

**Nye Oslo universitetssykehus**Konkretisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet,  
inkludert traumevirksomhet, i Nye Oslo universitetssykehus**Prosjektmandat**

Referanse i porteføljearkiv: XXX

## Prosjektmandat

# Konkretisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, i Nye Oslo universitetssykehus

GODKJENT AV:

Navn	Rolle	Stilling	Dato
Bjørn Atle Bjørnbeth	Prosjekteier	Administrerende direktør	02.04.2020

**Nye Oslo universitetssykehus**  
Konkretisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet,  
inkludert traumevirksomhet, i Nye Oslo universitetssykehus  
**Prosjektmandat**

Referanse i porteføljearkiv: XXX

## INNHOLDSFORTEGNELSE

<b>1.</b>	<b>BAKGRUNN</b> .....	<b>4</b>
<b>2.</b>	<b>FØRINGER</b> .....	<b>5</b>
<b>3.</b>	<b>BESKRIVELSE AV PROSJEKTET</b> .....	<b>6</b>
3.1	YTTERLIGERE SPESIFISERING AV RAMMER OG UNDERLAG FOR ARBEIDET.....	7
3.2	LEVERANSE .....	7
3.3	GRENSENITT .....	9
<b>4.</b>	<b>MÅLET MED UTREDNINGEN</b> .....	<b>9</b>
<b>5.</b>	<b>ORGANISERING AV PROSJEKTET</b> .....	<b>10</b>
<b>6.</b>	<b>FREMDRIFTSPLAN</b> .....	<b>12</b>
<b>7.</b>	<b>VEDLEGG – REFERANSER</b> .....	<b>12</b>

## ENDRINGSLOGG

Versjon	Dato	Kapittel	Endring	Produsent	Godkjent av
01	30.12.19	Alle	Første versjon	Matthias Baaske	
0.2	12.2.20	Alle	Utkast etter dialog med fagmiljø	Nina Fosen	
0.3	05.03.20	Alle	Justert etter mottatt oppdrag fra HSØ	NEF/JE	
0.4	11.03.20	5	Justert kapittel om organisering til drøfting	Just Ebbesen	
0.9	18.03.20	alle	Siste versjon før endelig godkjenning etter drøfting	Just Ebbesen	
0.97	30.03.20	Alle	Siste utkast med navn etter drøfting	Just Ebbesen	
1.0	01.04.20	Alle	Versjon til vedtak	Just Ebbesen	

**Nye Oslo universitetssykehus**

Konkretisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, i Nye Oslo universitetssykehus

**Prosjektmandat**

Referanse i porteføljearkiv: XXX

**REFERANSER TIL ANDRE DOKUMENTER**

Nr.	Dokumentnavn	Dok.id.	Versjon	Arkiv	Dato
-----	--------------	---------	---------	-------	------

**Nye Oslo universitetssykehus**

Konkretisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, i Nye Oslo universitetssykehus

**Prosjektmandat**

Referanse i porteføljearkiv: XXX

## 1. BAKGRUNN

Det vises til styresak nr 050-2019 i Helse Sør-Øst (20 juni 2019).

Rammene for prosjektet vil være som beskrevet i saken, og oppdragsdokument gitt i Foretaksmøte av dato 5.3 (vedlegg 1).

Det vises til styrevedtakets innledning (SAK 050-2019):

«Foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF stadfestet i juni 2016 målbildet for videreutvikling av Oslo universitetssykehus HF med et samlet og komplett regionsykehus inkludert lokalsykehusfunksjoner på Gaustad, et lokalsykehus på Aker og et spesialisert kreftsykehus på Radiumhospitalet. I tillegg skal det etableres en regional sikkerhetsavdeling (RSA) til erstatning for nåværende virksomhet på Dikemark. Utviklingen av Oslo universitetssykehus HF er tatt videre i henhold til målbildet, både ved forberedelsene til bygging på Radiumhospitalet og ferdigstilling av oppdatert konseptrapport for Aker og Nye Rikshospitalet. Styret vektlegger betydningen av framdrift i disse prosjektene for å erstatte gammel og uhensiktsmessig bygningsmasse, samt øke kapasiteten. Styret understreker betydningen av samling av regionsfunksjonene. Dette vil gi én dør inn for de aktuelle pasientgruppene, bedre utnyttelse av verdifull kompetanse og kostbart utstyr, samt økonomisk bærekraft. Det er viktig med løsninger i Oslo som sikrer best mulig bruk av helsepersonell som det også er behov for i andre deler av regionen og landet for øvrig».

I vedtakspunkt 3 fremholdes følgende:

«Styret ber på denne bakgrunn administrerende direktør om å gjennomføre et arbeid, som inkluderer interregional og internasjonal deltakelse, for å kvalitetssikre og ytterligere konkretisere driftskonseptene og den faglige fordelingen av akuttmedisin og akuttkirurgi mellom Aker og Gaustad.

Basert på anbefalinger fra styret ved Oslo universitetssykehus HF ber styret om at det i arbeidet legges til grunn følgende forutsetninger for virksomhetsinnhold og driftskonsepter for traume- og akuttmedisin:

- Opptaksområdet for lokalsykehuset på Gaustad økes fra 170 000 til minst 200 000 innbyggere.
- Medisinsk beredskap styrkes ved at en større andel av toksikologiske og infeksjonsmedisinske pasienter behandles ved Gaustad. Dette kommer i tillegg til økt opptaksområde.
- Kirurgiske pasienter fordeles slik at traumevirksomheten på Gaustad understøttes, samtidig som det skal være bredere tilstedeværelse av kirurgiske spesialiteter på Aker enn det som er beskrevet i den overordnede virksomhetsbeskrivelsen per nå.

*I etappe 1 skal flytting av trykktank og høysmitteisolater fra Ullevål til Gaustad innarbeides.»*

Dette mandatet beskriver arbeidet for utredning av akuttkirurgi og akuttmedisin inkludert traumevirksomhet. Prosjektet inngår i porteføljen til «Nye Oslo universitetssykehus» og danner grunnlag for forprosjektarbeidet for Nye Aker og Nye Rikshospitalet.

**Nye Oslo universitetssykehus**

Konkretisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, i Nye Oslo universitetssykehus

**Prosjektmandat**

Referanse i porteføljearkiv: XXX

**2. FØRINGER****PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE DEN 5 MARS 2020****SAK 3: AKUTTMEDISINSK OG AKUTTKIRURGISK VIRKSOMHET, INKLUDERT TRAUMEVIRKSOMHET, I NYE OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS**

Det ble vist til behandling i styret i Helse Sør-Øst RHF av sak 050-2019 *Oslo universitetssykehus HF - oppfølging av konseptfase Aker og Gaustad og Oppdrag og bestilling 2020 til Oslo universitetssykehus HF*. I oppdrag og bestilling 2020 til Oslo universitetssykehus HF fremgår det at det er behov for å gi helseforetaket et eget oppdrag om oppfølgingen av de vedtatte nye byggeprosjektene.

Oppdraget og betingelsene for det ble gjennomgått.

**Foretaksmøtet vedtok:**

- 1) *Oslo universitetssykehus HF skal utarbeide en rapport som konkretiserer hvordan akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, planlegges organisert i Nye Oslo universitetssykehus.*

