

Møte:	Møte 03 Akt. C – 12 Varemottak- og distribusjonssentral - Felles	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	84812	Dok.dato:	26.05.2021
Møtedato:	26.05.2021	Sted:	Teams
Referent:	THP	Neste møte:	Kommer tilbake med dato for et neste møte

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Paulina Wedde	Gruppeleder/Rådgiver logistikk	OUS	X
Venche Myrvold	Avd leder Vare/tekstil	OUS	X
Rolf Amund Stark	Rådgiver logistikk	OUS	
Harald Brekke	Avd leder intern service	OUS	X
Egil Brevik	Avd leder kjøkken	OUS	X
Per Arne Jørgensen	MTV	OUS	X
Nina Due	Arbeidsmiljøavdelingen	OUS	Avbud
Robert Nylund Derås	Brannvern	OUS	X
Oddbjørn Kristiansen	Fagarbeider logistikk	OUS	Avbud
Christin Thrane Pedersen	Spesialingeniør	OUS	X
Anett Bjørhovde	Prosjektleder	Sykehusapotekene	X
Liv Inger Homleid	Verneombud/HR-rådgiver/Sykepleier	OUS	X
Ole Martin Hernes	Portørtjenesten	OUS	X
Terje Lund	Tillitsvalgt/Servisearbeider	OUS	
Turid Olestad	Tillitsvalgt/Vaskeribetjent	OUS	
Jonathan Faundez	Tillitsvalgt/Bioingeniør	OUS	X
Trine Ertzeid	Fagkoordinator	Nye OUS	X
Arne Thormod Myklebust	Fagkoordinator	Nye OUS	X
Nils Hallgrim Rein	Utstyringsrådgiver	HSØ-PO	X
Nils Jacobsen	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X

Hans Guttomsgaard	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Ermin Krupic	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Hugh Serendahl	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	
Espen Eilertsen	Fasilitator	HSØ-PO	X
Anne-Lise Katle	Prosjektleder	HSØ-PO	X
Thomas Pryssing	Referent	HSØ-PO	X

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03.00		<p>Velkommen og agenda for dagens møte</p> <p>Møtet er det tredje i en møteserie som skal gå frem til januar 2022 og som skal ivareta medvirkning.</p> <p>Gruppen skal vurdere funksjonsplassering i bygget herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sammenhenger mellom funksjonene for å ivareta nærhetsbehov • Sammenhenger mellom funksjoner i etasjene • Behov for videre bearbeiding <p>Agenda</p> <ul style="list-style-type: none"> • Velkommen og agenda for dagens møte • Godkjenning av referat • Status funksjonsplassering • Status gjenstående aksjonspunkter fra møte nr. 2 • Oppsummering av dagens møte og veien videre • Eventuelt 			Info

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Punktene nedenfor refererer til saker tatt opp under gjennomgangen i møtet.</p> <p>Medvirknings-møteserien for Logistikk er en felles møteserie for Nye Aker (NSA) og Nye Rikshospitalet (NRH). Det fremgår under de respektive punktene om punktet vedrører NSA eller NRH eller evt. begge prosjektene.</p>			
03.01		<p>Godkjenning av referat</p> <ul style="list-style-type: none"> Referat godkjent med bemerkninger fra Tilbakemelding fra Møte 2. 			
03.02		<p>Ang. Mulighet for å påvirke funksjonsplassering i kommende faser</p> <p><u>Nye Rikshospitalet og Nye Aker</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Gruppen bemerker at det oppleves som frustrerende at en del avklaringer fortsatt gjenstår vedrørende konsepter for nytt sykehus og at det derfor kan være vanskelig å rådgi om eksempelvis funksjonsplassering av VDS. Nye OUS bemerker at mulighet for å påvirke prosjektene er forholdsvis stor i denne fasen, men dette er bl.a. betinget av at det fortsatt er visse usikkerhetsmomenter i prosjekter – bl.a. fordi en del funksjoner er fortsatt i bevegelse. Videre bemerker Nye OUS det at prosjektene vil bevege seg helt frem til bygging. Det vil være behov for løpende endringer og tilpasninger ifm med kommende avklaringer. Visse endringer vil være i form av ex. tilpasning av program for en gitt funksjon – andre tilpasninger vil kreve omprioritering som også vedrører andre grupper. Det vil derfor være en rekke muligheter for å påvirke prosjektet også etter denne fasen. 	Info		

