


Byggherre ARH X - Poliklinikk og dagbehandling (voksne) - NSA		
Dato/tid: 21.11.2024 08:30	Lokasjon:	
Ansvarlig Tina Sønnichsen		Klassifiseringskode
Beskrivelse Møteserie, pulje 3.2 medvirkning i funksjonsprosjektet		Neste møte i serien 06.02.2025 08:30

Agenda

001 <input type="checkbox"/>	<p>Velkommen – presentasjon og registrering av deltakere v/gruppeleder Se vedlegg for deltakere i møtet. <u>WFL-108049: Møte 1 pulje 3.2 - X - Poliklinikk og dagbehandling (voksne) - NSA</u></p> <p>Gruppe 1 - Poliklinikk og dagbehandling (voksne) NSA</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Klinikk</th> <th>Navn</th> <th>Yrkesbakgrunn</th> <th>Rolle</th> <th>Tilstede</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>NVR</td><td>Else Charlotte Sandset</td><td>Seksjonsleder, overlege</td><td>Gruppeleder</td><td>x</td></tr> <tr><td>OPK</td><td>Randi Kværne</td><td>Sykepleier</td><td>Fagperson</td><td>x</td></tr> <tr><td>DOT</td><td>Maria Skarps Aannerud</td><td>Driftskoordinator Kontorfaglig avdeling</td><td>Fagperson</td><td>-</td></tr> <tr><td>MED</td><td>Bente Magny Bergesen</td><td>Seksjonsleder INF POL</td><td>Fagperson</td><td>x</td></tr> <tr><td>MED</td><td>Marianne Fjelland</td><td>Seksjonsleder Medisinsk dagbehandling og pol</td><td>Fagperson</td><td>x</td></tr> <tr><td>MED</td><td>Christa Marie Bruun</td><td>Sykepleier/seksjonsleder</td><td>Fagperson</td><td>x</td></tr> <tr><td>MED</td><td>Tine Holler</td><td>Klinisk ernæringsfysiolog</td><td>Fagperson</td><td>x</td></tr> <tr><td>KRN</td><td>Johan Castberg Hellund</td><td>Overlege</td><td>Fagperson</td><td>x</td></tr> <tr><td>KSM</td><td>Åshild Irene Erikstad</td><td>Sykepleier</td><td>Fagperson</td><td>x</td></tr> <tr><td>KSM</td><td>Ann Kristin Ramirez</td><td>Sykepleier/seksjonsleder gastrokir poliklinikk</td><td>Fagperson</td><td>x</td></tr> <tr><td>LIK</td><td>Marie Katarina Engedal Mørck</td><td>Rådgiver MTU (intensivsykepleier)</td><td>Fagperson utstyr/IKT</td><td>x</td></tr> <tr><td>OSS</td><td>Lidija Jakovljevic</td><td>Sykepleier</td><td>Fagperson smittevern</td><td>-</td></tr> <tr><td>MED</td><td>Heidi Kolstad</td><td>Sykepleier</td><td>Verneombud</td><td>-</td></tr> <tr><td>DNLF</td><td>Jørgen Sandberg Michelsen</td><td>Overlege DST HR-stab</td><td>Tillitsvalgt</td><td>x</td></tr> <tr><td>Norsk ergoterapeuforbund</td><td>Anders Torp</td><td>Ergoterapeut, MED</td><td>Tillitsvalgt</td><td>x</td></tr> <tr><td>NSF</td><td>Rita Helen Jensen</td><td>Intensivsykepleier</td><td>Tillitsvalgt</td><td>x</td></tr> <tr><td>Brukerrepresentant</td><td>Arild Hagen</td><td></td><td>Brukerrepresentant</td><td>-</td></tr> <tr><td>Brukerrepresentant</td><td>Rune Berglien</td><td></td><td>Brukerrepresentant</td><td>x</td></tr> <tr><td>OSS</td><td>Rolf Amund Stark</td><td></td><td></td><td>x</td></tr> <tr><td>Stab utvikling</td><td>Trine Karlstad</td><td></td><td>Fagkoordinator</td><td>x</td></tr> <tr><td>Stab utvikling</td><td>Anita Sofie Fenne</td><td></td><td>Fagkoordinator</td><td>x</td></tr> <tr><td>HSØ PO</td><td>Tina Sønnichsen</td><td></td><td>Facilitator</td><td>x</td></tr> <tr><td>HSØ PO</td><td>Elisabeth Grannes</td><td></td><td>Referent</td><td>x</td></tr> <tr><td>HSØ PG</td><td>Bjørn Tore Mølseter</td><td></td><td>Utstyrsrådgiver NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>HSØ PG</td><td>Anne Guri Grimsby</td><td></td><td>Arkitekt NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>HSØ PG</td><td>Sigrd Rossebø Hansen</td><td></td><td>Arkitekt NSA</td><td>x</td></tr> </tbody> </table>	Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Tilstede	NVR	Else Charlotte Sandset	Seksjonsleder, overlege	Gruppeleder	x	OPK	Randi Kværne	Sykepleier	Fagperson	x	DOT	Maria Skarps Aannerud	Driftskoordinator Kontorfaglig avdeling	Fagperson	-	MED	Bente Magny Bergesen	Seksjonsleder INF POL	Fagperson	x	MED	Marianne Fjelland	Seksjonsleder Medisinsk dagbehandling og pol	Fagperson	x	MED	Christa Marie Bruun	Sykepleier/seksjonsleder	Fagperson	x	MED	Tine Holler	Klinisk ernæringsfysiolog	Fagperson	x	KRN	Johan Castberg Hellund	Overlege	Fagperson	x	KSM	Åshild Irene Erikstad	Sykepleier	Fagperson	x	KSM	Ann Kristin Ramirez	Sykepleier/seksjonsleder gastrokir poliklinikk	Fagperson	x	LIK	Marie Katarina Engedal Mørck	Rådgiver MTU (intensivsykepleier)	Fagperson utstyr/IKT	x	OSS	Lidija Jakovljevic	Sykepleier	Fagperson smittevern	-	MED	Heidi Kolstad	Sykepleier	Verneombud	-	DNLF	Jørgen Sandberg Michelsen	Overlege DST HR-stab	Tillitsvalgt	x	Norsk ergoterapeuforbund	Anders Torp	Ergoterapeut, MED	Tillitsvalgt	x	NSF	Rita Helen Jensen	Intensivsykepleier	Tillitsvalgt	x	Brukerrepresentant	Arild Hagen		Brukerrepresentant	-	Brukerrepresentant	Rune Berglien		Brukerrepresentant	x	OSS	Rolf Amund Stark			x	Stab utvikling	Trine Karlstad		Fagkoordinator	x	Stab utvikling	Anita Sofie Fenne		Fagkoordinator	x	HSØ PO	Tina Sønnichsen		Facilitator	x	HSØ PO	Elisabeth Grannes		Referent	x	HSØ PG	Bjørn Tore Mølseter		Utstyrsrådgiver NSA	x	HSØ PG	Anne Guri Grimsby		Arkitekt NSA	x	HSØ PG	Sigrd Rossebø Hansen		Arkitekt NSA	x
Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Tilstede																																																																																																																																				
NVR	Else Charlotte Sandset	Seksjonsleder, overlege	Gruppeleder	x																																																																																																																																				
OPK	Randi Kværne	Sykepleier	Fagperson	x																																																																																																																																				
