

| | | | |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|
| Møte: | Medvirkning forprosjekt – 4.1/4.2 Poliklinikk og dagbehandling – Nye Rikshospitalet D2 | Prosjekt: | Nye Aker og Nye Rikshospitalet |
| Saksnr: | 116029 | Dok.dato: | 13.03.22 |
| Møtedato: | 080322 / start kl 12.30 – slutt kl 15.30 | Sted: | Teams |
| Referent: | Kari-Ann Valbø | Neste møte: | Mai (uke 19/20) 2022 – egen innkalling sendes av OUS |

Deltakere/mottakere:

| Navn | Funksjon | Organisasjon | Tilstede |
|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|----------|
| Marianne H. Martinussen | Sykepleier | Gruppeleder - OUS | - |
| Anne Blomhoff | Overlege | Fagperson OUS | - |
| Christine Sachs Olsen | Overlege | Fagperson OUS | X |
| Hallgeir Tveiten | Overlege | Fagperson OUS | X |
| Ida Neergård Sletten | Overlege | Fagperson OUS | X |
| Christian Geiran | Overlege | Fagperson OUS | - |
| Vibeke Marie Almaas | Overlege | Fagperson OUS | - |
| Lene Bækken | Sykepleier | Verneombud OUS | X |
| Marie Holmseth, NSF | Ledende sykepleier | Vikarierende gruppeleder/Tillitsvalgt OUS | X |
| Saba Bahlbi Kahsay, Fagforb. | Helsesekretær | Tillitsvalgt OUS | - |
| Trine Strøm, NFF | Spesialfysioterapeut | Tillitsvalgt OUS | X |
| Sandra Scott Nicolaysen | - | Brukerrepresentant | X |
| Helena Andersson | Seksjonsleder | Fagperson OUS | - |
| Stine Fjellheim | Onkologisk sykepleier | Fagperson OUS | - |
| Eva Mari Vestre | Fagsykepleier | Fagperson OUS | X |
| Anne Kåsin | Sykepleier | Fagperson OUS | X |
| Hege L. Trippestad | Sykepleier | Verneombud OUS | X |
| Irene Urnes Tjernlund, NSF | Sykepleier | Tillitsvalgt OUS | - |
| Jørgen Michelsen, YLF | LIS | Tillitsvalgt OUS | X |
| Rune Berglien | - | Brukerrepresentant | X |

