

<b>Møte:</b>	<b>Medvirkning forprosjekt 7.1 Intensiv og Postoperativ – Nye Rikshospitalet</b>	<b>Prosjekt:</b>	<b>Nye Aker og Nye Rikshospitalet</b>
<b>Saksnr:</b>	123070	<b>Dok.dato:</b>	23.05.2022
<b>Møtedato:</b>	12.05.2022 / start kl 1230 – slutt kl 1530	<b>Sted:</b>	Forskningsparken
<b>Referent:</b>	Kari-Ann Valbø	<b>Neste møte:</b>	Uke 37- 2022

#### Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Søren Pischke	Overlege	Gruppeleder	X
Merete Irene Schjelderup	Spesialsykepleier	Fagperson	-
Anne Beate Solås	Overlege	Fagperson	X
Kjell Olafsen	Overlege	Fagperson	X
Maria Hilsheimer	Fagsykepleier barneintensiv	Fagperson	-
Klaus Bye	Barneintensivlege	Fagperson	-
Erik Støren	Intensivsykepleier	Fagperson	X
Per Snorre Lingaas	Overlege	Fagperson	-
Pål Rønning	Overlege	Fagperson	X
Elisabeth Johansen	Intensivsykepleier	Verneombud	X
Marianne Nordahl, NSF	Operasjonssykepleier	Tillitsvalgt	-
Victoria Lenngren, NSF	Intensivsykepleier	Tillitsvalgt	X
Erik Helgeland, DNLF	LIS	Tillitsvalgt	X
Björn Løwhagen, YLF	Overlege	Tillitsvalgt	X
Marit Haugdahl	-	Brukerrepresentant	X
Martin Lieungh	Fagkoordinator	Nye OUS	X
Thomas Pryssing	Fasilitator	HSØ PO	X
Kari-Ann Valbo	Referent	HSØ PO	X
Bjørn Tore Mølsæter	Rådgiver utstyr	Prosjekteringsgruppen	X
Marte Loen	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	

Julia Gaczek	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x
Erik Ringerike	Observatør, Rådgiver, NOM	NOM	x

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03-00		<p><b>Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS</b></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 7.1 Intensiv og postoperativ – Nye Rikshospitalet</p> <p><b>Agenda</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte D2</li> <li>Gjennomgang av utsendt materiale</li> <li>Gjennomgå gjenstående punkter fra referatet og tilbakemeldingene D2</li> <li>Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring</li> <li>Veien videre</li> </ol>			
03-01		<p><b>Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte D2</b></p> <p>Ingen kommentarer til referatet utover det som er sendt inn i tilbakemeldingen. Referatet godkjent i møtet.</p>	Gr.leder		Lukket
03-02		<p><b>Gjennomgang av utsendt materiale</b></p> <p>Fasilitator innleder med å takke gruppen for konstruktive og konkrete tilbakemeldinger som prosjekteringsgruppen har jobbet videre med siden forrige møte.</p> <p>Gruppen ber om at det i presentasjonen kommer tydeligere frem de endringene som er gjort fra møte til møte.</p>	<p>HSØ-PG</p> <p>HSØ-PG</p>	Neste møte	<p>Informasjon</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Arkitekten presenterte materialet som ble sendt ut i forkant av møtet til gruppen, og vektlegger de vesentligste endringer som er gjort siden møte D2:</p> <p>Generelt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I Plan 3 er bygget utvidet med en «tommel» på bygget lengst mot øst, dvs. at plan 3 og plan 4 nå er identiske i geometri</li> <li>• I både plan 3 og 4 er Postoperativ enhet samlet mer mot vest mellom J2 og J3.</li> <li>• Overnatting for ansatte på Intensiv er pr. nå lagt inn i operasjonsområdet både på plan 3 og 4.</li> <li>• Renseanlegg for vann til dialyse (RO-anlegg) er plassert i plan 5 og det er etablert faste uttak til dette i alle sengerom på intensiv.</li> <li>• Planfri overgang til E-bygget er i plan 4 mot vest i enden av J1. Det er pr. nå ikke direkte overgang fra J1 til E-bygget i plan 3</li> <li>• VIP-rom er nå plassert mellom J1 og J2 i plan 4.</li> </ul> <p>Arkitekten gjennomgikk de enkelte områdene i plan 3 og 4, og innspill og spørsmål fra gruppen fremkommer i punkt 03-03.</p>			
