

<b>Møte:</b>	<b>Nyfødtintensiv - Felles</b>	<b>Prosjekt:</b>	<b>Nye Aker og Nye Rikshospitalet</b>
<b>Saksnr:</b>	99372	<b>Dok.dato:</b>	29.10.2021
<b>Møtedato:</b>	27.10.2021 start kl 08.30 – slutt kl 11.30	<b>Sted:</b>	Teams
<b>Referent:</b>	Fanny Sæthre	<b>Neste møte:</b>	01.12.2021 kl. 08.30-11.30

**Deltakere/mottakere:**

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Siv Fredly	Overlege, Gruppeleder	Gruppeleder OUS	x
Frøydis Walmann	Sykepleier	Fagperson OUS	-
Mona Irene Wensaas	Pediatrik sykepleier	Fagperson OUS	x
Hans Jørgen Stensvold	Overlege	Fagperson OUS	x
Eivor Nesheim	Nyfødtlege	Fagperson OUS	-
Solfrid Steinnes	Intensivsykepleier	Fagperson OUS	x
Anne Beate Solås	Overlege	Fagperson OUS	-
Pia Bloch	Pediatrik sykepleier	Verneombud	x
Vibeke Hesselberg, NSF	Pediatrik sykepleier	Tillitsvalgt	til 11.15
Kent Roger Bjørklund	Fagkoordinator	Nye OUS	x
Martin Lieungh	Fagkoordinator	Nye OUS	x
Trine Braaten	Fagkoordinator	Nye OUS	x
Else Riise	Utstyrskoordinator	Nye OUS MTV	x
Erik Ringerike	Utstyrskoordinator	Nye OUS MTV	-
Lars Narvhus	Utstyrskoordinator	Nye OUS MTV	x
Anita Sofie Fenne	Fagkoordinator	Nye OUS	x
Ylva Sandness	Hygienesykepleier	Nye OUS	x
Brit Hedvig Jensen Feet	Trainee	Nye OUS	x
Julia Gaczek	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x
Marte Loen	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x

Anne Margrethe Pettersen	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x
Bjørn Tore Mølsæter	Rådgiver, utstyr		x
Thomas Pryssing	Prosjektleder	Fasilitator HSØ PO	x
Fanny Sæthre	Prosjektleder	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 7.2. Nyfødtintensiv - Felles</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 detaljprosjekt.</p> <p><b>Agenda</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>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
01-01		<b>Plan for hovedaktivitet D v/ fasilitator HSØ PO</b> Overordnet plan for hovedaktivitet D, og detaljert plan for hvert møte ble gjennomgått. Presentasjon sendes ut av <b>Nye OUS</b>	Fagkoordinator	08.11.2021	Åpen
01-02		<b>Overordnet status i prosjektene v/fasilitator HSØ PO supplert av fagkoordinatorer fra hhv. Nye Aker og Nye RH</b> Fasilitator HSØ PO orienterte om hvilke aktiviteter som er utført i medvirkningen, status i prosjektet og plan for videre medvirkning. Presentasjonen sendes ut av <b>Nye OUS</b> .	Fagkoordinator	08.11.2021	Åpen
01-03.1		<b>Status funksjonsplassering (v/ARK Nye Aker)</b> Utsendt materiale for Nye Aker ble gjennomgått. <u>Generell del:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Akuttheis gir direkte forbindelse mellom akuttmottak og heli-pad, via billeddiagnostikk, operasjon/intensiv, Føde og nyfødtintensiv.</li> <li>Plan 03 Samler Føde/gyn mottak, Føde, 15 senger observasjon føde og føde/gyn poliklinikk.</li> <li>Plan 04 er Nyfødtintensiv innplassert, og i tillegg ett døgnområde</li> <li>Studentarealer tilstrebes lagt samlet både på hvert plan og vertikalt</li> <li>Innplassering av NFI på plan 04, og innplassering av øvrige funksjoner på de ulike planene støttes av gruppen.</li> </ul> <u>Spesifikk del: Plan 04 Nyfødtintensiv</u> Presentasjonen viste skjema for arealdisposisjon, mens detaljert innplassering av rom blir tema i etterfølgende møter.	Info		