*Følgende forutsetninger skal legges til grunn for arbeidet:*

- *Trykketank og høysmitteisolater flyttes fra Ullevål til Nye Rikshospitalet i etappe 1.*
- *Opptaksområdet for lokalsykehusfunksjonen i Nye Rikshospitalet økes til om lag 200 000 innbyggere for å understøtte akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet.*
- *Medisinsk beredskap styrkes ved at en større andel av pasienter med toksikologiske og infeksjonsmedisinske tilstander behandles ved Nye Rikshospitalet.*
- *Kirurgiske pasienter fordeles slik at traumevirksomheten ved Nye Rikshospitalet understøttes, samtidig som det skal være bredere tilstedeværelse av kirurgiske spesialiteter på Nye Aker sykehus enn det som er beskrevet i den overordnede virksomhetsbeskrivelsen.*
- *Arbeidet skal ta utgangspunkt i virksomhetsbeskrivelsen utarbeidet av Oslo universitetssykehus HF, jf. rapporten «Framtidens OUS: Aker og Gaustad – tydeliggjøring av virksomhetsinnhold og driftskonsepter» (styresak 39/2019 i Oslo universitetssykehus HF).*
- *Rapporten skal tydeliggjøre forholdet mellom lokalsykehusfunksjoner for Oslos befolkning og regionale/nasjonale funksjoner.*
- *Akuttmedisin, akuttkirurgi og traumevirksomheten skal omtales hver for seg og avhengigheter skal omtales.*
- *Det skal være interregional og internasjonal representasjon i arbeidet med rapporten.*
- *Rapporten skal vise til og underbygges med virksomhetsdata og forskningsbasert kunnskap.*
- *Det skal være bred involvering av fagmiljøer, tillitsvalgte og vernetjenesten.*

**Nye Oslo universitetssykehus**

Konkretisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, i Nye Oslo universitetssykehus

**Prosjektmandat**

Referanse i porteføljearkiv: XXX

2) Rapporten fra Oslo universitetssykehus HF skal beskrive:

a) Dagens organisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet inkludert traumevirksomhet i Oslo universitetssykehus.

- Antall innleggelser med angivelse av antall pasienter innen ulike diagnosegrupper for akuttmedisin, akuttkirurgi og når det gjelder traumemottak. Antall pasienter som representerer lokalsykehusfunksjoner for Oslos befolkning og hvor mange pasienter som representerer spesialiserte og regionale funksjoner.
- Antall traumemottak, skademekanismer og antall skader inndelt etter alvorlighetsgrad, samt antall og type kirurgiske inngrep hos innlagte traumepasienter.
- Vaktfunksjonene som er knyttet til akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet i Oslo universitetssykehus HF (Aker, Ullevål og Rikshospitalet).
- Hvordan akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, er organisert og bemannet i regionale sentra i Norge og andre europeiske land, herunder Sverige og Danmark. Volumer innen ulike pasientgrupper skal angis og kunnskap om kvaliteten på behandlingen skal omtales.
- Styrker og svakheter ved dagens organisering med hensyn til beredskap, utvikling av kompetanse (inkludert rekruttering), kvalitet og faglig utvikling (inkludert forskning).

b) Organiseringen av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet i Nye Oslo universitetssykehus.

- Forventet antall innleggelser i Oslo universitetssykehus i 2030 for akuttmedisin, akuttkirurgi og når det gjelder traumemottak med angivelse av antall pasienter innen ulike diagnosegrupper. Antall pasienter som representerer lokalsykehusfunksjoner for Oslos befolkning og hvor mange pasienter som representerer spesialiserte og regionale funksjoner.
- Forslag til fordeling av pasientgrupper og vaktfunksjoner mellom Nye Rikshospitalet og Nye Aker sykehus.
- Styrker og svakheter med hensyn til beredskap, utvikling av kompetanse (inkludert rekruttering), kvalitet og faglig utvikling (inkludert forskning) med de ulike løsningene og volummessige fordelinger av pasienter som foreslås.
- Tiltak og evt. kompenserende tiltak for å sikre kvalitet i pasientbehandlingen, utvikling av kompetanse og faglig utvikling.

3) Styrebehandlet rapport skal oversendes Helse Sør-Øst RHF innen 15. august 2020.

Punkt tre innebærer at arbeidet må slutføres innen 15 juni 2020.

