

Byggherre ARH Æ - Døgnområder barn/ungdom - NRH		
Dato/tid: 22.11.2024 08:30	Lokasjon:	
Ansvarlig Ingrid Halvorsen		Klassifiseringskode
Beskrivelse Møteserie, pulje 3.2 medvirkning i funksjonsprosjektet		Neste møte i serien 06.02.2025 08:30

Møtereferat	ID: 300473
--------------------	-------------------

001 <input type="checkbox"/>	<p>Velkommen og deltakelse i møte</p> <p>Velkommen</p> <p>Opprop og presentasjon av deltakere i møtet som ligger vedlagt her Underlag som ble sendt gruppen før møtet ligger vedlagt under . WFL-108051: Møte 1 pulje 3.2 - Æ - Døgnområder barn/ungdom - NRH</p>
002 <input type="checkbox"/>	<p>Formål med møte og tidsplan</p> <p>Gruppen har fått i oppgave å sikre at alle rommene i funksjonen er riktig plassert med hensyn på gruppens kvalitetssikring av flyt for pasienter, ansatte og varer.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen må gi innspill om hvor i byggene de evt. ønsker å innplassere evt. rom for å ivareta pasienter med særlige behov, for eks. stille/skjermet område. • Gruppen må gi tilbakemelding på rom som skal ligge i samme område, gjerne tegne en klynge av rom med funksjoner som de mener må ligge samlet og da med ulike funksjoner slik at det kan sees potensielle løsninger og sambruk. Det er viktig informasjon om rommene skal ha dagslys eller ikke, samt at det må gjøres en prioritering av romareal som ivaretar programmets krav med hensyn til areal og type rom som er gitt fra eier i prosjektet. • 50 % av alle kontaktsmitterom skal ha dekontaminator. Gruppen bes prioritere hvilke rom. • Gruppen må angi hvilke arbeidsstasjoner som skal beholde indre og ytre arbeidsstasjon og hvilke som skal slås sammen. • Gruppen må angi hvor i byggene og hvilke plan det er ønskelig med <ul style="list-style-type: none"> • Flowmetri • Badekar • Spesialrom for 2-sengs cluster for overvåking av barn/søvnregistrering (ett cluster medisin og ett cluster kirurgi) • Kjøkken tilrettelagt for ivaretagelse av morsmelk/morsmelkerstatning og evt. andre kjøkken for å håndtere melkeblandinger? <p>Oppgaven gruppen skal besvare Oppgaven fortsetter på neste side....</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gi konkret tilbakemelding om noen av flytene bør justeres i vedlagte illustrasjoner • Gi en tilbakemelding på antall intermedieær rom • Gi konkret tilbakemelding i møtet om det evt. er ønsket at noen rom flytter/bytter plass innenfor funksjonsområdets rom. <p>Gruppen blir oppfordret til hele tiden å tenke på og gi innspill fra gruppen om følgende</p>

temaer:

Barnetorget innspill hele veien og dele med fagkoordinator som koordinerer disse innspillene med også andre medvirkningsgrupper. Ansvar alle.

Det etableres kunstprosjekt og innspill vil samles fortløpende av fagkoordinator som gir disse videre til de fra OUS som skal delta i kunstprosjektet.

Gruppen er opptatt av virtuelle kunstverk og flere har sett eksempler fra andre sykehus som de ønsker å dele med OUS. Ansvar alle.

Gruppen skal hele tiden i medvirkning komme med innspill og finne rom som kan ivareta velferdstilbud for ansatte, det er ønsket at gruppen bidrar med slike tanker og innspill, til hva og hvordan de ansattes arbeidsplass kan ivaretas på god måte i de ulike døgnområdene og tilhørende støtteareal. Gi innspill til fagkoordinator og i møter fortløpende. Ansvar alle

003



Tilbakemeldinger fra gruppen

Gruppeleder har utarbeidet presentasjon og gjennomgår gruppens råd og innspill til oppgavene gruppen skulle besvare i møtet. Presentasjonen som gruppeleder benyttet som mal for tilbakemeldingene ligger vedlagt. Det ble gjort justeringer på innholdet i forhold til det som står i vedlegget, så det er referatet/arbeidsloggens tilbakemeldinger som er gjeldende fra møtet. Dette sikrer også at de deltakere som representerte brukergruppen fikk komme med sine innspill fortløpende i møtet.

1. Infeksjonsmedisinsk døgnområde ser bra ut, ingen innspill fra gruppen.

2. Gruppen ønsker å rokere på ulike rom som ligger til intermedieærcluster i plan 4, 5 og 6, se presentasjon fra gruppen. Det er ikke krav om at rommene trenger å ligge tett på arbeidsstasjon. PO/PG bekrefter i møtet at dette vil jobbes med videre etter møtet. Etterskrift, det er i tilbakemelding fra OUS avklart at det ikke skal inn flere intermedieærrom. Programmet er OK for disse rom.

3. Gruppen ønsker at lager som ligger i bygg M får tilgang fra korridor både sør og nord i plan 04, 05 og 06. Gruppen sier det er OK at PO/PG ser på hele arealet med samling av rom, både diverse lager og møterom.

