

<b>Møte:</b>	<b>Medvirkning forprosjekt</b> Møte 02 akt C – 17 Sterilsentral – Nye Aker	<b>Prosjekt:</b>	<b>Nye Aker og Nye Rikshospitalet</b>
<b>Saks nr.:</b>	80677	<b>Dok. dato:</b>	20.04.2021
<b>Møtedato:</b>	19.04.2021 kl. 8.30-10.51	<b>Sted:</b>	Teams
<b>Referent:</b>	Tina Sønnichsen	<b>Neste møte:</b>	26.05.2021

**Deltakere/mottakere:**

Navn	Funksjon	Organisasjon	Til stede
Khanh-Ha Do-Vu	Spesialsykepleier	Gruppeleder OUS	X
Tove Kristina I Johansen	Spesialsykepleier	Fagperson OUS	X
Mette Paulsen	Sykepleier	Fagperson OUS	X
Anne Lensu	Spesialsykepleier	Fagperson OUS	X
Mette Lise Rødli	Sykepleier	Fagperson OUS	X
Rolf Amund Stark	Rådgiver logistikk	Fagperson OUS	X
Heidi Garberg	Operasjonssykepleier	Fagperson OUS	X
Bjørn Stråle Wærness	Fagarbeider - logistikk	Verneombud OUS	X
Endre Valand	Fagarbeider - sterilforsyning	Tillitsvalgt OUS	X
Kent Roger Bjørklund		Fagkoordinator Nye OUS	X
Martin Lieungh		Fagkoordinator Nye OUS	X
Anne Guri Grimsby		Prosjekteringsgruppen (ARK)	X
Borghild Rambech		Prosjekteringsgruppen (ARK)	X
Stine Louise Johannessen		Rådgiver utstyr	X
Ingeborg Sand		Fasilitator HSØ PO	X
Tina Sønnichsen		Referent HSØ PO	X

Nr. (møte nr. / punkt nr.)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02.00		<p><b>Velkommen og agenda for dagens møte</b></p> <p>Møtet er det andre i en møteserie som skal gå frem til januar 2022 og som skal ivareta medvirkning i forprosjektet for Sterilsentralen.</p> <p><b>Agenda</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Velkommen og agenda for dagens møte</li> <li>• Godkjenning av referat</li> <li>• Status funksjonsplassering</li> <li>• Inspirasjon (dersom det er aktuelt)</li> <li>• Status gjenstående aksjonspunkter fra møte nr. 1</li> <li>• Oppsummering av dagens møte med aksjonspunkter</li> <li>• Eventuelt</li> </ul> <p>Det er i forkant av medvirkningsmøte sendt ut agenda og underlag som ble gjennomgått i møtet.</p>			Info
02.01		<p><b>Godkjenning av referat møte 1</b></p> <p>Referatet fra møte 1 er godkjent.</p>			Info
02.02		<p><b>Orientering fra prosjektet</b></p> <p>Som følge styrevedtak om endring av opptaksområdet for Rikshospitalet (lokalsykehusfunksjoner) som økes til 200.000 innbyggere med bakgrunn i styrevedtak.</p> <p>Det er sammen med Oslo universitetssykehus gjennomført en analyse av omfanget av utvidelsen på Nye Rikshospitalet og tilsvarende reduksjon ved Nye Aker. Vurderingen tar opp i seg justeringer som kommer frem i fag- og funksjonsfordelingsrapporten, spesielt for fagområdene infeksjonsmedisin og ortopedi (som innebærer overføring til Nye Aker fra</p>			Info