DOT	Maria Skarps Aannerud	Driftskoordinator Kontorfaglig avdeling	Fagperson	-																																																																																																																																				
MED	Bente Magny Bergesen	Seksjonsleder INF POL	Fagperson	x																																																																																																																																				
MED	Marianne Fjelland	Seksjonsleder Medisinsk dagbehandling og pol	Fagperson	x																																																																																																																																				
MED	Christa Marie Bruun	Sykepleier/seksjonsleder	Fagperson	x																																																																																																																																				
MED	Tine Holler	Klinisk ernæringsfysiolog	Fagperson	x																																																																																																																																				
KRN	Johan Castberg Hellund	Overlege	Fagperson	x																																																																																																																																				
KSM	Åshild Irene Erikstad	Sykepleier	Fagperson	x																																																																																																																																				
KSM	Ann Kristin Ramirez	Sykepleier/seksjonsleder gastrokir poliklinikk	Fagperson	x																																																																																																																																				
LIK	Marie Katarina Engedal Mørck	Rådgiver MTU (intensivsykepleier)	Fagperson utstyr/IKT	x																																																																																																																																				
OSS	Lidija Jakovljevic	Sykepleier	Fagperson smittevern	-																																																																																																																																				
MED	Heidi Kolstad	Sykepleier	Verneombud	-																																																																																																																																				
DNLF	Jørgen Sandberg Michelsen	Overlege DST HR-stab	Tillitsvalgt	x																																																																																																																																				
Norsk ergoterapeuforbund	Anders Torp	Ergoterapeut, MED	Tillitsvalgt	x																																																																																																																																				
NSF	Rita Helen Jensen	Intensivsykepleier	Tillitsvalgt	x																																																																																																																																				
Brukerrepresentant	Arild Hagen		Brukerrepresentant	-																																																																																																																																				
Brukerrepresentant	Rune Berglien		Brukerrepresentant	x																																																																																																																																				
OSS	Rolf Amund Stark			x																																																																																																																																				
Stab utvikling	Trine Karlstad		Fagkoordinator	x																																																																																																																																				
Stab utvikling	Anita Sofie Fenne		Fagkoordinator	x																																																																																																																																				
HSØ PO	Tina Sønnichsen		Facilitator	x																																																																																																																																				
HSØ PO	Elisabeth Grannes		Referent	x																																																																																																																																				
HSØ PG	Bjørn Tore Mølseter		Utstyrsrådgiver NSA	x																																																																																																																																				
HSØ PG	Anne Guri Grimsby		Arkitekt NSA	x																																																																																																																																				
HSØ PG	Sigrd Rossebø Hansen		Arkitekt NSA	x																																																																																																																																				
002 <input type="checkbox"/>	<p>Formål med møtet og tidsplan v/OUS fagkoordinator Møte 1: Flyt og verifisering av plassering av rom innenfor funksjonsområdene poliklinikk og dagbehandling.</p> <p>Møte 2: Kvalitetssikre og komplettere romfunksjonsprogram og utstyr hovedsakelig for rom "undersøkelse og behandling, spesialrom" <ul style="list-style-type: none"> • Unike rom • Standardrom med avvik </p> <p>Møte 3: Eventuelt møte 3-5, behov avklares</p> <p>Konsept for poliklinikk og dagbehandling ble ikke gjennomgått i medvirkningsmøtet, da dette allerede var drøftet i gruppens formøte.</p>																																																																																																																																							
004 <input type="checkbox"/>	<p>Gjennomgang av underlag v/ARK Arkitekt gjennomgikk poliklinikkområdene i plan U1, 01, 02 og dagbehandling i plan 01. Blå rom i poliklinikk er rom til forskning og undervisning som tilhører UiO og OUS. Disse rommene er ferdig medvirket på av UiO og OUS og skal ikke behandles i denne gruppen.</p>																																																																																																																																							

