

## Tilbakemeldingsskjema

<b>Møte</b>	Møte 01 akt C Gruppe 27 Høysikkerhetsisolat og infeksjonsmedisinsk døgnområde	<b>Prosjekt</b>	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
<b>Saksnr</b>	81544	<b>Dok.dato</b>	06.05.2021
<b>Medvirkn.møtedato</b>	20.04.21 kl. 14:00-16:00	<b>Frist for tilbakemeld</b>	
<b>Medvirkn.gr.leder</b>	Torgun Wæhre		

### Tilbakemelding på referatet

Ingen tilbakemelding på referat mottatt

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

#### *Høysikkerhetsisolatene*

- Utarbeide prinsipiell skisse som viser flyt i enhet for høysikkerhetsisolat
- Overganger mellom ren / uren sone i K1 og K2 modus (sluser, autoklaver, dusjer)

#### *Infeksjonsmedisinsk sengepost*

- Lab for inneslutningsnivå 2, inne i høysikkerhetsområdet?
- Ønsker og krav til utomhusmiljø?

ARK

Ser på plassering av > 14 isolater (inkludert 4 HSI) med utgang til terreng. HSØ PO

Vurderer / inviterer til særmøte med fagpersoner og ARK

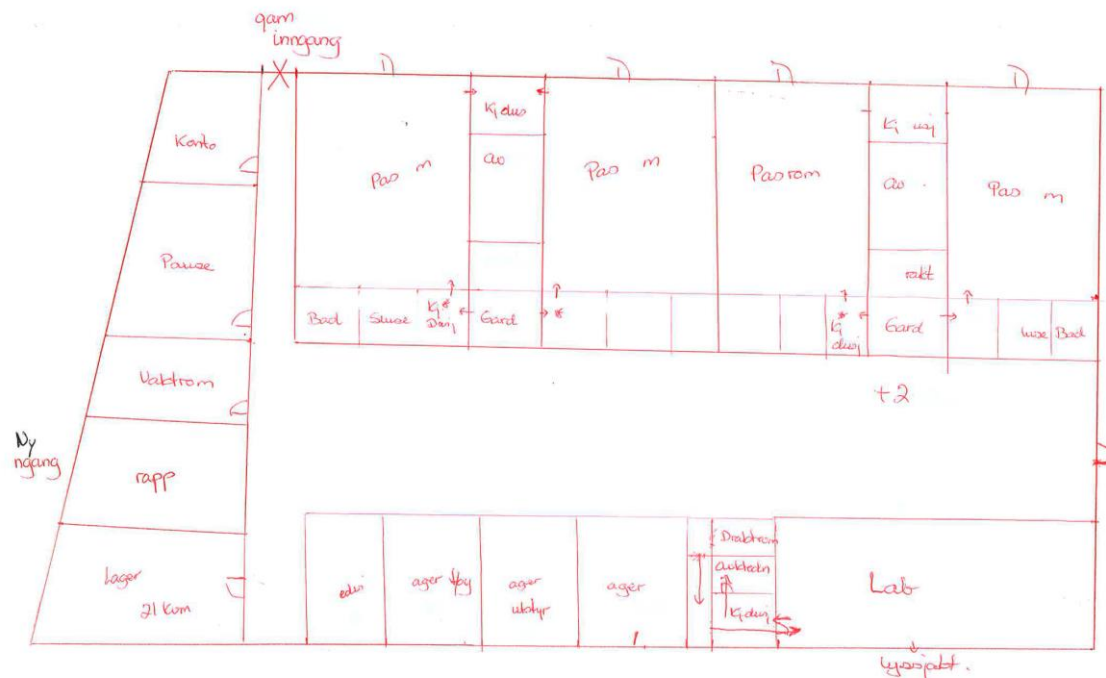
### Tilbakemelding fra Infeksjonsmedisinsk avdeling

1) **Høysikkerhetsisolatene.** Her trengs et arbeidsmøte med ARK mfl for å diskutere detaljer og se på ulike alternativer.

- a) Vi skisserer to alternative forslag til utforming. I begge alternativer foreslår vi å flytte hovedinngangen fra nordvegg til vestvegg (via trapp/heis). Da får man utnyttet nordveggen i bakkeplan til rom som trenger direkte utgang. Områder mot vestvegg med direkte dagslys bør utnyttes til arbeidsrom, pauserom og vaktrom for personalet. Laboratoriet i den foreliggende skissen er uhensiktsmessig plassert og mangler dusj og autoklave i slusen. Vi foreslår 2 alternative plasseringer av dette.