4. Det kommer noen innspill om antall lager og hvor mange tøytraller som skal fordelse i alle døgnområder. Det er ønsket å samle tøyvogner slik at alt man trenger er mulig å hente på ett sted. Ønsker ikke løsning med en tralle med tøy for sengeredning og en tralle med tøy for pysj, kluter og andre tekstiler. Gruppen ønsker også at det er fordelt slike hentestasjoner for tøy i lager, i alle korridorer slik at gangavstand blir enkel for de som jobber der. Det legges opp til en økt frekvens av tøyleveranser jfr. det OUS har i dag. Løsning som legges til grunn må fungere i både bygg M og N. Se på dørene for å sikre tralleforsyning inn i forbruksvarer. Det er flest pasienter i sør-korridor. Må se på om traller skal forsynes hyppigere, eller om det skal være større traller som ivareta alt som en barnepost trenger. Dette arbeidet pågår i andre møter. PO/PG ser på lager tøy og fordeling i alle plan og døgnområder. Utfordringen for barn og ungdom er at det er så mange variasjoner av tekstiler, eks. det er i dag 6 til 8 pysjamasstørrelser 3-4 dynetrekstørrelser.

5. Det forutsettes at dyner og puter til skapsengene har mulighet for å oppbevare dyner og puter inne i sengen når foreldre bruker denne. OUS må jobbe videre med flyt for hvor ofte og hvordan dyner og puter skal sirkulere til sengesentral og hvor hyppig pårørende dyner og puter skal vaskes. I dag skiftes det kun senge tøy mellom ulike pårørende til pasienter, med unntak av når dyne/pute er tilsmusset. Det blir orientert om at alle senger for barn og ungdom kommer med dyne og pute i sengen via sengeautomat eller fra mottaket.

6. OUS ønsker at romnavn for lager rent og lager forbruk bytter navn i de rommene der

lager rent er koblet til desinfeksjonsrom med gjennomgående maskiner.

7. Generell informasjon fra gruppen om hele døgnområdet, alle rom er utfordret med hensyn til volum artikler og antall personer som oppholder seg i områdene for barn og ungdom. Flere personer både ansatte og pårørende som er tilstede gjennom døgnet. Det er også flere størrelser og større variasjon i sortement for døgnområder barn og unge, knyttet til lager, legemidler, mat, avfall osv. dette pga variasjon i pasientgruppen mellom 0 og 18 år.

8. Tema pauserom:

Det er ønsket at pauserom fra N- sør-vest, flyttes inn til arbeidsrom bygg M alle plan, se presentasjon fra gruppen. Det skal sjekkes dagslyskrav i begge korridorer bygg M, ulike plan. Gruppen svarer ut i egen aksjon ønsket innplassering i korridor sør eller nord.

9. Tema flyt i bygg N i plan 4-6:

Det er ønsket å kunne rokere noen rom for å sikre bedre flyt i ulike områder. Arkitektene skal sjekke noen brannkrav knyttet til presentasjonen fra gruppen der det ønsket å flytte noen undersøkelses/behandlingsrom inn i brannsluseområdet ved sengeautomat. Egen aksjon gitt.

Det er også ønske i plan 4 og 5 at intermedierrom flyttes i sørlig korridor slik at disse rommene blir liggende i mer rolig område utenfor branndøren. Ønsker IM-cluster østover i korridor for å skjerme fra trafikk i trapp og heis.

10. Tema legemiddelnisjer: gruppen er usikker til hele konseptet med farmasitun og legemiddelnisjer for barn og ungdom. Se egen aksjon internt i OUS fra fagkoordinator om ønsket tilbakemelding fra fagmiljøet.

Det blir i møtet svart ut at det ikke ligger inne avtrekk i nisjer for legemidler. Gruppen diskuterer ulike faktorer som bemanning, variasjon i sortement osv. Fagkoordinator gjennomgår hvordan legemiddelnisjer er plassert i cluster med rom samlet i ulike områder og hvordan de ligger tett på også rom som heter PNA og rørpoststasjoner. Erfaringer fra RAD-prosjekt og interne utfordringer i OUS med å få testet konseptet nå i tidlig fase er utfordrende. Det blir fra fagkoordinator forklart hvilken plan B som foreligger med at det er mulighet for å kunne omgjøre kontorer til medvisinrom i døgnområder. Det ble funnet en feil i underlaget som var sendt ut, ett område mangler riktige rom i cluster med PNA, legemiddelnisje og rørpost. Arkitektene retter dette i tegninger og modell.

11. Det blir gitt innspill om rom 05.03.585 kan flyttes og kommer lenger nord og legemiddelrommet lenger sør i 5. etasje, nordspissen.

12. Plan 5 N - lagerplass

Det kommer innspill om lager som ligger ved sengeautomat . Der ligger noen lager med feil størrelse som må sees på, samt at det gis innspill om at rentlager bør ligge lengst nord i spissen.

13. Funksjon og type rom der det nå ligger rom som heter 05.03.208 - kan UB rommet beholdes, men få annet innhold i neste møte, slik at det kan være fleksibilitet for bruk. Egen aksjon gitt gruppen.

