

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Medvirkning hovedaktivitet C - Gruppe 3 Akutfunksjoner Nye Aker	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	80627	Dok.dato	20.04.21
Medvirkn.møtedato	15.04.21	Frist for tilbakemeld	29.04.21
Medvirkn.gr.leder	Anders B. Martinsen		

Tilbakemelding på referatet

Frode Beisland var til stede.

PHA: Det vises til avsnitt om PHA under forslag til endringer nedenfor.

Det ble i møtet kommentert fra gruppen at det ikke var noen klar beskrivelse av antall pasienter per døgn som akuttmottaket på Aker skal planlegges ut i fra, og at det er vanskelig å finne disse volumberegningene

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

Det tas utgangspunkt i skisse alternativ 1 på side 31 i saksunderlaget

- Plassering av **føde gyn mottak** må avklares. Det er gitt tilbakemelding fra fagmiljøet om at det er et unisont ønske at føde gyn mottak plasseres i U1 (i nærhet til akuttmottak)
- **PHA:** Pasienter med uavklart tilstand tas i mot i somatisk akuttmottak og triageres på vanlig måte. Følges videre enten til rom i akuttmottak eller dedikert PHA areal avhengig av behov. Pasienter med avklart psykiatrisk tilstand tas i mot i PHA-bygg. PHA-areal som er tegnet i akuttmottak kan evt. flyttes nærmere PHA-bygg (nedover på tegningen) dersom det ellers er hensiktsmessig totalt sett.
- **Akuttrom:** Plassering av akuttrom må avklares (er trolig tenkt der det står inngang ambulanse?). I så fall god beliggenhet mtp. Radiologi, inngangsparti og akuttheiser, men **transport fra legevakt gjennom korridor må avklares**. Lite gunstig at gående pasienter fra legevakt kommer i korridor rett forbi akuttrom og ender opp i akuttheisområde. Det må sees på alternativ rute. Det bør ikke være unødvendig trafikk forbi akuttrom.
- **Luftsmitteisolater:** Plassering av luftsmitteisolater helst ut på en av sidene, gjerne til venstre på tegningen, med inngang direkte utenfra. Minst et luftsmitteisolat må settes opp som akuttrom, og kan kombineres med dekontaminering av CBRNE-pasienter dersom det ikke er ønskelig med inngang til CBRNE-rom fra ambulansehall. Luftsmittesisolat satt opp som akuttrom kommer i tillegg til de øvrige planlagte akuttrom og kan gjerne ligge adskilt.
- **Innganger** må komme nærmere for gående og amb. Foreslås at inngang for gående flyttes nærmere ambulanseinngang, altså mot høyre på tegningen.
- **Venterom** må plasseres hensiktsmessig, slik at ekspedisjon har oversikt. Foreslås at venterom vurderes lagt mellom isolat og inngang for gående oppe på tegningen.

- **Eksp og triage** bytter plass på tegningen, slik at ekspedisjon har kontroll på alle innganger og venterom. Det som er markert som Behandling på tegningen gjøres om til retriageområde
- **Utganger:** Ønskelig at pasienter fra undersøkelsessone og observasjonspost ikke må trilles gjennom mottak, men om mulig kjøres ut i korridor i nedre del av tegningen. Dette for å unngå unødvendig trafikk i og gjennom mottak. Piler ut av mottak bør settes på fremtidige tegninger. Ideelt sett en vei gjennom mottak for pasientene.
- **Radiologi:** CT/konvensjonell bør være i umiddelbar nærhet til akuttrom. Det bør vurderes takhengt apparatur på alle eller noen akuttrom. Det er en fordel med nærhet fra radiologiareal til heis. Behov for en CT nr. 2 i akuttrom bør utredes og sees i sammenheng med utvidelse av areal til radiologi ved en evt. utvidelse av akuttrom i fase 2. Ved endring av kapasiteter internt hos billediagnostikk må areal i akuttrommet gjenspeile dette.
- **Ambulanseshall:** Det bør være mulig å kjøre gjennom, det vil lette levering og utkjøring og være mer robust. Viktig at transport med personbil ikke kommer i konflikt med ambulanse. Ikke ønskelig at transport fra øvrige avdelinger av elektiv karakter skal gjennom mottak og ut i ambulanseshall.
- **Arbeidsplasser:** Det er sentralt at det blir tilstrekkelige arbeidsplasser med rett plassering. Det er flere av ovenstående punkter som må avklares før vi kan mene noe om plassering av arbeidsplasser

Tilbakemelding fra Nye OUS

Det vil komme en beslutning fra kvinneklinikken 30.04.21 om hvor føde/gyn mottaket skal ligge.

Vedrørende pasienter til PHA har gruppen gitt en god presisering av forløp.

Akuttrom ligger bra forutsatt at pasienter fra legevakt gjennom kulvert ikke kommer gjennom gang rett forbi akuttrom, men kan bruke gang forbi heisbatteriene og så inn i akuttrommet.

Gruppen har kommet med anbefaling av plassering av luftsmitteisolat i utkanten av akuttrommet med inngang utenfra. Et av luftsmitterommene kan kombineres med fasiliteter for CBRNE. Det bør kunne implementeres i romprogrammet. De ønsker at et av luftsmitterommene skal kunne brukes som akuttrom. Det må sees i lys av hvilke krav som da stilles til dette rommet. Er det bedre å stille luftsmittekrav til et av de akuttrommene som ligger inne i romprogrammet?

Gruppen har kommet med gode innspill på plassering av inngang for selvhenvendere, venterom, ekspedisjon, triage, billediagnostikk i akuttrommet og utgang for pasienter videre inn isykehuset.

Det har vært avholdt eget møte rundt utforming av ambulanseshall. Arkitekter kommer tilbake med løsninger basert på innspill fra det møtet

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