

Byggherre ARH

Z - Poliklinikk- og dagplasser (barn) - NRH



Dato/tid:
18.11.2024 08:30

Lokasjon:

Ansvarlig
Ingrid Halvorsen

Klassifiseringskode

Beskrivelse
Møteserie, pulje 3.2 medvirkning i funksjonsprosjektet

Neste møte i serien
03.02.2025 08:30

Agenda

001



Velkommen og opprop deltakere i møtet

Gruppeleder Aase Mette ønsket alle velkommen til møte og fortalte historien om hvordan gruppen har jobbet internt i OUS de siste ukene før dette medvirkningsmøte. Det ble gitt uttrykk for at det også er bra at Brukerrepresentant deltar i møtet og deler deres innspill fortløpende til de ulike sakene. Gruppen vil presentere sine innspill i møtet. Det er planlagt for å gjennomføre økter på ca. 1 time og deretter ca. 10 minutter pause mellom før lunsjpause ca. 11.50 - 12.30.

Referent i møtet sikret opprop av deltakere i møtet og alle presenterte seg kort. Se vedlagt dokument som heter "Snippet 1" under der liste med deltakere er presentert.

HSØ PO ved arkitektene presenterer hovedadkomstveien for pasienter og pårørende inn til sykehuset og funksjonsområdet som gruppen har ansvar for å medvirke på. Flyt fra ankomstområder med både trikk, buss, bil og sykkel blir gjennomgått i møtet. Det blir også gitt informasjon om at de karnapper som kan sees i tegningen og ligger til noen rom i bygg M og N, ikke er noe som gruppen skal se på, de er ikke avklart om og hvordan slike karnapp evt. skal plasseres, men det er helt sikkert at de ikke kommer slike til eksempelvis rom som isolater osv. Gruppen gav uttrykk for at slike karnapper ikke er ønsket for behandlingsrom men kan være ønsket i evt. ansattrom, om de skal inn i poliklinikk og dagområder.

Agenda for møtet og underlag med oppgaver og tegninger var utsendt i forkant av møtet, sammen med også diverse flyt- underlag.

Navn	Rolle	Deltar i medvirkningsmøte 18.11.24	
BAR	Aase Mette Brenna Brithen	Gruppeleder	Ja
OPK	Thale Mørch	Fagperson	Nei
KSM	Anne-Lise Seipajervi	Fagperson	Nei
KSM	Kjetil Ertreavåg	Fagperson	Ja
BAR	Lene Bakken	Fagperson	Ja
BAR	Per Kristian Knudsen	Fagperson	Ja
BAR	Niklas Bernhard Stabell	Fagperson	Ja
BAR	Christine Sachs-Stemmen	Fagperson	Ja
AKU	Guro Grindheim	Fagperson	Nei
OSS	Ylva Sandness	Hygieneansvarlig	Nei
TRK	Khalid Abdelkarim Al-Manasi	Fagperson utstyr/NT	Nei
KSM	Hegg Lundegård Toppstad	Verneombud	Nei
BAR	Jill Jeanett Solberg Holm	Verneombud	Nei
DNLF	Karen Henriett Hustveit	Tilitsvalgt	Ja
NSF	Tove Nyenget	Tilitsvalgt	Ja
NSF	Tonje Hallan Kristiansen	Tilitsvalgt	Ja
Brukerrepresentant	Kari Mølstadstad	Brukerrepresentant	Nei
Brukerrepresentant	Sandra Scott Nicolaysen	Brukerrepresentant	Ja
OSS	Anette Granrud	Forsyningsmedarbeider	Nei
Stab utvikling	Anita Sofie Fenne	Fagkoordinator	Ja
HSØ PO	Ingrid Halvorsen	Facilitator	Ja
HSØ PO	Thea Koren	Referent	Ja
HSØ PO	Bjørn Tore Mølsæter	Utstyrrådgiver	Ja
HSØ PO	Karin Wisahl	Arkitekt NRH	Ja
HSØ PO	Kathrine Thoen	Arkitekt NRH	Ja
Billegg møtte	Per Oddvar Synnes	Prosjektverneombud OUS	Ja

002



Formål med møte og tidsplan

Informasjon om oppgavene som gruppen skulle svare ut ble ivaretatt som del av innledningen fra gruppeleder. Det er flyten (pasienter, ansatte, varer) og kvalitetssikring av at de ulike rommene ligger på rett sted i byggene som er hovedoppgaven i dette møtet.

003



Poliklinikk - romplassering jfr. flyt for pasienter, ansatte og varer

Gruppen kom med følgende innspill muntlig i møtet:

1. Ønsker å trekke alle rom som er mulig med vegg der korridordøren er plassert ut tettere på korridor. Dette for å gjøre rommene større, da de da vil kunne bli enda bedre for pasientbehandling, siden det alltid er med pårørende til barn og ungdom.
2. Ønsker at dørene slår ut i korridor om det er mulig, dette for å sikre best mulig plass inne i behandlingsrommene. Dette blir det svart på fra prosjektet at skal sees på, men mest sannsynlig ikke kan gjennomføres av hensyn til sikkerhet for korridorferdsel. Standardiserte løsninger like i de ulike byggene.
3. Ønsker at rom som heter lager, rent og ligger tilknyttet desinfeksjonsrom, blir endret til rom som heter lager, forbruksvarer. Dette for å sikre at det ikke blir lagret sterile engangsprodukter i rommet som ligger vegg i vegg med desinfeksjonsrom.
4. Alle arbeidsstasjoner som har ytre og indre sone er ønsket endret til å være ett rom som heter arbeidsstasjon. Det er ett unntak fra dette ønsket, det gjelder rom 05.04.133 og 033 som ligger sør i bygg N, plan 03, disse to rommene ønskes opprettholdt slik de er tegnet. Alle arbeidsstasjoner som slås sammen til ett rom er ønsket med håndvask i rommet om det er plass.
5. Ønsker at de 8 rommene som heter undersøkelse og behandling, spesialrom og er 12 kvm blir endret til UB rom på 16 kvm. Dette gjelder følgende rom som i Forprosjektet er avklart at skulle være for ABU til behandlerkonsultasjonsrom.
* det gjelder rom 05.04.173, 174, 176, 202, 203, 204, 205, 206. Gruppen sier det er avklart internt i OUS med seksjon for ABU at rommene kan endres, de ønsker som minimum at rommene kan brukes med plass for arbeidsstasjon og undersøkelsesbenk i rommet. De har da også behov for at det antall UB rom som evt. blir redusert kan erstattes med arbeidsplasser andre steder i bygget eller i sykehuset, dette for å ivareta behovet for arbeidsplasser til ABU. OUS ved stab utvikling har sendt inn dette endringsønsket til HSØ PO, slik at det kan behandles og svares ut som programendring i prosjektet.
6. Rom 05.04.175 og 177 som er planlagt som rom for ABU familieterapi og leketerapi, disse er ønsket at kan flytte fra nord-spissen i bygg N til område lenger sør-øst, slik at rommene får fin utsikt mot noe grøntareal og Gaustad sykehus.
7. Ønsker at CF rommene, isolat, kontaktsmitte, rom 05.04.095 og 027 blir tegnet ut som andre isolat med forrom for å sikre omkledding inn og ut av rommene. Det må være toalett til hvert av rommene med tilkomst direkte fra behandlingsrommet, og begge rommene trenger hvert sitt lager for rekvisitter og undersøkelsesutstyr som eksempelvis, baller, små mål, matter osv. Lager kan reduseres i størrelse for å få plass til forrom, og toalett tilknyttet rommene. Det kan også vurderes om rommene bør trekkes lenger mot sør, for å komme tettere på de andre lungefunksjonsrommene. Her bør argumentene fra forprosjektfasen sees gjennom for hvorfor rommene ble plassert der i tidligere fase.
8. Dagens funksjoner med behandling i det som kalles "voksentoppen" må videreføres. Gruppen ønsker å få innplassert et samlet cluster med rom der det både er to spesialkjøkken (separate rom) der det skal tilberedes mat som brukes i allergitestning. Det er ønsket at rom 05.04.023 og 020 i bygg M, kanskje kan brukes til disse to rommene. I tillegg må det være ett spiserom som kan ligge i hjørnet mot sør-øst i bygg M, plan 03. Kravene til rommene er at spesialkjøkkenrommene er på minst 16 kvm. og spiserommet er 18 kvm. Gruppen gir innspill om at spiseteamets rom gjerne kan ligge i dette området om det er mulig. I tillegg til de to kjøkken og ett spiserom må det være nærhet til 3 behandlingsrom. Gruppen har ønske om at

prosjektet ser på om disse funksjonene kan samles i området, dvs. inkludert arbeidsstasjon tverrfaglig rom 05.04.109, tre standard UB rom (16 kvm) som for eks. 019, 098 og 091 i tillegg til da to kjøkken og ett spiserom. Kjøkken og spiserom, samt undersøkelsesrom brukes hele tiden og det er behov for dagslys i disse rommene, samt i arbeidstasjonen.

9. Gruppen har diskutert og sett på hvordan flest mulig av funksjonene for poliklinikk kan samles for barn og ungdom både fra medisinske områder og fra kirurgiske områder. Det blir presentert at det er noen kirurgiske funksjoner som har drift med undersøkelse og behandling tilknyttet eksempelvis ØNH funksjoner. Det er i eksisterende bygg og gjelder også for funksjoner med tann og kjeve. Nevrofysiologiske undersøkelser ligger også planlagt i eksisterende bygg. I tillegg er det planlagt for barn og ungdom inn i radiologiske områder i bygg J og for endoskopiundersøkelser i J4, plan 02. Barneortopeder ønsker å bruke standardrom som ivaretar god belysning.

10. Gruppen har gjennomgått og presenterer at de er opptatt av å finne organisatoriske tiltak som reduserer flyt av rene og urene senger inn og ut av sengeautomaten i bygg N, slik at dette ikke forstyrrer driften av klinisk forskningspost for barn og ungdom.

11. Gruppen gjennomgår innplasseringen og fordelingen av pauserom for ansatte i poliklinikkområdene. Her er det to pauserom på 25 kvm og ett på 40 kvm. Det gjennomgås flyt og vei for ansatte som skal til kantineareal eller andre utsalgssteder for mat i byggene. De tillitsvalgte og vernetjenesten er ikke sikre på om det er nok arealer for ansatte til pause og til arbeidsstasjoner i områdene. Dette vil vernetjensten løfte til arbeidstilsynet. Det pågår også arbeider i OUS med dette tema nå. Det blir presisert at pauserommet som ligger i M-bygget mot sør-øst, ikke har vindu i rommet mot øst, da dette er brannskillevegg og vindu ikke er mulig.

12. Gruppen synes underlaget har vært vanskelig å forstå. De ønsker at alle rom tegnes ut med innredning i rommene før neste møte, samt at det er ulike farger for rom tilhørende poliklinikk, dagbehandling, mottak og døgnområder. Da vil det være enklere for gruppene å kunne se funksjonene i forhold til hverandre.

13. MVG ønsker at alle rom både dagbehandling og poliklinikkrom i bygg M må ha dører som sikrer at det er plass for pasienter i voksenseng inn og ut av rommet. Pasienter kan bli dårlige under behandling og da er det nødvendig at pasient kan legges i seng for akuttbehandling.

14. Lungefunksjonsrom, gjennomgås og gruppen ønsker at det planlegges for å samle 8 slike lungefunksjonsrom i bygg N- sør. Alle disse 8 rommene skal ha hepafilter på fraluften ut av rommet og fire av rommene må ha punktavtrekk/avsug. Dette for å beskytte de ansatte og andre fra ulike behandlinger som gis i rommene, eksempelvis nevnes bruk av antibiotika på forstøver som må suges ut så ikke de ansatte blir eksponert. Disse rommene for lungefunksjonstester vil være rom med spirometriundersøkelser, bodyboks, tredemølle osv. Ikke alle undersøkelsesrommene må være 16 kvm, det kan være ett eller to rom som er litt mindre.

15. Gruppen ønsker at det kan være ett stort undersøkelsesrom som kan være med tredemølle og ligge felles for bruk både til lunge- og hjertepasienter i bygg N, plan 3, mot hjørnet sør-øst i bygget.

