

Møte:	Medvirkning forprosjekt - Møte 02 akt D - 4.3/4.4 Endoskopi/dialyse - Nye Aker	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	116031	Dok.dato:	15.03.2022
Møtedato:	09.03.2022 / start kl 12:30 – slutt kl 14:54	Sted:	Teams
Referent:	Elisabeth S. Grannes	Neste møte:	11.05.2022

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Frøydis Stornes	Gruppeleder 4.3	OUS	X
Kim Ånonsen	Fagperson	OUS	-
Elisabeth Haugen	Fagperson	OUS	X
Katharina Skirstad Hodt	Fagperson	OUS	X
Thomas Thaulow	Fagperson	OUS	X
Hege Cleve	Verneombud	OUS	X
Jeanette Marie Gartner	Tillitsvalgt, NSF	OUS	X
Michelle Abustan-Hansen	Tillitsvalgt, NSF	OUS	-
Margit Brottveit	Tillitsvalgt, DNLF	OUS	-
Audun Os	Tillitsvalgt, DNLF	OUS	X
Christa Bruun	Gruppeleder 4.4	OUS	X
Jon Arne K. Birkeland	Fagperson	OUS	-
Mari Elise Grøstad	Verneombud	OUS	-
Jørgen Michelsen	Tillitsvalgt, YLF	OUS	X
Rune Berglien	Brukerrepresentant		X
Else Riise	MTV	OUS	X
Per Arnesen	MTV	OUS	X
Øystein Fahre	Fagkoordinator	Nye OUS	X
Trine Kjellsen	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 4.3 Dialyse og 4.4 Endoskopi.</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 2. Status – hva har skjedd i prosjektet siden sist? 3. Gjennomgang av funksjonsområde 4. Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring 5. Eventuelt 			
02-01		Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte C4/D1 v/gruppeleder			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		Referatet ble godkjent.			
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>			
02-03		<p>Gjennomgang av funksjonsområde v/ARK</p> <p>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.</p>			
02-03-01		<p>Endoskopi</p> <p>I underlaget som ble sendt ut ligger ikke rom til skopi for gyn <i>uro/hysteroskopi</i> inne. Det avklares hvor skopierom for gyn er tenkt.</p> <p><i>Etterskrift:</i></p> <p><i>I etterkant av møtet har Nye OUS v/fagkoordinator avklart at rommet som på tegningen er navngitt «ureteroskopi» er feil. Rommet er til uro- og hysteroskopi. Gynekologisk skopi skal altså foregå i felles skopienhet. Tekst rettes på tegning.</i></p>	Nye OUS		Lukket
			ARK	04.05.2022	Åpen
02-03-02		<p>Skopvask</p> <p>Flyt til og fra skopvask ble presentert i møtet. Dette skal det jobbes ytterligere med videre i prosjektet.</p>			Info

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02-03-03		<p>Behov for laboratoriefasiliteter</p> <p>Det er satt av rom til pustepøver og lab til faecesprøver.</p> <p>Det bemerkes at blodprøvetaking skjer i et sentralt prøvetakingsområde.</p> <p>Gruppen melder fra om at det også er behov for rom til bronkoskopi prøver med sentrifuge og mikroskop hvor det også tas blodprøver. Gruppen gir tilbakemelding om funksjonskrav til et slikt rom og om hvorvidt funksjonen kan ivaretas i bronkoskopierommet. Samtidig beskrives behov for sentrifuge/mikroskop i forbindelse med bronkoskopi, samt hvorvidt det er ønskelig at den aktuelle analysen gjøres desentralt.</p> <p>I enkelte områder i sykehuset har KLM valgt å sette av 6 kvm til PNA-laboratorium (Rom for gjennomføring av pasientnære analyser. Oppbevaring av materiell til prøvetaking. Arbeidsbenk med mulighet for plassering og lading av utstyr).</p> <p>KLM har ikke valgt å avsette areal til et PNA lab i endoskopiesenheten.</p>	Gruppeleder	23.03.2022	Åpen Info
02-03-04		<p>Hvile- og observasjonsplasser (endoskopi)</p> <p>Gruppen gir en tilbakemelding på hvor mange hvileplasser/observasjonsplasser det er behov for i forbindelse med skopiesenheten.</p> <p>Det er ikke tenkt at pårørende skal oppholde seg i hvileområdet.</p>	Gruppeleder	23.03.2022	Åpen
02-03-05		<p>Vannrenseanlegg (dialyse)</p> <p>RUT informerte om at det skal være plass til konsentratanlegg i samme rom som vannrenseanlegget.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Gruppen melder om behov for plass til 4 paller som tar 5,7 kvm i tillegg til konsentratanlegg. RUT (Zaheer) etterlyser skisser fra leverandør for en visualisering av innredning av rommet.</p> <p>Atkomst til rom for vannrenseanlegg vurderes flyttet til utenfor avdelingen og bearbeides hvis mulig i den videre prosjekteringen.</p>	<p>PG/RUT</p> <p>ARK</p>	04.05.2022	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
02-03-06		<p>Toaletter (dialyse)</p> <p>Gruppen påpekte at det ikke er behov for alle de pasient-toalettene som nå er tegnet inn på dialysen. Det holder med 2 stk HCWC, pasient til dialyse. Dette omprogrammeres og tegnes om.</p>	PO/ARK	04.05.2022	Åpen
02-03-07		<p>Medisinnisjer (dialyse)</p> <p>Det gis lite medisiner på dialyse og det er kun behov for én medisinnisje, ikke to. Dette omprogrammeres og tegnes om.</p>	PO/ARK	04.05.2022	Åpen
02-03-08		<p>Verksted og maskinlager</p> <p>Størrelse og funksjonskrav til verksted og lager (maskinlager) ble diskutert. Else Riise sender skisser for tilsvarende rom på Nye RH sammen med krav til ventilasjon (pga. varmeavgivende maskiner) til Nye OUS v/fagkoordinator Øystein Fahre for distribusjon til gruppen.</p>	Else Riise	23.03.2022	Åpen
02-03-09		<p>PNA</p> <p>Plassering av PNA for sambruk mellom døgnområde, somatikk på 14 senger og dialyse vises i neste møte.</p>	ARK	04.05.2022	Åpen
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>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<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	Medvirkning forprosjekt Møte 02 akt D 4.3/4.4	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	116031	Dok.dato	22.03.22
Medvirkn.møtedato	09.03.22	Frist for tilbakemeld	23.03.22
Medvirkn.gr.leder	Christa Bruun		

