

<b>Byggherre ARH</b>		
<b>Y - Barne og ungdomsmottak - NRH</b>		
Dato/tid: 19.11.2024 12:30	Lokasjon:	
Ansvarlig Ingrid Halvorsen	Klassifiseringskode	
Beskrivelse Møteserie, pulje 3.2 medvirkning i funksjonsprosjektet	Neste møte i serien 04.02.2025 12:30	

## Agenda

<b>001</b>  <input type="checkbox"/>	<p><b>Velkommen og presentasjon av deltakere</b></p> <p>Gruppeleder ønsket gruppen velkommen og presenterte hensikten med møtet og oppgavene som skulle svares ut, se vedlagt innkalling med agenda og oppgaver som er sendt gruppen to uker før møtet.</p> <p>Referent gjennomførte opprop for å dokumentere hvilke deltakere som var med i møtet, se vedlegg under som heter "snippet1".</p> <p><a href="#">WFL-108044: Møte 1 pulje 3.2 - Y - Barne- og ungdomsmottak - NRH</a></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">Gruppe 3 - Barne- og ungdomsmottak NRH</th> </tr> <tr> <th>Klinikk</th> <th>Navn</th> <th>Yrkesbakgrunn</th> <th>Rolle</th> <th>Deltok i medvirkningsmøte 19.11.24</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BAR</td> <td>Sturla Solheim</td> <td>Overlege, seksjonsleder BNE, I</td> <td><b>Gruppeleder</b></td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>NVR</td> <td>Ulrikke Wiig</td> <td>Overlege, nevrokirurgisk avdel</td> <td>Fagperson</td> <td>Nei, meldt forfall</td> </tr> <tr> <td>KSM</td> <td>Kjersti Langmoen</td> <td>Avdelingsleder KAB, Tidligere s</td> <td>Fagperson</td> <td>Ja, gå litt før</td> </tr> <tr> <td>KSM</td> <td>Kjetil Juul Stensrud</td> <td>Overlege, barnekirurgi</td> <td>Fagperson</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>PRE</td> <td>Kent Robert Nyholt</td> <td>Spesialrådgiver ambulansetj</td> <td>Fagperson</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>BAR</td> <td>Astrid Elisabeth Rojahn</td> <td>Overlege barnemedisin</td> <td>Fagperson</td> <td>Nei, meldt forfall</td> </tr> <tr> <td>BAR</td> <td>Therese Myhre Dupuy</td> <td>Fagutviklingspsykeleier barne</td> <td>Fagperson</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>AKU</td> <td>Janne Jarstad Roshauw</td> <td>Anestesilege</td> <td>Fagperson</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>OSS</td> <td>Ylva Sandness</td> <td>Sykepleier/leder</td> <td>Hygiene-sykepleier</td> <td>Nei</td> </tr> <tr> <td>TIK</td> <td>Khaled Abdekarim Al-Manasir</td> <td>Ingeniør</td> <td>Fagperson utstyr/IKT</td> <td>Nei</td> </tr> <tr> <td>BAR</td> <td>Sam Prieststey</td> <td>Sykepleier</td> <td>Verneombud</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>DNLF</td> <td>Håkon Stangeland Mundal</td> <td>Legespesialist BAR</td> <td>Tillitsvalgt</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>NSF</td> <td>Jonas Boine</td> <td>Sykepleier</td> <td>Tillitsvalgt</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>Brukerrepresentant</td> <td>Vestermøy Ruud</td> <td>Pensjonert, tidligere helse-syke</td> <td>Brukerrepresentant</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>Ungdomsrådet</td> <td>Hedda Marie Hoff</td> <td>Leder for Ungdomsrådet ved O</td> <td>Brukerrepresentant</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>Stab utvikling</td> <td>Lilja Therese Thomassen Bø</td> <td></td> <td>Fagkoordinator</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>HSØ PO</td> <td>Ingrid Halvorsen</td> <td></td> <td>Fasilitator</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>HSØ PO</td> <td>Thea Koren</td> <td></td> <td>Referent</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>HSØ PG</td> <td>Bjørn Tore Mølsæter</td> <td></td> <td>Utstyrsrådgiver</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>HSØ PG</td> <td>Karin Widahl</td> <td></td> <td>Arkitekt NRH</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>HSØ PG</td> <td>Kathrine Thoen</td> <td></td> <td>Arkitekt NRH</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>OUS</td> <td>Per Oddvar Synnes</td> <td></td> <td>Prosjektverneombud</td> <td>Ja</td> </tr> <tr> <td>OUS</td> <td>Ingvild</td> <td>Statsvitenskapsstudent</td> <td>Observerer fra stab utvikling</td> <td>Ja</td> </tr> </tbody> </table>	Gruppe 3 - Barne- og ungdomsmottak NRH					Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Deltok i medvirkningsmøte 19.11.24	BAR	Sturla Solheim	Overlege, seksjonsleder BNE, I	<b>Gruppeleder</b>	Ja	NVR	Ulrikke Wiig	Overlege, nevrokirurgisk avdel	Fagperson	Nei, meldt forfall	KSM	Kjersti Langmoen	Avdelingsleder KAB, Tidligere s	Fagperson	Ja, gå litt før	KSM	Kjetil Juul Stensrud	Overlege, barnekirurgi	Fagperson	Ja	PRE	Kent Robert Nyholt	Spesialrådgiver ambulansetj	Fagperson	Ja	BAR	Astrid Elisabeth Rojahn	Overlege barnemedisin	Fagperson	Nei, meldt forfall	BAR	Therese Myhre Dupuy	Fagutviklingspsykeleier barne	Fagperson	Ja	AKU	Janne Jarstad Roshauw	Anestesilege	Fagperson	Ja	OSS	Ylva Sandness	Sykepleier/leder	Hygiene-sykepleier	Nei	TIK	Khaled Abdekarim Al-Manasir	Ingeniør	Fagperson utstyr/IKT	Nei	BAR	Sam Prieststey	Sykepleier	Verneombud	Ja	DNLF	Håkon Stangeland Mundal	Legespesialist BAR	Tillitsvalgt	Ja	NSF	Jonas Boine	Sykepleier	Tillitsvalgt	Ja	Brukerrepresentant	Vestermøy Ruud	Pensjonert, tidligere helse-syke	Brukerrepresentant	Ja	Ungdomsrådet	Hedda Marie Hoff	Leder for Ungdomsrådet ved O	Brukerrepresentant	Ja	Stab utvikling	Lilja Therese Thomassen Bø		Fagkoordinator	Ja	HSØ PO	Ingrid Halvorsen		Fasilitator	Ja	HSØ PO	Thea Koren		Referent	Ja	HSØ PG	Bjørn Tore Mølsæter		Utstyrsrådgiver	Ja	HSØ PG	Karin Widahl		Arkitekt NRH	Ja	HSØ PG	Kathrine Thoen		Arkitekt NRH	Ja	OUS	Per Oddvar Synnes		Prosjektverneombud	Ja	OUS	Ingvild	Statsvitenskapsstudent	Observerer fra stab utvikling	Ja
Gruppe 3 - Barne- og ungdomsmottak NRH																																																																																																																														
Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Deltok i medvirkningsmøte 19.11.24																																																																																																																										
BAR	Sturla Solheim	Overlege, seksjonsleder BNE, I	<b>Gruppeleder</b>	Ja																																																																																																																										
NVR	Ulrikke Wiig	Overlege, nevrokirurgisk avdel	Fagperson	Nei, meldt forfall																																																																																																																										
KSM	Kjersti Langmoen	Avdelingsleder KAB, Tidligere s	Fagperson	Ja, gå litt før																																																																																																																										
KSM	Kjetil Juul Stensrud	Overlege, barnekirurgi	Fagperson	Ja																																																																																																																										
PRE	Kent Robert Nyholt	Spesialrådgiver ambulansetj	Fagperson	Ja																																																																																																																										
BAR	Astrid Elisabeth Rojahn	Overlege barnemedisin	Fagperson	Nei, meldt forfall																																																																																																																										
BAR	Therese Myhre Dupuy	Fagutviklingspsykeleier barne	Fagperson	Ja																																																																																																																										
AKU	Janne Jarstad Roshauw	Anestesilege	Fagperson	Ja																																																																																																																										
OSS	Ylva Sandness	Sykepleier/leder	Hygiene-sykepleier	Nei																																																																																																																										
TIK	Khaled Abdekarim Al-Manasir	Ingeniør	Fagperson utstyr/IKT	Nei																																																																																																																										
BAR	Sam Prieststey	Sykepleier	Verneombud	Ja																																																																																																																										
DNLF	Håkon Stangeland Mundal	Legespesialist BAR	Tillitsvalgt	Ja																																																																																																																										
NSF	Jonas Boine	Sykepleier	Tillitsvalgt	Ja																																																																																																																										
Brukerrepresentant	Vestermøy Ruud	Pensjonert, tidligere helse-syke	Brukerrepresentant	Ja																																																																																																																										
Ungdomsrådet	Hedda Marie Hoff	Leder for Ungdomsrådet ved O	Brukerrepresentant	Ja																																																																																																																										
Stab utvikling	Lilja Therese Thomassen Bø		Fagkoordinator	Ja																																																																																																																										
HSØ PO	Ingrid Halvorsen		Fasilitator	Ja																																																																																																																										
HSØ PO	Thea Koren		Referent	Ja																																																																																																																										
HSØ PG	Bjørn Tore Mølsæter		Utstyrsrådgiver	Ja																																																																																																																										
HSØ PG	Karin Widahl		Arkitekt NRH	Ja																																																																																																																										
HSØ PG	Kathrine Thoen		Arkitekt NRH	Ja																																																																																																																										
OUS	Per Oddvar Synnes		Prosjektverneombud	Ja																																																																																																																										
OUS	Ingvild	Statsvitenskapsstudent	Observerer fra stab utvikling	Ja																																																																																																																										
<b>002</b>  <input type="checkbox"/>	<p><b>Formål med møte og tidsplan for dagen</b></p> <p>Gruppeleder presenterer skriftlig alt fra gruppens arbeider i møtet. Det er gjennomført interne møter med gruppens deltakere.</p> <p>Det blir presentert tidsplan for hvordan møtet vil svare ut oppgavene som er gitt og planlagte pauser, se vedlegg under.</p> <p><a href="#">TidsplanfordagenmottakforbarnogungeNRH.pptx</a></p>																																																																																																																													
<b>003</b>  <input type="checkbox"/>	<p><b>Genrelle tilbakemeldinger fra gruppen</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Det bør ryddes i alle vegger mot korridorer slik at det blir en enklere struktur</li> <li>2. Det bør ryddes i alle dører, og dørbredder til alle rom må gjennomgås for å sikre rett størrelse og funksjon for dørene jfr. bruken av rom og tilkomst.</li> <li>3. Dagslys bør tilstrebes å bli så god som mulig i rom som ikke tilfredsstillende kravene, jfr. geometri bygg og funksjon med tilkomst bakkeplan og tak som gir indirekte dagslys.</li> <li>4. Rom som har søyler må kontrolleres slik at funksjon i rommet blir ivaretatt både jfr. flyt inn og ut, samt inne i rommene</li> <li>5. Til neste møte må rommene vises med utstyr i rommene slik at det blir enklere å forstå funksjon og flyt</li> </ol>																																																																																																																													

