

| | | | |
|------------------|--|--------------------|---------------------------------------|
| Møte: | Medvirkning forprosjekt – Møte 01 akt C 05 Føde - FELLEES | Prosjekt: | Nye Aker og Nye Rikshospitalet |
| Saksnr: | 76916 | Dok.dato: | 08.03.21 |
| Møtedato: | 03.03.2021 | Sted: | Digitalt møte i Teams |
| Referent: | Elisabeth S. Grannes | Neste møte: | Onsdag 14. april 2021 kl. 12.30 |

Deltakere/mottakere:

| Navn | Funksjon | Organisasjon | Tilstede |
|--------------------------|---------------------|-------------------------------------|-----------------|
| Camilla Friis | Overlege | Gruppeleder OUS | X |
| Abelone Bidstrup | Jordmor | Fagperson OUS | X |
| Johanne Kolvik Iversen | Overlege | Fagperson OUS | X |
| Roger Bjørndalen | Jordmor | Fagperson OUS | X |
| Trine Braaten | Jordmor | Fagperson OUS | X |
| Elisabeth Grimsrud | Jordmor | Fagperson OUS | X |
| Kristin Brække | Overlege | Fagperson OUS | X |
| Tuva Hegna | Overlege | Fagperson OUS | X |
| Marlin Comelon | Overlege | Fagperson OUS | X |
| Brit Svarstad Carlsen | Spesialhjelpepleier | Verneombud OUS | X |
| Kari Mette Buer | Jordmor | Tillitsvalgt OUS | X |
| Brit S. Fure. | Hjelpepleier | Tillitsvalgt OUS | X |
| Thorbjørn Steen | Overlege | Tillitsvalgt OUS | - |
| Margrete Raugstad | | Ønskebarn | X |
| Elisabeth Raasholm Larby | | Brukerrepresentant OUS | - |
| Arne Thormod Myklebust | | Fagkoordinator Nye OUS | X |
| Sigrid Rannem | | Programleder Nye OUS | Delvis tilstede |
| Bjørn Aage Feet | | Programleder Nye OUS | X |
| Tone Overaa | | Prosjekteringsgruppen, Nye RH (ARK) | X |
| Kaja Dahl | | Prosjekteringsgruppen, Nye RH (ARK) | X |