Nr. (møte nr. / punkt nr.)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:																								
		<p>Nye Rikshospitalet). Samlet gir dette en netto overføring av følgende kapasiteter fra Nye Aker til Nye Rikshospitalet:</p> <table border="1" data-bbox="663 400 1496 719"> <thead> <tr> <th>Type kapasitet <sup>(1)</sup></th> <th>Kapasitet 2035 <sup>(2)</sup></th> <th>Netto m<sup>2</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Normalsenger inkl. observasjon</td> <td>28</td> <td>840</td> </tr> <tr> <td>Dialyseplasser <sup>(3)</sup></td> <td>5</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Dagplasser</td> <td>3</td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>Poliklinikkrom</td> <td>6</td> <td>180</td> </tr> <tr> <td>Poliklinikkrom, spesialrom</td> <td>3</td> <td>105</td> </tr> <tr> <td>Operasjonsstuer</td> <td>1</td> <td>110</td> </tr> <tr> <td>Postoperative plasser</td> <td>2</td> <td>36</td> </tr> </tbody> </table> <p>I tillegg er 6 rom til videokonferanse/e-helse + et mindre areal for kontorarbeidsplasser/møterom og garderober tilført Nye Rikshospitalet. Samtidig som et areal til CBRNE (kontorer/møterom) er tilført Nye Aker. I sum overføres 1 800 m<sup>2</sup> (netto) fra Nye Aker til Nye Rikshospitalet.</p>	Type kapasitet <sup>(1)</sup>	Kapasitet 2035 <sup>(2)</sup>	Netto m <sup>2</sup>	Normalsenger inkl. observasjon	28	840	Dialyseplasser <sup>(3)</sup>	5	100	Dagplasser	3	48	Poliklinikkrom	6	180	Poliklinikkrom, spesialrom	3	105	Operasjonsstuer	1	110	Postoperative plasser	2	36			
Type kapasitet <sup>(1)</sup>	Kapasitet 2035 <sup>(2)</sup>	Netto m <sup>2</sup>																											
Normalsenger inkl. observasjon	28	840																											
Dialyseplasser <sup>(3)</sup>	5	100																											
Dagplasser	3	48																											
Poliklinikkrom	6	180																											
Poliklinikkrom, spesialrom	3	105																											
Operasjonsstuer	1	110																											
Postoperative plasser	2	36																											
02.03		<p><b>Status funksjonsplassering</b></p> <p>Gruppen spilte inn i møte 1 at de ønsker alternativ plassering av Sterilsentralen i plan 04.</p> <p>Arkitektene har sett på denne muligheten. Området blir blant annet benyttet til teknikk for operasjon som gjør en endring i plassering vanskelig. Størrelsen på Sterilsentralen vil også gjøre en innplassering i 4. etasje vanskelig.</p> <p>Sterilsentralen fastholdes innplassert i plan U2.</p>			Info																								

Nr. (møte nr. / punkt nr.)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02.04		<p><b>Status funksjonsplassering av Sterilsentralen i U2</b></p> <p>Arkitekten gikk gjennom flyt og skisser som viser en alternativ flyt i området.</p> <p>Gruppen bekrefter at plassering av sterilsentralen er akseptabel. Den imøtekommer nærhetsbehov til operasjon og ligger godt i forhold til poliklinikk og dagbehandling – og til endoskopi for plassering av en felles skopvask.</p> <p>Det understrekes at areal ikke er tilstrekkelig for tiltenkt funksjon. Og at garderobefasiliteter ikke er tilstrekkelig løst slik tegningene er presentert i møte.</p> <p>Plassering og detaljering av rom skjer i senere fase, hovedaktivitet D.</p> <p><b>Følgende ble løftet frem i møte:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gruppen er bekymret for arealet tildelt sterilsentralen. Funksjoner som robotisering beskrevet i Sterilrapporten krever areal, noe medvirkningsgruppen ikke kan se at er mulig å realisere slik arealrammen ligger i dag.</li> <li>• Det mangler tydelig definisjon på hva sterilsentralens oppgaver skal være.</li> <li>• Gruppen opplyser om at det er områder i sterilsentralen som Sterilt lager hvor det ikke skal være dagslys. Blir slike områder plassert mot fasade må vinduer blendes. Arkitekt bekrefter i møte at dette er løsbart.</li> <li>• Nærhet til operasjon er ok med en ren og en uren side.</li> </ul>			Info

