

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Møte 01 Akt. C – 12 Varemottak- og distribusjonsentral - Felles	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	76936	Dok.dato	08.03.2021
Medvirkn.møtedato	08.03.2021	Frist for tilbakemeld	22.03.2021 kl 12.00
Medvirkn.gr.leder	Paulina Wedde		

Tilbakemelding på referatet

Spørsmål for videre prosess, generelle kommentarer fra møte 1

- Persontrafikk på RH i Vestibyle, mellom M1 og M2 i 1. etg. Se rød ring. Auditorium pleier å tiltrekke store grupper når det er arrangementer og de har en tendens til å flokke seg rundt området. Det blir tett på prøvetakingsenheten og hvor publikum går inn og ut. Fra et logistikkperspektiv; bør det unngås?

Funksjonsfordeling

Etasje 01



- Hvem definerer behov, omfang og løsninger for rørpostsystem(er)? Det ble kommentert i møtet at man skal bruke rørpostsystem for å transportere prøver osv. i sykehuset, dette er ikke nevnt i referatet, men er et vesentlig logistikkpunkt. Det kom ikke klart frem hvem som har ansvaret for å definere behovet, omfanget og hvilke type løsninger. Det er svært viktig for Klinik for laboratoriemedisin å få delta i defineringen av behov når det kommer til rørpost og Tempus.
- Gruppen ønsker en rask avklaring på hva som skal inn / ut i VDS og hva som ikke skal inn / ut i VDS. VDS må plasseres og organiseres slik at den ikke blir en flaskehals og / eller en kvalitetsrisiko for alle varetyper som skal inn / ut.
- Hvem definerer plassering og håndtering av droner?
- Det må tilrettelegges garderober som sees i sammenheng med tøy ut- og innlevering. Enhetlig tekstilhåndtering krever også endring i eksisterende bygg.
- Gruppen minner om behov for støttearealer i logistikkfunksjonene; ekspedisjoner, systue, væskelager, andre lager, emballasjetjeneste, garderobeadministrasjon.
- Informasjon om mors-håndtering i OUS per i dag, gis som generelt innspill til prosjektene:

Oppbevaring av døde:

Alle døde i OUS oppbevares på kjølerommet på Ullevål (136m², 80 plasser). Noen har en kort mellomlagring på RHs kjølerom og andre mindre kjølerom i OUS.

De frigitte mors fra avdeling for rettsmedisinske fag (RMF) fraktes også til Ullevål etter obduksjon da morsrommet på RH (55m², ca 30 plasser) ikke har kapasitet til de som er ferdig obdusert. I tillegg mottar vi på Ullevål døde fra kommunen, og de som dør i utlandet (kommer i sinkkister og må legges om i vanlige kister). OBS! De avdøde kan bli liggende ganske lenge før de blir hentet av begravellesbyrå.

Logistikk av døde:

De døde fraktes med bil fra andre bygg på OUS, legevakt, sykehjem etc, dag, kveld og natt. Begravellesbyråer henter ut mors.

På Aker vil frakt inn være i kulvert. Kister må fraktes inn med bil og må lagres i relasjon til morsrommet.

Nr: (møtenr., punktnr.)	Beskrivelse – aksjon:	Kommentar/inns spill fra medvirkningsgruppen
01.01	Livsvitenskapsbygget	<p>Endre Livsvitenskap til «Livsvitenskapsbygget», forkortet «LVB».</p> <p>Avgjørelser i LVB-prosjektet vil få stor betydning for videre planlegging av kjernelab-konsept, og dermed logistikken. Gjelder spesielt for MBK, FAR og MIK. Det er også usikkerhet knyttet Blodbankens plassering på nytt RH. Rørpost, Tempus og tørrskodd gange mellom RH og Livsvitenskapsbygget er en forutsetning fra KLM og OSS sin side.</p>
01.02	Trafikkflyt	<p>Konseptet for innkomne prøver til laboratoriet må avklares. Dette har innvirkning på behovet for parkeringsplass for budbiler i tilknytning til laboratoriene. Viktig med kort og lett adkomst, fortrinnsvis med dedikert vareheis direkte til laboratoriet, slik at budene slipper å følge prøvene opp.</p> <p>Etter nærmere avklaring om parkeringsplasser i LVB – vil det være behov for informasjon om kapasitet på parkeringshus og trafikkflyt til LVB. Begrunnelse: Om LVB ikke får parkering for ansatte (noe det er gitt signaler om), må disse parkere et sted for RH-ansatte parkering.</p>

01.02 Biltrafikk.

Det mangler trafikkanalyse for VDS som beskriver totale antall bilbevegelser og samtidighet. Det må avklares vareflyt til hotell og andre eksterne driftere om de skal få egne transportveier og varemottak. Det må avklares