14. Gruppen ønsker i neste møteserie å se på hvordan de kan utnytte forbrukslager på en effektiv måte for å kunne ivareta oppbevaring av diverse forflyttningshjelpemidler i døgnområdene.

15. Gruppen presenterer behov for dagslys og inventar til rom for søvnregistrering, dette skal behandles videre i neste møte, men innspill gis slik at arkitektene kan få rommet på rett plass jfr. funksjonskrav. Det er også mye annet utstyr som gruppen er usikker på hvordan skal håndteres jfr. oppstilling rullestoler, rullatorer, mobile pasientløfere, prekestoler osv. i ulike størrelser for barn og ungdom.

16. Gruppen får aksjon om innspill til barnetorget og inngangspartier slik at disse kan ivaretas på god måte videre i de grupper som jobber med dette. Se egne aksjon.

17. Gruppen gir innspill om utfordringene mellom plan 04 som har større areal i bygg N, enn plan 05 og 06. Gruppen sier at det for plan 05 er vanskelig å se hvordan drift i OUS skal ivareta previsitt på samme måte som de har i dag, skal det tenkes nytt med previsitt - ikke ha det som tidligere. Dette vil OUS jobbe videre med i deres prosesser for OU (organisasjonsutvikling).

18. Gruppen ønsker at man for plan 5, endrer slik at UB rom blir lager, egen aksjon gitt for avklaring. Dette er ikke mulig i plan 06, der ligger møterom i samme posisjon. Det blir gitt innspill om lydkrav til stillerom, det er nå innplassert slike rom tett på andre rom med funksjoner. Gruppen sier at det må være lydtette stillerom som sikrer at taushetsbelagt informasjon kan deles i stillerom uten at naborom/korridorer kan høre hva som blir sagt. Lydkrav på stillerom må sjekkes og ivaretas. Kan stillerom 05.03.579 legges inn i oppholdsrom for pårende pårørende 05.03.231, der rommet er prosjektert større enn hva programmet har angitt.

19. Tøy i bygg N, det må være samme løsning for tøyflyt i plan 4-6. Det er ivaretatt en god flyt i plan 4, men ikke ivaretatt i plan 5 og 6. Det er i området sør behov for tøyisje inn i bygget.

Det er ønsket egen tøytralle for onkologiområdet som er planlagt med plassering i plan 6, nord N, her ligger de beskyttende isolatene, og det bekreftes i møtet at de kan ivareta flyten ved organisatoriske tiltak i området.

20. Bygg N - plan 4. 5 og 6:

Flytte pauserommet opp til Arbeidsrom, kan det bytte plass med det nordligste isolatet - så likt som mulig alle steder. ARK ser på dette innspillet.

21. Gruppen gir innspill om Bygg N og området for overnatting personal, det må vurderes om innspillene fra gruppen kan ivaretas. De ønsker ikke personaltoalett inne i overnattingsområdet.

22. Det er ønsket at rom som skal ivareta pasientbehandling for pasienter som i perioder har behov for å skjerme pasienter fra inntrykk, støy, lys, lyd osv. "Skjermede enheter". Arkitektene presenterer forslag til løsning og denne blir godt mottatt av gruppen. Det må avklares hvor i bygget slik løsning skal innplasseres og om dette skal foredeles på flere steder. Foreløpig innspill er at det ønskes slik løsning for både plan 4 og 5. Det er ønsket plass for pårørende i skapseng i disse rommene. De ønsker også servant/håndvask i rommet. Rommet vil i hovedsak være mye mørkt, derfor er innplasseringen mot vest valgt som egnet fra gruppen. PO/PG må sjekke ut hvor rom kan legges best jfr. kravene til rommets funksjon. Gruppen får aksjon for å komme med sine samlede tilbakemeldinger til rommet.

23. innspill fra gruppen om innplassering dekontaminatorer:

Dekontaminator skal inn i alle rom på infeksjonspost. De ønsker ellers som prinsipp at de rom skal ha dekontaminator er de rom som ligger lengst fra desinfeksjonsrom.

24. PO/PG må gjennomgå hvor mange ordinære døgnplasser for barn og ungdom som nå ligger igjen i døgnområdet og hvor mange rom har andre funksjonskrav jfr. bestilling rom fra HSØ gitt i mandatet.

25. OUS ønsker at rom får trukket areal tettere på korridor, se på hvordan dører slår inn eller ut av rommene. Arkitektene må sikre funksjonskrav og ivareta flyt i korridorer med høy belastning av både transport barn, ungdom, pårørende, besøkende og ansatte.

26. Gruppen ønsker at alle arbeidsstasjoner som ligger sør i bygg N, skal være med ytre og indre arbeidsstasjon. Resterende områder er det ønsket at rommene endres til ett

rom for arbeidsplasser, samme oppsett som er gjort i døgnområder for voksne. Disse sammenslåtte arbeidsstasjonene er ønsket med servant/håndvask i rommet. Det er viktig at løsningen som nå legges fast ivaretar mulighet for både pasienter og pårørende å kunne finne henvendelsespunkter etasjene der de kan få hjelp uten å måtte benytte mobiltelefon.

