

Øte:	Medvirkning forprosjekt – Møte 02 akt D - 4.1/4.2 Poliklinikk/dagbehandling - Nye Aker	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	116026	Dok.dato:	15.03.2022
Møtedato:	09.03.2022 / start kl 08:30– slutt kl 11:33	Sted:	Digitalt Teams
Referent:	Elisabeth S. Grannes	Neste møte:	11.05.2022

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Gry Håvi	Gruppeleder	OUS	X
Kristin Astrid Øystese	Fagperson	OUS	-
Svein Solheim	Fagperson	OUS	X
Omara Hussain	Fagperson	OUS	-
Randi Kværnø	Fagperson	OUS	X
Lotte Sandberg Larsen	Fagperson	OUS	X
Mari Smedstad Austnes	Verneombud	OUS	-
Marie Holmseth	Tillitsvalgt NSF	OUS	X
Saba Bahlbi Kahsay	Tillitsvalgt Fagforbundet	OUS	-
Trine Strøm	Tillitsvalgt NFF	OUS	X
Shahram Ariafar	Brukerrepresentant		-
Caroline Krydsby	Fagperson	OUS	X
Marianne Fidjeland	Fagperson	OUS	X
Torgeir Søvik	Fagperson	OUS	X
Tonje Taugbøl	Fagperson	OUS	X
Bente Vilming	Fagperson	OUS	x

Anne Hilde Hagen	Fagperson	OUS	-
Marit Nilsberg	Verneombud	OUS	X
Irene Urnes Tjernlund	Tillitsvalgt NSF	OUS	-
Jørgen Michelsen	Tillitsvalgt YLF	OUS	X
Jatinder Pal	Fagperson, innkjøp og logistikk	OUS	X
Rune Berglien	Brukerrepresentant		X
John Ragnar Hørthe	Observatør, Medisinskteknisk avdeling		X
Lidija Jakovljevic	Observatør, smittevern	OUS	X
Hege Helset	Observatør, smittevern	OUS	X
Øystein Fahre	Fagkoordinator	Nye OUS	X
Tina Sønnichsen	Fasilitator	HSØ PO	X
Elisabeth Grannes	Referent	HSØ PO	X
Zaheer Rana	Rådgiver utstyr	Prosjekteringsgruppen	X
Kristin Mørch	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Anne Guri Grimsby	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02-00		<p>Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS</p> <p>Møtet er det andre i en serie på fire i hovedaktivitet D som skal gå til og med høsten 2022 og som skal ivareta medvirkning i gruppe 4.1 Poliklinikk og 4.2 Dagbehandling.</p> <p>Gruppen skal vurdere utforming av funksjonsområdet, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plassering i bygget 			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> • Sikre at alle rommene i funksjonene er riktig plassert med hensyn på arbeidsprosesser og flyt for pasienter, ansatte og varer • Gjennomgang av konsepter og hovedprinsipper for funksjonsområdet <p>MERK at innredning og funksjonskrav for unike rom skal foregå i detaljprosjekt.</p> <p>Agenda</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte C4/D1 2. Status – hva har skjedd i prosjektet siden sist? 3. Gjennomgang av funksjonsområde 4. Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring 5. Eventuelt 			
02-01		<p>Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte C4/D1 v/gruppeleder</p> <p>Referatet ble godkjent.</p>			
02-02		<p>Status – hva har skjedd i prosjektet siden sist? v/ Fagkoordinator Nye OUS og HSØ PO</p> <p>HSØ PO orienterte om hva som har skjedd siden sist med hensyn til programavklaringer, prosjektutvikling, regulering og arealoptimalisering. Arealoptimaliseringen har ikke påvirket funksjonsareal og kapasiteter, men bygningskroppens ytre rammer, kommunikasjons- og trafikkareal.</p> <p>Presentasjonen ble sendt ut i forkant av møtet.</p> <p>Poliklinikkarealene i plan 3 er lagt inn under gr. 5 Føde og barsel og behandles i den gruppen.</p>			Info

