

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Møte 01 akt C – 10 Laborieriemedisin Nye Rikshospitalet	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	76933	Dok.dato	15.03.21
Medvirkn.møtedato	01.03.2021	Frist for tilbakemeld	15.03.21
Medvirkn.gr.leder	Anne Ytreeide Stabell		

Tilbakemelding på referatet

Nr 01.03: Spørsmål om felles prøvemottak kan plasseres i nærheten av hovedinngang og prøvetaking kom opp. Dette innspillet var en ide/ tanke som kom i forbindelse med diskusjonen i MVG-møtet uten å være forankret i KLM ledergruppen på forhånd. Etter diskusjon i ledergruppe KLM, konkluderes det med at vi ikke ønsker å ta med dette innspillet videre, fordi endringer i forbindelse med plassering i LVB (beslutninger tatt etter førest MVG møte) medfører at felles prøvemottak må være direkte tilknyttet kjernelab for å sikre god prøvehåndtering

Nr 01.04: Det er ikke kommet med i referatet at det i dette møtet ble nevnt at vi er forespeilet permanente lokaler i B1 i forbindelse med rokade i C1.

Nr: (møtenr., punktnr.)	Beskrivelse – aksjon:	Kommentar/innspill fra medvirkningsgruppen
01.01	Nytt livsvitenskapsbygg Noen funksjoner for laborieriemedisin som skulle flyttes fra Ullevål i etappe 2 planlegges nå inn i Livsvitenskapsbygget som skal stå ferdig i 2026. Programmet der må ses i sammenheng med laborierfunksjonene som planlegges inn i Nye Rikshospitalet. Hvilke funksjoner som skal flyttes til livsvitenskapsbygget blir avklart i konseptfasen, som ferdigstilles til sommeren 2021.	Avgjørelse vil få stor betydning for videre planlegging av kjernelab konsept. Gjelder spesielt for MBK, FAR og MIK. Det er også usikkerhet knyttet Blodbankens plassering på nytt RH
01.02	Logistikk Laborieriemedisin har flere grensesnitt mot medvirkningsgruppen for logistikk. Landingsplass for droner og prøvemottak ble spesielt diskutert. OUS har et pågående prosjekt for transport av prøver med droner. Det er planlagt to helikopterplattformer på J-bygget Nye Rikshospitalet, og plassering av landingsplass for droner må ikke komme i konflikt med disse og innflyvningstraséer. Logistikk av prøver til/fra felles prøvemottak koordineres med overordnet logistikk, heisanalyser og flyt. Det er planlagt to heiser i M1, en i hver ende av bygget. Det er viktig at heiser er store og	Det er angitt 2 heiser i et bygg på 11 etg. Tegning på side 31 viser 2 personheiser og 2 vareheiser, men vareheisene gjenfinnes ikke på tegningen lengre opp i etasjene. Ber om at vareheis fra kjeller til 1. etasje videreføres oppover i etasjene (til labetasjer). Det som er tenkt inn i bygget per dags dato: 2. etg: barnelab og isolat: en del av pasientene vil være avhengige av heis for å komme til lab. 3. og 4. etg: sengeområdet/barn. Barnemottak og rgt i 2 etg medfører potensiell høy aktivitet i heisen. Sluses til heis i J-bygget?

