

<b>Møte:</b>	<b>Medvirkning forprosjekt – Gruppe 12 - FELLES</b>	<b>Prosjekt:</b>	<b>Nye Aker og Nye Rikshospitalet</b>
<b>Saksnr:</b>	116114	<b>Dok.dato:</b>	23.03.2022
<b>Møtedato:</b>	18.3.2022 / start kl 08:30 – slutt kl 15:30	<b>Sted:</b>	Microsoft Teams
<b>Referent:</b>	Anne-Lise Katle /Thomas Pryssing	<b>Neste møte:</b>	12.5.2022

#### Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Paulina Wedde	Gruppeleder	OUS	x
Venche Myrvold	Fagperson	OUS	x
Rolf Amund Stark	Fagperson	OUS	x
Harald Brekke	Fagperson	OUS	x
Vidar Arnesen	Fagperson	OUS	x
Per Arne Jørgensen	Fagperson	OUS	x
Nina Due	Fagperson	OUS	-
Robert Nylund Derås	Fagperson	OUS	x
Oddbjørn Kristiansen	Fagperson	OUS	x
Christin Thrane Pedersen	Fagperson	OUS	x
Siv Mordal Romanich	Fagperson	OUS (Møteleder fra kl 14.00)	x
Anett Bjørhovde	Fagperson	Sykehusapotekene	x
Liv Enger Homleid	Verneombud	OUS	x
Ole Martin Hernes	Tillitsvalgt, Fagforbundet	OUS	x
Turid Olestad	Tillitsvalgt, Fagforbundet	OUS	-
Jonathan Faundez kl. 0850	Tillitsvalgt, NITO	OUS	x-
Tone Elisabeth Mydske Olsen	Fagperson	OUS	X
Line Homelien	Fagperson	OUS	X
Irene Sunnvoll	Fagperson	OUS	X
Mats Mathisen Aarlott	Fagperson	OUS	x

Odd Rønningsveen	Fagperson	OUS	X
Arne Myklebust	Fagkoordinator Nye OUS	OUS	x
Trine Braaten	Fagkoordinator Nye OUS	OUS	x
Trine Ertzeid	Fagkoordinator Nye OUS	OUS	x
Espen Eilertsen	Fasilitator	HSØ PO	x
Anne-Lise Katle	Referent	HSØ PO	x
Thomas Pryssing	Referent	HSØ PO	x
Niels Rein	Rådgiver utstyr	Prosjekteringsgruppen	x
Ermin Krupic	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x
Nils Jacobsen	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02-00		<p><b>Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS</b></p> <p>Møtet er det andre i en serie på fire i hovedaktivitet D som skal gå til høsten 2022 og som skal ivareta medvirkning i gruppe 12 Logistikk Nye Aker/Nye Rikshospitalet.</p> <p>Gruppen skal vurdere utforming av funksjonsområdet, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plassering i bygget</li> <li>• Sikre at alle rommene i funksjonene er riktig plassert med hensyn på arbeidsprosesser og flyt for pasienter, ansatte og varer</li> <li>• Gjennomgang av konsepter og hovedprinsipper for funksjonsområdet</li> </ul> <p>MERK at innredning og funksjonskrav for unike rom skal foregå i detaljprosjekt.</p> <p><b>Agenda</b></p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte C4/D1</li> <li>2. Status – hva har skjedd i prosjektet siden sist?</li> <li>3. Gjennomgang av funksjonsområde</li> <li>4. Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring</li> <li>5. Eventuelt</li> </ol>			
02-01		<p><b>Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte C4/D1 v/gruppeleder</b> Referat godkjent med kommentarer som gitt i tilbakemeldingsskjemaet.</p>	Gruppeleder	15.03.2022	Lukket
02-02		<p><b>Status – hva har skjedd i prosjektet siden sist? v/ Fagkoordinator Nye OUS og HSØ PO</b></p> <p>Det vises til utsendt fellespresentasjon HSØ PO uke 10-11</p> <p>Eksempler på programavklaringer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Barnesenter</li> <li>• Luftsmitteisolater</li> <li>• Farmasitun</li> </ul> <p>Reguleringsprosessene pågår parallelt og påvirker byggeprosjektene, arealer flyttes rundt, som igjen påvirker løsninger, økonomi og framdrift.</p> <p>Optimalisering har gjort bygget mer kompakt samtidig som funksjonsarealene er opprettholdt.</p> <p>Ekstern kvalitetssikring er gjort for å forbedre løsningene.</p> <p>Forprosjektet vil bli noe forlenget og planlegges avsluttet i oktober 2022</p> <p>Formålet med møte D2 er å vurdere funksjonalitet som ligger i vist løsning, eventuelle drøfte omprioritering innenfor arealrammen.</p>	Fasilitator	15.03.2022	Lukket