- i) Alternativ der 2 og 2 isolater deler dusj, ut og innslosing. Dette gjør at man ikke trenger K2 modus og vil spare areal betraktelig. Korridor vil være ren sone. Laboratorium plasseres vis-avis med isolatene, mot INF sengeområde. Dette bedrer arbeidsflyt. Denne plasseringen gir ikke dagslys på laboratoriet. Hvis det er mulig å utvide området for høysmitte mot sør slik at det også inkluderer vinduer mot lyssjakt, vil man også få dagslys i laboratoriet. Vest for laboratoriet kan man ha lager, garderober og medisinrom. Se vedlagte skisse, obs i denne skissen mangler personaltoaletter og skyllerom som må innarbeides, og arealene må selvsagt kvalitetssikres. Det blir kun en korridor som på skissen er svært bred. Både lager og bad/gard på hver side av korridor kan dermed gjøres større.
  - ii) Alternativ der laboratoriet legges i på samme side av korridor med de 4 isolatene, for eksempel, ved siden av det vestligste isolatet. I så fall kan man kanskje få til en løsning hvor lab og det vestligste isolatet deler dusj i K1 (dobbeltfunksjon som materialdusj?). Kanskje kan man si at man går i K2 ved behov for mer enn ett rom og at man da dusjer i en ny fellesdusj mot vest med bra kapasitet? Lengst øst blir rent område utenfor K2? Arkitekter må ev. tegne dette (vi har ikke vedlagt konkret skisse). Dette ville også medføre behov for 3 autoklaver i stedet for 4 (lab, ett isolat og K-2 autoklave) og vi kunne klare oss med 2 dusjer i stedet for dagens 4 (inkludert 2 materialdusjer). Men vet ikke om det teknisk lar seg gjøre.
- b) Uansett alternativer må**
- i) Badene på sengerommene være store nok for plass til autoklaver. Badene i dagens isolater på Ullevål er så små at man har problemer med å få levert slike autoklaver. Det bør minimum være plass til autoklave med følgende mål ( GEB 6610): wall opening of approx. 1220mm and a front to back of approx. 1300mm.
  - ii) Dører fra friluft inn på isolatene må være brede nok til å ta senger ut og inn
  - iii) Dusjene være store nok til at minst 2 personer kan dusje samtidig.
  - iv) Man finne plass til et eksternt lager. Drakter og utstyr til høysmitte krever store lager arealer som det ikke blir plass til i selve isolatet. I dag har man et stort eksternt lager som man også må man også ha på Nye Aker. Hvor kan slikt lager ligge?

Skisse, høysikkerhetsisolat, alternativ ii)



## 2) Infeksjonsmedisinsk sengeområde

- Trenger flere isolater med direkte utgang. Godt forslag at ARK ser på mulighet av å forlenge mot øst slik at man får 10 isolater med utgang (mot nord). Likevel vil dette gi til sammen max 14 isolater med direkte utgang. Dette er et dårligere tilbud til pasientene enn det man har i dag hvor INF har til sammen 15 isolater med direkte utgang. Mulighet til utgang er av stor verdi for pasienter som ligger isolert, og letter også hverdagen for personal. Inngangene kan også brukes av personalet i en epidemisituasjon slik vi har erfart det under den nåværende pandemien; personal kan da gå fra pasient til pasient uten å skifte alt smittevernutstyret. Vi mener man igjen bør se på muligheten av at INF kan disponere areal som nå er teknikk for radiologisk avdeling. På tidligere tegninger var dette INF/intensiv areal. Her kunne man hatt flere isolater med utgang (via heis/trapp)
- Man bør se på flyt i INF sengeområde for å legge til rette for pasientgrupper a max 7 pasienter med tilhørende arbeidsstasjoner.

