering v/ARK 4. Oppfølging av eventuelle åpne saker fra siste møte i hovedaktivitet C 5. Oppsummering av dagens møte og veien videre v/fasilitator HSØ-PO 6. Eventuelt | | | |
| 01-01 | | Plan for hovedaktivitet D v/fasilitator HSØ-PO Se møteunderlag for status. Gjennomgått i møtet. | | | |
| 01-02 | | Overordnet status i prosjektet v/fasilitator HSØ PO Se møteunderlag for status. Status ble gjennomgått i møtet. I tillegg ble informert om, at følgende endringer tas inn i prosjektet siden sist: <ul style="list-style-type: none"> • Smittevernrappport – 4 kontaktsmitteisolater innarbeidet i generell poliklinikk • Konsept om farmasitun • Konsept om OUS hjemme • Endoskopienhet økning m. bla tarmscreening • 2 pacemakerlab (tas i gruppe Bildediagnostikk) | | | |
| 01-03 | | Status funksjonsplassering (v/ARK) Arkitekt gjennomgikk status funksjonsplassering. | | | |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|---|------------------------------|---|-------------------------|
| | | <p>Kommentarer fra gruppen:</p> <p>a. Gruppen stiller seg positiv til den viste innplassering av funksjonsområde til poliklinikk og dagbehandling – gjelder også føde/gyn – poliklinikken.</p> <p>b. Gruppen ønsker opplyst, hvor isolater, kontaktsmitte er plassert. Svar: Forslag presenteres og drøftes i møte 2.</p> <p>c. Gruppen ønsker opplyst om hvileplasser hører til her eller i gruppe 4.3/4.4 Skopienhet/Dialyse. Svar: Behov for observasjonsplasser til skopienheten vurderes. Areal til hvileplasser kan derfor tenkes anvendt fleksibelt. Dette ses på i møte 2.</p> <p>d. Gruppen etterlyser fagfordeling for poliklinikk og for dagbehandling (onkologisk / medisinsk dagbehandling) med tanker på å skape gode funksjonelle områder. Gruppen løfter frem en bekymring for, om gevinster kan høstes som angitt i gevinstrealiseringsplanen, når ikke konkrete nærhetsbehov i behandlingsforløp innen de ulike klinikkene er kartlagt. Tilsvarende er det en bekymring for pasienters opplevelse av sammenheng i pasientforløpet. Dette gjelder flere klinikker. Svar: Det tas utgangspunkt i generelle poliklinikker og en plassering av poliklinisk areal ved inngangsnivå med tanker på å hindre smitte-spredning, gi god flyt og logistikk. Fagkoordinator foreslår, at behovet for kartlegging av avhengigheter innen klinikkene for best mulig flyt og</p> | <p>ARK</p> <p>HSØ-PO/ARK</p> | <p>Materiale til møte 2</p> <p>Møte 2</p> | <p>åpen</p> <p>åpen</p> |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|--|--|-----------------------------|-------------------------|
| | | <p>utnyttelse av ressurser, håndteres i en prosess mellom møtene i akt. D. Samtidig planlegges befaring til relevante klinikker. Fagkoordinator initierer og orienterer i møte 2.</p> <p>e. Ventesoner skal tilrettelegges med tanke på smittevern. Svar: Arkitekt viser forslag i møte 2.</p> <p>f. Gruppen etterlyser arealoversikt for alle fag for å sammenlikne dagens areal med fremtidig areal. Svar: Fagkoordinator opplyser at areal og geometri i dagens arealer vanskelig kan sammenliknes med areal og geometri i nye bygg. I tillegg vil samling av funksjoner (som f eks areal til sentral skopvask) være endringer som ikke blir fanget opp ved en eventuell direkte sammenligning som her etterspørres. Samtidig vil nye logistikk-løsninger og forventet økning i bruk av digital hjemme oppfølging (OUS hjemme), kunne påvirke arealbehov i nye bygg.</p> <p>g. Gruppen ønsket å vite om økning i nettoarealramme fra 27 kvm per seng i døgnområder i Kalnes prosjektet til nettoarealramme 30 kvm per seng i døgnområder i OUS prosjektene har medført en reduksjon i areal til poliklinikk. Svar: Nei. <i>Etterskrift: nettoarealrammen er den arealrammen som multipliseres med antall senger for å få nettoareal til senger og støttefunksjoner i et døgnområde.</i></p> | <p>Fagkoordinator Nye OUS</p> <p>ARK</p> | <p>Møte 2</p> <p>Møte 2</p> | <p>åpen</p> <p>åpen</p> |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|---|--|--------------------------|-------------------------------------|
| | | <p>h. Gruppen ønsker å vite om det blir mer tid til tilbakemeldinger i denne runden.</p> <p>Svar: Mellom møte 1 og 2 gjelder tidligere frist på en uke. Syklus økes mellom møte 2/møte 3/møte 4.</p> <p>i. Erfaringer (positive og negative) fra andre byggeprosjekter ble etterlyst.</p> <p>Svar: Fagkoordinator opplyste at det hentes inn konkrete erfaringer flere steder fra. Senest fra en befarings til Kalnes.</p> <p>j. Gruppen spør om reguleringsprosessen går i parallell mellom Nye Aker og Nye Rikshospitalet. Svar: Ja.</p> | | | |
| 01-04 | | <p>Oppfølging av eventuelle åpne saker fra siste møte i hovedaktivitet C</p> <p>Ingen.</p> | | | |
| 01-05 | | <p>Oppsummering av dagens møte og veien videre v/fasilitator HSØ PO</p> <p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>OUS sender omforente tilbakemeldinger via gruppeleder til fagkoordinator Nye OUS innen 10.11.2021 kl 12:00.</p> | Gruppeleder | 10.11.2021 kl. 12:00. | åpen |
| 01-06 | | <p>Eventuelt</p> <p>Prosjektet sender frem konkrete spørsmål til gruppen med materiale til neste møte.</p> <p>Nye OUS legger til Lidija Jakovljevic fra smittevern i deltakerlisten. Cecilie Tokheim har meldt seg ut av gruppen og skal tas bort fra deltakerlisten.</p> | <p>HSØ-PO og ARK</p> <p>Nye OUS</p> <p>Nye OUS</p> | Uke 46 | <p>åpen</p> <p>åpen</p> <p>åpen</p> |