	<p>korridorer er brede nok til inntransport av utstyr. Det skal lages en egen inntransportplan for større utstyr. Sakene tas videre til gruppe 12 Logistikk.</p>	<p>5. etg: Forskning og undervisning: Mange av studentene vil benytte heisen. 7. etg: Infusjon og dialyse. Forventes at stor andel dialysepasienter tar heis. 8-10 etg: Labareal. Mye varelevering (reagenser på pall, prøver osv) samt bud/taxi for levering av blodprodukter fra Blodbanken til andre sykehus (inkl Lovisenberg og Diakonhjemmet) hele døgnet. 11. etg: Personalkantinen for hele nye RH? Høy trafikk på heisene</p>
<p>01.03</p>	<p>Plassering av analysehall med støttefunksjoner Plassering ble diskutert og gruppen fremhever følgende</p> <ul style="list-style-type: none"> - Åpningstid for analysehallen er 24/7 - Ønsker funksjoner på samme plan, som i konseptfase slik at det blant annet er lettere å ivareta behov for senere utvidelser eller endringer. - Ønsker plassering mer sentralt i bygget- spesielt i forhold til akutt og operasjon - Blodbank og analysehall med støttefunksjoner bør plasseres lenger ned i bygget pga. logistikk i forbindelse med prøvetaking, mottak av prøver og transport av utstyr/prøvetakingstraller. Klinikkk for laboratoriemedisin har spilt inn at det ønskes å flytte til plan 5 (bygg M og N) der det direkte forbindelse til bygg J. - Det er mye trafikk til felles prøvemottak. Det ble anslått noen hundre leveranser per dag i dagens prøvemottak. Trafikk til prøvemottaket må ses i sammenheng med et nytt felles prøvemottak som er planlagt i livsvitenskapsbygget. Spørsmål om felles prøvemottak kan plasseres i nærheten av hovedinngang og prøvetaking kom opp. <p>Oppsummert ønsker gruppen at funksjonene samles i 5.etg. fordelt over M1, M2 og N1.</p>	<p>Klinikkk for laboratoriemedisin ved klinikkleder Andreas Matussek og leder for fag og kvalitet Hanne Akselsen har spilt inn at det ønskes å flytte lab fra 8.9 og 10. etasje til plan 5 (bygg M og N) der det er direkte forbindelse til bygg J. Dette begrunnes med at :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kjernelab har behov for funksjoner i samme plan (som utredet og planlagt i konseptfasen) slik at man har størst mulig fleksibilitet for fremtidige utvidelser og endringer 2. Kjernelab med automasjonsløsning er plasskrevende og ved flåteutskifting (ca hvert 8-10 år) er man avhengig av mulighet for å fortette analysehall med flere instrumenter i innkjøringsfasen. I tillegg påregnes mindre endringer og nødvendige utskiftninger anslagsvis hvert 2-3 år. Areal i samme plan og fleksible arealløsninger er viktig for å sikre god service med raske svar også under endringer. Kjernelab er i drift 24/7/365. 3. Analysehall betjenes av ansatte som også skal ta blodprøver av barn samt bistår med hjelpestikking på sengepost for voksne ved desentralisert prøvetaking (DAP). Viktig med nærhet til klinikkk for transport av prøvetakingstraller/ prøvetakingssparkesykler (brukes når det haster) via trappe/ heis-fri adgang til resten av sykehuset 4. Blodbank ønsker også i stor grad

		<p>nærhet til klinikkbygg og trappefri adkomst til sykehus. Det er spesielt viktig med nærhet til traume/akutt/operasjon</p> <p>5. Dessuten er det viktig at de to seksjonene på BiO Immunhematologi (24/7/365) og Komponentfremstilling (produksjon av blodprodukter) er på samme plan.</p> <p>6. Det er mye trafikk til felles prøvemottak. Det ble anslått noen hundre leveranser per dag i dagens prøvemottak (gjelder UL, AKER, RA og RH internt og eksternt). Trafikk til prøvemottaket må ses i sammenheng med et nytt felles prøvemottak som er planlagt i livsvitenskapsbygget. Spørsmål om felles prøvemottak kan plasseres i nærheten av hovedinngang og prøvetaking kom opp. Dette ønskes endret til: Det er mye trafikk til felles prøvemottak. Trafikk til og fra prøvemottak (fra eksternt leverandør) må bli godt tilrettelagt (vareheis) for å sikre god prøveflyt og at sjåfører/transportører ikke trenger gå inn i bygget, men kan laste prøver direkte opp til lab via vareheis</p> <p>Oppsummert ønsker gruppen at funksjonene samles i 5.etg. fordelt over M1, M2 og N1.</p>
<p>01.04</p>	<p>Plassering av prøvetaking med støttefunksjoner Plassering av prøvetaking er tentativ og skal endres for å oppfylle krav til dagslys. Plassering ble diskutert og gruppen fremhever følgende</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dagslys til prøvetakingsrommene prioriteres. Det er faste heldagsarbeidsplasser - Ventesoner for prøvetaking bør deles opp for å ivareta pasienter som kan være dårlige og trenge skjerming 	<p>Egne smitteprøvetakingsrom med tilhørende smitte- ventesone og toalett må planlegges separat fra annet vente/ prøvetakingsareal, og tilpasset rusmiddeltesting (ukjent hvilke krav som stilles til slike rom)</p> <p>Vi ønsker areal med dagslys, men ønsker ikke uttale oss om alternativ plassering (M2 og B1 er nevnt). Viktig med nærhet til annen poliklinisk virksomhet og at prøvetakingspoliklinikk er i 1 etasje med enkel adkomst for pasientene</p>