<p>004</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Gruppens tilbakemeldinger om mottakets inngangsparti med funksjoner og rom</b></p> <p>Gjennomgang av flyt og gruppeleder oppsummerer gruppens diskusjoner og innspill slik i presentasjonen for følgende rom (Ekspedisjon, arbeidsrom, stillerom, kontor, venteseone, oppstillingsplass for senger)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ønskelig å utnytte rom utenfor kontor, ha inngang til kontor fra arbeidsrom</li> <li>2. To stillerom med inngang fra arbeidsrom</li> <li>3. Mindre ekspedisjon, større arbeidsrom <ul style="list-style-type: none"> <li>*Ekspedisjon på motsatt side? I så fall mindre venterom.</li> <li>*Eller bytte venterom og triagerom? Ønskelig med to dører i triagerom.</li> <li>*Også to dører i venterom hvis det blir liggende ved inngang (i hvert fall hvis venterom forblir stort).</li> <li>*Ekspedisjon bør ha innsyn i venterom (eller fra arbeidsrom dersom venterom bytter plass)</li> </ul> </li> <li>4. Mindre korridor ved inngang? Bedre plass til senger?</li> <li>5. Flere oppstillingsplasser ønskelig (ulik størrelse senger) <ul style="list-style-type: none"> <li>*Obs smittevern</li> </ul> </li> <li>6. Beholde STORT arbeidsrom på motsatt side (sør), ikke egen ytre sone, men inn med håndvask i rommet</li> </ol> <p>Det presenteres to alternativer som ligger vedlagt og som blir diskutert.</p> <p><a href="#">Inngang-alternativ1.pptx</a></p> <p><a href="#">Inngang-alternativ2.pptx</a></p> <p><u>19 nov 2024</u></p> <p><b>Gruppens anbefalte løsning for mottaksinngang og tilhørende rom</b></p> <p>Gruppen ønsker en versjon som tilsvarer en variant av alternativ 1, som ligger vedlagt. Gruppen er kjent med at det for rom i dette området ikke vil være dagslys jfr. arbeidsplassforskriften, dette pga. byggstruktur, vinduer på bakkeplan mot nord og krav til tak over ambulansenes transportseone utenfor bygget inn og ut av mottaket. Gruppen har behov for oppstillingsplass for tre typer senger (voksen, junior og barn), de bør ligge i egen nisje sør for venteseone, slik at de ikke forhindrer fri passasje i inngangsområdet. Gruppen ønsker to dører til venterommet, en fra inngangssluse og en mot korridor. Den døren som ligger til korridor må ha bredde for å kunne håndtere voksen seng inn i venterom. Ekspedisjonen ønskes med plass for 1-2 personer og bør ha henvendelsespunkt fra inngangspartiet sør for slusedøren. Det bør være god oversikt fra ekspedisjon til både området utenfor der pasienter ankommer mottaket og til inngangsparti og inn i venteseone. Det er behov for at pasienter skal bli sett når de ankommer og kunne melde sin ankomst. Alle pasienter er meldt i forkant, så det skal ikke utveksles pasientinformasjon i ankomstfasen med personsensitive opplysninger. Det kan være aktuelt at noen pasienter kan ankomstregistrere seg selv på mobiltelefon eller annen digital løsning om denne løsningen foreligger for akutt pasienter ved innflytting. Tilkomst til ekspedisjon skjer fra arbeidsrommet. Arbeidsrommet skal bli større og det bør kunne være mulig å åpne dør for å sikre god kommunikasjon mellom arbeidsrom og ekspedisjon på natt eller når det er rolige perioder. Det er ønsket to stillerom med adkomst fra arbeidsrommet, i bakkant kontor med tilkomst fra arbeidsrom. Da kan kontoret benyttes gjennom hele døgnet når den som skal ha kontoret på dagtid ikke er tilstede. Det er viktig å ivareta sikkerhet for de ansatte i ekspedisjonsområdet og det bør være robuste løsninger for å ivareta ansattes sikkerhet gjennom hele døgnet. Slusen i inngangspartiet bør kunne stenge og åpne dørene fra ekspedisjon, og det vil også være en buffer at venteseonen kan fungere som en sikkerhetssluse med styring av dører. Denne løsningen vil også kunne håndtere flyt i mottaket på god måte om det skjer "liten massetilstrømning" i dette mottaket. Gruppen mener at arbeidsstasjonen i den sørlige korridor skal være ett stort rom uten ytre og indre sone, rommet ønskes med håndvask og plasseringen med utsyn til korridor i nord er god. Det er viktig med god bredde på inngangsdørene slik at bære og en person på hver side kan ankomme mottaket samtidig.</p>
<p>005</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Pauserom 05.02.102, 25 kvm</b></p> <p>Gruppen har diskutert og diskuterer pauserommets plassering i mottak. Det er vurdert ulike løsninger for innplassering både med plassering midt i mottaket tett på drift, der kjøkken ligger i planene som er sendt ut til møte, og dagens plassering. Gruppen er omforent om at plasseringen der den ligger i bygg N, litt skjermet men veldig tett på inngangen til mottaket er den beste. Størrelsen på rommet er god og vil ivareta</p>