27. Hvor i byggene er det behov for utstyr til flowmetri, gruppen presenterer utkast til løsning. Rommet kan ikke ligge med tilkomst fra undersøkelsesrom, må ha tilkomst slik at alle kan benytte rommet. Det vil ved bruk alltid være med følgeperson inn på rommet, det betyr at det må være plass til pasient i tillegg til en pårørende og en ansatt. Rommet kan sambrukes for andre som har behov for toalett med tilkomst fra korridor.

28. Det er behov for rom med badekar i døgnområde. Badekaret skal brukes for behandling av brannskadepasienter - og noen pasienter innen ortopedi og nevrokirurgi. Det er ønsket plassering av rom som sikrer at slikt badekar kan sambrukes av alle fag i alle døgnområder. Ønskes ikke sambruk med tilsvarende rom for poliklinikk og dagbehandling. Gruppen har i sin presentasjon forslag til hvor rommet kan ligge. Pasient kan komme i seng og de vil kunne komme pasient til rommet i elektrisk rullestol. Det er ønsket en heis for å kunne senke pasient i badekaret. Det er krav til å styre varme i rommet. Må kunne bade og legge barnet over i seng, benk. Det kan i sårstellsituasjoner være mellom 3-7 personer i rommet, normalt er det ca 4 personer. Badekar og rom må kunne passe for pasienter i alle aldre. Bør kunne komme rundt på alle sider, vi kan se på dette. Gruppen har vært i kontakt med andre sykehus og de har fått innspill fra St. Olavs hospital at de kan la pasient få se film som kan vises i taket av rommet. Alle innspill til rommet blir gjennomgått i neste møte.

29. se også punkt 15 over. Det er ønsket undersøkelses/behandlingsrom for funksjon Respirasjonsrom gruppen gir følgende innspill og har tatt bilder av utstyr i rommet. Det er krav til dagslys i rommet, da ansatte jobber der hver dag, kan ligge i 5. etasje. Nummer 05.03.206. Rommet kan ikke ligge til området med poliklinikkrom, må ligge i døgnområdet jfr. gruppens krav.

30. Kjøkken og melkehåndtering

Det er planlagt for melkehåndtering i fremtiden som skal inn i bygg E- nytt vedtak inn i OUS som nå er behandlet og vedtatt. Nå skal dette nye kjøkken håndtere alt som skal forsynes av melk. Det var planlagt å se til barsel i plan 7, nå ny løsning med pumpeutstyr og flasker inn som funksjon der spiserom har sittingsjer og melkeblandinger i underskap, kjøleskap, overskap og benk. Nan-ferdigløsninger skal kunne stå i vanlig kjøleskap. Det er ikke avklart hvor mor skal legge all melk som hun pumper, det vil være behov for frysenskap i døgnområder. gruppen vil jobbe med forslag til dette før neste medvirkningsmøte. Det samme gjelder for melkevarmere og evt. annet utstyr. Pumpesentral og lager for flasker, korker, narresmukker, skold osv. er planlagt inn i bygg E med nytt areal. Det er noe spesielt utstyr som ivaretar pasienter med utfordringer leppe/gane osv.

31. Gruppen har ønsker og innspill om kjøleskap til mange forskjellige rom, disse må samles og oppsummeres i neste møte, der innredning i rom er tema.

32. Gruppen gjennomgår flyt og forslag til løsning med kjøkken og opphold/spiserom i områdene. Det å spise er del av behandlingen. Det vil ikke med løsning som nå er presentert bli nok sitteplasser for personer å kunne spise i de ulike områdene. Det er ønsket at PO/PG ser på å slå sammen alt kjøkken og spiserom, utarbeide noen skisser for å se på hvordan det kan ivaretas flere sitteplasser. Gruppen sier at det også er mulig å se på å ta areal fra UB rom, slik at oppholdsrom for å spise, som er del av undersøkelser og behandling kan ivareta funksjon med bedre løsning enn hva som nå er presentert. Det er i programmet 16 UB rom i døgnområder og disse var planlagt i forprosjektfase for å gjøre undersøkelser for barn og unge utenfor sengerommet. Skille prosedyrer som kan være smertefulle eller oppleves som mindre trygt ut av

pasientrommet der det skal oppleves å være trygt. Fagkoordinator i OUS presenterer løsning som er utarbeidet i prosjekt NSA med å samle kjøkken og fordele spiseplasser til ett kjøkken for å ivareta mer spiseplass samlet.

33. Det er innspill fra gruppen om hvor man kan ha mulighet for å kunne snakke med hverandre, oppholdssoner, pizza, være sosiale som pårørende. Det blir gjennomgått oppholdsrom for pårørende og lekerom, ungdomsrom i møtet.

34. Andre innspill fra gruppen:

Servant på alle sengepostrom og i tillegg er planlagt for servant inne på midterste rommene av IM rom.