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03.03		<p>Status funksjonsplassering, <u>Nye Rikshospitalet</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Oppdatert funksjonsplassering for NRH ble gjennomgått. Se punkter nedenfor ang. de respektive funksjoner/områder på NRH. 			
03.04		<p>Ang.VDS <u>Nye Rikshospitalet</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Plassering, VDS: Gruppen vurderer at VDS har hensiktsmessig plassering, men avklaringer gjenstår med henblikk på verifisere arealbehov - herunder bl.a.: <ul style="list-style-type: none"> Oppstillingsplass for tøy må defineres. Ozonator – håndtering av smitteavfall/ hvor skal det være – ozonator må i gitt fall som minimum plasseres under tak Garderober for personale i VDS – ansvar for plassering av garderober tilhører medvirkningsgruppe for Garderober. Sak overføres. Avstand til kantine for personale i VDS bør ikke være for lang. Det bemerkes at det planlegges i fremtiden forskjellige typer av forsyningsmedarbeidere på OUS; sentralt i VDS)/desentralt (eksempelvis på sengepost). Det bør som utgangspunkt av hensyn til faglighet mm være mulighet for å samle disse medarbeidere. Dog bør man være oppmerksom på at i forhold til smittevern er det neppe hensiktsmessig at planlegge for omfattende «tvergående trafikk» av medarbeidere på OUS. Nye OUS avklarer smittervernshensynet i denne forbindelse. 	<p>ARK</p> <p>ARK HSØ PO</p> <p>HSØ PO</p> <p>ARK</p>	<p><i>Til aktivitet D</i></p> <p><i>Til aktivitet D</i></p>	<p>Lukket</p> <p>Åpen Åpen</p> <p>Lukket</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> • Totallagringsplass, VDS <ul style="list-style-type: none"> • Samlet behov for lagerplass og forskjellige typer av lagerplass må defineres nærmere – herunder eksempelvis i relasjon til lab-reagenser • Gruppen bemerker at en rekke supplerende avklaringer er nødvendig i relasjon til lagerplass – eksempelvis i forhold til anvendelse av typer av hasteleveranser, anvendelse av fjernlager, endringer i sortiment mm. Det bemerkes fra Nye OUS at visse avklaringer allerede er bekrevet i div. konsepter. • Nye OUS bemerker at i relasjon til overordnet kritik av selve konsept bør dette tas i linjen. • Det avtales at videre avklaring skal skje via særmøter med de respektive funksjonene. Se liste i Tilbakemelding for Møte 2(side 2) for forslag til konkret avklaringspunkter i relasjon til VDS. 	Fagkordina tor, NRH	<i>Til aktivitet D</i>	Åpen
		<ul style="list-style-type: none"> • Det avtales at videre avklaring skal skje via særmøter med de respektive funksjonene. Se liste i Tilbakemelding for Møte 2(side 2) for forslag til konkret avklaringspunkter i relasjon til VDS. 	HSØ- PO/Fagkoo rdinator, NRH	<i>Til aktivitet D</i>	Åpen
03.05		<p>Ang.Plassering av kulvert</p> <p><u>Nye Rikshospitalet</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Plassering, VDS: Gruppen vurderer at utforming og plassering av kulvert er hensiktsmessig. • Se dog punkt ang. Omlastningsentral nedenfor. 	ARK		Lukket
03.06		<p>Ang. Omlastningsentral</p> <p><u>Nye Rikshospitalet</u></p>	ARK	<i>Til aktivitet D</i>	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> • I kulvert for NRH utredes det 2 omlastningssentraler i overgang mellom nytt og eksisterende bygg. Bakgrunn for dette er at det i deler av eksisterende RH formentlig ikke vil være mulig å forsyne via AGV-transport, dvs. dele av eksisterende RH vil skulle forsynes på en mer analog måte. Dette forventes nyansert i forbindelse med den kommende hovedaktivitet B/D. En rekke punkter bør avklares i denne forbindelse: <ul style="list-style-type: none"> • Vil det være mulig å forsyne dele av eksisterende RH via AGV (seneste generasjon av AGV krever ikke «skinner» men kan styrs via radio-signaler) • Avklaring av behov for areal til omlastning – hvor mange/ hvor ofte kommer det leveranser til omlastningssentral, er disse ferdigpakket mm. Som minimum må det sikres at det ikke oppstår «flakehals» i disse områdene eller i korridorer ved disse områdene. 			
03.07		<p>Ang. evt. Kjøkken på Q-tomt</p> <p><u>Nye Rikshospitalet</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alternativvurdering i forhold til evt. plassering av kjøkken på Q-tomt på NRH forventes klar til sommer. • Gruppen bemerker i denne forbindelse at man generelt bør være oppmerksom at matforsyning har behov for relativt store arealer til oppstille – så vel sentralt som desentralt • Videre bemerkes det at man bør være oppmerksom på at avklaring av evt. kjøkken på Q-tomt har sammenheng med avklaring av evt. planer for etablering av Kjøkken på NSA i forbindelse med etappe 2. 	Info		