16. Fagmiljø hjerte har behov for rom med liggesyssel. Rommet bør være 14-16 kvm med ultralyd osv. Rommene tiltenkt denne funksjonen ligger nå plassert fra sør-øst og nordover samlet som et cluster. Hjerte og lunge funksjonsområdene kan gjerne ligge samlet med nærhet til hverandre for å kunne bruke felles utstyr og rom i perioder. Rom med tredemølle trenger ikke ha dagslys, kan ligge mørkt. Dette rommet må være ca. 20 kvm. Flere av de andre hjerteundersøkelsesrommene kan også ligge uten dagslys, da det gjøres mye ekko undersøkelser og da er det OK med mørkere rom. Det ligger

nå et arbeidsrom, tverrfaglig tilknyttet hjerteundersøkelsesrom. Dette rommet vil gruppen undersøke nærmere med hensyn til å forstå hva granskningsplass betyr, egen aksjon laget.

17. Det er behov for ett rom til kjøkken i poliklinikkområdet. Dette kjøkkenet kan ligge hvor som helst, og kan ligge tett på de andre spesialkjøkken om det gir noen fordeler.

18. Spiseteamet har behov for kjøkken med spisesone, her må det være kjøleskap, benk plass for å smøre mat, komfyr, oppvaskmaskin. De har også kamerafunksjoner som gjør at mat og spiseprosessen kan filmes og vurderes utenfor rommet.

19. Gruppen ønsker at de rom som er planlagt som gruppe 2 rom må ha lystgass i sentral forsyning med uttak i sykeromskanal og avtrekk for lystgass.

20. Alle rom i poliklinikk må kunne ha mulighet for å kunne gi lystgass fra kolbe og alle må ha lystgass avtrekk i rommene.

21. Det er ønsket ett rom for cystometri med eget HC toalett som har adgang fra rommet. I tillegg er det ønsket ett rom for stomi med eget HC toalett som har adgang fra rommet. Disse to undersøkelsesrommene kan ligge tett på hverandre.

22. Det må være to rom for flowmetri, dette kan være toaletter som kan ivareta PC utstyr og utstyr til toalettet for trykkmåling. Rommene må ha plass for pasient, en pårørende og en behandler.

23. Det må være rom for tilpasning av ortrose. Dette ønskes felles for bruk av nevrokirurger og ortopeder. Det er ønsket at dette evt. kan være rom 05.04.097 undersøkelse og behandling. Dette er gunstig om treningsrommet blir liggende for da ligger rommet tett på trening og lagerrom som er der i bygg N, plan 02.

24. Ortopedi ønsker rom for gipsing og de har behov for at det kan settes inn en mobil gipskvern (=avfallssystem for gips) i ett desinfeksjonsrom og at det er tilgjengelig et rom med gipsetralle

25. AHS (avansert hjemmesykehus) er fornøyd med den plasseringen som er presentert. Rommet ligger bra og gruppen har ingen nye behov knyttet til flyt.

26. Gruppen diskuterer og ønsker gjerne flere undersøkelsesrom for kontaktsmitte med forrom og eget toalett. Nå ligger det fire, undersøkelsesrom som er isolat kontaktsmitte. Disse må ha toalett tilgjengelig fra rommet. De ligger samlet tett på inngangspartiet i poliklinikkområdet plan 02. Gruppen ønsker gjerne ett til to flere slike rom, da plassert i plan 03, tett på inngangen der. Dette er ikke del av programmet slik det foreligger fra forprosjektfase, må vurderes. Gruppen gir i møtet innspill om at kanskje rom 05.04.006 kan omgjøres til isolat, kontaktsmitte med toalett og forrom.

27. Klinisk forskningspost, her sliter gruppen med å forstå hvordan gruppene er satt sammen, rommene som ligger med fargen blå i underlaget tilhører både OUS og UiO og er ønsket med ny romløsning, endrede funksjoner og kapasiteter når gruppen presenterer hva de har diskutert. OUS vil med fagkoordinator for denne gruppen og sammen med gruppen som har om forskning og undervisning, se på innspillene sammen og forankre forslag slik at OUS og UiO er samstemte om tilbakemeldingene. Kort oppsummert gir gruppen innspill om at de mener det mangler ca. 70 kvm areal i underlaget jfr. det de har i dag. Gruppen ønsker at rom 14.01.017 blir endret fra observasjonsplass en person til to personer. Ønsker rom med to liggestoler i dette rommet. OUS og UiO mener de ikke trenger to laboratorier, men at de kan dele ett rom. Det er ikke faste arbeidsplasser i lab.rommet, kun aktiviteter der ansatte jobber inn og ut av rommet, så ikke noe dagslyskrav. De har behov for arbeidsrom, lager for oppbevaring av utstyr til kliniske studier og oppbevaring av dokumenter til studier, der arkivskap må være låsbare, brannsikre og vannsikre. Både OUS og UiO kan dele slikt lager.

	<p>28. Gruppen etterspør en oversikt som viser antall arbeidsplasser for ansatte i poliklinkområdet. Dette er egen aksjon som blir gitt i møtet.</p> <p>29. Det er ønsket mulighet for at det ligger et dusjrom for pasienter i poliklinikk som alle kan benytte, slik at de som er til undersøkelser før skole, arbeid osv. har mulighet til å ta en dusj før de skal videre.</p>
<p>005</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Poliklinikk - flyter som bør justeres?</p> <p>Flytene for poliklinikk er OK for rom til legemidler og tøyner. Dette var de eneste flytene fra underlaget som var utsendt i forkant av møtet som gruppen gav tilbakemelding om i møtet. Innspill til de andre flytene er kommentert som del av innspillene gruppen gav i møtet.</p>
<p>006</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Dagbehandling - romplassering jfr. flyt for pasienter, ansatte og varer</p> <p>Gruppen kom med følgende innspill muntlig i møtet.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Alle rom for dagplasser, også der det er dører mellom rom i dagbehandlingsområdene, må ha dørbredde som ivaretar flyt av senger for voksne. Gruppen ønsker til neste møte oversikt som viser riktig dør jfr. dette og at det er tegnet inn svingradius for senger i standardrom slik at de ser at sengene kan forflyttes uten at det kommer i konflikt med utstyr i rommene. 2. Alle dagplassrom må ha avssug for lystgass. 3. Alle dagplassrom må ha håndvask. 4. Alle dagplasser må ha overvåkningmodul. 5. Alle arbeidsrom med ytre og indre sonelås sammen til ett rom med håndvask. 6. Alle rom for kontaktsmittepasienter må ha tilkomst til toalett fra rommet, ett av rommene må ha HC størrelse og funksjon. Det er ingen krav til at disse rommene ligger samlet, de kan ligge der det passer best for geometri. 7. Rom 05.04.075 og 05.04.163 venteplass er ønsket sammenslått som ett rom. Rommet trenger helst ikke ha vegger eller dører mot korridor. Dette må sjekkes jfr. brannkrav. Må det vegger eller dører mot korridor, så er det ønsket at dørene kan stå åpne når ingen brannalarm er utløst. 8. Gruppen synes det er noe rart med flyten for gruppe 2 rom og der det er planlagt at anestesi kan gis. Det må sies på å få dør også mellom rom 05.04.108 og 077, og undersøke hva det betyr at rom 108, får tre dører til seg. Går det jfr. funksjonen i rommet? 9. Rom 05.04.066 må kunne ha plass til 4 senger for voksne i seg, i tillegg til pårørende og behandler. Rommet må tegnes ut med senger og flyt av disse inn og ut av rommet. Geometrien i rommet ser ikke ut til å kunne ivareta funksjonen. 10. Lager, rent ønskes endret til lager, forbruk, samme argument som beskrevet for poliklinikk. 11. Det må være ett behandlingsrom som har tilgang til badekar. Rommet må i tillegg