	<p>behovet for at de ansatte kan samles og ha felles lunch og andre samlinger. Det antas at det er mellom 6-12 ansatte i mottaket samtidig på det meste. Det bør jobbes fra HSØ PO med å sikre rommet så mye dagslys som mulig med innslipp av lys fra tak og store vinduer.</p>
<p>006</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Akuttrom 05.02.098, triagerom 05.02.074 og 4 undersøkelses/behandlingsrom 05.02.071, 150, 163 og 149.</b></p> <p>Gruppeleder oppsummerer gruppens diskusjoner og innspill slik i presentasjonen: Akuttrom stort:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Er ikke planlagt for teampasienter eller traumepasienter.</li> <li>2. Rommet er planlagt som gruppe 2 rom og bør utstyres med anestesirack slik at sedasjon kan gis i mottaket. *Korte narkoser der man ikke trenger "rent" rom *Spinalpunksjoner, vanskelige venefloner, stille shunt, sting +++ *Anestesi trenger tilgang på lystgass i vegg (ikke bare Livopan på flaske)</li> <li>3. Bør akuttrommet være gjennomgående med dører til begge korridorer?</li> </ol> <p>Triagerom:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bør være gjennomgående. Viktigere enn direkte tilgang akuttrom.</li> <li>2. Bytte med pauserom?</li> </ol> <p>De fire siste rommene ligger fint</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dedikert rom til ØNH? Bør ligge i poliklinikken rundt hjørnet</li> <li>2. Gipskvern (sentralt?)</li> </ol> <p>I møtet blir rommene og flyt diskutert og følgende blir oppsummert som gruppens ønsker:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Akuttrommet ønskes med anestesisytle. Det bør være forsyning med lystgass fra vegg, sentral forsyning, holder ikke med flaskegass. Akuttrommet bør ha dører til begge korridorene. Gruppen fikk en aksjon som skal svares ut om krav til dørbredder inn i rommet. (Egen aksjon)</li> <li>2. Det trenger ikke være dør mellom akuttrommet og triagerommet</li> <li>3. Triagerommet må fungere med pasient i seng selv med søyle i rommet. og det er ønsket dører til begge korridorer. Gruppen fikk en aksjon om å svare ut krav til dørbredder inn i rommet, (egen aksjon)</li> <li>4. Gruppen ønsker at det vurderes om Teknisk rom for grp. 2 94.03.11 kan flyttes mot korridor mot nord (evt. annet sted) og at det kan lages dør mot korridor sør.</li> <li>5. Det er ønsket vurdert i samarbeid med også poliklinikk om ØNH-miljøet kan benytte rom 05.04.099 og ha spesial ØNH utstyr i dette rommet. Sjekk at dette ble innmeldt fra poliklinikk i møtet mandag. Det er også meldt behov fra kirurger om behov for mobil gipskvern.</li> <li>6. De fire undersøkelses og behandlingsrommene ønskes så generiske som mulig. Plasseringen er god og at noen ikke har dagslys er helt OK, dette også avklart og fastlagt i forprosjektfase.</li> </ol> <p><u>19 nov 2024</u></p> <p><b>Gruppens ønsker for rommene som blir presentert i møtet som konklusjon</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Akuttrommet ønskes med anestesisytle. Det bør være forsyning med lystgass fra vegg, sentral forsyning, holder ikke med flaskegass. Akuttrommet bør ha dører til begge korridorene. Gruppen fikk en aksjon som skal svares ut om krav til dørbredder inn i rommet. (Egen aksjon)</li> <li>2. Det trenger ikke være dør mellom akuttrommet og triagerommet</li> <li>3. Triagerommet må fungere med pasient i seng selv med søyle i rommet. og det er ønsket dører til begge korridorer. Gruppen fikk en aksjon om å svare ut krav til dørbredder inn i rommet, (egen aksjon)</li> <li>4. Gruppen ønsker at det vurderes om Teknisk rom for grp. 2 94.03.11 kan flyttes mot korridor mot nord (evt. annet sted) og at det kan lages dør mot korridor sør.</li> </ol>