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03.08		Ang. Gas-lager <u>Nye Rikshospitalet</u> <ul style="list-style-type: none"> • Det planlegges for redundant forsyning av gas på NRH • Plassering av de respektive typer av gas-lagre er ikke nedelig avklart. 	Info		
03.09		Ang. Heisanalyse <u>Nye Rikshospitalet</u> <ul style="list-style-type: none"> • Heisanalysen er under oppdatering. Oppdatering, inkl. nye funksjonsplasseringer i J-bygg samt M og N-bygg. • Oppdatering forventes ferdigstillt medio juni 2021 • I relasjon til de viste skisse af heis-stoler bemerker gruppen at størrelse på heisstol for standardheis bør verifiseres, så det sikres at heisen også har plasse til pasienter med mye utstyr. Videre bemerkes det at størrelse på lysåpning i heis for både standardheis og akuttheis formentlig bør være robust. 	ARK	<i>Til aktivitet D</i>	Åpen
03.10		Ang. Personalflyt <u>Nye Rikshospitalet</u> I forhold til personalflyt og nøtutganger mm opplyser ARK at nøtutganger etableres etter forskrifter og at det allerede er en brannrådgiver tilknyttet prosjektet.	Info		
03.11		Ang. Sterilflyt <u>Nye Rikshospitalet</u>	Info		

