

Møte:	Medvirkning hovedaktivitet D - Gruppe 9.1 Bilddiagnostikk (inkl. kardiologisk intervensjon) NRH	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	123128	Dok.dato:	25.05.22
Møtedato:	18.05.22 / start kl. 08.30 – slutt kl. 11.30	Sted:	Forskningsparken, Hagen 2
Referent:	Ingeborg Sand	Neste møte:	12.sept 22

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Eric Dorenberg	Gruppeleder	OUS	X
Olga Elin Birkeland	Fagperson	OUS	X
Johann Baptist Dormagen	Fagperson	OUS	X
Mona-Elisabeth R. Revheim	Fagperson	OUS	X
Morten Møller	Fagperson	OUS	X
Guro Grindheim	Fagperson	OUS	-
Gaute Døhlen	Fagperson	OUS	-
Lars Aaberge	Fagperson	OUS	-
Geir Vestrheim	Fagperson	OUS	-
Anne Gunther	Fagperson	OUS	X
Irena Saphazidis	Fagperson	OUS	-
Nazia Kousar Riaz	Fagperson	OUS	X
Annette C B Lillemoen, Fagforbundet	Fagperson	OUS	X
Øyvind Bjørklund Pettersen, NRF	Fagperson	OUS	-
Cathrine Johansen, DNLF	Fagperson	OUS	X
Eli Benedikte Skorpen, NRF	Fagperson	OUS	X
Pia Bråss	-	Brukerrepresentant	X
Martin Lieungh	Fagkoordinator	Nye OUS	X
Ellinor Bilet	Fasilitator	HSØ PO	X
Ingeborg Sand	Referent	HSØ PO	X

Bjørn Tore Mølsæter	Rådgiver utstyr	Prosjekteringsgruppen	X
Mona Jensen	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Åste Talette Beite	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x
Else Riise	Observatør	Medisinskteknologisk avdeling	x
Rolf Stark	Observatør	OUS	x
Anne Mette Hompland	Observatør	OUS	X
Per Oddvar Synnestvedt	Observatør	OUS	x

