

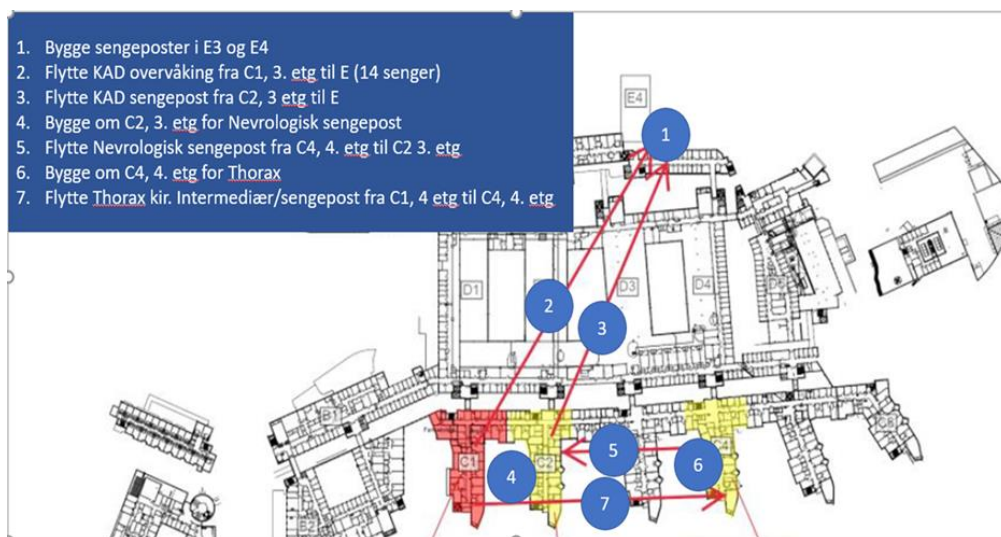
Notat

Til: Just Ebbesen, Prosjektdirektør Nye OUS
 Kopi:
 Fra: Bjørn Aage Feet, Programleder Nye RH
 Saksbeh.: Bjørn Aage Feet
 Dato: 15.09.2023
 Sak: Behov for å endre lokalisering av thoraxkirurgisk sengepost og intermediaer i rokadeprojektet

I rokadeprojektet planlegges det med en betydelig ombygging av C4 4. etasje til thoraxkirurgisk sengepost og intermediaer (TKASI). Nye OUS foreslår at TKASI legges til C2 4. etasje. Dette vil ikke gi noen kostnadsreduksjon i rokadeprojektet, men sykehuset vil unngå betydelige kostnader til å etablere en intermediaærenhet i C2 4. etasje i etappe 1. Planlagt TKASI er foreløpig kostnadsberegnet til 23 mill. kroner inkl. MVA.

Sykehuset har lagt til grunn rapporten «Virksomhetsplassering ved Nye Rikshospitalet» (Virksomhetsrapporten) i det videre planleggingsarbeidet frem mot ferdigstillelse av Nye Rikshospitalet. Rapporten ble utarbeidet med mål om å oppnå synergier, samlede fagmiljøer, tilstrekkelig kapasitet og en god helhetsløsning for sykehuset. Siden en stor del av virksomheten ved Nye Rikshospitalet fortsatt vil foregå i eksisterende bygg, ble rapporten utarbeidet for å lette planlegging for nye bygg, gi føringer for ombygging av eksisterende bygg, og ikke minst fjerne usikkerhet for mange ansatte.

Rokadeprojektet har utarbeidet en plan for hvordan virksomheten i C1-bygget kan flyttes ut innen årsskiftet 2024/2025:



Rokadeprojektet foreslår en flytting av neurologisk sengepost til C2 3. etasje (inn i dagens arealer til kardiologisk sengepost), og dette er i tråd med det som ble foreslått i virksomhetsrapporten. Derimot foreslår rokadeprojektet en plassering av TKASI i C4 4. etasje (inn i dagens arealer til neurologisk sengepost). TKASI blir utformet etter avdelingens behov med en stor andel intermediærsenger. I virksomhetsrapporten planlegges det ikke med noen intermediærenhet i C4 4. etasje.