	<p>5. Det er ønsket vurdert i samarbeid med også poliklinikk om ØNH-miljøet kan benytte rom 05.04.099 og ha spesial ØNH utstyr i dette rommet. Sjekk at dette ble innmeldt fra poliklinikk i møtet mandag. Det er også meldt behov fra kirurger om behov for mobil gipskvern.</p> <p>6. De fire undersøkelses og behandlingsrommene ønskes så generiske som mulig. Plasseringen er god og at noen ikke har dagslys er helt OK, dette også avklart og fastlagt i forprosjektfase.</p>
<p><b>007</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Gruppens innspill til rom SO-rom 05.02.070 med bad og lager, to isolat luftsmitte og lite akuttrom, alle med tilkomst utenfra.</b></p> <p>Gruppeleder oppsummerer gruppens diskusjoner og innspill slik i presentasjonen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. SO-rom ser bra ut</li> <li>2. Disse to luftsmitteisolatene bør innredes slik at de brukes som pasientmottaksrom også.</li> <li>3. Akuttrom lite er IKKE luftsmitteisolat.</li> </ol> <p>Er det OK? Men sluse, bør vel ha det? Utforming sluse?</p> <p><u>19 nov 2024</u></p> <p><b>Oppsummering etter diskusjon og avklaring i møtet</b></p> <p>Alle dørbredder fra uteområdet må sjekkes jfr. inntransport av pasient i bære. SO rommet er OK og dette vil ikke være rom som benyttes til andre pasienter annet enn i helt spesielle situasjoner. Kartlegging gjort av gruppen tilsier at det gjøres ca. 100 gyn us. og 100 SO undersøkelser per år. Rommet ligger godt plassert inkl. tilhørende bad og lager. Lager trenger ikke være så stort, se på bedre utnyttelse og sikre renholdsrom og lagerfunksjon med tilkomst fra korridor. Stillerom 05.02.144 flyttes til ekspedisjonsområde.</p> <p>De to luftsmitteisolatene vil gruppen gjennomgå slik at disse blir innredet og kan brukes for mottak av pasienter i tillegg til at pasienter kan ligge der opp til ca. 24 timer. Innspill til innredning kommer i neste møte.</p> <p>Gruppen ønsker at rom lite, akuttrom 05.02.075 blir Isolat, kontaktsmitte med forrom og WC tilknyttet rommet.</p>
<p><b>008</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Observasjonspost</b></p> <p>Gruppeleder oppsummerer gruppens diskusjoner slik:</p> <p>Beliggenhet luftsmitteisolat er ok</p> <p>*Obs små sluser mtp smittevask radiologisk utstyr er ønsket fra bildediagnostisk miljø.</p> <p>* Fornuftig innredning kreves</p> <p>Beliggenhet vanlige sengerom er ok</p> <p>Intermediærcluster</p> <p>*Trenger ikke være så store?</p> <p>*Mulig å få til mer lagerplass?</p> <p>*Man bør tette den ene veggen både mellom pasientrommene og stenge skyvedør til arbeidsstasjon, kun ha glass i vegg for innsyn.</p> <p><u>19 nov 2024</u></p> <p><b>Oppsummering etter diskusjon og avklaring i møtet</b></p> <p>De tre sengerom som er presentert som intermediærcluster har fordeler og ulemper. Gruppen som skal presentere løsning for døgnområdene vil komme med innspill til disse rommene fredag. Mottaksgruppen ønsker å endre løsning slik at Intermediærcluster tar bort skyvedør fra rommet lengst vest både til naborom og til arbeidsstasjon. Arbeidsstasjon beholder innsynsmulighet til pasient gjennom glass.</p> <p>De fire luftsmitteisolatene er OK, men innspill fra bildediagnostikk om renhold av utstyr i slusen blir gitt. Alle steder det kan sikres mer lager og oppstillingsplass for tøyvogn er ønsket. Det er bra at kjøkken ligger sentralt for matforsyning til pasienter i obs-post og andre mottaksrom.</p>
<p><b>009</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Innspill fra radiologi</b></p> <p>Gruppeleder oppsummerer innspill fra radiologi i møtet slik:</p> <p>Trenger lagerplass til 2 x trillbar rtg og 1 x ultralyd. Obs kontakter.</p> <p>Ikke C-bue? Ortopedi har meldt ønske om C-bue i mottak og på dagpost. Det er ikke</p>