005

Tilbakemeldinger fra medvirkningsgruppen v/gruppeleder - Ang. polikliniske arealer i U1



Punktene under samt aksjonspunktene ble diskutert i møtet for plan U1:

- Gruppen melder ønske om dør utenfra direkte inn i kontaktsmitteisolater. Dette er ikke mulig fordi fasader allerede er ute på anbud. Plassering er diskutert og avklart i tidligere medvirkning og i samarbeid med smittevern. Se egen aksjon med hensyn til flyt for pasienter til kontaktsmitteisolat.
- Det er ulik praksis mht prøvetaking i forkant av polikliniske undersøkelser i dagens drift - om det tas samme dag eller om det tas dagen i forveien.
- Det er ulik praksis mht levering av urinprøver i dagens drift.
- Gruppen etterlyser hvordan koordinering av pasientforløp skal organiseres for de pasientene som skal innom flere områder/funksjoner. Dette forutsettes håndtert i OU-arbeidet av OUS.
- Mye av det som foregår i ekspedisjoner i dag skal ikke foregå i ekspedisjonene i Nye Aker pga helselogistikk.
- Kontorer er tiltenkt stedlig ledelse.
- Gruppen etterspør arbeidsplasser til sykepleier i undersøkelsesrom der både lege og sykepleier behandler pasient samtidig og skal dokumentere. Se egen aksjon under.
- Det er spilt inn at det skal være mulig å lade telefoner i alle felles venteområder i medvirkning for vestibylen. Se egen aksjon under.
- Gruppen etterlyste to besøksstoler i undersøkelsesrommene (det er vist en besøksstol i tegning). Det ble avklart at det mangler en besøksstol i utstyrslisten som derfor ikke er tegnet. Se egen aksjon.

21 nov 2024 **Anne Guri Grimsby frist: 09 jan 2025**

Oppstillingsplasser for rullestol - i alle etasjer

ARK viser mulighet for oppstillingsplasser for rullestoler i ventesoner.

21 nov 2024 **Anne Guri Grimsby frist: 09 jan 2025**

Stol til pårørende i undersøkelsesrom

ARK programmerer og modellerer riktig antall besøksstoler (2 stk.) i SRF.175.00 Undersøkelse og behandling, jmfør Standardromkatalogen.

26 nov 2024 **Tina Sønnichsen frist: 09 jan 2025**

Lading av telefoner i venteområder

PO avklarer om det er ivaretatt at pasienter skal kunne lade telefoner i venteområder.

21 nov 2024 **Trine Karlstad frist: 28 nov 2024**

Ulike yrkesgrupper i undersøkelsesrom - i alle etasjer

Stab utvikling beskriver hva som skal til for at flere yrkesgrupper skal kunne jobbe og dokumentere i undersøkelsesrommet samtidig.

28 nov 2024

OUS ønsker ekstra PC plass i standard undersøkelsesrom på 20 kvadrat for å ivareta at flere yrkesgrupper skal kunne dokumentere samtidig. Fortrinnsvis er det ønskelig med mobil arbeids-PC. Se løsning valgt for gynekologisk poliklinikk plan 3. Se aksjon om undersøkelsesrom med toalett, tanken er at disse rommene utstyres med ekstra arbeidsstasjon. (Trine Karlstad)

21 nov 2024 **Trine Karlstad frist: 28 nov 2024**

Flyt til kontaktsmitteisolater

OUS undersøker og avklarer flyt for pasienter til kontaktsmitteisolater og om dette skal og kan gå via inngang for selvhenvendende i akuttmottaket.