		<p>funksjonsfordeling mellom VDS og varemottak til kjøkken, teknisk sentral og prøvemottak</p>
01.03	Kjøkken Nye RH, mulighetsstudie	<p>Gruppen påpeker at mulighetsstudien også må inneholde en kapasitetsanalyse, en sårbarhetsanalyse og en generell konsekvensanalyse – en mulighet på et sted kan fort bli til en begrensning et annet sted.</p> <p>Uansett om det skal være produksjonskjøkken på Aker eller ikke, må det settes av arealer til et fagmiljø innen mat, for opplæring, kursing, fagmiljø. Samarbeid med klinisk ernæring blir stadig viktigere for gjennomføring av OUS ernæringsstrategi.</p> <p>http://ehandbok.ous-hf.no/document/109895</p> <p>http://ehandbok.ous-hf.no/document/79294</p> <p>http://ehandbok.ous-hf.no/document/131081</p>
01.03	Kjøkken, varemottak	<p>Det må vurderes om nytt kjøkkenbygg med dertil varemottak kan håndtere avfall fra eksisterende bygg som ikke går i automatiske løsninger.</p>
01.04	Generelt	<p>Det er ønske om innføring i hvilke forutsetninger som ligger til grunn for dimensjonering av ulike funksjonsareal og uteområde.</p>
01.04	VDS plassering og utforming	<p>VDS-plassering er god med tanke på nærhet til sykehuset. Dagslys og arbeidsforhold må ivaretas.</p>
01.04	Adkomstvei og uteområdet	<p>Adkomstveien for lastebiler er ikke utviklet. Utfordringer er da:</p> <ul style="list-style-type: none"> - bratt bakke frem til VDS området. - Ingen venteplass for lastebiler. - Kort vei fra hovedveien til VDS, med fare for kø på adkomstveien

		til nye RH.
		- VDS uteområdet er for lite til å ta imot biler over 12 meter og er med dagens aktivitet en utfordring. Det må utvides for å kunne ta imot semitrailere og lastebiler med henger.
01.04	Avfallshåndtering	<p>Om all avfallshåndtering skal skje i dette området kan det se ut til at antall containere er for lite. Dette må beregnes.</p> <p>Det ble i forbindelse med konseptfasen utarbeidet en oversikt over fraksjoner og arealbehov, herunder plass til ozonator for behandling av smitteavfall. Dette bør gruppen arbeide videre med.</p> <p>Renovasjon er et viktig punkt å avklare grunnet strenge HMS-krav, og krav til infrastruktur og areal dersom dette skal sentraliseres</p>
01.04	Porter og tilgjengelighet	Adkomst (manøvrering av biler) og samtidig bruk av lasteramper må beregnes.
01.04	Tekstilhåndtering	<p>Tekstilarealet i VDS må plasseres i grensesnittet mellom rent og urent. Vaskerileverandøren skal levere rent og hente traller fra urent rom. Dette bør gjøres uten om å måtte flytte bilen.</p> <p>I enden av tøysuget må det etableres opplastingsløsning for fylling av traller</p>
01.04	Service og installatører	Det må avklares hvordan dette skal løses. Det gjelder flyt av personer, biler og varer.
01.04	VDS kapasitet og funksjoner	Det må avklares hvilke ekstra behov som må ivaretas ved Gaustad som region- og nasjonalt sykehus. Sammenligning mot lokalsykehus vil ikke bli relevant. Dagens behov blir ikke ivaretatt og nye behov fra bl.a. MTV er forespeilet.

01.06	Legemiddel- og labflyt	<p>Det må avklares hva som er VDS sin rolle for håndtering av lab prøver og legemidler. Dette utfordrer arealbehov, kapasitet, kompetanse og organisering, både innendørs og utendørs. Behov for kjølfrys/sikkerhet, hastesløyfer og åpentider i VDS må avklares.</p> <p>Sporbarhet i flyten er en forutsetning.</p> <p>Det er behov for å avklare om lab-reagenser skal via VDS, grunnet strenge krav til håndtering, oppbevaring og frakt av labreagenser. ARK opplyser at det er avsatt areal for dette i VDS, og behovet for 24/7/365 tilgang på reagenser og annet labutstyr bør i tilfelle utredes, og sees i sammenheng med størrelsen på laboratorienes nærlager.</p>
01.07	Trafikk-flyt	<p>Det er behov for å avklare flyt for kjemikalier – visse typer av kjemikalier (både inn og ut) bør formentlig gå utenom varemottak, grunnet strenge krav til håndtering, oppbevaring og frakt kjemikalier</p> <p>Konseptet for innkomne/utgående prøver til laboratoriet må avklares. Dette har innvirkning på behovet for parkeringsplass for budbiler i tilknytning til kjernelaboratoriet/ prøvetakningsenhet. Viktig med kort og lett adkomst med vareheis tilgjengelig.</p> <p>Også behov for avklaring vedrørende plassering av Hormonlaboratoriet og Dopinglaboratoriet som har mye ekstern rettet virksomhet (store volumer av prøve- og vareleveranser).</p>
01.09	Portørsentral	<p>Avklare flyten av blodprodukter</p> <p>Plassering av portørsentralen er hensiktsmessig, men det ble også presisert viktigheten av at disse lokalene blir store nok. Vi er med andre ord bekymret for at det motsatte skal bli tilfelle.</p>