35. Treningsrom - og behov for punktavsug/avtrekk. Det er behov for avtrekk for å kunne gjøre tilpasninger for ortrose. Det er behov for å kunne justere ortroser fortløpende. Gruppen gir innspill om at de ønsker ortrosetilpasning tilknyttet treningsrom plan 4. Det er i plan 2 rom for trening og tilhørende lager .

Det er i forprosjektet planlagt for at det i bygg B, plan 03 skal være mulig med ortrosetilpasninger Det skal være sær møte om dette internt i OUS kommende uke. De vil dele oppsummeringen med gruppen etter møtet.

36. Det gis informasjon fra PG at de ikke kan få luftsmitte inn i bygget plan 06.

37. Gruppen ønsker informasjon og deler erfaringer om pasienthotell, foreldreovernatting og sykehotell. Fagkoordinator deler historien som ligger fra konseptfase og frem til forprosjekt. Det skal være plass for overnatting med opptil to pårørende i alle familierom. Det er også ønsket for de beskyttende isolat. Gruppen ønsker å gjennomgå internt krav til type senger i beskyttende isolat. Gruppen gir informasjon om at det i E4, 5 etasje er 14 rom for foreldreovernatting. Det er utfordringer når barn har pårørende som skilte foreldre. Gruppen oppsummerer med at de har overnattingsplasser for foreldre osv. dette behovet er hva gruppen ser på, ikke areal til pasienthotell, det er noe helt annet.

38. Gruppen gir tilbakemelding fra PALABU og det refereres til forskrift, med ønsket leilighet i døgnområdet for å legge til rette for rom med foreldreovernatting og kjøkken. Er det mulighet for å se på at to sengerom får dør mellom seg for å ivareta at det i spesielle situasjoner kan lages noe som tilsvarer leilighet for pasienter i døgnområdet. Det er ingen slik funksjon planlagt som del av programmet eller funksjon, eller funksjon med familieleiligheter og familiehus. Dette ikke del av prosjektet, men pågår arbeid for familiehus i OUS, her behandles ikke pasienter, men det er oppholdshus for pårørende til pasienter. Oppsummert så ønsker gruppen at det avklares om det kan være sengerom som ligger med dør mellom rommene og at slike rom kan ligge i bygg N mot øst, utsikt mot Gaustad i plan 6. Det er ønsket at PO/PG beskriver hva slik løsning betyr, fordeler og ulemper. PO gir tilbakemelding om at de har program gitt av eier som skal ivaretas og at omsorgsnivå for ulike typer rom og sengeposter må ivareta mandatet med type kategori for senger i normalsengsområdet.

39. Gruppen gir tilbakemelding om hvordan de ønsker endring i intermedierommene. Gruppen ønsker å stenge en av dørene mellom sengerommene, men beholde dør til rommene fra begge sider av arbeidsstasjonen. Her må skyvedør ivareta innsyn i rommet også når dør står åpen.

[Innspill fra OUS til medvirkningsmøte døgnområder M og N 22.11.24.docx](#)

[Skisseclusterskjermingsrom.pptx](#)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

25 nov 2024 Thea Ekren Koren

Aksjon: Ingrid Halvorsen frist: 25 nov 2024

Presentasjon av skisse som viser et utkast til løsning for "skjermingsrom"

Beslutning/aksjon: Arkitekt presenterte i møtet en skisse som viser hvordan det kan utarbeides løsning for cluster med to "skjermingsrom" og arbeidsstasjon. Se vedlegg: skisseclusterskjermingsrom.pptx

25 nov. 2024

Se vedlegg med skisse som ble presentert i medvirkningsmøte (Thea Ekren Koren)

004



Oppsummering og aksjoner

Det ble gjennomgått en oppsummering av de aksjoner som skal følges opp kommende uke. Tekst og ord ble redigert slik at alle var enige om hva oppgavene var. Se vedlagte aksjoner under.

[2024 11 26 Treningsarealer UB-rom og ortosetillpassninger for barn og unge; bygg B M og N.pdf](#)
[Vognvaskiinnngangsparti.jpg](#)

25 nov 2024 Thea Ekren Koren

Aksjon: Trine Ertzeid frist: 09 des 2024

Notat om farmasitun og forsyning av legemidler - intern prosess i OUS

Beslutning/aksjon: OUS melder behov for å medvirke på rom for legemidler som skal ligge i døgnområder for barn og ungdom. Medvirkningsgruppen ønsker å lage et notat for å sende i OUS linjen knyttet til deres tanker og innspill til hva de mener må ivaretas for å kunne sikre trygg pasientbehandling av barn og ungdom i døgnområdene i bygg M og N. Gruppen vil oppsummere sine innspill knyttet til konsept for farmasitun og legemiddelforsyning, de ønsker også å gi innspill om sine erfaringer med pilotering og økonomiske konsekvenser. Fagmiljøet vil sende dette notatet internt i OUS til Stab utvikling, fagkoordinator Trine Ertzeid. Frist 9. desember -

25 nov 2024 Thea Ekren Koren

Aksjon: Trine Ertzeid frist: 29 nov 2024

Rom for pasienter som har behov for skjerming i perioder av behandlingsforløp hvilke etasjer?

