

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Møte 01 Akt. C – 12 Varemottak- og distribusjonssentral - Felles	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	80664 og 81510	Dok.dato	26.04.2021
Medvirkn.møtedato	19.04.2021 kl 08:30-15:30	Frist for tilbakemeld	03.05.2021 kl 12
Medvirkn.gr.leder	Paulina Wedde		

Tilbakemelding på referatet

02.03 MTV ble også nevnt som et oppfølgingsområde. Presiseres at logistikk knyttet til *transport av mat* håndteres av gruppe 12.

02.09 Under listen for områder hvor gruppen vurderer det er behov for nærmere avklaring av logistikkflyt i VDS inkluderes «Reagenser og kjemikalier til laboratoriene, laboratorieprøver og håndtering av laboratorieavfall».

02.11: Viktig med en avklaring vedrørende legemiddellogistikk i gammelt og nytt bygg, dette er ikke klart beskrevet i referatet. Herunder bruk av AGVer, rørpost etc.

02.14 Sengesentraler – Dagens tre sengesentraler på RH må beholdes i tillegg til den nye som planlegges.

02.16 Uklart punkt i referat ref. funksjonelle krav: «Varemottaket skal håndtere alle varer inn til sykehuset. Unntakene er hasteleveranser og laboratorieprøver som anbefales levert direkte til eget mottak for laboratoriet (må ha god adkomst for og parkering av bil).» Hasteleveranser kan forekomme for mange forskjellige varetyper. Laboratorieprøve-logistikk må avklares videre (i faggruppe lab-logistikk).

02.17 Det er ikke beskrevet hvilket ansvar sterilsentralen vil ha for infusjons- og skyllevæsker, dialyse og ernæring (dvs sondemat/intravenøs ernæring/drikker), dette må avklares. Dette handler om veldig voluminøse varekategorier.

02.18 Matkonseptet 1-2-3 skal tas i bruk ved Aker. Ferdigmat kommer til VDS på Aker og kan sendes videre direkte til mottaker. Kolonial / frokostmat etc kommer ikke ferdigpakket. Det må avklares hvor og hvordan dette skal håndteres (i VDS?).

02.20 Smittevern anbefaler maskinvask av alle senger i PHA. I øvrig er Smitteverns innstilling at det bør være maskinell vask av alle senger, i somatikk, psykiatri og poliklinisk pga av fare for kryssmitte mm.

02.21 Uklart punkt, hva omfatter eksterne driftere og hvordan påvirker det VDS og øvrige logistikk-løsninger. Punktet må avklares videre.

02.24 Det er ikke planlagt logistikk med drone på NAS, men det kan være aktuelt for både lab og OUS Hjemme.

02.25 Gruppen stiller seg ikke bak punkt om at «VDS er robust». Estimert areal for funksjonen er bl.a. 800 m² mindre enn OSS vareforsynings/transport og portør sine estimerte behov. Vi er sterkt imot planlegging av VDS og forsyningsfunksjoner (AGV-bemanning, manuell intertransport, forsyningsmedarbeidere) som krever døgnbemanning. Selv om god ressursstyring er viktig for driften av fremtidens sykehus må ikke dette gå på bekostning av ansattes helse. Fra AML § 10.11 (2): nattarbeid er ikke tillatt med mindre arbeidets art gjør det nødvendig. Nattarbeid og skiftarbeid utgjør en stor risiko for søvnrytmen noe som gjør at de helsemessige ulempene for slikt arbeid er høy. Det er usunt på flere måter. Blant annet er det økt risiko for gastrointestinale lidelser, kardiovaskulære lidelser, brystkreft, metabolske forstyrrelser, psykologiske symptomer samt ubalanse i forholdet mellom jobb og familie. I tillegg vil sannsynligvis døgnkontinuerlig drift kreve vesentlig større behov for personalressurser

Gruppen ønsker at lab inkluderes i kulepunktet «ARK detaljerer varemottak i neste møte vedr flyt for steril, mat, tøy, apotek, mm»

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

VDS:

- Medvirkningsgrupper som avklarer øvrige flyter bør gi innspill til logistikk gruppen på behov som vedrører VDS sin aktivitet (volum, håndteringskrav, service, åpningstid, osv):
- Renhold
- Steril
- Lab
- Sykehusapotek
- MTV
- Uspesifiserte funksjoner uten medvirkningsgrupper (?):
 - Tøyekspedisjoner og systue
 - Emballasjetjeneste for KLM
 - Spritlager med distribusjon til OUS
 - Væskelager og andre flyter som krever sikkerhetslager
 - Spesialbehov i VDS f eks radioaktiv håndtering, kjemikalier osv
 - VDS funksjoner til hotellet
 - Det er en omfattende flyt av utstyr, inventar, byggematerialer osv. som ikke vil passe i tenkt «AGV» flyt. Disse «andre» flytene vil ha andre krav til tid for levering, opphold før levering og lastbærer.