01.10	Prøvetaking i Vestibyle på Nye Aker	Utdypende innspill fra Klinikk for laboratoriemedisin ang. plassering av prøvetaking på RH er gitt i MVG 10, Laboratoriemedisin
01.11	VDS adkomst og uteområdet	VDS må kunne motta alle typer biler. Vi ber om at det utarbeides sporingsanalyse for semitrailere og lastebiler med henger. VDS er tegnet med tilgang fra begge sider av bygget med to forskjellige høyder. Det er behov for nærmere beskrivelse. Om all avfallshåndtering skal skje i dette området ser det ut til at antall containere er for lite. Dette må beregnes.
01.11	VDS kapasitet og funksjoner	Det må avklares hvilke funksjoner som skal via VDS på Aker. Funksjon som prøvemottak må avklares. Ny funksjon som sentral sterilsentral på Aker og nye behov fra bl.a. MTV må ivaretas. Avfallshåndtering. Det samme gjelder på Aker som på Riksen vedrørende størrelse avsatt til avfallshåndtering, inkludert smitteavfall. Ozonator bør vurderes også for Aker
01.11	Eksterne aktører ved nye Aker	Det er ikke beskrevet håndtering av varer for «eksterne» driftere som: <ul style="list-style-type: none">- Hotell- Kiosk/kantine/café- Apotek publikumsutsal- Apotek produksjon- UIO bl a i forhold til hastetransporter, lagrings-, transport- og håndteringskrav (for eksempel for matvarer, varer som klassifiseres som legemidler, narkotika og vin- og sprit).
01.13	Tøy	Tøy skal hovedsakelig gå i to sløyfer: 1) pasienttøy til enheter. Leveres i avdelingspakke traller fra VDS til enhetene. Retur i tøysug til området for

opplasting til traller. Oppbevaring i urent rom.

2) personaltøy. Leveres på traller områdepakket. Plasseres i utleveringsautomat klar til bruk. Urent tøy leveres i innleveringsautomat med traller, som fraktes til urent rom.

01.14 Helhetstenkning for logistikk ved OUS

NYTT AREALBEHOV.

Forsyningsmedarbeider er en ny funksjon som ivaretar forsyning for enhetene. Denne funksjonen må ha kontorplasser og fellesområder nær klinisk virksomhet. Må dekke funksjoner for ledere, AF service og kasse/bakke lager. Dette gjelder ved alle nye sykehus.

01.16 Mors-rom

Mye av aktiviteten i enheten for obduksjon i avdeling for patologi (PAT) per i dag er ikke obduksjon (kun 350 per år), men håndtering av døde (ca. 2000 årlig). På Aker blir det færre mors sammenlignet med UL i dag, men noen (kommunen, RH, andre?) må overta ansvaret for håndtering av helheten av aktiviteten når Ullevål legges ned. Videre vil kanskje begravellesbyråene være mye mer involvert i dette i fremtiden. Det må avklares hvem som overtar dette ansvaret. Det er ikke planlagt at avdeling for patologi skal ha aktivitet på nye Aker, og vil derfor ikke ha ansvaret for morsrommet på Aker.

De døde skal legges i kiste før de transporteres ut. Det er kun avsatt 20m² på Aker til dette (pynterom). Da kan man kun håndtere ett mors av gangen. Plass til oppbevaring av kister må planlegges.

I morsrommet må man kunne kjøre inn en liten truck for å plassere avdøde i rack og hente ned fra rack. Rommets utforming må hensynta dette (tror det er greit med kvadratisk rom).

Grorud vil ha mange muslimske pasienter. Da vil det være krav til vaskeseremoni. Dette krever egnet rom. Vet ikke om seremonirommet er tiltenkt dette? Må i tilfelle ha sluk.

Det må også påregnes annen trafikk i forbindelse med mors-rom, kapell og seremonirom, f eks begravelsesbyråer, prestedtjeneste, pårørende.

01.17 Heisanalyse

Utdypende innspill fra Klinikk fra laboratoriemedisin på dette punktet er gitt i MVG 10, Laboratoriemedisin

Tilbakemelding fra Nye OUS

Det stilles mange spørsmål rund logistikk som må svares ut i andre fora.

Vedrørende hovedaktivitet C og plassering av de store klossene er gruppen fornøyd med plassering.

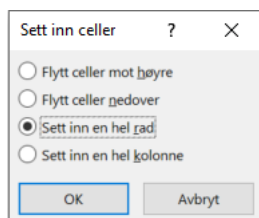
Veileder

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. Evnt annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.