| | | | |
|----------------------|--|---------------------------------------|---|
| Anne Guri Grimsby | | Prosjekteringsgruppen, Nye Aker (ARK) | X |
| Kristin P. Mørk | | Prosjekteringsgruppen, Nye Aker (ARK) | X |
| Thea Ekren Koren | | Fasilitator HSØ PO | X |
| Elisabeth S. Grannes | | Referent HSØ PO | 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 Aker og Nye Rikshospitalet.</p> <p>Medvirkningsgruppen skal vurdere og gi innspill til funksjonsplassering i bygget:</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 for Nye Aker og gjennomgang av materialet • Diskusjon og oppsummering for Nye Aker | | | |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|--|-------------|----------|---------|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Presentasjon av prosjektet for Nye Rikshospitalet og gjennomgang av materialet • Diskusjon og oppsummering for Nye Rikshospitalet <p>Det er i forkant av medvirkningsmøte sendt ut agenda og underlag som ble gjennomgått i møtet.</p> <p>I møtet ble først prosjektet for Nye Aker presentert og diskutert, deretter Nye Rikshospitalet. Fordi det er mange sammenfallende tilbakemeldinger og prinsipper som skal gjelde for de to lokasjonene, gjengir referatet først tilbakemeldinger fra gruppen som gjelder begge lokasjoner, før det refereres til diskusjoner og innspill spesifikt for Nye Aker og Nye Rikshospitalet.</p> <p>Nye OUS har fått tilsendt link til film som de deler med medvirkningsgruppen.</p> | Nye OUS | | |
| 01.01 | | <p>Arkitektene presenterte prosjektene og forklarte hvor føde er innplassert samt oversikt av alle andre funksjonsområder i de to prosjektene.</p> <p>Oppsummering og diskusjon:</p> <p>Gruppen kom med mange innspill og flere tema var til diskusjon. Oppsummert her følger oversikt fra møtets diskusjoner.</p> <p>Medvirkningsgruppen må gjennomgå innholdet og samle en felles tilbakemelding som gjerne inneholder en prioritering av nærhetsprinsipper og evt. forslag til om føden ligger godt plassert slik den er vist i møte, eller forslag til ny innplassering.</p> | Gruppeleder | 17.03.21 | Åpen |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|--|--------------------|-----------------|-------------|
| | | <p>Nærhetsbehov og funksjonskrav for føden – felles for Nye Aker og Nye Rikshospitalet</p> <p>Nærhetsbehov og funksjonskrav ble diskutert og gruppen peker på følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nærhet til operasjon (sectiostue) er førsteprioritet for føden. Ideelt sett ønsker gruppen at føden plasseres på samme plan som operasjon, eller med en egen sectiostue i fødeavdelingen. Dersom det ikke er mulig, er føden avhengig av dedikerte akuttheiser som alltid er tilgjengelig for umiddelbar transport av fødepasienter. I konseptfasen ble det ikke anbefalt å plassere egen sectiostue i fødeavdelingen. - Føden har et større nærhetsbehov til operasjon og observasjonspost for gravide enn til nyfødtintensiv. - Det er et nærhetsbehov mellom fødeavdeling og fødepoliklinikk pga. pasienter med akutt behov for forløsning. - Det kan ikke være for lang avstand mellom opphold/hvilerom for føde- og anestesileger og føden. Medvirkningsgruppen er bedt om å angi responstid for vakthavende leger, avstand fra vakt/hvilerom til fødestue og operasjonsstue, evt. andre avstander som gruppen er opptatt av å formidle. - Det er viktig med dagslys til fødestuer både fordi noen pasienter oppholder seg der over lang tid og for de ansatte som skal jobbe der. Fødestuene må spesifiseres med krav til innsynsskjerming når gruppen skal beskrive romkrav i hovedaktivitet B. - Det er ønskelig med en samlokalisering av fødepol, gynpol og føde-/gynmottak. | <p>Gruppeleder</p> | <p>17.03.21</p> | <p>Åpen</p> |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|---|---------|--------|---------|
| | | <p>Hybridstuer – felles for Nye Aker og Nye Rikshospitalet</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det er planlagt 1 hybridstue på Nye Aker og 6 hybridstuer på Nye Rikshospitalet. Hybridstuene plasseres i operasjonsetasjen(e). <p>Kontorer og hvilerom – felles for Nye Aker og Nye Rikshospitalet</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det er programmert noen kontorer i funksjonsområdet i tillegg til en felles pott med kontorer som ikke er fordelt mellom fagområdene. <p>Gruppen hadde følgende innspill med hensyn til kontorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pga krav til kort responstid, er det viktig at kontorer for leger tilknyttet føden ligger nært avdeling. Dette avviker fra mange andre fagområder. <p>Lystgass – felles for Nye Aker og Nye Rikshospitalet</p> <ul style="list-style-type: none"> - Føring av rør for evt. lystgass og andre medisinske gasser blir håndtert i egen teknikkgruppe. Det er stor etasjehøyde som ivaretar føring av tekniske installasjoner. - Miljøavtrykk/resirkulering av gass behandles av prosjekteringsgruppen i videre prosjektering. <p>Akuttheis – felles for Nye Aker og Nye Rikshospitalet</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det er nå planlagt med to akuttheiser i begge sykehus. Akuttheiser er dedikert til akuttransport. Vare- og annen persontransport håndteres i andre heiser. <p>Gruppen har følgende innspill til akuttheis:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det må være enkel atkomst uten at man må transportere pasienter rundt hjørner for å komme inn og ut av heisene. | | | Info |
| | | | | | Info |
| | | | | | Info |
| | | | | | Info |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|---|---------|--------|---------|
| | | <p>Plassering av føden – Nye Aker</p> <p>Plassering av fødeavdelingen ble diskutert og gruppen bemerker følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gruppen er skeptisk til å plassere fødestuer mot et atrium både pga. dagslys/innsyn og pga lydproblematikk (dersom man åpnet vinduer og lyd reflekteres i atriet). <p>Føde-/gynmottak – Nye Aker</p> <ul style="list-style-type: none"> - Føde-/gynmottaket er foreslått plassert i plan U1 mot en indre lysgård. Skissert lysgård er 18 meter bred. Innsyn/skjerming vil behandles når man ser på hvilke rom som legges her i aktivitet B og D (standardrom og unike rom/plassering av rom i funksjonsområder). <p>Plassering av mottaket ble diskutert og gruppen bemerker følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det er viktig med egen inngang og med parkeringsplasser rett utenfor. - Det er nærhetsbehov mellom poliklinikk for fødepasienter og føde-/gynmottak + føden pga. bemanning og pasientflyt. <p>ABC-enhet – Nye Aker</p> <ul style="list-style-type: none"> - I konseptfasen var plassering av ABC-enhet plassert i forlengelse av de vanlige fødestuene. Nøyaktig plassering av ABC-stuer avklares i hovedaktivitet D. <p>Døgnområder – Nye Aker</p> <ul style="list-style-type: none"> - Døgnområder er plassert i tårnene (etasje 04-11). Senger til obs-post for gravide og barselsenger/barselhotell inngår i | | | |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|---|---------|--------|---------|
| | | <p>sengeantallet i døgnområdene. Det er ikke planlagt eget barselhotell i etappe 1.</p> <p>Parkering – Nye Aker</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det blir parkering for besøkende og ansatte i parkeringskjeller i tillegg til korttidsparkering ved inngang langs Sinsenaksen. <p>Plassering av føden – Nye Rikshospitalet</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hele føden, observasjonspost for gravide og størstedelen av barselengene skal flyttes inn i nytt bygg (J-bygget). Poliklinikk skal i utgangspunktet ligge igjen i eksisterende sykehus på RH. <p>Plassering av fødeavdelingen ble diskutert og gruppen bemerker følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Avstand mellom føde og operasjon slik det er tegnet nå, er for stor. 2 minutter i skissert tid blir i praksis 4 minutter med seng og venting på heis. Fødeavdelingen bør ligge med mer direkte adkomst til operasjon. <p>Intermediærfødestuer – Nye Rikshospitalet</p> <ul style="list-style-type: none"> - Intermediærsenger er integrert i alle døgnområder. - Føden benytter i dag intermediærfødestuer til pasienter som har behov for intensivovervåkning før, under eller etter fødsel. I dag flyttes disse pasientene på intensivavdelingen eller operasjon for å føde. Det er ønskelig at disse pasientene skal kunne føde på fødeavdelingen i egne intermediærfødestuer. - Utforming av rom gjøres i hovedaktivitet B, senere fase i forprosjektet. <p>Fødemottak – Nye Rikshospitalet</p> | | | |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|---|---------|--------|---------|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - Fødemottak er planlagt sammen med fødeavdelingen. - Plassering av fødemottak ble diskutert og gruppen bemerker følgende: - Det er for lang avstand fra hovedinngang til fødemottak for normale fødepasienter. Etter medvirkningsgruppen har samlet og oppsummert sine innspill, kan arkitektene vurdere mulighet for en alternativ inngang for fødende (kan tenkes via inngang til poliklinikk i plan 01). - Det er ønskelig å skille ut mottaksfunksjon fra selve fødeavdelingen for skjerme driften på fødeavdelingen. Mottak må ligge sentralt med nærhet til akuttheis. <p>Avstand fra poliklinikk til føden – Nye Rikshospitalet</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medvirkningsgruppen vil angi krav til pasientflyt for akuttransport fra poliklinikk i eksisterende bygg til operasjon og føden i nytt bygg. <p>Barselsenger/pasienthotell – Nye Rikshospitalet</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eksisterende hotell skal rives som en del av rokadeprojektet og ny innplassering av pasienthotell er ikke avklart. - Fordeling mellom barsel- og observasjonssenger avklares av fagmiljøet. Gruppen ønsker oversikt over fordeling av observasjon- og barselsenger for pasientgruppen mellom Aker og Rikshospitalet med hensyn til fordeling av risikogrupper mellom de to sykehusene. | | | |