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		Fasilitator orienterte om status for prosjektet og utsendte presentasjon fra HSØ PO. Det var ingen spørsmål eller kommentarer.			
02-03		<p><b>Gjennomgang av funksjonsområde v/ARK</b></p> <p><b>Nye Aker</b></p> <p>Punkter som ble diskutert/kommentert er som følger:</p> <p><b>Felles presentasjon av hele bygget inkl utendørs:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Må sikre tilkomst for utrykningskjøretøy til gamle bygg i nord (AP: ARK)</li> <li>• OUS må sikre at korridorer/kulverter ikke må fylles med gjenstander som kan hindre evakuering. OUS må si hvordan sak følges opp videre. (AP: Gruppeleder)</li> <li>• Spm om noen av heisene være brannheiser. ARK viser dette i skisser i neste møte. (AP: ARK)</li> <li>• Gruppen tok opp et ønske om tettere samarbeid mellom medvirkningsgruppe 12 logistikk og medvirkningsgruppe 28 utomhus. (AP:HSØ PO)</li> </ul> <p><b>Flyt varer og personer utendørs</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ønsker ikke taxi-holdeplass på sykehusområdet. De kan stå andre steder og kommer raskt til sykehuset når de bestilles. Sak overføres medvirkningsgruppe 28 utomhus. (AP: HSØ PO)</li> <li>• Gruppen kommenterte et ønske Akutt/haster vareleveringer adkomst med dedikerte p-plasser for «kiss&amp;ride» leveranser som ikke skal håndteres på varemottak. ARK skal i neste møte vise trafikk og adkomst med p-plasser i skisser. (AP: ARK)</li> </ul>	<p>ARK Gruppeleder</p> <p>ARK</p> <p>Fasilitator</p> <p>HSØ PO</p> <p>ARK</p>	<p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p>	<p>Åpent</p> <p>Åpent</p> <p>Åpent</p> <p>Åpent</p> <p>Åpent</p> <p>Åpent</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gruppen kommenterer at det må passes på å dimensjonere for hasteleveranser av legemidler inn og ut. ARK må til neste møte vise hvordan trafikk og adkomst er forberedt. (AP:ARK)</li> </ul>	ARK	Neste møte	Åpent
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gruppen ønsker tørrskodd forbindelse til nåværende Aker Sykehus. OUS utreder bruk av gamle bygg til lagerplass for MTA utstyr. Gruppen er bekymret for at logistikk løsningen for flyt av utstyr mellom lagerplasser i gamle bygg og somatikkbygget ikke er tilstrekkelig. Pt er det ikke forberedt for kulvert mellom nytt og gammelt bygg i nord. OUS må fremme sak til HSØ PO om dette skal vurderes.</li> </ul>	Gruppeleder	08.04.2022	Åpent
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gruppen spurte om hvilken vareflyt som planlegges til PHA nord. Det planlegges hovedsakelig forsyning av mat og tekstil til PHA nord (&lt;50 senger) og midt (&lt;50 senger) fra PHA nord. Ant AGV transporter estimeres til &lt;5 pr dag.</li> </ul>	Fasilitator	N/A	Lukket
		<p><b>Rørpost</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rørpost planlegges til PHA sør og nord. ARK viser til neste møte plassering av rørpoststasjoner. (AP:ARK)</li> <li>• Plassering av rørpoststasjoner må justeres når vi vet mer om konsept om plassering av farmasitun, samt utforming av lab areal.</li> </ul>	ARK ARK	Neste møte Neste møte	Åpent Åpent
		<p><b>VDS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er nødport for kjøretøy hensyntatt i fra varegård? ARK vurderer saken. (AP:ARK)</li> </ul>	ARK ARK	Neste møte Neste møte	Åpent Åpent