	<p>til badekar også ha tilgang til undersøkelsesbenk og 3-5 personer. Badekaret må gjerne være mobilt slik at det kan ryddes bort når det ikke er i bruk, men det må ikke bli lekkasjer fra vann og avløp. Gruppen skal undersøke hvor lenge en behandling for pasient kan vare i rommet. Rommet skal kunne brukes både til sårstell, brannskader, eksem osv.</p> <p>12. Gruppen har sett at det ligger møterom 16.01.251 i området og dette er ønsket utstyrt for MDT (multi disiplinære team) med avansert AV-utsyr til tverrfaglig behandling og vurderinger. Rommet tilhører annet funksjonsområde, inngår ikke som rom til poliklinikk, men kan bookes. Det er helt OK for gruppen, men det bør ha utstyr for MDT funksjon og det må ligge tett på poliklinikkområde.</p> <p>13. Gruppen har jobbet med flyt og er usikre på hvor mye pasienttransport det blir forbi mange av dagbehandlingsrom. Det blir avtalt at gruppen ser på flyt i området for å evt. gi innspill på om noen rom bør ligge sør og andre nord i bygg M, plan 03. Det bør også sees på om flyt for anestesileger er god og effektiv jfr. deres arbeid i området med evt, narkose og sedasjon.</p> <p>14. Det er ønske fra brukerrepresentantene at det jobbes med venteplasser som både sikrer skjermet, stillesone og mer aktive soner, når pårørende eller pasienter venter.</p> <p>15. Dagposten er tiltenkt alle type pasienter med ulike diagnoser, derfor er det behov for at alle plasser kan ha pasienter i seng. Det er snakk om opp til 20 forskjellige fagområder i miljøet.</p> <p>16. Det er planlagt 22 dagplasser, med en fordeling 11 til medisin og 11 til kirurgi, men med utstrakt samarbeid og fleksibel bruk av plassene.</p>
<p>007</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Dagbehandling- flyter som bør justeres?</p> <p>Gruppen gir innspill om at de anser flytene OK for både tøy, heiser og legemidler. Ingen behov for å flytte på noen rom.</p>
<p>008</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Opsummering aksjoner</p> <p>Det ble gitt en oppsummering av aksjonene som ble avklart i møtet at skal gjennomføres kommende uke. De er listet opp under og svares ut innen fristen som er mandag 25.11.2024.</p> <p>Oversikt over antall arbeidsplasser for poliklinikk- og dagplasser barnog ungdom.xlsx</p> <p>Tilbakemelding etter møte 1.pptx</p> <p><u>18 nov 2024</u> Anita Sofie Fenne frist: 25 nov 2024</p> <p>Hvilke funksjoner og rom ønskes plassert hvor - tegne inn</p> <p>Gruppeleder og fagkoordinator oppsummerer alle muntlige innspill som ble gitt i møtet ved å tegne inn en skisse som illustrerer hvilke funksjoner og rom som ønskes plassert i ulike områder i poliklinikk- og dagbehandlingsområdet plan 02 og 03 i bygg M/N.</p> <p>Dette for å unngå misforståelser med hensyn til antall rom i ulike soner som gruppen ønsker at prosjektet skal se videre på om kan ivaretas.</p> <p>25 nov 2024</p> <p><i>Se forslag i vedlagte powerpoint. CF-treningsrom ønskes nærmere inngangspartiet. Det bør tilrettelegges for infrastruktur for lungefunksjonstesting i 7 rom Det benyttes 4 rom ved Ullevål i dag, og man antar at aktiviteten økes etter sammenslåing med RH + i hht økningen av luftveisproblematikk/astma/allergi. Lungefunksjonsrommene ønskes clustret og i nærhet til tredemøllerom, men rommene bør kunne benyttes fleksibelt ved ledig kapasitet. Derfor ønskelig med mer clustring av poliklinikkrommene i N plan 3 enn</i></p>

som vist i saksunderlaget - hvis CF-treningsrommene kan flyttes på. Det er også ønskelig at øvrige undersøkelses- og behandlingrom i poliklinikk kan sambrukes, og det er derfor ønskelig at rommene på 12,9 kvm trekkes ut i korridor for å få mer plass, og utformes på en slik måte at de kan benyttes fleksibelt både av somatikk og psykisk helse ut i fra behov. (Anita Sofie Fenne)

18 nov 2024 **Ingrid Halvorsen frist: 25 nov 2024**

Antall arbeidsplasser i funksjonsområdet for poliklinikk og dagbehandling?

HSØ PO oppgir hvor mange arbeidsplasser som finnes til sammen i ulike rom for medvirkningsgruppens område.

