

Møte:	08 Operasjon - Felles	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	92601	Dok.dato:	30.08.2021
Møtedato:	25.08.2021/ start kl 0830 – slutt kl 11.30	Sted:	Teams
Referent:	THP	Neste møte:	Aktivitet D

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Ingrid Elise Hoff	Overlege	Gruppeleder OUS	X
Ragnhild Heltberg	Spesialsykepleier	Fagperson OUS	X
Vilja Jeksrud	Operasjonssykepleier	Fagperson OUS	X
Roger Trana	Overlege	Fagperson OUS	
Anita Fenne	Operasjonssykepleier	Fagperson OUS	X
Thorleif Dahl	Perfusjonist	Fagperson OUS	X
Jan Kristian Nybakk	Anestesisykepleier	Fagperson OUS	X
Per Bertil Olin	Spesialsykepleier	Fagperson OUS	X
Morten Olsen	Avdelingsingeniør	Fagperson OUS	X
Therese Sandved Bjørnøy	Spesialsykepleier	Verneombud OUS	X
Mette Neergård, NSF	Spesialsykepleier	Tillitsvalgt OUS	X
Fanny Quinonez, Fagforb.	Helsefagarbeider	Tillitsvalgt OUS	X
Maria Soknes, YLF	LIS	Tillitsvalgt OUS	
Roger Josefsen, DNLF	Overlege	Tillitsvalgt OUS	
Stig Flesland	-	Brukerrepresentant	X
Kent Roger Bjørklund	Fagkoordinator	Fagkoordinator Nye OUS	Avbud
Martin Lieungh	Fagkoordinator	Fagkoordinator Nye OUS	X
Stine Louise Johannessen	Rådgiver, utstyr	Rådgiver utstyr	X
Lars Narvhus/Erik Ringerike	Rådgiver, utstyr	OUS	X/X
Marte Loen	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X

Henni Steineger	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Anette Svarliaunet	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Ingeborg Sand	Fasilitator	Fasilitator HSØ PO	X
Thomas Pryssing	Referent	Referent HSØ PO	X
Julia Gaczek	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X

Nr. (møtenr. punktnr)	Kode	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
01-00		<p>Velkommen og agenda for dagens møte</p> <p>Møtet er det andre i hovedaktivitet B og som skal ivareta medvirkning i gruppe 08 Operasjon - Felles</p> <p>Gruppen skal vurdere løsninger for standardrom herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Funksjonskrav og innredning • Felles prinsipper for relevante funksjoner • Sammenhenger mellom funksjoner i rom <p>Agenda</p> <ul style="list-style-type: none"> • Velkommen og gjennomgang av agenda • Godkjenning av referat • Status i prosjektet • Gjennomgang av utsendt materiale • Veien videre • Eventuelt 			Info
01-01		<p>Godkjenning av referat</p> <p>Referat ble godkjent</p>			Info

01-02		<p>Status i prosjektet</p> <p>Fasilitator (HSØ PO) orienterte om status i prosjektet. På grunn av prosjektering og reguleringssaker ses det på tilpasninger og endringer i prosjektene. Dette påvirker ikke arbeidet i aktivitet B, Standardrom.</p> <p>Presentasjonen vedlegges referatet.</p>			Info
01-03		<p>Gjennomgang av utsendt materiale</p> <p>Materiale til dagens møte ble gjennomgått. Rekkefølge av rom nedenfor følger rekkefølgen av rom i det utsendte materialet.</p> <p>Nye OUS opplyser innledningsvis at det pågår en funksjonsfordelingsavklaringsprosess for Rikshospitalet. Denne forventes avsluttet ca. uke 45</p>			Info
01-03-01		<p>SRF.031.00 Diktering</p> <p>Gjennomgang av romskisser med utstyrlister.</p> <p>Følgende ble belyst av medvirkningsgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ønsker glass i vegg/dør til rommet, slik at man kan se om det er ledig. • Fortsatt ønske fra MVG om hylle i rommet. Som utgangspunkt etableres det ikke hyller i standardrommet. • Behov for nok strømuttak i rommet til lading. Det opplyses om at det planlegges for ladestasjon for personsøker mm i standardrommet «Arbeidsstasjon, indre sone». 	ARK	Akt D	Åpen

		<ul style="list-style-type: none"> • Det settes ikke inn skriver i rommet da det forventes at det fremadrettet anvendes mer sentralt plasserte skriver-enheter. 			
01-03-02		<p>SRF.041.01 Forberedelse, anestesi</p> <p>Gjennomgang av romskisser med utstyrlister.</p> <p>Følgende ble belyst av medvirkningsgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppeleder opplyser at rom av denne typen pt. anvendes forskjellig på Ullevål og Rikshospitalet. Det bør derfor overveies å utarbeide to utgaver av rommet: <ol style="list-style-type: none"> 1. Et rom «ad modum Rikshospitalet», dvs. det nåværende rom, men uten pasientseng og sykeromskanal. 2. Et «Blokaderom», dvs. et rom som det nåværende, men med (bord)plass for blokade-utstyr. • HSØ-PO foreslår at rommet opprettholdes i sin nåværende form uten pasientseng, men inklusiv sykeromskanal aht fleksibilitet • MVG bemerker at noen av disse rommene i dag anvendes som skiftestuer/til mindre anestesi-inngrep. Det er ca. 1 rom pr. sykehussom anvendes på denne måten. Denne funksjon er ikke i program, men ønskes fortsatt. • MVG utarbeider en supplerende tekst ang. bruk av standardrommet til romfunksjonsbeskrivelsen i RFP • MVG uttrykker bekymring for hvorvidt rommet er stort nok (standardrommet er programmert til 20m². Eksisterende rom er iflg medlemmer av MVG noe mindre). Videre uttrykkes det bekymring for hvorvidt antallet av disse rommene er tilstrekkelig høyt. 	RUT/HSØ PO	08.10.21	Åpen
			Gruppeleder	07.08.21	Åpen