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gruppen var bekymret for sikring av gasstanker så nær offentlig område. Det ble uttalt ønske om ekstra sikring av mur rundt varegården. ARK vurderer saken. (AP:ARK)</li> <li>• Gruppen hadde spørsmål om arbeidsmiljøet vedr lukt og støy. Prosjektering har ivaretatt dette. (AP:ARK)</li> <li>• Gruppen kommenterte at flyt for smitteavfall og tekstil krysser. ARK må til neste møte vurderer om dette kan ordnes. (AP:ARK)</li> <li>• Gruppen kommenterte at mat ikke skal pakkes om. Det skal komme ferdig pakket for transport med AGV til riktig avdeling. Slik skal også varer til kiosker og kantiner også undersøkes om kan leveres. (AP:OUS)</li> </ul>	ARK	N/A	Lukket
			ARK	Neste møte	Åpent
			Gruppeleder	N/A	Lukket
			ARK	Neste møte	Åpent
		<b>VDS Avfall</b>	Gruppeleder	Neste møte	Åpent
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gruppen kommenterte at flyt for matavfall må vises i neste møte. (AP:ARK)</li> <li>• Gruppen ønsker at verneombud med ansvar kjemikalier inviteres med på et særmøte om hvordan spesialavfall/risikoavfall håndteres. (AP:OUS)</li> <li>• Gruppen kommenterte at det finnes utstyr lignende ozonator som komprimerer matavfall. OUS må fremme saken om dette skal vurderes. (AP:OUS)</li> <li>• Spørsmål til lagring av avfall som skal i ozonator. Svar: ozonator dimensjoneres etter behov. Det vil derfor ikke være stort behov for lagring og dermed ikke behov for ekstra lagring til ozonator utover noe til mellomlagring som allerede programmert.</li> </ul>	Gruppeleder	08.04.2022	Åpent
			HSØ PO	N/A	Lukket
	13.09.014		HSØ PO	N/A	Lukket

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Gruppen spurte om det skal det være distribuert løsning for komprimator: Konseptet sier at det bare skal være en sentral pappkomprimator. Dette gjelder også for Sykehusapotekene.</li> </ul> <p><b>Infrastruktur</b></p> <p>Transport fra VDS skal være med agv eller snile. Rom som er betegnet «sentralt lager» er planlagt til plassering av f.eks. løfteutstyr.</p> <p>Korridor har 4,2, bredde i kulvert.</p>	ARK	N/A	Lukket
02-04		<p><b>Gjennomgang av funksjonsområde v/ARK</b></p> <p><b>Nye Rikshospitalet</b></p> <p><b>Trafikksituasjon, ankomst/rundkjøring</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Rundkjøring ved hovedinngang, trafikkflyt og belastning: MVG bemerker at mange typer av trafikanter kan forstyrre trafikken ved eksempelvis at krysse veien. Dette bør med i trafikkanalysen. PO/PG tar dette innspill med videre.</li> <li>MVG bemerker at trafikkanalyse bør starte lengre ute mod ringveien – eksempelvis ved runnkjøringen ved Mcdonalds. PO/PG tar dette innspill med videre.</li> </ul>	PO/PG	Neste møte	Åpen
02-05		<b>P-plass, Bygg A og B</b>	ARK	Neste møte	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Eksterne vareleveringer må ha kiss&amp;ride-plass eventuelt veldig tydelig markering av at leveringer skal til varemottak – dvs. samme utfordring som på NSA. PG ser på muligheter.</li> </ul>			
02-06		<p><b>VDS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>MVG uttrykker en generell bekymring for størrelsen på VDS – forekommer lite. PG opplyser at dette er under utredning</li> <li>MVG uttrykker bekymring for størrelsen på VDS – forekommer lite. PG opplyser at dette er under utredning. Utrednings-prosjekt for varegård (bl.a. vedrørende utvidelse av varegård) har deadline uken før påske</li> <li>PG opplyser at det overveies at etablere en supplerende inngang til bl.a. nødgass på den nordlige side av VDS ut mot runnkjørring. MVG opplyser at vegg i dette område er en ekspansjonsvegg. PG tar dette med videre</li> <li>MVG vurderer at areal for sampakking/kvittering for leveranser bør plasseres nærmere adkomstområde i VDS. ARK opplyser at dette kan håndteres via en omdisponering av areal til vogner og areal til sampakking. ARK reviderer disponering</li> <li>Det er én vei inn/ut av VDS. PO/PG opplyser at dette aspekt tenkes inn ifm ROS-analyse.</li> </ul>	<p>PG Info</p> <p>PG</p> <p>PG</p> <p>Info</p>	<p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
02-07		<p><b>Bud</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bud/Kjent leverandør er tiltenkt to plasser i VDS. MVG bemerker at man ift sikkerhet kan akkreditere noen, men det er tale om et stort volumen. PO/PG tar dette med videre. PO bemerker at det også er et OU-aspekt i dette.</li> <li>Sykehusapotek bemerker at det er behov for en hastevei for bud som leverer eksempelvis Cytostatika – kan dette evt. være i P-hus? PO/PG undersøker.</li> </ul>	<p>PG/PO/Fagkoordinator</p> <p>PG/PO</p>	<p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>



Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02-8		<b>Legemidler</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sykehusapoteket bemerker at flyt for legemidler/apotekleveranser bør inn i presentasjon til neste gang. PO foreslår et sær møte med PO/Apotek forut før neste møte i MVG. PO inviterer</li> </ul>	PO		Åpen
02-9		<b>Mathåndtering</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vask av vogner til div. matvarer - som ikke er i intern rotasjon på NRH – skal avklares nærmere. Renhold av vogner i intern rotasjon er plassert i VDS i området ved AGV-ladestasjon.</li> <li>Matvogner tømmes umiddelbart ved ankomst til post. Det er ikke mulighet for oppstilling av tomme matvogner i kjøkken på post. Oppstilling av tomme matvogner skal avklares.</li> <li>Ang. "Salong" (dvs. Endring av Spise/Opphold i bl.a. Døgnområder): Nye OUS holder på med en programavklaring dersom det skal omdisponeres arealer i Spise/Oppholdsrom. MVG bemerker at dette må diskuteres i alle relevante MVG først. Det fremstår lidt uklart hvem som bestemmer hva i denne forbindelse.</li> <li>MVG bemerker at det bør overveies generell vurdering av andre støttefunksjoner etter økt antall senger i hver etasje. - Nye OUS.</li> </ul>	PO/PG  PO/PG  Fagkoordinator  Fagkoordinator	Neste møte  Neste møte	Åpen  Åpen  Åpen  Åpen
02-10		<b>Rørpost</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Avklaring av rørpost er i prosess. Det planlegges for 4 linjer i Bygg J og 4 linjer i Bygg M-N. MVG bemerker at det er ønske om flere 1:1 rørpoststasjoner i bygget. PO bemerker at dette i gitt fall må være en Avklaring/prioritering i OUS-regi.</li> <li>RH har så vel 110 som 160-system rørpost i dag. Rørpost 160 planlegges som standard i nytt bygg med "riktig" grensesnitt mot eksisterende 160 og manuelt grensesnitt mot eksisterende 110-system</li> <li>PO opplyser at rørpostlinjer er planlagt med utgangspunkt i volumenbehov. MVG bemerker at hvis dette er korrekt bør det også</li> </ul>	Fagkoordinator  Info  PG/PO	Neste møte	Åpen  Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		planlegges for 1:1 rørrpost ift prøvetaking, voksen i B-Bygg. PG/PO ser nærmere på dette			
2-11		<b>Sikkerhet</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Anvendelse av tilfluktsrom har blitt aktualisert. Det er behov for at bli oppdatert på aktuelt regelsett ift bl.a anvendelse og tilgang til eksisterende tilfluktsrom. Det oppfordres til at PO/PG tar kontakt til relevante myndighet</li> <li>Adgang for div. personale til eksisterende kulvert (herunder også adgang til kulvert fra P-kjeller) bør avklares nærmere. PO bemerker at dette er et OU-prosjekt og bør varetas av Nye OUS.</li> </ul>	PG/PO  Nye OUS	Neste møte	Åpen  Åpen
2-12		<b>Flyt mot Bygg A og B</b> Gruppen tok opp et behov for særmøte for leveranser til lab i bygg A og B.			
2-13		<b>Oppsummering v/HSØ PO</b> Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte. OUS sender omforente tilbakemeldinger via gruppeleder til fagkoordinator Nye OUS innen 4.4.2022 kl. 12:00.			
2-14		<b>Eventuelt</b> Ingen bemerkninger.			