28 nov 2024

Flyten for pasienter til kontaktsmitte isolater går via samme flyt som ordinære pasienter.

Pasienter det her var snakk om er en liten gruppe pasienter som ikke kan gå inn i ordinær flyt og som ikke skal vente i ventesoner med andre pasienter. Pasientene møter opp utenfor på angitt sted, kles opp og følges inn og ut av sykehuset av helsepersonell. Det ble i møtet foreslått at flyten for disse pasientene enten skal gå via akuttmottak eller fødeinngang i U1, dette er tatt opp med FK for føde og akutt, og OUS anbefaler ingen av disse inngangene. OUS foreslår at pasientene møter ved personalinngangen ved Akerløperen i plan U2 og hentes av helsepersonell her, fra U2 er det trapp eller heis opp til poliklinikk i plan U1 og plan 1. (Trine Karlstad)

21 nov 2024 Trine Karlstad frist: 28 nov 2024

Flyt for pasienter som kommer med ambulanse - i alle etasjer

Flyt for pasienter som kommer på bære i ambulanse må beskrives samt behov for ventesoner for seng. OUS angir behov for antall plasser (samspill med hvileområde) og flyt.

28 nov 2024

Pasienter vil komme via inngang fra Akerløperen i plan U1 og eller fra hovedatkomsttorg i plan 1.

Plan U1

Foreslår sengeoppstillingsplass ved teknisk sjakt 95.03.023. I dette planet ligger det allerede en oppstillingsplass, begge plasser kan benyttes til pasienter i seng eller til pasienter som kommer i ambulanse. Seng må hentes i sengeheis.

Plan 1

Foreslår sengeoppstillingsplass ved teknisk sjakt 95.03.028 til inneliggende pasienter. I dette planet ligger hvile- og observasjonsarealet som også vil kunne benyttes til pasienter som kommer med ambulanse. Seng må hentes i sengeheis. (Trine Karlstad)

21 nov 2024 Trine Karlstad frist: 28 nov 2024

Undersøkelserom med eget toalett - i alle etasjer

OUS avklarer behov for undersøkelsesrom med eget toalett.

28 nov 2024

OUS foreslår følgende undersøkelsesrom hvor det bør etableres toalett:

Plan U1

04.01.009 KSI har allerede HC WC

04.01.008 KSI har allerede HC WC (er det mulig å omgjøre HC WC i dette rommet til vanlig toalett?)

04.01.193 Ligger vegg i vegg med KSI og dersom toalett i nærliggende KSI omgjøres til vanlig toalett vil dette muligens gjøre plass til toalett i dette rommet?

04.01.172

Plan 1

04.01.007 KSI har allerede HC WC

04.01.006 KSI har allerede HC WC (er det mulig å omgjøre HC WC i dette rommet til vanlig toalett?)

04.01.174 Kunne dette rommet byttes plass med rom 04.01.046 slik at det ble liggende vegg i vegg med KSI og dersom toalett i nærliggende KSI omgjøres til vanlig toalett vil dette muligens gjøre plass til toalett i dette rommet?

04.01.173

Plan 2

01.01.166 dette rommet ligger i kluster med rom hvor det planlegges for urodynamiske undersøkelser og her er det naturlig å tenke seg at stomipasienter vil kunne komme til polikliniske konsultasjoner som har behov for toalett i undersøkelsesrommet

Alle de foreslåtte rommene er på 20 kvadrat og det er valgt rom som ligger i nærhet til hverandre slik at en kan tenke seg fagområder som har behov for denne funksjonen samles ved et av klusterne. (Trine Karlstad)

21 nov 2024 Trine Karlstad frist: 28 nov 2024

Flyt for pasienter til induisert sputum

OUS avklarer flyt for pasienter som skal til induisert sputum.