Nr. (møtenr. punkt nr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Følgende arealer ble vist innplassert:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 LS</li> <li>• 3 KS</li> <li>• 8 Intensivplasser</li> <li>• 6 Familierom</li> <li>• Stabiliseringsrom, kliniske støttearealer, og personalarealer</li> </ul> <p>Clustringen av rom i tre lameller («armer» på tårnet) ble vist slik:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Isolater, intensivplasser og stabilisering</li> <li>• Intensivrom</li> <li>• Familierom</li> </ul> <p>Generelle kommentarer og presiseringer fra medvirkningsgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Isolaene bør ligge nær utgang fra avdelingen og heisene</li> <li>• Arbeidsstasjoner og støtterom legges sentralt i tårnet, tilgjengelig for alle «armene».</li> <li>• Stabiliseringsrom må ligge nær akuttheis</li> <li>• NFI Nye Aker vil ha barn født etter 30. uke, ofte med langvarige opphold. Dette har betydning for hvordan foreldreovernatting ivaretas</li> </ul> <p><b><u>Aksjonspunkter NFI Nye Aker</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Med utgangspunkt i tre lameller, vurdere hvilken clustring av funksjonsrom som best understøtter god arbeidsflyt, effektiv drift, akutte situasjoner, osv. Foreslå to til tre varianter av clustring</li> </ul>	<p>Info</p> <p>Gruppeleder</p>	<p>10.11.2021</p>	<p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Beskrive flyt for akutt transport av syke barn fra Aker til RH, dvs. flyt fra NFI til transportmiddel (ambulansse eller helikopter)</li> <li>Seremonirom er ikke spesifisert i program eller vist i presentasjonen</li> <li>Passering av trapper mot fasade – er annen plassering mulig?</li> </ul>	Gruppeleder  HSØ PO ARK	10.11.2021  Neste møte Neste møte	Åpen  Åpen Åpen
01-03.2		<p><b>Status funksjonsplassering (v/ARK RH)</b></p> <p>Utsendt materiale for Nye Rikshospitalet ble gjennomgått.</p> <p><u>Generell del:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Innplassering av NFI på plan 07, og innplassering av øvrige funksjoner på de ulike planene støttes av gruppen.</li> </ul> <p><u>Spesifikk del: Plan 07 Nyfødtintensiv</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>NFI fyller hele etasjen, sammen med kontorer og overnatting personell</li> <li>Farmasitun 60 m2 er lagt inn. Nye OUS ettersender informasjon til gruppen om farmasitunkonseptet.</li> </ul> <p>Følgende arealer ble vist innplassert:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>20 intensivrom (hvorav 16 x 20 m2, og 4 x 30 m2)</li> <li>10 familierom</li> <li>3 LS isolat</li> <li>7 KS isolat</li> <li>2 beskyttende LS isolat</li> </ul>	Fagkoordinator	08.11.2021	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Clustering av rom i lameller:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intensivplasser med støtterom mellom</li> <li>• LS isolat er fordelt i kjernen (bygningen som går på tvers av lamellene)</li> <li>• Alle familierom innplasseres i én lamell</li> </ul> <p>Generelle kommentarer og presiseringer fra medvirkningsgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gruppen støtter fremlagt forslag til clustering av rom til videre bearbeiding</li> </ul> <p><b>Aksjonspunkter NFI Nye RH</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vurdere romstørrelser på de 4 store intensivplasser (programmert 30 m2). Vil eksempelvis 25m2 være tilstrekkelig for store rom?</li> <li>• Vurdere mottak av pasient direkte til pasientrommet – er det behov for et Stabiliseringsrom?</li> </ul>	<p>Gruppeleder</p> <p>Gruppeleder</p>	<p>10.11.2021</p> <p>10.11.2021</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
01-03.3		<p><b>Aksjonspunkter Felles NFI Nye Aker og Nye RH</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vurdere overnatting for foreldre til barn i intensivfase: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Bør foreldresoverom være direkte koblet til intensivrommet eller ligge med noe avstand? Dvs. er det behov for et differensiert tilbud om overnatting?</li> </ul> </li> <li>• Vurdere plassering av seremonirom - sentralt/desentralt i enheten?</li> <li>• Beskrive prinsipper for evakuering av nyfødte og pårørende ved brann</li> </ul>	<p>Gruppeleder</p> <p>Gruppeleder</p> <p>Gruppeleder</p>	<p>10.11.2021</p> <p>10.11.2021</p> <p>10.11.2021</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punkt nr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
01-04		<b>Oppfølging av eventuelle åpne saker fra siste møte i hovedaktivitet C</b> Ingen punkter anført			
01-05		<b>Oppsummering av dagens møte og veien videre v/fasilitator HSØ PO</b> Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte. OUS sender omforente tilbakemeldinger via gruppeleder til fagkoordinator Nye OUS innen 10.11.2021 kl 12:00 (2 uker etter møtet)			
01.06		<b>Eventuelt</b> Ingen innmeldte saker			