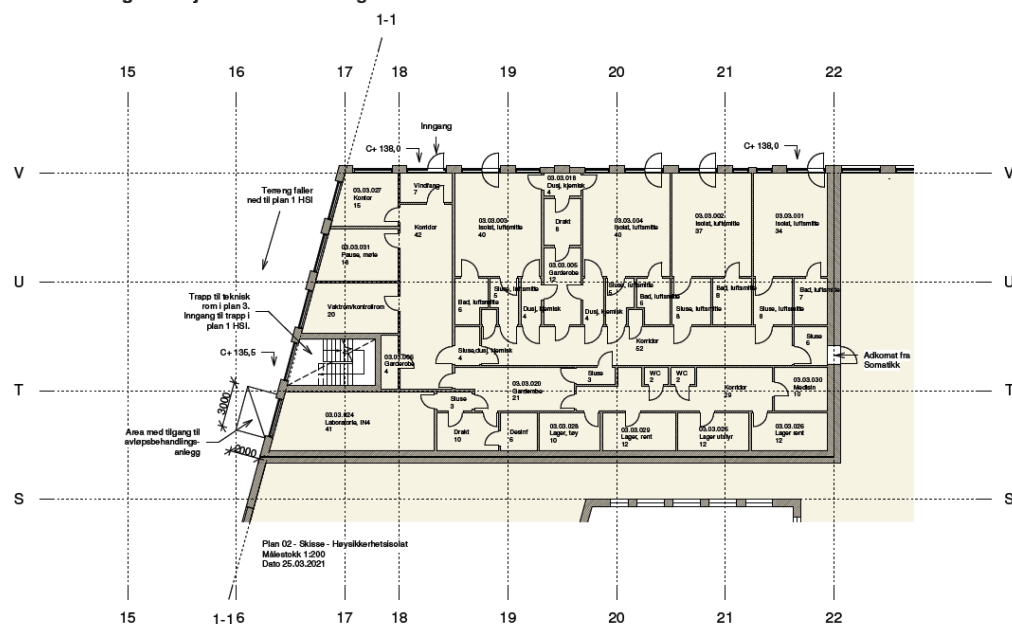
- c) Alle arbeidsstasjoner bør være bak lukket dør av hensyn til personvern. Rom må være store nok, hensiktsmessig inndelt og mange nok slik at det ikke blir en evig kamp om arbeidsplasser og kan tilrettelegges mtp smitteforebygging
  - i) Det er ikke mulig å ta med laptop/nettbrett inn på rom til pasienter som ligger på isolat.
- d) Det må også være flere egnede møte og pauserom for personalet. Viktig å tenke på dette tidlig i prosessen
- e) Finne egnet areal til infeksjonslaboratoriet. Eks rett ved inngang til høysikkerhetsisolatet?

### 3) Uteområder

- a) Området utenfor høysikkerhetsisolatene må ha mulighet for avstenging med port slik at pressen etc ikke har tilgang. Men i normaldrift bør slik port kunne stå åpent. Utformingen bør være slik at det unngår preg av «fengsel»
- b) Utenfor de vanlige isolatene forslår vi skjerming i form av beplantning, levegger etc, gjerne sittemuligheter. Arkitektene har sikkert gode forslag

## Nye Aker

### Høysikkerhetsisolat og Infeksjonsmedisinsk døgnområde



#### Tilbakemelding fra Nye OUS

- Skissen og alternativ 1a legger til grunn en utvidelse av arealet for høysikkerhetsisolatet – hva sier romprogrammet og er programmert areal disponert i isohelhet?
- Er det krav til dagslys i laboratoriet?
- Utvidelse nedover mot lyssjakten fordrer et innspill på hvilke areal som skal reduseres tilsvarende – følges opp i neste møte – ansvar gruppeleder.
- For å opprettholde formen på avdelingen kan det være naturlig at man reduserer bredden på avdelingen, som da vil gå på bekostning av mest mulig yttervegg – som tidligere har vært signalisert som svært viktig. Ansvar ARK.
- Vi må følge opp toaletter (som det er krav om) og skyllerom (som forventer å ligge i romfunksjonsprogrammet – men det er ikke noe program å hente i dRofus). Ansvar HSØ PO
- Gruppen må beskrive hva som kreves av autoklaven, slik at utstyrskoordinator kan undersøke hva som er mulig å skaffe – anskaffelsen vil jo ikke bli gjort på flere år. Ansvar gruppeleder
- I pkt 1b – areal for lager - romfunksjonsprogrammet vil si noe om hvorvidt det er satt av lager i nødvendig størrelse – evt må dette beskrives som behov for fjernlager. Ansvar gruppeleder/HSØ PO
- 2a - Det koblede nærhetsbehovet til høysikkerhetsisolatene, reguleringsplanen fra PBE og nødvendigheten av studenttorg i plan 1 (og 2 for auditoriene) gjør utvidelse mot høyre på skissen utfordrende. Avventer forslag fra ARK på dette. Ansvar ARK
- 2c – infeksjonsmedisin vil ha andre behov knyttet til arbeidsstasjoner enn andre døgnområder. Dette må noteres til utstysprogrammet – aktuelt med små, fastmonterte maskiner på rommene? Ansvar gruppeleder og utstyrskoordinator HSØ PO
- Gruppen bør i neste møte bes om å beskrive hva som er viktig for dette laboratoriet slik at ARK får noe konkret å jobbe med. Ansvar Gruppeleder.

#### Pkt.3:

- Uteareal må følges opp spesielt, i tillegg til å spilles inn til gruppe 24 Utomhus – ansvar Gruppeleder.

## 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.