| | | | |
|----------------------|--------------------------|-----------------------|---|
| Kristin Louise Borch | Fagkoordinator – Nye OUS | OUS | X |
| Thea Koren | Fasilitator | HSØ PO | X |
| Kari-Ann Valbø | Referent | HSØ PO | X |
| Zaheer Rana | Rådgiver utstyr | Prosjekteringsgruppen | X |
| Mona Jensen | Arkitekt | Prosjekteringsgruppen | X |
| Anne Maria Bielec | Arkitekt | Prosjekteringsgruppen | X |
| Hege Helseth | Smittevern | OUS | X |
| Lidija Jakovljevic | Smittevern | OUS | X |
| Erik Ringerike | NOM | OUS | X |
| Jadtinderpal Singh | Logistikk | OUS | X |
| John Ragnar Hørthe | Logistikk | OUS | 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 4.1/4.2 Poliklinikk og Dagbehandling – Nye Rikshospitalet.</p> <p>Gruppen skal vurdere utforming av funksjonsområdet, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plassering i bygget • 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 | Informasjon | | |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|---------|
| | | 2. Status – hva har skjedd i prosjektet siden sist? 3. Gjennomgang av funksjonsområde 4. Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring 5. Eventuelt Gr.leder ønsker velkommen og presenterer agenda. | | | |
| 02-01 | | Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte C4/D1 v/gruppeleder Det er gitt tilbakemelding på referatet fra medvirkningsgruppen, og referat fra forrige møte godkjennes. | | | Lukket |
| 02-02 | | Status – hva har skjedd i prosjektet siden sist? v/ Fagkoordinator Nye OUS og HSØ PO Fasilitator informerer i henhold til utsendt underlag om overordnet status for prosjektets utvikling siden forrige møte. Det ble gitt orientering om projektering, optimalisering, regulering og ekstern kvalitetssikring i tillegg til revidert fremdriftsplan for forprosjektfasen. Antall rom for poliklinikk og dagbehandling er ikke redusert. Antall medvirkningsmøter opprettholdes, og er planlagt gjennomført i mai og september, OUS innkaller til møtene. Fagkoordinator i Nye OUS gjennomgikk presentasjonen om rapporten som er utarbeidet om virksomhetsplassering i NRH, og vedtatt i Ledermøtet OUS i februar 2022. Presentasjonen var sendt ut til deltakerne i medvirkningsgruppen i forkant av møtet. Det ble fra gruppen stilt to oppklarende spørsmål til virksomhetsplassering | Informasjon | | |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|---------|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Lokalsykehusfunksjoner og innplassering utover gastromedisin, nyremedisin og infeksjonsmedisin - disse er planlagt i eksisterende bygg inntil videre. • Hva betyr store pasientgrupper i denne sammenhengen - det er her snakk om pasientgrupper som har stort behov for isolat og enerom som f.eks ortopedi. <p>Fagkoordinator informerer videre om arbeidet med funksjonsområder. Det er valgt ut seks områder som en skal jobbe videre med for å kunne si noe om hovedutfordringene innenfor disse områdene og hvordan dette vil fungere i fremtidens sykehus. Noe av organisasjonsutviklingsarbeidet kan begynne nå, og noe må vente til en senere fase.</p> | | | |
| 02-03 | | <p>Gjennomgang av funksjonsområde v/ARK og fasilitator og med diskusjon og drøftelse fra gruppen</p> <p>Det er lagt inn noen inspirasjonsillustrasjoner i presentasjonen som blir sendt ut i etterkant av møtet.</p> <p>Fasilitator gjennomgikk felles presentasjonen som var sendt ut i forkant av møtet og det var noen spørsmål fra gruppen oppsummert her:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gruppen fikk informasjon om at det er etablert ny medvirkningsgruppe for utomhus, og at det for kjøremønster og annet knyttet til ambulansetrafikk | | | |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---------|
| | | <p>så blir dette også behandlet i medvirkningsgruppene for akuttmottak voksne og barn/ungdom.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det stilles spørsmål fra gruppen om matforsyning når produksjonskjøkken utgår i fase 1 av prosjektet. Dette er spørsmål som medvirkningsgruppe for logistikk og fagmøter logistikk jobber med. - Det pågår arbeid med heisanalyser og det jobbes med flytene mellom nye og eksisterende bygg. <p>Gjennomgang av funksjonsområde v/ARK Arkitekten gjennomgår underlaget som er sendt ut i forkant av møte.</p> <p>Hovedoppgaven for gruppen er å svare på følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er rommene hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosesser og flyt for pasienter, ansatte og varer? <p>Basert på diskusjonen i møte ble følgende punkter gjennomgått: Poliklinikk og dagbehandlingsområdet har nærhet til hovedinngang/vestibyle. Det er tre innganger fra glassgaten og inn i området, samt inngang fra eksisterende bygg i enden av J1.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hva er det første pasientene skal møte når de kommer til poliklinikkområdet? Skal det være en felles resepsjon/ekspedisjon, flere | Gr.leder | 23.03.22 | Åpen |
| | | | Gr.leder | 23.03.22 | Åpen |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------|
| | | <p>mindre ved inngang til de ulike enhetene eller skal man møte ytre arbeidsstasjon?</p> <p>Det er i presentasjonsunderlaget tatt utgangspunkt i hovedprinsippet om å ha noenlunde like avtrykk i lamellene J1, J2 og J3 med arbeidsstasjoner, undersøkelsesrom, dagplasser osv.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen må ta stilling til om de ønsker dette eller mer variasjon i forhold til innplassering av rommene. <p>Isolatene er plassert i front, tett på inngang, heiser og de ligger innplassert mellom de ulike driftsenhetene, dette for å ivareta mulighet for fleksibel bruk mellom enhetene. Dette jfr. råd fra smittevern i tidligere prosess.</p> <p>Når det gjelder arbeidsstasjoner og tverrfaglige arbeidsrom vises ulike løsninger for plassering.