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> • Varer fra Sterilsentral på Aker planlegges å ankomme via VDS til Operasjon i J-bygg. • Eksisterende Sterilsentral på RH forventes å forsyne Operasjon i eksisterende RH. • Videre bemerkes det at man bør være oppmerksom på at avklaring av evt. ny sterilsentral på RH i etappe 2 vil ha betydning for de mengder av sterilvarer som på sikt skal håndteres via VDS. 			
03.12		<p>Ang. Prøvelogistikk</p> <p><u>Nye Rikshospitalet</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Planlegging av prøvelogistikk på bl.a sengepost (rørpost, Tempus mm.) – planlegges som utgangspunkt i denne gruppen, men i tett samarbeide med andre medvirkningsgrupper. • Nye OUS bemerker at en tilsvarende tilgang vil bli anvendt i forbindelse med plassering av PNA-rom. 	Info		
03.13		<p>Sengevask</p> <p><u>Nye Rikshospitalet</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen bemerker at det bør sikres dagslys i sengevaskområdet i J-bygg. • ARK opplyser at det per nå planlegges med en lysskjakt. 	ARK	<i>Til aktivitet D</i>	Åpen
03.14		<p>Ang. plassering av portørtjeneste</p> <p><u>Nye Rikshospitalet</u></p>	ARK	<i>Til aktivitet D</i>	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> Portørtjeneste er plassert på 3. etasje i J-bygg sammen med bl.a. overnattingsrom for pårørende. Det bemerkes at det vil være aktivitet hele døgnet i forbindelse med portørtjenesten og at dett ppotensielt kan forstyrre de pårørende i overnattingsrommene. ARK bemerker at det er dobbeltkorridor i området og at dette formentlig kan redusere eventuelle støy-gener. 			
03.15		<p>Ang. plassering av Kantine</p> <p><u>Nye Rikshospitalet</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Plassering av kantine er foreslått etter møte 2 flyttet fra plassering i M-bygg til plassering i B1-bygg – bl.a. med henblikk på å minske transportavstander for personalet. HVO bemerker at man ikke er enig i plasseringen. HSØ-PO opplyser at saken er drøftet i medvirkningsgruppen for Mathåndtering og at det i referatene for møte 2 og 3 fremgår en rekke for- og-imot-argumenter for den foreslåtte plasseringen i B1 	Info		
03.16		<p>Ang. servicegård varemottak.</p> <p><u>Nye Aker</u></p> <p>Spørsmål til sikring av gasstanker i varegård og mulighet for nødinnegang/utgang til servicegård.</p> <p><i>AP: Arkitekt vurderer ytterligere sikring av gasstanker.</i></p>	ARK	Til hovedakt D	Åpent
03.17		<p>Ang. plassering av Heis/kulvert/dører.</p> <p><u>Nye Aker</u></p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Gruppen spør om det er tenkt på sekundæringanger ol.l. Gruppen stiller også spørsmål til hvordan prioritering AGV versus personell/pasient skal løses og om innganger er godt nok .</p> <p><i>AP: Rette feil i heis/kulvert tegning og kommer tilbake med forklaring til punkter nevnt over.</i></p>	ARK	<i>Til aktivitet D</i>	Åpent
03.18		<p>Ang. «store kolli» som ikke går på AGV.</p> <p><u>Nye Aker</u></p> <p>Gruppen ber om tydeliggjøring av hvordan transport av materiell som ikke går på AGV (e.g. bygningsmateriell) Byggemateriell, MTU ol. som ikke kan transporteres på AGV.</p> <p>Krav til takhøyde i VDS (og kulvert): Må avklare hvilket type transportutstyr som vil bli brukt for å sikre at det ikke blir flaskehals. Gruppen ønsker å få avklart hvordan stort medisinsk utstyr skal transporteres. Vi kommer tilbake til dette i hovedaktivitet D.</p> <p><i>AP: Arkitekt kommer tilbake med forslag til løsning for transport av stort medisinsk utstyr som ikke kan gå på én AGV.</i></p> <p><i>AP: gruppen samler informasjon om typer transportutstyr som skal stille krav til f.eks. takhøyde i kluvert og VDS.</i></p>	<p>ARK</p> <p>Gruppeled er OUS</p>	<p><i>Til aktivitet D</i></p> <p>8.6.2021</p>	<p>Åpent</p> <p>Åpent</p>
03.19		<p>Ang. garderobe personell i VDS.</p> <p><u>Nye Aker</u></p> <p>Det skal plasseres inn garderobe for omklledning til vernetøy for personell knyttet til VDS. Dette skal håndteres av gruppe 16.</p>	Gruppeled er OUS	8.6.2021	Åpent

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<i>AP: Gruppeleder tar dette opp med gruppeleder for gruppe 16 Garderobe.</i>			
03.20		<p>Ang. detaljering av vare- og distriubsjonssentralen (VDS):</p> <p><u>Nye Aker</u></p> <p>Plasseringen er god, men ikke ferdig med skissering av dette. Det skal gjøres i hovedaktivitet D. Gruppen ytrer bekymring for at arealet i VDS er for lite.</p> <p>Følgende punkter ble diskutert i møte og skal følges opp i særmøter fram mot høstens hovedaktivitet D:</p> <ul style="list-style-type: none"> → Urent tøy. Det skal komme med vogn. Ikke kommet langt nok med prosjektering av nedkast. Må være stor biloppstillingsplass. Det er foreløpig tegnet inn plass til tøyvogner ut i VDS. → Skeptisk til ompakking av mat. Krav for å få godkjent areal for ompakking av mat hos mattilsynet. Arealet er allerede lite og er bekymret for at arealet blir for lite. Dersom mat hadde kommet fra et sted, ville dette vært enklere. Det blir både eksernt og intern leverandør av mat. → Mathåndtering generelt må adresseres i særmøte. → Etterspør småpakkerom. Ikke satt av areal til dette. → Containere til avfall. En som fylles og en som er klar til henting og en til. → Hvor skal avfallsautomat plasseres. Ozonator. Ønsker plass til ozonator for å sikre gevinster ved håndtering av smitteavfall. Må vurdere om smitteavfall renses der det blir produsert? → Legemidler. Må kjøres videre umiddelbart eller låses inn. Det blir mindre leveranser og disse kan lett bli borte blant de store. 	ARK	<i>Til aktivitet D</i>	Åpent