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02-03		Gjennomgang av funksjonsområde v/ARK Arkitektene gikk gjennom underlaget som var sendt ut før møtet. Tegningene ble diskutert og punktene gjengitt under (02-03-01 – 02-03-08) ble fremhevet.			
02-03-01		Nærhetsbehov Ortopedisk poliklinikk er avhengig av å ligge tett på røntgen. PG informerte om at bildediagnostikkens areal til røntgen er plassert med god nærhet til poliklinikken. Nye OUS v/ fagkoordinator Øystein Fahre jobber med en kartlegging for å avklare interne nærhetsbehov via klinikkontaktene. Alle gruppelemmer bes om å snakke med sin avdelingsleder eller klinikkontakt for å avklare om skjema for deres fagområde er sendt inn til Nye OUS.	Gruppen		Åpen
02-03-02		Dagbehandling Dagbehandling består av infusjon og onkologi som har ulike behov. Infusjon/med. dagbehandling har behov for «stikkerom» der pasienter kan få anlagt PVK. Gruppen vurderer tegningene og gir en tilbakemelding på hvordan rommene til dagbehandling bør plasseres for å sikre god arbeidsflyt i området. Marianne Fidjeland inviterer til et arbeidsmøte hvor nevroklinikken også deltar. Det ligger to enerom i dagbehandlingsenheten. Gruppen påpeker at disse bør ha egne toaletter.	Gruppeleder OUS HSØ PO	23.03.2022 23.03.2022 04.05.2022	Åpen Åpen Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		Fagkoordinator i Nye OUS avklarer om onkologiske gynpasienter skal behandles i gynpol eller i dagbehandlingsområdet. Gruppen etterlyser en ekspedisjon i enheten. Det ses på mulighet for å inpasser en felles ekspedisjon for bildediagnostikk og poliklinikk/dagbehandling i 1. etasje – base nord.	Nye OUS ARK	23.03.2022 04.05.2022	Åpen Åpen
02-03-03		Farmasitun Dette er et konsept som ligger fast i OUS. Cytostatika skal bestilles fra avdeling og blandes i farmasitun eller i Sykehusapoteket i U2.			Info
02-03-04		Smittevern Det er ikke satt av egne venteplasser til smittepasienter. Dette kan det jobbes med dersom det er behov for det. Smittevern ser ikke et behov for egne ventesoner for pasienter med kontaktsmitte, men de må ha tilgang til eget toalett. Arkitekt ønsker tilbakemelding på om foreslått plassering av kontaktsmitteisoalter er ok og om det bør være kontaktsmitteisolater ved dagbehandlingsenheten. Hege Helset diskuterer problemstillingene over internt sammen med generelle prinsipper for behandling av pasienter med kontaktsmitte i poliklinikk og melder tilbake i tilbakemeldingsskjemaet. Det er utarbeidet en smittevernrappport i OUS som har medført en økning i antall luft- og kontaktsmitteisolater i Nye Aker.	Gruppeleder	23.03.2022	Åpen Info

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02-03-05		<p>Hvile- og observasjonsplasser</p> <p>Gruppen påpeker at det er et større behov for observasjon av endoskopipasienter enn poliklinikkpasienter. Gruppen bes om å samarbeide med endoskopigruppen for en omforent anbefaling vedrørende fordeling og bruk av observasjons- og hvileplasser.</p> <p>Gruppen vurderer at hvileplasser og observasjonsplasser bør skilles på grunn av ulike behov. I de to områdene bør det være en blanding av senger og stoler.</p> <p>Det vil ses på bruk og utforming av området satt av til venteplasser ved utgang til Sinsenaksen i det videre arbeidet.</p> <p>Exit-lounge er planlagt i vestibulen.</p>	<p>Gruppeleder</p> <p>ARK</p> <p>ARK</p>	<p>23.03.2022</p> <p>04.05.2022</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
02-03-06		<p>PNA</p> <p>Antall PNA-laber er ikke avklart. Til neste møte legges det inn forslag til plassering som kan diskuteres.</p>	ARK	04.05.2022	Åpen
02-03-07		<p>Poliklinikk i plan 2</p> <p>Gruppen vurderer det som viktig å ha noe areal i plan 2 som ligger tett på de tunge behandlingsfunksjonene for å utnytte personell og utstyr på best mulig måte.</p> <p>Gruppen gir tilbakemelding om hvilke fagområder som har behov for ligge i plan 2.</p>	<p>ARK</p> <p>Gruppeleder</p>	<p>23.03.2022</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
02-03-08		<p>DHO - hjemmesykehus</p> <p>Areal til digital hjemmeovervåking/hjemmesykehus ble etterlyst i gruppen. Dette arealet ligger per nå i gruppe 1 Døgnområde somatikk. Nye OUS avklarer om dette skal endres.</p>	Nye OUS	23.03.2022	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02-04		<p>Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring v/HSØ PO</p> <p>Aksjoner ble oppsummert i slutten av møtet og sendt til fagkoordinator i etterkant av møtet. Aksjoner er gjengitt over.</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 23.03.2022 kl 12:00.</p>			
02-05		Eventuelt			