01-03-03		<p>SRF.041.02 Forberedelse, oppdekking</p> <p>Gjennomgang av romskisser med utstyrlister.</p> <p>Følgende ble belyst av medvirkningsgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det ønskes så lite inventar, utstyr mm. i standardrommet som mulig. • Det ønskes dør med vindu til korridor og til begge operasjonsstuene. • Det ønskes bred skyvedør til rommet, så eksempelvis hjerte-lunge-maskinen kan komme igjennom døren. Dører spesifiseres i en senere fase i prosjektet. • Vinduer fra oppdekkingsrom til operasjonsstuene tas ut. • MVG bemerker at det evt. kan overveies å føre installasjoner for vand mm. frem til vegg så lenge rommet på et senere tidspunkt skal anvendes til en Heater-Cooler el.lign. 	ARK	08.10.21	Åpen
01-03-04		<p>SRF.070.00 Kirurgisk håndvask</p> <p>Gjennomgang av romskisser med utstyrlister.</p> <p>Følgende ble belyst av medvirkningsgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Standardrommet ser hensiktsmessig ut. • Det bør overveies ny plassering av speil – evt. på side-vegg, så det kan anvendes av både høye og lave medarbeidere. 	ARK/RUT	08.10.21	Åpen
01-03-05		<p>SRF.087.25 Lager, væske</p> <p>Gjennomgang av romskisser med utstyrlister.</p>			

		<p>Følgende ble belyst av medvirkningsgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> MVG stiller spørsmålstegn ved om det trengs et rom av denne typen. Det er behov for nærhet til operasjonsstuer, så en mer desentral løsning vil antakelig være mer hensiktsmessig. Romplassering behandles i hovedaktivitet D. Rommet beholdes i sin nåværende form, men det ønskes et større varmeskap. 	ARK/RUT	08.10.21	Åpen
01-03-06		<p>SRF.106.00 Operasjon Gjennomgang av romskisser med utstyrlister.</p> <p>Følgende ble belyst av medvirkningsgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Plassering av leie (på tvers av rommet) er hensiktsmessig. Plassering av dør fra korridor til operasjonsrommet er hensiktsmessig. MVG bemerker at dør til oppdekkingsrom bør flyttes fra plassering ved anesthesi-sone til plassering i den motsatte side av rommet (dvs. plasseres i venstre side av rommet sett fra dør). Dette vil bl.a gi mulighet for uforstyrret adgang for oppdekking til rommet. Videre vil en plassering av oppdekkingsrommet i denne side gi mulighet for en evt. utvidelse av rommet uten å påvirke anesthesi-sonen Skjerm bak anesthesi-sone bør tilsvarende flyttes til vegg i motsatt side av rommet (bytte plass med PC-stasjon). Det opplyses fra MVG at skjerm vil være koplet opp mot AV-systemet og vil kunne anvendes til en rekke forskjellige formål 	<p>ARK</p> <p>ARK</p> <p>ARK</p> <p>ARK</p>	08.10.21	<p>Lukket</p> <p>Lukket</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • ARK opplyser at søyler (2 kirurgi og 1 anestesi) er plassert med festningspunkter utenfor det rene feltet samt 2 stk. operasjonslamper med monitorarm. MVG bemerker at det ønskes en mer separat plassering av festekroner for kirurgisøylen av hensyn til fleksibiliteten MVG bemerker at det også ønskes 1 AN-søyle med to armer som en del av standardrommet • Rektangulært areal på høyre side av vegg mot korridor forventes anvendt til tekniske installasjoner og kan som utgangspunkt ikke tas inn i funksjonsarealet for rommet. • Gruppen ønskes strømuttak flere steder i rommet for å ivareta fleksibiliteten. Eks. ved vindusrekke og alle hjørner av standardrommet. • Rommet bør kunne skjermes ift lys og lyd. • Sug i søyler: MVG ønsker at tekst i utstyrliste presiseres og foreslår følgende: <ul style="list-style-type: none"> - «Evakuerende diatermi/ laser utsug tilkoblet kirurgisk Uttakssentral» - «Evakuerende punktavsug på fleksibel arm/ vegguttak» • Det ønskes flere mobile skap i rommet. Evt. kan «P-plass» til skaper markeres på gulv. • Operasjons-bord: MVG vurderer som utgangspunkt at operasjonsbordet bør være mobile/flytbare. 	ARK	08.10.21	Åpen
			RUT	08.10.21	
			ARK		Åpen
		<p>Operasjonsbordet bør være mobile/flytbare.</p> <p>HSØ-PO opplyser at det per nå er planlagt med fast sokkel, slik at slissing i gulv ivaretas av prosjekteringen i denne fasen. Dette kan korrigeres på et senere tidspunkt.</p> <p>Det avtales at GL/MVG kjører en rask prosess med de relevante fagmiljøene mhp å gi en tentativ avklaring av fagmiljøets preferanser. Forventningen i MVG er umiddelbart at langt de</p>	Gruppeleder/ Fagkoordinator	07.09.21	Åpen

		<p>fleste vil foretrekke en mobil løsning. Dog vil det antakelig være behov for fastmontert OP-bord for bl.a. angio.</p> <ul style="list-style-type: none"> MVG bemerker at det bør overveies å etablere en «kanal» i gulv i operasjonsrommet til kabler/slanger i forbindelse med perfusjon mm. HSØ-PO bemerker at dette ikke legges inn i standardrommene, men tas med som avledninger for de rom det er viser seg å være aktuelt for etter romplasseringen er lagt i bygget. Antall personer på rommet: Normalt 8-12 personer. Beskrivelse i RFP: MVG gjennomgår rombeskrivelsen og melder inn til HSØ-PO via tilbakemelding. 	HSØ-PO Gruppeleder	08.10.21 07.09.21	Åpen Åpen
01-03-07		<p>SRF.106.03.02 Operasjon, hybrid</p> <p>Gjennomgang av romskisser med utstyrlister.</p> <p>Følgende ble belyst av medvirkningsgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> MVG uttrykker bekymring for det planlagte antall hybridstuer (6 på NRH og 1 på NSA). Videre bemerkes det fra medlemmer av MVG at det er forskjellige behov i relasjon til hybridstuer – visse hybridstuer vil eksempelvis ikke trenge et operatørrom. Gruppeleder opplyser at formålet med standardromprosessen er å «lande» en generisk mal for hybridstue som i etterfølgende faser kan bearbeides for særskilte funksjoner. Plassering av dør fra korridor til operasjonsrommet er hensiktsmessig. Der er behov for 2 kirurgisøyler og 1 anesthesi søyle med to armer 	ARK		Lukket