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>→ Leveranser utom åpningstid. Dersom ikke døgnbemanning, hvor leveres da? Avklaringer gjelder særlig legemidler og lab.</p> <p>→ Håndtering av gassflasker. Skal de heller leveres til teknisk sentral.</p>			
03.21		<p>Ang. plassering av energisentral.</p> <p><u>Nye Aker</u></p> <p>Alt er plassert i ett bygg. Det har vært diskutert om dette er sikkert nok.</p>	Info		
03.22		<p>Ang. utomhusareal versus VDS.</p> <p><u>Nye Aker</u></p> <p>Grensen for utomhus går ved porten. Det er ønskelig at VDS saker blir håndtert i logsitikkgruppa.</p>	Info		
03.23		<p>Ang. garderobe for ansatte i kantine. Det er krav fra mattilsynet om hvordan garderobe for ansatte knyttet til kjøkkenet skal ikke krysse annet personell. Generelt bekymring for at det samles for mange ulike personell. Matgruppa avholder særmøte med mattilsynet.</p> <p><i>AP: Gruppeleder tar kontakt med referansegruppe for smittevern for å avklare retningslinjer.</i></p>	Gruppeleder OUS	8.6.2021	Åpent
03.16		<p>Status gjenstående aksjonspunkter fra møte nr. 2</p> <p><u>Nye Rikshospitalet</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Størstedelen av gjenstående aksjonspunkter fra møte er svaret ut via ovenstående eller forventes svaret ut via de kommende særmøter, jvf. pkt. 03.04. i dette referatet. 	HSØ-PO		Lukket

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> I forhold til punkt 02.14 i Tilbaemelding: «Sengesentraler – Dagens tre sengesentraler på RH må beholdes i tillegg til den nye som planlegge» Er dette utenfor prosjektets scope og således en intern OUS-avklaring. <p><u>Nye Aker</u> 02.17: må sette opp egne særmøter for håndtering av væsker og spritlager.</p> <p>Øvrige aksjonspunkter for Nye Aker er lukket.</p>	Fagkoordinatør, NRH	Til aktivitet D	Åpent
		<p>Oppsummering av dagens møte og veien videre</p> <ul style="list-style-type: none"> De 3 medvirkningsmøtene i hovedaktivitet C er nå gjennomført og funksjonene er i all hovedsak innplassert i byggene. Dette skal nå bearbeides videre frem mot hovedaktivitet D høsten 2021. Det vil kunne komme endringer i funksjonsplassering på grunn av forhold knyttet til bl.a. gjenstående prosjektering og regulering som vil danne grunnlag for videre bearbeiding av prosjektet frem mot hovedaktivitet D i høsten 2021. Før oppstart av hovedaktivitet D planlegges en møterunde i medvirkningsgruppene, for å oppsummere status for funksjonsinnplassering. <p>Gruppen har få rom som skal håndteres i hovedaktivitet B og vil bruke tiden til å forberede hovedaktivitet D. Noen punkter som må forberedes til hovedaktivitet D, er listet under punkt 03-02.</p> <p>AP: HSØ PO kaller inn til temamøter for å forberede til hovedaktivitet D.</p>	Info	8.6.2021	Åpent
		<p>Videre prosess</p> <p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p>	Info		

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>OUS sender omforente tilbakemeldinger via gruppeleder til fagkoordinator Trine Ertzeid (NRH) og fagkoordinator Arne Myklebust (NSA), Nye OUS innen 8.6.2021.</p> <p>Alle innspill som gjelder ønske om flytting av funksjoner, skal inngå i en helhetlig vurdering av Nye OUS og HSØ PO i felleskap.</p>			
		<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> Ingen bemerkninger 			