Beslutning/aksjon: PO har oversendt vedlegg av presentert tegning fra møtet der arkitektene gjennomgikk forslag til løsning. Egen aksjon og vedlegg i sak 03. Gruppen vil komme med tilbakemelding for hvor i bygg N, slike rom er ønsket. Hvilke etasjer er det ønsket at skal ha denne romløsningen?

29 nov. 2024

Det er ønskelig å plassere skjermede enheter (2 roms-cluster) rom 05.03. 278 og 05.03.015 i 4. og 5. etg bygg N vest siden, ved AGV oppstillingsplass fordi vi vil anta at det vil være et rolig område i bygget. Nå er også skisser kommet, som viser at det vil bli to dører før man kommer inn til pasientrommet som gjør at kravet til hvor rolig det er i korridor minsker.

Vi har gått igjennom de foreløpige skissene og venter samtidig på å få nye skisser hvor det er tegnet inn møblering

slik at man kan se om det er plass til foreldreseng. Vi ønsker at det skal være plass til skapsseng i begge rom, men usikker

på om det lar seg gjøre i rommet som ikke har bad? Det må også være plass til å kunne håndtere akutte situasjoner på

rommet med akuttralle, og flere mennesker som jobber rundt sengen.

Det er ønskelig med en vask, plassert i "forrommet" til enheten som ikke har bad.

Vask inne på pasientrommene vil være

ugunstig, fordi det vil bråke, og påvirke skjermingen av pasientene.

Vasken bør plasseres slik at den ikke tar opp all veggplass som eventuelt kan brukes til oppbevaring av private

hjelpemidler for disse pasientene. (Trine Ertzeid)

25 nov 2024 Thea Ekren Koren

Aksjon: Trine Ertzeid frist: 29 nov 2024

Rom for legemidler ønskes behandlet som avvikende rom for barn og ungdom døgnområder

Beslutning/aksjon: Det fremkommer ønske fra OUS om at de mener rom for legemidler må handles i medvirkningsmøte 2, for barn og ungdom døgnområder. Stab utvikling ønsker å melde dette til PO for avklaring

29 nov. 2024

Stab utvikling ønsker en gjennomgang av utstyr i rom: Legemidler fra SRMAL. 096.02 i møte 2 for å sikre at innholdet i rommet sikrer funksjonen i områder for barn og unge. (Trine Ertzeid)

25 nov 2024 Thea Ekren Koren

Aksjon: Karin Widahl frist: 26 nov 2024

Sluse utenfor sengeautomat

Beslutning/aksjon: Kan det legges rom som grupperom, undersøkelsesrom eller annet enn lager med dør til forrom utenfor sengeautomat i plan 04, 05 og 06. Det gjelder plan 04, rom 05.03.420, lager utstyr. Plan 05 rom 05.03.418/546 og plan 06 rom 05.03.419/543. De prosjekterende må sjekke dette med brannrådgiver. Det er også ønsket at det sjekkes om det er lov å ha andre rom i området dersom man lager dør ut av rommet mot sør for rømning?

26 nov. 2024

Brannrådgiver godkjenner bruk av rommet som undersøkelsesrom og ikke kun som lager. (Karin Widahl)

25 nov 2024 Thea Ekren Koren

Aksjon: Trine Ertzeid frist: 29 nov 2024

Avklare behov for lager utover programmert areal i bygg N, midtkjerne

Beslutning/aksjon: Det er i møtet diskutert om det er behov for flere lager i bygg N, midtkjerne, plan 05. Gruppen går gjennom hva de evt. skal lagre i slikt areal, det gjelder rom og området som ligger presentert til møte slik: plan 05, rom 05.03.208, Undersøkelse og behandling. Ønsker gruppen å endre rommet?

29 nov. 2024

Medvirkningsgruppen er bekymret for lagerplass i bygg N, midtkjerne plan 05. Det er behov for lager av utstyr som tar stor plass, for eksempel private rullestoler eller andre hjelpemidler, barnevogner til utlån, men også MTU som må stå til lading.

Samtidig er det også stort behov for undersøkelse og behandlingsrom spesielt i 5 og 6 etg.

Miljøet har prinsipper om at smertefulle prosedyrer ikke skal utføres inne på pasientrommene, dette vil kreve undersøkelse og behandlingsrom.

I tillegg er det også behov for rom til at opp til 9 ulike fagområder skal gå previsittsamtidig på formiddag, og man ser for

seg at det i den forbindelse vil være behov for undersøkelse og behandlingsrom til dette. Medvirkningsgruppen er blitt enige

om at undersøkelse/behandlingsrom 05.03. 208 bevares som et U/B rom, men det vil bli meldt inn i møte 2

blandt annet ekstra stikkontakter, og fleksible skap slik at rommet kan være fleksibelt ut i fra hvilket behov man ser man

har når man har flyttet inn i byggene. (Trine Ertzeid)

25 nov 2024 Thea Ekren Koren

Aksjon: Trine Ertzeid frist: 29 nov 2024

Rom for oppbevaring av tøy

Beslutning/aksjon: OUS ønsker å gi en samlet tilbakemelding på alt som har med tøyoppbevaring i bygg MN for barn og ungdom. Fagkoordinator vil utarbeidet en felles tilbakemelding som de vil oversende PO som innspill for å bistå med hjelp til hva som skal prioriteres inn og ut av rom og hvordan oppbevaring av tøy skal ligge i ulike bygg og etasjer for barn og ungdom.