Tilbakemelding på referatet

Dialysemaskiner/Verksted, både i drift og på lager desinfiseres daglig. Dette gir høy varmeutvikling og krever spesialventilasjon. P.g.a. denne varmeutvikling er det ikke hensiktsmessig å ha verksted(permanent arbeidsplass for tekniker) og maskinlager i samme rom.

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

- Verksted og maskinlager bør være 2 separate rom med vanntilgang og avløp på begge (vegg i vegg? Evt. ved vannrenserom). Maskinlager er i tillegg til utstyrslager.
- Minner om behov for våtromsnorm på alle dialyserom. Vannlekkasje skjer og det blir store mengder vann, så vil lønne seg i lengden.
- Gang/forrom ved medisinnisjer og kontor synes som litt spilte kvadratmeter. Går det an å utnytte plassen bedre? Et kontor til/ en arbeidsplass ekstra/?
- Ønske om labrom (til prøvetakingsutstyr og evt. sentrifuge) og undersøkelsesrom (evt. sammen med døgnområde).
- Lite behov for bad, holder med HCWC-standard i tilknytning til isolatene.
- Venteplassens beliggenhet er fin, ikke behov for skjerming. Pasientene oppholder seg der kun i kort tid.
- Hva er tenkt om plassering av print/kopimaskin?

Tilbakemelding fra Nye OUS

Verksted og maskinlager som foreslås splittet betyr likevel at rommene må ta høyde for god temperaturregulerings mulighet for å unngå uhensiktsmessig varme rom. Print /kopimaskin er behandlet i MVG 16 som standardrom, men disse rommene er ikke plassert i alle byggets etg pr nå
At dialyserommene har en standard og robusthet for gjentatt væskesøl synes hensiktsmessig

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.

Tilbakemeldingsskjema

Møte		Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	116031	Dok.dato	15.03.22
Medvirkn.møtedato	09.03.22	Frist for tilbakemeld	23.03.22
Medvirkn.gr.leder	Frøydis Stornes		

Tilbakemelding på referatet

Avklaring rundt anestesisløyfe svært viktig. Avsatte arealer til anstesi før og etter prosedyre . i

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

- Laboratorie er nødvendig i forbindelse med bronkoskopi. Dette gjøre ikke på bronkoskopirommet men i en egen lab.
- Hvileplasser i forbindelse med skopi. Lunge har meldt inn min 4 sengeplasser, slitne, hoster mye etter undersøkelsen , obs noen med smitte.
- I tillegg er det behov for hvileplasser til øvrige polikliniske pasienter, men de får vel egen i den enheten. Et par hvileplasser til øvrige lunge prosedyrer i forb med endoskopienheten. Gastrolab har meldt inn tidligere: 4 senger og 7 hvilestoler. I tillegg er det behov etter skopier fra gyn og urologiside. Flere eldre i framtiden, kan måtte observeres lengre. Obs nærhet mellom rom v sederte pasienter. Gastrolab ønsker sine v ERCP rom ideelt, 3 rom på hver side. Viktig at skopirom er skjermet for innsyn. Hensynstagende til at pårørende skal være med i observasjonslokalene.
- Personaltoalett , er det bare ett i skopienheten? Trenger i så fall fler.
- Flere eldre i framtiden, kanskje ikke tømt tarm skikkelig før skopi. Nødvendig å ta hensyn til på tilretteleggingssiden av enheten.
- Hvordan er det med pauserom i enheten?
-

Tilbakemelding fra Nye OUS

-Plass til lite labrom tilknyttet broncoskopi vil være en fordel for arbeidsflyt

-I endoskopivirksomheten er det avsatt et pauserom på 20 kvm som forstås at er greit plassert i arealet. Det oppfattes fra gruppeleders tilbakemelding et spørsmål om pauserommet er tilstrekkelig i størrelse (evnt i antall). Dette må sees nærmere på hvis aktuelle pauserom skal være pauserom for ansatte/personell som arbeider både i sentral skopvask, i endoskopiarelaet, og i hvile-/observasjonsplass området (en del av personellet antas å arbeide på tvers flere av stedene ila en dag). Det

samme gjelder dimensjonering/antall personell toaletter for virksomheten

-Hvile-/ observasjonsplasser for all endoskopivirksomhet (og poliklinikk virksomhet) skal ses på delvis samlet, samt beregnes og dimensjoneres ytterligere

-I romprogrammet er pt ikke avsatt rom for endelig tarmtømming (klyster rom) for pasienter som møter uten at dette er skikkelig utført på forhånd

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. Evt annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.