

Orienteringssak til Programstyret Nye Aker og Nye Rikshospitalet

Dato møte: 08.03.24
Ansvarlig: Just Bing Ebbesen, prosjektdirektør
Saksbehandler: Bjørn Aage Feet, programleder Nye RH
Saksnr. i Public 360:
Vedlegg:

SAK XX/2024 – OMBYGGING AV SENGEOMRÅDER I C2 3. ETASJE OG C4 4. ETASJE

Anbefaling:

Programstyret tar saken vedr. ombygging av sengeområder i C2 3. etasje og C4 4. etasje til orientering

Det er i Rokade C1 behov for å redusere både tidsbruk og kostnader i gjennomføringen av de siste flyttene av sengeposter. Sengepostflyttene ligger på en tidskritisk linje, og det rapporteres nå at ombyggingen av E3/E4 blir forsinket med ca. et halvt år. Denne forsinkelsen medfører kortere tid til å ferdigstille etterfølgende ombygninger dersom Rokade C1 skal nå sin milepæl om å være ferdigstilt innen Q1 2025.

Det ble i forprosjektet planlagt med at kardiologisk sengepost skulle flyttes fra C2 3. etasje til E3/E4. Når det er gjort, skal Nevrologisk sengepost (NS) flyttes fra C4 4. etasje til C2 3. etasje. Og når NS flyttes ut fra C4 4. etasje, skal Thoraxkirurgisk intermediær og sengepost (TKA) flyttes inn i dette området. Det ble i forprosjektet planlagt med til dels betydelige ombygninger av sengeområdene – og ombygningstiden ble estimert til 6 måneder for hver av de to sengepostene.

En reduksjon fra to til ett sengepostflytt i C-området er tidligere vurdert av Nye OUS som den mest tids- og kostnadseffektive løsningen. NS kan i så fall bli værende i dagens arealer, mens TKA flyttes til C2 3. etasje. Denne løsningen blir av HLK vurdert som lite hensiktsmessig, dels som følge av at transport av øyeblikkelig hjelp-pasienter fra sengepost til operasjon eller intensiv må gå via heis, og dels som følge av at det vurderes som vanskeligere å fremskaffe et tilstrekkelig antall senger nær TKA for å kunne gjennomføre den planlagte samlingen av hjerte- og lungekirurgi til Rikshospitalet.

Det er nå i samarbeid med klinikkledelsen fra de involverte klinikkene HLK og KVI, vurdert at det kan gjennomføres langt mindre ombygninger av sengeområdene enn det som ble planlagt i forprosjektet – og fortsatt oppnå godt egnede arealer for den kliniske virksomhet som skal foregå i området. Dette er gjort under forutsetning av at NS legges til C2 3. etasje og TKA til C4 4. etasje.

Nye OUS har bedt om at HSØ PO nå legger de reviderte forslagene til grunn for videre utredning av sengepostene i C2 3. etasje og C4 4. etasje. Dette arbeidet er allerede satt i gang, og HSØ PO vil innen kort tid utarbeide et saksunderlag som beskriver omfang av ombygninger, kostnader, tidsbruk – og om sengepostflyttene kan være ferdigstilt innen 31.12.2024.

Intern

Ytterligere informasjon

Det er gjennomført egne møter med klinikkledelsen fra henholdsvis HLK og KVI for å vurdere om opprinnelige ombyggningsplaner for sengepostene kan reduseres og / eller – og samtidig fortsatt oppnå godt egnede arealer for den kliniske virksomhet som skal foregå i området.

Thoraxkirurgisk intermediær og sengepost til C4 4. etasje

Det foreslås nå langt mindre ombygninger av C4 4. etasje enn det som ble planlagt i forprosjektet.

Følgende kriterier blir nå lagt til grunn for innflytting av TKA til C4 4. etasje:

- Alle bad holdes uendret
- Ventilasjon holdes uendret
- Legge ESD-dekke i alle rom med intermediærsenger (elektrostatisk avledende gulv)
- Beholde gruppe 2 rom der de eksisterer i dag i C4 4. etasje

De bygningsmessige endringene av C4 4. etasje foreslås nå til:

- Vegg mellom C4 4021A og C4 4022A åpnes
- Vegg mellom C4 4027 og C4 4029 fjernes
- Det settes opp en vegg i C4 4006 for å dele rommet i to, sette inn en ny dør

For alle rom med intermediærpasienter (20 senger):