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Møte 03 Akt. C – 12 Varemottak- og distribusjonssentral	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	84812	Dok.dato	26.05.2021
Medvirkn.møtedato	26.05.2021	Frist for tilbakemeld	08.06.2021 kl 12
Medvirkn.gr.leder	Paulina Wedde		

Tilbakemelding på referatet

03.04 Det må også beregnes areal for:

- Laste tøysekker fra sug over i traller
- Varestrømmer som ikke har normal flyt, som f.eks håndverkertjenester og MTV utstyr, utstyr som venter på utbedring eller avklaring om kassasjon
- Matløsning for AGV; avstand fra lastebil bil AGV-løsning må være kort.
- Voluminøse varer som infusjons- og skyllevæsker, dialysevæsker, desinfeksjonssprit og ernæring (dvs sondemat/intravenøs ernæring/drikker).
- Håndtering av laboratorieprøver og hasteleveranser til KLM
- Lager av prøvetakingsutstyr – større enn det som er i dag. Det må være tilgjengelig for OUS budbiler som henter prøver og som må levere ut prøvetakingsutstyr. Økning i størrelse pga. forventet økning av legekontorer som vil sende prøver til OUS, hjemmeprøvetaking – flere pasienter vil bli behandlet hjemme og flere prøver vil kunne tas av pasienter (ikke nødvendig å komme inn til prøvetaking).

03.06 Omlastingssentraler ønskes plassert slik at man slipper bruk av manuell truck i tillegg til AGV.

03.08 Det må avklares om det er behov flere ulike gas-lagre, da ikke alt kan lagres sammen.

03.12 Det må utredes behov og logistikkanalyser for Nye RH og Nye AK for de ulike byggefasene i fht rørpost.

03.15 I referatet står det: **HVO bemerker at man ikke er enig i plasseringen**. Bakgrunnen for at vernetjenesten er skeptisk til å endre kantineplassering er utdypet og sendt til gruppe 15 -Mathåndtering den 30.04. Nye OUS må sjekke at disse innspillene er vurdert.

03.18 / 03.20 Varemottaket på Aker virker til å være dimensjonert for «normale» varestrømmer. Det må også beregnes areal for:

- Prosedyrevogner og traller til sterilsentralen (urene / rene) – sentral sterilsentral på Aker utløser stor flyt av disse.
- Varestrømmer som ikke har normal flyt, som f.eks håndverkertjenester og MTV utstyr, utstyr som venter på utbedring eller avklaring om kassasjon.

- Effektive flyter og god tilgang på AGV
- Voluminøse varer som infusjons- og skyllevæsker, dialysevæsker, desinfeksjonssprit og ernæring (dvs sondemat/intravenøs ernæring/drikker).
- Lager av prøvetakingsutstyr –større enn det som er i dag. Det må være tilgjengelig for OUS budbiler som henter prøver og som må levere ut prøvetakingsutstyr. Økning i størrelse pga. forventet økning av legekontorer som vil sende prøver til OUS, hjemmeprøvetaking – flere pasienter vil bli behandlet hjemme og flere prøver vil kunne tas av pasienter (ikke nødvendig å komme inn til prøvetaking).

Vi ber om en vurdering av hvorvidt totalløsningen VDS – avfall – teknisk sentral, er den beste løsningen; det ser ut til at de to byggene som nå er planlagte gir lav arealutnyttelse samt at frie høyder virker lave. Bygget ligger fjernt fra fellesfasiliteter og må derfor ha tilgang til godt med kontorplasser og møtefasiliteter.

Til punktet om at smitteavfall bør vurderes renses der det produseres. Dette er svært lite ønskelig da det krever mange små decontaminatorer rundt på alle avdelinger. Konseptet er delvis i bruk på RH i dag, og det innebærer mye vedlikehold av maskiner, mye jobb for pleiepersonalet og en svært lite effektiv løsning som vi ser det.

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

RH har hovedproblemet at utearealet er lite og det er vanskelig adkomst med store lastebiler

Det er få lasteporter og liten plass til containere ute. Allerede tidlig i planleggingsfasen blir det identifisert mangelfulle og små arealer som vil gi OUS høye driftskostnader. Som sammenligningsgrunnlag vedlegges en beskrivelse over «ikke-normale» vareflyt, som må arbeides videre med.