### 3. BESKRIVELSE AV PROSJEKTET

**Nye Oslo universitetssykehus**

Konkretisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, i Nye Oslo universitetssykehus

**Prosjektmandat**

Referanse i porteføljearkiv: XXX

Prosjekt er todelt, og starter med en kartleggingsfase. Essensen i dette arbeidet blir, (som for alle andre fagområdene i OUS), å klare å ta med det som man vet fungerer bra, men samtidig forholde seg til faktorer som påvirker fagområdet de neste ti år, og derved kunne sikre bedre tilpasning til framtiden. Basert på funn og vurderinger i prosjektets første fase vil det i andre fasen beskrives framtidige organisatoriske og driftsmessige modeller for fagområde akuttkirurgi og akuttmedisin inkl. traumevirksomhet.

### 3.1 Ytterligere spesifisering av rammer og underlag for arbeidet

I tillegg til overordnede føringer fra HSØ, skal følgende rammer ligge til grunn for arbeidet:

- Oppgaven omfatter håndtering av akuttpasienter i mottaksfasen og skal beskrive organisering av forløp gjennom hele sykehusoppholdet i samarbeid med fordelingsprosjektet
- Effektmålet er å opprettholde eller bedre kvalitet i pasientbehandlingen
- Aker skal være et stort, robust akutt område sykehus med høy egendekningsgrad, utdanning og forskning. Herunder ligger at man skal begrense behovet for sekundærtransport mellom Nye Aker og Nye Rikshospitalet, og at det skal være både kirurgisk og medisinsk øyeblikkelig hjelp begge steder.
- Arbeidet skal legge grunnlag for den videre arbeid med utformingen og arealfordeling i forprosjektet
- Nasjonal helse og sykehusplan
- OUS utviklingsplan 2035
- Konseptrapport for Aker og Gaustad med tilhørende program og rammer justert i henhold til styrevedtak

### 3.2 Leveranse

Oslo universitetssykehus HF skal utarbeide en rapport som konkretiserer hvordan akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, planlegges organisert i Nye Oslo universitetssykehus.

Rapporten skal beskrive:

- 1) Dagens organisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet inkludert traumevirksomhet i Oslo universitetssykehus:
  - Antall innleggelser med angivelse av antall pasienter innen ulike diagnosegrupper for akuttmedisin, akuttkirurgi og når det gjelder traumemottak. Antall pasienter som representerer lokalsykehusfunksjoner for Oslos befolkning og hvor mange pasienter som representerer spesialiserte og regionale funksjoner.
  - Antall traumemottak, skademekanismer og antall skader inndelt etter alvorlighetsgrad, samt antall og type kirurgiske inngrep hos innlagte traumepasienter.
  - Pasientforløp i mottak på overvåkningsavdelinger og sengeposter.

**Nye Oslo universitetssykehus**

Konkretisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, i Nye Oslo universitetssykehus