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Aktivitet D gruppe 4.1 og 4.2 Nye Aker	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr		Dok.dato	
Medvirkn.møtedato	09.03.2022	Frist for tilbakemeld	23.03.2022
Medvirkn.gr.leder	Gry Håvi		

Tilbakemelding på referatet
<p>Det har kommet en del tilbakemeldinger, vi hadde også i forkant noen aksjonspunkter; hvor enkelte saker skulle avklares.</p> <p>Punkt 02.03.01: Nærhetsbehov: Det er generelt vanskelig å mene noe om arealene i fht kontorer og ventesoner i nåværende fase, det etterlyser en bedre oversikt over hvilke poliklinikker som skal inn på Aker. Ortopedisk pol. ønsker nærhet til kontaktsmitteisolat og (viktigst)til radiologisk avd. Romfordelingen skal ikke utføres nå men Lunge (og Gastro) ønsker nærhet til endoskopirommene. Fysio /ergo trenger egne rom fordelt i fagområdene. Det bør tenkes på at noen vil trenge mange små rom, mens andre trenger større rom. Det er meldt inn ønske om ventesoner nær poliklinikkrommene. Etterlyser areal til personell på pol.</p> <p>Punkt 02.03.02: Dagbehandling: Gyn pasienter med behov for infusjonsbehandling, skal ivaretas på Radiumhospitalet, det er avklart det skal ikke til Nye Aker. Arbeidsmøte mellom repr. fra nevro klinikken, medisinsk klinikk og onkologi utsettes til «mellomperioden». Avklaringer synes vanskelig når man ikke helt vet hvilke fag som skal ha dagbehandling, samt skille dag/infusjon /kjemoterapi, og de ulike behov. Må diskuteres om det skal være en enhet eller deles i mindre selvstendige enheter (argumenter for begge varianter). Behov for behandlingsstoler/senger? Det synes et behov for Stikkerom/samt; samtalerom/pauserom /egen ekspedisjon/arbeidsrom for spl/ventesone for egne pasienter. Dagbehandling bør ha egnet rom til pasienter med kjent smitte, samt nok toaletter. Må avklares om det trengs fullverdige isolater eller kun enerom og eget toalett.</p> <p>Punkt 02.03.03. Faramsitun: Det ønskes mer kunnskap/ forståelse for bruken av farmasitun, spesielt i fht infusjonsenhetene, og spesielt da i fht blanding og prod. av cytostatika. Egne medisinnisjer i de enkelte fagområdene ønskes.</p> <p>Punkt 02.03.04 Smittevern: tilbakemelding fra smittevern se punkt under <i>forslag til endring</i></p> <p>Punkt 02.03.05: Hvile og obsplasser: Avklare antall /skille mellom: Hvileplasser/observasjonsplasser avventer vi tilbakemelding fra møte i endoskopigruppen, ikke avklart. . Er det tenkt at pasienter som utfører visse kardiologiske prosedyrer skal observeres i intervensjon/radiologi området (der var det i skissen lagt opp til 6 obs plasser?)</p>

Punkt 02.03.07, **Poliklinikk i plan 2**: det var ønsket tilbakemelding på dette fra den enkelte pol som vurderer dette som et viktig/egnet lokale, se under *forslag til endring*

Det ble nevnt på møte at flytteprosessen skal gå i etapper, og at noe drift/pol skal inn i eksisterende bygg på Aker. Dette til bekymring for noen fag, med tanke på at man ønsker et samlet fagfelt, noen har oppsplittet fagmiljø i dag og ønsker/ser frem til samlokalisasjon. Kan dette avklares/utdypes.