- ESD-gulv
- Strøm, gass, IKT tilpasset intermediærrom
- Gruppe 2 rom etter opprinnelig standard i de rom der det kan etableres

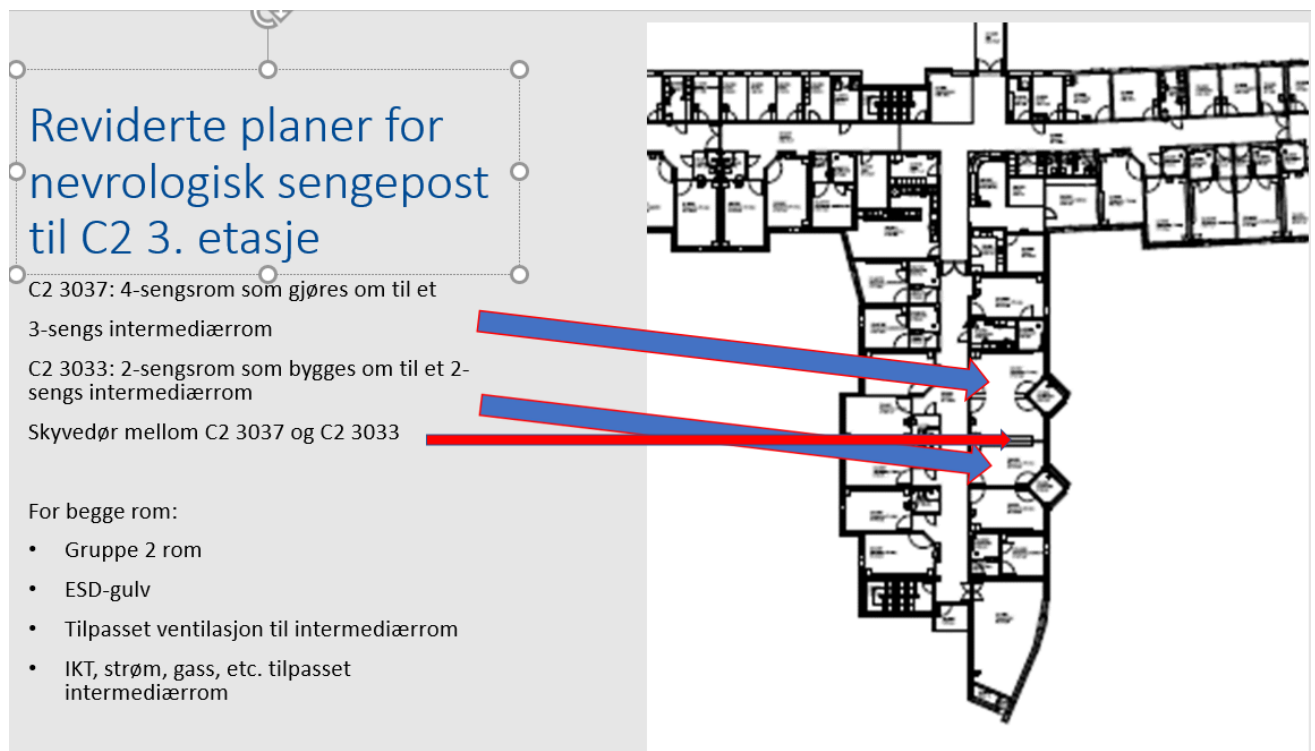


Reviderte planer for TKA i C4 4. etasje

Intern

Nevrologisk sengepost til C2 3. etasje

De opprinnelige planene fra forprosjektfasen blir lagt bort, og det foreslås nå en langt enklere ombygging ved å etablere intermedieersenger på nordsiden av C2s «finger» mot øst i rom C2 3037 og C2 3033. Disse to rommene skal knyttes sammen med en skyvedør. Sengeposten vil som tidligere planlagt i forprosjektet få fem intermedieersenger i dette området (3+2). Det forutsettes at både C2 3037 og C2 3033 skal etableres etter samme gruppe 2-standard som nevrologisk sengepost har i dag i intermedieerområdet sitt i C4 4. etasje. Det skal legges ESD-dekke i de to intermedieerrommene. Ventilasjonen til både C2 3037 og C2 3033 skal justeres etter fremtidig behov for intermedieerbehandling av pasienter. Sengeposten i C2 3. etasje vil etter ombygging få 26 fysiske senger. Ellers holdes sengeområdet uendret.



Intern