29 nov. 2024

Stab utvikling har meldt behov for en egen gjennomgang av tøyntisjer; antall og plassering overordnet for NRH, dette sett opp mot konsept for rullende hyller som OUS har etablert på Nye RAD. Det er meldt inn tøyfraksjoner og antall bruket per døgn fra både døgnområder på Ullevål og Rikshospitalet og disse er oversendt OSS, Tekstilseksjonen for videre bearbeiding ihht konsept. (Trine Ertzeid)

25 nov 2024 Thea Ekren Koren

Aksjon: Trine Ertzeid frist: 29 nov 2024

Ønsket plassering av pauserom i bygg M

Beslutning/aksjon: OUS gir tilbakemelding på om Pauserom skal flytte sammen arbeidsstasjonen i korridor mot nord eller sør i bygg M, plan 04, 05 og 06.

29 nov. 2024

Medvirkningsgruppen ønsker å plassere pauserommet i M mot sør, for mest lys, og fordi det kan være en gunstig plassering i nærhet til intermedieærklusterne. (Trine Ertzeid)

25 nov 2024 Thea Ekren Koren

Aksjon: Karin Widahl frist: 26 nov 2024

Er dagslyskravet ivaretatt i rommet der pauserom kan flyttes til i bygg M

Beslutning/aksjon: De prosjekterende sjekker at dagslyskravet er ivaretatt i bygget både i korridor mot nord og sør for plan 04, 05 og 06. Dette må avklares før gruppen kan angi sitt ønske for plassering.

26 nov. 2024

Dagslyskrav ivaretatt med god marginal i alle etasjer og i begge himleretninger. (Karin Widahl)

25 nov 2024 Thea Ekren Koren

Aksjon: Karin Widahl frist: 29 nov 2024

Kjøkkenløsninger som ivaretar behovet for spiseplasser og flyt i forbindelse med matforsyning

Beslutning/aksjon: Gruppen klarte ikke å enes om en felles tilbakemelding for kjøkken, opphold spis og matforsyningsflyt i møtet. De ønsker derfor å gjennomføre et internt særmøte for å se på kjøkkenløsning for å se på hvordan de ønsker å gi sin samlede tilbakemelding fra medvirkningsgruppen. Det er ønsket plass for at flere kan spise samtidig i rom utenfor sengerommene. For å bidra med hjelp til prosessen vil de prosjekterende lage noen skisser som viser hvordan man kan samle kjøkken og spiserom på ett sted i hvert plan 04, 05. og 06 slik at det blir mer sitteplasser for å kunne spise. PO sender inn tegning som kan sees på. Ønskes i sør for plan 04, 05, 06, men usikkerhet til hvordan flyten da blir og det er utfordring for e for barnekeft i plan 06.

25 nov 2024 Thea Ekren Koren

Aksjon: Trine Ertzeid frist: 03 des 2024

Ortosetilpasning

Beslutning/aksjon: OUS skal gjennomføre særmøte tirsdag uke 48 og vi bli enige om en felles tilbakemelding til PO for ortosetilpasning og deres ønsker for evt. denne funksjonen.

02 des. 2024

Det er avklart i særmøte med OUS der klinikkontakter for Barne og ungdomsklinikken og de kirurgiske sengepostene for barn, fagpersoner fra klinisk service og fagkoordinatorer for MVG Z Poliklinikk og dagplasser barn, og MVG Æ Døgnområder barn deltok. Det ble enighet om at det i bygg N, plan 2 ifbm rom: 12.02.003 Trening, må tilrettelegges for ortosetilpassning for de barna som kommer inn til polikliniske avtaler, samt er inneliggende i døgnområder.

Det er også lagt inn funksjon for dette i bygg B, plan 03, men for å sikre gode pasientsøyfer, så støtter Stab Utvikling at dette må etableres to steder i Nye Rikshospitalet. Dette blir et stort sykehus og for å sikre at denne funksjonen foregår i arealer som er bygget forskriftsmessig mtp HMS for ansatte, så må det etableres også i bygg N og i rom: 12.02.007 Lager utstyr. Dette er ikke en permanent arbeids plass, det er et rom helsepersonell og pasient går inn og ut av mens ortosen tilpasses. Det må tilrettelegges med ventilasjon i bygget som sikrer denne funksjonen. MVG Z Poliklinikk og dagplasser blir påvirket av forslaget da det i revidert skisse ligger at det i rom: 05.04.097 Undersøkelses og behandlingsrom, etableres en dør som er gjennomgående til rom: 12.02.007 Lager utstyr. Funksjonen i rommet påvirkes ikke, så antall kapasitetsbærende rom opprettholdes. Se vedlegg: "2024 11 26 Treningsarealer UB-rom og ortosetilpasninger for barn og unge bygg B M og N" for beskrivelse av hvordan pasientsøyfen er i dag og forslag til hvordan rommene kan utformes. (Trine Ertzeid)

