

<b>Møte:</b>	<b>Medvirkning forprosjekt – Møte 02 akt D - 08 Operasjon - Nye Aker</b>	<b>Prosjekt:</b>	<b>Nye Aker og Nye Rikshospitalet</b>
<b>Saksnr:</b>	116080	<b>Dok.dato:</b>	22.03.2022
<b>Møtedato:</b>	16.03.2022 / start kl 08:30 – slutt kl 11:32	<b>Sted:</b>	Teams
<b>Referent:</b>	Elisabeth S. Grannes	<b>Neste møte:</b>	19.05.2022

#### Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Ingrid Elise Hoff	Gruppeleder	OUS	X
Minoush Benvan	Fagperson	OUS	-
Ragnhild Heltberg	Fagperson	OUS	X
Vilja Jeksrud	Fagperson	OUS	X
Dag T. Førland	Fagperson	OUS	x
Roger Trana	Fagperson	OUS	X
Britt Helen Andersen	Fagperson	OUS	X
Ida Lill Aastebøl	Verneombud	OUS	X
Mette Neergård	Tillitsvalgt, NSF	OUS	X
Fanny Quinonez	Tillitsvalgt, Fagforbundet	OUS	X
Maria Soknes	Tillitsvalgt, YLF	OUS	-
Roger Josefsen	Tillitsvalgt, DNLF	OUS	X
Rolf Amund Stark	Fagperson	OUS	X
Vilija Jeksrud	Fagperson	OUS	X
Lars Narvhus	Fagperson	OUS	X
Erik Ringerike	Fagperson	OUS	X
Kjersti Hochlin	Fagperson	OUS	X
Kent Roger Bjørklund	Fagkoordinator	Nye OUS	X
Øystein Fahre	Fagkoordinator	Nye OUS	X
Ingeborg Sand	Fasilitator	HSØ PO	X