28 nov 2024

OUS anbefaler at det etableres et rom til induisert sputum i poliklinikk ved NSA. Flyten for denne pasientgruppen er beskrevet i aksjonen som beskriver flyt for kontaktsmitte isolater. Det er etablert en egen lab for infeksjonsmedisin IN2 som skal ivareta rask analyse av prøver, eksempelvis induisert sputum. Indusert sputum prøver farges på IN2 for å få et raskt svar på direkte mikroskopi og sendes videre til dyrking, PCR og direkte mikroskopi til mikrobiologen ved analysehall i plan 3. (Trine Karlstad)

<p>006</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Tilbakemeldinger fra medvirkningsgruppen v/gruppeleder - Ang. polikliniske arealer i 01</p> <p>Punktene under samt aksjonspunktene ble diskutert i møtet for plan 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Området for hvile- og observasjonsplasser er planlagt for felles bruk mellom poliklinikk, endoskopi, PCI/pacemakerlab <p>Flytforbiintervensjon271124-medpil.pdf Beskrivelseavforslagtilsammenslåingogendringavekspedisjon.docx</p> <p><u>21 nov 2024</u> Trine Karlstad frist: 28 nov 2024</p> <p>Sambruk av ekspedisjon for poliklinikk og bildediagnostikk</p> <p>OUS vurderer om 04.01.244 Ekspedisjon og 09.01.082 Kontor, 2 personer skal slås sammen og fungere som en felles ressurs for bilde og poliklinikk.</p> <p>28 nov 2024</p> <p><i>OUS ønsker at det utarbeides skisser med forslag til sammenslåing av de to nevnte rommene over. Det er ønskelig å beholde døren inn mot radiologi, men rommet bør utformes med arbeidsrom til 3-4 personer i bakkant og med 2 plasser i forkant (i luken). Besøksstoler må utgå, dette skal fungere som et arbeidsrom. Se vedlagt skisse. (Trine Karlstad)</i></p> <p><u>21 nov 2024</u> Trine Karlstad frist: 28 nov 2024</p> <p>Antall venteplasser</p> <p>Hvordan er antall venteplasser beregnet ift antall undersøkelsesrom? OUS undersøker hvordan venteområder er planlagt og fungerer i andre nye sykehus.</p> <p>28 nov 2024</p> <p><i>Det er lagt inn et antall venteplasser innenfor areal til poliklinikk i U1, P1, Dagbehandling P1 og i P2, antallet venteplasser varierer for de ulike polikliniske områder ut i fra et totalt antall undersøkelses- og dagbehandlingsrom og det er ikke benyttet en beregningsmodell for å beregne antall venteplasser. Venteplasser innenfor de ulike arealene til poliklinikk og dagbehandling er spredt i arealene der det er en større spredning av behandlingsrommene. I tillegg til de desentrale venteplassene er det avsatt sentrale venteplasser i områder utenfor poliklinikk og dagbehandling, samt i hovedvestibyle, korridorer og i inngangspartier.</i></p> <p><i>I de nye sykehusbyggene legges det opp til helselogistikk, så som selvinsjekk, hvor pasienten etter innsjekk, vil få videre meldinger på egen mobil om ventetid, oppmøtested, evt. forsinkelser og med beskjed om når pasient kan gjøre seg klar og gå til konsultasjonen. Erfaringer fra andre sykehusprosjekter som benytter helselogistikk (eksempelvis Bærum, Kalnes) er at pasienter venter mer fleksibelt og ikke nødvendigvis i ventearealer inne i funksjonsområder slik som vi er vant med i dag. Fellesarealer som vestibyle, kafeteria o.l. har vist seg effektive og fornuftige arealer som første venteplass i sykehuset. (Trine Karlstad)</i></p> <p><u>21 nov 2024</u> Trine Karlstad frist: 28 nov 2024</p> <p>Flyt fra høyhus til poliklinikk og endoskopi</p> <p>OUS avklarer flyt for pasienter og ansatte fra døgnområder og andre områder i høyhusene til poliklinikk vest og endoskopi som ivaretar skjerming av intervensjonsområdet.</p> <p>28 nov 2024</p> <p><i>Se eget vedlegg/PDF. I tillegg til tekst på PDF viktig også at ingen polikliniske pasienter skal gjennom intervensjonsområdet. Alternative sengerute fra nord ikke tegnet inn, har samme rute som rød pil (Trine Karlstad)</i></p>
<p>007</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Tilbakemeldinger fra medvirkningsgruppen v/gruppeleder - Ang. dagbehandling og polikliniske arealer i 01</p> <p>Punktene under samt aksjonspunktene ble diskutert i møtet for dagbehandling i plan 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gruppen etterlyser hvordan flyt for bestilling og tilvirking av legemidler til pasienter til dagbehandling skal fungere, spesielt på kveldstid. Det ble svart ut av OUS at det vil være døgnapne farmasitun for å ivareta dette. - Dagbehandling vil ha behov for 'stikkerom'. Det fordrer vask i rommet og kan derfor ikke foregå i samtalerom. Gruppen forutsetter at man kan benytte et standard undersøkelsesrom til dette formålet og at flere av undersøkelsesrommene må kunne benyttes av dagbehandlingsenheten for å unngå flaskehals i flyten.