		<ul style="list-style-type: none"> • Der er behov for «slisse» i gulv til kabler/slanger mm for perfundør som standard på hybridstuen. • Representanter for anestesi i MVG vurderer at det er behov for et lite kjøleskap til akuttmedisin, et lite varmeskap samt et skap til beredskapsutstyr i nærheten av anestesisonen i rommet • Det er behov for 2 trillebord, rustfritt stål/ bakbord i rommet. • MVG vurderer at det radiologiske utstyr på hybridstuen i de kommende år i høyere grad vil bli betjent fra selve hybridstuen. Det bør derfor sikres at det ikke er bærende vegg i operatørrommet så dette lett kan ombygges/ anvendes til andre formål. • MVG stiller spørsmålstegn ved om det er relevant med et gjennomstikkskap med plass til en hel prosedyrevogn. Kan dette skap evt. være mindre. HSØ-PO bemerker at skapet som sådan bør fastholdes aht fleksibilitet (eksempelvis hvis hybridstuen skal anvendes til åpen kirurgi), men at størrelsen evt. kan reduseres. Dette har dog også sammenheng med den videre avklaring av forsyningskonsept mm. • HSØ-PO opplyser at det er programmert eget teknikkrom til hybridstuen. • MVG ønsker å få opplyst om anglostuen i akuttmottaket planlegges i denne MVG eller i akutt-gruppen. Nye OUS opplyser at malen for stuen utarbeides i denne gruppe. 	<p>ARK/RUT</p> <p>ARK/RUT</p> <p>ARK</p>	<p>08.10.21</p> <p>08.10.21</p> <p>08.10.21</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
--	--	---	--	---	-------------------------------------

01-03-08		<p>SRF.109.00 Oppstillingsplass, seng</p> <p>Gjennomgang av romskisser med utstyrlister.</p> <p>Følgende ble belyst av medvirkningsgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behov for strømuttak. Dette er ivaretatt. • Oppstillingsplass for seng vil tilpasses i aktivitet D. Det ses da på evt. clustring av oppstillingsplasser iht funksjonen i avdelingen. 			
01-04		<p>Oppsummering av dagens møte og veien videre</p> <p>OUS sender omforente tilbakemeldinger via gruppeleder til fagkoordinator Nye OUS innen 07.09.21 kl.12.00</p>	Gruppeleder	07.09.21	Åpen
01-05		<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppeleder bemerker at alle referater fra øvrige medvirkningsgrupper er tilgjengelige og at medlemmene av MVG 08 oppfordres til at lese disse. • Gruppeleder bemerker at det forventes at det i forbindelse med senere prosess vil være mulig å tilpasse eksempelvis kontorer og medisinrom til de særlige behov på Operasjon • Fagkoordinator bemerker at man fra neste møterunde forventes å gå over til en 7-ukers syklus i stedet for den nåværende 5-ukers syklus. Planlegging av hovedaktivitet D pågår. Første medvirkningsmøte i Hovedaktivitet D forventes per nå å finne sted omkrig uke 40-41 			Info

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Møte 02 akt B – 08 Operasjon	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	92601	Dok.dato	08.09.21
Medvirkn.møtedato	25.08.21 0830-1130	Frist for tilbakemeld	07.09.21, KL. 12:00
Medvirkn.gr.leder	Ingrid Elise Hoff		

Tilbakemelding på referatet

Pkt 01-03-02 Forslag til tekst:

Forberedelsesrom anestesi brukes i dag på ulike måter på ulike seksjoner i sykehuset. Så langt vi har kunnet kartlegge brukes «Forberedelsesrom anestesi» til faktiske pasientprosedyrer i dag kun på ortopedisk seksjon, der diverse blokkader legges på et forberedelsesrom rett utenfor aktuelle operasjonsstue før pasienten trilles inn. Andre steder brukes dette rommet som lager for utstyr som bør være lett tilgjengelig, pasientnære analyser som f.eks blodgass- og koagulasjonsanalyser, og medikamentforberedelse til pasienter under anestesi på operasjonsstuene vegg i vegg. Enkelte steder brukes også forberedelsesrom anestesi som en «skiftestue», eller til minimalt-invasive prosedyrer som ikke krever et fullt operasjonssteam (f.eks tunnelerte intravasale og epidurale / spinale katetere). Disse prosedyrene bør imidlertid foregå på en egen, litt mindre og enklere utstyrt operasjonsstue, ikke på et forberedelsesrom. Hvordan de planlagte forberedelsesrommene vil bli brukt avhenger i noen grad av hvilken driftsmodell man velger når den tiden kommer.

Pkt 01.05, 2. avsnitt (ønsket endring i kursiv): Bør endres til «Gruppeleder får bekreftet at det senere i prosessen vil være mulig å tilpasse størrelsen på kontorer og medisinerom til de særlige behovene på Operasjon».

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

- **Pkt 01-03-06:** Mulighet for solskjerming/blending på alle vinduer bør presiseres.
Automatiske døråpnere skal være individuelt styrt fra hver stue, og ikke være sammenkoblet.
Lysdimmer bør være standard.
- **Pkt 01-03-06/07:** Punkt 061.002 assistansebord - 2 stk.
Punkt 061.003 Modulbord: bakkbord - 1 stk.
-

Tilbakemelding fra Nye OUS

Pkt 01-03-01: Nye OUS mener det er lite hensiktsmessig, og fremstår lite fremoverrettet at man legger til grunn ladestativer for personsøker i sykehus som skal stå ferdige om 9 år. Det bør fra PG/HSØ PO signaliseres tydelig at vi tenker nyvinning og i bruktagelse av ny teknologi. Kalnes har, med noen ytterst få tilfeller, faset ut calling fullstendig og benytter kun mobiltelefon.

Følgende spørsmål er sendt tilbake til medvirkningsgruppeteleder:

- Fast/mobil sokkel på operasjonsbord?

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.