I Virksomhetsrapporten foreslås det å samle nevrokirurgi til C2 – C4 4. etasje og neurologi til C2 – C3 3. etasje (etasjen under nevrokirurgi). Nevrokirurgi ønsker å samle sin virksomhet i eksisterende bygg under den klare forutsetning at de blir lokalisert tett på dagens intensiv og operasjonsstuer. Nevrokirurgi har et stort antall intermediærpasienter, og de ønsker å legge forholdene til rette for et tettere samarbeid med intensiv ved å legge sin intermediærenhet tett på intensiv i C2 4. etasje. Dette vil legge forholdene til rette for at nevrokirurgiske pasienter raskere kan overflyttes til et lavere omsorgsnivå i egen intermediærenhet.

Virksomhetsplassering Plan 4, eksisterende bygg



For å kunne legge TKASI til C2 4. etasje allerede nå, vil det kreve at sengeposten for gastrokirurgi flyttes fra dette området og over til C4 4. etasje. Siden dette er en flytting fra ett sengeområde til et annet, forutsettes det at dette kan gjøres på kort tid og med mindre ombygninger.

Klinikkontakter og arealkontakter for KIT og HLK har i samarbeid med Nye OUS gjort en foreløpig vurdering av om det er et tilstrekkelig antall senger i de områder de skal flyttes inn i, og hvilken ombygging som må gjennomføres. Under forutsetning av at planlagt flytting av urologi til Aker gjennomføres, vil det være et tilstrekkelig antall senger for gastrokirurgi i C4 4. etasje, og TKASI vil også få et tilstrekkelig areal i C2 4. etasje.

Gastrokirurgisk sengepost vil ha behov for å dele av noen 4-sengsrom til 2-sengsrom, og arealer til støtterom må økes. For TKASI vil det være behov for en tilsvarende ombygning som det er planlagt for ved å legge TKASI i C4 4. etasje: Langt flere intermediærrom (med kostbar infrastruktur) og noen flere kontaktsmitteisolater. I ombyggingen av TKASI må det også tas hensyn til at enkelte av dagens senger i mellomgangen C2 inn mot C1 sannsynligvis ikke kan benyttes til dette formål når C1 rives. Dette er det planlagt for i skissene for nevrologisk avdeling i etasjen under, og sannsynligvis vil dette uansett måtte korrigeres i 4. etasje – uavhengig av om TKASI flyttes hit eller ikke.

Det er i rokadeprojektet et betydelig tidspress på å ferdigstille alle rokader slik at bygg C1 kan rives i Q1/2025. Et ekstra flytt (sengepost for gastrokirurgi til C4 4. etasje) må følgelig kun medføre mindre ombygninger som kan gjennomføres på kort tid.

Thoraxkirurgi vil som følge av sin samling ved Rikshospitalet få et behov for flere senger. Dersom det forutsettes at disse sengene skal legges vegg-i-vegg med TKASI, vil denne ekspansjonen med foreslått løsning kun kunne gå i en retning – inn mot transplantasjonskirurgisk sengepost i C3 4. etasje. Dette bør vurderes opp mot den korreksjon av bemannede senger som nå foregår ved sykehuset. I tillegg bør det også vurderes om selekterte thoraxkirurgiske pasienter kan legges til andre deler av sykehuset. Det ble gjort den gangen virksomheten til Hjertesenteret i Oslo ble overført til Rikshospitalet.

Denne saken ble tatt opp i medvirkningsgruppen for rokade C1 den 13.09.2023. Medvirkningsgruppen har deltakelse fra ansatte, tillitsvalgte, verneombud, bruker, bedriftshelsetjeneste og arbeidsmiljøavdeling. Der ble det foreslått at denne endringen anbefales så fremt den ikke kommer i konflikt med planlagt flytting av urologi eller samling av thoraxkirurgi ved Rikshospitalet. Og det forutsettes en mindre ombygging av C4 4. etasje som medfører en kort byggeperiode for å unngå forsinkelser av ferdigstilling av rokadeprojektet.

Det er nå behov for en snarlig avgjørelse fra sykehusets ledelse dersom sykehuset vil støtte dette forslaget. Nye OUS vil i så fall sende en programendring til HSØ PO slik at dette blir behandlet i riktige fora inn mot HSØ PO. Og Nye OUS vil etablere medvirkningsgrupper i tråd med samhandlingsprosedyren mellom OUS og HSØ PO.