

<b>Møte:</b>	<b>Intensiv og postoperativ – Nye Rikshospitalet</b>	<b>Prosjekt:</b>	<b>Nye Aker og Nye Rikshospitalet</b>
<b>Saksnr:</b>	99368	<b>Dok.dato:</b>	01.11.2021
<b>Møtedato:</b>	28.10.2021, start kl. 08:30 – slutt kl. 11:20	<b>Sted:</b>	Teams
<b>Referent:</b>	Ole Martin Semb	<b>Neste møte:</b>	02.12.2021

#### Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Søren Pischke	Overlege	Gruppeleder	x
Merete Irene Schjelderup	Spesialsykepleier	Fagperson	x
Anne Beate Solås	Overlege	Fagperson	x
Kjell Olafsen	Overlege	Fagperson	x
Maria Hilsheimer	Fagsykepleier barneintensiv	Fagperson	x
Klaus Bye	Barneintensivlege	Fagperson	
Erik Støren	Intensivsykepleier	Fagperson	x
Per Snorre Lingaas	Overlege	Fagperson	x
Pål Rønning	Overlege	Fagperson	
Elisabeth Johansen	Intensivsykepleier	Verneombud	x
Marianne Nordahl, NSF	Operasjonssykepleier	Tillitsvalgt	
Victoria Lenngren, NSF	Intensivsykepleier	Tillitsvalgt	
Erik Helgeland, DNLF	LIS	Tillitsvalgt	x
Björn Løwhagen, YLF	Overlege	Tillitsvalgt	
Marit Haugdahl	-	Brukerrepresentant	x
Martin Lieungh	Fagkoordinator	Nye OUS	x
Britt Hedvig Jensen Feet	Trainee	Nye OUS	x
Else Riise	Utstyrskoordinator	Nye OUS MTV	x
Erik Ringerike	Utstyrskoordinator	Nye OUS MTV	x
Lars Narvhus	Utstyrskoordinator	Nye OUS MTV	
Bjørn Tore Mølsæter		Rådgiver utstyr	x
Marte Loen		Prosjekteringsgruppen	x

*Helse Sør-Øst er den statlige helseforetaksgruppen som har ansvar for spesialisthelsetjenestene i Østfold, Akershus, Oslo, Hedmark, Oppland, Buskerud, Vestfold, Telemark, Aust-Agder og Vest-Agder. Virksomheten er organisert i ett morselskap, Helse Sør-Øst RHF, og 11 datterselskap. I tillegg leveres spesialisthelsetjenester i regionen av private ideelle sykehus, private*

Julia Gaczek		Prosjekteringsgruppen	X
Thomas Pryssing		Fasilitator HSØ PO	x
Ole Martin Semb		Referent HSØ PO	x