	<p>- Enerom kan benyttes til pasienter som vil/bør skjermes, men er ikke egnet for pasienter som krever overvåking og 1:1 sykepleier.</p> <p>- OUS informerte om at dagbehandlingsenheten for rehabilitering som i dag ligger på Aker ikke skal planlegges inn i Nye Aker.</p> <p><u>21 nov 2024</u> Trine Karlstad frist: 28 nov 2024 Ny definisjon av 'dagbehandling' OUS definerer hvilken behandling som skal foregå i området. 28 nov 2024 <i>Følgende tekst står beskrevet i dRofus og foreslås erstattet med tekst under: Dagplasser med hvilemulighet for pasient før, under og etter undersøkelse og/eller behandling. Kirurgi, medisin, infusjonsbehandling osv. Ny tekst: Infusjons- og dagbehandling skal tilby medisinsk utredning og infusjonsbehandling til pasienter som er mer omfattende enn poliklinisk konsultasjon, men hvor pasientene ikke overnatter. Rehabilitering og dagkirurgi behandles ikke innenfor arealer avsatt til infusjons- og dagbehandling. (Trine Karlstad)</i></p>
<p>008</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Tilbakemeldinger fra medvirkningsgruppen v/gruppeleder - Ang. polikliniske arealer i 02</p> <p>Punktene under samt aksjonspunktene ble diskutert i møtet for plan 2:</p> <p>- Det er ikke behov for behandlingsbenk i toalett ved urodynamisk lab. Det er heller ønskelig at hvert undersøkelsesrom til urodyn får eget toalett med direkte tilgang. Dette fordi pasienten går med ledninger fra undersøkelsesbenk i undersøkelsesrommet til toalettet. Det må også være mulig for behandler i undersøkelsesrommet å kommunisere med pasienten som er på toalettet (gjennom dør på gløtt).</p> <p><u>21 nov 2024</u> Anne Guri Grimsby frist: 09 jan 2025 ARK skisserer nytt forslag for to undersøkelsesrom for urodynamisk lab med direkte tilgang til eget toalett fra undersøkelsesrommet. Et bør om mulig være HC, WC.</p> <p><u>21 nov 2024</u> Anne Guri Grimsby frist: 28 nov 2024 ARK avklarer om det er plass til å bruke pasientløftere i HC, WC. 29 nov 2024 <i>I dRofus er "035.003.01 Pasientløfter mobil" beskrevet med målene 1100x1500 mm. I tillegg ligger det i dRofus en skisse som viser plassbehov for pasientløfter ved et toalett: pasientløfteren trenger 800 mm på hver side av toalettet, og 2200 mm fra bakvegg bak toalett til vegg på motsatt side. HCWC-toaletter har dimensasjonskrav i seg selv, og praksis er å tegne rommene 2200x2350mm. Dette gir minimum 900 mm på hver side av HC-toalettet, og 2350 mm fra bakvegg bak toalett til motsatt vegg. Det er med andre ord mulig å benytte "035.003.01 Pasientløfter mobil" på et HCWC. (Anne Guri Grimsby)</i></p>
<p>009</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Dagslys i pauserom, kontorer og arbeidsrom</p> <p>- ARK gjennomgikk plassering og dagslysforhold i alle pauserom, kontorer og arbeidsrom.</p> <p>- Fasader som er eksponert for sol prosjekteres med utvendig solavskjerming.</p> <p>- Ansatte som jobber i undersøkelsesrom som ligger mørkt må ivaretas ved rullering mellom rom med og uten dagslys ila dagen eller at kortere konsultasjoner planlegges i disse rommene.</p> <p>- Stillerom er omdøpt fra tidligere DHO-rom (digital hjemmeoppfølging) til stillerom.</p> <p>- Garderobekonseptet er planlagt med dynamiske garderobeskap der ansatte ikke har faste skap, men har tilgang til garderobeskap. I tillegg skal det være skoskap. Konsept for skoskap er ikke avklart.</p> <p>- Ansattøy hentes og leveres i tøyutleveringsmaskiner ved inn- og utganger.</p> <p><u>21 nov 2024</u> Anne Guri Grimsby frist: 09 jan 2025 Skjerming av arbeidsstasjon ARK vurderer hvordan 04.02.115 Arbeidsstasjon, indre sone i dagbehandling ved ventesonen</p>

mot utgang til lysgård kan skjermes fra pasientene som sitter i ventesonen utenfor.

21 nov 2024 **Trine Karlstad frist: 03 des 2024**

Sikkerhet for ansatte i undersøkelsesrom ved utagerende pasienter

OUS vurderer om det er behov for å tilrettelegge enkelte undersøkelsesrom for utagerende pasienter.

26 nov 2024 **Anne Guri Grimsby frist: 09 jan 2025**

Dagslys til ekspedisjon i plan 01

ARK undersøker dagslysforhold ved ekspedisjon ved sentralt venteområde i plan 01. Må ses i sammenheng med mulig sammenslåing av ekspedisjon og kontor for bildediagnostikk (09.01.082), se aksjon til OUS.