Det er ønskelig at referat fra forrige møte vedlegges innkalling til nytt møte

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

- Smittevern: smittevern melder at man kan ikke ha ventesoner for all type smitte, men fokus på basale smittevernsrutiner. Det må tilrettelegges/tilstrebes i hele arealet mest mulig reduksjon av berøringspunkter som dørhåndtak/dispensere, armatur, samt fokus på materialvalg på berøringspunkter (kan påvirke bakterievekst). Pas bør ha lett tilgjengelig håndvask/desinfeksjon ved inngang og ventesoner. Poliklinikkrom bør utformes standardiserte og enkle å vaske og desinfisere ved behov, slik at pasienter med smitte eller ekstra behov for smittevern, kan undersøkes i de fleste rom. Krever oppfølging fra personell av basale smittevernstiltak. Noen rom i poliklinikken bør være kontaktsmitteisolat med egen forgang, vask, toalett og dekontaminator. Lokalisasjon bør, ifølge smittevern, være i en skjermet del av poliklinikken lokalisert nær inngangen til pol. Avd for smittevern ser ikke behov for egen inngang utenfra til smitterom for pol/dagbehandling. Heller viktighet av god pasientlogistikk, pasienter trenger ikke skjermes når de ferdes i arealet, men pasienter må informeres av personell om basale smittevernsrutiner og evt bruk av munnbind. Ikke redd for kryss-smitte.
- Nærhetsbehov: Kan ortopedi, som har behov for nærhet til radiologi, ligge i nordenden bygget? Dette kan være en løsning hvis dag/infusjonsenhetene deles i mindre enheter, evt en fagenhet flyttes inn sentrale delen av pol. Det kan være en dagenhet som har nærhets behov til andre fagseksjoner, for eksempel i medisinsk klinikk, nærhet til gastromed.pol/lunge pol/geriatrisk pol/indremedisinsk pol
- Bruk av areal i plan 2: Vi skal ikke fag fordele, men vi kan se at det kan være god plassering for noe poliklinisk virksomhet i plan 2; for eksempel hjertemed pol? Tilbakemeldingene er at det ønskes nærhet til døgn, men også nærhet hjerteovervåkning, intermedisær, pacemakesenter for både å samle fagressurser men hovedsakelig nærhet til akutt medisinsk hjelp ved behov
- Flere medisinsk poliklinikker vil ha behov for PNA laber lokalisert nært/til eget bruk
- Treningsareal/funksjonstest rom til bruk for pol/dagpasienter, noen avdelinger har dette behovet, hvor er dette tenkt lokalisert?

Tilbakemelding fra Nye OUS

Punkt 02.03.01 Nærhetsbehov: En større kartlegging på poliklinikkens nærhetsbehov til andre virksomheter (eks lab og rtg) er påbegynt. Det samme gjelder kartlegging av poliklinikker som kan ligge i eksisterende bygg på Aker

Punkt 02.03.02: Dagbehandling: Arbeidsmøter med aktuelle dagbehandlings enheter planlegges gjennomført før neste MVG

Punkt 02.03.03.Farmasitun: Konseptet er fortsatt under utvikling, det er satt av areal til dette (dette er forankret og besluttet i OUS ledermøte i 2021)

Punkt 02.03.05: Hvile og obsplasser: Hvile- og obs plasser skal beregnes og dimensjoneres ytterligere i arbeidsmøter før neste MVG

Punkt 02.03.07, Poliklinikk i plan 2: Poliklinisk virksomhet(er) som vil være best tjent med nærhet til avansert overvåking og behandling, evt beredskap for dette, vil mest sannsynlig legges til grunn i vurdering og plassering her

Andre nærhetsbehov-/plasseringer; det legges til grunn at polikliniske virksomheter som ikke har nærhetsbehov til funksjoner i nybygget kan legges til eksisterende bygg på Aker hvis det blir nødvendig av plass- og areal hensyn, pågående arbeid på dette

PNA-labør: Hensiktsmessig plasseringer – kan være temapunkt i arbeidsmøte før neste MVG

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.