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen gir innspill om mest hensiktsmessig plassering av arbeidsstasjoner, tverrfaglige arbeidsrom, pauserom og andre personalrom i forhold til hverandre? <p>Dagplasser:</p> <p>Det gjennomgås ulike muligheter til plassering av dagplasser. Dersom en lager en driftsenhet i hver lamell, så kan dagplassene fordeles ut på de ulike enhetene</p> | <p>Gr.leder</p> <p>Gr.leder</p> | <p>23.03.22</p> <p>23.03.22</p> | <p>Åpen</p> <p>Informasjon</p> <p>Åpen</p> |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| | | <p>i mindre cluster, eller legges som en «slangemodell» mellom hver enhet for å øke fleksibiliteten og felles bruk ut i fra behov for disse plassene.</p> <p>I tillegg vil det for noen pasientgrupper som skal ha behandling som går over en hel dag, være behov for å ha mer skjermede og dagplasser, mens det for andre vil være mer kortvarige behandlinger og kan ligge mer sentralt i poliklinikkområdet. Det er nærhetsprinsipp for noen av dagplassene til endoskopienheten som ligger innplassert i overgangen J3-J4.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen kommer med innspill til hvordan de ønsker at innplassering av dagplasser skal legges i funksjonsområdet. <p><u>Innspill fra medvirkningsgruppen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen påpeker at det er utfordrende å skille fargene for poliklinikk og dagbehandlingsrom med en gulfarge fra den litt lysere gulfargen som viser kontorarbeidsplasser og møterom for medvirkningsgruppe 21, det ønskes at det gjøres justering av farge slik at dette skilles i videre medvirkningsløp. - Vil isolatene kunne brukes til ulike typer undersøkelser? Arbeidet med å detaljere utstyr for ulike fagfunksjoner og behandlinger vil bli del av detaljprosjekt som kommer på senere tidspunkt i prosjektet, ikke del av forprosjektfasen. - Gruppen finner det utfordrene å planlegge for generiske poliklinikk/dagbehandlingsfunksjoner. | <p>Gr.leder</p> <p>HSØ PO/PG</p> | <p>23.03.22</p> <p>Neste møte</p> | <p>Åpen</p> <p>Åpen</p> |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---------|
| | | <p>- Gruppen gir innspill om at de ønsker at både kontorer, samtalerom, videokonferanserom og undersøkelsesrom kan brukes til videokonsultasjoner.</p> <p>- Rom som heter kontorer er ikke planlagt for pasientbehandling eller fysiske konsultasjoner. Kontor-rom er planlagt for de ansatte, ikke for pasienter og pårørende.</p> <p>Kontorer:</p> <p>De 5 kontorene som i presentasjonen ligger samlet i området vest i J-bygget mellom lamell 3 og 4, er planlagt for å ivareta drift av poliklinikk og dagbehandlingsområdene. Gruppen drøfter ulike alternativer for innplassering av kontorene. Det fremkommer ulike meninger fra gruppen om plassering av kontorene, hvorvidt det bør ligge nærmere driften, mer tilbaketrukket eller en kombinasjon av dette.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen gir innspill om hvordan de ønsker kontorene innplassert i funksjonsområdet. <p>Ventesoner:</p> <p>Gruppen drøfter og diskuterer ulike varianter for ønsket innplassering av ventesoner i poliklinikk og dagbehandlingsområdene. Det er i tillegg også mulighet for å kunne bruke glassgaten til opphold for pasienter og pårørende før, under og etter avtaler i poliklinikk/dagbehandlingsområdene. Hensyn om smittevern og behov for også kanskje mindre og skjermede soner må ivaretas.</p> | Gr.leder | 23.03.22 | Åpen |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---------|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen gir innspill om hvordan de ønsker ventesoner innplassert i funksjonsområdet. <p>Toaletter: Plassering av toaletter både i forhold til undersøkelsesrom, ventesoner og kontor/arbeidsplasser er viktig. Dette vil arkitektene jobbe videre med å plassere ut både vanlig toalett og HC toalett når funksjonsrommene kommer på sin riktige plass, basert på innspill fra medvirkningsgruppen.</p> <p>Undersøkelsesrom: Det spilles inn fra gruppen at det kan sees på å legge noen av de store undersøkelsesrommene samlet ved siden av hverandre, og at det for noen fag er ønskelig å gjøre tverrfaglige undersøkelser og med flere faggrupper inne samtidig.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen sier noe om hvordan de ønsker innplasseringen av undersøkelsesrommene i funksjonsområdene. <p>Støtterom: Støtterom som ulike typer lager, nisjer og desinfeksjonsrom bør ligge lett tilgjengelig for å understøtte driften av de ulike områdene. Dette er rom som ikke har dagslys krav og de er forsøkt utplassert i de mørke områdene.</p> | Gr.leder | 23.03.22 | Åpen |
| | | | Gr.leder | 23.03.22 | Åpen |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---------|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen kan komme med innspill om det er spesielle behov for innplasseringen av støtterom i funksjonsområdene utover det som er presentert. | Gr.leder | 23.03.22 | Åpen |
| 02-04 | | <p>Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring v/HSØ PO</p> <p>Tema som ble presentert på slutten av medvirkningsmøte og som alle kan begynne å jobbe med å svare ut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sikret gode pasientflyter i området for poliklinikk og dagbehandling • Riktig prioritering av funksjonsrom med krav om dagslys • Ekspedisjon/resepsjon, skal den deles opp i mindre enheter, evt. hvor? • Plassering av ventesoner i forhold til ankomst til området, og deles i mindre enheter? • Plassering av dagplasser, spesielt de med langvarige behandlingsforløp, plassert i store cluster eller mer spredd på de ulike driftsenhetene? • Kontor samlet i bakre del av området (mot vest), eller mer spredd ute i de ulike driftsenhetene? • Arbeidsrom/stasjon bør de ligge i «front» eller mer sentralt i hvert driftsområde? Samt pauserom i forhold til dette? <p>Gruppen oversender sine omforende tilbakemeldinger fra gruppeleder til fagkoordinator senest 23.03.22 kl. 12.00.</p> <p>Fagkoordinator oversender samlet tilbakemelding fra OUS til HSØ PO senest 24.03.22 kl. 12.00</p> | Gr.leder | 23.03.22 | |
| | | | Fagkoordinator | 24.03.22 | |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|---------|
| 02-05 | | Eventuelt Til tross for informasjon fra fagkoordinator om virksomhetsplassering i NRH, gav gruppen generelt uttrykk for at det var utfordrende å medvirke når det ikke er avklart hvilke fagområder som skal være plassert hvor i nye og eksisterende bygg. | | | |

