

| | | | |
|------------------|---|--------------------|---------------------------------------|
| Møte: | Møte 01 akt D – 4.1/4.2 Poliklinikk/dagbehandling – Nye Rikshospitalet | Prosjekt: | Nye Aker og Nye Rikshospitalet |
| Saksnr: | 99335 | Dok.dato: | 28.10.21 |
| Møtedato: | 26.10.21 / start kl 12:30 – slutt kl 14.55 | Sted: | Teams |
| Referent: | Thea Ekren Koren | Neste møte: | Tirsdag 30. november 2021 |

Deltakere/mottakere:

| Navn | Funksjon | Organisasjon | Tilstede |
|------------------------------|-----------------------|--------------------|----------|
| Marianne H. Martinussen | Sykepleier | Gruppeleder | X |
| Anne Blomhoff | Overlege | Fagperson | |
| Christine Sachs Olsen | Overlege | Fagperson | |
| Hallgeir Tveiten | Overlege | Fagperson | X |
| Ida Neergård SlettenVARA | Overlege | Fagperson | X |
| Christian Geiran | Overlege | Fagperson | |
| Vibeke Marie Almaas | Overlege | Fagperson | X |
| Helena Andersson | Seksjonsleder | Fagperson | |
| Stine Fjellheim | Onkologisk sykepleier | Fagperson | |
| Eva Mari Vestre | Fagsykepleier | Fagperson | |
| Anne Kåsin | Sykepleier | Fagperson | X |
| Hege L. Trippestad | Sykepleier | Verneombud | X |
| Lene Bækken | Sykepleier | Verneombud | X |
| Marie Holmseth, NSF | Ledende sykepleier | Tillitsvalgt | X |
| Saba Bahlbi Kahsay, Fagforb. | Helsesekretær | Tillitsvalgt | |
| Trine Strøm, NFF | Spesialfysioterapeut | Tillitsvalgt | X |
| Cecilia Tokheim, YLF | Overlege | Tillitsvalgt | |
| Irene Urnes Tjernlund, NSF | Sykepleier | Tillitsvalgt | |
| Jørgen Michelsen, YLF | LIS | Tillitsvalgt | X |
| Rune Berglien | | Brukerrepresentant | X |

| | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|---|
| Sandra Scott Nicolaysen | | Brukerrepresentant | X |
| Kristin Borch | Fagkoordinator | Nye OUS | X |
| Trine Ertzeid | Fagkoordinator | Nye OUS | X |
| Per Arnesen | Utstyrskoordinator | OUS MTV | X |
| Erik Ringerike | Utstyrskoordinator | OUS MTV | X |
| John Ragnar Hørthe | Utstyrskoordinator | OUS MTV | X |
| Zaheer Rana | Rådgiver utstyr | Prosjekteringsgruppen | X |
| Mona Jensen | Arkitekt | Prosjekteringsgruppen | X |
| Thea Ekren Koren | Fasilitator | HSØ PO | X |
| Guri Galtung Kjæserud | OPK, klinikk-kontakt ortopedi | OUS | X |
| Britt Hedvig Jensen Feet | | Nye OUS | X |
| Lidija Jakovljevic | | OUS | X |
| Lotte Larsen (Aker) forlot møte og deltok ikke | | OUS | |
| Anna Maria Bielec | Arkitekt | HSØ PO | X |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|---|---------|--------|-------------|
| 01-00 | | <p>Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS</p> <p>Møtet er det første i hovedaktivitet D og ivaretar oppfølging aktivitet C.</p> <p>Gruppen skal vurdere utforming av funksjonsområdet, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planløsning innenfor funksjonen • Sikre at alle rommene i funksjonene er riktig plassert i forhold til hverandre • Behov for videre bearbeiding <p>MERK at innredning og funksjonskrav for unike rom flyttes til detaljprosjekt.</p> | | | Informasjon |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|---|---------|--------|-------------|
| | | Agenda <ol style="list-style-type: none"> 0. Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS 1. Plan for hovedaktivitet D v/fasilitator HSØ PO 2. Overordnet status i prosjektet v/fasilitator HSØ PO 3. Status funksjonsplassering v/ARK 4. Oppfølging av eventuelle åpne saker fra siste møte i hovedaktivitet C 5. Oppsummering av dagens møte og veien videre v/fasilitator HSØ PO 6. Eventuelt | | | |
| 01-01 | | Plan for hovedaktivitet D v/fasilitator Gjennomgang av presentasjon som forklarer medvirkningsprosess aktivitet D i forprosjektfasen og hvordan medvirkning fortsetter også i detaljprosjekt. Presentasjonen legges ved utsendelse av referatet, se bilde 3-7 | | | Informasjon |
| 01-02 | | Overordnet status i prosjektet v/fasilitator Gjennomgang av presentasjon som forklarer status i prosjektet for Nye Rikshospitalet. Presentasjonen legges ved utsendelse av referatet, se bilde 8-16 | | | Informasjon |
| 01-03 | | Status funksjonsplassering (v/ARK og fasilitator) Gjennomgang av presentasjonen som er sendt ut i forkant av møtet. Oppdatert presentasjon legges ved referatet <ul style="list-style-type: none"> • bilde som viser flytdiagram legemiddel er feil, så det må gruppen se bort fra | | | Informasjon |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|--|---------|--------|-------------|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • bilde som viser oversikt bygg i eksisterende RH viser funksjonsinnplassering i dag og ikke slik det skal være i fremtiden <p>Fasilitator oppsummerte momenter og diskusjoner som har vært diskutert i medvirkningsgruppen i aktivitet C og det kan være nyttig for alle å gjennomgå referat og tilbakemeldinger fra tidligere møter.</p> <p>Hovedpunkter fra tidligere møter aktivitet C ble repetert i møtet av fasilitator:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagplasser, observasjon og hvileplasser er ønsket innplassert i funksjonsområdet 1. etasje under endoskopienhet i 2. etasje (J4) • Innplassering ventesoner • Clustering av ulike rom i funksjonsenheter innenfor hele etasje 1 i j-bygget • Det er utfordrende for gruppen å jobbe med området når ikke fagfordeling er avklart • Rokadeprosjektet og arbeid som pågår der internt i OUS sett opp mot prosjektet med Nye Rikshospitalet er utfordrende å følge med på. • Smittepasienter inn i poliklinikk og dagbehandlingsområder, det er gitt tilbakemeldinger fra smittevern om dette punktet • Hvor mange inngangsområder til funksjonsområdene, hvordan sikre god fordeling av pasientene • Sikre sammenheng mellom poliklinikk i eksisterende sykehus og de nye byggene | Alle | | Informasjon |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|---|---------|--------|---------|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Kompetanse og drift for infusjonssenhet <p>Fagkoordinator gav gruppen informasjon om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pågående arbeid i OUS med virksomhetsplassering 2030, der foreløpig utkast ble presentert for gruppen. Presentasjon og informasjon om dette er oversendt til klinikk-kontaktene i OUS. • Implementering av konsept med farmasitun/medisin-nisjer • OUS-hjemme og digital avstandsoppfølging, pågående diskusjon internt i OUS om størrelse på rom og fordeling rom på 5 kvm og 2 kvm. Gruppen er opptatt av at slike rom kun kan brukes for kortvarig arbeid. • Planlagt besøk til Haraldsplass sykehus i Bergen der deltakere fra denne medvirkningsgruppen skal