

Møte:	Medvirkning hovedaktivitet D - Gruppe 7.1 Intensiv og postoperativ Nye Aker	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	123096	Dok.dato:	24.05.22
Møtedato:	20.05.22 start kl. 12.30– slutt kl. 15.30	Sted:	Forskningsparken
Referent:	Ingeborg Sand	Neste møte:	Uke 36/37

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Vibeke Graarud	Sykepleier	Gruppeleder	x
Eirik Qvigstad	Overlege	Fagperson	-
Christina Schöndorf	Overlege	Fagperson	x
Trine Tverberg	Spesialsykepleier	Fagperson	x
Roger Haug	Sykepleier	Fagperson	x
Ann Kathrin Kvello Solem	Sykepleier	Fagperson	-
M. Agnethe L. Østlie	Sykepleier	Verneombud	x
Victoria Lenngren, NSF	Intensivsykepleier	Tillitsvalgt	-
Erik Helgeland, DNLF	LIS	Tillitsvalgt	x
Björn Løwhagen, YLF	Overlege	Tillitsvalgt	x
Anne Giertsen	-	Brukerrepresentant	x
Erik Ringerike	TIK	Nye OUS	x
Kent Roger Bjørklund	Fagkoordinator	Nye OUS	x
Øystein Fahre	Fagkoordinator	Nye OUS	x
Elisabeth Grannes	Fasilitator	HSØ PO	x
Ingeborg Sand	Referent	HSØ PO	x
Stine Louise Johannessen for Bjørn Tore Mølsæter	Rådgiver utstyr	Prosjekteringsgruppen	x
Sigrid Rossebø Hansen	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x
Kristina Rogers	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03-00		<p>Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS</p> <p>Møtet er det tredje i en serie på fire i hovedaktivitet D som skal gå til høsten 2022 og som skal ivareta medvirkning i gruppe 7.1 Intensiv og postoperativ Nye Aker.</p> <p>Gruppen skal vurdere utforming av funksjonsområdet, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plassering i bygget • Sikre at alle rommene i funksjonene er riktig plassert med hensyn på arbeidsprosesser og flyt for pasienter, ansatte og varer • Gjennomgang av konsepter og hovedprinsipper for funksjonsområdet <p>MERK at innredning og funksjonskrav for unike rom skal foregå i detaljprosjekt.</p> <p>Agenda</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte D2 2. Gjennomgang av utsendt materiale 3. Gjennomgå gjenstående punkter fra referatet og tilbakemeldingene D2 4. Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring 5. Veien videre 			
03-01		<p>Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte D2</p> <p>Referat godkjent.</p>			
03-02		<p>Gjennomgang av utsendt materiale</p> <p>Arkitekt presenterte tegninger med overordnet funksjonsplassering. Endringer fra forrige møteserie fremkommer av presentasjonen.</p>			Info

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		Innspill som ble fremhevet av medvirkningsgruppen er gjengitt i egne punkter nedenfor:			
03.02.01		Ekspedisjon <ul style="list-style-type: none"> • Det planlegges med en felles ekspedisjon i plan 2, sentralt plassert ved heiskjernen. • Nye OUS informerte kort om konseptet for helselogistikk i nytt bygg, som er en del av OU-prosjektet. Ekspedisjoner og helselogistikk er planlagt som sak til programstyret. Nye OUS vil informere medvirkningsgruppen nærmere om konseptet. 	Nye OUS	Møte D4	Åpen
03.02.02		Pårørenderom og samtalerom <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen understreker mangelen på areal for pårørenderom og samtalerom i hele området. Det bør tilrettelegges for arealer i alle funksjoner, intensiv, intermediær/K2 og postoperativ. Pårørenderom kan ligge noe desentralt. Rommene bør ha dagslys. • Prioritering av støtteareal må disponeres innenfor rammen. Det blir ikke tilført mer areal til prosjektet. Gruppen ser på muligheter for omdisponering av areal innenfor rammen. • I forbindelse med pårørenderom bør det også legges til rette for mindre områder for barn. Gruppen fremhever også trafikkareal, eksempelvis under trapper som kan tilrettelegges som lekekroker for barn. Prosjektet ser videre på mulighet for slike områder i detaljprosjektet. 	Gruppen ARK	09.06.22 Detaljprosjekt	Åpen Åpen
03.02.03		Rørpost <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen mener det bør være minst en rørpoststasjon per avdeling (intensiv, K2 og post-op). Gruppen gir tilbakemelding på antall og ønsket plassering. 	Gruppeleder	09.06.22	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03.02.04		<p>Samarbeid med Nye Rikshospitalet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen oppfordres til å arbeide tettere med medvirkningsgruppen for intensiv på Rikshospitalet. Dette for å sikre likhet mellom prosjektene og sørge for at de gode løsningene blir belyst i begge prosjekt. Gruppen oppretter kontakt. 	Gruppeleder		
