
 Oslo universitetssykehus	Dato: 28.06.2021	Versjon 1.0	Side: 1 / 4
<i>Nye Oslo universitetssykehus</i> Virksomhetsplassering ved Nye Rikshospitalet Oppgavebeskrivelse			

Oppgavebeskrivelse

Virksomhetsplassering ved Nye Rikshospitalet

GODKJENT AV:

Navn	Rolle	Stilling	Dato
Just Ebbesen	Prosjekteier	Prosjektleder	28.06.2021

 Oslo universitetssykehus	Dato: 28.06.2021	Versjon 1.0	Side: 2 / 4
Nye Oslo universitetssykehus Virksomhetsplassering ved Nye Rikshospitalet Oppgavebeskrivelse			

INNHOLDSFORTEGNELSE

1	INNLEDNING	2
1.1	BAKGRUNN OG HENSIKT	2
1.2	FØRINGER	3
2	BESKRIVELSE AV OPPGAVEN	4
3	ORGANISERING	4
4	FREMDRIFTSPLAN	4
5	RAPPORTERING	4

ENDRINGSLOGG

Versjon	Dato	Kapittel	Endring	Produsent	Godkjent av
0.1	16.06.2021	Alle		Bjørn Aage Feet	
1.0	28.06.2021	Alle	Etter innspill fra klinikkledere	Bjørn Aage Feet	Just Ebbesen

1 INNLEDNING

1.1 Bakgrunn og hensikt


Bakgrunnen for arbeidet er vedtak i Helse Sør-Øst RHF styresak 124-2020 hvor styret godkjente oppstart av forprosjektet for Nye Aker og Nye Rikshospitalet. Medvirkningsarbeidet i forprosjektet startet opp 1. mars 2021.

Eksisterende Rikshospital har en bygningsmasse på om lag 200.000 kvm, mens det planlegges nye sykehusbygg på om lag 140.000 kvm. En stor del av virksomheten ved Nye Rikshospitalet vil følgelig fortsatt foregå i eksisterende bygg. Nye og eksisterende sykehusbygg ved Nye Rikshospitalet skal dekke sykehusets samlede behov for virksomhet og areal i 2035. Nye Rikshospitalet skal bli ett samlet funksjonelt sykehus.

Ved Nye Rikshospitalet planlegges funksjonsområdene (operasjon, intensiv, poliklinikk, etc.) etter en tredelt struktur: Enkelte funksjonsområder samles i nye bygg, enkelte legges i nær tilknytning til tilsvarende funksjonsområder i eksisterende sykehus, mens noen legges i et utvidet område i eksisterende sykehus:

A. Det planlegges for å samle enkelte funksjonsområder i nye bygg:

- Barna samles i nye sykehusbygg, M og N (barnemottak, poliklinikk og døgnområde)
- Føde/barsel flyttes og samles i nytt bygg, J 8. etasje
- Nyfødttintensiv flyttes og samles i nytt bygg, J 7. etasje
- Endoskopi flyttes og samles til nytt bygg, J1 2. etasje
- Barneintensiv flyttes og samles til nytt bygg J 4. etasje

 Oslo universitetssykehus	Dato: 28.06.2021	Versjon 1.0	Side: 3 / 4
Nye Oslo universitetssykehus Virksomhetsplassering ved Nye Rikshospitalet Oppgavebeskrivelse			


- B. Enkelte funksjonsområder i nye bygg planlegges som en direkte utvidelse av tilsvarende funksjon i eksisterende sykehus:
- Poliklinikk (D og J, 1. etasje)
 - Billeddiagnostikk og intervensjon (D og J, 2. etasje)
 - Operasjon og intensiv (D og J, 4. etasje. I tillegg operasjon og intensiv i J, 5. etasje).
- C. For andre funksjonsområder blir virksomheten i eksisterende bygg utvidet til også å dekke den økte aktiviteten som flyttes til Nye Rikshospitalet:
- PET
 - SPECT

Ved planlegging av nye sykehusbygg legges det stor vekt på generalitet, fleksibilitet og elastisitet. Funksjonsområdene skal utformes generisk og legges til rette for at ulike fagområder kan benytte dem, evt. med mindre ombygninger. Og det skal være mulig å utvide virksomheten i nærliggende område. Det planlegges nå for nye bygg som skal tas i bruk om 10 år, og arealene skal være funksjonelle i flere tiår fremover. Det forventes en betydelig endring i både volum og måter å yte helsetjenester på frem til innflytting. Det skal derfor ikke gjøres noen vedtak nå på hvor store de enkelte fagområdene skal bli ved Nye Rikshospitalet.