Tilbakemeldingsskjema

| | | | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| Møte | Medvirkning hovedaktivitet D - Gruppe 4.1 Poliklinikk og 4.2. Dagbehandling Nye Rikshospitalet | Prosjekt | Nye Aker og Nye Rikshospitalet |
| Saksnr | 116029 | Dok.dato | 23.03.22 |
| Medvirkn.møtedato | 23.03.22 | Frist for tilbakemeld | 23.03.22 |
| Medvirkn.gr.leder | Marianne Hægh Martinussen 4.1 -4.2 | | |

Tilbakemelding på referatet

Det bør spesifikt stå i referatet at vi diskutere forskjellen på kontorer og viktigheten av sentral plassering for sykepleier og leger. Dette var en viktig diskusjon i selve møtet

| Nr: (møtenr., punktnr.) | Beskrivelse – aksjon: | Kommentar/innspill fra medvirkningsgruppen |
|--------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02.03 | Gjennomgang av funksjonsområdene i poliklinikk | <p>Det er noe ulike tilbakemeldinger på plassering av ekspedisjon/ ekspedisjoner, og dette avhenger i stor grad av begrensinger i tilganger i dagens journalsystemer på tvers av avdelinger/ klinikker:</p> <p>Med dagens begrensinger kan det med fordel være flere ekspedisjoner der pasienter og pårørende kan henvende seg. Det kan minske presset på ansatte i poliklinikk og dagbehandling som ellers vil måtte bruke tid på henvendelser.</p> <p>Ekspedisjonene bør være innebygget, da ekspedisjoner er utsatt for vold og trusler i høyere grad enn andre «rom»</p> <p>Slik organiseringen er i OUS i dag, etter fagområder, så vil det være mest hensiktsmessig å dele ekspedisjonsarealet i 3 og ha en ekspedisjon like innenfor hver inngang inn til polikliniske områder.</p> <p>Det kan bli kø for pasientene og trangt om plassen for ansatte som skal hjelpe de som kommer til forskjellige fagområder i poliklinikkarealene. I tillegg kommer telefoner og andre beskjeder til hver av fagområdene, og slik som det er i dag har de kun tilgang til egen seksjons/avdelings område i f.eks. pasientjournalsystemet.</p> <p>Det kan også gi bedre pasientflyt ved at pasienten ikke trenger å gå inn i</p> |