Utvalg

Romgruppetype: Forprosjekt aktivitet B

Gruppe: 08 Operasjon

Kode: SRF.031.00

Navn	Diktering
Sist endret	Pryssing, Thomas, 30. oktober 2020 14:44

Detaljer		Grupper / Klassifiseringer / Status	
Programmert areal	2,00	Forprosjekt aktivitet B	08 Operasjon
Beskrivelse	Diktering, 1 plass	PG ansvar standardromskatalog- forprosjektfase ARH	NSA - prosjekteringsgruppe

Beskrivelse

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Arbeidsplass for diktering/registrering av journalnotater

Personbelastning (underlag for møblering og areal)

Personbelastning (underlag for møblering og areal)	Verdi	Spesifikasjon
Personer, normalt	1	
Brukstid, normalt	07	til 19 7 d/u
Personer, maksimalt	1	
Varig arbeidsplass	<input type="checkbox"/>	

Nærhet/sambruk

Nærhet/avstand til andre funksjoner

Utforming/bygg

Vegger

Skjerming mot innsyn



Vinduer og Dører

Dører

Spesielle krav til døråpning	<input type="checkbox"/>
Glass i dør	<input type="checkbox"/>
Automatisk døråpner	<input type="checkbox"/>

Vinduer

Dagslys

Vinduer

Verdi Spesifikasjon

IKT

Kommunikasjon og overvåking

Pasientsignalanlegg

Lyd og bilde

Teleslynge/hjelp for hørselshemmede

Verdi Spesifikasjon



Vann og sanitær

Sanitær

Håndvask

Verdi Spesifikasjon





Varme, ventilasjon og inneklime

Varme, kjøling, luftfuktighet	Verdi	Spesifikasjon
-------------------------------	-------	---------------

Spesiell romtemperatur	<input type="checkbox"/>	
------------------------	--------------------------	--

Ventilasjon	Verdi	Spesifikasjon
-------------	-------	---------------

Gj.snitt ant pers i rommet over 2 timer	0	
---	---	--

Gasser

Inn til rommet	Verdi	Spesifikasjon
----------------	-------	---------------

Medisinsk luft, 400 kPa	0	
-------------------------	---	--

Instrumentluft, 800 kPa	0	
-------------------------	---	--

Teknisk trykkluft	0	
-------------------	---	--

Oksygen	0	
---------	---	--

Lystgass	0	
----------	---	--

CO2	0	
-----	---	--

Argon	0	
-------	---	--

Nitrogen	0	
----------	---	--

Flytende nitrogen	0	
-------------------	---	--

Propan	0	
--------	---	--

Hydrogen	0	
----------	---	--

Andre gasser	0	
--------------	---	--



Navn	Forberedelse, anestesi
Sist endret	Johannessen, Stine Louise, 2. august 2021 15:45

Detaljer	Grupper / Klassifiseringer / Status		
Programmert areal	20,00	Forprosjekt aktivitet B	08 Operasjon
Beskrivelse	Rom for å forberede pasient før operasjon eller andre prosedyrer som krever anestesi. Rommet benyttes i noen prosjekter også som back-up eller overvåkingsplass p.o.	PG ansvar standardromskatalog- forprosjektfase ARH Romklassifikasjon	NSA - prosjekteringsgruppe 2A.9 - Operasjon

Beskrivelse

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Forberedelse av pasient til anestesi og operasjon, ev bildediagnostiske undersøkelser.
Stabilisering og leiring. Overvåking. Mulighet for elektronisk dokumentasjon - journalføring - og uttak pasientinformasjon.

Rommet skal være hensiktsmessige i bruk til f.eks. epidural/spinal, CVK, blokkade, tunnelerte kateter osv. Rommet må kunne tilpasses barn (avledes i aktivitet D). Plass til en person på hver side av pasientsengen ved utføring av prosedyrer og undersøkelse/behandling av pasient. Mulighet for innledning av narkose. Innleggelse av regional anestesi. Invasive prosedyrer.
Utførelse av bildediagnostiske undersøkelser. Oppbevaring forbruksmateriell. Venteareal før operasjon. Undervisning/opplæring av studenter/ personell

Personbelastning (underlag for møblering og areal)	Verdi	Spesifikasjon
Personer, normalt	3	
Brukstid, normalt		
Personer, maksimalt	4	
Varig arbeidsplass	<input type="checkbox"/>	

Nærhet/sambruk	Verdi	Spesifikasjon
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Operasjonsstuer.	Bildediagnostiske laboratorier hvor undersøkelser og behandling foregår under anestesi, som f.eks. MR.

Utforming/bygg

Vegger	Verdi	Spesifikasjon
Skjerming mot innsyn	<input checked="" type="checkbox"/>	

Vinduer og Dører

Dører	Verdi	Spesifikasjon
Spesielle krav til døråpning	<input checked="" type="checkbox"/>	
Glass i dør	<input checked="" type="checkbox"/>	
Automatisk døråpner	<input checked="" type="checkbox"/>	

Vinduer	Verdi	Spesifikasjon	Vinduer	Verdi	Spesifikasjon
Dagslys	<input type="checkbox"/>				

IKT

Kommunikasjon og overvåking	Verdi	Spesifikasjon	Lyd og bilde	Verdi	Spesifikasjon
Pasientsignalanlegg	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Alle funksjoner	<input type="checkbox"/>	Teleslynge/hjelp for hørselshemmede



Vann og sanitær

Sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Håndvask	<input checked="" type="checkbox"/>	Armaturløsning med lang hendel

Varme, ventilasjon og inneklime

Varme, kjøling, luftfuktighet

Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur	<input type="checkbox"/>

Ventilasjon

Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt ant pers i rommet over 2 timer	3

Gasser

Inn til rommet

Verdi	Spesifikasjon
Medisinsk luft, 400 kPa	4
Instrumentluft, 800 kPa	0
Teknisk trykkluft	0
Oksygen	4
Lystgass	1 Avsug må også programmeres
CO2	0
Argon	0
Nitrogen	0
Flytende nitrogen	0
Propan	0
Hydrogen	0
Andre gasser	0



Navn	Forberedelse, oppdekking
Sist endret	Pryssing, Thomas, 2. november 2020 15:48

Detaljer	Grupper / Klassifiseringer / Status		
Programmert areal	20,00	Forprosjekt aktivitet B	08 Operasjon
Beskrivelse	Oppdekking av sterilt utstyr til operasjon, kan legges mellom to operasjonsstuer. Omfatter ikke forberedelse anestesi.	PG ansvar standardromskatalog-forprosjektfase ARH	NSA - prosjekteringsgruppe
		Romklassifisering	2A.9 - Operasjon

Beskrivelse**Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner**

Oppdekking av sterilt utstyr til en eller to operasjonsstuer.

Brukes til utpakking, kirurgisk telling og oppdekking av instrumenter og sterilt gods som skal brukes på tilhørende operasjonsstuer.

Prosedrevogner pakkes ut og legges opp på bord, og bringes inn i operasjonsstue.