25 nov 2024

Vedlegger excel oversikt over antall arbeidsplasser tilgjengelig for gruppen. Merk at det er tre faner i arket. Det er totalt 52 arbeidsplasser fordelt på arbeidsstasjoner, kontorer og en ekspedisjon. (Ingrid Halvorsen)

18 nov 2024 **Anita Sofie Fenne frist: 25 nov 2024**

Spesifisere krav til rom med badekar

Det ble gitt informasjon i møtet at det må være ett behandlingsrom med badekar. Det må også ha plass til 3-5 personer i rommet samtidig, ha undersøkelsesbenk og mulighet for å regulere temperatur i rommet slik at det har 26 grader i lufttemperatur. Gruppen skal undersøke hvor lenge ett slikt behandlingsrom benyttes til en pasient. Hvor langvarig opphold kan det være og hva er normalen?

22 nov 2024

Barna er i behandlingsrommet i rommet i 30 - 90 minutter. (Anita Sofie Fenne)

18 nov 2024 **Anita Sofie Fenne frist: 25 nov 2024**

Flytt og plassering av rom i dagbehandlingsområdet i bygg M, plan 03

Gruppen gjennomgår flyten i korridorer og gir evt. innspill om noen særskilte rom bør ligge til den sørlige korridor og noen spesielle rom i den nordligste korridor. Dette for å skjerme pasienter for korridortrafikk.

22 nov 2024

Det er ønskelig at dagbehandlingsplassene for infusjonsbehandling med tilhørende prosedyrerom blir plassert mot utsikt, mens barna som ligger til oppvåkning etter prosedyrer ligger i seng i dagbehandlingsrommene som vender mot glassgata da utsikten er mindre relevant for disse barna. Dette vil også skjerme de sederte barna fra korridortrafikk. I sørlige korridor i bygg M mot øst kan funksjonene i dagens Voksentoppen ligge. Rommene 05.04.020 og 05.04.023 på tilsammen 60 kvm kan omgjøres til et spesialkjøkken, et tilberedningskjøkken og et spiserom som i dag utgjør tilsammen 52 kvm. Øvrige behov for standardrom i området fyller de øvrige innmeldte funksjoner. Det er ønskelig at undersøkelses og behandlingsrom trekkes ut i korridor så langt det lar seg gjøre. Vi beholder to rom i området med tilgang til HCWC fra us/behandlingsrom som de nå er plassert. (Anita Sofie Fenne)

18 nov 2024 **Anita Sofie Fenne frist: 25 nov 2024**

Granskningsrommet? Funksjon og krav for plassering av rom 05.04.197

Arbeidsrom, tverrfaglig nr. 05.04.197 er tidligere planlagt for å kunne ivareta arbeid knyttet til granskning. Gruppen gir tilbakemelding om hva de mener med granskningsplasser og funksjonskrav til rommet må undersøkes slik at gruppen ser om rommet ligger med egnet plassering slik det er nå.

22 nov 2024

05.04.197 kan benyttes til granskning. Ventilasjon og kjøling må tilpasses datamaskiner. Spilles inn med utstyr i møte 2. (Anita Sofie Fenne)

18 nov 2024 **Anita Sofie Fenne frist: 25 nov 2024**

Velferdsfunksjoner

Gruppen kan komme med innspill til ønsker for velferdsområder til de ansatte i området. Har gruppen særlige behov så er det fint om disse blir beskrevet.

25 nov 2024

Se innspill i vedlagte powerpoint. (Anita Sofie Fenne)

009

Veien videre



Gruppen skal ha neste møte mandag 3. februar 2025 (uke 6). Oppgaven er å kvalitetssikre og komplettere romfunksjonsprogram og utstyr i:

	<p>Unike rom Standardrom med avvik (ikke rom som er ferdig behandlet i tidligere medvirkningsprosesser for J-bygget)</p> <p>Det er viktig at alle er kjent med utstyr i rom og at dette arbeidet med fordel kan begynne nå.</p> <p>Aase Mette er borte i forkant av neste møte, Sturla Soheim vil ivareta arbeid i forkant av møtene. Gruppen ønsker at det lages en møteplan for OUS interne arbeidsmøter så raskt som mulig.</p> <p>Aksjoner sendes skriftlig til fagkoordinator innen 19.11.24 kl. 12. Arbeidslogg for dagens møte sendes ut om en uke. Underlaget til møte 2 sendes ut to uker før møtedato, dvs. mandag 20.01.25.</p> <p>Gruppen får i oppgave å se på utforming og behov for funksjoner i barnetorget til neste møte.</p>
010 <input type="checkbox"/>	Eventuelt Ingen saker meldt.

Gruppe 4: Poliklinikk og dagbørn, barne- og ungdom NRH (inkl. AHS, blodprøvetakning barn, klinisk forskningspost barn og barnetorget)