Elisabeth S. Grannes	Referent	HSØ PO	X
Stine Louise Johannessen	Radgiver utstyr	Prosjekteringsgruppen	X
Kristina Rogers	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Sigrid Rossebø Hansen	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Anne Guri Grimsby	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Per Christian Brynildsen	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02-00		<p><b>Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS</b></p> <p>Møtet er det andre i en serie på fire i hovedaktivitet D som skal gå til og med høsten 2022 og som skal ivareta medvirkning i gruppe 8 Operasjon Nye Aker.</p> <p>Gruppen skal vurdere utforming av funksjonsområdet, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plassering i bygget</li> <li>• Sikre at alle rommene i funksjonene er riktig plassert med hensyn på arbeidsprosesser og flyt for pasienter, ansatte og varer</li> <li>• Gjennomgang av konsepter og hovedprinsipper for funksjonsområdet</li> </ul> <p>MERK at innredning og funksjonskrav for unike rom skal foregå i detaljprosjekt.</p> <p><b>Agenda</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte C4/D1</li> <li>2. Status – hva har skjedd i prosjektet siden sist?</li> <li>3. Gjennomgang av funksjonsområde</li> <li>4. Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring</li> <li>5. Eventuelt</li> </ol>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02-01		<b>Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte C4/D1</b> Referatet ble godkjent.			
02-02		<b>Status – hva har skjedd i prosjektet siden sist?</b> HSØ PO orienterte om hva som har skjedd siden sist med hensyn til programavklaringer, prosjektutvikling, regulering og arealoptimalisering. Arealoptimaliseringen har ikke påvirket funksjonsareal og kapasiteter, men bygningskroppens ytre rammer, kommunikasjons- og trafikkareal. Presentasjonen ble sendt ut i forkant av møtet.			
02-03		<b>Gjennomgang av funksjonsområde</b> Arkitektene gikk gjennom underlaget som var sendt ut før møtet. Tegningene ble diskutert og punktene gjengitt under (02-03-01 – 02-03-11) ble fremhevet.			
02-03-01		<b>Støttefunksjoner og arbeidsplasser</b> I møtet ble det diskutert om det vil være behov for kommandosentralene som ligger inne i tegningene. Gruppen vurderer funksjonen i rommet. Gruppen har tidligere meldt inn at de ulike faggruppene skal avholde pause sammen, men opplyser at det samtidig er ønskelig med flere mindre pauserom for å ivareta smitte- og støyproblematikk. Gruppen anslår at det vil være 80 anestesi- og operasjonssykepleiere som vil jobbe i operasjonssavdelingen i tillegg til kirurger og ledere, og at det er viktig at det planlegges for gode kontor- pause- og oppholdsareal for alle. Driftsleder bør sitte nært de/det man har driftsansvar for. Arbeidsplassene bør spres både av konsentrasjons- og smittehensyn. Det påpekes at det er ønskelig med flere mindre områder med arbeidsplasser.	Gruppeleder	30.03.2022	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		Gruppen avholder særmøte for å vurdere helhetlig disponering av avsatt areal til blant annet kommandosenter, lager, pauserom og arbeidsplasser. Bruk av disponibelt areal på tegning vurderes også.	Gruppeleder	30.03.2022	Åpen
02-03-02		<p><b>Flyt av senger - sengeoppstilling</b></p> <p>Gruppen savner areal til sengeoppstilling i tegningene.</p> <p>Det er sengeheis i prosjektet der rene senger hentes og urene settes inn. Henting av senger skjer manuelt. Det ligger ikke inne i prosjektet at AGV henter senger. Gruppen påpeker at det er lang avstand fra sengeautomat til operasjonsgangen lengst vest.</p> <p>ARK tegner inn mulig forslag til oppstilling av senger i nord-vestre- og nord-østre hjørne.</p> <p>Det må jobbes videre med sengeflyt i OU-prosjektet.</p>	<p>ARK</p> <p>Nye OUS</p>	10.05.2022	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
02-03-03		<p><b>Smittestuer</b></p> <p>Det er avklart tidligere i prosjektet at alle stuer skal kunne benyttes som smittestuer og at det ikke er behov for å rigge egne stuer som smittestuer. Instrumenter fra smitteoperasjon skal ikke behandles på annen måte enn instrumenter fra «ikke-smitte-operasjoner». Det ligger totalt 7 stuer (6 OP, 1 hybrid) i prosjektet med 10 CFU. Det er ikke avklart om det er LAF-tak i disse stuene, men det er en mulighet. Mulighet for å snu luft (undertrykk i stuene) ligger ikke inn i prosjektet.</p> <p>Nye OUS avklarer hvordan smittepasienter ivaretas på operasjon.</p> <p>Ett av isolatene på høysikkerhetsavdelingen (HSI) skal kunne brukes til kirurgiske inngrep. Gruppen holder særmøte med HSI-gruppen (gr. 27) for å avklare funksjonskrav til dette rommet.</p>	<p>Nye OUS</p> <p>Gruppeleder</p>	<p>30.03.2022</p> <p>30.03.2022</p>	<p>Info</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02-03-04		<p><b>Sectiostue</b></p> <p>Primært brukes egen sectioheis mellom fødeavdeling og sectiostue. Dersom den er opptatt eller stengt, benyttes en av de to akuttheisene.</p> <p>Back up-sectiostue vil være en hvilken som helst bløtdel-stue.</p>			Info
02-03-05		<p><b>Oppdeckingsrom</b></p> <p>Gruppen ser ikke behovet for oppdeckingsrom. Det er besluttet i gruppen tidligere at arealet til oppdeckingsrom skal bli liggende fast i grønn sone mellom operasjonsstuene. Bruk av areal defineres senere i prosjektet.</p>			Info
02-03-06		<p><b>Videostreaming/ bildestyring</b></p> <p>Teknikk for bildestyring fra hver enkelt operasjonstue ligger inne i prosjektet. Det er avsatt teknisk areal for rack i operasjonsavdelingen. Konkrete løsninger for systemene er ikke detaljert ut, dette jobbes det videre med i IKT-prosjektet.</p>	HSØ PO/Nye OUS		Åpen
02-03-07		<p><b>Sterilt lager</b></p> <p>Klinikken ønsker å flytte sterilt lager pga verdifull plassering med sollys og utsyn. Gruppen opplyste om at vinduer i lageret må blendes for at utstyret som lagres ikke skal gå i stykker.</p> <p>Sterilt lager er plassert hvor det er pga heis fra sterilsentralen. Det jobbes med flyt til og fra sterilsentralen. Mye av arealet vil gå til oppbevaring av ferdig pakkeprosedyrevogner.</p> <p>Det planlegges særmøte for prosedyrevogner i Nye OUS.</p> <p>ARK vurderer mulighet for å flytte på dette arealet for at fasadearealet benyttes på best mulig måte.</p>	Nye OUS ARK	10.05.2022 30.03.2022	Åpen Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		Gruppen vurderer disponering av areal i avdelingen - bør noe areal benyttes til mindre lager?	Gruppeleder		Åpen
		<b>Plassering intensiv/PO/operasjon</b> Det ble diskutert om det er mulig å flytte PO-dag nærmere operasjon. ARK vurderer mulighet for å flytte PO-dag til det som nå ligger som poliklinikkareal. Gruppen avklarer med PO-gruppen (gr.7.1) om det er aktuelt å flytte PO-dag til det som i dag er poliklinikkareal i plan 2.	ARK Gruppeleder	10.05.2022 30.03.2022	Åpen Åpen
<b>02-03-08</b>		<b>Garderober/toaletter</b> Det ligger grønn garderobe i U2 med grønn heis til operasjonsområdet. Gruppen er bekymret for at det kun er én besøksgarderobe (1 til kvinner og 1 til menn) i operasjonsetasjen, samt at det ser ut til å være for få toaletter. Gruppen påpeker at det er sårbart at det ikke er tegnet inn grønn trapp fra grønn garderobe i underetasjen pga stor trafikk på morgen og ettermiddag. Gruppen gir innspill på hensiktsmessig plassering av personaltoalett i avdelingen. ARK ser på løsning for grønn trapp. Toaletter tegnes inn til neste møte.	Gruppeleder ARK	30.03.2022 19.05.2022	Åpen Åpen
<b>02-03-09</b>		<b>Preparatrom</b> Det påpekes at det er for lite med to preparatrom. Plassering av preparatrom er viktig for flyt. Nye OUS arrangerer særmøte for å avklare flyt og funksjonskrav til preparater. Gruppen ser på mulig disponering av areal innenfor rammen.	Nye OUS Gruppeleder	30.03.2022 30.03.2022	Åpen Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02-03-10		<b>Medisinnisjer</b> Det pågår en prosess i Nye OUS for å avklare konseptet Farmasitun og flyt til og fra disse.			Info
02-03-11		<b>Skyllevæske</b> Innsats for tømning/oppsamling av skyllevæsker må avklares. Stuer hvor det evt skal legges inn sluk og dokkingstasjon for lukket system for sug, avklares senere i prosessen, når hvert rom detaljplanlegges.			Info
02-03-12		<b>Sluser</b> Det er ikke tegnet inn dører og sluser til operasjonsområde. Dører vil tegnes inn i senere fase. Gruppen vurderer behov for sluser ved inngangene til operasjon og evt hvor dette er aktuelt.	Gruppeleder	30.03.2022	Åpen
02-04		<b>Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring v/HSØ PO</b> Aksjoner ble oppsummert i slutten av møtet og sendt til fagkoordinator i etterkant av møtet. Aksjoner er gjengitt over. 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 31.03.2022 kl 12:00.			

