

<b>Møte:</b>	<b>Møte 02 akt C - Gruppe 4.1 Poliklinikk og 4.2. Dagbehandling Nye Aker</b>	<b>Prosjekt:</b>	<b>Nye Aker og Nye Rikshospitalet</b>
<b>Saksnr:</b>	84573	<b>Dok.dato:</b>	25.05.21
<b>Møtedato:</b>	25.05.2021 kl. 12.30-15.10	<b>Sted:</b>	Digitalt møte - Teams
<b>Referent:</b>	Tina Sønnichsen	<b>Neste møte:</b>	Kommer tilbake med dato for et eventuelt neste møte.

#### Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Til stede
Gry Håvi	<b>Gruppeleder/</b> Sykepleier	OUS grp. 4.1	X
Tone Walstad	Fagperson/ Sykepleier	OUS grp. 4.1	
Kristin Astrid Øystese	Fagperson/ Overlege	OUS grp. 4.1	
Svein Solheim	Fagperson/ Overlege	OUS grp. 4.1	X
Omara Hussain	Fagperson/ Helsesekretær	OUS grp. 4.1	
Randi Kværnø	Fagperson/ Sykepleier	OUS grp. 4.1	
Lotte Sandberg Larsen	Fagperson / Sykepleier	OUS grp. 4.1	X
Marie Holmseth	Tillitsvalgt/ Ledende sykepleier	OUS grp. 4.1	X
Saba Bahlbi Kahsay	Tillitsvalgt/ Helsesekretær	OUS grp. 4.1	
Trine Strøm	Tillitsvalgt/ Spesialfysioterapeut	OUS grp. 4.1	X
Cecilia Tokheim	Tillitsvalgt/ Overlege	OUS grp. 4.1	X
Shahram Ariafar	Brukerrepresentant	OUS grp. 4.1	X
Christa Bruun	<b>Gruppeleder/</b> Sykepleier	OUS grp. 4.2	X
Caroline Krydsby	Fagperson / Sykepleier	OUS grp. 4.2	X
Marianne Fidjeland	Fagperson / Sykepleier	OUS grp. 4.2	X
Torgeir Sjøvik	Fagperson/ Overlege	OUS grp. 4.2	X
Tonje Taugbøl	Fagperson/ Sykepleier	OUS grp. 4.2	X
Bente Vilming	Fagperson/ Overlege	OUS grp. 4.2	X
Mari Elise Grøstad	Verneombud/ Sykepleier	OUS grp. 4.2	X
Irene Urnes Tjernlund	Tillitsvalgt/ Sykepleier	OUS grp. 4.2	

Jørgen Michelsen	Tillitsvalgt/ LIS	OUS grp. 4.2	
Rune Berglien	Brukerrepresentant	OUS grp. 4.2	X
Sigrid Rannem	Programleder Nye OUS	Nye OUS	12.30-14.30
Marit Krogsrud	<b>Fagkoordinator</b>	Nye OUS	X
Trond Strømme	Fagperson	Nye OUS	X
Anne Guri Grimsby	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Thea Ekren Koren	<b>Fasilitator</b>	HSØ PO	X
Tina Sønnichsen	<b>Referent</b>	HSØ PO	X
Stine Louise Johannessen	Rådgiver utstyr	Prosjekteringsgruppen	X
Kristin Mørk	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03.00		<p><b>Velkommen og agenda for dagens møte</b></p> <p>Møtet er det tredje i en møteserie som skal gå frem til januar 2022 og som skal ivareta medvirkning i Gruppe 4.1 Poliklinikk og 4.2. Dagbehandling Nye Aker.</p> <p>Gruppen skal vurdere funksjonsplassering i bygget herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sammenhenger mellom funksjonene for å ivareta nærhetsbehov</li> <li>• Sammenhenger mellom funksjoner i etasjene</li> <li>• Behov for videre bearbeiding</li> </ul> <p><b>Agenda</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Velkommen og agenda for dagens møte</li> <li>2. Godkjenning av referat</li> <li>3. Status funksjonsplassering</li> <li>4. Inspirasjon</li> <li>5. Status gjenstående aksjonspunkter fra møte nr. 2</li> <li>6. Oppsummering av dagens møte og veien videre</li> <li>7. Eventuelt</li> </ol>			Info

