

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Medvirkning forprosjekt – Møte 02 akt D – 09.2 Bildedagnostikk, nukleærmedisin og kardiologisk intervensjon – Nukleærmedisin	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr		Dok.dato	27.05.22
Medvirkn.møtedato	12.05.22	Frist for tilbakemeld	30.05.22 kl. 12.00
Medvirkn.gr.leder	Mona-Elisabeth Revheim		

Tilbakemelding på referatet

03-00: Gruppen ber om at det innledningsvis legges til «PET virksomheten» da det er kun denne som er inkludert i HSØ PO, og ikke generell nukleærmedisin og radionuklidebehandling som er tatt ut av programmet: «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 9.2 **PET virksomheten** ved Nukleærmedisin - Nye Rikshospitalet».

03-03:

Ad. a) Gruppen ønsker skyvedør til laboratoriene/skannerrommene, bl.a. for enklere håndtering av senger. Dører gjennomgås og detaljeres i neste fase. Kommentar fra smittevernsrepresentant: må også avklares i prosjektet med smittevern (mulig at det stilles krav om at disse skal ligge utenpå, og de vil således stjeler litt plass ut mot korridor.

Ad. e) Gruppen vurderer om pauserommet skal økes ved å ta areal fra naboliggende granskningsrom. Tilbakemelding fra gruppen: det er allerede for få arbeidsplasser, og dekker ikke behov til alle disipliner inkl. medisinske fysikere. Granskningsrom beholdes i nåværende størrelse. VO presiserer at standard for pause/spiserom er satt til 1,2m²/ansatt (det maksimale antall ansatte som skal spise der samtidig). I aktuelt området vil det være ca. 35-37 ansatte på dagtid (fordeles spisepause i to puljer, vil dette gi et behov for ca. 22m²).

Ad. h) Det er behov for avklaring om oppbevaring av sengetøy, både rent og urent. Arkitekt vurderer løsning. F.eks. bruk av nisjer for rent tøy. Kommentar fra gruppen: nisjen for rent tøy bør befinne seg i umiddelbar nærhet til injeksjonsrommene, hvis man ikke har noe annet sted å oppbevare rent tøy i nærheten

Ad k) Gruppen viser til at desinfeksjonsrom må være to-delt, jfr. notat fra smittevern. Dette skal være ivarettatt ved at desinfeksjonsrommet er plassert inntil lager, rent. Tilsvarende løsning som i øvrige funksjons-områder. Men sjekkes av HSØ PO. Gruppen gir tilbakemelding på behov for utstyr i disse rommene. Her har gruppen allerede definert innhold/behov/bruk i eget skjema utformet fra smittevern (vedlagt) Anestesirepresentant var ikke tilstede på møte, men svarte ut på mail samme dag.

Mangler punkt om blyskjermet arbeidsplass med tilfredsstillende ventilasjon i «injeksjonstrallerommet». Her må det også være PC og arbeidsplass – IBC (elektronisk doseregistering) i samme rom. Dosemåler må også finnes på dette rommet og i skannerkorridor (sistnevnte bør være i tilknytning til innerste og største PET skanner rom)

To punkt vi ikke dekket i siste møte, men som vi meldte tilbake om ved foregående møter:

Avklare hva en PET/MR i 2 etg. vil bety for bygg og drift i 3 etg. Gausslinjer mot PET/CT i plan 3 mm. – gjennomførbarhet.

Bør også avklare med NMS at blyskjermet kanal fra syklotron kan føres til det største skannerrommet i 3. etg for tilførsel av kortlivede positronemittere.

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

- Inkludere blyskjermet arbeidsplass med tilfredsstillende ventilasjon og arbeidsplass med PC (elektronisk doseregistering) + dosemåler på «injeksjonstrallerommet»
- Presisere nærhetsbehov for tøylager-nisje til injeksjonsrom
- Avklare om byggeprosess i 3 etg. er påvirket av PET/MR i 2 etg. og blyskjermet rørforbindelse fra syklotron til største skannerrom i 3. etg
- Vedlegg: Funksjon, innredning og utstyr for desinfeksjonsrom

Tilbakemelding fra Nye OUS

Nye OUS støtter MVG sine uttalelser og ønsker om endring.

Selv om dette prosjektet Nye Rikshospitalet ikke innebærer ny PET MR i D7 2. etg. er det likevel ønskelig for sykehuset å ha muligheten for installasjon av en slik modalitet i fremtiden. Bør derfor avklares om installasjon av PET CT i etg. over hindrer en slik mulighet.

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.