03-03		<p><b>Gjennomgang gjenstående punkter fra referatet og tilbakemeldingene D2</b></p> <p><b>POSTOPERATIV AVDELING (PO):</b></p> <p>Fasilitator informerer om at det nå er lagt inn totalt 46 overvåkningsplasser fordelt likt på plan 3 og 4, inkludert 3 plasser som enerom på hvert plan. I tillegg er det (jvf tilbakemelding fra siste møte) flyttet 2 overvåkningsplasser til plassering i plan 2 i tilknytning til endoskopienheten. Gjennomsnittelig betyr dette to overvåkningsplasser pr. operasjonstue.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>I plan 3 og 4 er nå planløsningen for postoperativ lik, utenom i plan 3 er arealet for Sammedagsmottaket(SDI) lagt inn i overgangen mellom operasjon og postoperativ. Som hovedprinsipp er areal for ansatte som pauserom o.l. plassert mot øst, støttefunksjoner plassert i kjernen av bygget, og pasientrom plassert mot vest.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Utforming av PO:</b> Gruppen vurderer at utforming av pasientrom for PO som utgangspunkt er hensiktsmessig, men at arbeidsstasjon for PO-områder må tegnes opp. Videre bør det være visuell kontakt fra fra arbeidsstasjon på PO og ut i korridor – så det er mulig å se hva som ankommer fra bl.a. operasjon. Videre bør det sikres god digital koordinering av pasienter til/fra PO (dette vil være et OU-prosjekt). Ark ser på mulige løsninger for visuell kontakt fra PO til korridor.</li> <li>• <b>Plassering av PO-plasser for barn og ungdom:</b> Gruppen vurderer at PO-plasser for barn og ungdom bør plasseres i plan 4 med tanke på planfri overgang til bygg M og N, samt med tanke på plassering av barneintensiv på plan 4. Ark tydeliggjør dette på tegning</li> <li>• <b>PO og Sammedagsmottak:</b> 2 PO-senger på plan 3 er pr. nå plassert som en del Sammedagsmottak. Gruppen bemerker at disse 2 senger kan anvendes til eksempelvis smittepasienter eller til pre-funksjon, men at det skal sikres at det er fysisk kobling mellom de 2 senger og den øvrige del av PO - så sengene kan inngå som egentlige PO-senger. Ark ser på mulige løsninger.</li> <li>• <b>Smittepasienter:</b> Gruppen etterspør hvordan smittepasienter skal håndteres på postoperativ? Fasilitator svarer at da er det som utgangspunkt enerommene som skal brukes til disse pasientene.</li> </ul>	<p>HSØ-PG</p> <p>HSØ-PG</p> <p>HSØ-PG</p> <p>HSØ-PG</p>	<p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Informasjon</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Smittevernmessig er ikke plasseringen av enerommene optimal, men dette er på grunn av dagslyskrav til pasientrommene. Videre vil de PO-senger som pr nå er plassert ved Sammedagsmottak potensielt også kunne anvendes til smittepasienter.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Toaletter:</b> Gruppen stiller spørsmål om antall toaletter for pasienter på PO? Konkret ønskes det 1 ekstra toalett i plan 3 i forbindelse med Sammedagsmottak. ARK/PO ser på muligheter for å innplassere et supplerende toalett i området omkring inngang til operasjon i plan 3.</li> <li>• <b>HC WC:</b> Det etterspørres samtidig fra gruppen om krav til størrelse på HC WC? Arkitekten svarer ut at dette er standardrom som skal være godkjent av Arbeidstilsynet. HC WC er pr. nå programmert med 5m2. Generel innplassering, antall korrekt antall toaletter mm. vil bli håndtert i en overordnet prosess på tvers av prosjektet- med utgangspunkt i bl.a. krav fra Arbeidstilsynet. Antall og plassering av toaletter vil jobbes videre med frem mot neste møte og i detaljprosjekt.