Tilbakemeldingsskjema

| | | | |
|--------------------------|---|------------------------------|--------------------------------|
| Møte | aktivitet C 4/D1 gruppe 4.1 og 4.2 Nye Aker | Prosjekt | Nye Aker og Nye Rikshospitalet |
| Saksnr | | Dok.dato | 09.11.2021 |
| Medvirkn.møtedato | 27.10.2021 | Frist for tilbakemeld | 10.11.2021 |
| Medvirkn.gr.leder | Gry Håvi | | |

Tilbakemelding på referatet

Tilbakemeldingene fra deltagerne bærer preg av spørsmål om areal og innplassering av de ulike fagenheten/seksjonene. Spørsmålstilling til hvordan /når avklare hvordan rommene/areal skal fordeles og evt hvordan man tenker seg å bygge opp clusterer. Det er bekymring for at det ikke skal være fasett avsatte rom for de ulike fagenhetene, men at man må booke/eget bookingsystem til rom etter kons. behov. Dette kan med fordel avklares/sies noe om på neste møte.

Gruppen er opptatt av at avhengighet og nærhetsprinsippet bør ligge til grunn for fremtidig plassering av fagområder.

Det er viktig, som kommentert, at det må defineres hva/hvem er dagbehandling/infusjon, det bør være egne soner/større rom med behandlingsstoler. Skal dette deles på klinikknivå, fagnivå?

I fht Punkt 01.03 om at gruppen stiller seg positiv til den viste innplasseringen understrekes det fra hjerte at de ikke er fornøyde med innplassering av hjertepol et stykke unna hjertesengepost

Det var positiv tilbakemelding på at fagkoordinator er tilgjengelig for befarings

Forslag til endring innen gjeldende aktivitet (3-5 punkter)

