

Møte:	Møte 01 akt C - 09 Bildediagnostikk, nukleærmedisin og kardiologisk intervensjon -Nye Rikshospitalet	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	76931	Dok.dato:	06.03.21
Møtedato:	04.03.21	Sted:	Teams
Referent:	Ingeborg Sand	Neste møte:	15.04.21

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Eric Dorenberg	Overlege/ Gruppeleder	OUS	X
Inger Nordskog	Radiograf/ Fagperson	OUS	X
Johann Baptist Dormagen	Overlege/ Fagperson	OUS	X
Mona-Elisabeth R. Revheim	Overlege/ Fagperson	OUS	X
Morten Møller	Radiograf/ Fagperson	OUS	X
Guro Grindheim	Overlege/ Fagperson	OUS	X
Gaute Døhlen	Overlege/ Fagperson	OUS	X
Lars Aaberge	Overlege/ Fagperson	OUS	X
Geir Vestrheim	Servicesjef/ Fagperson	OUS	X
Nazia Kousar Riaz	Helsesekretær/ Verneombud	OUS	X
Suzanne Mengkrogen	Sekretær/ Tillitsvalgt	OUS	-
Øyvind Bjørklund Pettersen	Radiograf/ Tillitsvalgt	OUS	X
Cathrine Johansen	Overlege/ Tillitsvalgt	OUS	X
Eli Benedikte Skorpen	Radiograf/ Tillitsvalgt	OUS	-
Anne Marie Bielec			
Pia Bråss	Brukerrepresentant	OUS	X
Martin Lieungh	Fagkoordinator	Nye OUS	X
Mona Jensen	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Anne Marie Bielec	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	

Ellinor Bilet	Fasilitator	HSØ PO	X
Ingeborg Sand	Referent	HSØ PO	X
Bjørn Tore Mølsæter	Rådgiver utstyr	Prosjekteringsgruppen	X

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
01.00		<p>Møtet er det første i en møteserie som skal gå frem til januar 2022 og som skal ivareta medvirkning i forprosjektet for Nye Rikshospitalet.</p> <p>Medvirkningsgruppen skal vurdere og gi innspill til funksjonsplassering i bygget herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sammenhenger mellom funksjonene for å ivareta nærhetsbehov • Sammenhenger mellom funksjoner i etasjene • Behov for videre bearbeiding <p>Agenda</p> <ul style="list-style-type: none"> • Velkommen og agenda for dagens møte • Dokumentasjon av deltakere • Spilleregler, møtekultur • Tråden fra konseptrapport- fagrapporter- funksjonsprogram til forprosjekt • Hovedaktivitet C funksjonsplassering • Presentasjon av prosjektet og gjennomgang av materialet • Diskusjon og oppsummering <p>Det er i forkant av medvirkningsmøte sendt ut agenda og underlag som ble gjennomgått i møtet.</p> <p>Nye OUS har fått tilsendt lenke til film som de deler med medvirkningsgruppen.</p>			Info