</li> <li>• <b>Rom for previsitt for postoperative pasienter:</b> Gruppen etterspør hvor dette kan gjennomføres? Arkitekten svarer at det er innplassert et tverrfaglig arbeidsrom mot øst i enheten som kan benyttes til dette. I tillegg er det i området innplassert et samtalerom som i prinsippet kan benyttes både for samtaler med pasient/pårørende og i forbindelse med previsitt. Gruppen vurderer at dette som utgangspunkt er hensiktsmessig.</li> <li>• <b>Miljøstasjon:</b> Det påpekes fra gruppen at miljøstasjon for avfallshåndtering har en «sentral» plassering i avdelingen, og kan med fordel plasseres mer i utkanten av avdelingen. HSØ-PO/Ark opplyser at dette er rom som ligger som et likt stempel i alle plan i hele bygget, og</li> </ul>	<p>HSØ-PG</p> <p>HSØ-PG</p> <p>HSØ-PG</p> <p>HSØ-PG</p>	<p>Neste møte</p>	<p>Åpen</p> <p>Informasjon</p> <p>Lukket</p> <p>Informasjon</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>har sammenheng med AGV (automatisk guidet kjøretøy/vogn) og logistikkflyt. Dette vil det bli jobbet videre med plassering mm. av dette rommet i forbindelse med detaljprosjektet.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>PNA-rom (Pasientnære analyser):</b> Det er pr. nå innplassert 2 PNA-rom pr. plan. Gruppen bemerker at det er mer hensiktsmessig for driften i operasjon at PNA-rom ligger innenfor grønn sone, og at behovet for PNA ved PO kan håndteres ved å plasserer et blodgassanalyse-apparat i en egen nisje i PO. HSØ-PO bemerker at dette bør drøftes med medvirkningsgruppe 8 Operasjon. Det avtales at gruppen gir tilbakemelding ang. ønsker til plassering av PNA-apparatur i tilbakemelding.</li> <li>• <b>Farmasitun/medisinnisje:</b> Gruppen har tidligere meldt inn behov for plassering av medisinnisje i tilknytning til PO. Nye OUS opplyser at det fortsatt jobbes med å utvikle konseptet. Når kriteriene for konseptet foreligger vil HSØ-PO/PG jobbe videre med innplassering av farmasitun og medisinnisjer slik at dette vil være hensiktsmessig i forhold til drift.</li> </ul> <p><b>SAMMEDAGSMOTTAKET (SDI):</b> Utforming av Sammedagsmottak i plan 3 håndteres i medvirkningsgruppe 8, Operasjon, NRH. Sammedagsmottak har dog sammenheng med PO-området i plan 3 og ble derfor også kort gjennomgått i dagens møte. Sammedagsmottak er som utgangspunkt tenkt som et område hvor visse pasienter til operasjon kan møte direkte – i stedet for, som i dag, å møte i døgnområder. Pasientflyten i Sammedagsmottak er at pasienter mottas via samme ekspedisjon som PO. Heretter videre til dedikert ventesone for</p>	<p>Gruppeleder/ Fagkoordinator</p> <p>Fagkoordinator</p>	<p>03.06.2022</p>	<p>Åpen</p> <p>Informasjon</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Sammedagspasienter, deretter omklledning, forberedelse og videre inn til forberedelse/operasjon.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Konsept for SDI:</b> Gruppen drøfter kort konseptet sammedagsmottak, og etterspør om planløsningen som nå er fremlagt er basert på erfaringer fra andre sykehus som har jobbet med dette konseptet? Samt om det er besluttet hvilket omfang av pasienter som skal gjennom dette arealet pr. dag? Nye OUS opplyser at dette konseptet skal jobbes videre med i OUS, og også antall operasjonsstuer som skal brukes til dette, så det er ikke tatt noe endelig beslutning om omfanget ennå.</li> <li>• <b>Erfaringer med SDI:</b> HSØ-PO bemerker at SDI et konsept som potensielt kan redusere antall pasienter som skal via sengeposten preoperativt, og kan komme til sykehuset samme dag som operasjon når alt av forberedende prøver/undersøkelser er gjennomført på forhånd. Dette konseptet er prøvd ut på andre sykehus og gruppen bør vurdere å innhente erfaringer for å ha med seg i det videre arbeidet. Det avtales at HSØ-PO/ Ark innhenter tegninger fra sammedagsmottak på andre sykehuse.