

## Tilbakemeldingsskjema

<b>Møte</b>	Medvirkning forprosjekt – Møte 01 akt C17 Sterilsentral – Nye Aker	<b>Prosjekt</b>	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
<b>Saksnr</b>	76943	<b>Dok.dato</b>	
<b>Medvirkn.møtedato</b>	08.03.21	<b>Frist for tilbakemeld</b>	22.03.21
<b>Medvirkn.gr.leder</b>	Khanh-Ha Do-Vu		

Tilbakemelding på referatet
<p>Punktnr. 01.02: Viktig med nærhetsbehov til særlig operasjonsavdeling grunnet mengden av sterilt flergangsutstyr som benyttes, men også hovedsakelig ø-hjelp som krever kort distanse. Viktig med nærhetsbehov til intensiv/PO, poliklinikk, sengepost, forskning, laboratorium og røntgen som benytter seg betydelig av Sterilsentralens tilbud, dette er godt ivaretatt så lenge transport til og fra Sterilsentralen ivaretas av AGV, og ikke bruk av menneskelig ressurser til transport over lengre strekninger. Nærhetsbehov til teknisk personell er en fordel for rask hjelp ved driftstans grunnet feil i maskinparken. Medvirkningsgruppen mener det erfaringsvis er bedre med en kvadratisk utforming enn en avlang og spesielt L-formet utforming av arealet slik den er tegnet inn i dag. Dette gir blant annet mindre mulighet til å lage nok inn- og utganger mtp de ulike sløyfene Sterilsentralen har. Muligheten for å plassere Sterilsentralen i 4.etasje der det nå er teknikkarealer er aktuelt å ta opp videre.</p> <p>Punktnr. 01.03: Når det gjelder prosedyrevogner der kirurgiske instrumenter plukkes til operasjon sentralt på Sterilsentralen, krever dette oppstillingsplass til rene og tomme prosedyrevogner som er klar til bruk. Ferdigplukkede prosedyrevogner krever også oppstillingsplass i påvente av å bli transportert.</p> <p>Punktnr.01.04: <b>Areal:</b> Medvirkningsgruppen kan ikke svare konkret på om funksjonsplasseringen er tilfredsstillende eller ikke på grunn av uklarheter og svært mange ubesvarte spørsmål. Særlig hvilke prosesser som er tildelt Sterilsentralen? Mange prosesser gir rom for flere sløyfer og situasjoner, som igjen krever flere transportveier og er arealkrevende. Graden av automatisering er også helt avgjørende mtp arealet. Automatiske (robotiserte) inn- og utlastere til vaskedekontaminatorer og autoklaver er beskrevet som ønsket løsning i rapporten Sterilforsyning nye OUS. I tillegg til arealberegning av antall vaskedekontaminatorer og autoklaver som må til for å dekke fremtidig behov, må man også innberegne det ekstra arealet som inn- og utlastere krever. Automatiske inn- og utlastere er plasskrevende utstyr.</p> <p>Det er viktig å understreke at medvirkningsgruppen er bekymret for det «tildelte» arealet på 1350kvm på nye Aker. Dagens Sterilsentraler i OUS utfører stort sett ikke rengjøringsprosessen med unntak av noen tilfeller. Rengjøringsprosessen er plasskrevende mtp manuelle rengjørings- og maskinelleprosesser. Det krever arbeidsbenker, plass til «crossdocking», ulike vaskedekontaminatorer som rengjør og desinfiserer ulike typer instrumenter, oppstillingsplasser/kø til instrumentvask, kø til vognvask, kø til container/bakkevask, oppstillingsplass til ferdigvaskede instrumenter, containere, bakker og kø til kontroll- og emballeringsprosessen. Ikke minst skal sterilt lager med sterilisert flergangsutstyr sentraliseres, noe Sterilavdelingen i OUS ikke har per ddd. Det må gjennomføres en beregning av antall</p>

instrumenter/instrumentsett/containere som skal lagres i et sentralt lager på sterilsentralen. I tillegg må man utrede og velge type lagersystem (paternoster/vertikalt eller horisontalt lagersystem) og grad av robotisert plukking til prosedyrevogner. Disse faktorer har stor betydning for hvor mye areal som skal brukes av sterilsentralen til sentral lagring av instrumenter for sykehuset. Ved arealberegning bør også plass til to stykk RO-anlegg innberegnes. I rapporten Sterilforsyning Nye OUS er det beskrevet at man må sørge for redundans i systemer og utstyrspark som reduserer risiko for driftstans. To RO-anlegg, og ikke bare ett, er erfaringsmessig nødvendig for å sikre redundans og noe som teknisk avdeling har ytret ønske om. Dette krever også plass. Medvirkningsgruppen påpeker betydelige konsekvenser dersom det bygges en sterilsentral som er underdimensjonert i forhold til operasjonsstuenes og poliklinikkens behov. En tilstrekkelig stor og effektiv sterilsentral har stor betydning for å minimere risiko for flaskehals i represseringskjeden til instrumentene, og er følgelig viktig for operasjonsstuenes kapasitet og driftssikkerhet.