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
01-00		<p><b>Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS</b></p> <p>Møtet er det første i hovedaktivitet D som skal gå frem til april 2022 og som skal ivareta medvirkning i gruppe 7.1 Intensiv og postoperativ – Nye Rikshospitalet.</p> <p>Gruppen skal vurdere utforming av funksjonsområdet, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Planløsning innenfor funksjonen</li> <li>• Sikre at alle rommene i funksjonene er riktig plassert i forhold til hverandre</li> <li>• Behov for videre bearbeiding</li> </ul> <p>MERK at innredning og funksjonskrav for unike rom flyttes til detaljprosjektet.</p> <p><b>Agenda for dagens møte</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Velkommen og opprop</li> <li>1. Plan for medvirkningsprosess</li> <li>2. Overordnet status i prosjektet</li> <li>3. Status funksjonsplassering</li> <li>4. Oppsummering av dagens møte og veien videre</li> <li>5. Eventuelt, herunder utestående / uavklarte saker</li> </ol>			
01-01		<p><b>Plan for medvirkningsprosess hovedaktivitet D v/fasilitator HSØ PO</b></p> <p>Fasilitator HSØ PO orienterte om hvilke aktiviteter som er utført i medvirkningen, status i prosjektet og plan for videre medvirkning.</p> <p>Presentasjonen sendes ut av <b>Nye OUS</b>.</p>	Fagkoordinator	08.11.2021	Åpen
01-02		<p><b>Overordnet status i prosjektet v/fasilitator HSØ PO</b></p> <p>Se punktet over (01-01).</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
01-03		<p><b>Status funksjonsplassering (v/ARK)</b> ARK presenterte status i prosjektutviklingen generelt og for intensiv og postoperativ spesielt, se presentasjon utsendt i forkant av medvirkningsmøtet. Avklarings- og oppfølgingspunkter:</p> <p><b>Generelt.</b> Medvirkningsgruppen (MVG) vurderer at selve funksjonsplassering av Intensiv og PO i plan 4 og 5 er hensiktsmessig.</p> <p>a) <b>Heisanalyse.</b> Utarbeidelse av heisanalysen pågår. ARK sjekker om AGV-heiser også kan benyttes til andre formål, f.eks. til transport av pasienter i seng.</p> <p>b) <b>Farmasitun.</b> Det ble kort orientert om farmasitun som er innarbeidet i skissene. Nye OUS ettersender informasjon til gruppen om farmasitunkonseptet.</p> <p>c) <b>Areal til MTA/MTV.</b> Det er tidligere avklart at det ikke er behov for et desentralt verksted for MTA/MTV i intensiv. Desentralt verksted opprettholdes i operasjon.</p> <p>d) <b>Barneintensiv.</b> OUS ønsker samling av barneintensiv (9 plasser fra eksisterende Rikshospital og 6 nye) i nybygg. Antall plasser for voksne i nybygg er redusert tilsvarende. Plassering av barneintensiv i bygg J1, plan 4 vurderes som god og videreføres. Overnatting for pårørende inne på intensivrommet er ikke en ønskelig som standardløsning. Det jobbes videre med en differensiert løsning med noen overnattingsplasser i umiddelbar nærhet til intensiv og andre annet sted på sykehuset.</p> <p>e) <b>Intensiv, generelt.</b> Det legges til grunn ensengsrom, men ansatte for flere rom må kunne jobbe sammen, dvs. helst cluster på 4 rom, minimum 2 og 2.</p> <p>f) <b>CT.</b> Det er i skissene inkludert 1 CT i plan 4. Areal til denne er hentet fra funksjonsområdet for bildediagnostikk. Plassering/utforming må gjøres på en slik måte at eventuelle polikliniske pasienter ikke får innsyn til intensiv.</p> <p>g) <b>Støtterom.</b> Type rom og plassering vil bli gjennomgått i senere medvirkningsmøter.</p>	<p>ARK</p> <p>Fagkoordinator</p> <p>Til info</p> <p>ARK</p> <p>Info</p> <p>ARK</p> <p>Info</p>	<p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>h) <b>Farmasitun.</b> Farmasitun er plassert i plan 4 og 5. Nisjer til medisiner sjekkes nærmere og plassering farmasitun gjennomgås i neste medvirkningsmøte. Presentasjonsmateriale ang. Farmasitun sendes ut av Nye OUS.</p> <p>i) <b>Luftmitteisolat, intensiv.</b> Er plassert mellom lamell J1 og J2 i plan 4 og 5, med 4 isolat på hvert plan.</p> <p>j) <b>Uteareal.</b> OUS ønsker uteareal for intensivpasienter, f.eks. ved etablering av balkong(er). ARK viser til at det ikke er funnet plass til en slik løsning.</p> <p>k) <b>Postoperative plasser (PO)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ønske fra OUS om at noen av plassene kan ivareta pasienter med økt oppfølgingsbehov. Opplyst om at 6 av PO plassene er noe større (enerom)</li> <li>• Plassering av PO for barn gjennomgås på neste medvirkningsmøte.</li> <li>• Ønske fra OUS om ny overgang fra J til B1 i sør (på plan 4).</li> <li>• Nye OUS tar initiativ til intern arbeidsprosess om utforming av PO og melder tilbake til HSØ PO</li> </ul> <p><i>Etterskrift: Bilde «Flytdiagram Legemiddel» på side 28 i presentasjonen til ARK er feil og skulle ikke vært med i presentasjonen. Vi ber dere derfor se bort fra denne.</i></p>	<p>Fagkoordinator</p> <p>Info</p> <p>Info</p> <p>Info</p> <p>Info</p> <p>Fagkoordinator</p>	<p>08.01.2021</p> <p>Neste møte</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
01-04		<p><b>Oppfølging av evt. åpne saker</b></p> <p>Ingen saker ble behandlet.</p>			
01-05		<p><b>Oppsummering av dagens møte og veien videre v/fasilitator HSØ PO</b></p> <p>Referent gikk gjennom følgende oppsummering:</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentasjon fra fasilitator om medvirkningsprosessen (hva er gjort og hva skjer fremover)</li>   <li>• Presentasjon av ARK om status i prosjektutviklingen               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det etterspørres resultat av heisanalyse</li> <li>• Kort orientering om farmasitun som er innarbeidet i prosjektet</li> </ul> </li>   <li>• Presentasjon av ARK om status for intensiv og PO               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samling av barneintensiv (9+6) i J1, plan 4 vurderes som god</li> <li>• Foreldreovernatting på rommet er ikke ønskelig som standard, men heller et differensiert tilbud</li> <li>• Generelt: Ensengsrom, men med mulighet for clustring med 4 rom (evt. 2) for å kunne jobbe sammen</li> <li>• Plassering og omfang av støtterom etc. må gås gjennom mer i detalj i senere møte</li> <li>• Farmasitun er plassert i plan 4 og 5, medisinsisjer må sjekkes nærmere og plassering farmasitun bør ses på neste møte</li> <li>• Ønske om uteareal for intensivpasienter</li> <li>• 6 av PO plassene er noe større (enerom)</li> <li>• Ønske fra OUS om ny overgang fra J til B1 i sør (på plan 4)</li> <li>• Nye OUS tar initiativ til intern arbeidsprosess om utforming av PO og melder tilbake til HSØ PO</li> </ul> </li> </ul> <p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>OUS sender omforente tilbakemeldinger via gruppeleder til fagkoordinator Nye OUS innen 11.11.2021 kl. 12:00 (2 uker etter møtet].</p>			
01-06		<p><b>Eventuelt</b></p> <p>Ingen saker ble behandlet under eventuelt.</p>			