Nr. (møte nr. / punkt nr.)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Logistikk gruppen utarbeider flyt-analyser mot VDS i forhold til utstyr til sterilisering i Nye Aker.</li> <li>Gruppen opplyser, at operasjonsavdelingen til Nye Rikshospitalet ønsker at vask av instrumenter bør skje i Rikshospitalet.</li> </ul>			
02.05		<p><b>Sentral skopvask i sterilsentralen</b></p> <p>Gruppen bekrefter at felles skopvask kan plasseres i område og inngå i Sterilsentralen dersom areal utvides og flyten er tilrettelagt for det. Skop skal ikke steriliseres – bare dekontamineres.</p> <p>Det er programmerte arealer til skopvask i skopienheten og i operasjon, dette arealet vil følge med når felles skopvask flyttes til sterilsentralen.</p>			Info
02.06		<p><b>Garderobeplassering</b></p> <p>Sterilsentralen har behov for nærhet til hvit og grønn garderobe. Ansatte i vaskerom går i hvit tøy, ansatte som jobber med rene prosedyrer benytter grønt tøy. Det vil være behov for å skifte tøy i løpet av dagen og derfor er det ønskelig med nærhet til garderobene.</p> <p>Endelig plassering av grønn garderobe er ikke gjort. Det avsatte arealet for grønn garderobe skal dekke behovet for operasjon og sterilsentralen. Om det ikke lar seg gjøre i henhold til byggets geometri å plassere en grønn garderobe med grønn flyt til sterilsentral og operasjon, vil det ses på plassering av to grønne garderober i bygget hvor en er dedikert sterilsentral og den andre operasjon.</p>			Info

Nr. (møte nr. / punkt nr.)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Gruppen ser det mest hensiktsmessig med egen grønn garderobe, da det erfaringsmessig er stor trafikk med personer til operasjon gjennom grønn garderobe.</p> <p>Gruppeleder har kontakt med gruppeleder i garderobegruppen.</p> <p>Prosjekteringsgruppen jobber videre med plassering i bygget.</p>	<p>Gruppeleder ARK</p>	<p>26.05.21</p>	<p>Åpen Åpen</p>
<p><b>02.07</b></p>		<p><b>Kapasitetsberegning</b></p> <p>Det er opprettet ett parallelt løp med en prosessgruppe for å se på kapasitetsberegninger til sterilsentralen. Representanter fra medvirkningsgruppen er med i dette arbeidet.</p> <p>Gruppen vil bli informert om status for dette arbeidet i møte 3.</p> <p>Gruppen ønsker å legge inn flere møter i denne møteserien, når arbeidet med kapasitetsberegninger er ferdig.</p> <p>Nye OUS ser på mulighet for særmøter i sammenheng med prosessgruppen.</p>	<p>Nye OUS/ fagkoordinator</p>		<p>Åpen</p>
<p><b>02.08</b></p>		<p><b>Organisering av arbeidet i ny Sterilsentral</b></p> <p>Følgende hoved flyter er lagt til grunn for sterilsentralen på Nye Aker:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utstyr fra Radiumhospitalet vaskes og pakkes på Radiumhospitalet og sendes med bil til Nye Aker for sterilisering før retur.</li> <li>• Utstyr fra Nye Rikshospitalet sendes skittent til Sterilsentralen på Nye Aker hvor det vaskes og steriliseres.</li> <li>• Nye Aker vasker og steriliserer sitt utstyr.</li> <li>• Prosedyrevogner skal benyttes ved alle tre sykehus.</li> </ul>			

