

80599Møte:	Møte 02 Akt. C – 01 Døgnområder - Nye Aker	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	80599	Dok.dato:	15.04.2021
Møtedato:	15.04.2021 kl. 12.30-15.30	Sted:	Teams
Referent:	EG/FS	Neste møte:	21.05.2021

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Trine Karlstad	Gruppeleder / Sykepleier	OUS	X
Pia Skjelbred	Sykepleier	OUS	X
Sanna Henriksson	Sykepleier	OUS	X
Usman Saeed	Overlege	OUS	-
Cecilie Brosstad	Sykepleier	OUS	X
Kjersti Hornslien	Overlege	OUS	X
Sandra Lundemo	Sykepleier	OUS	X
Dag Henrik Reikvam	Verneombud /Overlege	OUS	X
Solveig Håbetsås	Tillitsvalgt /Sykepleier (til 13.45)	OUS	X
Rita Helen Jensen	Tillitsvalgt /Sykepleier	OUS	X
Eva Tumidajewicz	Tillitsvalgt /Fysioterapeut	OUS	-
Phuong Phuong Diep	Tillitsvalgt/ Legespesialist	OUS	X
Solveig Rostøl Bakken	Brukerrepresentant	OUS	X
Kent Roger Bjørklund	Fagkoordinator	Nye OUS	X
Trond Strømme	Fagperson	Nye OUS	X

Henni Steineger	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Kristin Presterud Mørk	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Berit Haugan	Rådgiver utstyr	HSØ PO	X
Elisabeth Grannes	Fasilitator	HSØ PO	X
Fanny Sæthre	Referent	HSØ PO	X

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02.00		<p>Møtet er det andre i en møteserie som skal gå frem til januar 2022 og som skal ivareta medvirkning i forprosjektet døgnområder for Nye Aker.</p> <p>Gruppen skal vurdere funksjonsplassering i bygget, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sammenhenger mellom funksjonene for å ivareta nærhetsbehov • Sammenhenger mellom funksjoner i etasjene • Behov for videre bearbeiding <p>Agenda</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Velkommen, agenda for dagens møte og navneoppsett 2. Godkjenning av referat samt videre håndtering av tilbakemeldinger 3. Status funksjonsplassering 4. Inspirasjon 5. Status gjenstående aksjonspunkter fra møte 1 6. Oppsummering av dagens møte med aksjonspunkter 7. Eventuelt <p>Agenda og saksunderlag var sendt ut i forkant for gjennomgang i møtet. Presentasjonen som ble vist i møtet viste i tillegg prinsippdiagrammer med</p>			

Nr. (møtenr. punkt nr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>ulike forslag til organisering og plassering av arbeidsstasjoner, støtterom, intermediaærom og isolater, samt eksempler på dette fra andre sykehus (Nyt Ålborg hospital, Drammen, Kalnes, Århus og Rikshospitalet i København).</p> <p>Punktene nedenfor refererer til saker tatt opp under gjennomgangen.</p>			
02.01		<p>Godkjenning av referat (gruppeleder)</p> <p>Gruppen ber om at referatpraksis endres i samsvar med OUS praksis, dvs. utkast til referat og godkjent referat. HSØ-PO og Nye OUS vurderer referatpraksis.</p> <p>Referat fra møte 01 Akt. C – 01 Døgnområder - Nye Aker er godkjent under forutsetning om at de innspill som er gitt i tilbakemeldingsskjema angående manglende tekst (gjengitt i to punkter nedenfor) gjengis i dagens referat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «For infeksjonsmedisinske pasienter er det viktig å ha tilgang til bakkeplan og de fleste må kunne bevege seg ut til et skjermet uteareal. Mange av de infeksjonsmedisinske pasienter er isolert med enten luft- dråpe eller kontaktsmitte, og flere har et langt sykehusopphold med alvorlige infeksjoner og et sammensatt sykdomsbilde. Det å kunne bevege seg fritt i et uteareal, er av stor betydning for denne pasientgruppen. Medisinsk klinikk er bekymret for plasseringen av døgnområdet og ber på det sterkeste om at dette blir tatt hensyn til. Det bes om at infeksjonsmedisinsk døgnområde plasseres med direkte utgang til uteareal, og at kriteriet om direkte nærhet til høysikkerhetisolatene opprettholdes.» - «Plasseringen av høysmitteisolatene er fagmiljøet fornøyd med, med nærhet til infeksjon. Det er ønskelig med en større del av arealet mot yttervegg. 	HSØ PO/ Nye OUS	21.05.2021	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Justeringen, med skråstillingen av vestveggen, som var gjort etter at gruppen som uttalte seg plassering av høysikkerhetsisolatene, kom med sin uttalelse, reduserer muligheter for antall rom langs nordveggen med direkte utgang på bakkeplan.»</p> <p>I etterkant av medvirkningsmøteserie 1 er medvirkningsgruppe 27 Høysikkerhetsisolat og infeksjonsmedisinsk døgnområde etablert, og innspill håndteres i denne gruppen. Gruppen har første medvirkningsmøte tirsdag 20.04.2021.</p>	Info		
02.02		<p>Siden sist – konsekvenser av endret opptaksområdet</p> <p>Fasilitator orienterte om endringer i programmet som følge styrevedtak om endring av opptaksområdet for Rikshospitalet (lokalsykehusfunksjoner) som økes til 200.000 innbyggere med bakgrunn i styrevedtak.</p> <p>Oslo universitetssykehus har i samarbeid med prosjektorganisasjonen til Helse Sør-Øst gjennomført en analyse av omfanget av utvidelsen på Nye Rikshospitalet og tilsvarende reduksjon ved Nye Aker. Vurderingen tar opp i seg justeringer som kommer frem i fag- og funksjonsfordelingsrapporten, spesielt for fagområdene infeksjonsmedisin og ortopedi (som innebærer overføring til Nye Aker fra Nye Rikshospitalet). Samlet gir dette en netto overføring av følgende kapasiteter fra Nye Aker til Nye Rikshospitalet:</p>	Info		