Situasjonsbeskrivelse RH (27.05.2021). Bufferareal, - objekter som ikke er i normalflyt.

Antall	Beskrivelse
11	Bygg og installasjonsmaterieill
2	Kabeltrommel
3	El-avfall
4	Rekvesita på pall
3	Maskiner
7	Avfall på pall
9	Møbler
13	Behandlingshjelpemidler og rullestoler
13	MTV utstyr
4	Kjemikaler
8	Senger
2	Utstyr for håndverkere
79	Totalt antall utstyr som ikke burde vært i kullvert/rampe

Utover dette er det:

- ca 20 meter kullvert ved sengesentralen som benyttes til sengelager
- ca 30 meter kullvert ved overgang UD – UE med diverse avfall og maskiner
- 12 paller med lagervarer i reol i kullvert

Gruppen uttrykker bekymring rundt helhetlig legemiddel-logistikk

- Varemottaket/vareutsendelse på sykehusapoteket må 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.
- Avklaringer er nødvendig for lokalt væskelager. Dette gjelder også infusjons- og skyllevæsker, og ernæring fra Forsyningscenteret.
- Konsept for væske-logistikk / lokale væskelager er ikke beskrevet og må arbeides videre med.
- System for temperaturkontroll og sikkerhet/overvåkning (narkotiske/vanedannende legemidler) må ivretas. Legemidler skal oppbevares forsvarlig og utilgjengelig for uvedkommende.
- Hasteleveranser av legemidler/varer som blir levert/hentet via intertransport/budbiler/taxi (uten lastebærere) bør trolig skje direkte til/i sykehusapotekets lokaler

Rørpost

Det må utredes behov og logistikkanalyser for Nye RH og Nye AK for de ulike byggefase og forventede mengder av de ulike varegrupper / tidspunkter med størst

belastning for å sikre at nytt rørpostanlegg får tilstrekkelig kapasitet og dimensjonering (fremst pasientprøver, blodprodukter og legemidler). Et meget sentralt spørsmål er eventuelt valg og implementering av dedikert en-til-en rørpostanlegg for pasientprøver (Tempus). Nye RH vil også trolig ha flere steder med prøvetaking og flere laboratorier (både i ny og gammel bygningsmasse, samt Livsvitenskapsbygget), så dette må gjennomgås i detalj.

Utlevering blodprodukter må ha egen rørpost fordi det benyttes store patroner til forsendelse av blod. Det er ikke de samme patronene og systemet som man sender blodprøver i. Selv der laboratoriet er plassert nær operasjonsstuer, føde o.l. som oftest har behov for blod raskt, er det mest effektivt å benytte rørpost i forhold til portør eller AVG. En AVG vil ta alt for lang tid, og de kan bli stående fast et eller annet sted. Per i dag benytter en patron med 3 erytrocyttkonsentrater ca. 2 min og 30 sekunder fra Blodbanken til Akuttstua når det benyttes rørpost.

Retur av tomme rørpostpatroner må også inkluderes i logistikkanalysen. Tomme patroner må sendes til de stasjoner hvor det er størst behov for dem. Hvis det ikke er mulig med umiddelbar retur av tom rørpost patron fra laboratoriet, så må det være plass for mellomlagring. Stasjoner med stort volum må ha fast lagerplass. Dette kan øke antall rørpostpatroner i omløp.

Oppbygging av et rørpostanlegg med flere soner, undersentraler og overfartsenheter påvirker den totale kapasiteten vesentlig. Det er derfor helt sentralt at logistikkanalysen også angir hvor de ulike rørpostsendingene sendes fra og til med tilsvarende retur. Flere soner betyr at flere sendinger kan pågå i parallell. *Se utdypede innspill i vedlagt rapport «Konsept for rørpostanlegg for framtidens OUS», vedlagt.*