</li> <li>• <b>Garderobe:</b> Når det gjelder garderobeområdet i sammedagsmottaket bemerker gruppen at det er mer hensiktsmessig med inndeling i små «båser» og at det må innarbeides en løsning for koffert/bagasje for pasientene. Arkitekten jobber videre med løsning for dette.</li> <li>• <b>«Wayfinding»:</b> Gruppen påpeker at det må sikres at pasienter som kommer inn i avdelingen og skal til sammedagsmottaket enkelt finner frem, slik at pasienter kommer inn på postoperativ. Dette må gjøres ved en tydelig avgrensning el.l. Arkitekten ser på mulige løsninger.</li> </ul>	<p>Nye OUS</p> <p>HSØ-PO/PG</p> <p>HSØ-PG</p> <p>HSØ-PG</p>	<p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p>	<p>Informasjon</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>





Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>kohorter ved luftsmitte. HSØ-PO/PG opplyser at dette må vurderes i det videre arbeidet.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li> <b>Pårørenderom for barneintensiv:</b> Overnattingsrommene er plassert i plan 5 og plan 6 samt i eksisterende bygg. I plan 5 plasseres overnattingsrommene slik at det er lett tilgjengelig å komme ned til plan 4. Fasilitator informerer om at det fortsatt mangler finansiering av areal for ett av overnattingsrommene til pårørende på 15m<sup>2</sup>. Gruppen må prioritere areal som skal finansiere arealet for ett overnattingsrom. Det avtales at gruppen kommer med forslag til finansiering av areal i tilbakemelding.         </li> <li> <b>Melkekjøkken mm:</b> Gruppen ønsker å få opplyst om det er kjøleskap på pårørenderommene på barneintensiv, og evt. eget melkekjøkken? HSØ-PO opplyser at det er ikke kjøleskap på overnattingsrommet for pårørende, men på oppholdsrommet for pårørende er det et tekjøkken. Når det gjelder melkekjøkken er dette plassert på plan 6 på Nyfødtintensiv. Gruppen vurderer at melkekjøkken på plan 6 kan benyttes, men at det i tillegg vil være behov for et eget kjøleskap for oppbevaring av morsmelk på barneintensiv. Arkitekten utarbeider forslag til nisje for kjøleskap til morsmelk.         </li> <li> <b>Stillerom:</b> Gruppen stiller spørsmål om bruken av stillerom på intensiv? Det er pr. nå programmert 4 stillerom á 5m<sup>2</sup> og 2 stillerom á 2m<sup>2</sup>. Tanken med stillerom er disse kan anvendes som midlertidige arbeidsplasser til eksempelvis telefonsamtaler, vidoekonferanse, journalskriving m.m. Videre vil det i prinsippet være mulig også å ta en kort samtale med eksempelvis en ektefelle til en paseint el.lign. i         </li> </ul>	<p>Gruppeleder/ Fagkoordinator</p>	<p>03.06.2022</p>	<p>Åpen</p>
			<p>HSØ-PG</p>	<p>Neste møte</p>	<p>Åpen</p>
			<p>HSØ-PG</p>	<p>Neste møte</p>	<p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>stillerom på 5m2. Det avtales at stillerom fastholdes i program og at arkitekt jobber videre med muligheter for innplassering</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Samtalerom:</b> Gruppen drøftet behovet for flere samtalerom (i tillegg til stillerom). Gruppen vurderer at det er behov for flere enn de to som nå ligger inne. Noen mener det er viktig å få inn flere samtalerom og evt. dele oppholdsrom for pårørende i to med henblikk også at kunne anvende oppholdsrom som samtalerom. Det foreslås å beholde det ene oppholdsrommet på hvert plan i standard størrelse (dvs. 20m2), og at et oppholdsrom på hvert plan deles i to rom på 10m2. De største oppholdsrom bør plasseres i J1 av hensyn til bl.a. Intensiv, Barn. Gruppen vurderer ovenstående forslag i forbindelse med tilbakemelding.