	<p>- Prøvetaking for barn er gitt eget areal plassert i funksjon for barn</p> <p>Oppsummert ønsker gruppen at funksjonen plasseres i M2 1. etg. hvor auditoriet er plassert. Dette vil også være nærmere parkeringshuset som mange av pasientene vil benytte.</p>	
01.05	<p>Areal for M1, M2 og N Nettoareal for M1, M2 og N etterspørres.</p>	Ønskes snarlig; fortrinnsvis før 12.04. (oppgitt som frist). Vi ble lovet at disse tallene skulle komme på referatet fra første møte.
01.06	<p>Pasientnæreanalyser (PNA) Rom for PNA ligger i programmet fordelt på forskjellige funksjoner. Plassering av disse rommene gjennomgås neste møte.</p>	
01.07	<p>Innspill fra brukerrepresentant Planlagt parkering for pasienter og pårørende, samt avstand til hovedinngang for Nye Rikshospitalet ble gjennomgått og diskutert. Det er planlagt et innendørs parkeringshus ved M2. Behov for god wayfinding og skilting ble diskutert. ARK har fokus på dette.</p>	
01.08	<p>Blodbankens tappeenhet Blodbankens tappeenhet er ikke plassert i Nye Rikshospitalet. OUS avklarer plassering.</p>	Stor lodbank på Uleål i dag. Fremtidig plassering av Blodbankens tappestasjon er usikker, men noe virksomhet må knyttes til RH som for eksempel aferese og «haste-blodgivning»
01.09	<p>Sykkelparkering og garderober Gruppen ønsker tilsvarende løsning for innendørs sykkelparkering og garderobe/dusj som er planlagt på Radiumhospitalet. ARK avklarer med landskapsarkitekt hva som er planlagt for dette. Innspillet tas videre til medvirkningsgruppe <i>16 Garderobe og pasient- og personalservice (inkl. vestibyle) og velferdstiltak.</i></p>	
01.10	<p>Videre prosess Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte. OUS sender omforente tilbakemeldinger via Nye OUS v/programleder NRH Bjørn Aage Feet innen 15. mars. Alle innspill som gjelder ønske om flytting av funksjoner, skal inngå i en helhetlig vurdering av Nye OUS og HSØ PO i felleskap.</p>	

Nye OUS mener medvirkningsgruppen presenterer tungtveiende grunner til å legge laboratoriemedisin i 5. etasje i M og N – og ikke til høyereliggende etasjer i M.

Vi bør i neste møte komme nærmere hvor et prøvemottak bør legges – og dette bør da også sees i sammenheng med de pågående planer for laboratoriemedisin til Livsvitenskapsbygget.

Vi forventer at det skal gjennomføres heisanalyser så snart aktiviteten i de ulike byggene blir mer fastlagt. Nye sykehusbygg ved Nye RH krever at blant annet C1 skal rives for å gi plass til det nye M-bygget. OUS har i et eget rokadeprojekt foreslått at blodprøvetakningsenheten flyttes til B1 1. etasje (der tilsvarende studentbibliotek er i dag). Det virker frustrerende for deltakere som har deltatt i rokadeprojektet at deres innspill så langt ikke er tatt inn i dette innspillet.

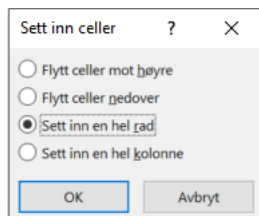
Veileder

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.

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.
- Nr: (møtenr., punktnr.)
 - Benytt her de samme numrene som er benyttet i referatet fra HSØ PO
- Beskrivelse – aksjon
 - Kopier her inn teksten fra referatet fra HSØ PO
 - Er det behov for flere linjer så høyreklikk i tabellen -> Sett inn -> Sett inn celler



- Tilbakemelding fra Nye OUS
 - Denne rubrikken er forbeholdt Nye OUS for kommentarer på referatet og tilbakemeldingen fra medvirkningsgruppen. Evnt annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.