## Tilbakemeldingsskjema

Møte		Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	99372	Dok.dato	09.11.21
Medvirkn.møtedato	27.10.21, 08.30-11.30	Frist for tilbakemeld	10.11.21 kl 12
Medvirkn.gr.leder	Siv Fredly		

Tilbakemelding på referatet
<p>Nr 01-03.1, korrigering av referat på side 4: Vi tenker at NFI Aker vil ha barn født etter <b>uke 32, og mest sannsynlig ikke så langvarige opphold.</b></p> <p>Vi mener derfor at mange av barna kan ha familierom sammen med foreldrene sine. Vi ser et behov for 8 intensivrom med skjermet foreldredel til barn med behov for CPAP, mer intensiv overvåkning og abstinensbarn. Vi ser et behov for 6 familierom hvor barn og foreldre har et felles rom til barn som får antibiotika og «vokse og gro barn». Det er viktig at alle rom, også familierom, har nødvendige uttak slik at de også kan benyttes som intensivrom ved behov.</p> <p>Arbeidsflyt- Stabiliseringsrom bør ligge nær akuttheis, og vi mener det er en fordel om dette rommet ligger rett over gangen fra akuttheis slik at vi slipper å snu kuvøse med utstyr, og bare trille rett inn i stabiliseringsrommet (Sørvestlig retning). Etter diskusjon tenker vi at isolatene kan og bør ligge i samme gang som akuttheisen, selv om det betyr at det blir noe trafikk i denne gangen ut av avdelingen. Vi synes dette er bedre enn at isolatene ligger lenger inne i avdelingen. Det andre alternativet med isolater nær personheis er forkastet da man tenker at dette er for langt unna kjernen i avdelingen og nærhet til personale.</p> <p>Fordelingen av intensivrom i en gang, og familierom i en gang synes vi er fin.</p> <p>Seremonirom ønskes plassert i samme gang som akuttheis, mot kjernen, i nordøstlig retning.</p> <p>Clustering av rom for samarbeid er spesielt viktig når det gjelder intensivrommene, og vi ser for oss en samling av 4 rom nederst i intensivgangen, hvor en sykepleier kan ha oversikt over flere rom. Her tenker vi at alle rom skal ha foreldredel. Ønskelig med skyvedører mellom intensiv rommene.</p> <p>Transport av syke nyfødte fra Aker til Rikshospitalet mener vi i all hovedsak vil være ambulansetransporter. For sikkerhets skyld er det sendt mail til Prehsopitalt for å sjekke dette.</p> <p>Trappeplassering- vi synes det er uheldig at trapper må ligge i hjørnene med de beste lysforholdene. Kan trappene legges i et annet område?</p>



Farmasitun- Fagmiljøet spør om dette relativt store arealet (60 m<sup>2</sup>) tas fra Nyfødtintensiv sine arealer. På Aker er det bare Nyfødtintensiv som har barnepasienter, og det er vel derfor usannsynlig at andre avdelinger kan benytte seg av dette farmasitunet? Er dette et tilbud som vil være døgnåpent? Fagmiljøet ønsker mer informasjon om Farmasitun, areal og bruk av dette i neste møte.