## Tilbakemeldingsskjema

<b>Møte</b>	Intensiv og postoperativ – Nye Rikshospitalet	<b>Prosjekt</b>	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
<b>Saksnr</b>	99368	<b>Dok.dato</b>	11.11.21
<b>Medvirkn.møtedato</b>	28.10.2021	<b>Frist for tilbakemeld</b>	11.11.21
<b>Medvirkn.gr.leder</b>	Søren Pischke		

Tilbakemelding på referatet
<p><b>01-03 d)</b> Barneintensiv, foreldreovernatting: antall rom for foreldreovernatting bør reelt beskrives (hvor ligger hvert enkelt rom i sykehuset?) og sykehuset bør ha 15 rom for foreldreovernatting tilsvarende antall intensivsenger på barneintensiv.</p> <p><b>01-03 e)</b> Intensiv generelt: cluster på 4 rom foretrekkes mht. mer effektiv drift</p> <p><b>01-03 f)</b> CT: Avklaring med gruppeleder E. Dorenberg fra radiologigruppe er gjennomført og samlet ønsker vi å fremheve at CT må kunne driftes for poliklinikk inkl. kvelds- og helgpoliklinikk. Det er derfor helt nødvendig at CT har egen inngang fra offentlig korridor og at trafikk gjennom intensivavdeling ikke er nødvendig for å komme til CT. I tillegg bør det planlegges for et lite venteområde i tilknytting til CT for sittende pasienter eller pasienter i seng. Radiologigruppen ønskes inkludert når utforming av areal for CT og tilstøtende rom utføres.</p> <p><b>01-03 i)</b> Luftsmitteisolat: plassering av luftsmitteisolat vurderes som hensiktsmessig av MVG.</p> <p><b>01-03 j)</b> Uteareal: MVG ønsker å presisere at etablering av uteareal ikke bør anses som noe nytt, men som erstatning for uteareal som i dag er i bruk for intensivpasienter fordi utearealet som består i dag fjernes med nybygget: I dag er det mulighet for intensivpasienter å bli kjørt i seng til uteareal ved akuttmottaket i C1, men denne delen vil bli revet og erstattet med M-bygget. Kontakt med det ytre miljøet er et svært viktig behandlingstiltak for intensivpasienter som har blitt vist til å føre til kortere liggetid og mindre sykdom og som brukes aktivt i dag på både UUS og RH. Uteareal for intensivpasienter bør derfor prioriteres høyt av ARK og NyeOUS. Balkong med takkonstruksjon som fjerner luftdrag fra helikopter som lander eller et varslingsystem som gjør det mulig at pasienter flyttes til innendørs ved ankomst av et helikopter bør gjøre det mulig å etablere balkong i tilknytting til intensiv i enten 4. eller 5. etasje. Alternativt bør det beskrives annen uteareal for sengeliggende pasienter inklusive intensivpasienter som er mulig å komme til med intensivseng. Det er ikke behov for oksygen eller luft tilførsel i uteareal. Vanlig strømkontakt er en fordel å ha etablert i uteareal.</p> <p><b>01-03 k)</b> PO-plasser: Intern arbeidsprosess er startet. Det fremheves i denne tilbakemeldingen etter diskusjon med AKUs ledergruppe at største utfordring anses å være PO-plasser i B1 i 4.etasje som mangler direkte tilknytting til operasjonsavdeling. Dette anses som en mulig pasientsikkerhets utfordring: Pasienter etter en operasjon er spesielt sårbare og det oppstår hyppig situasjoner hvor pasient trenger momentant hjelp av kompetent personal (spesialist leger og sykepleiere). Det er derfor uheldig at (a) pas. må flyttes langt fra operasjon til PO med begrenset overvåkning, (b) det vil ta lang tid for personal til å komme fra operasjonsavdeling til PO og (c) det vil ta lang tid for å flytte akutt syk pasient fra PO til operasjon. Nytt overgang fra J til B1 i sør bør derfor prioriteres. Full rapport om fremtidig PO vil bli ettersendt.</p>

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

- Prioritere uteareal for intensivpasienter (erstatning for bestående areal som vil bli fjernet ved bygging av Nye Rikshospitalet)
- Prioritere overgang fra J til B1 i 4. etasje for sammenknytting PO og operasjon
- 
- 
- 

**Tilbakemelding fra Nye OUS**

01-03 f) Nye OUS støtter behovet for en skjermet inngang for polikliniske pasienter til CT i 4 etg. slik at man oppnår god driftsutnyttelse av CT når den ikke benyttes av intensivpasienter eller barn fra M og N.

01-03 j) Hvis det ikke er teknisk mulig å lage balkonger for sengeliggende pasienter er det ønskelig at prosjektet viser områder i friluft som kan tilgjengeligjøres for sengeliggende pasienter fra intensiv

01-03 K) Nye OUS tar ansvar for å sette ned en arbeidsgruppe som ser spesielt på PO området og som skal gi råd til 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. Evtnt annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.