- Lab er spesifisert at ikke skal via VDS, men faktisk løsning er ikke skissert. Dette må arbeides videre med.
- Eierskap til rørpost (og tempus) må defineres; hvor skal behov og krav fra forskjellige funksjoner meldes inn?
- Hasteleveranser er spesifisert at ikke skal via VDS (?), men hasteleveranser kan gjelde mange forskjellige varekategorier, og vi kan ikke ta alt av hastegrad utenom VDS. Hasteleveranse-løsning må skisseres i VDS, eventuelt i tillegg til varegrupper som er unntatt å leveres til VDS.
- Det bør lages løsning for tilgang for eksterne håndverkere og servicepersonell og deres biler med rullende verksted.

Trafikk og ankomst:

- Vi ber om at trafikk og adkomst til VDS behandles i logistikk gruppen.
- Sporingsanalyse RH viser at semitrailere teoretisk har tilgang til rampene (forutsatt utvidelse av dagens område med 3 meter). Det anbefales at det gjøres en praktisk test, slik at alle sjåfører klarer dette og ikke kun spesielt flinke.
- Adkomst, venteplass RH er i bratt bakke, dette må utbedres.
- Det må planlegges et robust VDS som skal betjene hele RH. Det er svært krevende å planlegge slott-tider i Oslo trafikken. Det overasker at begrensningene vurderes så store at dette er et tema i plasseringsdiskusjonen.
- Areal til parkering av Transportseksjonens biler må ivaretas (på Aker).

Lab:

- Gruppen ønsker at også lab inkluderes under 02.03 «Følgende aksjonspunkter skal følges opp videre». Eksempelvis «PO innkaller til oppfølging med gjennomgang av logistikk konsept og flyt for lab».

Legemidler / sykehusapotek:

- Det må tydeligere avklares behov og løsninger for legemiddel / sykehusapotek (gjøres i faggruppe legemidler / sykehusapotek) – «legemidler» er et bredt og komplekst område.
- VDS må være dimensjonert til voluminøse varer som infusjons- og skyllevæsker, dialysevæsker, desinfeksjonssprit og ernæring (dvs sondemat/intravenøs ernæring/drikker).
- Varemottaket/vareutsendelse på sykehusapoteket må også ha plass til oppstilling av legemiddel/endose-traller
- Behov for transportløsninger for planlagte og akutte vareleveranser. Både inngående til sykehusapotek og utgående fra sykehusapotek – legemidler og legemiddeltraller som skal distribueres til sykehuslokasjonene i OUS. Dette gjelder også infusjons- og skyllevæsker, og ernæring fra Forsyningscenteret og mulig lokalt væskemottak.
- Konsept for væske-logistikk / lokale væskelager er ikke beskrevet og må arbeides videre med.
- System for temperaturkontroll og sikkerhet/overvåkning (narkotiske/vanedannende legemidler) må ivaretas. Legemidler skal oppbevares forsvarlig og utilgjengelig for uvedkommende.
- Hasteleveranser av legemidler/varer som blir levert/hentet via internt transport/budbiler/taxi (uten lastebærere) bør trolig skje direkte til/i sykehusapotekets

lokaler.

- System for mottak og håndtering av nukleærlegemidler må ivaretas. (Mulig dette kun er aktuelt på Radiumhospitalet, må sjekkes ut)

Arealbehov:

- Det må avklares hvordan bestilling av forbruksvarer (papir/håndsåpe) til renholdsavdelingen skal foregå. Ny og eksisterende bygningsmasse må håndteres på samme måte. I dag bestilles dette av renhold for hele RH men det mangler lagerplass og varene blir oppbevart midt i glassgata ved inngang til garderobene. Ved bestilling av avdelingspakker ut fra aktiv forsynings-prinsipp må også arealbehovet for lokale lagre til disse varene tilgodesees.
- Avklare konsept for smitteavfall. Uavhengig av valgt løsning må det settes av areal til dette. Enten i form av plass ute til et tilstrekkelig antall containere, eller inne (under tak) til Ozonator. Ozonator vil være det foretrukne alternativ, men det er plasskrevende.
- Forsyningsmedarbeidere har ikke fått tildelt areal til samling og pauser samt arbeidsstasjoner og lederkontorer. Dette må tildeles og plassers i døgn-poliklinikkområder
- Areal til Transportseksjonenes ansatte må ivaretas på Aker
-

Tilbakemelding fra Nye OUS

Nye Aker og nye RH

Det skal nå avholdes møter med de ulike funksjoner (tøy, apotek, MTV etc) som har varer gjennom VDS. Det kan være nødvendig å holde slike møter for flere funksjoner som f.eks. lab. Nye Aker og RH anbefaler det.

Det vil samtidig være aktuelt å kartlegge evt. leveransesløyfer utenom VDS (hastesløyfer, sløyfer for varer som av ulike grunner ikke kan gå igjennom varemottak).

Det er viktig at det blir en god adkomst for lastebiler og semitrailere til VDS. Dette gjelder spesielt for RH. Arkitektene er klar over problemstillingen

Parkering for transportseksjonens biler må ivaretas, både i etappe 1 og i etappe 2.

Konseptet for legemidler og sykehusapotekleveranser er det startet arbeid med å detaljere ut. Det er et omfattende konsept som har implikasjoner mot flere funksjoner av sykehuset. Det er begynt med de store klossene og så detaljere man konseptet videre ut.

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.