	<p>avklart hvor barnerøntgen skal plasseres, men ønskes innplassert i eksisterende D1, da blir det veldig kort vei fra mottak og andre barnefunksjoner.  Forbruksvarer  Blyfrakker  Arbeidsplass med RIS/PACS klient for overføring av bilder  Inne på lager  Også på arbeidsrom for tverrfaglig arbeid  OBS sluse og rtg-apparater!  Må innredes fornuftig for god smittevask</p> <p>Det blir gitt beskjed fra HSØ PO at disse innspill er registrert men vil først være aktuelle å se på når vi skal se på utstyr i rom neste møte.</p>
<p><b>010</b>  <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Lagerplass</b>  Gruppeleder oppsummerer alle lagerfunksjoner som ligger i området og presenterer dette slik:  Stort lagerrom ikke bare for Radiologi. Må utnyttes!  Tøyenise må ha plass til to traller  Øvrig lager må gjennomgås</p>
<p><b>011</b>  <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Oppsummering med aksjoner avtalt i møtet</b>  Thea presenterte oppgaven</p> <p><u>19 nov 2024</u> <b>Lilja Therese Thomassen Bø frist: 26 nov 2024</b>  <b>Hvilke krav til døråpning (lysbredde) er det til akuttrom og triagerom</b>  Krav til dørbredde inn til akuttrom, stort, fra korridor lengst nord og til korridor lengst sør?  Krav til dørbredde inn til triagerom fra korridor lengst nord og til korridor lengst sør?  Dette er viktig for å sikre god flyt, samt se på mulighet for god utnyttelse av rommene  26 nov 2024  <i>Dør nord akuttrom: ca. 160cm, ønskelig med skyvedør. I hovedakuttmottak Ullevål har de 190cm, men det er nok mer enn det som er nødvendig. I barnemottak Ullevål har de 140cm skyvedør, og den oppleves noe snau om man skal kunne gå på siden av sengen. Vi ønsker derfor noe imellom dette, ca. 160cm. Dør sør akuttrom: Ca. 115cm (vanlig pasientromdørbredde). Dør nord og sør triagerom: ca. 115 cm (pasientromdørbredde). Vi ønsker ikke dør mellom triagerom og akuttrom.</i></p> <p><i>Det er behov for 2 tøytraller innenfor funksjonsområdet. Hvis man setter inn dør sør i triagerommet så mister man den ene som ligger inne. Det er derfor viktig at man finner plass til 2 tøytraller andre steder. (Lilja Therese Thomassen Bø)</i></p>
<p><b>012</b>  <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Veien videre</b>  Det blir gitt informasjon om at arbeidsloggen sendes ut senest onsdag 27.11.24  Underlag til medvirkningsmøte 2 som er 4. februar 2025, vil bli sendt ut 21.01.2025.</p>
<p><b>013</b>  <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Eventuelt</b>  Gruppen får i oppgave å forberede seg for å snakke om utstyr og funksjonskrav til de unike rommene i mottaket  Gruppen får informasjon om gjerne å komme med innspill til velferdsarealer for ansatte, eller særlige behov de har jfr. sin arbeidshverdag i mottaket.  Gruppen synes det er vanskelig å forstå helheten av tilbud for barn og unge i</p>

sykehuset, mange funksjoner både ute og inne som man ikke har oversikt over når man jobber isolert i ulike områder. Kan en helhetlig presentasjon utarbeides for å hjelpe deltakere i møtet å forstå helheten.

Det gis innspill om at man ønsker skilte for både barn, ungdom og ansatte.

Det gis innspill om at det hadde vært utrolig bra med å skape digital verden inne på rommene der barna er, en helhetlig løsning med teknologi som kan fungere bedre enn TV.

Gruppen gir tilbakemelding til gruppeleder at teamsmøter er OK som arbeidsmøter mellom medvirkningsmøter.

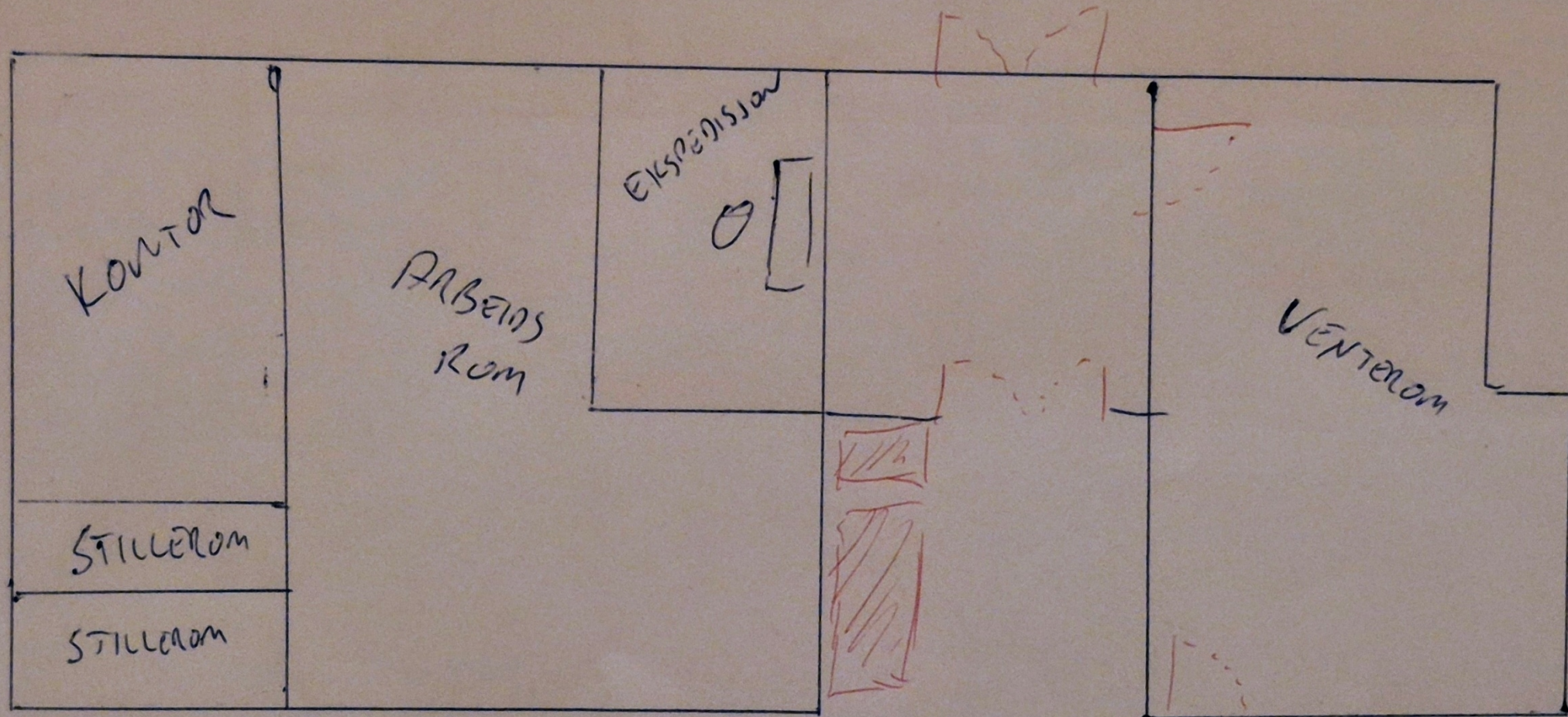
# Gruppe 3 - Barne- og ungdomsmottak NRH

Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Deltok i medvirkningsmøte 19.11.24
BAR	<b>Sturla Solheim</b>	Overlege, seksjonsleder BNE, I	<b>Gruppeleder</b>	Ja
NVR	Ulrikke Wiig	Overlege, nevrokirurgisk avdel	Fagperson	Nei, meldt forfall
KSM	Kjersti Langmoen	Avdelingsleder KAB. Tidligere s	Fagperson	Ja, gå litt før
KSM	Kjetil Juul Stensrud	Overlege, barnekirurgi	Fagperson	Ja
PRE	Kent Robert Nyholt	Spesialrådgiver ambulansetjer	Fagperson	Ja
BAR	Astrid Elisabeth Rojahn	Overlege barnemedisin	Fagperson	Nei, meldt forfall
BAR	Therese Myhre Dupuy	Fagutviklingssykepleier barner	Fagperson	Ja
AKU	Janne Jørstad Roshauw	Anestesilege	Fagperson	Ja
OSS	Ylva Sandness	Sykepleier/leder	Hygienesykepleier	Nei
TIK	Khaled Abdekarim Al-Manasir	Ingeniør	Fagperson utstyr/IKT	Nei
BAR	Sam Priestley	Sykepleier	Verneombud	Ja
DNLF	Håkon Stangeland Mundal	Legespesialist BAR	Tillitsvalgt	Ja
NSF	Jonas Boine	Sykepleier	Tillitsvalgt	Ja
Brukerrepresentant	Veslemøy Ruud	Pensjonert, tidligere helsesyke	Brukerrepresentant	Ja
Ungdomsrådet	Hedda Marie Hoff	Leder for Ungdomsrådet ved O	Brukerrepresentant	Ja
Stab utvikling	Lilja Therese Thomassen Bø		Fagkoordinator	Ja
HSØ PO	Ingrid Halvorsen		Fasilitator	Ja
HSØ PO	Thea Koren		Referent	Ja
HSØ PG	Bjørn Tore Mølsæter		Utstyrsrådgiver	Ja
HSØ PG	Karin Widahl		Arkitekt NRH	Ja
HSØ PG	Kathrine Thoen		Arkitekt NRH	Ja
OUS	Per Oddvar Synnes		Prosjektverneombud	Ja
OUS	Ingvild	Statsvitenskapsstudent	Observatør fra stab utvikling	Ja

Tidspunkt	Min	Oppgave	Formål	Ansvar
12.30 - 13.20	50			
	10	Velkommen	Presentasjon av deltakere og hensikt med møte	Fagkoordinator
	40		Ekspedisjon, arbeidsrom, stillerom, kontor, ventesone, oppstillingsplass seng, pauserom plassering	Gruppeleder
<b>Pause</b> 13.20-13.35	15			
13.35 - 14.25	50			
	30		Aakuttrom stort, triagerom, undersøkelse - og behandlingsrommene	Gruppeleder
	20		SO-rommet, to luftsmitteisolater og akuttrom lite med inngang utenfra	Gruppeleder
<b>Pause</b> 14.25-14.40	15			
14.40 - 15.20	40			
	10		Observasjonsposten, intermediærclusteret	Gruppeleder
	30		Radiologi, lager, tøynisje	Gruppeleder
15.20 - 15.30	10	<b>Oppsummering</b>		Fasilitator

