

## Tilbakemeldingsskjema

<b>Møte</b>	Møte 02 Akt. C – 07 Intensiv, postoperativ og nyfødtintensiv- Nye RH	<b>Prosjekt</b>	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
<b>Saksnr</b>	80642	<b>Dok.dato</b>	
<b>Medvirkn.møtedato</b>	13.04.2021	<b>Frist for tilbakemeld</b>	26.4.21
<b>Medvirkn.gr.leder</b>	Søren Pischke		

Tilbakemelding på referatet
<p>02.02: Det er uklart fra referat om 1800 kvm skal bygges i tillegg på RH eller om det skal finnes plass for funksjonene som overføres i allerede prosjektert bygningsmasse. Avklaring/presisering ønskes.</p> <p>02.04: Etter møte med smittevern har det tilkommet avklaringsbehov ifb. med døgnområde som er plassert ved siden av nyfødtintensiv: Det er ikke hensiktsmessig at pasient-, besøkende- eller personaltrafikk går gjennom nyfødtintensiv.</p> <p>02.04: Avklaring nærhet til MR har ikke blitt viderefølg og bes utredet. Gruppeleder skal ta dette opp i møte med radiologigruppe.</p> <p>02.05: Brukerkrav til ventilasjon og teknikk utarbeides og vil bli vedlagt dette dokumentet 27.4.21</p> <p>02.05: Akuttheis til CT og MR – denne vil bli brukt for akutte pasientturer, det må brukes andre heiser for planlagte CT og MR turer. Heiskapasitet for intensivsenger med respirator og ECMO bør inkluderes i prosjekt. Prioritering av heis for intensivsengetransport bør utredes.</p> <p>02.05: Nevrointensiv og thoraskirurgi opplever samme krevende situasjon i forhold til ikke funksjonsfordelte arealer</p> <p>02.06: Det vil være behov for noen enerom på PO (kontaktsmitte, skjerming, avslutninger etc). Antall enerom synes fornuftig, men det bør vurderes å legge flere enerom i en etasje heller enn to identiske (4.etasje som akutt og ”tyngre” PO?) . Isolater til dråpe/luftmitte legges tilhørende intensiv, men tett inntil PO for delt bruk.</p> <p>02.07: Barneintensiv er del av gruppe 7 og det behøves derfor ikke videreformidles behov for minikohort opprettelse på barneintensiv til gr. 6 barn. Mulighet for opprettelse av minikohort er ikke spesifikk for barneintensiv og det er lik behov på voksenintensiv også (årlege influensapasienter, sannsynligvis også COVID-19 pasienter i fremtiden, lokale utbrudd av resistente bakterier osv.).</p> <p>02.08: Arealkrav fra MTV anses som høy (60kvm). Det etterspørres hvordan dette arealet har blitt beregnet og om det kan minskes. Pdd. er det ikke areal for MTV på intensiv og det er ikke krav fra Intensiv/PO at MTV har areal nær intensiv. Behov for nærhet av MTV bør beskrives av MTV. Gruppen kan ikke godta med informasjonen som har blitt gitt til nå at MTV får støtteareal fra Intensiv/PO. Det er viktig å påpeke at intensiv ikke har like akutt behov for MTV service som operasjon siden systemer på intensiv nesten utelukkende er redundante.</p> <p>02.10: Sammedagsmottak trenger ikke ligge så tett til operasjon, men det bør legges i samme lokalisasjon som postoperativ. Da kan en del av arealet til PO benyttes til mottak av pasient til sammedagskirurgi på starten av dagen før det fylles opp av pasienter postoperativt. Plassering i J5 7.etg vil gi vertikal forbindelse til operasjon på plan 4 og 5. Dette vil gjøre logistikk til begge operasjonsetasjer lettere. Dette kan også gi plass til flere intensivsenger i 5.etasje (alternativt ekspansjonsareal ved større hendelser/pandemi) om noe fra PO flytter ut. Dette er avklart med gruppeleder gruppe 8.</p> <p>02.11: Taktterrasse «krever» ikke tilgang til oksygen, men dette er ønskelig. Strøm er nødvendig.</p>

02.11: Preoperative venteområder: avklart med gruppeleder gr. 8 at disse arealene bør driftes av PO (se også kommentar til punkt 02.10 – sammedagsmottak), men areal kommer fra operasjon slik prosjektert.

02.13: Aksjonspunkter:

avklart til i dag:

- sammedagsmottak (se kommentar 02.10 og 02.11)

- brukerkrav ventilasjon og teknikk (se punkt 02.05 – vedlegg ettersendes), møte i regi av B. Feet gjennomført 20.04.21 (se eget referat)

I arbeid, vil bli ferdigstilt ila. uke 17/18:

- overnattingsrom leger (møte med gruppeleder gruppe 16: mandag 26.4.)
- bildemodaliteter intensiv og nyfødtintensiv (et møte gjennomført, neste møte i uke 17)
- MTV verkstedsatelitt ved nyfødtintensiv

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

- Sammedagsmottak overføres til PO (med areal fra operasjon slik prosjektert)
- Døgnområde ved siden av nyfødtintensiv: ingen trafikk bør gå gjennom nyfødtintensiv
- MTV satellitt må utredes bedre, det er ikke sikker at det er hensiktsmessig med støtteareal til MTV når det egentlig trengs for drift av intensiv.
- 
- 

#### Tilbakemelding fra Nye OUS

Nye OUS mener at sammedagsmottak kan behandles i gruppe 7 og overføres fra gruppe 9 til neste medvirkningsmøte

Nye OUS mener det hensiktsmessig at det settes av noen arealer til MTU for verksted og lager for tverrgående MTU også opp mot intensiv. Det kan avklares mer mellom gruppene for MTV og Intensiv hvordan dette skal plasseres. Det er satt opp aksjonspunkt for gruppe 18. MTV for å se på desentrale MTV satellitter

## 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.
- Spørsmål som ikke er en del av oppdraget har ikke prosjektet kapasitet til å svare ut.

### 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.
- Forslag til endring innen gjeldende aktivitet
  - Innspill til HSØ PO som det må jobbes med videre innenfor aktivitetens funksjon.
  - Kan tas utgangspunkt i oppgitte oppgaver fra referat/medvirkningsgruppemøte.
  - Gjøres så konkrete som mulig.
  - Skal være omforente tiltak for hele gruppen.
- Tilbakemelding fra Nye OUS
  - Denne rubrikken er forbeholdt Nye OUS for kommentarer på referatet og tilbakemeldingen fra medvirkningsgruppen. Evt annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.