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
Punktene nedenfor refererer til saker tatt opp under gjennomgangen i møte					
01.01		<p>Teknisk mellometasje:</p> <p>Det er foreløpig planlagt både tekniske arealer og kontorer i etasjen over bildediagnostikk. Teknisk areal for bildemodaliteter er programmert inn i funksjonsareal og tatt høyde for i programmet. Det understrekes fra medvirkningsgruppen behovet for teknisk mellometasjer.</p> <p>Medvirkningsgruppen peker spesielt på teknisk mellometasje over bildediagnostikk, men det blir også belyst behov for teknisk mellometasje under.</p> <p>Forhold som blir fremhevet i møte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Teknisk etasje vil gi mulighet for service og installasjon av utstyr uten innvirkning på andre laboratorier og drift i området. • Flexibilitet for framtidige installasjoner • Uten teknisk etasje vil mye areal i funksjonsetasjen benyttes til teknikk som medfører at granskning og kontorer blir skjøvet ut og får desentrale plasseringer. <p>Arkitekt må se på alternative løsninger til tekniske arealer for bildediagnostiske kabinetter til neste medvirkningsmøte.</p>	ARK	16.04.21	Åpen
01.02		<p>Plassering av bildediagnostikk i nytt bygg</p> <p>Medvirkningsgruppen mener plasseringen i bygget ivaretar god forbindelse til eksisterende bildediagnostikk på samme plan.</p> <p>Det ble i møte foreslått mulig plassering av avdelingen i andre etasjer hvor det er tilgang til teknisk mellometasje. Medvirkningsgruppen ønsker ikke å flytte på bekostning av nærhetsbehovet til eksisterende bygg, men</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>understreker igjen behov for teknisk mellometasje og fleksibilitet for utstyr og senere installasjoner.</p> <p>Følgende ble fremhevet i møte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fordel med plassering i samme etasje for fag og miljø • Plassering av modaliteter påvirkes av nærhet til enkelte kliniske avdelinger, noe som ikke er plassert og kompliserer plassering av funksjonen i nytt bygg. Medvirkningsgruppen må se på nærhetsbehov iht nytt og eksisterende bygg. <p>Oppsummert mener medvirkningsgruppen at plasseringen er god i nytt bygg. Det må ses nærmere på etasjehøyde og teknisk etasje for å ivareta funksjon, utstyr og installasjoner i området.</p>	<p>Gruppeleder/Fagkoordinator</p> <p>ARK</p>	<p>17.03.21</p> <p>14.04.21</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
01.03		<p>Nærhetsbehov</p> <p>Det ble i møte fremhevet nærhetsbehov og en hensiktsmessig flyt mellom nytt bygg J og eksisterende bygg D. Medvirkningsgruppen må se nærmere på sammensetningen av nytt og eksisterende bygg, nærhetsbehov og prioritering rundt dette.</p> <p>Følgende innspill framkom i møte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behov for fysisk nærhet på tvers av avdelingene. • PCI og slag må ligge nær akuttmottaket. • Kardiologi kan være lokalisert noe unna akuttmottaket • Hvordan skal bilde og kar intervensjon fungere om 10 år. • Flexibiliteten av arealet 	Gruppeleder	17.03.21	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> • Radiologiske intervensjonslaboratorier og ultralyd bør plasseres sammen. • Det må tas høyde for modaliteter som kan ta smittepasienter. Må sørge for infrastruktur i nytt bygg. • Flyter som må gås opp av medvirkningsgruppen er eks. vareflyt, pasientflyt; inneliggende, ikke inneliggende, polikliniske pasienter. 			
01.04		<p>Eksistere bygg</p> <p>Eksisterende bildediagnostikk blir liggende på dagens plassering. Nytt bygg gir en vesentlig utvidelse av dagens bildediagnostikk avdeling Det er ikke planlagt noen bildediagnostiske laboratorier i forbindelse med intensiv i 4 etg.</p>			Info
01.05		<p>Funksjonsfordeling</p> <p>Medvirkningsgruppen etterlyser funksjonsfordeling for eksisterende og nytt bygg.</p>	Gruppeleder/ Fagkoordinator	15.04.21	Åpen
