

<b>Møte:</b>	<b>Medvirkning forprosjekt – Møte 04 akt D – 08 Operasjon – Nye Rikshospitalet</b>	<b>Prosjekt:</b>	<b>Nye Aker og Nye Rikshospitalet</b>
<b>Saksnr:</b>	130657	<b>Dok.dato:</b>	21.09.2022
<b>Møtedato:</b>	13.09.2022 / start kl. 12:30 – slutt kl. 15:32	<b>Sted:</b>	Forskningsparken
<b>Referent:</b>	Elisabeth Gudmundsen	<b>Neste møte:</b>	Dette er siste møte for gruppen

#### Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Dyveke Brandt Qvenild	Gruppeleder	OUS	X
Ulrikke Wiig	Fagperson	OUS	-
Anne-Sofie Letting	Fagperson	OUS	-
Joakim Jørgensen	Fagperson	OUS	-
Thorleif Dahl	Fagperson	OUS	-
Siri Wadd Henriksen	Fagperson	OUS	X
Jan Kristian Nybakk	Fagperson	OUS	X
Per Bertil Olin	Fagperson	OUS	X
Kristin Anstensen	Fagperson	OUS	X
Morten Olsen	Fagperson	OUS	x
Kjetil Kivle	Fagperson	OUS	X
Mette Neergård	Tillitsvalgt NSF	OUS	X
Fanny Quinonez	Tillitsvalgt Fagforbundet	OUS	-
Maria Soknes	Tillitsvalgt YLF	OUS	-
Roger Josefsen	Tillitsvalgt DNLF	OUS	X
Erik Ringerike	Observatør	OUS - NOM	X
Stig Flesland	Brukerrepresentant		-
Anita Fenne	Fagkoordinator	OUS - Nye OUS	X
Marte Loen	Arkitekt (ARK)	Prosjekteringsgruppen (PG)	X
Stine Louise Johannesen	Rådgiver utstyr (RUT)	Prosjekteringsgruppen	X

Thomas Pryssing	Fasilitator	HSØ PO	X
Ellinor Bilet	Referent	HSØ PO	-
Elisabeth Gudmundsen	Referent	HSØ PO	X

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
04-00		<p><b>Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS</b></p> <p>Møtet er det fjerde i en serie på fire i hovedaktivitet D som skal gå til høsten 2022 og som skal ivareta medvirkning i gruppe 08 Operasjon Nye Rikshospitalet.</p> <p>Gruppen skal vurdere utforming av funksjonsområdet, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plassering i bygget</li> <li>• Sikre at alle rommene i funksjonene er riktig plassert med hensyn på arbeidsprosesser og flyt for pasienter, ansatte og varer</li> <li>• Gjennomgang av konsepter og hovedprinsipper for funksjonsområdet</li> </ul> <p>MERK at innredning og funksjonskrav for unike rom skal foregå i detaljprosjekt.</p> <p><b>Agenda</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte D3</li> <li>2. Gjennomgang av utsendt materiale</li> <li>3. Gjennomgå gjenstående punkter fra referatet og tilbakemeldingene D3</li> <li>4. Oppsummering</li> <li>5. Veien videre</li> </ol>			



Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Plassering av (gjennomstikks)skap og dører, herunder inngang til stuen for personalet, ble også vurdert i forbindelse med simuleringen. Det vurderes at det er behov for supplerende inngang til operasjonsstuen. Det jobbes videre med plassering av skap og dører i detaljprosjektet.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Gjennomgang –korridorbredder. To senger kan fint passere hverandre med den nåværende korridorbredder (2,85m).</li> </ul> <p><b>Ang. befaringer</b> - Representanter for gruppen har siden sist vært på befarings på Karolinska (KS). Utvalgte noter fra befaringsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Det var dårlig med lager for MTU, utstyr sto inne på stuene og i korridorer – dette bør unngås.</li> <li>KS har standard operasjonsstuer og bygger nå om stuer for å få stuene tilpasset de enkelte spesialitetene. (HSØ PO bemerker, at man på Nyt Odense Universitetshospital tok utgangspunkt i standardrom og tilpasset til spesialitetene via test i mock-up. Dette gir fleksibilitet i fht fremtidige tilpasninger. HSØ-PO kan evt. formidle en kontakt til Nyt OUH hvis dette skulle bli relevant).</li> <li>KS hadde skap for forbruksvarer i korridor med lett tilgang fra stuene og tydelig merking av de forskjellige typene rene/sterile varer. Forsyningsmedarbeidere fylte på skapet. Vareflyt var simulert slik at de fikk riktig mengde, hadde også – simulert spesielle hendelser. Dette fungerte tilsynelatende bra.</li> <li>Gulvene i korridor på operasjonsavdelingen: KS opplevdes som gode å gå på. HSØ PO bør sjekke hva slags gulv dette er.</li> </ul>	Info		



Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p><b>Sterilt gods</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Løsning for sterilforsyning skal videreutvikles i neste fase av prosjektet for å optimalisere flyten som nå er beskrevet. Detaljering og videreutvikling vil skje i samarbeid med OUS. Det jobbes bla. med plassering av omlastingsareal/bufferareal for sterilt gods.</li> <li>Fagkoordinator bemerker, at operasjonsstuer i eksisterende bygg skal betjenes av eksisterende sterilsentral på Rikshospitalet.</li> </ul> <p><b>Forberedelsesrom/oppdekkingsrom</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Forberedelsesrom/oppdekkingsrom har avhengigheter mot 10/100 cfu-stuer, dette medfører noe forskjellig løsning i plan 3 og 4. 100 cfu-stuer skal ha oppdekkingsrom, ikke 10 cfu-stuene.</li> <li>Gruppen ønsker å få opplyst om det er PC/arbeidsstasjon i oppdekkingsrommet og om rommet kan anvendes som en vanlig arbeidsstasjon. HSØ-PO opplyser at standard-oppdekkingsrommet er planlagt som et sterilt rom, men at det vil være PC og strekkodeleser tilgjengelig her</li> <li>Gruppen bemerker at man heller ønsker mindre oppdekkingsareal enn større samlede forberedelsesrom. Fagkoordinator bemerker, at prinsipp for dette er avklart med smittevern og i ledelsen i OUS og at dette som utgangspunkt ikke endres.</li> </ul>	<p>Info</p> <p>Info</p> <p>Info</p> <p>HSØ-PO/PG</p>		<p>Lukket</p>









Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p><b>Lager/Oppstillingsplass for utstyr</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Siden forrige møte er det tilført/omprogrammert ca. 70 m<sup>2</sup> til, primært, lager areal til utstyr samt lager for forbruksvarer i operasjonsområdet. Fordeling av forskjellige typer lager gjennomgås videre i detaljprosjektet.</li> <li>Gruppen bemerker at det i relasjon til nisjer for oppstilling av utstyr ønskes mer samlede oppstillingsplasser/nisjer. Det jobbes videre med dette i neste fase.</li> </ul> <p><b>Ang. inntransport av større utstyr</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Det er utarbeidet inntransport plan for større utstyr som en del av forprosjektet. For operasjon er planen pr. nå inntransport via lamell J2.</li> </ul> <p><b>Omkledning for personale i plan 03 og 04</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Det er innplassert lokale (adskilte) garderober, for eksempelvis tilkalt personale, i de to operasjonsetasjene. Garderober er plassert i den østlige del med nærhet til heis. Gruppen vurderer at plasseringen er hensiktsmessig.</li> </ul> <p><b>Overnatting for vaktgående personell</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Etter ønsker fra Smittevern og medvirkningsgruppe 8, Operasjon er tre overnattingsrom i henholdsvis Plan 3 og Plan 4 flyttet ut av grønn sone.</li> </ul>	<p>HSØ-PO/PG</p> <p>HSØ-PO/PG</p> <p>Info</p> <p>HSØ-PO/PG</p> <p>HSØ-PO/PG</p>	<p>Neste fase</p> <p>Neste fase</p> <p></p> <p></p> <p></p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p></p> <p>Lukket</p> <p>Lukket</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Det ligger nå innplassert ett overnattingsrom på intensiv i hvert plan mot vest i korridoren mellom lamell J2 og J3. De resterende er overnattingsrom er flyttet opp i plan 5. Medvirkningsgruppe 7 (Intensiv og Postoperativ) bemerker i medvirkningsmøte d. 08.09.22, at det bør undersøkes med medvirkningsgruppe 8, Operasjon om det helt kan unnværes overnattingsrom for vaktgående personell i grønn sone. Medvirkningsgruppe 8 fastholder i medvirkningsmøte d. 13.09.22, at det ikke er behov for overnattingsrom i grønn sone.</p> <p><b>Kirurgisk håndvask</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 doble kirurgiske håndvasker pr etasje, plasseres i egne nisjer med nærhet til operasjonsstuene. Fagkoordinator opplyser at det ikke planlegges for håndvask på selve operasjonsstuen.</li> <li>• Gruppen vurderer at plassering som utgangspunkt er hensiktsmessig, men at det bør overveies om antallet av kirurgisk håndvask er for lavt. Dette vurderes i neste fase.</li> </ul> <p><b>Orientering av hybridstuer i lamell J4</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ARK viste forskjellige løsninger for utforming av stuer og fordeling stuer/oppdekkingsrom – gruppen gir tilbakemelding på foretrukket løsning. Gruppen bemerker at det som utgangspunkt foretrekkes en mer kvadratisk utforming av stuen - med hensyn til funksjonalitet og innplassering av utstyr i rommet. Det jobbes videre med dette i neste fase.</li> </ul>	<p>Info</p> <p>HSØ-PO/PG</p> <p>HSØ-PO/PG</p>	<p>Neste fase</p> <p>Neste fase</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p><b>IKT-rom til operasjonsstuer</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det er programmert teknikkareal for AV-utstyr til hver operasjonsstue, kan evt. samles i større rom. Det jobbes videre med dette i neste fase.</li> </ul> <p><b>Teknikkrom, hybridstuer</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Teknisk rom tilhørende hybridstuene er tilført areal og økt fra 6 til 8m<sup>2</sup>. Dette har ikke gått på bekostning av andre funksjonsarealer</li> </ul> <p><b>Medisinrom/Farmasitun</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Farmasitun-konsept er fortsatt i prosess.</li> <li>• Medisinrom er tatt ut, erstattes av farmasitun som betjenes av apotekpersonell. Standard medikamenter/behovsmedisiner skal oppbevares i medisinnisjer – pr. nå er det planlagt 2 nisjer pr. etasje.</li> </ul> <p><b>Bekymring</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gruppen bemerker at det er bekymring for om det er tilstrekkelige rammer til støtteareal slik at det blir et godt arbeidsmiljø – se også punkt 04.04 nedenfor.</li> </ul>	<p>HSØ-PO/PG</p> <p>Info</p> <p>Info</p> <p>Info</p>	<p>Neste fase</p>	<p>Åpen</p>
04-03		<p><b>Gjennomgang gjenstående punkter fra referatet og tilbakemeldingene D3</b></p> <p>Det er ingen gjenstående punkter fra referat fra møte D3 utover det som er gjennomgått og kommentert i møte D4.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
04-04		<p><b>Gruppens bemerkninger som avslutning på D4-møtet</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gruppen vurderer at innplassering og fordeling av selve operasjonsstuene er hensiktsmessig. Gruppen har dog en rekke bekymringer i relasjon til, primært, støttefunksjoner: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Generelt er gruppen bekymret for om det er tilstrekkelig med støtteareal til at sikre et godt arbeidsmiljø i operasjonsområdet. Konkret er gruppen bekymret for at det er tilstrekkelig antall toaletter, pauserom, arbeidsplasser/kontorer i området. Gruppen ønsker å få opplyst hvilken bemanning som er lagt til grunn for ovenstående arealer.</li> <li>- Sterilflyt må gjennomgås for blant annet å kvalitetssikre størrelse og behov for omlastning, lokal lagring og utpakking.</li> <li>- Gruppen har en bekymring for størrelse på utstyrslagre. Dette bør vurderes videre i neste fase</li> <li>- Flyt av personell i operasjonsområdet bør gjennomgås som en del av OU-prosjektet. Mer generelt er det behov for en avklaring av driftskonsept(er) for operasjonsområdet.</li> </ul> </li> </ul>	Info		
04-05		<p><b>Veien videre</b></p> <p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet.</p> <p>Gruppeleder sender tilbakemelding til fagkoordinator Nye OUS sender innen 11.10.2022 kl. 12:00. OUS sender omforente tilbakemeldinger til HSØ PO 12.10.2022</p>	Info		