Nr. (møte nr. / punkt nr.)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Gruppen spør om organisering av arbeidet med sterilforsyning. Hvordan skittent utstyr tas imot og hvordan man sikrer kvaliteten på vask av urent utstyr som tas imot. Hvor sterile engangsmaterialet kommer fra og hvor det skal lagres og plukkes, slik at prosedyrevognen pakkes ferdig.</p> <p>Løsninger for denne flyten er en del av videre arbeid i medvirkningsgruppen og prosessgruppen.</p> <p>HSØ PO sjekker prosjektert løsning for RO-anlegg.</p>	HSØ PO	26.05.21	Åpen Åpen
<b>02.09</b>		<p><b>Aksjonspunkter til neste møte</b></p> <p>1) Gruppen sender frem hvordan man oppnår gode og essensielle flyter for vask og sterilisering. Gruppen sender frem flytskjema og gruppen presenterer dette i neste møte.</p> <p>2) Gruppen sender frem hvordan man oppnår gode og essensielle flyt for vask av skop. Eivind Espeland kan kontaktes – dette ser gruppen på. Gruppen sender frem flytskjema og gruppen presenterer i neste møte.</p> <p>Flytene er to-be i forhold til sporbarhetssystemer som man er i gang med å implementere.</p> <p>4) Gruppeleder kontakter Kalnes for en virtuell befarng.</p> <p>5) Gruppen estimerer antall ansatte til omklodning i grønt og i hvit.</p>	<p>Gruppeleder</p> <p>Gruppeleder</p> <p>Gruppeleder</p> <p>Gruppeleder</p>	<p>30.04.2021 kl. 12</p> <p>30.04.2021 kl. 12</p> <p>30.04.2021 kl. 12</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møte nr. / punkt nr.)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>6) Nye OUS vurderer hvem som kan si noe om ferdig-pakkede prosedyrevogner i neste møte? Det er viktig med lagringsplass til prosedyrevogner.</p> <p>7) Arkitekt sier noe om dagslysberegninger i neste møte.</p>	<p>Nye OUS/ fagkoordinator</p> <p>Arkitekt</p>	<p>26.05.21</p>	<p>Åpen</p>
<p><b>02.10</b></p>		<p><b>Videre prosess</b></p> <p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>OUS sender omforente tilbakemeldinger via Nye OUS v/Kent Roger.</p> <p>Alle innspill som gjelder ønske om flytting av funksjoner, skal inngå i en helhetlig vurdering av Nye OUS og HSØ PO i fellesskap.</p>	<p>Info</p>		



## Tilbakemeldingsskjema

<b>Møte</b>	Møte 02 akt C – 11 Sterilforsyning Nye Aker	<b>Prosjekt</b>	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
<b>Saksnr</b>		<b>Dok.dato</b>	
<b>Medvirkn.møtedato</b>	19.04.21	<b>Frist for tilbakemeld</b>	30.04.21 kl.12.00
<b>Medvirkn.gr.leder</b>	Khanh-Ha Do-Vu		

Tilbakemelding på referatet
<p>Deltakere: Ser at dette skulle vært rettet på allerede etter første møte. Mette Paulsen er spesialsykepleier/operasjonssykepleier.</p> <p>02.04: Medvirkningsgruppen for Operasjonsavdelingen til Nye Rikshospitalet ønsker at hele reprosesseringskjeden skjer ved Rikshospitalet: Dette gjelder både rengjøring, desinfeksjon, kontroll, vedlikehold, pakking og sterilisering av kirurgiske instrumenter og utstyr - med intern retur av ferdigsterilisert utstyr som i dag. Det er konsensus i ledergruppen for operasjonsseksjonene ved RH om dette, og behovet er bekreftet og videreført i Gruppe 8. Operasjon Rikshospitalet av dennes gruppeleder. Medvirkningsgruppen for Sterilsentralen Nye Aker må få ytterligere informasjon om hva som er tiltenkt nettopp denne sløyfen.</p> <p>02.05: Hva tenker endoskopigruppene selv om sentralisering av skopvask på Sterilsentralen? Vi er nødt til å vite om denne funksjonen er tiltenkt Sterilsentralen nye Aker eller ikke. Det må presiseres at det skilles mellom kritisk og semikritisk endoskop, som igjen definerer om utstyret skal steriliseres eller ikke, og derav flere sløyfer. Her er det nødvendig å få ytterligere innspill fra Avd. for smittevern, Eivind Espeland fra seksjon for dekontaminering kontaktes.</p> <p>02.08: Prosjekteringsgruppen skisserte sløyfen fra Radiumhospitalet med «crossdocking» av vogner med desinfisert og emballert utstyr i U3. Her nevnes det arealer i U3 som tidligere ikke har blitt gjort kjent for medvirkningsgruppen. Medvirkningsgruppen ønsker en repetisjon av sløyfebeskrivelsen og at det gjøres mer rede for arealet i U3.</p> <p>Prosedevogner med engangsutstyr. Hvor pakkes disse og hvem?</p> <p>02.09: Det er ikke mulig for gruppen å estimere antall ansatte til omklodning i grønt og i hvit. Det må defineres tydeligere hvilke prosesser og sløyfer som Sterilsentralen skal foreta seg. Antall instrumenter i omløp, skopvask, hvilke prosesser skal automatiseres og i hvilken grad? Dette er essensielt å vite noe om før gruppen kan uttale seg om antall ansatte i grønt eller hvitt.</p>