**Prosjektmandat**

Referanse i porteføljearkiv: XXX

- Organisering av videre forløp etter mottakssituasjonen.
  - Vaktfunksjonene som er knyttet til akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet i Oslo universitetssykehus (Aker, Ullevål og Rikshospitalet).
  - Beskrive overordnet beredskap ved dagens struktur og organisering, herunder evne til mobilisering og total kapasitet for akuttmedisinsk- og intensivvirksomhet. Beredskap innen de enkelte fagområder i den akuttmedisinske virksomheten og avhengigheter mellom fagene skal belyses.
  - Hvordan akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, er organisert og bemannet i regionale sentra i Norge og andre europeiske land, herunder Sverige og Danmark. Volumer innen ulike pasientgrupper skal angis og kunnskap om kvaliteten på behandlingen skal omtales.
  - Styrker og svakheter ved dagens organisering med hensyn til beredskap, utvikling av kompetanse (inkludert rekruttering), kvalitet og faglig utvikling (inkludert forskning).
- 2) Organiseringen av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet i Nye Oslo universitetssykehus.
- Forventet antall innleggelser i Oslo universitetssykehus i 2030 for akuttmedisin, akuttkirurgi og når det gjelder traumemottak med angivelse av antall pasienter innen ulike diagnosegrupper. Antall pasienter som representerer lokalsykehusfunksjoner for Oslos befolkning og hvor mange pasienter som representerer spesialiserte og regionale funksjoner.
  - Forslag til fordeling av pasientgrupper og vaktfunksjoner mellom Nye Rikshospitalet og Nye Aker sykehus.
  - Forslag til organisering av de akutte pasientforløpene gjennom sykehusoppholdet (skal koordineres med fordelingsprosjektet).
  - Forslag til organisering av beredskap som ett av målene for Nye OUS, herunder evne til mobilisering og total kapasitet i sykehuset. Forslaget må koordineres med fordelingsprosjektet. Beskrivelsen må også ta med beredskapen innen de enkelte fagområder med de avhengigheter som foreligger (sett opp mot fordelingsprosjektet).
  - Styrker og svakheter med hensyn til beredskap, utvikling av kompetanse (inkludert rekruttering), kvalitet og faglig utvikling (inkludert forskning) med de ulike løsninger og volummessige fordelinger av pasienter som foreslås.
  - Tiltak og evt. kompensierende tiltak for å sikre kvalitet i pasientbehandlingen, utvikling av kompetanse og faglig utvikling.

Det er som en del av dette også ønskelig at rapporten berører temaene/problemstillingene nedenfor:



**Nye Oslo universitetssykehus**

Konkretisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, i Nye Oslo universitetssykehus

**Prosjektmandat**

Referanse i porteføljearkiv: XXX

- Hvilke ansattressurser blir berørt av hovedaktivitetene? Klinisk personell, mottakspersonell, personell fra medisinsk service, annet personell mfl
- Hva er de kritiske strukturene for håndtering av akutte pasienter. F.eks. hvilke fagmiljø må være tilstede 24/7, tilkallingsrutiner, hvilke møtepunkter kreves for opplæring, hvordan ivaretas oppdatering om pasientforløp til involvert personell, spesialister i beredskap mv.
- Kompetansebehov. F.eks. med hvilken hyppighet bør klinisk personell gjennomføre ulike behandlinger, betydningen av simulering og trening, hvordan sikre og vedlikeholde tilstrekkelig kunnskap og ferdighet for å kunne løse oppgaven tilfredsstillende, oppgavedeling mellom ulike yrkesgrupper
- Prosjektet skal i beskrivelsen ta med avhengigheter av støttefunksjoner for akuttmedisinsk virksomhet som blodbank, klinisk kjemi, mikrobiologi og radiologi, inkludert intervensjonsradiologi.
- Hvilket samarbeid / samarbeidsform vil være aktuelt mellom Aker- og Rikshospitalmiljøet
- Hvordan vil utvikling av prehospital triage og sentralisering av akuttfunksjoner hos nærliggende HF påvirke behov, triagering og intern organisering av akuttfunksjonene i OUS

**3.3 Grensesnitt**

Prosjektet må koordineres med arbeid og leveranser som gjennomføres under mandatet for Konkretisering av fagfordeling mellom Nye Aker og Nye Rikshospitalet.

**4. MÅLET MED UTREDNINGEN**

Det er satt følgende mål for utredningsarbeidet

- Felles forståelse for dagens
  - aktivitet (aktivitet basisåret)
  - organisering og ressursbehov
  - forskningsaktivitet
  - kvalitet
  - beredskap
- Felles forståelse for faglige og ressursmessige utfordringer som virksomheten står ovenfor
- Anbefalt fordeling av spesialisert akuttmedisin og kirurgi innen OUS. Anbefalt fordeling skal sikre tilfredsstillende grunnlag for å ivareta akuttfunksjonene ved både Nye Aker og Nye Rikshospitalet
- Etablere et felles grunnlag for etterfølgende arbeid med forprosjekt for Nye Aker og Nye Rikshospitalet
- Arbeidet skal legge grunnlag for å etablere
  - Resultatmål på pasientens «outcome»
  - Resultatmål på ansattes mestring av arbeidssituasjon