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03.01		<b>Godkjenning av referat fra møte nr. 2</b> Referatet ble godkjent i møte.			Lukket
03.02		<b>Innledende kommentarer og diskusjon i møte:</b> 1. Materialet til møte viser at pacemakerlab og føde/gyn poliklinikk er tegnet inn. Hvordan kan andre fagområder sikre at deres interesser ivaretas med å bli innplassert i bygget. OUS jobber med å konkretisere innholdet i sykehuset, dette tema blir formidlet inn i prosjektet fra Nye OUS. 2. Kontorområdene som lå innplassert fra funksjonsområdet som behandles i medvirkningsgruppe 21 er flyttet ut av poliklinikkområdet til andre steder i bygget. 3. Pasienthotell håndteres i etappe 2. 4. Gruppeleder orienterte alle om at det er kommet mange kommentarer til nærhetsbehov og innhold av rom i tilbakemeldingene fra gruppedeltakere, disse diskusjonene vil gruppen jobbe med videre i aktivitet D. 5. Fremskrevet aktivitet ivaretar også klinisk service som er kodet som poliklinikk og dagbehandling, aktiviteten er da med i framskrivningsunderlaget for beregning av rom til poliklinikk og dagbehandling.			Info
03.03		<b>Status funksjonsplassering (presentasjon v/ARK)</b> Arkitekt presenterte utsendt materiale som viser funksjonsplassering.  Diskusjon fra presentasjonen gjengis her: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. PCI laboratorier håndteres fremover i bildediagnostikk gruppen.  Det ble gitt innspill om at det bør formidles til gruppen som jobber med bildediagnostikk om at PCI kan plasseres i området ved intensiv. Det er kardiologer som utfører PCI og at det veldig ofte er snakk om ustabile pasienter, som skal overføres til intensiv. Overføring til intensiv ved transport av pasient i heis kan være problematisk ved inngrep som hjertepumpe pga bevegelse i heis. Det er bekymring hos enkelte for at</li> </ol>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>interaksjon mellom miljøer som hjerte og intensiv blir borte. Nye OUS skal følge opp og sjekke ut hvilke PCI-prosedyrer som er planlagt til Aker. Videre svarer Nye OUS at det kunne vært fornuftig å plassere PCI nær intensiv i plan 02, men at bildediagnostikk også har nærhetsønsker til PCI. Det er stort press på å få være nær intensiv og operasjon for mange funksjoner i plan 02. Pasienter fra PCI og Intervensjon som skal til overvåking på PO eller Intensiv eller intermedieærseksjon vil transporteres med heis slik funksjonsinnplasseringen ligger nå.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Det blir gitt innspill om at det er viktig å ta utgangspunkt i pasienten og sikre et faglig miljø rundt pasienten med nærhet mellom døgnet, pacemaker og PCI for pasienter – det bør være et felles miljø for kardiologi som samles om pasientene. Det er for noen fag viktig med nærhet mellom poliklinikk og døgnetrådene.</li> <li>3. Det blir diskutert plassering av pacemakerlaboratorier. Pacemakerlab stiller krav om renhet som gjør at nærhet til intervensjonsmiljøet er viktig for å kunne sambruke støtteareal inn og ut av slike områder. Det er i tillegg lagt vekt på utvidelsesmulighet for bildediagnostikk.</li> <li>4. Gruppen gir uttrykk for at de ønsker endoskopi plassert mer sentralt i bygget, mer slik som det var presentert i møte 2. De ønsker ikke endoskopi så langt inn i poliklinikkområdet. Dette kan formidles til gruppen som ivaretar endoskopi.</li> <li>5. Forskningstun ble vist plassert i tegning med nærhet til poliklinikk og dagbehandlingsområdet, det pågår fortsatt diskusjon om dette i gruppe 19 som ivaretar F&amp;U. Gruppen ser på innplassering av disse arealene og gir tilbakemelding på hvor slikt areal vil kunne ligge best i området.</li> </ol>	Nye OUS	07.06.21	Åpen
					Info
					Info
			Gruppeleder	07.06.21	Åpen
			Gruppeleder	07.06.21	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Gruppen skal vurdere om forskningstun bør plasseres med mer avstand til hovedinngang.</p> <p>6. Dialyse er plassert i plan 11. Det endelige tall for dialyseplasser vil bli avklart formelt og Nye OUS holder i dette slik at antall plasser er klart før aktivitet D. Da vil også bekymringen fra gruppen med hensyn til antall støtterom og områder for de ansatte i dialyseområdet bli gjennomgått.</p> <p>7. Gruppen er opptatt av hvordan de skal sikre gode venteområder i det nye sykehuset. Erfaring og evaluering fra Kalnes viser at det i noen poliklinikkområder er trangt og for få venteplasser. Det blir minnet om at evalueringen og erfaringene fra andre prosjektet har medført at det er justert framskrivningsmodell for dette prosjektet slik at det ikke er beregnet høy utnyttelsesfaktor. Det skal også i aktivitet D måtte jobbes med å se på fordeling og innplassering av ventesoner, her vil også smittevern bli viktig å se på hvordan kan ivaretas på god måte. I tillegg vil ny teknologi som selvinnsjekk gjøre at pasienten kan oppholde seg mere fritt i sykehuset.</p> <p>8. Det er viktig med god pasientflyt - noen har en lineære forløp og noen går i sløyfer. Det gjelder også flyten til og fra bildediagnostikk, her må det jobbes med flyt mellom ulike funksjoner som mellom inngangsparti, heiser, bildediagnostikk, prøvetaking og til undersøkelsesrom.</p> <p>9. Føde/gyn poliklinikk kan ikke plasseres samlet i plan 03 pga. plassmangel. Nye OUS informerer om prosess og at det derfor er valgt å flytte gynekologi ut av plan 03 til poliklinikk der det kan legges til området nær urologi – eksempelvis er det behov for rom og utstyr til cystoskopi hos begge.</p>			<p>Info</p> <p>Info</p> <p>Info</p> <p>Info</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>10. Gruppen kommer med tilbakemeldinger om behov for evt. direkte inngang til enkelte poliklinikkrom som ligger på bakkeplan, dette for å kunne håndtere smittevern.</p> <p>11. Det er utarbeidet en første heisanalyse for å sikre tilstrekkelig med heiskapasitet. Nye heiser har bedre drifts sikkerhet og det er gjort en første analyse av dette. Heiser legges sammen i det som kalles heisbatteri, for å kunne tilby heis raskere til flere, samt ivareta heisstans/tilsyn på mer effektiv måte. Trapp er vist innplassert tett på heisene.</p> <p>Clustering/klyngemodell for rom ble vist og dette jobbes det videre med i aktivitet D.</p> <p><b>Kommentarer i etterkant av oppsummeringen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gruppen er bekymret arealet tildelt dialysen og er informert om at dette skal sees videre på i aktivitet D.</li> <li>- Gruppen er opptatt av at man ikke mister helhetsoversikten. Fagkoordinator sin rolle er å bidra til å se helheten.</li> <li>- Det er ulike nærhetsbehov mellom de ulike funksjonsområdene innenfor et fag – og mye avhenger av, hva man skal drive med i Aker sykehus i fremtiden. Eksempelvis nevnes det at gastrokirurgene ikke har behov for nærhet mellom døgnområder og poliklinikk på samme måte som andre fagområder.</li> <li>- Gruppen gir uttrykk for at forskning bør plasseres litt lenger bak i området i poliklinikken.</li> <li>- Gruppen anfører at det er viktig å tenke smittevern i poliklinikk /dagbehandlingsområde.</li> <li>- Hvileplasser skal også kunne ha hvilestoler, ikke bare bærer/senger.</li> </ul>	Gruppeleder	07.06.21	<p>Åpen</p> <p>Info</p> <p>Info</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03.04		Det blir presentert hvordan andre prosjekt har løst innplassering og planlegging av poliklinikk og dagbehandlingsplasser, eksempler som gjennomgås er fra Drammen, Østfold og Stavanger prosjektene.			Info
03.05		<b>Status gjenstående aksjonspunkter</b> Ingen.			Lukket
03.06		<p><b>Oppsummering av dagens møte og veien videre</b> Referat foreligger senest 1. juni 2021. Tilbakemeldinger sendes senest 7. juni kl. 12 til fagkoordinator.</p> <p><b>Veien videre:</b> De tre medvirkningsmøtene i hovedaktivitet C er nå gjennomført. Funksjonene er i all hovedsak innplassert i byggene. Dette skal nå bearbeides videre frem mot hovedaktivitet D høsten 2021. Både utfordringer med prosjektering og avklaring av forhold til blant annet regulering, vil kunne medføre endringer i funksjonsplasseringen. Før oppstart av hovedaktivitet D høsten 2021 planlegges det en møterunde i medvirkningsgruppene for å oppsummere status for funksjonsinnplasseringen.</p>	Gruppeleder	07.06.2021 kl. 12.00	Åpen