Rent rom.

Påkledning sterilt for 2 operasjonssykepleiere.

Tilstrekkelig med strømuttak for fleksibel bruk av rommet, mtp stor MTU-park etc.

Personbelastning (underlag for møblering og areal)

Personbelastning (underlag for møblering og areal)	Verdi	Spesifikasjon
Personer, normalt	2	
Brukstid, normalt	00	til 24 7 d/u
Personer, maksimalt	3	
Varig arbeidsplass	<input type="checkbox"/>	

Nærhet/sambruk

Nærhet/avstand til andre funksjoner

Utforming/bygg**Vegger**

Skjerming mot innsyn

Vinduer og Dører

Dører	Verdi	Spesifikasjon
Spesielle krav til døråpning	<input checked="" type="checkbox"/>	
Glass i dør	<input checked="" type="checkbox"/>	Til operasjonsstuer
Automatisk døråpner	<input checked="" type="checkbox"/>	

Vinduer	Verdi	Spesifikasjon	Vinduer	Verdi	Spesifikasjon
Dagslys	<input checked="" type="checkbox"/>	Er dette nødvendig?			

IKT

Kommunikasjon og overvåking	Verdi	Spesifikasjon	Lyd og bilde	Verdi	Spesifikasjon
Pasientsignalanlegg	<input type="checkbox"/>		Teleslynge/hjelp for hørselshemmede	<input type="checkbox"/>	



Vann og sanitær

Sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Håndvask	<input type="checkbox"/>	

Varme, ventilasjon og inneklima

Varme, kjøling, luftfuktighet

Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur	<input type="checkbox"/>

Ventilasjon

Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt ant pers i rommet over 2 timer	2

Gasser

Inn til rommet

Verdi	Spesifikasjon
Medisinsk luft, 400 kPa	0
Instrumentluft, 800 kPa	0
Teknisk trykkluft	0
Oksygen	0
Lystgass	0
CO2	0
Argon	0
Nitrogen	0
Flytende nitrogen	0
Propan	0
Hydrogen	0
Andre gasser	0



Navn	Kirurgisk håndvask
Sist endret	Sand, Ingeborg, 3. may 2021 13:44

Detaljer		Grupper / Klassifiseringer / Status	
Programmert areal	2,00	Forprosjekt aktivitet B	08 Operasjon
Beskrivelse	Område for prosedyre med kirurgisk håndvask med to plasser, tilpasser størrelse med antall vasker per nisje. Kan brukes i mange funksjonsområder.	PG ansvar standardromskatalog- forprosjektfase ARH	NSA - prosjekteringsgruppe

Beskrivelse**Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner**

Kirurgisk håndvask

Mulighet for påkledning av steril bekledning og med speil som kan brukes av personer for å se at bekledning sitter riktig, høye og lave personer må kunne benytte samme vask.

Oppbevaring av hetter, munnbind m.m.

Må ha utstyr som sikrer at man får tatt tiden på håndvask.

Kan ligge som nisje i korridor.

Personbelastning (underlag for møblering og areal)	Verdi	Spesifikasjon
Personer, normalt	1	
Brukstid, normalt	00	til 24 7 d/u
Personer, maksimalt	1	
Varig arbeidsplass	<input type="checkbox"/>	

Nærhet/sambruk	Verdi	Spesifikasjon
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Må ligge i umiddelbar nærhet til rom der prosedyrer og operasjoner skal utføres.	

Utforming/bygg

Vegger	Verdi	Spesifikasjon
Skjerming mot innsyn	<input type="checkbox"/>	

Vinduer og Dører

Dører	Verdi	Spesifikasjon
Spesielle krav til døråpning	<input type="checkbox"/>	
Glass i dør	<input type="checkbox"/>	
Automatisk døråpner	<input type="checkbox"/>	

Vinduer	Verdi	Spesifikasjon	Vinduer	Verdi	Spesifikasjon
Dagslys	<input type="checkbox"/>				

IKT

Kommunikasjon og overvåking	Verdi	Spesifikasjon	Lyd og bilde	Verdi	Spesifikasjon
Pasientsignalanlegg	<input type="checkbox"/>		Teleslynge/hjelp for hørselshemmede	<input type="checkbox"/>	



Vann og sanitær

Sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Håndvask	<input type="checkbox"/>	

Varme, ventilasjon og inneklime

Varme, kjøling, luftfuktighet

Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur	<input type="checkbox"/>

Ventilasjon

Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt ant pers i rommet over 2 timer	0

Gasser

Inn til rommet

Verdi	Spesifikasjon
Medisinsk luft, 400 kPa	0
Instrumentluft, 800 kPa	0
Teknisk trykkluft	0
Oksygen	0
Lystgass	0
CO2	0
Argon	0
Nitrogen	0
Flytende nitrogen	0
Propan	0
Hydrogen	0
Andre gasser	0



Navn	Lager, væske
Sist endret	Johannessen, Stine Louise, 2. august 2021 14:14

Detaljer		Grupper / Klassifiseringer / Status	
Programmert areal	6,00	Forprosjekt aktivitet B	08 Operasjon
Beskrivelse	Lager til å oppbevare ulike væsker i	PG ansvar standardromskatalog- forprosjektfase ARH	NSA - prosjekteringsgruppe

Beskrivelse**Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner**

Lager for oppbevaring av væsker. Hyller/skap. Oppstillingsplass for vogn(er).

Behov for varmeskap full størrelse. Bør integreres som en del av andre lagere for bedre arealutnyttelse.

