

<b>Møte:</b>	<b>Avklaringsmøte - 04 akt D – 9.2 bildediagnostikk nukleærmedisin</b>	<b>Prosjekt:</b>	<b>Nye Aker og Nye Rikshospitalet</b>
<b>Saksnr:</b>	130671	<b>Dok.dato:</b>	29.09.22
<b>Møtedato:</b>	29.09.2022	<b>Sted:</b>	Teams

#### Deltakere:

Funksjon	Organisasjon	Til stede
Fagkoordinator Nye OUS NRH	OUS	x
RUT	Prosjekteringsgruppen	x
Fasilitator	HSØ PO	x
Referent	HSØ PO	

#### Beskrivelse – aksjon:

I henhold til avtalt tidsplan for D4, er det avholdt avklaringsmøte for gruppe 92. nukleærmedisin NRH.

Referat og tilbakemeldingsskjema fra OUS er gjennomgått i møtet og det er kommentert direkte i skjemaet hva som er avtalt for det videre arbeidet.

Følgende kategorier er benyttet i møtet for å avklare status i sakene:

1. Ferdig
2. Lukket - implementeres/implementeres ikke
3. Åpen - utredes videre

**Punkter som ble gjennomgått i møtet er skrevet inn med rød tekst under.**

Oppsummeringen fra avklaringsmøtet oversendes fra HSØ PO til OUS ved Nye OUS, som distribuerer dette videre i henhold til informasjon som ble gitt til gruppen i møte D4.

## Tilbakemeldingsskjema

<b>Møte</b>	Medvirkning forprosjekt – Møte 02 akt D – 09.2 Bildediagnostikk, nukleærmedisin og kardiologisk intervensjon – Nukleærmedisin/PET virksomheten	<b>Prosjekt</b>	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
<b>Saksnr</b>		<b>Dok.dato</b>	19.09.22.
<b>Medvirkn.møtedato</b>	05.09.22	<b>Frist for tilbakemeld</b>	26.09.22 kl. 12.00
<b>Medvirkn.gr.leder</b>	Mona-Elisabeth Revheim		

### Tilbakemelding på referatet

Medvirkningsgruppe 9.2 Nukleærmedisin/PET virksomheten

Tilbakemeldinger fra møte med anestesi 13.09.22:

1. Mobil arbeidsplass for anestesi på sjalterommene med vindu inn til alle skannerrom, slik det ble presentert i møte: ok.
2. Anestesi trenger ikke sterilisator for laryngoskoper, færre intuberes og kun sedasjon benyttes i økende grad. Trenger desinfeksjon av bag, maske mm.
3. Det må gjøres plass til beredskapsutstyr/vanskelig-luftveis-tralle.
4. Vi trenger medisin-nisje på lik linje med andre avdelinger. Vi ber prosjektet gå opp medikamentsløyfen også til nukleærmedisin.

Tilbakemelding fra smittevern:

Det skal ikke være kum/vask (vann) på et rent lager. Vi trenger heller ikke benk på rent lager. **29.09.22:**

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

- Sterilisator tas ut fra desinfeksjonsrom, anestesi og nukleærmedisin har kun behov for desinfeksjon lokalt. **29.09.22: Implementeres**
- Må gjøres plass til vanskelig-luftveis-tralle. **29.09.22 Behov for nisje for utstyr. Utformes videre i neste fase.**
- Medisin-nisje må etableres – og vi ber om at medikamentsløyfen også gås opp med nukleærmedisin. **29.09.22: Utformes videre i neste fase.**
- Vask og benk tas ut fra rent lager. **29.09.22: Instrument dekontaminator fjernes fra programmet. Rommet utformes videre i neste fase.**

### Tilbakemelding fra Nye OUS

Nye OUS støtter tilbakemeldinger fra MVG 9.2. Når det gjelder punkt 3: vanskelig luftveistralle, presiseres det at det kun er behov for nisje.

Det er ønskelig fra Nye OUS at det er videre dialog med HSØ-PO om skjerming av enkelte isolater som injisert nukleærmedisinske pasienter kan benytte. Behov for slike isolater estimeres til å være totalt 5 skjermete isolater i 2030. Det finnes i dag 2 slike rom på eksisterende bygg. Det er spesielt behovet til barn som får slik behandling som vil være utfordrende da disse nå samles i bygg M og N. Det vil også være voksne i bygg J som kan ha behov for skjermete isolater. **29.09.22: Saken tas videre med områdeleder samhandling HSØ PO for avklaring om videre prosess**