Nr. (møtenr. punkt nr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:																								
		<table border="1" data-bbox="539 362 1375 683"> <thead> <tr> <th>Type kapasitet ⁽¹⁾</th> <th>Kapasitet 2035 ⁽²⁾</th> <th>Netto m²</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Normalsenger inkl. observasjon</td> <td>28</td> <td>840</td> </tr> <tr> <td>Dialyseplasser ⁽³⁾</td> <td>5</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Dagplasser</td> <td>3</td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>Poliklinikkrom</td> <td>6</td> <td>180</td> </tr> <tr> <td>Poliklinikkrom, spesialrom</td> <td>3</td> <td>105</td> </tr> <tr> <td>Operasjonsstuer</td> <td>1</td> <td>110</td> </tr> <tr> <td>Postoperative plasser</td> <td>2</td> <td>36</td> </tr> </tbody> </table> <p>I tillegg er 6 rom til videokonferanse/e-helse + et mindre areal for kontorarbeidsplasser/møterom og garderober tilført Nye Rikshospitalet. Samtidig er et areal til CBRNE (kontorer/møterom) tilført Nye Aker.</p> <p>I sum overføres 1 800 m² (netto) fra Nye Aker til Nye Rikshospitalet.</p> <p>PDF-fil med oppsummering er gjort tilgjengelig sammen med oppdatert presentasjon og distribueres til medvirkningsgruppen av Nye OUS.</p> <p>Det ble påpekt at informasjon om endret opptaksområde burde vært formidlet før dagens møte. Kommentaren tas til etterretning.</p>	Type kapasitet ⁽¹⁾	Kapasitet 2035 ⁽²⁾	Netto m ²	Normalsenger inkl. observasjon	28	840	Dialyseplasser ⁽³⁾	5	100	Dagplasser	3	48	Poliklinikkrom	6	180	Poliklinikkrom, spesialrom	3	105	Operasjonsstuer	1	110	Postoperative plasser	2	36	Nye OUS/ fagkoordinator		
Type kapasitet ⁽¹⁾	Kapasitet 2035 ⁽²⁾	Netto m ²																											
Normalsenger inkl. observasjon	28	840																											
Dialyseplasser ⁽³⁾	5	100																											
Dagplasser	3	48																											
Poliklinikkrom	6	180																											
Poliklinikkrom, spesialrom	3	105																											
Operasjonsstuer	1	110																											
Postoperative plasser	2	36																											
02.03		<p>Døgnområder, somatikk</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det ble ytret bekymring med hensyn til om det er plass til infusjonsplassene der de er foreslått plassert nå (i plan 01) versus forrige plassering (i plan 11). Det ble opplyst om at infusjonsplassene har samme programareal uavhengig av hvor i bygget de plasseres og funksjonen ikke "mister" areal eller "presses inn" ved å flyttes på. 																											