## Tilbakemeldingsskjema

<b>Møte</b>	Medvirkningsgruppe 12, aktivitet D, møte 2	<b>Prosjekt</b>	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
<b>Saksnr</b>	116114	<b>Dok.dato</b>	23.03.2022
<b>Medvirkn.møtedato</b>	18.03.2022	<b>Frist for tilbakemeld</b>	04.04.2022 kl. 12
<b>Medvirkn.gr.leder</b>	Paulina Wedde		

Tilbakemelding på referatet
<p>Generelt: Ansvar har flyttet seg til feil linje i dokumentet, hvilket gjør at det blir vanskelig å følge referatet. Dette bør justeres.</p> <p>02.02: MVG påpeker at funksjonsområder for logistikk er, etter hva gruppen kan se, redusert betraktelig i forhold til idefase. Areal ivaretar (med plantegninger som presenteres) ikke nødvendig funksjonsareal for alle flyter / varekategorier.</p> <p><b>02.03: Flyt varer og personer utendørs.</b>        - "Gruppen kommenterte et ønske Akutt/haster vareleveringer adkomst med dedikerte p-plasser for «kiss&amp;ride» leveranser som ikke skal håndteres på varemottak." MVG spesifiserer at dette også gjelder leveranser av pasientprøver og blodprodukter som skal inn og ut fra AK. Det vil være et stort antall prøver og blodprodukter som skal sendes til laboratorier på andre lokasjoner i OUS.        - MVG ønsker referatført at det ble sagt i møtet at det legges opp til egne parkeringsplasser ved Dopinglab og at dette per nå ikke vises i tegningen. Det ble også gitt innspill om at det er ønskelig at Dopinglab og tilhørende parkeringsplasser tegnes inn i skissene, da det ofte er forvirring om hvor det faktisk ligger.</p> <p><b>02.03: Rørpost.</b>        MVG presiserte at det er viktig å legge opp til tilstrekkelig antall rørpoststasjoner og 1-1 rørposter, for å sikre raske leveringer og prøvesvar til pasient og rekvirent.</p> <p><b>02.03: VDS</b>        - MVG bemerket at mat ikke kan pakkes om / håndteres i sykehuset da VDS-arealene ikke er dimensjonerte for det / ordentlig matmottak mangler. Dette gjelder også leveranser til eksterne aktører, så som kantine, café og kiosk. Eksterne aktører må derfor også pakke all mat i lukkede vogner, noe som ikke gjøres i dag. Levering utelukkende i lukkede matvogner må eventuelt legges som et krav i fremtidige anskaffelse; muligheter og konsekvenser av dette kan derfor ikke i sin helhet undersøkes nå.</p>

- MVG poengterte at for å få frem forsyninger til pasient og hindre stopp og kødannelse er det helt nødvendig at alle fagområder har tilstrekkelige lokale arealer avsatt til forsyning i sine funksjonsområder. Gruppen er usikker på om det er ivarettatt. Forespørsel rundt om forbruks / bruksbehov innen alle varekategorier er ivarettatt må rettes til alle medvirkningsgrupper.
- MVG bemerket at det mangler areal for elektriske trucker / sniler for manuell transport og oppstillingsareal for traller (inn og ut) i forbindelse med ozonatorhåndtering, avfallssortering og vognvask.