Personbelastning (underlag for møblering og areal)

Personbelastning (underlag for møblering og areal)	Verdi	Spesifikasjon
Personer, normalt	0	
Brukstid, normalt	00	til 24 7 d/u
Personer, maksimalt	0	
Varig arbeidsplass	<input type="checkbox"/>	

Nærhet/sambruk

Nærhet/avstand til andre funksjoner

Utforming/bygg**Vegger**

Skjerming mot innsyn

Vinduer og Dører**Dører**

Spesielle krav til døråpning
Glass i dør
Automatisk døråpner

Vinduer

Dagslys

Vinduer

Verdi Spesifikasjon

IKT**Kommunikasjon og overvåking**

Pasientsignalanlegg

Lyd og bilde

Teleslynge/hjelp for hørselshemmede

Vann og sanitær**Sanitær**

Håndvask

Varme, ventilasjon og inneklima**Varme, kjøling, luftfuktighet**

Spesiell romtemperatur

Ventilasjon

Gj.snitt ant pers i rommet over 2 timer 0



Gasser

Inn til rommet	Verdi	Spesifikasjon
Medisinsk luft, 400 kPa	0	
Instrumentluft, 800 kPa	0	
Teknisk trykkluft	0	
Oksygen	0	
Lystgass	0	
CO2	0	
Argon	0	
Nitrogen	0	
Flytende nitrogen	0	
Propan	0	
Hydrogen	0	
Andre gasser	0	



Navn	Operasjon
Sist endret	Johannessen, Stine Louise, 5. august 2021 14:15

Detaljer	Grupper / Klassifiseringer / Status		
Programmert areal	60,00	Forprosjekt aktivitet B	08 Operasjon
Beskrivelse	Operasjonsstue. Utførelse av kirurgiske inngrep.	PG ansvar standardromskatalog-forprosjektfase ARH	NSA - prosjekteringsgruppe
Kapasitetsbærende rom	1	Romklassifikasjon	2A.9 - Operasjon

Beskrivelse**Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner**

Operativ virksomhet.

Innledning, vedlikehold, avslutning av narkose.

Utførelse av bildediagnostiske undersøkelser.

Vurdering av digitale røntgen/MR/CT-bilder.

Tilgang til pasientinformasjon. Journalføring. Undervisning/opplæring av studenter, personell. Audiovisuelt utstyr

Mulighet for video overføring av inngrep internt og eksternt.

Solskjerming/blending må integreres. Klargjøres for smartbelysning.

Personbelastning (underlag for møblering og areal)

Personbelastning (underlag for møblering og areal)	Verdi	Spesifikasjon
Personer, normalt	6	
Brukstid, normalt	00	til 24
Personer, maksimalt	12	7 d/u
Varig arbeidsplass	<input type="checkbox"/>	

Nærhet/sambruk

Nærhet/sambruk	Verdi	Spesifikasjon
Nærhet/avstand til andre funksjoner		Overvåking etter operasjon, intensiv, føde

Utforming/bygg**Vegger**

Vegger	Verdi	Spesifikasjon
Skjerming mot innsyn	<input checked="" type="checkbox"/>	

Vinduer og Dører**Dører**

Dører	Verdi	Spesifikasjon
Spesielle krav til døråpning	<input checked="" type="checkbox"/>	Se merknad i kommentarfeltet
Glass i dør	<input checked="" type="checkbox"/>	For innsyn fra korridor
Automatisk døråpner	<input checked="" type="checkbox"/>	Automatisk for hånd og fot

Vinduer

Vinduer	Verdi	Spesifikasjon	Vinduer	Verdi	Spesifikasjon
Dagslys	<input checked="" type="checkbox"/>				



IKT

Kommunikasjon og overvåking		Verdi	Spesifikasjon	Lyd og bilde		Verdi	Spesifikasjon
Pasientsignalanlegg		<input type="checkbox"/>		Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		<input type="checkbox"/>	

Vann og sanitær

Sanitær		Verdi	Spesifikasjon
Håndvask		<input type="checkbox"/>	

Varme, ventilasjon og inneklima

Varme, kjøling, luftfuktighet		Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur		<input checked="" type="checkbox"/>	Min 22 Maks 26

Ventilasjon		Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt ant pers i rommet over 2 timer			Se referat

Gasser

Inn til rommet	Verdi	Spesifikasjon
Medisinsk luft, 400 kPa	12	
Instrumentluft, 800 kPa	2	
Teknisk trykkluft	0	
Oksygen	10	
Lystgass	0	
CO2	2	
Argon	0	
Nitrogen	0	Gass, Nye OUS avventer svar fra HSØ PO vedrørende dette.
Flytende nitrogen	0	
Propan	0	
Hydrogen	0	
Andre gasser	0	



Navn	Operasjon, hybrid
Sist endret	Johannessen, Stine Louise, 5. august 2021 14:16

Detaljer	Grupper / Klassifiseringer / Status		
Programmert areal	70,00	Forprosjekt aktivitet B	08 Operasjon
Beskrivelse	Operasjonsstue som kombinerer avanserte bildemodaliteter og behandling. En hybrid operasjonsstue har mulighet for kliniske prosedyrer kombinert med intraoperativ angio, CT eller MR.	PG ansvar standardromskatalog-forprosjektfase ARH Romklassifikasjon	NSA - prosjekteringsgruppe 2A.9 - Operasjon
Kapasitetsbærende rom	1		

Beskrivelse

Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

En hybrid operasjonsstue har mulighet for kliniske prosedyrer kombinert med intraoperativ angio, CT og/ eller MR.

- Operativ virksomhet i kombinasjon med avansert bildestyrt intervensjon og behandling.
- Operativ virksomhet.
- Utførelse billeddiagnostiske undersøkelser.
- Innledning, vedlikehold, avslutning av narkose.
- Vurdering digitale røntgen/MR/CT-bilder.
- Tilgang til pasientinformasjon. Journalføring.
- Undervisning/opplæring studenter, personell, Mulighet for video overføring av inngrep internt og eksternt.
- **Solskjerming/blending må integreres. Klargjøres for smartbelysning.**

Personbelastning (underlag for møblering og areal)	Verdi	Spesifikasjon
--	-------	---------------

Personer, normalt	8	
Brukstid, normalt		
Personer, maksimalt	16	
Varig arbeidsplass	<input type="checkbox"/>	

Nærhet/sambruk	Verdi	Spesifikasjon
----------------	-------	---------------

Nærhet/avstand til andre funksjoner	Manøverrom	
-------------------------------------	------------	--

Utforming/bygg

Vegger	Verdi	Spesifikasjon
--------	-------	---------------

Skjerming mot innsyn	<input checked="" type="checkbox"/>	
----------------------	-------------------------------------	--

Vinduer og Dører

Dører	Verdi	Spesifikasjon
-------	-------	---------------

Spesielle krav til døråpning	<input checked="" type="checkbox"/>	Se merknad i kommentarfeltet
Glass i dør	<input checked="" type="checkbox"/>	For innsyn fra korridor
Automatisk døråpner	<input checked="" type="checkbox"/>	For hånd og fot, ev berøringsfri.