## Tilbakemeldingsskjema

Møte	Medvirkning forprosjekt - Møte 02 akt D – 8 Operasjon	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr		Dok.dato	
Medvirkn.møtedato	16.03.22 / kl.0830-1130	Frist for tilbakemeld	31.03.22 kl.1200
Medvirkn.gr.leder	Ingrid Elise Hoff		

### Tilbakemelding på referatet

#### Generell tilbakemelding på referatet v /gruppeleder Ingrid Elise Hoff:

Dette referatet var enda litt kortere enn vanlig. Medvirkningsgruppa ønsker mer detaljerte referater da det letter arbeidet mellom møtene og bedrer kvaliteten på prosjektet.

#### 02.03.01; Ida Lill Åstebøl VO:

Jeg leser i referatet fra sist medvirkningsgruppe at gruppen anslår at det vil være 80 operasjons-og anestesisykepleiere som vil jobbe på OUS ny Aker. I tillegg vil det være leger og ledere

I forhold til støttefunksjoner og arbeidsplasser mener jeg det er et misvisende tall, når flere arbeidsgrupper ikke er nevnt.

Det reelle tallet på personer som oppholder seg der på dagtid være nærmere 180 stk, hvis vi også inkluderer leger.

23 stuer x 2,5 operasjonssykepleiere =57,5 stk

23 stuer x 1,5 anestesisykepleiere= 34,5 stk

Renhold 8 stk (I dag er det 8 personer på dagtid på 22 stuer)

Labass anestesi 5 stk (I dag er det 5 person på 18 stuer)

1 til 2 portører

4 laboranter

3 sekretærer

Vil anta at det blir 4 ledere og 4 driftere? At man drifter hver sin seksjon?

Evt fagsykepleiere.

Til sammen er det 122 personer og dette vil være et minimum.

I tillegg kommer kirurger, anestesileger og studenter (46+10!+10)



Det blir 188 stk!

Mener det må stå mer spesifikt i referatet hvor mange som anslagsvis kommer til å jobbe der, evt høyere tall.

**02.03.01 Ingrid Elise T. Hoff, Gruppeleder:** I tillegg til operasjons- og anestesisykepleiere er det også andre yrkesgrupper som har sitt primære virke på operasjonsavdelingen, bl.a anestesileger, laboranter, renholdspersonell og andre som nevnt ovenfor. Grappa etterspurte hvor mange mennesker operasjonsarealene er dimensjonert for, samt hvilken nøkkel som ligger til grunn for beregning av behovet for støttefunksjoner (garderober, toaletter, pauserom etc). Fasilitator HSØ PO forsøker å skaffe informasjonen til neste møte.