</li> <li>• <b>Lekeareal:</b> Gruppen etterspør samtidig lekeareal til barn som pårørende, og om noe av dette evt. er tilgjengelig i nærheten? Det foreslås lekeareal i nær tilknytning til/integrert i oppholdsareal for pårørende evt. i forbindelse med inngang til barneintensiv på plan 4. Arkitekt ser på muligheter.</li> <li>• <b>CT, Plan 4:</b> Gruppen etterspør ventesone ved CT-lab i plan 4? HSØ-PO formidler til medvirkningsgruppe 9 Bildediagnostikk om behovet for dette.</li> <li>• <b>VIP-område:</b> Gruppen vurderer at VIP-området har en hensiktsmessig plassering og utforming. HSØ-PO/PG jobber videre med dette området.</li> <li>• <b>Kontor:</b> Gruppeleder ber om innspill fra gruppen på antall kontorplasser i forhold til behovet. Det er i dag programmert med 13 kontorer à to arbeidsplasser i hvert kontor, hvor det vil bli 6 kontor på et plan og 7 på</li> </ul>	<p>Gruppeleder/ Fagkoordinator</p> <p>HSØ-PG</p> <p>HSØ-PO</p> <p>HSØ-PG</p> <p>HSØ-PG</p>	<p>03.06.2022</p> <p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p> <p>Neste møte</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>et plan. Dette er kontorareal som er planlagt for drift og det må jobbes videre med å få innplassert. Fagkoordinator informerer om at det i tillegg er kontorarealer i plan 1, 5 og 11 som vil fordeles på de ulike fagområdene i en senere fase. Gruppen uttrykker bekymring for antall kontor plasser som er tilgjengelig i forhold til behov. Det avtales at det, som et minimum, at det må sikres at alle programmerte kontorer plasseres i selve intensivområdet, dvs. på plan 3 og plan 4. Arkitekt ser på muligheter.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Møterom:</b> Gruppen vurderer at plasseringen av møterommene er bra, men det er behov for et større areal for møterom. Det er en mulighet for at noen av møterommene da kan plasseres lenger fra området, men må likevel være lett tilgjengelig. Fasilitator bemerker at medvirkningsgruppe nr. 19 Forskning og Undervisning (FoU) har et sterkt ønske om plassering av areal på plan 3 og 4, og om det eventuelt kan være en mulighet for helt-ellerdelvis å bytte møtarealer med FoU? Gruppen vurderer omprogrammering av areal innenfor rammen samt evt. makeskifte med FoU-arealer i Plan 5 i tilbakemelding.</li> <li>• <b>Sengeautomat:</b> Sengeautomat – gruppen spør om oppbevaring av f.eks ekstra store senger beregnet for å tåle ekstra vekt (bariatriske sykehussenger)? Arkitekt opplyser at sengeautomaten har kapasitet til å håndtere denne typen senger, intensivsenger og andre ulike sengetyper. Samtidig etterspørres det plan for fjernlagring av med.tekn. utstyr og annet driftsutstyr som ikke vil være plass til på enheten. Nye OUS opplyser at dette må jobbes videre med i senere faser.</li> </ul>	<p>Gruppeleder/ Fagkoordinator</p> <p>HSØ-PG</p>	<p>03.06.2022</p>	<p>Åpen</p> <p>Informasjon</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Bad for liggende pasient:</b> Gruppen vurderer at det er behov for 1 bad for liggende pasienter á 10m2 på hvert plan – pr. nå er det 1 bad på 10m2 og 1 bad på 5m2. HSØ-PO/PG ser på muligheter</li> <li>• <b>Akuttnisjer:</b> Nye OUS opplyser at det i Nye OUS-regi jobbes med en noenlunde lik og stringent plassering av akuttnisjer på hvert plan i bygget. Når denne avklaringen foreligger oversendes den til HSØ-PO.</li> <li>• <b>Inventar i sengerom:</b> Det etterspørres fra gruppen informasjon om inventar på sengerom, intensiv, spesielt om hvilestol med hjul til pårørende på barneintensiven? Det brekreftes at det er lagt inn hvilestol med hjul på alle sengerom, intensiv i tillegg til andre sittemuligheter for besøkende. Arkitekten informerer om at beskrivelse av rominnhold i hvert enkelt standardrom kan finnes i standardromskatalogen som er tilgjengelig på nettet.