| | |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>poliklinikkområdet før de er nær det fagområdet de skal besøke</p> <p>Om systemene våre er tilrettelagt slik at de som håndterer ekspedisjon/resepsjon har tilganger på tvers vil det høyst sannsynlig være nok med 1 ekspedisjon sentralt ved inngangen til poliklinikken. Dette da med tanke også på selv inn-/utsjekk. Det vil være mest ressursbesparende med 1 stk. ekspedisjon i stedet for flere.</p> <p>Konsultasjonsrom: Det er en bekymring på størrelsen på 2 m² konsultasjonsrommene. Dette i forhold til bruk og en bekymring rundt at det vil bli benyttet i større grad enn det prosjektet nå legger opp til, de vil da ikke være innenfor Arbeidstilsynets krav til areal. Nisje til medisin, avsatt med 2 kvm. Dette rommet ble det ikke tid til å diskutere og det ønskes å vite hva som er tanken bak nisjene.</p> <p>Ang plassering av undersøkelsesrom i lamellene J1, J2 og J3 så bør dette sees på i sammenheng med fordelingen av fagfeltene. Noen fagfelt er mer avhengig av store rom enn andre, mens andre fagfelt trenger mange mindre rom. For eksempel ortopedi trenger både mange mindre rom samt noen større tverrfaglige rom. Undersøkelsesrommene bør ellers plasseres etter behov og ikke for at hvert område skal være mest mulig likt selv om rommene er generiske etter størrelser og utforming. Fysioterapeutene og ergoterapeutene vil trenge rom i tilknytning til de fagfeltene som de jobber sammen med. Alle faggrupper jobber nå så spesialisert at de trenger å ligge sammen for å kunne samarbeide optimalt. Sykepleiere, fysio, ergo kan ikke brukes på tvers av fagfeltene. De er stort sett like spesialisert som legene.</p> <p>Samtalerom: Viktig at disse blir markert, slik at det er mulig for pasienter/pårørende og ulike behandlere kan få til den spontane samtalen.</p> <p>Desinfeksjonsrommet som er vegg-i-vegg med glassgaten virker uhensiktsmessig</p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | |
|-------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | <p>plassert, kan dette plasseres annerledes i arealene?</p> <p>PNA-lab vil det for noen fagområder være behov for (for eksempel blodgassmaskin). Er det kartlagt behovet for utstyr som ikke skal være på undersøkelsesrom og hvor stor plass utstyret tar?</p> |
| 02.03 | Arbeidsstasjoner og tverrfaglige arbeidsrom | <p>Arbeidsrom/stasjon bør ligge i nærheten av leders kontor, men er også greit at trekkes mot bakkant. Hvis det legges to rom for tverrfaglige arbeidsrom side om side, kan det være en mulighet for skyvedørsordning/delevegg som kan åpnes slik at rommet kan bli dobbelt så stort ved behov?</p> <p>Pauserom: Rommet bør ligge i bakkant, slik at arbeidstakere er mest mulig uforstyrret i sin pause. Disse vil også bli brukt som spiserom, så de må være tilstrekkelig store i forhold til antall ansatte. Arealet skal ta hensyn til det største antall arbeidstakere som normalt skal bruke rommet samtidig. Per nå er det tegnet inn tre pauserom i hele poliklinikkområdet; 2 x 25 m², og ett på 15m². Er disse store nok til alle de som skal jobbe der? I flg standardromkatalogen skal et pauserom på 25m² «huse» 5 personer - Baserom/Arbeidsrom bør ligge sentralt i driftsområdene. (Arbeidsplassforskriften)</p> <p>Det vil også være studenter store deler av året i poliklinikk og dagbehandling som vil bruke pauserommet samtidig med ansatte. Forutsetter at det på pauserommet vil være tekjøkken med mulighet for oppbevaring og oppvarming av mat.</p> <p>Det må avsettes areal til printere, dette bør være i eget rom/nisje i forhold til støy</p> <p>Det skal bedrives betydelig digital poliklinikk i fremtiden – beskrevet opp til 30% -vi i poliklinikkgruppen bør være med å mene noe om arealene til dette arbeidet – det vil med dagens driftsmodell være behov for å blande fysiske og digitale konsultasjoner</p> |
| 02.03 | Plassering av dagplasser | <p>Dagplasser bør <i>ligge i tilknytning</i> til eget fagfelt, i hvert fall så lenge det ikke</p> |

