

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Møte 04 akt D -4.1/4.2 poliklinikk/dagbehandling – Nye Aker	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	130586	Dok.dato	27.09.2022
Medvirkn.møtedato	07.09.2022	Frist for tilbakemeld	28.09.2022
Medvirkn.gr.leder	Gry Håvi		

Tilbakemelding på referatet

- Det løftes igjen en bekymringen blant deltakere i gruppen om areal og antall poliklinikkrom, dette spesielt med tanke på at det forventes at i fremtiden dreies det fra inneliggende behandling til mer poliklinisk oppfølging
- Det er en bekymring for at det ikke settes av nok poliklinikkrom til fysioterapi/ergoterapi samlokalisert til tilhørende fagenhet
- Er det planlagt for kjøkkenmulighet til pasienter som er til dagbehandling?
- Tilstrekkelig (og nære) WC for ansatte (også for rullestolbrukere)
- Verneombud i gruppen understreker at undersøkelsesrom og arbeidsrom skal ha dagslys dersom det skal sitte personell der i lengre perioder av dagen

Ang punktet 04-02-04 (mulig dette skal stå i rubrikken under). Ang spørsmålet om nye tegninger til dagbehandling/infusjon så er det ikke viktig for gruppen at det er et alternativ i U1 for infusjon, men det kan være en god løsning. Det som er viktig for gruppen er at de fagenhetene som har en infusjonsenhet er samlokalisert med sin poliklinikk; 1) Medisinsk dagpost (med ca 85-90 % gastropasienter) er samlokalisert til gastromedisinsk poliklinikk, 2) Onkologi, infusjon + pol er samlet som en enhet og 3) Nevrologi, infusjon og pol. er samlokalisert.

Det påpekes i gruppen at ordene dagbehandling/infusjon brukes om hverandre, det er fortsatt litt forvirrende.

Det vil være behov for flere mindre rom, både behandlingsrom og infusjonsrom på infusjonsenhetene i fremtiden, kan dette evt løses med skillevegger i de store rommene? Det er et forslag at et av 5 mannsrommene allerede nå gjøres om til et tomanns og et tremannsrom.

I infusjonsenheten, men og generelt i poliklinikkareal, er fortsatt mangel på lederkontor. Hvor mange det vil være behov er vanskelig å estimere med tanke på at det ikke er fagfordelt. Men ang punkt 04-02-04 må det være avsatt lederkontor til alle tre fagenhetene, dette er et krav når man er personalleder.

Noen funksjoner i infusjon/pol enhetene kan samlokaliseres, som for eksempel skyllerom og stillerom. Men det understrekes at det er ulike fagenheter som ikke vil kunne samarbeide om pasienter, det er personal med faglig tilknytting til sin fagenhet. I nordenden er det ønskelig med to små pauserom istedenfor et stort.

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

- 04.02.03, her kan det gjerne understrekes at en del pasienter, spesielt lungesyke pasienter må ha steder å hvile før undersøkelser. Det må være venteplasser rett utenfor undersøkelsesrommet. Mindre heseblesende for pasientene og effektiviteten blir bedre for gjennomføringen av us. (slipper blant annet å vente på pasienter som har langsom gange pga for eksempel tung pust).
- 04.02.03. separate ventesoner for hvert fagområde vil være lettere for en del pasientgrupper, og vil kunne spare ventetid for ansatte
- Understreke at det må planlegges nok pauserom/møterom; tilstrekkelig til alle ansatte/ og utformet slik at fagenheter kan samles på morgenen og i lunsjen
- Oppstillingsplasser for seng i poliklinikkområdet, der pasienter kommer i seng fra sengeposter til us på pol.
-

Tilbakemelding fra Nye OUS

Generelt: Nye OUS støtter at arbeidsrom og us rom som har krav til dagslys planlegges etter dette. Det er planlagt med kjøkkenfasiliteter i Dagbehandlingsarealet (rom 04.02.107 presentert i møte D4).

04-02-04: Poliklinikkrom i tilknytning dagbehandlingsarealet fremstår som viktig for å ha en effektiv og hensiktsmessig arbeidsflyt i Dagbehandlingsarealene. Det tolkes derfor at en samlet løsning for all dagbehandling i et område, men med tilstrekkelig støtte av poliklinikkrom, er gjennomførbart.

04-02-03: Det ligger til grunn en detaljert planlegging for særskilte behov i kommende faser som ivaretar pasientenes interesser. Både pasienter og ansatte skal i nye bygg forholde seg til nye helselogistikk systemer innenfor IKT som skal gjøre det enkelt å møte til rett tid til rett sted. Detaljfasen vil bidra til å identifisere rom som er nødvendig for drift, driftsplanlegging og fag-/kompetanse utvikling og lunchavvikling.

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.