Det ble i etterkant av møtet sendt ut en mail fra medvirkningsgruppen via gruppeleder til Nye OUS, der flere spørsmål er lagt fram. Det er satt i gang en arbeidsgruppe i OUS som skal gjøre rede for spørsmålene som har blitt stilt. Det er nødvendig at spørsmålene blir besvart slik at medvirkningsgruppen skal kunne være i stand til å gi et felles og forsvarlig råd som sikrer pasientsikkerhet, faglig forsvarlighet, standarder og HMS i framtidens sykehus.

Punktnr. 01.07: Nærhetsbehov til garderobe. Behov for «Grønn» garderobe som fører direkte til Sterilsentralen. Garderobeplassering til Sterilsentralen må prioriteres på lik linje med operasjonsavdelingene grunnet arbeid i «grønn sone» store deler av avdelingen. På «desinfeksjonsrommet/vaskerommet» utføres urene prosesser, og her bruker personalet hvitt tøy. Det må også etableres inngang for personalet i hvitt tøy. Gruppeleder etablerer kontakt med medvirkningsgr.16 og sørger for at dette blir tatt hensyn til..

Nr: (møtenr., punktnr.)	Beskrivelse – aksjon:	Kommentar/innsjill fra medvirkningsgruppen

**Tilbakemelding på referatet**

01.02 – Nye OUS bekrefter at AGV legges til grunn for transport innad i sykehuset, og støtter derfor gruppens vurdering om at nærhetsbehovet til andre avdelinger enn operasjon er godt ivaretatt.

01.02 – Nye OUS ber videre HSØ PO/ARK kommentere hvor teknisk personell er planlagt plassert ifht Sterilsentralen.

01.03 – Detaljer rundt utforming av arealet innenfor Sterilforsyningen vil bli gjort i aktivitet B/D. Areal til prosedyrevognene er en forutsetning for bruk av dem.

Nye OUS opplyser om at det gjennom HSØ PO iverksettes en prosessgruppe som skal kartlegge kapasitet, volum, grad av robotisering osv). Det vil i denne gruppen være deltakere fra medvirkningsgruppen.

Nye OUS er kjent med bekymringen knyttet til areal, og bekrefter at denne vil følges opp gjennom overnevnte prosessgruppe. Dette er en parallell prosess til medvirkningsfasen.

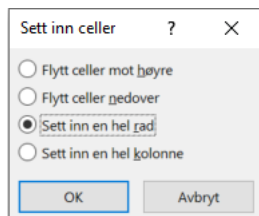
## Veileder

### Generelt

- Det er kun de feltene med gul merking som kan redigeres.
- Dokumentet vil bli konvertert til .pdf før innsending til HSØ PO.
- Hold språket konsist og så nøyaktig som mulig.
- Ved anbefalinger så bruk **bør** fremfor **skal**. Medvirkningen er rådgivende.
- Alle aksjonspunkter bør resultere i en prioriteringsliste, og der hvor det er nødvendig i samråd med aktuelle medvirkningsgrupper.
- Ved flere alternativer vær tydelig i prioriteringene som gjøres. List opp prioriteringene i synkende rekkefølge.

### De forskjellige cellene i skjemaet

- «Møte», «Prosjekt» og «Saksnr.»
  - Her fyller du inn de samme dataene som er oppgitt i selve referatet.
- Tilbakemelding på referat
  - Innspill gruppen har for på referatets innhold. Er det mangler, unøyaktigheter, feil etc.
- Nr: (møtenr., punktnr.)
  - Benytt her de samme numrene som er benyttet i referatet fra HSØ PO
- Beskrivelse – aksjon
  - Kopier her inn teksten fra referatet fra HSØ PO
  - Er det behov for flere linjer så høyreklikk i tabellen -> Sett inn -> Sett inn celler



- Tilbakemelding fra Nye OUS
  - Denne rubrikken er forbeholdt Nye OUS for kommentarer på referatet og tilbakemeldingen fra medvirkningsgruppen. Evtnt annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.