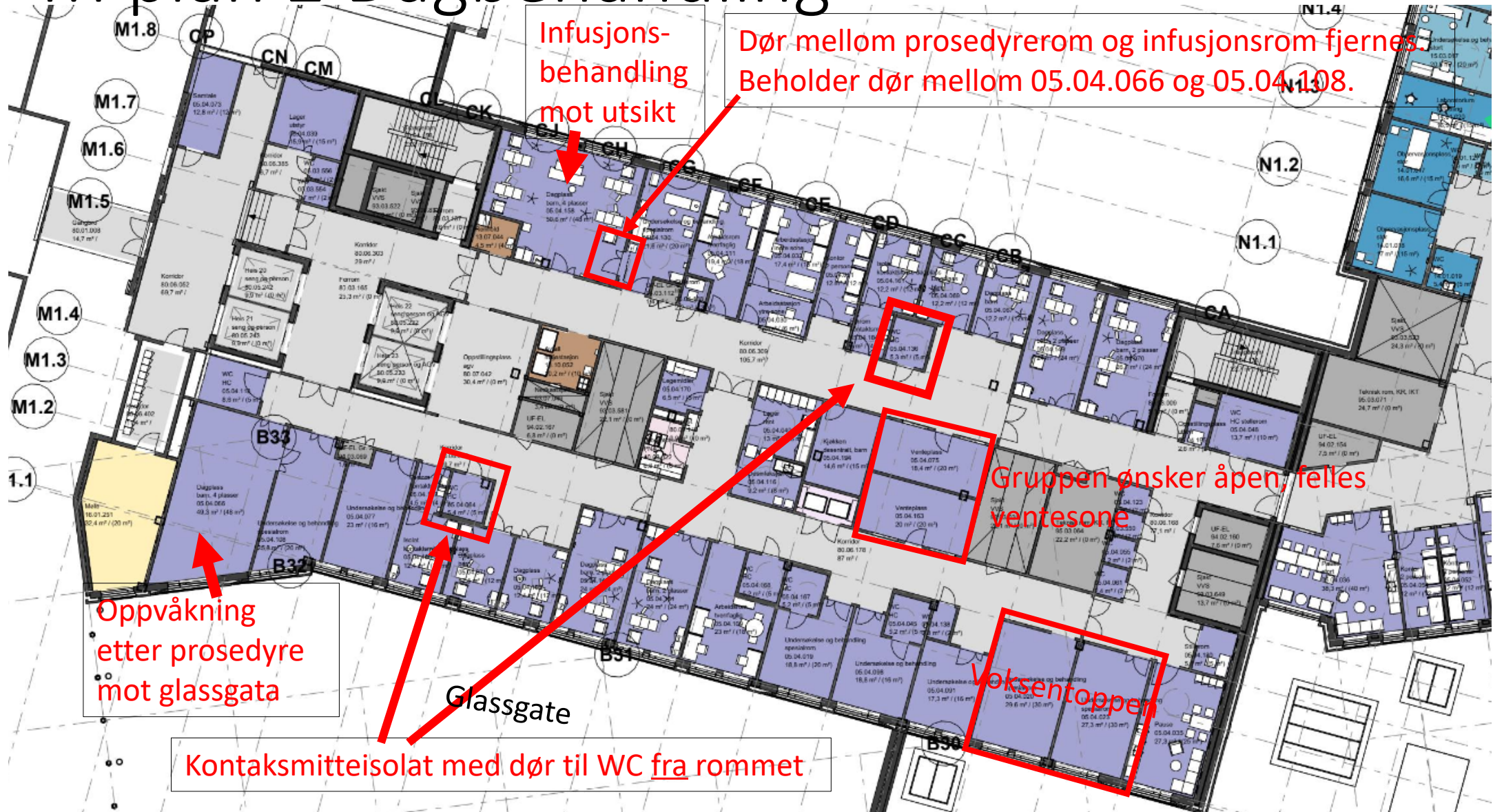
Klinikk	Navn	Rolle	Deltok i medvirkningsmøte 18.11.24
BAR	Aase Mette Brenna Bråthen	Gruppeleder	Ja
OPK	Thale Mørch	Fagperson	Nei
KSM	Anne-Lise Seipajævi	Fagperson	Nei
KSM	Kjetil Ertresvåg	Fagperson	Ja
BAR	Lene Bækken	Fagperson	Ja
BAR	Per Kristian Knudsen	Fagperson	Ja
BAR	Niklas Bernhard Stabell	Fagperson	Ja
BAR	Christine Sachs-Strømmen	Fagperson	Ja
AKU	Guro Grindheim	Fagperson	Nei
OSS	Ylva Sandness	Hygienesykepleier	Nei
TIK	Khaled Abdekarim Al-Manasir	Fagperson utstyr/IKT	Nei
KSM	Hege Lundesgaard Trippestad	Verneombud	Nei
BAR	Jill Jeanett Solberg Holm	Verneombud	Nei
DNLF	Karen Henriett Hustveit	Tillitsvalgt	Ja
NSF	Tove Nyenget	Tillitsvalgt	Ja
NSF	Tonje Hallan Kristiansen	Tillitsvalgt	Ja
Brukerrepresentant	Kari Midtsundstad	Brukerrepresentant	Nei
Brukerrepresentant	Sandra Scott Nicolaysen	Brukerrepresentant	Ja
OSS	Anette Granrud	Forsyningsmedarbeider	Nei
Stab utvikling	Anita Sofie Fenne	Fagkoordinator	Ja
HSØ PO	Ingrid Halvorsen	Fasilitator	Ja
HSØ PO	Thea Koren	Referent	Ja
HSØ PG	Bjørn Tore Mølsæter	Utstyrsrådgiver	Ja
HSØ PG	Karin Widahl	Arkitekt NRH	Ja
HSØ PG	Kathrine Thoen	Arkitekt NRH	Ja
I tillegg møtte	Per Oddvar Synnes	Prosjektverneombud OUS	Ja

Poliklinikk og dagbehandling barn og unge

Gruppe Z NRH

Tilbakemelding fra gruppen v/gruppeleder Aase-Mette Brenna Bråthen
og fagkoordinator Anita Sofie Fenne

M plan 2 Dagbehandling



Bygg M plan 3 Dagbehandling

- Kontaktsmitteisolatene skal ha inngang til WC fra rommet, ikke fra korridor.
- Gruppa ønsker en åpen ventesone med tilgang fra begge sider, tilrettelagt for lek.
- Infusjonsbehandlingsrommet ønskes plassert med utsikt, mens oppvåkingsrommet etter prosedyrer kan vende mot glassgata. I oppvåkingsrommet skal det være senger, i infusjonsbehandlingsrommet skal det være gode stoler som kan legges flatt.
- Det skal ikke være dør mellom infusjonsbehandlingsrommet og tilhørende gruppe 2-rom/prosedyrerom, men gruppa ønsker fortsatt dør mellom det kirurgiske prosedyrerommet og oppvåkingsrommet.
- Gruppa frafaller ønsket om dører mellom oppvåkingsrom, prosedyrerom og us/behandlingsrommet vegg i vegg, da dette vil ta for mye areal fra prosedyrerommet i midten. Innspillet kom i medvirkning, men er blitt diskutert i etterkant. Korridoren i dette området vil være skjermet for gjennomgangstrafikk, pasientene kan komme direkte ned i nærmeste heis, og det er mulig å benytte undersøkelsesrommet ved siden av til venterom hvis det skulle være behov. Det er ønskelig å opprettholde flest mulig us/behandlingsrom til fleksibel bruk.
- Rommene ønskes trukket ut mot korridor så langt det lar seg gjøre for å få størst mulige rom.
- Ytre arbeidsstasjon ønskes beholdt i dagbehandlingen.