03.02.05-01		<p>Intensiv - generelt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Området skal kunne tilrettelegges for to kohorter. Gruppen understreker viktigheten av likt støtteareal tilhørende hver kohort. For eksempel utstyrslager bør dupleres slik at det er tilgjengelig for begge kohorter. • Det er ønskelig med nisjer for skap i korridorer for ferdigpakkede prosedyrebakker. Gruppen anslår behov for 6-8 skap per kohort. ARK ser på mulig plassering i området. • Det er ikke behov for pasientkjøkken på intensiv da flertallet av pasientene ikke spiser i dette området. • Gruppen har tidligere meldt at det er behov for ett større bad på intensiv. Dette kan være felles for avdeling, men bør ligge innerst i avdelingen slik at innerste enhet har tilgang til bad ved kohortinndeling. Ytterste enhet kan da benytte seg av bad på K2. HCWC omprogrammeres til bad. 	<p>ARK/HSØ PO</p> <p>ARK</p> <p>HSØ PO/ARK</p>	<p>Møte D4</p> <p>Møte D4</p> <p>Møte D4</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
03.02.05-02	10.03.007 10.03.009	<p>Intensiv - farmasitun og PNA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Farmasitun kan plasseres et annet sted i etasjen. Det er planlagt med to PNA-laboratorier i intensiv. Disse plasseres en i hver kohort. Det bør tilrettelegges for to stk. -blodgassmaskiner i hvert PNA areal. Gruppen mener det vil være tilstrekkelig med nisjer i korridor for blodgassmaskiner. 	ARK/RUT	Møte D4	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> KLM har gitt tilbakemelding på det store antall blodgassmaskiner som nå planlegges plassert på sykehuset med hensyn til service og vedlikehold. Nye OUS avklarer med KLM. 	Nye OUS	09.06.22	Åpen
03.02.05-03	07.01.046 07.01.047 07.01.048 07.01.049	<p>Intensiv - arbeidsstasjoner og kontorer</p> <ul style="list-style-type: none"> Hver enhet/kohort må ha to kontorer (1 enkelt- og 1 dobbeltkontor). Gruppen foreslår at farmasitun kan endre plassering, slik at kontorer får en mer hensiktsmessig plassering i området. Det bør tilrettelegges for opptil 8 rom hvor visitt kan gjennomføres parallelt. Hvert team vil kunne være opptil 6 ansatte. Visitt foregår i hovedsak tidlig på dagen. Kontorer kan ikke benyttes til visitt, da det regnes med at disse vil være opptatt hele dagen. Arbeidsrom og samtalerom er typiske rom som kan benyttes til visitt. Det løftes spørsmål om noen av sengerommene kan benyttes til visitt? Gruppen mener at man ikke kan belage seg på å benytte sengerom, da kapasiteten i dag ofte er full. HSØ PO foreslår at man kan se på muligheter for å innlemme gangareal i arbeidsstasjoner i midtkjernen slik at man kan stenge av område ved behov og åpne for gjennomgang når ønsket. Gruppen anser dette som en god løsning. ARK ser videre på muligheten for dette. Det er behov for dikteringsrom/stillebokser som ansatte kan benytte til korte telefonsamtaler og arbeidsoppgaver. ARK ser på mulige områder hvor stillerom og evt. dikteringsrom kan plasseres inn. Gruppen foreslår å dele inn arbeidsstasjonene i kjernen i ett større arbeidsrom og flere små dikteringsrom. Rom for morgenmøter kan ligge utenfor avdelingen, felles 	ARK ARK ARK	Møte D4 Møte D4 Møte D4	Åpen Åpen Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		møterom kan benyttes til dette. Areal sentralt i avdelingen bør prioriteres til mindre arbeidsplasser.			
03.02.06		<p>Intermediær</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen mener området har en god utforming. • Det mangler kjøkken for pasientmat og pårørendeareal i området. Gruppen foreslår å omdisponere et HC WC til te-kjøkken. Det er plassert et større postkjøkken i etasjen over tilhørende observasjonsposten for føden. Dette kjøkkenet kan benyttes av plan 2. Gruppen vurderer om det er behov for et større postkjøkken og i hvilke områder det er nødvendig med kjøkken og gir tilbakemelding i tilbakemeldingsskjema. • Det bør være mulig for å få inn to arbeidsplasser på arbeidsrom, tverrfaglig plassert mellom K2 sengerom. Arbeidsstasjonene må vende inn mot sengerom for oversikt over pasientene. Det kan gjerne være dører fra arbeidsstasjon direkte inn til sengerommene. • Blått områder er ønsket plassert i et mer skjermet område av FOU. Gruppen støtter at disse flyttes ut av tyngre behandlingsarealer arealer. • Det er et ønske å flytte møterom i operasjon opp i midtkjernen mellom OP og K2 for sambruk mellom avdelingene. Nye OUS følger dette videre opp mot medvirkningsgruppen til operasjon. • Gruppen understreker viktigheten i å kunne tilby gode lokaler for de ansatte for å sikre trivsel og tilhørighet til avdelingen. 			