| | | |
|-------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | <p>opprettes en egen seksjon/ avdeling for dagbehandling</p> <p>Plassering av dagplasser kan gjerne settes sammen i områder (clustere). Det bør ikke være til hinder for at man plasserer dagbehandlingsplassene innenfor de fagområder de server, men bør også legges i bakkant av områder slik at de kan få ro og være skjermet fra at andre forbipasserende. Det er vanskelig å si hvordan rommene ellers skal plasseres, da det ikke er alle fagområder som trenger like mange dagplasser og vi ikke vet hvor fagområdene skal plasseres.</p> <p>Oppstillingsplass til seng. Noen fagområder har behov for dette. Er behovet kartlagt?</p> <p>Tekjølken til pas: Kan det settes inn flere tekjølken, slik det ser ut i dag er det tilstrekkelig? Lange avstander for noen dagplasser. Det bør komme tydeligere frem på tegningene hvor pårørende skal oppholde seg</p> |
| 02.03 | Kontorer | <p>Kontorer som er avsatt til ledelse/drift er hensiktsmessig å plassere i tilknytning til hvert fagområde slik at de har en nærhet til det personell de skal lede og lett kan ha god oversikt over den daglige driften. Det er hensiktsmessig å dele poliklinikken i fagområder, da de fleste yrkesgruppene spesialisere seg innenfor fagspesifikke områder, og at da den som leder den daglige driften med et antall ansatte har et kontor med egen arbeidsstasjon og anledning til møter/samtaler der.</p> <p>Kontorplassene som er samlet i bakre del bør spres utover for personell som skal drifte poliklinikkene – altså ikke rene legekontorer.</p> <p>Hvis de små legekontorene tilhører poliklinikken, er det greit at de samles i ytterkant, der de er plassert på tegningene i dag. Skjermede legekontorer bør legges utenfor selve poliklinikken.</p> |
| 02.03 | Ventesoner | <p>Det bør være egne ventesoner innenfor hvert fagfelt, små ventesoner. Dette for å forhindre forstyrrende henvendelser fra andre pasienter. Eventuelt felles ventesone med hvert sitt fagfelt på hver side av ventesonen, med kort gangavstand til de behandlingsrom</p> |

| | | |
|-------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | <p>pasienten skal besøke. Det vil også gi mer avstand mellom pasienter med tanke på ev smitte om ventesonene spres i arealet, man unngår store tette klynger.</p> <p>Å bruke glassgaten som ventesone med sms om når man kan trekke lenger inn til indre ventesone vil være positivt. Det vil likevel ikke være alle som kan/vil benytte seg av dette, det må det tas høyde for i forhold til antall venteplasser. Noen vil også ha med seg pårørende.</p> |
| 02.03 | Isolat/ smitterom | <p>Smitterom bør plasseres og utstyres slik at pasienter med behov for smitteverntiltak får utført nødvendige undersøkelser eller behandlinger tilsvarende øvrige pasienter, så nært inngang til poliklinikk som mulig. Dette for at pasientene og eventuelt deres pårørende slipper å bevege seg så langt inn i området. Multiresistente bakterier er forventet å skape store utfordringer i fremtidens sykehus og sammen med beredskap for epidemier/pandemier, tilsier at smittevern må tas på alvor.</p> <p>(Foreløpige planer for dagbehandling/poliklinikk på Nye Aker har et smitterom med egen inngang utenfra, kan det legges til rette for dette også på RH?).</p> |
| 02.03 | Toaletter | <p>Hvor mange av toalettene på tegningen er avsatt til pasienter og hvor mange er til ansatte? Det bør være minst ett toalett pr 15 ansatte. Her må vi også ta høyde for at det for det meste av tiden vil oppholde seg studenter og pårørende. Toalett for ansatte bør ligge skjermet, men likevel lett tilgjengelig. OUS er en IA-bedrift og det bør da være tilrettelagt for ansatte som bruker rullestol (universell utforming). Er noen av HC-toalettene tiltenkt ansatte?</p> |
| 02.03 | Annet | <p>Renhold: Ber om at det undersøkes med renhold om det er tilstrekkelig med 2 rom til renhold</p> <p>Medisinnisjer: Det må avklares hvor man skal produsere og blande cytostatika – farmasitun ivaretar etter mitt syn ikke sikkerheten for ansatte i denne produksjonen.</p> |

| | | |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | <p>Hvilke behandlinger og med hvilket utstyr som skal utføres i 2031 er usikkert. Det vi vet er at det vil bli flere eldre, flere skrøpelige og flere demente pasienter. Dette vil øke behovet for tilstedeværelse for ledsagere og pårørende. Når restitusjonsarealer o.l. planlegges må det tas høyde for dette. I de nye sykehusene planlegges det at tjenestene skal effektiviseres. I restitusjonsfasen kan pårørende og ledsagere være en ressurs for å få dette til og samtidig skape trygghet for denne svake pasientgruppen. Noen undersøkelsesrom må være planlagt slik at pårørende eller ledsager kan være tilstede.</p> |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Tilbakemelding fra Nye OUS

Plassering/antall ekspedisjoner.