Bygg M plan 3 Dagbehandling «Voksentoppen»

- Gruppen ber arkitektene tegne forslag til kjøkken og spiserom for Voksentoppen.
- Det er behov for et kjøkken som skal produsere maten og oppbevare matvarene, et mindre kjøkken som tilbereder mat-testene/mindre måltider/matvarer som barnet skal spise. Det kan ha størrelse som et te-kjøkken, og ligge nært spiserommet der barnet sitter og spiser mat-testene. Arealet som er markert på skissen kan endres fra to rom til disse tre funksjonene.
- Funksjonene er ønsket samlet og plassert i dette området pga nærhet til dagbehandling og undersøkelsesrom hvis barnet får anafylaktisk sjokk, samt nærhet til toaletter ved reaksjoner som diaré/kvalme/oppkast.
- Det legges til grunn felles eierskap og sambruk av standard us./behandlingsrom i området som også vil bli benyttet av Voksentoppen.

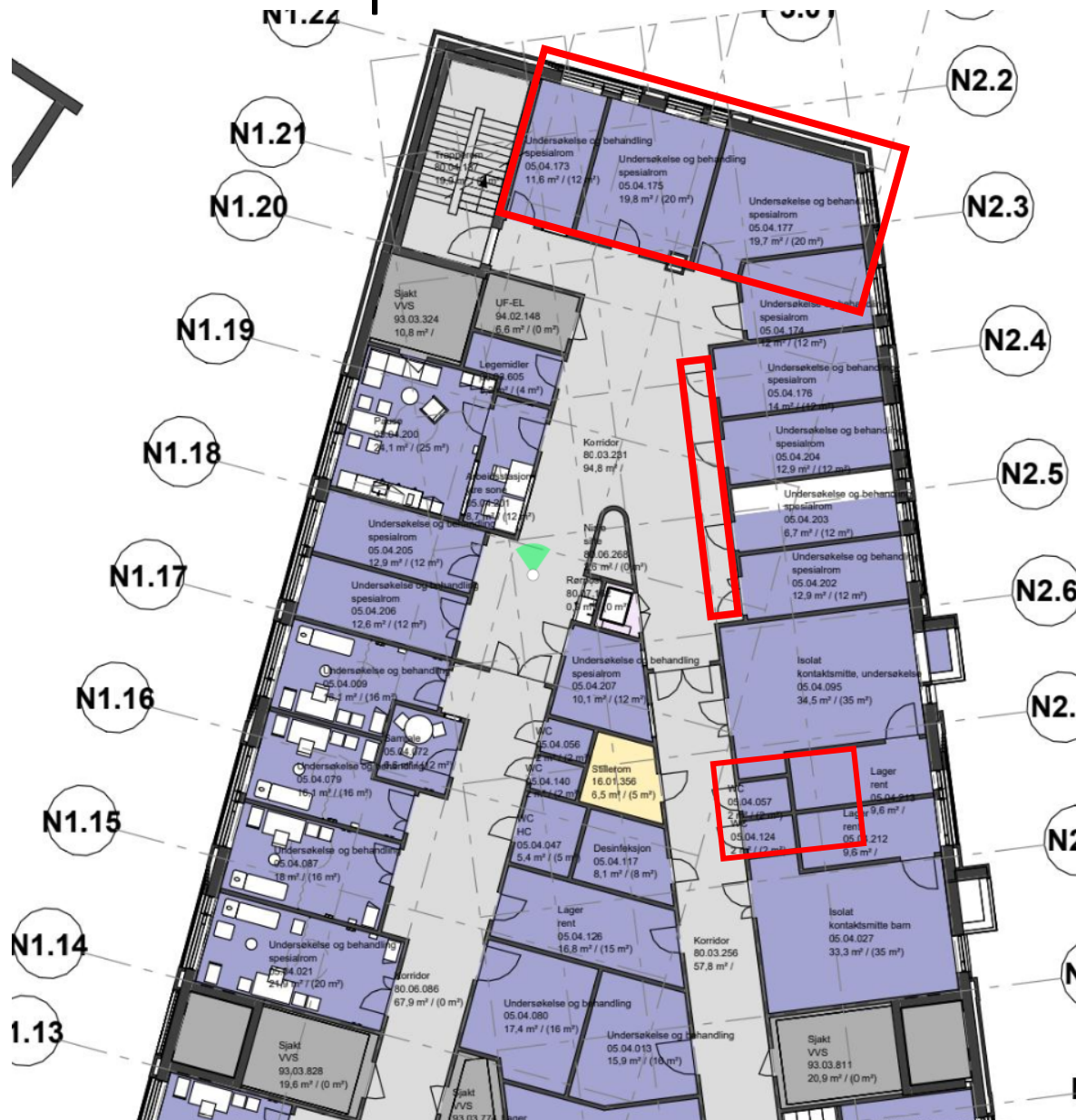
Poliklinikk bygg N plan 2

Generell tilbakemelding:

- Kontaktsmitteisolatene må ha tilgang til WC fra rommene, ikke fra korridor.
- Flyt og utstyr i prøvetakingsenheten svares ut i møte 2.
- Det planlegges for at barnemottak kan benytte rommene på vakttid hvis behov.



Poliklinikk plan 3



- Leketerapirom ønskes flyttet mot øst slik at rommene får utsikt mot natur/Gaustad. Familieterapirommet skal ligge ved siden av leketerapirommet.
- Spiseteamet kan ha ett rom nord i bygg N plan 3 (funksjonen kan være plassert hvor som helst).
- Rommene på 12,9 kvm kan med fordel trekkes ut mot korridor for å få rommene større.
- CF-treningsrommene er primært ønsket plassert nærmere inngangen i plan 3 og ikke ligge sentralt i poliklinikken. Grappa ønsker us/behandlingsrom clustret mer sammen nord i plan 3. Det er også ønskelig å clustre lungefunksjonsrommene sammen, og de kan med fordel ligge nærme tredemøllene. Grappa har foreslått lungefunksjonsrommene syd i N hvis ikke CF-rommene kan flyttes, men det er mer ønskelig med CF-rommene nær inngangspartiet, men ikke i plan 2.
- CF-treningsrommene skal ikke ha dør fra korridor. Fra korridor skal man gå inn i et forrom (kle av yttertøy). Det skal være dør fra forrommet inn i treningsrommet. WC kan ligge mellom forrommet og utstyrlageret. WC skal ha inngang fra treningsrommet da barna plutselig kan ha behov for WC under trening. Man har kontaktsmitteregime under trening, så barna skal ikke ut i korridor under trening. Utstyrlageret kan gjøres mindre.
- Det er ønskelig å få trukket ut us/behandlingsrommene mer ut i korridor for å få rommene større.