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03-00		<p>Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS</p> <p>Møtet er det tredje i en serie på fire i hovedaktivitet D som skal gå til høsten 2022 og som skal ivareta medvirkning i gruppe 9.1 Bildediagnostikk (inkl. kardiologisk intervensjon) RH</p> <p>Gruppen skal vurdere utforming av funksjonsområdet, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plassering i bygget • Sikre at alle rommene i funksjonene er riktig plassert med hensyn på arbeidsprosesser og flyt for pasienter, ansatte og varer • Gjennomgang av konsepter og hovedprinsipper for funksjonsområdet <p>MERK at innredning og funksjonskrav for unike rom skal foregå i detaljprosjekt.</p> <p>Agenda</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte D2 2. Gjennomgang av utsendt materiale 3. Gjennomgå gjenstående punkter fra referatet og tilbakemeldingene D2 4. Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring 			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		5. Veien videre			
03-01		Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte D2 Referatet er godkjent			Info
03-02		Gjennomgang av utsendt materiale Utsendt materiale, avklaringspunkter og uavklarte saker ble gjennomgått i løpet av møtet. Endringer fra forrige møteserie fremkommer i underlagene. Innspill fra medvirkningsgruppen fremkommer i punktene nedenfor:			
		Koblinger mellom eksisterende og nybygg ARK presenterte tegninger med overganger mellom eksisterende og nytt bygg. Presentasjonene er vedlagt referatet. Det er planlagt planfri overgang mellom eksisterende og nye bygg i plan U1, plan 1, og plan 4. Det vil være mulig å styre/programmere heisbatteriene, slik at de står klare eller kan overstyres ut ifra driftens behov eller akutte situasjoner. Det vil i tilknytning til hver heis ligge et trappeløp. Gruppen ønsker planfri overgang mellom eksisterende avdeling i plan 2 bygg D og plan 2 bygg J, og uttrykker bekymring rundt pasientlogistikken mellom eksisterende og nytt bygg. Gruppene mener at OUS kan planlegge driften ut ifra hvilke modaliteter og bygg pasienten skal til, slik at det i hovedsak vil være personalflyt mellom bygg D og J. Gruppen påpeker mangel på redundant løsninger ved heis 17. Innspillet blir tatt med videre i heisanalyse, jf. også etterskrift.			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Det har tidligere vært spilt inn ønske om overgang fra J til bygg B for å binde bildediagnostikk og nukleærmedisin tettere sammen. En slik overgang er tidligere vist på skisser i et medvirkningsmøte. Gruppen ønsker tilbakemelding om hvorfor overgangen er tatt bort.</p> <p><i>Etterskrift: heis 17 har back-up i bygg E i plan U1 (ref. side 8 i Presentasjon flyt bilde).</i></p>			
03-02-02	SRF.085.50	<p>Standardrom Laboratorium, ultralyd.</p> <p>Standardrommet for laboratorium ultralyd er endret etter innspill fra begge medvirkningsgruppene. Arealet endres fra 30kvm til 24 kvm. Endringen medfører at noe utstyr/møblering må tas ut av rommet. Gruppen bes om å gi innspill på møblering/utstyr som kan tas ut av rommet.</p>	Gruppeleder	08.06.22	Åpen
03-02-03	09.01.015 09.01.017	<p>Ultralyd og gjennomlysning</p> <p>Følgende ble belyst av gruppen i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Etter innspill fra gruppen er det laget en personalsone/korridor på baksiden av de 6 ultralydlaboratoriene. Arealet til personalsonen er løst innenfor romprogrammet ved å benytte arbeidsrom. Gruppen synes løsningen er god. • Det er ikke dagslys krav til UL- laboratoriene og blanding er ofte nødvendig. Dagslys prioriteres til arbeidsrom/personalsoner. • Gruppen mener det er behov for 1 stk. sengeoppstillingsplass per gjennomlysningslaboratorium da det gjennomføres intervensjoner på pasienter som kommer i seng. I skissene er det sengeoppstillingsplass 	ARK ARK	Møte D4 Møte D4	Åpen Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>mellom gjennomlysningslaboratoriene. Det er ønskelig at gruppen gir tilbakemelding på denne løsningen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er ønskelig med sengeoppstillingsplass i nærheten til 09.01.015 og 09.01.017 Laboratorium ultralyd. • Lager i forkant av UL-laboratoriene 09.01.015 er godt plassert. Gruppen ønsker et lager utstyr plasseres i J1. • Lager rent må ses i sammenheng med desinfeksjon, da det er planlagt med gjennomgående dekontaminator mellom rommene. • Generelt er det ønskelig at venteområder for pasienter i seng skjermes fra annen pasienttrafikk. <p>Gruppen gir en omforent tilbakemelding på utformingen av området eks. plassering av skjermede pasienter, venteplasser, arbeidsplasser, lager samt løsning for personalkorridor til ultralyd.</p>	Gruppeleder	08.06.22	Åpen
03-02-04		<p>MR</p> <p>Det er tidligere avholdt leverandørkonferanse med de hvor tre største MR-leverandører ga innspill til prosjektet mht. på plassering og skjermingstiltak. Tiltak som er lagt til grunn i prosjekteringen ble presentert for gruppen i møte 2 akt D (punkt 02-02-02 i referatet) og vedlagt utsendingen. Gruppen etterspør deltagerlisten fra OUS i leverandørkonferansen.</p> <p>Følgende ble belyst av gruppen ifm. tegningene av området:</p>	Nye OUS	08.06.22	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> • Det er ønskelig med en ventesone utenfor sikker sone. Det er behov for minimum 12 venteplasser for 4 MR laboratorier. Plassering av ventesonen kan ligge hvor PNA laboratoriet er plassert. Laboratorium PNA kan flyttes til et mindre sentralt område. • Det bør planlegges med god flyt slik at pasienter i seng kan kjøres skjermet fra observasjonsplassene på endoskopi til MR 09.01.008 og 09.01.009. Gruppen beskriver ønsket funksjon og plassering for forberedelsesrommene for å ivareta denne flyten. • Gruppen gir tilbakemelding på ønsket plasseringen av lager væske (for kontrast). <p>Gruppen gir en omforent tilbakemelding på arealdisponeringen og romplassering i MR området.</p>	<p>ARK</p> <p>Gruppeleder</p>	<p>Møte D4</p> <p>08.06.22</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
03-02-05	<p>09.01.059</p> <p>09.01.056</p> <p>04.01.257</p>	<p>CT</p> <p>Følgende ble belyst av gruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er opprettet felles teknikkrom for CT. Prosjekteringsgruppen kvalitetssikrer krav til kabellengder. • Det bør planlegges for god skjerming av pasienter i seng ved ventearealet. • Det er ikke planlagt med gjennomgangstrafikk i CT – området. • Gruppen ønske samtalerom hvor kan man snakke med pasientene som venter iht. pasientsikkerhet. Gruppen gir tilbakemelding på type rom og plassering, som kan ivareta dette. 	<p>ARK</p> <p>RUT/PG</p> <p>ARK</p>	<p>Møte D4</p> <p>08.06.22</p> <p>Møte D4</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		Gruppen gir en omforent tilbakemelding på arealdisponeringen og utforming av CT området.	Gruppeleder	08.06.22	Åpen
03-02-06	09.01.094 09.01.095	<p>Pauserom</p> <p>Følgende ble belyst av gruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utforming av pauseområder har stor innvirkning på trivselen til de ansatte som jobber i området. Prosjektet vil jobbe videre med utforming av rommene i detaljprosjektet. • Det er plassert møterom og kontorareal i døgnområdene, som driften evt. kan benytte til demonstrasjoner. • Gruppen er bekymret for at det ikke er avsatt nok areal til pauserom iht. arealnormer for ansatte. Det er mange ansatte på jobb samtidig i denne avdelingen. Ønsker gruppen å øke størrelsen på pauserommene, kan det økes innenfor arealrammen til bildediagnostikk. • Gruppen gir tilbakemelding på plassering av pauserom og fordeling av areal tilhørende disse rommene. 	Gruppeleder	08.06.22	Åpen
03-02-07		<p>Ekspedisjon, kontor</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er utformet en vaktbase mellom UL-området og MR-området. Vaktbasen og ekspedisjon er hensiktsmessig plassert i området med kort avstand til ultralyd. Det bør være plasser for 6 vakthavende leger i området. • Det er ikke ønskelig med gjennomgang fra kontor til ekspedisjon. Gruppen ønsker lukket skrankeløsning ut mot korridor og kontor i bakkant. 			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> Venteplass (09.01.066) i tilknytning vaktbasen bør flyttes lenger ned og nærmere MR. (se pkt. 03-02-04). Noe av venteplassen kan evt. erstattes med kontor. Det er ønskelig med flere kontorer i avdelingen. Det er behov for kontorer til ledere, radiografer og kontortjenesten. OUS bør se på dette opp mot kontorkabalen, som skal legges i senere faser. 	Gruppen		Åpen
03-02-08		Intervensjon – eksisterende bygg Prosjekteringsgruppen (PG) jobber med å verifisere realisering av intervensjon i bygg D.			Info
03-02-09		Endoskopi Medvirkningsgruppe 4.3 Endoskopi – Nye Rikshospitalet mener plasseringen av området for oppvåkning/anestesi er grei. Medvirkningsgruppen jobber nå videre på romstørrelser og plassering av rom i dette området. Anestesiarealet mellom endoskopi, CT og MR er tegnet inn i gult på tegningene. Dette området behandles videre i endoskopigruppen og gruppene bør koordinere innspillene sine.			Info
03-02-10		Desentrale bildemodaliteter Etter møteserie 3 akt D vil det sammen med OUS bli gjennomført en kvalitetssikring av bildediagnostiske funksjoner på tvers av gruppene. Dette vil bl.a. gjelde akuttmottak, CT på plan 4 og barn og ungdom (bygg M/N).	Nye OUS		
03-03		Gjennomgang gjenstående punkter fra referatet og tilbakemeldingene D2 Gjenstående punkter og endringer fra forrige møte ble gjennomgått i løpet av møtet, jmf. utsendt materiale.			Info