Dagens begrensninger på tilganger til journalsystemer på tvers, samt dagens organisering i poliklinikk etter fagområder, skal ikke legges til grunn ved planlegging av poliklinikk i nye sykehus. Det planlegges pt med nye konsepter som selvinnsjekk med digital bistand for å finne vei til riktig ventesone. Videre skal pasient automatisk oppdateres digitalt på hvor lenge det er til oppsatt poliklinisk konsultasjon. Behovet for ekspedisjoner i nye sykehus vil være betydelig lavere. Det skal i J bygget planlegges med en felles ekspedisjon for alle aktuelle fagfelt tilknyttet poliklinikkområdet.

Arbeidsstasjoner, kontorer og pauserom

Arbeidsstasjon og driftleders kontor bør plasseres i nærheten av hverandre, samt plasseres sentralt/lett tilgjengelig. Pauserom (som har tekjøkken) kan med fordel ligge mer tilbaketrukket ut i den enkelte lamell i J. Det bør i møte 2 aktivitet D medvirkes på størrelse/antall pauserom.

Kontorer utover driftlederens kontor kan med fordel ligge som presentert i saksunderlag. Litt tilbaketrukket, men i nærheten. Plassering av tverrfaglige arbeidsrom bør medvirkes på i møte 2 aktivitet D.

Dagplasser

Dagplasser bør klustres, men ikke fordeles helt likt i lamellene da ikke alle fagfelt har bruk for disse. Løsningen «slangemodell», som ble presentert av fasilitator HSØ PO, virker derfor hensiktsmessig. Fra arbeidet med funksjonsområdene ble det påpekt at dagplasser burde klustres og evt samdriftes. Det ble i møte 1 aktivitet D ønsket at to ulike løsninger for plassering/klustring av dagplasser presenteres på neste mvg/møte 2 aktivitet D. En «slangemodell» samt en lik klustring av dagplasser fordelt på lamellene. Behov for tekjøkken ifbm dagplasser. Det bør medvirkes på plassering og antall tekjøkken i poliklinikkområdet.

Ventesoner, isolater og smittevern

Fra arbeidet med funksjonsområdene ble det påpekt at det må skilles mellom vente, hvile og observasjons soner. Alle sonene må ligge nært der behandling/konsultasjon finner sted. God plassering og klustring av smitteisolater vist i møte. Smittehåndtering i poliklinikk/inkl ventesoner må være i samsvar med anbefalinger fra avd for smittevern/smittevernsrapporten. Enkelte spesifikke undersøkelser må gjøres på undersøkelsesrom og ikke på smitteisolat også for smittepasienter. Dette planlegges da at slik undersøkelse av smittepasienter tas på slutten av dagen. Det planlegges ikke med egen inngang direkte utenfra til undersøkelsesrom i poliklinikk i J.

WC og HCWC

Må være tilstrekkelig WC/HCWC for pasienter/pårørende og personalet. Viktig med nærhet til toalett ved dagplassklusteringer.

Farmasitun og medisinnisjer

Dette konseptet er under videreutvikling. Nødvendige avklaringer og tilpasninger til det enkelte funksjonsområdet må antagelig også vurderes. Det er for eksempel ikke nødvendigvis riktig at alle medisinnisjer har lik størrelse i alle funksjonsområder. Til orientering er det etter behandling i OUS HF ledermøte meldt inn til HSØ PO at det i hvert funksjonsområde skal tilrettelegges slik at rom på senere tidspunkt kan konverteres til et medisinrom.

Annet:

Renhold: Det er planlegges i hovedsak med 2 renholdsrom og 2 avfallsrom per plan i J og M/N.

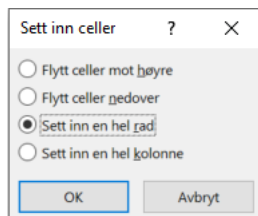
Veileder

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
 - Innsjill 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.