25 nov 2024 Thea Ekren Koren

Aksjon: Trine Ertzeid frist: 29 nov 2024

Behov for parkeringsplass forflytningshjelpemidler i barnetorget, adkomstarealer for barn og ungdom

Beslutning/aksjon: Gruppen ønsker å melde behov for plass og lagring av forflytningshjelpemidler i forbindelse med hovedinngangen til barn og ungdom med adkomsttorget. Dette melder gruppen til gruppeleder og fagkoordinator for poliklinikk og dagbehandling i et internt OUS møte tirsdag uke 48. Deretter meldes det som tilbakemelding til PO.

29 nov. 2024

Medvirkningsgruppen melder behov for en plan for behandlingshjelpemidler/ forflytningshjelpemidler og foreslår at det etableres en oppbevaringsplass for dette i tilknytning til Barnetorget. Det bør være en form for automatisert system, med plan for vask og vedlikehold. Vognduşj bør etableres ved inngangen til Barne- og ungdomssenteret- se vedlegg: "Vognvask ved inngangsparti". Gruppen melder også dette til gruppeleder poliklinikk og dagbehandling barn. (Trine Ertzeid)

25 nov 2024 Thea Ekren Koren

Aksjon: Trine Ertzeid frist: 29 nov 2024

Antall intermediærrrom

Beslutning/aksjon: Gruppen må svare ut om de ønsker å melde endring i antall Intermediærrrom som løsning for døgnområdene.

29 nov. 2024

Medvirkningsgruppen ønsker ikke melde inn endring i antall intermediærrrom som løsning i døgnområdene. Antallet har vært oppe til diskusjon fordi det i 6.etg ikke ligger intermediærrrom i N, noe som da fører til at døgnområdene ikke er generiske, og at ikke hvilken som helst virksomhet kan flytte inn i den etasjen. På tross av dette blir vi enig om å ikke øke antall intermediærrrom, da det vil ta av eneromssenger. Kirurgisk avdeling for barn har også vært usikre på om antall intermediærrrom er nok, blant annet fordi de har en stor virksomhet på Ullevål som utfører dagkirurgiske inngrep i en egen effektiv sløyfe hvor barna blir tatt i mot preoperativt, og har oppvåkning på sengepostens egen postoperative enhet. Disse overvåkningsplassene er ikke medregnet i de nye døgnområdene for barn i M og N noe som betyr at det bør etableres en egen dagkirurgi for barn i eller i tilknytning til, det nye Rikshospitalet. (Trine Ertzeid)

25 nov 2024 Ingrid Halvorsen

Aksjon: Trine Ertzeid frist: 03 des 2024

Navnforslag

Beslutning/aksjon: Gruppen gir innspill på nytt navn til de skjermede 2-cluster rommene.

03 des. 2024

Det har vært avholdt avstemning i OUS over ulike innsendte forslag og flertallet valgte Stille observasjonsrom. Stab utvikling foreslår utfra generell benevnning av sengerom i prosjektet at romnavn blir: Sengerom, stille observasjon. (Trine Ertzeid)

005



Veien videre

Thea vil oppdatere informasjon i uke 48

Frister, aksjonslogg sendes mandag og frist for svar fra OUS er 29.11.24

Arbeidslogg sendes ut senest 02.12.24

Neste møte er torsdag 6. februar 2025, det er noe feil i møteplanen for neste møteserie og frister. Disse blir rettet slik at oppdatert informasjon er klar for deling. Innkallinger og frister blir sendt ut fra Stab utvikling til alle deltakere i medvirkningsgruppen.

Underlag til gruppen for møte 2 sendes ut 24. januar 2025

Kontaktpersoner for gruppen ved spørsmål er gruppeleder som evt. tar det videre med fagkoordinator

	<p>Neste møte vil omhandle flyt og plassering av utstyr inne i rom som ikke er gjennomgått tidligere som del av standardrom. Det betyr at vi skal se på rom som er unike, eller som må være annerledes med hensyn til utstyr og flyt i rommet jfr. standard rom.</p> <p>Gruppen har innspill til inngangsparti og ønsker vaskeplass for barnevogner og rullestoler tilknyttet inngangen til sykehuset.</p> <p>Neste møte ønsker gruppen å også se på rom for pårørende, leg og ungdom</p> <p>Det er for møte 3 ønsket oppgaver knyttet til takhagen, dette møtet er planlagt uke 15.</p>
<p>006</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Innspill på utforming av Barnetorget</p> <p>Medvirkningsgruppen har sendt inn et bilde til inspirasjon fra Shenzhen Childrens Hospital. Vedlegg: "Barnetorg_inspirasjon". Stab utvikling legger ved bilde av elektronisk akvarium sett ved besøk i Helsinki på Barnesykehuset der.</p> <p>Barnetorginspirasjon.jpg</p> <p>Elektroniskakvariumiinngangen.jpg</p>