### 02.03 Infrastruktur

- Areal «sentralt lager» er foreslått omdisponert av PO. MVG poengterer at «Sentralt lager» må ivareta OUS sitt behov for mellomagring / buffer av varer og leveringer som ikke omgående kan videredistribueres ut fra VDS. Det må tilrettelegges for oppstilling av returvarer (feilleveranser/tilbaketrekkinger m.m.)
- MVG savner oppfølging av kulvert/korridorbredde inn til sykehusapoteket i U2. Det ble stilt spørsmål om det er tilstrekkelig med small kulvert og kun en-veis trafikk. Kulvert skal forsyne inn og utgående transport til Sykehusapotekene også etter etappe 2- med en da utvidet drift og transport av enda større omfang. Kulvert og korridor skal også forsyne føde-avd via heiser ved SA I plan U2. I tillegg skal ansatte og besøkende kunne ferdes trygt sammen med AGV-ene. MVG ønsker en ny vurdering av kulvertbredde i forbindelse med AGV-analysen med hensyn til utvidelse etappe 2.

02.04 MVG kommenterte at trafikkanalysen også bør ta høyde for trafikken som vil gå til/fra til Livsvitenskapsbygget.

02.05: Her er det parkeringsplasser for prøveleveringer som MVG spilte inn at det er viktig å ha i direkte nærhet til hhv. A- og B-bygget. BiO (Blodbanken i Oslo) flytter inn i B-bygget (er nå på Ullevål), og har et betydelig antall hasteleveranser levert med både budbiler og taxi som må ha kortest mulig transportvei. I A-bygget er Avdeling for Patologi og Avdeling for immunologi og transfusjonsmedisin, som begge har hasteprøver som krever kort transportvei for budbiler og taxi.

02.06: MVG bemerker at adkomst til VDS er vanskelig. Innkjøringen er i en bratt bakke som er planlagt gjort enda brattere. Det er i dag et problem at kjøretøy tar i bakken grunnet dette. Innkjøringen til VDS krysser også en trafikkert gang og ekspressykevei. Adkomst VDS og ventesone for lastebiler bør utbedres.

02.10: Rørpostanlegget på Rikshospitalet er hovedsakelig 110mm i dag, og det er avgjørende at koblingen mellom 110 mm anlegget og det nye 160 mm anlegget som kommer i ny bygningsmasse får et automatisk grensesnitt for å kunne ivareta hasteleveranser av prøver og blodprodukter 24/7.

02.12: Kan slås sammen med 02.05.

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

- Det fremstår som at grunnlag fra logistikkrapport og idefase ikke blir hensyntatt i forelagte skisser. Dette gjør det svært vanskelig å forholde seg til stadig nye løsninger og hvordan det påvirker logistikken / driften i sykehusene. MVG etterspør gjennomgang av avvik fra idefasen.