Vinduer	Verdi	Spesifikasjon
---------	-------	---------------

Dagslys	<input checked="" type="checkbox"/>	
---------	-------------------------------------	--

Vinduer	Verdi	Spesifikasjon
---------	-------	---------------

IKT

Kommunikasjon og overvåking	Verdi	Spesifikasjon
-----------------------------	-------	---------------

Pasientsignalanlegg	<input type="checkbox"/>	
---------------------	--------------------------	--

Lyd og bilde	Verdi	Spesifikasjon
--------------	-------	---------------

Teleslynge/hjelp for hørselshemmede	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--



Vann og sanitær

Sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Håndvask	<input type="checkbox"/>	

Varme, ventilasjon og inneklime

Varme, kjøling, luftfuktighet

Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur	<input type="checkbox"/>

Ventilasjon

Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt ant pers i rommet over 2 timer	Se referat

Gasser

Inn til rommet

Verdi	Spesifikasjon
Medisinsk luft, 400 kPa	14
Instrumentluft, 800 kPa	2
Teknisk trykkluft	0
Oksygen	10
Lystgass	0
CO2	2
Argon	0 Kan forekomme, men forsynes via kolbe
Nitrogen	0
Flytende nitrogen	0
Propan	0
Hydrogen	0
Andre gasser	0

Gass, Nye OUS avventer svar fra HSØ PO vedrørende dette.
Kolbetilførsel er ikke ønskelig.



Navn	Oppstillingsplass, seng
Sist endret	Pryssing, Thomas, 30. oktober 2020 15:12

Detaljer		Grupper / Klassifiseringer / Status	
Programmert areal	2,00	Forprosjekt aktivitet B	08 Operasjon
Beskrivelse	Oppstillingsplass for 1 seng i sengeområder, poliklinikker m.m.	PG ansvar standardromskatalog- forprosjektfase ARH	NSA - prosjekteringsgruppe

Beskrivelse**Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner**

Oppstillingsplass for 1 seng uten pasient, normalt i tilknytning til korridor e.l.

Oppstillingsplass for utstyr.

Må være stor nok til å romme intensivseng, med tilhørende strømtilkobling.

Personbelastning (underlag for møblering og areal)	Verdi	Spesifikasjon
--	-------	---------------

Personer, normalt

0

Brukstid, normalt

Personer, maksimalt

0

Varig arbeidsplass

Nærhet/sambruk	Verdi	Spesifikasjon
----------------	-------	---------------

Nærhet/avstand til andre funksjoner

Utforming/bygg

Vegger	Verdi	Spesifikasjon
--------	-------	---------------

Skjerming mot innsyn

Vinduer og Dører

Dører	Verdi	Spesifikasjon
-------	-------	---------------

Spesielle krav til døråpning

Glass i dør

Automatisk døråpner

Vinduer	Verdi	Spesifikasjon
---------	-------	---------------

Dagslys

Vinduer	Verdi	Spesifikasjon
---------	-------	---------------

IKT

Kommunikasjon og overvåking	Verdi	Spesifikasjon
-----------------------------	-------	---------------

Pasientsignalanlegg

Lyd og bilde	Verdi	Spesifikasjon
--------------	-------	---------------

Teleslynge/hjelp for hørselshemmede

Vann og sanitær

Sanitær	Verdi	Spesifikasjon
---------	-------	---------------

Håndvask



Varme, ventilasjon og inneklime

Varme, kjøling, luftfuktighet	Verdi	Spesifikasjon
-------------------------------	-------	---------------

Spesiell romtemperatur	<input type="checkbox"/>	
------------------------	--------------------------	--

Ventilasjon	Verdi	Spesifikasjon
-------------	-------	---------------

Gj.snitt ant pers i rommet over 2 timer	0	
---	---	--

Gasser

Inn til rommet	Verdi	Spesifikasjon
----------------	-------	---------------

Medisinsk luft, 400 kPa	0	
Instrumentluft, 800 kPa	0	
Teknisk trykkluft	0	
Oksygen	0	
Lystgass	0	
CO2	0	
Argon	0	
Nitrogen	0	
Flytende nitrogen	0	
Propan	0	
Hydrogen	0	
Andre gasser	0	

Til: NYE OUS

Saken gjelder: Evakuering av kirurgisk røyk, eller andre partikler/kjemikalier.

Emne: Røykavsug på operasjonsstuer og poliklinikker nye OUS
Type henvendelse: Innspill

Beskrivelse: Beskrivelse av behov for evakuering av diatermirøyk, laserrøyk mm. (kirurgisk røyk) eller andre partikler/kjemikalier med tanke på gjeldende lover og forskrifter

Saksbehandler NOM: Lars Narvhus/ Erik Ringerike
Dato: 10.09.2021

Lovverk, arbeidstilsynet og arbeidsmiljøavdelingen krever håndtering av diatermirøyk, laserrøyk mm. (kirurgisk røyk) eller andre partikler/kjemikalier. Ref. utdrag fra gjeldene regler og forskrifter under.

Alle operasjonsstuene på Nye OUS er planlagt med avsug i kirurgisøyle for tilkobling til diatermi penn. (Medicvent eller lignende).

Det har kommet frem i medvirkningsgruppe 8, behov for ytterligere avsug/punktavsug ved spesielle prosedyrer. Dette kan være både i operasjonssal og i poliklinikk. Se eksempler under.

Det kan tenkes at det er hensiktsmessig å legge til rette for gassevakuering flere steder for økt fleksibilitet. Det kan i fremtiden komme ulike gassblandinger eller medikamenter hvor gass brukes som bærer, som det er ønskelig å evakuere for å ivareta HMS-krav i forhold til de ansatte.

Ifølge gjeldende lover og forskrifter anbefaler NOM (Nye OUS Medisinsk teknisk avdeling) at det vurderes å tilrettelegge for røykavsug (i tillegg til punktavsug på diatermipenner, laser etc.) ved behov nye operasjonsstuer og i poliklinikker.

Figur 1 er et testoppsett på stue 6 på RH for evakuering av kirurgirøyk ved bruk av kirurgilaser.

Figur 2 viser et enkelt bevegelig punktavsug.

I nye Radiumhospitalet planlegges det med ekstra punktavsug på operasjonsaal i tillegg til avsugget i kirurgisøyle. Ulempen er mere støy fra suen da disse må være i drift hele tiden for å innregulere luftutskiftning på stuene.