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03-04		<p>Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring</p> <p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>OUS sender omforente tilbakemeldinger via gruppeleder til fagkoordinator Nye OUS innen 8. juni kl. 12:00.</p>	Gruppeleder	08.06.22	Åpen
03-05		<p>Veien videre</p> <p>Etter møteserie 8 (D3) i medvirkningsprosessen i forprosjektet vil tilbakemelding vurderes og oppdateres/implementeres i materiale til D4 som tidligere.</p> <p>Forprosjektrapporten ferdigstilles til uke 37. Deretter vil forprosjektrapporten sendes til behandling i prosjektstyret for Nye Aker og Nye Rikshospital, styret i Oslo universitetssykehus og styret i Helse Sør-Øst. Beslutning (B4) er planlagt i styret i Helse Sør-Øst RHF innen utgangen av 2022.</p> <p>Samtidig med at forprosjektrapporten ferdigstilles utvikles løsninger videre, som del av medvirkningsprosessen og avsluttes i aktivitet D (møte D3 og D4).</p> <p>Dette betyr at det kan være ulikt nivå på illustrasjoner og skisser i forprosjektrapporten og det materiale som legges frem i møte D4.</p> <p>Innspill og tilbakemelding fra D4 vurderes og tas videre med i detaljprosjektet (tentativ oppstart 2023).</p>			Info