- Medvirkningsprosessen er ikke organisert for å ivareta hele forsyningskjeden / all logistikk og vurderinger må gjøres på manglende grunnlag. I nye bygg skal det etableres mange nye konsepter, og det er vanskelig å få oversikt og vurdere konsekvenser dette har for hele forsyningskjeden. I fagmøter fremgår det at andre funksjon mangler areal for oppbevaring, lagring, mellomlagring etc. F.eks. blir gassleveranser i dag ivaretatt av leverandøren direkte til forbrukssted, imens fremtidens løsninger krever funksjonsareal i VDS. Grensesnitt med forsyning og avfallshåndtering mot eksisterende bygg er ikke heller tilstrekkelig beskrevet. Endrede forutsetninger og manglende oversikt har store konsekvenser for drift, effektivt flyt og forsyning, og totaliteten må bedre belyses i MVG 12 slik at medvirkning kan skje på det som faktisk er av betydelse for funksjonalitet i sykehuset.
- VDS og annen infrastruktur, spesielt kulverter og lokale arealer, må planlegges fleksibelt og robust for å kunne ivareta endringer i byggets levetid. Eksempel på hva som oppfattes som mangelfull fleksibilitet p.t.:
  - Det er ikke beskrevet areal og flyt av «ukurante» varer.
  - Funksjonsareal i VDS er ikke sikret kapasitet slik at leverandør kan losse av full bil og at VDS har oppstilt returtraller. Det må dimensjoneres ut fra samtidighet og sykehusets buffer for drift i helger og høytider.
  - Varegård må være tom for at gassleverandør til utvendige tanker kan returnere.
  - Det uttrykkes bekymring for dimensjonering av avfallssystemer for Rikshospitalet. Det planlegges bla a med færre comprimatorer enn på dagens RH.
  - Under varegården ligger det en tank for kjemikalier. Denne tømmes flere ganger pr. år og graves opp for inspeksjon hvert 10. år.
  - Det er ikke beskrevet hvordan utlogistikk skal foregå fra VDS til sykehusbygg uten kulvert. F eks Gaustad sykehus, Gamle Aker sykehus m.m.
- VDS vil være arbeidsplass for mange ansatte. Det må sikres dagslys inn i VDS og det må tilrettelegges for kontorer, AGV styringsrom og ekspedisjoner for funksjonsområdene. Ansatte må ha gode areal til pause, garderobe og WC i området.
- Rørpost. Desentralisert prøvetaking vil føre til stor økning i prøvemengden som sendes fra sengepostene/avdelingene via rørpost, da bioingeniører fra lab ikke lengre vil ta prøvene og frakte de tilbake. Bredding av 1-1 rørpost bør være i tillegg til vanlig rørpost flest mulig steder både for å forenkle/forkorte tiden brukt på sending av prøver fra sengepostene/avdelingene, og for å sikre tilstrekkelig kapasitet. Avdelinger med stor grad av hastep prøver og avdelinger med stort prøvevolum bør prioriteres dersom ikke alle sengeposter kan få 1-1 rørpost. KLM spilte i MVG-møte inn at det også er mulig å kun legge inn rørene til 1-1 rørpost, slik at det er tilrettelagt for å koble til sende- og mottaksstasjon på et senere tidspunkt da det er disse som er dyre.

Tilbakemeldinger og spørsmål fra Sykehusapotekene ved Anett Bjørhovde:

- Gruppen spurte om hvilken vareflyt som planlegges til PHA nord. Det planlegges hovedsakelig forsyning av mat og tekstil til PHA nord (<50 senger) og midt (<50 senger) fra PHA nord. Ant AGV transporter estimeres til <5 pr dag. *Kommentar fra SA: det skal sannsynligvis leveres legemidler til PHA nord og PHA midt minimum 1 gang om dagen. Leveranseform er ikke avklart (AGV eller manuell transport.*
- Spørsmål om ozonator: Alt cytostatikaavfall kastes per 1 dag i gule risikoavfallsbokser i sykehuset. Dette gjelder både fra cytostatikaproduksjonen i sykehusapoteket og for alle sykehusenheter som behandler pasienter med cytostatika. De gule risikoavfallsboksene (30, 50 og 60 Liters forseglede gule bøtter) samles 1 dag og sendes til spesialforbrenning. Er dette noe ozonatoren kan håndtere? Eller håndterer den ikke spesialavfall som cytostatika?

## Tilbakemelding fra Nye OUS

### Nye Aker

#### 02.03: Flyt varer og personer utendørs.

Blodprøver og blodprodukter er ikke tenkt å gå igjennom VDS. Det kan sikkert bli referatført i neste møte.

#### 02.03: VDS

Det er ønskelig at HSØ PO kommenterer matleveranser i lukkede vogner fra eksterne leverandører. Fra kjøkken burde dette være fullt mulig.

Oppstillingsplass for maskiner til håndtering av varer må tas opp i D3 møtet.

#### 02.03 Infrastruktur

Bruk av sentral lager i VDS må gjennomgås i møte D3. Det samme med kulvert til apotek. Det må klargjøres om ozonator håndterer cytostatika (gjelder også for NRH).

### Nye RH

#### 02.04 og 02.06 Trafikkanalyse/ROS

Nye OUS informerer om at for tiden pågår en ROS-analyse: NRH - Risikovurdering trafikkavvikling og trafiksikkerhet - adkomst VDS og varemottak Domus Medica.

Trafikk til/fra Livsvitenskap er så langt ikke inkludert i denne analysen, men Nye OUS vil løfte dette inn i det pågående arbeidet.