Prosedyrevogner: Det må gjøres ytterligere rede for hvordan prosedyrevognene med flergangsutstyr skal håndteres. Både med tanke på flyt innad i nye Aker, men også hvordan disse transporteres og håndteres videre til resten av sykehusene i OUS.

- Redegjørelse av hvordan prosedyrevognene med flergangsutstyr plukkes, menneskelig ressurs/automatisering i hvilken grad?
- Hvor lenge i forkant skal prosedyrevognene klargjøres?
- Hvordan håndteres situasjoner hvor det er uforutsette hendelser på operasjon som gjør at man trenger annet utstyr som ikke er standardisert?
- Hvordan håndteres utstyr i prosedyrevogn som ikke blir benyttet likevel? (Nye Aker, Rikshospitalet og Radiumhospitalet).

Mange av spørsmålene tilhører flyten på operasjon, men har innvirkning på Sterilavdelingens funksjoner. Medvirkningsgruppen er nødt til å vite alle slags «situasjoner» som innlemmes i driften.

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

- 
- 
- 
- 
- 

#### Tilbakemelding fra Nye OUS

02.04 – Nye OUS vil presisere at det er ikke satt av areal til nyetablering av arealer knyttet til sterilforsyningskjeden på NRH i denne etappen, med bakgrunn i at areal på Aker er vedtatt som en del av etappe 1. Etablering av slikt areal må derfor gå av eksisterende areal innenfor rammen, noe Nye OUS mener at ikke er noen god idé med bakgrunn i de signaliserte bekymringene knyttet til arealet som er satt av på Nye Aker.

02.05 – Det foreligger per nå ingen omforent anbefaling om plassering av skopvask, utover plassering skissert i Sterilforsyningsrapporten. Nye OUS har sendt ut samlet forespørsel til gruppene sterilforsyning, operasjon og endoskopi Aker for å få denne omforente anbefalingen. Anbefaling ettersendes HSØ PO så fort den foreligger. Eivind Espeland er en del av denne mailforespørselen.

02.07 – Nye OUS vil anbefale at den pågående kapasitetsutredningen settes tidlig på agendaen for neste medvirkningsgruppemøte, slik at en del spørsmål forhåpentligvis besvares tidlig i møtet

02.08 – Nye OUS ber HSØ PO/PG følge opp momentet som er nevnt av medvirkningsgruppen i dette punktet vedr. U3. Vedr. prosedyrevogner og sterilt engangsutstyr så forventes dette avklart av kapasitetsutredningen. Det anbefales at gruppeleder holder sin gruppe informert om prosessen der hvor det er hensiktsmessig. Tidspunkter og innhold kan diskuteres med Nye OUS om ønskelig.

02.09 –

1) Beskrivelser av flyter ligger vedlagt tilbakemeldingen.

2) Dette vil svares ut når det foreligger en omforent anbefaling for plassering av skopvask.

5) Når kapasitetsutredningen er avklart vil det være mulig å si dette mer presist. Nye OUS anbefaler derfor at det avventes med å melde inn dette.

Prosedyrevogner – momentene som trekkes frem av medvirkningsgruppen forventes avklart i kapasitetsutredningen. Grad av automasjon osv vil avgjøre hvordan blant annet flyter og bemanning utformes.

## 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.