| Nr. (møtenr. punktnr) | Evt. romfnr. | Beskrivelse – aksjon: | Ansvar: | Frist: | Status: |
|-----------------------|--------------|--|--|-----------------------------------|-------------------------|
| | | <p>Kantine – Nye Rikshospitalet</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gruppen påpeker at det er langt fra flere funksjoner i J-bygget til kantinen slik det er tegnet nå, det vil være mange ansatte som ikke kan nå kantinen i sine pauser med denne beliggenheten. | | | |
| 01.02 | | <p>Videre prosess</p> <p>Alle parter starter omgående arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>HSØ PO mottar omforente og evt. prioriterte tilbakemeldinger fra medvirkningsgruppen som gjør at man kan jobbe frem nye tegninger og presentasjon av innplassering føde til neste møte. Gruppeleder samler og oversender tilbakemeldingene via fagkoordinatorerne i Nye OUS.</p> <p>Alle innspill som gjelder ønske om flytting av funksjoner skal inngå i en helhetlig vurdering av Nye OUS og HSØ PO i fellesskap.</p> <p>Tilbakemeldingene beskriver nærhetsprinsipper og -behov for føden. I tilbakemeldingen bes gruppen om å angi en prioritering for nærhetsbehov og avhengigheter mellom føden, føde-/gynmottak, poliklinikk, operasjon, observasjonspost for gravide, nyfødtintensiv og barsel. Nærhetsbehovene bør beskrives med tidsangivelser og pasientkategorier og -volum for å kunne omsettes til funksjonskrav.</p> <p>Kobling mellom fødegruppen og medvirkningsgrupper for operasjon og intensiv/PO: Arne Myklebust initierer et møtepunkt mellom disse tre gruppene for å diskutere avhengigheter og nærhetsbehov mellom de tre funksjonene.</p> | <p>Gruppeleder</p> <p>Fagkoordinator</p> | <p>17.03.2021</p> <p>17.03.21</p> | <p>Åpen</p> <p>Åpen</p> |

Tilbakemeldingsskjema

| | | | |
|-------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Møte | Møte 01 akt C 05 Føde | Prosjekt | Nye Aker og Nye Rikshospitalet |
| Saksnr | 76916 | Dok.dato | 08.03.21 |
| Medvirkn.møtedato | 03.03.2021 | Frist for tilbakemeld | 17.03.21 |
| Medvirkn.gr.leder | Camilla M Friis | | |

Tilbakemelding på referatet