Nr. (møtenr. punkt nr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Følgende punkter ble pekt på og diskutert under gjennomgangen:</p> <p><u>Isolat:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Isolater bør plasseres ved inngang til døgnetenheten, nær heiser og avfallsrom. Luftmitteisolat bør vurderes lagt i overgang mellom poster for sambruk, og samlokaliseres med intermediærsenger pga. kompetanse. Hygiene/smittevern konsulteres med hensyn til plassering. <p><u>Intermediær (IM):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - IM-pasientene krever personell med trening i å håndtere dårlige pasienter. Døgnområdene bør kunne samarbeide om IM pasienter, og sengene bør plasseres samlet i grupper á > 6 for å sikre riktig kompetanse og kapasitet (Jf. intermediærrapport). Hensiktsmessig å lokalisere isolater sammen med IM senger. IM har ikke særskilt nærhetsbehov til arbeidsstasjon. De dårligste IM pasientene forutsettes lagt til IM i intensivområdet. Gruppeleder (sammen med en eller flere fagpersoner fra gruppen) drøfter IM med intensivgruppen. Utforming av intermediærrom kommer i neste fase (aktivitet B). <p><u>Sekretærfunksjon:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Viktig koordinator som bør ha en arbeidsplass sentralt i sengeområdet, evt. i front for å kunne bistå pasienter med hjelp til selvinnsjekk og elektroniske løsninger. Selvinnsjekk vil redusere behov for ekspedisjon og sekretær, og framtidige funksjoner er under drøfting i Nye OUS. <p><u>Arbeidsstasjoner:</u></p>	Gruppeleder	28.04.2021	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> - En per 8 (-10) senger. Gruppen vurderer én i front for mottak av besøkende, og én sentralt beliggende i sengeområdet for tavlemøter og lignende. Viktig med oversikt over pasientarealer fra arbeidsstasjon. - Viktig at areal til arbeidsstasjoner o.l. ikke reduseres fordi rommene legges sentralt. <p><u>Tverrfaglig arbeidsrom:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Bør ligge nært arbeidsstasjon. <p><u>Samtalerom:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Bør ha plass til nedsitt for 3-5 personer. Previsitt, Ad Hoc møter, samtaler mellom kollegaer, med pårørende, og oppgaver som ikke egner seg inne på pasientrommet. Nærhet til arbeidsstasjon er ønskelig. <p><u>Kontor/ kontorarbeidsplasser:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - For ledere med personalansvar. Ønskelig med nærhet til arbeidsstasjon og sengeområdet. <p><u>Støtterirom:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Ønskelig at støtterirom legges slik at det generer minst mulig gåing - heller flere mindre lager enn få store. <p>Gruppen ønsker å se prinsippkissene vist som plantegninger i bygningsstrukturen til Nye Aker for å kunne ta stilling til de ulike prinsippene.</p> <p>Med fokus på funksjonell drift vurderer gruppen prinsipiell plassering av intermediærsenger, isolater, arbeidsstasjoner og andre sentrale støtterirom i</p>	<p>ARK</p> <p>Gruppeleder</p>	<p>13.05.2021</p> <p>28.04.2021</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>sengeområder og enheter med utgangspunkt i prinsippdiagrammene som ble presentert i møtet.</p> <p>Underlag som gjøres tilgjengelig: Presentasjoner fra ARK i møtet 15.04.2021, Nye OUS rapport IM senger, og Status funksjonsprogram Nye Aker.</p> <p>Gruppemedlemmene oppfordres til å ta kontakt med kollegaer på andre sykehus (personale og brukerrrepresentanter) for å samle inspirasjon og erfaringer til den videre planleggingsprosessen.</p>	<p>Fagkoordinator</p> <p>Alle gruppe-medlemmer</p>		
02.05		<p>Status gjenværende aksjoner fra møte nr. 1 (04.03.2021)</p> <p>Alle aksjonspunkter fra møte 01 anses som lukket etter dagens møte.</p>			
02.06		<p>Aksjonspunkter fra dagens møte (15.04.2021)</p> <p>Utkast til oppsummering ble delt på skjerm og gruppen ga innspill. Oppsummering og aksjonspunkter er oversendt fagkoordinator og gruppeleder i etterkant av møtet. Punktene fremgår av referatets punkt 02.01-02.04.</p>			
02.07		<p>Eventuelt</p> <p>Innmeldt sak (referatpraksis) ble tatt under pkt. 02.01.</p>			
02.08		<p>Videre prosess</p> <p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>OUS sender omforente tilbakemeldinger via Nye OUS v/fagkoordinator for Nye Aker, Kent Roger Bjørklund innen 28.04.2021 kl. 12.00</p> <p>Alle innspill som gjelder ønske om flytting av funksjoner, skal inngå i en helhetlig vurdering av Nye OUS og HSØ PO i felleskap.</p>	<p>Gruppens medlemmer</p> <p>Gruppeleder</p>	<p>Omgående</p> <p>28.04.2021 kl. 12.00</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Møte 02 akt C – 01 Døgn	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saknr	80599	Dok.dato	26.04.21
Medvirkn.møtedato	15.04.21	Frist for tilbakemeld	28.04.21 kl.1200.
Medvirkn.gr.leder	Trine Karlstad		

Tilbakemelding på referatet
Godt referat! Sak 02.00 - Utsendelse av tilleggsinformasjon Sak 02.03 – Senger til barsel/gyn bør ligge nær hverandre Sak 02.04 – Sekretær-/koordinatorfunksjon Sak 02.04 – Kontor/kontorarbeidsplasser Sak 02.04 – Felles vaktrom/møterom til eks. tavlemøter