#### 02.10 Rørpost

Nye OUS legger til grunn at grensesnittet for rørpost mellom NRH og eksisterende RH ivaretas i prosjekteringen og ber HSØ PO informere om planer for dette i neste MVG-møte, D3.

## **FORSLAG TIL ENDRINGER**

### **Medvirkningsprosessen**

MVG spiller inn at de opplever det som utfordrende å medvirke da de opplever at prosjektet ikke viser en god nok oversikt over blant annet hvilke konsekvenser nye konsepter som legges til grunn for nye bygg vil ha for drift, effektivt flyt og forsyning. Nye OUS ber HSØ PO vise dette i neste møte D3, slik at hele forsyningskjeden blir mer tydelig for medvirkningsgruppen.

### **Forsyning og avfallshåndtering mot eksisterende RH**

Nye OUS ber HSØ PO vise hvordan dette tenkes håndtert i neste møte D3.

### **VDS og annen infrastruktur**

MVG kommer med innspill på flere områder som oppfattes som planlagt med mangelfull fleksibilitet:

- Lokale lagerlokasjoner for f.eks. tøy, utstyr, forflytningshjelpemidler, mat, forbruksmaterieell er tegnet for små / lite fleksible eller mangler, slik at fremtidige behov ikke vil kunne dekkes.
- Det er ikke beskrevet areal og flyt av «ukurante» varer, d v s varer som ikke kan transporteres på AGV.
- Funksjonsareal i VDS er ikke sikret kapasitet slik at leverandør kan losse full bil og at VDS har oppstilt returtraller. Det må dimensjoneres ut fra samtidighet og sykehusets buffer for drift i helger og høytider.
- Varegård må være tom for at gassleverandør til utvendige tanker kan returnere.
- Det uttrykkes bekymring for dimensjonering av avfallssystemer for Rikshospitalet. Det planlegges bla a med færre komprimatorer enn på dagens RH.
- Under varegården ligger det en tank for kjemikalier. Denne tømmes flere ganger pr. år og graves opp for inspeksjon hvert 10. år.
- Det er ikke beskrevet hvordan utlogistikk skal foregå fra VDS til sykehusbygg uten kulvert. F.eks. Gaustad sykehus, Gamle Aker sykehus m.m.

Nye OUS ber HSØ PO fremvise i neste møte D3 hvordan nevnte områder tenkes ivaretatt for å sikre rett dimensjonering og fleksibilitet.

### **Rørpost**

Nye OUS informerer om at det pågår en egen prosess som ser på rørpost opp mot eksisterende RH, videre 1-1-rørpost, heri både hvor dette skal legges i NRH, men også vurdere hvordan eksisterende RH kan få installert og påkoblet seg 1-1-rørpost. Dette gjelder spesielt prøvetakingen for voksne som ligger til OUS å prosjektere gjennom Rokade C1.

### **Legemiddelflyten**

Nye OUS ber HSØ PO fremvise flyt av legemidler inn mot NRH i neste MVG-møte, både i for hold til mottak i VDS, samt videre inn i NRH og eksisterende RH. Dette ble etterspurt av representant fra Sykehusapoteket i møte D2. Det står anmerket i referatet at HSØ PO kaller inn til sær møte med Sykeapoteket inn mot møte D3, og her må Nye OUS også inkluderes.

### **Lagerrom i NRH**

MVG kommer gjentatte ganger i tilbakemeldingen med innspill på behov for tilstrekkelig lagringsplass. Det vises til at plantegninger med fremvist areal ikke ivaretar nødvendig funksjonsareal for alle vare-flyter/kategorier, deri også lokale lagre, og det bes om at spørsmål rundt behov for dette identifiseres i alle MVG før D3-møte. Det vises spesifikt til fagmøter med døgnområder der det ikke er tilstrekkelig areal for oppbevaring, lagring og mellomlagring. Dette sett i lys av at det i nye sykehus må være en annen kapasitet til å forsyne enhetene enn det man har i dagens sykehus. Nye OUS ber om et sær møte der det tas en generell gjennomgang av lagerrom for både NA og NRH.

## 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.