delta. Skal se på nye løsninger med selvinnsjekk og veifinning, hvordan kan digitale løsninger hjelpe pasientene å finne frem i sykehuset. Erfaringer deles med gruppen <p>Det ble gitt informasjon om planlagt rørpost og AGV forsyning</p> <p>Det ble stilt spørsmål og momenter fra dette er listet opp her:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvordan påvirker ny geometri i bygget areal og funksjonsplassering. Areal for poliklinikk og dagbehandling er innplassert i samme etasje som når det var 5 lameller, men da i ny byggstruktur. • Prøvetaking for voksne er planlagt ved hovedinngang i b-bygget • Det er ikke blitt fjernet etasje i M-bygget og det er kommet takterrasse inn i N-bygget. | | | |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|--|---------|--------|-------------|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Det er illustrasjoner i presentasjonen som viser heisflyt og avstander i byggene. Heisen til fødeavdelingen ble gjennomgått og følges opp av føde/barsel medvirkningsgruppen. Heisene fra helikopterlandingsplass og nedover i bygget har akutfunksjonsmedvirkningsgruppen spesielt fokus på å følge opp. • Det er viktig at også pårørende/ledsagere som er i følge med pasientene har områder å kunne oppholde seg, dette er ikke angitt i presentasjonen som ble gjennomgått i dagens møte. • Har gruppen kompetanse om bruk og drift av dagplasser, det er invitert ressurs i gruppen med slik kompetanse, men personen er ikke tilstede i dag. • Det er viktig for ortopediske pasienter med nærhet og samarbeid med fysioterapi • Fortsatt vanskelig for gruppen å medvirke på generisk nivå med mange forskjellige typer rom i funksjonsområdet. • Det er ikke planlagt for åpningstid til kl. 22.00 i poliklinikkområdet når det er fremskrevet behov for antall rom. Det er kommet ønske fra brukerorganisasjoner og representanter at pasienter ønsker mulighet for behandling i sykehus også på kveld og helg. | | | |
| 01-04 | | Oppfølging av eventuelle åpne saker fra siste møte i hovedaktivitet C | | | Informasjon |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|--|-------------|--------------------|---------|
| | | <p>Areal for poliklinikk og dagbehandling ligger fast i j-bygget 1. etasje og er av gruppen ansett å være god. Den er ikke flyttet siden møteserie aktivitet C, selv om geometri i bygg j er utviklet.</p> <p>Punkter fra forrige møteserie ble gjennomgått, se sak 01-03 over.</p> | | | |
| 01-05 | | <p>Oppsummering av dagens møte og veien videre v/fasilitator HSØ PO</p> <p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>I neste møte skal gruppen jobbe med hvordan de ulike rommene skal plasseres i forhold til hverandre innenfor funksjonsområdet.</p> <p>Gruppen fikk i oppgave å gjerne komme med innspill til hvordan de ønsker å prioritere innplassering av grupper av rom i arealet slik at flyten og driften blir god. Arkitektene vil jobbe med å tegne ut skisser med romplassering som forsøker å ivareta gruppens ønsker så langt som mulig basert på tidligere innspill og evt. nye innspill fra gruppen etter dette møtet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Flyt pasienter inn og ut av områdene • Flyt ansatte • Flyt varer <ul style="list-style-type: none"> ○ inn til området (forbruksmateriell) ○ i området (mellom ulike rom) ○ ut av området (avfall, skittentøy osv.) • Hva bør ligge tett på heis og ankomstområdet og hva bør ligge mest skjermet i området? • Fordeling ventesoner | Gruppeleder | 08.11.21 kl. 12.00 | Åpen |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|---|--|----------------------------------|-------------------------|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Bør rom clustres i forhold til funksjon/prosedyrer? • Smittevern og flyt • Hvor i enheten bør dagbehandling ligge • Hvilke rom har behov for dagslys og hvilke har det ikke • Fordeling av rom i rolige/skjermde områder og hva kan ligge tett på inngangsområdene og dermed få større gjennomgangstrafikk. • Hvor bør personalfasiliteter ligge • Hvordan sikre at pasientene klarer å orientere seg i områdene • Hvordan bidra til samarbeid med areal for forskning og undervisning inn i områdene. <p>OUS sender omforente tilbakemeldinger via gruppeleder til fagkoordinator Nye OUS senest 08.11.2021 kl 12:00.</p> | | | |
| 01.06 | | <p>Eventuelt</p> <p>Det blir gitt innspill om at det var vanskelig å forberede seg til dagens møte, det hadde vært til hjelp om den første presentasjonen som ble gjennomgått i møtet var utsendt i forkant. Dette tar fasilitator med til bakte slik at man kan gjøre dette bedre før neste møte.</p> <p>Det blir etterspurt fra fagkoordinator behovet for en oversikt som viser klinikk-kontaktene og ders kontaktinformasjon.</p> <p>Gruppen opplever at dette møtet har gitt mye informasjon og ikke gitt så stor mulighet for medvirkning.</p> | <p>Fasilitator</p> <p>Fagkoordinator</p> | <p>Neste møte</p> <p>snarest</p> | <p>Åpen</p> <p>Åpen</p> |