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Nye OUS informerte om at referatet fra dagens møte anses som godkjent når tilbakemeldingsskjemaet sendes til HSØ PO.</p> <p style="text-align: center;"><b>Godkjenning av referat fra D4</b></p> <p><b>Godkjenning av referat</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ordinært tilbakemeldingsskjema brukes og kommentarer på referat settes inn i angitt felt. Det er kun kommentarer til referatet på saker som ble tatt opp i selve møtet som skal tas med.</li> <li>• Gruppeleder samler tilbakemeldinger fra MVG i tilbakemeldingsskjema som tidligere og sender til Nye OUS etter oppgitt tidsfrist</li> <li>• Nye OUS behandler skjema og oversender HSØ PO innen avtalt tidsfrist.</li> <li>• Referatet er herved godkjent.</li> </ul> <p><b>Avklaringsmøte</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avklaringsmøte mellom Nye OUS og HSØ PO avholdes etter oppsatt tidsplan.</li> <li>• Tilbakemeldingsskjema gjennomgås punkt for punkt i møtet og det kommenteres direkte i skjema hva som avtales for det videre.</li> <li>• Tilbakemeldingsskjema med kommentarer oversendes Nye OUS, hvorpå dette så distribueres til MVG.</li> <li>• Alt av underlag, referater, og tilbakemeldingsskjema legges ut på nettsiden til Nye OUS</li> </ul> <hr/> <p style="text-align: center;">  <span style="float: right;">Nye Oslo universitetssykehus </span> </p> <p>For di forprosjektrapporten ferdigstilles parallelt med at materiale til D4 ble utarbeidet, vil det være ulikt nivå på illustrasjoner og skisser i forprosjektrapporten og det materialet som ble vist i D4 møtet.</p> <p>Rapporten behandles i prosjektstyret 26. oktober 2022. Deretter sendes den til behandling internt i OUS og i styret til OUS HF, før behandling i styret Helse Sør-Øst RHF (ved årsskiftet 2022/2023).</p> <p>Ved vedtak om B4-beslutning, vil detaljprosjektet starte opp i 2023. Planlegging av medvirkning i detaljprosjekt vil gjøres i samarbeid med OUS. Innmelding av deltagere til medvirkning i detaljprosjektet skjer i linjen i OUS.</p> <p>Aktivitet E er under planlegging – gjennomføres i uke 39-41.</p>			