**Nye Oslo universitetssykehus**

Konkretisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, i Nye Oslo universitetssykehus

**Prosjektmandat**

Referanse i porteføljearkiv: XXX

- Resultatmål «Total Turn Around Time (TTAT)» eks tid fra varsel til AMK til pasienten er diagnostisert/behandlet

## 5. ORGANISERING AV PROSJEKTET

Prosjektet er forankret i porteføljen «Nye Oslo universitetssykehus». Rollen som prosjekteier ivaretas av prosjektdirektør Just Ebbesen på vegne av administrerende direktør.

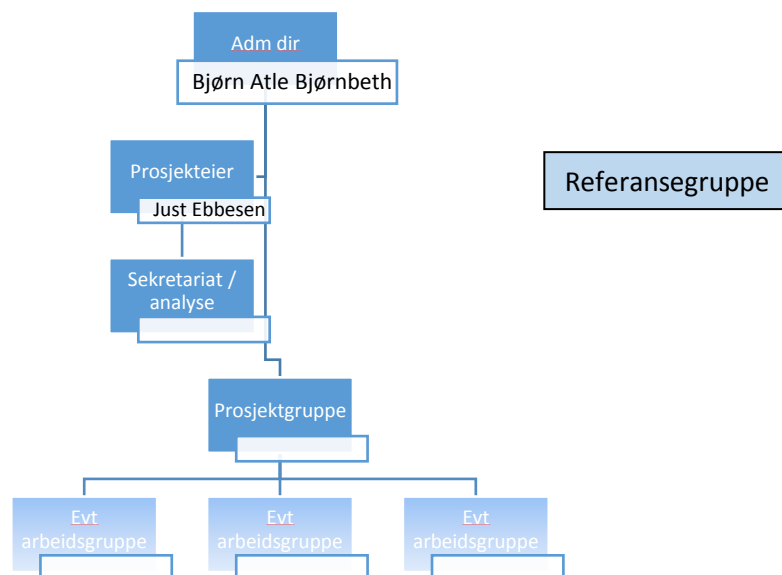
Prosjektleder er NN (person med kompetanse fra prosjektgjennomføring og faglig grunnkompetanse innen akutt medisin / kirurgi).

Det etableres en felles prosjektgruppe med bred faglig sammensetning. Det skal sikres en blanding av yngre og eldre medarbeidere, representasjon fra de største berørte fagområdene, og fra både Ullevål og Rikshospitalet. Tillitsvalgte, vernetjeneste og brukere skal også være representert. Prosjektgruppen skal levere et felles dokument innenfor rammen av det mandatet som er gitt. For å sikre fortgang / framdrift i arbeidet kan prosjektet opprette underutvalg som tar for seg spesifikke forhold innen ulike problemstillinger (f.eks. innen kardiologi, traume, slag el).

Prosjektleder og gruppen for øvrig skal sikre at modeller og ideer prøves ut med fagpersoner og enheter som ikke sitter i prosjektgruppa.

Prosjektet vil få støtte fra sentral stab, prosjekt «Nye Oslo universitetssykehus» og andre deler av virksomheten for øvrig.

Det etableres en referansegruppe som støtte til prosjektgruppen. I tråd med HSØ styresak 050-2019 vil denne bestå av både intern og eksterne ressurser.