010

Oppsummering og aksjonspunkter v/referent

Aksjoner ble gjennomgått i møtet. Fagkoordinator henter ut aksjonspunkter slik at gruppen/stab utvikling kan svare dem ut til fristen.

011

Innspill fra brukerrepresentant og brukerutvalget OUS

- Beskrivelse av overgang fra rullestol til seng – dersom pasient må forflyttes fra rullestol til seng bør dette foregå i hvile- og observasjonsarealet i plan 1. Det er planlagt pasientheis inn i utstyrslager i plan 1, medvirkningsgruppen bør si noe om behov for pasientheis i de ulike arealer til poliklinikk i de neste møter som omhandler utstyrsinnmelding.

- Brukerutvalget etterlyser hvor pasienter som har behov for å hente seg inn etter vanskelige tilbakemeldinger skal oppholde seg. Dette ble vel svart ut av fagmiljøet i medvirkningsmøte med at slike samtaler som oftest er planlagte og at det da er avsatt mer tid til slike konsultasjoner, slik at pasient kan være lengre i undersøkelsesrommet ved behov for det. Dersom det likevel er pasienter som har behov for skjerming etter polikliniske samtaler (ikke ventede beskjeder eller lignende), vil ansatte finne rom hvor pasient/pårørende kan få oppholde seg til de er klare til å gå videre. Det er ulike rom som kan benyttes, enten ledige undersøkelsesrom, arbeidsrom, møterom, ol.

- Brukerutvalget spiller inn at samtalerom på 6 kvadrat er for små med tanke på rullestolbrukere, plass til tolk og til pårørende som er med under en samtale. Samtalerommene er ment som et supplement og en del av pasientflyten der pasient eksempelvis skal snakke med flere behandlere. Samtalerommene er også tenkt at skal benyttes til hjemmoppfølging, telefonsamtaler, konferering mellom kollegaer og er en viktig del av arbeidsflyten i poliklinikk. I de tilfeller der pasient enten sitter i rullestol og eller har med seg pårørende, tolk, og eller det er flere behandlere tilstede, må det bookes undersøkelsesrom evt. møterom som har plass til flere i rommet samtidig. OUS ber om at HSØ PO tegner inn snusirkel i disse rommene, som fremvises i neste møte.

Deltagere (avhuket = tilstede)

Anne Guri Grimsby, TEAM AKER ANS

Olav Brufflat,

Tina Sønnichsen, HELSE SØR-ØST RHF

Elisabeth Sogstad Grannes, HELSE SØR-ØST RHF

Ralf Kristensen, HELSE SØR-ØST RHF

Trine Karlstad,

Gruppe 1 - Poliklinikk og dagbehandling (voksne) NSA

Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Tilstede
NVR	Else Charlotte Sandset	Seksjonsleder, overlege	Gruppeleder	X
OPK	Randi Kværnø	Sykepleier	Fagperson	X
KVI	Maria Skarpås Aannerud	Driftskoordinator Kontorfaglig avdeling	Fagperson	-
MED	Bente Magny Bergersen	Seksjonsleder INF POL	Fagperson	X
MED	Marianne Fidjeland	Seksjonsleder Medisinsk dagbehandling og pol	Fagperson	X
MED	Christa Marie Bruun	Sykepleier/seksjonsleder	Fagperson	X
MED	Tine Holler	Klinisk ernæringsfysiolog	Fagperson	X
KRN	Johan Castberg Hellund	Overlege	Fagperson	X
KSM	Åshild Irene Erikstad	Sykepleier	Fagperson	X
KSM	Ann Kristin Ramirez	Sykepleier/seksjonsleder gastrokir poliklinikk	Fagperson	X
TIK	Marie Katarina Engedal Mørck	Rådgiver MTU (intensivsykepleier)	Fagperson utstyr/IKT	X
OSS	Lidija Jakovljevic	Sykepleier	Fagperson smittevern	-
MED	Heidi Kolstad	Sykepleier	Verneombud	-
DNLF	Jørgen Sandberg Michelsen	Overlege DST HR-stab	Tillitsvalgt	X
Norsk ergoterapeutforbund	Anders Torp	Ergoterapeut, MED	Tillitsvalgt	X
NSF	Rita Helen Jensen	Intensivsykepleier	Tillitsvalgt	X
Brukerrepresentant	Arild Hagen		Brukerrepresentant	-
Brukerrepresentant	Rune Berglien		Brukerrepresentant	X
OSS	Rolf Amund Stark			X
Stab utvikling	Trine Karlstad		Fagkoordinator	X
Stab utvikling	Anita Sofie Fenne		Fagkoordinator	X
HSØ PO	Tina Sønnichsen		Fasilitator	X
HSØ PO	Elisabeth Grannes		Referent	X
HSØ PG	Bjørn Tore Mølseter		Utstyrsrådgiver NSA	X
HSØ PG	Anne Guri Grimsby		Arkitekt NSA	X
HSØ PG	Sigrid Rossebø Hansen		Arkitekt NSA	X