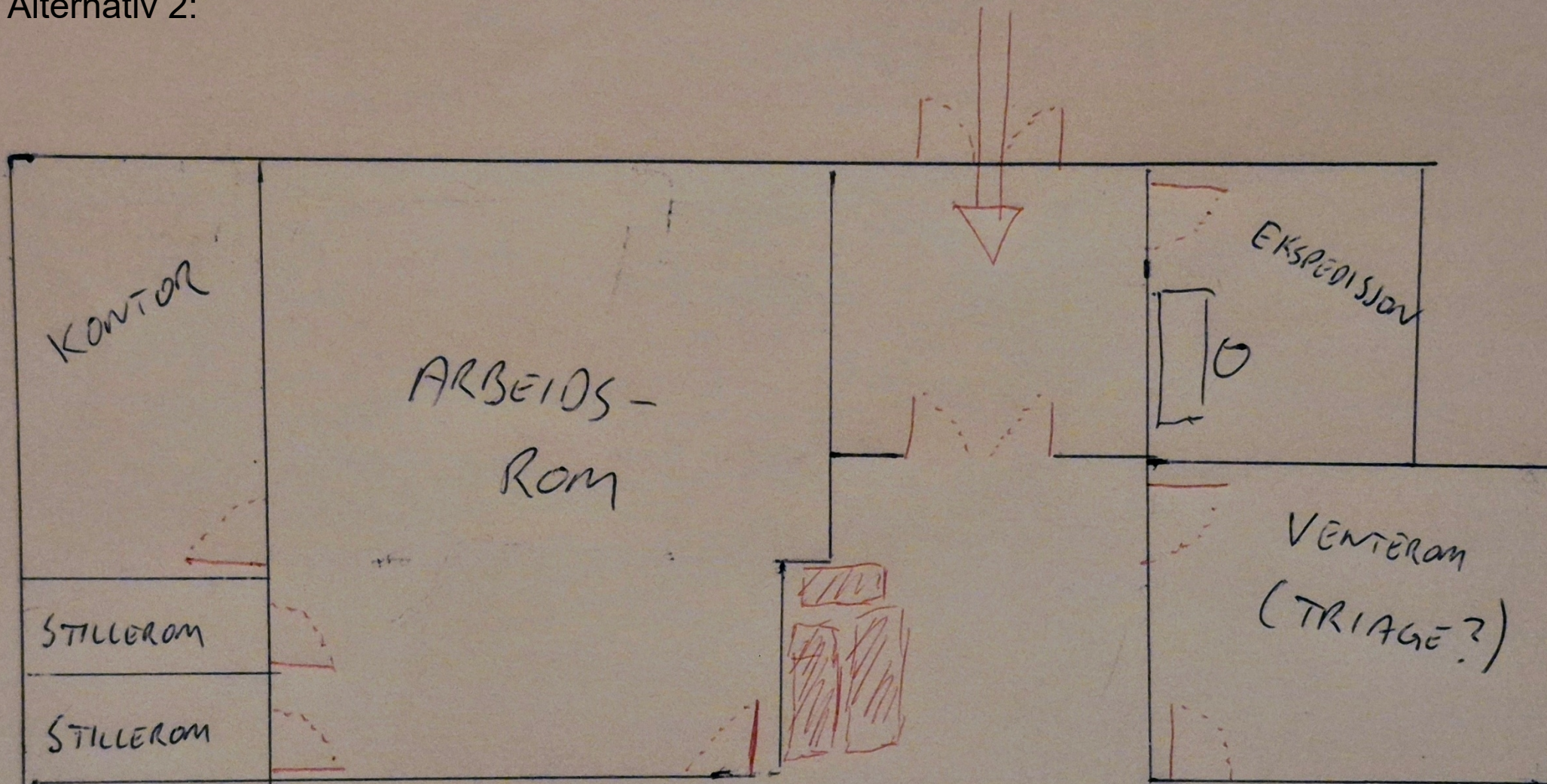


## Alternativ 1:





## Alternativ 2:



# Medvirkning funksjonsprosjektet

ARH/0000 - Byggherre ARH

## Møte 1 pulje 3.2 - Y - Barne- og ungdomsmottak - NRH

Møte 1 pulje 3.2 - Y - Barne- og ungdomsmottak - NRH

Sak ID:

108044

Alvorlighetsgrad

4 - Medium

Opprettet/rapportert av:

Ralf Kristensen

Opprettet

15.10.2024 10:52:30

:

## Underlag og godkjenning

Completed by Ingrid Halvorsen, 05.11.2024 11:54:08

Underlaget er klar til å distribueres.

[Ralf Kristensen 2024-10-15T10:53:11](#)

PG laster opp underlaget til medvirkningsmøtet

Completed By: Karin Widahl 11/05/2024 10:46:38

Completed Comment: PG laster opp underlaget til medvirkningsmøtet

[Ralf Kristensen 2024-10-15T10:53:28](#)

PO laster opp agenda til medvirkningsmøtet

Completed By: Ingrid Halvorsen 11/04/2024 21:59:27

Completed Comment: PO laster opp agenda til medvirkningsmøtet

[Karin Widahl - 2024-11-05T10:46:38](#)

[Ingrid Halvorsen - 2024-11-04T21:58:55](#)

[Ingrid Halvorsen - 2024-11-04T12:19:22](#)

[Ralf Kristensen - 2024-11-04T08:23:46](#)

[Ralf Kristensen - 2024-10-15T10:53:28](#)

PO laster opp agenda til medvirkningsmøtet

[Ralf Kristensen - 2024-10-15T10:53:11](#)

PG laster opp underlaget til medvirkningsmøtet

Logistikk medvirkning 2024.pdf

NRH-8202-A-RA-0015 Utvalgte pasientflyt mellom eksisterende og nybygg (1).pdf

Medvirkningsmøte 1 Barne- og ungdomsmottaket PP.pdf

NRH Gruppe Y Barne- og ungdomsmottak.pdf

## Nye OUS kvitterer mottak

Completed by Elise Emilsen Bakke, 05.11.2024 12:51:39

Saksunderlag er distribuert til deltakere fra OUS.

## Steg 3 - Arbeidslogg

### Delt med

9001 - Rådgiver utstyr

8202 - Prosjektering NRH

0201 - Oslo universitetssykehus HF

### Abonnenter:

Ingrid Halvorsen

Ralf Kristensen

Elise Emilsen Bakke

Bjørn Tore Mølsæter

Kathrine Thoen

Karin Widahl

Thea Ekren Koren

Lilja Therese Thomassen Bø