**Nye Oslo universitetssykehus**

Konkretisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, i Nye Oslo universitetssykehus

**Prosjektmandat**

Referanse i porteføljearkiv: XXX

*Prosjektgruppe*

Rolle	Fagtilhørighet	Navn	Lokalisasjon / klinikk
Prosjektleder	Traume	Tina Gaarder	Ullevål / akutt
Prosjektstøtte	Nye OUS mfl	Ved behov	
	Traume	Knut Magne Kolstadbråten	Ullevål
Prosjektmedlemmer	Gastrokirurg	Tom Mala	Ullevål
	TX kirurgi	Pål Dag Line	Rikshospitalet
	Gastrokirurg	Dyre Kleive	Rikshospitalet
	Ortoped	John Clarke-Jensen	Ullevål
	Ortoped	Johanne Korslund	Orto Rikshospitalet
	Thoraxkirurgi	Per Snorre Lingås	Rikshospitalet (evt + Ullevål)
	Thoraxkirurgi	Ole Magnus Hagen	Ullevål
	Karkirurg	Joakim Jørgensen	Aker/Ullevål
	Gastrokirurgi	Peter Monrad-Hansen	Ullevål
	Traume	Pål Aksel Næss	Ullevål
	Anestesi	Anders Holtan	Ullevål
	Anestesi	Kristin Sem Thagaard	OUS
	Intensiv	Gunnar Morten Grømer	OUS
	Intensiv	Håkon Haugaa	Rikshospitalet
	Akuttmedisiner	Knut Erik Hovda	Ullevål
	Medisiner	Cathrine Lund Hadley	Ullevål
	Infeksjonsmedisin	Torgun Wæhre	Ullevål
	Hjertemedisin	Sigrun Halvorsen	Ullevål
	Hjertemedisiner	Christian Eek	Rikshospitalet
	Hematologi	Anne Mette Njåstad	Ullevål
	Geriatrici	Siri Rostoff	Ullevål
	Nevrokirurgi	Mads Århus	Ullevål
	Nevrofag	Sigrud Svalheim	Rikshospitalet
	Hode Hals	Pål Galteland	Ullevål
	Akuttmottak	Inger Larsen	Ullevål
	Prehospital	Christian Buskop	
	Radiologi	Gunnar Sandbæk	Ullevål
	Radiologi	Eric Dorenberg	Rikshospitalet
	Laboratoriefag	tbd	
	DNLF	Erik Høiskar	
	NSF	Marianne Nordahl	
	Fagforbundet	Thomas Stokkvin Renngård	

**Nye Oslo universitetssykehus**

Konkretisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, i Nye Oslo universitetssykehus

**Prosjektmandat**

Referanse i porteføljearkiv: XXX

Rolle	Fagtilhørighet	Navn	Lokalisasjon / klinikk
	TV		
Vernetjeneste		Diana Solms	
Brukerutvalget		Deltakelse i felles møte	

## 6. FREMDRIFTSPLAN

Prosjektet starter så fort som mulig etter formell forankring i henhold til foretakets rutiner og valgt prosjektmetodikk.

Prosjektgruppen skal levere sin prosjektrapport senest 15.06.2020.

Tidsplan med møter og milepæler for arbeidet vil etableres så snart prosjektet er igangsatt.

Følgende milepæler skal danne utgangspunkt for denne:

- Oppstartsmøte gjennomført og plan for arbeidet etablert: uke 11
- Utkast til rapportens del 1 uke 17 (fremlegges i porteføljemøte 28.4)
- Samlet leveranse uke 21 (fremlegges i porteføljemøte 2.6)

Prosjektets plan skal samstemmes med Prosjektet for konkretisering av fagfordeling mellom Nye Aker og Nye Rikshospitalet.

## 7. VEDLEGG – REFERANSER

Vedlegg:

- Oppdragsdokument fra Helse Sør-Øst

Referanser:

- Rapporten «Framtidens OUS: Aker og Gaustad – tydeliggjøring av virksomhetsinnhold og driftskonsepter» (styresak 39/2019 i Oslo universitetssykehus HF)
- Prosjektmandat for Konkretisering av fagfordeling mellom Nye Aker og Nye Rikshospitalet.