Logistikkbehov KLM

Det må etableres særmøter med lab. Dersom laboratorieprøver og hasteleveranser skal gå via VDS og ikke direkte til laboratoriene i KLM, bør dette risikovurderes med hensyn til pasientbehandling og liggetid. Dersom laboratorieprøver må via VDS, må det være kontinuerlig transport (AGV) og rørpost derfra til laboratoriene 24/7/365. Et eventuelt behov for ulik håndtering i og utenfor VDS sin åpningstid bør også risikovurderes. Uavhengig av beslutningen her er det viktig at budbiler og taxier har tilstrekkelig parkeringsplass i umiddelbar nærhet til lab på Nye AK og Nye RH (gammel og ny bygningsmasse) for å sikre hurtig henting og leveranse av hasteprøver 24/7/365. KLM vil fortsatt ikke bli samlet, og det vil bli mange prøver som må transporteres mellom RH, RA, AK og LVB.

Produkter fra Blodbanken, hvor det kan stå om livet til en pasient med noen minutters forsinkelse, må sikres rask og effektiv transport og det er derfor nødvendig med direkte adkomst for budbil til Blodbanken. Blodbanken forsyner også Diakonhjemmet og Lovisenberg i tillegg til egne sykehus.

•

Tilbakemelding fra Nye OUS

Nye Aker

Medvirkningsgruppen er fornøyd med beliggenheten av VDS og de store kulvertene for vareflyt. En kulvertløsning til gamle Aker hadde vært svært ønskelig for å nyttiggjøre seg disse arealene til klinisk drift både i etappe 1 og etappe2.

Gruppen stiller flere spørsmål til hvordan ulike konsepter for vareflyt er tenkt løst og dimensjonering av vareflyter. Dette vil bli bearbeidet videre i hovedaktivitet B og D samt i særmøter. Nye OUS støtter behovet for særmøte med lab m.t.p. logistikk rund kjemikalier og blodprodukter. Noen av vareflytene vil også detaljeres ut i andre grupper som legemidler.

NRH

VDS: Gruppen vurderer at VDS har hensiktsmessig plassering., men avklaringer gjenstår med henblikk på verifisere arealbehov på flere områder.

Kulvert: Gruppen vurderer at utforming og plassering av kulvert er hensiktsmessig, men stiller spørsmål vedrørende de 2 omlastningssentraler som er under utredning i overgang mellom nytt og eksisterende bygg.

- Vil det være mulig å forsyne deler av eksisterende RH via AGV
- Avklaring av behov for areal til omlastning –må sikre at det ikke oppstår «flaskehals» i disse områdene

Nye OUS ber HSØ PO utreder dette mer frem mot aktivitet D.

Lite uteareal og adkomst med store lastebiler

MVG påpeker at det er få lasteporten og liten plass til containere ute. Nye OUS ber HSØ PO utrede dette videre frem mot aktivitet D.

Forsyningsmedarbeider

Det bemerkes at det planlegges i fremtiden forskjellige typer av forsyningsmedarbeidere på OUS; sentralt i VDS/desentralt (eksempelvis på sengepost). Det bør som utgangspunkt av hensyn til faglighet mm være mulighet for å samle disse medarbeidere. Dog bør man være oppmerksom på at i forhold til smittevern er det neppe hensiktsmessig at planlegge for omfattende «tverrgående trafikk» av medarbeidere på OUS. Nye OUS har sendt forespørsel til Avd. for smittevern i OUS og bedt om vurdering av smittevernhensynet i denne forbindelse.

Totallagringsplass, VDS

Samlet behov for lagerplass og forskjellige typer av lagerplass må defineres nærmere frem mot akt. D i samarbeid med HSØ PO, Nye OUS og OUS. Dette kommer i tillegg til avklaringer som må gjøres via særmøter med ulike funksjoner, slik det er kommentert for NA.

Kantine fra M1, 11 etg. til B1, 1 etg.

HVO bemerker at man ikke er enig i plasseringen. Bakgrunnen for at vernetjenesten er skeptisk til å endre kantineplassering er utdypet og sendt tilMVG 15 Mathåndtering den 30.04. Nye OUS bekrefter at disse innspillene er vurdert, og gruppeleder for MVG 15 Mathåndtering sender 09.06 en tilbakemelding til gruppeleder MVG 12 logistikk der dette svares 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.