- 1) Hvileplasser: det er behov for å definere hvileplasser versus observasjonsplasser. Behovet i poliklinikk/dagbehandling skiller seg fra endoskopi. Det er meldt inn at det må være ventesoner/areal til hvile /restitusjon for pasienter og evt ledsagere som må være sentralt i området, det trengs hvileplasser til pasienter som skal til transfusjon eller at behandlingen trekker ut/behov for seng.
- 2) nærhetsbehov: Nærhet til biobank /forskningsarealer er viktig for avd. EFS. Gastropol vil ha behov for nærhet til gastroendoskopi, lunge til lungepol osv. det er en del nærhetsbehov som bør løftes og sees på før innplasseringen skal foregå.
- 3) vil det være hensynstatt evt behov for fremtidig utvidelse etter at funksjonsplasseringen er satt, men tanke på økt dagbehandlingsbehov?
- 4) hvordan tenker man seg farmasitun ifht dagbehandling/poliklinikk/endoskopi. Her er det lite som kan planlegges i forkant av at pasienten kommer, bekymring for venting, lite fleksibilitet

Tilbakemelding fra Nye OUS

1. Hvileplasser; Behovet for hvile-, restitusjon- overvåkings- og postanestetiske plasser etter poliklinisk og endoskopisk behandling skal kartlegges slik at disse arealene kan plasseres hensiktsmessig i virksomhetsområdet. Foreløpig estimerer er ca 10-12 plasser for pasienter i stol med tilsyn fra helsepersonell, og 10-12 plasser for pasienter liggende i seng med tilsyn og overvåking fra helsepersonell. Pasienter med behov for lengre postanestetisk oppvåkning og overvåking er foreløpig tenkt plassert i postoperativ sine arealer.
2. Nærhetsbehov: FOU arealer er ihht foreløpige planer fordelt med hhv 200 kvm i Plan U1 og 50 kvm i Plan 1. Forskjellige poliklinikkens nærhet til bl a endoskopisk virksomhet skal kartlegges av slik at man får en best mulig plassering i arealene. Arbeider knyttet til Biobank utredes iflg opplysninger, nå internt i OUS. Øvrige nærhetsbehov vil også inngå i kartleggingsprosessen for flere MVG'er, der det etter planen skal utarbeides standardiserte kartleggings skjema som Nye OUS skal utvikle.
3. Fremtidig utvidelse: Etappe 2 vil innebære en bygningsmessig utvidelse på anslagsvis fem etasjer mot vest fra basebyggets vestligste punkt.
4. Farmasitun; Det er vedtatt i OUS ledermøte at man skal sette av areal til farmasitun, konseptet for øvrig arbeides det med. Det vil slik foreløpige planer er likevel være fremskutte medikament lager i form av lokale medisinkabinett på 2 kvm flere steder i alle etasjer. Det vil komme mer informasjon fra Nye OUS vedrørende Farmasitun

Veileder

Generelt

- Det er kun de feltene med gul merking som kan redigeres.
- Dokumentet vil bli konvertert til .pdf før innsending til HSØ PO.
- Hold språket konsist og så nøyaktig som mulig.
- Ved anbefalinger så bruk **bør** fremfor **skal**. Medvirkningen er rådgivende.
- Alle aksjonspunkter bør resultere i en prioriteringsliste, og der hvor det er nødvendig i samråd med aktuelle medvirkningsgrupper.
- Ved flere alternativer vær tydelig i prioriteringene som gjøres. List opp prioriteringene i synkende rekkefølge.
- Spørsmål som ikke er en del av oppdraget har ikke prosjektet kapasitet til å svare ut.

De forskjellige cellene i skjemaet

- «Møte», «Prosjekt» og «Saksnr.»
 - Her fyller du inn de samme dataene som er oppgitt i selve referatet.
- Tilbakemelding på referat
 - Innspill gruppen har for på referatets innhold. Er det mangler, unøyaktigheter, feil etc.
- Forslag til endring innen gjeldende aktivitet
 - Innspill til HSØ PO som det må jobbes med videre innenfor aktivitetens funksjon.
 - Kan tas utgangspunkt i oppgitte oppgaver fra referat/medvirkningsgruppemøte.
 - Gjøres så konkrete som mulig.
 - Skal være omforente tiltak for hele gruppen.
- Tilbakemelding fra Nye OUS
 - Denne rubrikken er forbeholdt Nye OUS for kommentarer på referatet og tilbakemeldingen fra medvirkningsgruppen. Evtnt annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.