</li> </ul>	<p>HSØ-PO/PG</p> <p>Nye OUS</p> <p>HSØ-PG</p>	<p>Neste møte</p>	<p>Åpen</p> <p>Informasjon</p> <p>Informasjon</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03-04		<p><b>Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring</b></p> <div data-bbox="593 432 1536 991" style="border: 1px solid gray; padding: 10px;"> <p style="text-align: center;"><b>Oppsummering møte D3, Gr. 7.1 Intensiv og postoperativ NRH, 120522</b></p> <p><b>Postoperativ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Behov for flere toalett knyttet til postoperativ i nærhet til operasjon i plan 4. Dette vil sees videre på. - Ansvar: HSØ-PG</li> <li>Vurdere plassering av to senger postoperativ lengst sør på plan 4. Hvordan sikre at tilgangen fra postoperativ til de to sengene er hensiktsmessig. Legge inn vegg mellom sengene - Ansvar: HSØ-PG</li> <li>Plassering av PNA-rom ved postoperativ. Heller behov for en «blodgass-nisje» som dekker behovet for postoperativ</li> <li>Sikre visuell kontakt fra arbeidsstasjon inne på postoperativ og ut til korridor. Utarbeide arbeidsstasjon fullstendig.</li> <li>Farmasitun/medisinnisjer må vurderes når konseptet er besluttet. Sikre behovet for legemiddelhåndtering ved postoperativ. - Ansvar: Nye OUS</li> </ul> <p><b>Sammedags-mottak (SDI):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sjekk muligheten for å kunne innhente planer fra andre sykehusprosjekt med Sammedags-mottak. - Ansvar: HSØ-PG</li> <li>Behov for oppbevaring av koffert e.l. i Sammedags-området. . Ansvar: HSØ-PG</li> <li>Overveie å bruke arealet for Sammedags-mottak til preoperative forberedelser på morgenen og til postoperativ på ettermiddag/kveld. - Ansvar: Nye OUS</li> </ul> <p><b>Intensiv:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Overnatting for ansatte kan ikke ligge i grønn sone i plan 3 og 4, og må komme utenfor grønn sone og nærmere intensiv, lenger nord. - Ansvar: HSØ-PG</li> <li>Samtalerom - gruppen spiller inn behov for flere samtalerom. Vurdere å dele det ene oppholdsrommet i to og beholde et oppholdsrom for pårørende i opprinnelig standard. - Ansvar: HSØ-PG</li> <li>Vurdere mulighet for lekeareal i nærheten av J1 i plan 4. - Ansvar: HSØ-PG</li> <li>Behov for venteareal ved CT øst i J1. Dette formidles videre til gruppe for Bildediagnostikk. - Ansvar: Nye OUS</li> <li>Det er programmert totalt 26 kontorplasser, fordelt på 13 kontor. Alle disse må legges inn i plan 3 og 4 i nærhet til drift.- Ansvar: HSØ-PG</li> <li>Behov for at møterom på 40kvm kan deles i to med skillevegg. - Ansvar: HSØ-PG</li> <li>Innspill fra gruppen om arealfinansiering av et overnattingsrom for pårørende på 15 kvm. - Ansvar: Med.virk.gruppen/Nye OUS</li> <li>Barneintensiv: Nisje kjøleskap til morsmelk legges inn.</li> </ul> </div> <p>Alle parter starter så snart som mulig å arbeide med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p><b>OUS sender omforente tilbakemeldinger via gruppeleder til fagkoordinator Nye OUS innen torsdag 02.06.2022 kl 12:00, og fagkoordinator Nye OUS sender en oppsumert tilbakemelding til HSØ-PO innen 03.06.2022 kl. 12:00.</b></p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03-05		<p><b>Veien videre</b></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>Hva oppdateres etter 9. møteserie D4: Innspill og tilbakemelding fra D4 vurderes og tas videre med i detaljprosjektet (tentativt oppstart 2023)</p>			