## Tilbakemeldingsskjema

<b>Møte</b>	Møte 02 aktivitet c- gruppe 4-1 poliklinikk og 4-2 dagbehandling Nye Aker	<b>Prosjekt</b>	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
<b>Saksnr</b>	84573	<b>Dok.dato</b>	25.05.2021
<b>Medvirkn.møtedato</b>	25.05.2021 kl 12.30-15.10	<b>Frist for tilbakemeld</b>	07.06.2021
<b>Medvirkn.gr.leder</b>	Christa Bruun og Gry Håvi		

### Tilbakemelding på referatet

Ingen kommentar til referatet

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

- 1. Implementering av forskningsareal i poliklinikken: i poliklinikken med enkelte behandlingsrom, laboratorium med sentrifuge, fryser etc. Det er også blitt meldt inn at det er funksjonelt og ønskelig å ha behandlingsrom til klinisk forskning knyttet til fagenheter/kluster pga at pasienter kan bli inkludert etter annen poliklinisk behandling. Man må forvente at det kommer en del pasienter som ikke har annen avtale i sykehus enn deltagelse i forskning.
- 2. Smitte: det er ønskelig at poliklinikk (tverrfaglig) har tilgang til et luftsmitteisolat med direkte inngang utenfra. Det er meldt inn en tilbakemelding om at de er viktig å ha store nok arealer for inn- og utganger til poliklinikkområdet av hensyn til smittevern.
- 

### Tilbakemelding fra Nye OUS

03.03:

**Smitte:** MVG har svart med tilbakemeldingen om behov for direkte inngang til poliklinikkrom, nærhet på bakkeplan for å kunne ivareta smittevern. Støttes av Nye OUS.

**Forskningstun:** Tilbakemelding fra MVG støttes med areale til forskning i poliklinikk og dagbehandlingsområdet. Innspill formidles til gruppe 19 FOU.



## 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.