	01.04.046		Gruppeleder	09.06.22	Åpen
	01.04.042		ARK	Møte D4	Åpen
	08.01.122		Nye OUS	Møte D4	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03.02.06-1		<p>Skopvakt/telemetrisentral</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen anbefaler å plassere skopvakt/telemetrisentral i området rundt K2. OUS gir tilbakemelding på hvordan de ønsker utforming av et slikt rom. Nye OUS avventer tilbakemelding fra NOM ang konsept for skopvakt. 	Gruppen/Nye OUS	09.06.22	Åpen
03.02.07-1		<p>Postoperativ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antall toaletter og plassering av disse anses som ok fra gruppen for PO-døgn og -dag. • Gruppen ønsker et kontaktsmitteisolat på PO. Isolatet kan ligge hvor som helst, areal til sluse kan tas fra pauserom. • Arbeidsstasjonene er utformet likt som på intensiv. Gruppen gir tilbakemelding på ønsket utforming og evt. omdisponering av areal. • Følgende ble belyst av gruppen rundt arbeidsstasjoner for postoperativ: <ul style="list-style-type: none"> ○ PO-dag har ikke behov for legearbeidsplasser og areal for visitt. Her bør arbeidsstasjonen prioriteres til arbeidsplasser. ○ Det er planlagt med en PC tralle på hver PO-plass. Gruppen gir tilbakemelding på hvor mange ytterlige arbeidsplasser det er behov for. ○ Det er i dag to pauserom tilknyttet PO- dag og -døgn. Bør det være et felles pauserom som er større? Ved å planlegge med ett pauserom på eks. 40 kvm kan areal omfordeles til støtteareal på intensive. Gruppen gir tilbakemelding på behov til pauserom og eventuell omfordeling av areal. • Nye OUS informerte om at det er foreslått å gå ned på antall PO- plasser til fordel for støtteareal. Gruppen har vært i kontakt med A-hus. Anbefalingen fra A-hus er å ikke gå ned på antall plasser. Gruppen vurderer om de anbefaler å gå ned på antall plasser i tilbakemeldingen. 	<p>Gruppeleder</p> <p>ARK</p> <p>Gruppeleder</p> <p>Gruppeleder</p> <p>Gruppeleder</p>	<p>09.06.22</p> <p>Møte D4</p> <p>09.06.22</p> <p>09.06.22</p> <p>09.06.22</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> Gruppen mener det er skjevfordelt støtteareal mellom intensiv og PO områdene. HSØ PO viser til større arealstandard per intensivseng, men pga. størrelsen på intensivrommene vil det virke inn på resterende areal som kan benyttes til støtterom. Gruppen står fritt til å omdisponere støtteareal mellom intensiv, PO og K2 områdene. 			
03.02.07-2		<p>Innspill fra Operasjon</p> <ul style="list-style-type: none"> Medvirkningsgruppen for operasjon ønsker at noen PO-plasser plasseres i overkant av sammedagsmottaket for å få en god flyt ifm. pasienter som skal skrives ut. Medvirkningsgruppen for intensiv og postoperativ mener det ikke er ønskelig å flytte kontorarealer og plassere PO- plasser i dette området. Nye OUS tar saken videre opp med begge medvirkningsgruppene. 	Nye OUS	09.06.22	Åpen
03-03		<p>Gjennomgang gjenstående punkter fra referatet og tilbakemeldingene D2</p> <p>Gjenstående punkter og endringer fra forrige møte ble gjennomgått i løpet av møtet.</p>			
03-04		<p>Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring</p> <p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>OUS sender omforente tilbakemeldinger via gruppeleder til fagkoordinator Nye OUS innen 09.06.22 kl. 12:00.</p>			
03-05		<p>Veien videre</p> <p>Etter møteserie 8 (D3) i medvirkningsprosessen i forprosjektet vil tilbakemelding vurderes og oppdateres/implementeres i materiale til D4 som tidligere.</p>			Info

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Forprosjektrapporten ferdigstilles til uke 37. Deretter vil forprosjektrapporten sendes til behandling i prosjektstyret for Nye Aker og Nye Rikshospital, styret i Oslo universitetssykehus og styret i Helse Sør-Øst. Beslutning (B4) er planlagt i styret i Helse Sør-Øst RHF innen utgangen av 2022.</p> <p>Samtidig med at forprosjektrapporten ferdigstilles utvikles løsninger videre, som del av medvirkningsprosessen og avsluttes i aktivitet D (møte D3 og D4).</p> <p>Dette betyr at det kan være ulikt nivå på illustrasjoner og skisser i forprosjektrapporten og det materiale som legges frem i møte D4.</p> <p>Innspill og tilbakemelding fra D4 vurderes og tas videre med i detaljprosjektet (tentativ oppstart 2023).</p>			