Poliklinikk bygg N plan 3

- Det er ønskelig med tredemøllerom passert som vist i skisse. Rommene planlegges å brukes på tvers av fag.
- Liggesykkel kan plasseres i rom ved siden av. 14 kvm er tilstrekkelig, men ok med 16 kvm
- Granskingsrom kan være plassert som i forprosjektet. De tre rommene nedenfor kan benyttes til ekko-us, men også øvrige rom mot vindu – det er fleksibelt. Det er meldt behov for kjøling i granskingsrommet pga alt datautstyret – her kan det skje en digital utvikling, men vi medvirker i tråd med det vi kjenner til.
- Det er ønskelig å trekke us/behandlingsrom ut i korridor så langt det lar seg gjøre.



- Tredemøllerom x 2 i nærheten til hverandre. Sambrukes i poliklinikk.
- Liggesykkel i 14 kvm rom (16 kvm er ok)
- Liggesykkel kan være i rom med indirekte dagslys. Ansatte oppholder seg ikke i det rommet hele dagen.

Bygg N plan 3 syd - evt. lungefunksjonstesting

- OUS ønsker at det tilrettelegges for lungefunksjonstesting i syv rom samlet i et cluster, nærhetsbehov til tredemøllerom. Ventilasjonen i rommene må være hepafiltrert/ha raske luftutskiftninger (raske utskiftninger av pasientenes ut-pust).
- I fire av rommene er det behov for at det tilrettelegges med punktavsug over pasienten for å beskytte ansatte mot eksponering av div. medisiner fra pasientens ut-pust.
- Rommene i syd plan 3 kan ønskes trukket ut i korridor så langt det lar seg gjøre.



Andre innspill:

- Baderomsfunksjon for brannskadde barn i dagbehandling
- Et rom med mikroskop for direkte mikroskopi av benmargsprøver, (onkologi) som i dag gjøres ca. x 3 pr uke. Utstyret bør plasseres i nærhet til der prøvene skal tas. Utstyret er ikke plasskrevende. I dagbehandlingsenheten foreslås det at utstyret plasseres enten i et PNA-rom, i laboratoriet i klinisk forskningspost eller i et us./behandlingsrom der prøvene skal tas. Dette kan detaljeres ut senere, men mikroskopet meldes inn som utstyr i møte 2.

Poliklinikk plan 3 Velferd

Ansatte i poliklinikk savner i dag å kunne samles på morgenen/ettermiddagen for markeringer av jubilanter mv.

Det spilles inn ønske om at møterommene kunne deles av med skyvedør mellom slik at det var mulig å ha en tilstelning i egne lokaler, men gruppa er klar over at rommene er medvirket på i en annen gruppe.

Pauserommene er sosiale soner, og det er ønskelig med en gode stoler.

Ytre sone i arbeidsstasjonene opprettholdes i noen arbeidsstasjoner (ved dagbehandlingen og ved heis i plan 3) for å redusere henvendelser/forstyrrelser ved øvrige arbeidsstasjoner.

Pauserommene ønskes plassert mot dagslys.

Hvilestol i pauserom



Rom [05.04 - Poliklinikk og dagbehandling]

Generert fra dRofus (C) dRofus AS

11/24/2024 08:26:42

Romfnr	Romnavn og rombetegnelse	Bygg: Navn	Plan: Navn	Programmert	Prosjektert areal	Antall plasser	Merknad
05.04.030	Arbeidsstasjon, ytre sone	Bygg M	Plan 03	6	7,31	2	
05.04.031	Arbeidsstasjon, ytre sone	Bygg N2	Plan 03	6	7,31	2	
05.04.032	Arbeidsstasjon, indre sone	Bygg M	Plan 03	18	17,44	4	
05.04.033	Arbeidsstasjon, indre sone	Bygg N1	Plan 03	18	17,44	4	
05.04.034	Arbeidsrom, tverrfaglig	Bygg N1	Plan 02	18	17,62	3	
05.04.109	Arbeidsrom, tverrfaglig	Bygg M	Plan 03	18	23,04	3	
05.04.111	Arbeidsrom, tverrfaglig	Bygg M	Plan 03	18	19,41	3	
05.04.112	Arbeidsrom, tverrfaglig	Bygg N2	Plan 03	18	19,24	3	
05.04.133	Arbeidsstasjon, ytre sone	Bygg N1	Plan 03	6	7,31	2	
05.04.134	Arbeidsstasjon, indre sone	Bygg N2	Plan 03	18	17,44	4	
05.04.162	Arbeidsrom, tverrfaglig	Bygg N1	Plan 03	18	20,85	3	
05.04.197	Arbeidsrom, tverrfaglig	Bygg N1	Plan 03	18	16,3	3	Ligger mørkt
05.04.201	Arbeidsstasjon, ytre sone	Bygg N2	Plan 03	12	8,74	2	Rom utenfor pauserom
05.04.001	Ekspedisjon	Bygg N1	Plan 02	6	6,02	1	OBS! Ekspedisjon 2.etg
05.04.034	Arbeidsrom, tverrfaglig	Bygg N1	Plan 02	18	17,62	3	
Totalt						42	

Rom [05.04 - Poliklinikk og dagbehandling]

Generert fra dRofus (C) dRofus AS

11/24/2024 08:27:12

<i>Romfnr</i>	<i>Romnavn og rombetegnelse</i>	<i>Bygg: Navn</i>	<i>Plan: Navn</i>	<i>Programmert areal</i>	<i>Prosjektert areal</i>	<i>Antall plasser</i>	<i>Merknad</i>
05.04.051	Kontor, 2 personer	Bygg M	Plan 03	12	12,04	2	
05.04.052	Kontor, 2 personer	Bygg N1	Plan 03	12	12,04	2	
05.04.053	Kontor, 2 personer	Bygg N2	Plan 03	12	12,88	2	
05.04.054	Kontor, 2 personer	Bygg N1	Plan 03	12	12,04	2	
05.04.122	Kontor, 2 personer	Bygg N2	Plan 03	12	12,04	2	
Totalt						10	

Rom [05.04 - Poliklinikk og dagbehandling]

Generert fra dRofus (C) dRofus AS

11/24/2024 08:27:12

Oppsummert	Antall plasser
Arbeidsplasser 3. etasje	38
Arbeidsplasser 2. etasje	4
Kontorplasser 3. etasje	10
Totalt til gruppen	52