Nr 01.03.2, side 5:

Rikshospitalet:

Farmasitun (60 m<sup>2</sup>)- også her ønsker Fagmiljøet mer informasjon om hvor arealet hentes fra og bruken av dette på Nyfødtintensiv.

Intensivrom 20 stk: 16 stk a 20 m<sup>2</sup>, 4 stk a 30 m<sup>2</sup>. Etter diskusjon har Fagmiljøet landet på at 25 m<sup>2</sup> bør være stort nok areal for de 4 store Intensivrommene. Overskuddsareal ønskes heller brukt til hybler for foreldre i avdelingen, se punkt under.

Familierom 10 stk a 20 m<sup>2</sup> – samlet i en lamell. Dette er en fin løsning. Isolater er fint plassert i avdelingen.

Behov for stabiliseringsrom- Fagmiljøet ser ikke behov for et eget stabiliseringsrom i avdelingen på Rikshospitalet. Pasienten vil bli stabilisert på eget Intensivrom.

Clustering av rom- Fagmiljøet har diskutert om noen Intensiv rom kan være uten foreldredel. Dette er et stort og vanskelig tema, men vi ønsker oss et forslag hvor 8 intensivrom i en lamelle kan clustres, 4 of 4 rom sammen, og at disse rommene kun har behandlingsdel uten foreldredel. I nærhet til intensivrommene ønskes da heller hybler til foreldrene på avdelingen. Det er et problem at disse intensivrommene må ha gjennomgangstrafikk, men vi ser ingen god løsning på dette. De 4 rommene som ligger sammen bør kunne åpnes opp, både i front og imellom med skyvedører. Barneintensiv har også landet på at de aller sykeste barna ikke nødvendigvis må ha en foreldredel i bakkant, men heller en hybel i nærheten på avdelingen. Vi tenker at denne løsningen fremmer samarbeidet om de sykeste barna for pleiepersonalet, og at en egen hybel for foreldrene gir bedre mulighet for hvile samtidig som de er i nærheten av barnet sitt. De andre 12 intensivrommene og alle isolatene tenker vi bør ha foreldredel knyttet til behandlingsdelen, slik det allerede er foreslått som standardrom.

Nr 01-03.3, side 6:

Seremonirom- plassering av Seremonirom kan ligge litt i ytterkant av avdelingen. Ikke nødvendig med sentral plassering.

Branneevakuering- branneevakuering vil skje horisontalt, altså til nærmeste sikre lamelle. Det som er viktig er at det foreligger lagringsplass til transportable gassflasker i hver lamelle, slik at evakuering av respiratorbarn er mulig.

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

- Mer informasjon om Farmasitun, både på Aker og Rikshospitalet.
- Vi har behov for en brukerrepresentant i gruppen. Dette er meldt inn som et behov til NyeOUS. Både Prematurforeningen og Foreningen for hjertesyke barn har tidligere ønsket å være med som brukerrepresentanter.
- 
- 

#### Tilbakemelding fra Nye OUS

Nye OUS støtter behovet for at også familierommene bestykkes tilstrekkelig til at intensivdrift også kan forekomme på disse rommene.

Ang. Farmasitun så er arealet ikke hentet fra funksjonen Nyfødtintensiv, men fra medisinrom på hele sykehuset. Det gjennomføres et digitalt foredrag om temaet 18.11.21 kl.1200-1300. Dette foredraget vil tas opp og distribueres innad i OUS. Det er også lagt ved en informasjons .pdf i møteinnkallingen.

Nye OUS vil ta ansvar for å få med brukerrepresentant inn i gruppen.

Nye OUS støtter MVG innspill om clustering av rom. Dette gir fleksibilitet i arealet og fremmer god drift samtidig som det fremmer muligheter for opphold for pårørende til pasientene.

## 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.