**02.03.01 Ingrid Elise T. Hoff:** Mangelen på og organiseringen av arbeidsplasser ble problematisert. Det er pr i dag planlagt med under halvparten av de arbeidsplassene grappa mener er nødvendige, basert på dagens antall på SOP Ullevål. SOP Ullevål er sammenliknbart med Nye Aker både i størrelse og pasientklientell. Spesielt adresseres behovet for flere og mindre kontorer/ arbeidsplasser der man kan konsentrere seg og arbeide uten for mye forstyrrelser. F.eks har anestesilegene sin faste arbeidsplass på operasjonsavdelingene, og tilbringer minimum 50% av arbeidsdagen ved PC. Lett tilgjengelighet er avgjørende for god flyt i pasientlogistikken, særlig i en operasjonsavdeling med mye ø-hjelp og dermed høy turnover. Ledere med personalansvar bør ha egne kontorer.

**02.03.07 Ingrid Elise T. Hoff:** Både medvirkningsgruppa og Akuttklinikken ønsker at sterilt lager plasseres et annet sted, og at de lyse arealene langs fasaden f.eks brukes til oppholdsrom, arbeidsplasser etc for å maksimere utbyttet av en begrenset fasade med utsyn. Grappa ga uttrykk for at de ønsket flere og mindre lager i avdelingen for å unngå lange avstander.

**02.03.07 Ingrid Elise T. Hoff:** Medvirkningsgruppa mener det er en ulempe med så lang avstand mellom operasjonsavdelingen og PO. Det største volumet av pasienttransport vil være mellom operasjonsavdelingen og PO, og det er derfor uhensiktsmessig med så lange avstander.

**02.03.09 Ingrid Elise T. Hoff:** Det påpekes at det er for lite med **ett** preparatrom, og at det kanskje er behov for to, avhengig av størrelse og plassering. Grappa arbeide videre med det i neste møte.

**02.03.10 Ingrid Elise T. Hoff:** Medisinnisjer: grappa ved gruppeleder påpeker at det er viktig med plass på operasjonsavdelingen til lagring og blanding av medikamenter som av beredskapsgrunner må være umiddelbart tilgjengelig, men som brukes så sjelden at de ikke bør blandes ut for hvert inngrep.

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

- 
- 
- 
- 
-

#### Tilbakemelding fra Nye OUS

##### **Pkt 02-03-01 Støttefunksjoner og arbeidsplasser**

- Nye OUS mener at anslaget fra medvirkningsgruppen nok er mer riktig enn det som er anslått i referatet. Det er riktig og viktig at gruppen gir slike konkrete tilbakemeldinger.
- Nye OUS jobber for fortløpende med å se på løsninger som imøtegår medvirkningsgruppens skisserte behov for arbeidsplasser. Gruppen vil motta mer informasjon om dette når dette arbeidet er klart. Effektiv flyt er avgjørende for å oppnå en effektiv operasjonsavdeling.
- Nye OUS besitter ikke spisskompetanse for hvordan en arbeidsflyt inne på operasjon for de ulike gruppene. Det er derfor ønskelig at gruppen beskriver dette til neste medvirkningsgruppemøte. Nye OUS vil sende gruppeleder et forslag til oppsett.

##### **Pkt 02-03-07 Sterilt lager**

- Webinar om prosedyrevogner ble gjennomført 28.03.22. Videoen vil bli lagt på OUS sin Youtube-kanal når den er klar.

##### **Pkt 02-03-09 Preparatrom**

- Det er i romfunksjonsprogrammet kun 1 preparatrom. Slik Nye OUS oppfattet diskusjonen, og tilbakemeldingen fra medvirkningsgruppen, så er dette for lite. Nye OUS oppfattet derimot gruppen slik at 2 preparatrom av like størrelse med det som nå ligger programmert ville være tilstrekkelig.
- Nye OUS jobber fortløpende med å finne ytterligere areal til preparatrom. Gruppen vil motta mer informasjon om dette når dette arbeidet er klart.

##### **Pkt 02-03-10 Medisinnisjer**

- Medisinnisjene vil ikke ha en generisk utforming for hele NSA. Spesifisering av innhold vil trolig være gjenstand for diskusjon i detaljprosjektet. Dette betyr at nisjen for en funksjon som operasjon skal kunne ivareta nødvendige oppgaver for denne funksjonen.

## 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.