01.06		<p>Kardiologisk intervensjon</p> <p>Medvirkningsgruppen påpeker at det er vanskelig å skille kardiologisk intervensjon i nytt og eksisterende bygg, og det er her flere nærhetsbehov. Det blir reist spørsmål om funksjoner tiltenkt nytt bygg kan plasseres i eksisterende bygg, rokadeprojektet? Hvordan avdelingene skal fungere organisatorisk følges opp av OUS..</p>	Fagkoordinator /gruppeleder	16.03.21	Åpen
01.07		<p>Korridorbredde</p> <p>Korridorer er i dag prosjektert inn som standard bredder i forhold til nybygg. De måler på tegning 2,85 meter.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Medvirkningsgruppen belyser at standard sykehussenger ikke kan benyttes som målbar skala da det i flere tilfeller benyttes større spesialsenger, samt flere personer som jobber rundt sengen. Det må i slike tilfeller være mulig å passere en seng i motgående retning.</p> <p>ARK ser på korridorbredden hvor det er pasienttransport i avdelingen, og sammenligner med eksisterende bygg</p>	ARK	15.04.21	Åpen
01.08		<p>Anestesisløyfe må gås opp</p> <p>Følgende belyses av medvirkningsgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Barn har behov for narkose med de støtterom som følger med som eks. oppvåkning. • Nukleærmedisin i eksisterende bygg har behov for anestesi. • Anestesisløyfer må gås opp i gruppen når plasseringen blir lagt. 	Gruppeleder	17.03.21	Åpen
01.09		<p>Fremtidige behov</p> <p>Medvirkningsgruppen belyser at det må ivaretas framtidige behov som eks. 7 T MR.</p>			Info
01.10		<p>Inntransportplan</p> <p>I løpet av forprosjektet vil det utarbeides inntransportplan for å sikre installasjoner av fremtidig utstyr. Inntransportplan vil ivareta bæring/laster, størrelser og dimensjonering av utstyr.</p>			Info
01.11		<p>Avklaring av antall bildemodaliteter</p> <p>Det er utarbeidet ett dokument med oversikt over bildemodaliteter til nytt og eksisterende sykehus. Dokument oversendes medvirkningsgruppen etter møtet.</p>	Gruppeleder	17.03.21	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Antall modaliteter for nukleærmedisin må oppklares. Medvirkningsgruppen poengterer at det i status funksjonsprogram er oppgitt 2-3 PET/CT med tilhørende støttefunksjoner. OUS kvalitetsikrer antall PET/CT og planer for PET/CT på Radiumhospitalet.</p> <p>Det vises til konseptrapport for nærmere beskrivelse av framskrivning for arealet.</p>	Fagkoordinator /Gruppeleder	17.03.21	Åpen
01.12		<p>Deltakelse i medvirkningsgruppen Deltakelse fra bildediagnostikk i medvirkningsgruppen for forskningsarealer og UIO etterlyses i møte. Fagkoordinator følger opp evt. deltakelse i gruppen.</p>	Fagkoordinator	17.03.21	Åpen
01.13		<p>Romprogram Medvirkningsgruppen etterlyser informasjon om romprogrammet. Dette oversendes medvirkningsgruppen i etterkant av møte</p>	Fagkoordinator	17.03.21	Åpen
01.14		<p>Samlingspunkt Gruppen fremhever at det er viktig med gode samlingspunkt for de ansatte. Dette er velferdstiltak som ARK skal prøve å finne plass til i løpet av prosjektet.</p>			Info
01.15		<p>Videre prosess Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte. OUS sender omforente tilbakemeldinger via fagkoordinator innen 18.03.21 Alle innspill som gjelder ønske om flytting av funksjoner, skal inngå i en helhetlig vurdering av Nye OUS og HSØ PO i felleskap.</p>			Info

Tilbakemeldingsskjema

Møte	01 akt C – 09 Bildediagnostikk, nukleærmedisin og kard. intervensjon – Nye Rikshospitalet	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	76931	Dok.dato	17.03.2021
Medvirkn.møtedato	04.03.21	Frist for tilbakemeld	18.03.2021
Medvirkn.gr.leder	Eric Dorenberg		

Tilbakemelding på referatet

Deltakerliste: Eli Benedikte Skorpen var tilstede.

Som grunnlag for videre arbeid viser gruppen til dokumentet «Konseptprogram bildediagnostikk – planlegging av radiologi og nukleærmedisin» som foreligger i versjon 1.1. godkjent av Sykehusbygg HF 15.12.2020. Her beskrives i detalj mange krav til nye bildediagnostiske avdelinger som ikke synes tilstrekkelig hensyntatt i nåværende prosjekt.