Forklaring:

Hovedprinsipp: Minimal gjennomgang via intervensjonsområdet, slik at begrenset tilgang, tilsvarende slik ordnet i bygg 6, US, 2. etg i dag. Dette gir flyt slik:

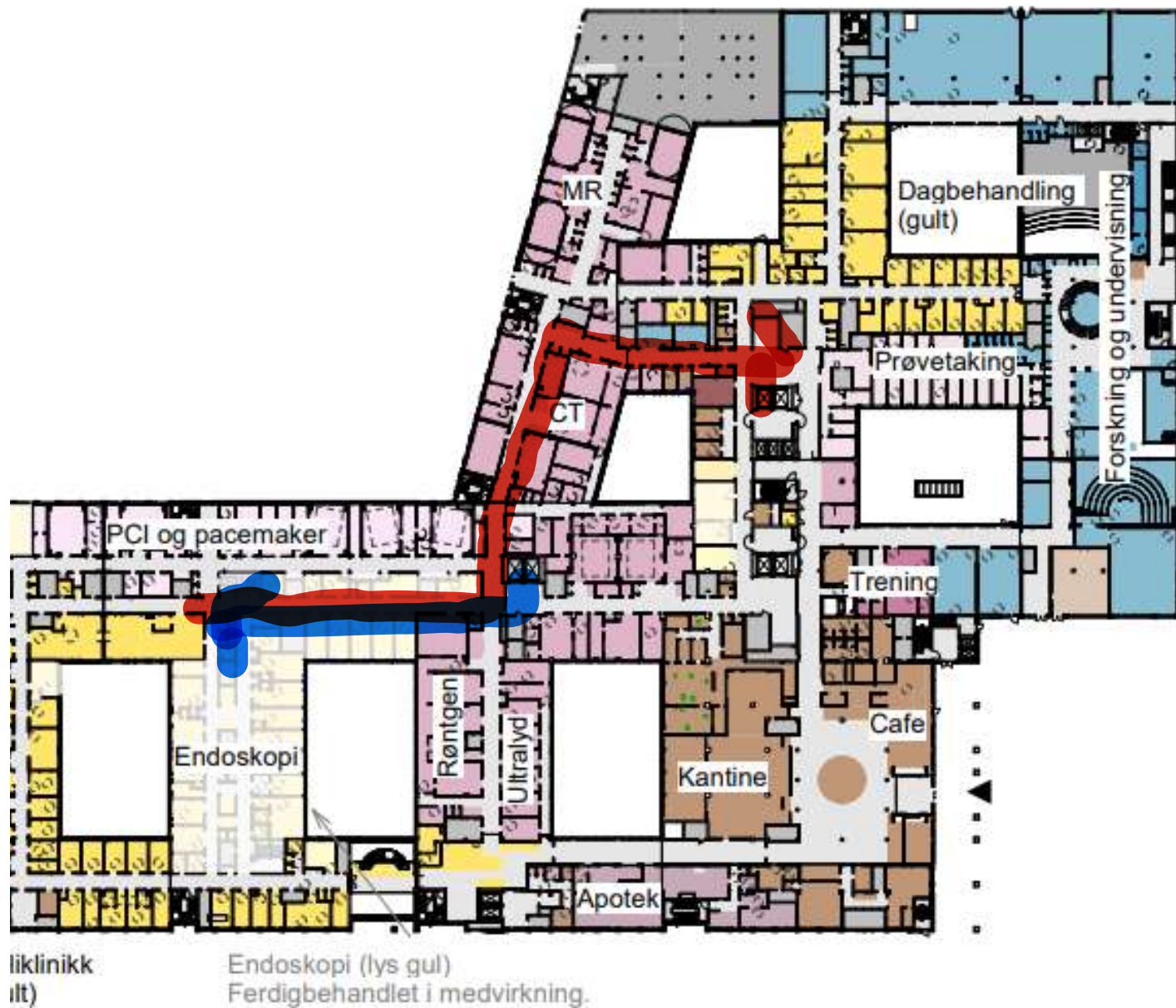
Ansatte: Mot nord forbi CT til dagbehandling. (evt via sør gjennom felles korridor, evt via U1/U2)

Rene senger: I plan U2 eller U1

Seng med pasient: Via akuttheis (krever styringsløsning for at alltid en heis ledig), evt via nord fra øvre heisbatteri fra sengeposter

Varer: Via korridorsystem mot sør, evt U1/U2

Etterfylling av varer og rene senger kan evt skje via intervensjonsgangen i lavaktivitetsperioder



Beskrivelse av forslag til sammenslåing og endring av ekspedisjon 04.01.244 og kontor 09.01.082