I forprosjektet er det behov for å få gjort noen avklaringer som kan legges til grunn for videre planlegging av nye sykehusbygg. Arbeidsgruppen skal foreslå plassering av virksomhetene (som til dømes nevrokirurgi, nevrologi og kardiologi) ved Nye Rikshospitalet på et overordnet nivå. Det skal tas stilling til hvilke virksomheter som bør prioriteres til eksisterende bygg, til nye bygg, eller til både eksisterende og nye bygg. Og det skal tas stilling til hvilke deler av de aktuelle byggene virksomheten bør legges til.

1.2 Føringer

- I. Det skal legges til rette for effektive pasientsløyfer med hovedfokus på de største pasientgruppene.
- II. Arbeidet skal ta utgangspunkt i pasientgruppenes behov. Døgnområder i nye sykehusbygg bør til dømes prioriteres til pasientgrupper med et stort behov for ensensrom og/eller behov en stor andel kontaktsmitteisolater.
- III. De funksjoner som blir flyttet til Rikshospitalet, bør samlokaliseres med tilsvarende virksomhet ved Rikshospitalet (i de tilfeller slik virksomhet foreligger).
- IV. Det bør tilstrebes nærhet mellom sengeområder og relevante undersøkelses- og behandlingsområder.
- V. Kirurgisk virksomhet i eksisterende sykehus skal hvis mulig prioriteres til 4. etasje.
- VI. En samlokalisering begrunnet i felles klinikktilhørighet, skal ikke vektlegges. Sykehusets organisasjonsstruktur kan endres før nye sykehusbygg står ferdig.
- VII. Funksjoner som vil kreve omfattende ombygninger i eksisterende arealer allerede få år etter innflytting, bør vurderes lagt til egnede arealer i eksisterende eller nye bygg.

 Oslo universitetssykehus	Dato: 28.06.2021	Versjon 1.0	Side: 4 / 4
Nye Oslo universitetssykehus Virksomhetsplassering ved Nye Rikshospitalet Oppgavebeskrivelse			

- VIII. Foreslåtte løsninger fra sykehusets planlagte rokaideprosjekt skal hensynstas i dette arbeidet.
- IX. Kostbare ombygninger bør unngås.
- X. Arbeidsgruppen skal ikke beregne aktivitetsvolumer og tilhørende kapasiteter på nytt, men forholde seg til underlaget for beslutningen i Helse Sør-Øst sitt styre.

2 BESKRIVELSE AV OPPGAVEN

Arbeidet skal foreslå plassering av virksomheten ved Nye Rikshospitalet på et overordnet nivå. Den enkelte virksomhet skal med utgangspunkt i ovennevnte føringer foreslås til enten eksisterende bygg, nye bygg, eller til både eksisterende og nye bygg. Det skal også beskrives hvilke deler av byggene virksomheten foreslås lagt til. Arbeidsgruppen skal ikke forslå antall senger eller poliklinikkrom for den enkelte virksomhet nå 10 år før innflytting. Arbeidsgruppen skal begrunne forslag til de prioriteringer som er gjort i arbeidet.

Det er en overordnet målsetting at Nye Rikshospitalet skal bli ett samlet funksjonelt sykehus. Dette skal danne grunnlag for det videre arbeidet i forprosjektet i 2021 og 2022.

3 ORGANISERING

Prosjekteier er Just Ebbesen, prosjektdirektør for Nye OUS.

Både Stab Medisin, helsefag og beredskap og Sentral økonomiavdeling skal bidra med kartlegging og analyse.

Arbeidsgruppen ledes av programleder for Nye Rikshospitalet. Arbeidsgruppen er satt sammen av en representant fra hver klinikk, Universitetet i Oslo, brukerrepresentant, tillitsvalgte, verneombud, representanter fra Stab Medisin, helsefag og beredskap, og Nye OUS.

4 FREMDRIFTSPLAN

Arbeidsgruppen skal levere sin rapport senest 14. november 2021.

Hovedmilepæl	Frist
Oppstart av arbeidet	Uke 33/2021
Møteserie	Uke 33 - 43
Oppsummering og utarbeide rapport	Uke 43
Komentarrunde	Uke 44
Levering av rapport	Uke 45
Ledermøtesak OUS HF	

5 RAPPORTERING

Arbeidet inngår i porteføljen til Nye OUS og danner grunnlag for det videre arbeidet i forprosjektet. Leder for arbeidsgruppen rapporterer til Prosjektdirektør for Nye OUS.

Ledermøtet i OUS skal orienteres underveis i arbeidet, og resultatet av arbeidet skal fremlegges for ledermøtet i OUS.