Tilbakemeldingsskjema

| | | | |
|--------------------------|--|------------------------------|--------------------------------|
| Møte | Medvirkning hovedaktivitet D - Gruppe 4.1 Poliklinikk og 4.2. Dagbehandling Nye Rikshospitalet | Prosjekt | Nye Aker og Nye Rikshospitalet |
| Saksnr | 99335 | Dok.dato | 08.11.21 |
| Medvirkn.møtedato | 26.10.21 | Frist for tilbakemeld | 08.11.21 |
| Medvirkn.gr.leder | Marianne Hægh Martinussen 4.1 -4.2 | | |

| Tilbakemelding på referatet |
|------------------------------------|
| Ingen kommentarer på referatet |

| Nr: (møtenr., punktnr.) | Beskrivelse – aksjon: | Kommentar/innspill fra medvirkningsgruppen |
|--------------------------------|------------------------------|--|
| 01-03 | Status funksjonsplassering | Stadig flere eldre og flere demente pasienter samt at flere behandlinger skal gjøres på dagposter og poliklinikker peker på at det vil være et økt behov for restitusjons etter behandling. Pasienter vil kunne trenge lengre til å komme seg, og noen vil ha behov for å ha med seg ledsager eller pårørende. Det vil i noen grad kunne avlaste helsepersonell, men vil også kunne skape en tryggere ramme for sykehusoppholdet. |
| 01-03 | | Områder eller rom for restitusjon må plasseres slik at mulige pasientgrupper kan ha nytte av dem og det må tas høyde for pårørende eller ledsagers tilstedeværelse. |
| 01-03 | | Tilgang til kaldt drikkevann synes naturlig. |
| 01-03 | | Når det gjelder innføring av nye helselogistikk-løsninger så håper jeg at de såkalte kioskene blir fjernet fra planene for Nye OUS. Om 10 år er det håpløst foreldede løsninger som for lengst er erstattet av digitale. Jeg tar opp dette hvis det er planlagt kiosker i våre områder |
| 01-03 | | Det er oppfattet at flere tror på en sterkere økning i dagbehandling enn det som ligger inne i dagens planer. Hvis dette er en gjengs oppfatning, er det slik at man må tenke på eventuelle fremtidige utvidelser under funksjonspasseringen? |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |

Tilbakemelding fra Nye OUS

Nye OUS noterer innspill vedrørende helselogistikkløsning/kiosker. I møtet gikk fagkoordinator igjennom hvordan mobilt innsjekk kan bli på nye sykehus. I konseptarbeidet jobbes det videre med løsninger der man kan gjøre innsjekk og betaling på mobil.

Ang punktet om mulig økning i dagbehandling utover det som er planlagt. Nye OUS viser til kapasitetsutregninger gjort av HSØ PO. Det må i etappe 2 vurderes om det skal gjøres endringer.

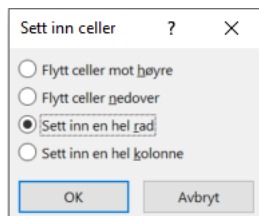
Veileder

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.

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.
- Nr: (møtenr., punktnr.)
 - Benytt her de samme numrene som er benyttet i referatet fra HSØ PO
- Beskrivelse – aksjon
 - Kopier her inn teksten fra referatet fra HSØ PO
 - Er det behov for flere linjer så høyreklikk i tabellen -> Sett inn -> Sett inn celler



- 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.