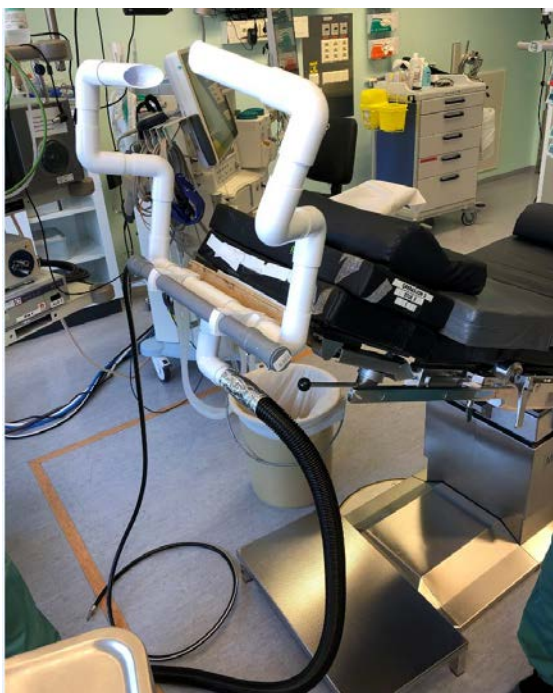


Fig 1



Fig 2

Oppgave:

Den enkelte avdeling må vurdere behov for ekstra avsug både i operasjonsstuene og eventuelt på andre behandlingsrom. (utover avsugget i kirurgisøylen) Meldes til Nye OUS eller i medvirkningsgruppene på aktuelle rom.

Bakgrunn og regelverk:

Arbeidstilsynet anser at helsefarer forbundet med eksponering for kirurgisk røyk faller inn under både kjemikalieforskriften og forskrift om vern mot eksponering for biologiske faktorer (bakterier, virus, sopp m.m.).

Med bakgrunn i dagens kunnskap om helsefarer forbundet med eksponering for kirurgisk røyk, i hovedsak fra diatermi og laser, anser Arbeidstilsynet det som hensiktsmessig å komme med retningslinjer i forhold til ventilasjon i operasjonsstuer hvor det benyttes utstyr som kan medføre eksponering for røyk og avgasser.

I tillegg til den allmenne ventilasjonen i operasjonsstuen, krever Arbeidstilsynet at man installerer punktavsug som kan fange opp både store og ultrafine partikler. Luft fra punktavsug skal føres bort på en slik måte at forurensningene ikke kan lekke ut til andre områder, kan overføres til tilluft i for eksempel varmevekslere eller overføres til luftinntak eller åpne vinduer. Det bør benyttes partikkelfilter samt kullfilter som fanger opp kjemikalier (gasser). Dette vil også beskytte mot forurensning av ventilasjonskanalene.

Arbeidstilsynet anser at avsug for kirurgisk røyk, som er kjent helseskadelig og inneholder kreftfremkallende stoffer, må legges opp slik at luften ikke resirkuleres, jfr. kjemikalieforskriften § 10.

Avsuget må plasseres nærmest mulig arbeidsområdet og bør, så sant det er mulig, inngå som en del av selve diatermi- eller laserpenneren.

Ved operasjoner som medfører utvikling av kirurgisk røyk, skal punktavsug benyttes.

Aktuelt lovverk

Arbeidstilsynet anser at kravene over er i henhold til forskrift om vern mot eksponering for kjemikalier på arbeidsplassen § 10:

Ventilasjonsystem skal utformes og dimensjoneres slik at konsentrasjonen av kjemikalier i Arbeidsatmosfæren, holdes på et fullt forsvarlig nivå.

Resirkulering av luft er bare tillatt dersom arbeidsgiver kan dokumentere at det ikke kan medføre helse- eller sikkerhetsrisiko for arbeidstakerne.

Ventilasjon som innebærer resirkulering av luft som inneholder kreftfremkallende eller arvestoffskadelige kjemikalier, er ikke tillatt.

Ettersom kirurgisk røyk også inneholder biologiske faktorer må man i tillegg se til forskrift om vern mot eksponering for biologiske faktorer (bakterier, virus, sopp m.m.) på arbeidsplassen, § 9 og §10a.

§ 9. Planlegging av arbeidet

Arbeidsgiver skal planlegge arbeidsprosesser og kontrolltiltak slik at forekomst av helsefarlige biologiske faktorer utenfor den primære inneslutning, unngås eller reduseres til lavest mulig nivå.

Arbeidsgiver skal sørge for at antall arbeidstakere som eksponeres eller kan bli eksponert for helsefarlige biologiske faktorer, er lavest mulig

§ 10. Vernetiltak

a) Fjerning av kilde

Påvirkninger fra biologiske faktorer skal fjernes eller unngås med mindre det er på det rene at påvirkningen ikke kan medføre uheldige helsebelastninger for arbeidstaker.

Krav fra Arbeidsmiljøavdelingen vedr. vernetiltak

Britt Grüner, Yrkeshygieniker 04.04.2018

Kilder til kirurgisk røyk skal håndteres på steder med effektiv allmennventilasjon og kirurgisk røyk skal fjernes ved kilden for å minimere forurensning av arbeidsatmosfæren og personeksponering.

Røykavsug:

- Skal benyttes der det dannes kirurgisk røyk.

- Skal plasseres nærmest mulig kilden. Så fremt det er mulig, skal avsuget inngå som en del av selve utstyret som danner kirurgisk røyk.
- Skal funksjonskontrolleres årlig og ha automatisk feilvarsling.
- Skal være godkjent ved siste kontroll og være ID-merket (f. eks 369-XXXX).
- Skal være utformet på en måte som hindrer resirkulering av forurenset luft.

Resirkulering og spredning av forurensinger kan f.eks. skje via varmevekslere, luftinntak, åpne vinduer eller ved bruk av avsug som blåser filtrert luft tilbake i rommet.

Dette betyr i praksis at punktavsug skal ha tilkobling til ventilasjonsanlegg som blåser den forurensete luften ut av bygget på trygg avstand fra vinduer og luftinntak.

Bør ha partikkel- og kullfilter i tilknytning til avsuget for å hindre forurensing av ventilasjonskanalene.

Prosesser som skaper kirurgisk røyk skal gjøres på steder med effektiv allmennventilasjon (anbefalt minimum 15 luftbytter pr. time).

Vernemasker med P3 filter skal benyttes ved behandling av vev med kjent eller høy risiko for HPV-smitte.