

Møte:	Medvirkning forprosjekt – Møte 01 akt C 17 Sterilsentral – Nye Aker	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	76943	Dok.dato:	14.03.2021
Møtedato:	08.03.2021	Sted:	Digitalt møte i Teams
Referent:	Elisabeth S. Grannes	Neste møte:	19.04.2021

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Khanh-Ha Do-Vu	Spesialsykepleier	Gruppeleder OUS	X
Tove Kristine I Johansen	Spesialsykepleier	Fagperson OUS	X
Mette Paulsen	Sykepleier	Fagperson OUS	X
Anne Lensu	Spesialsykepleier	Fagperson OUS	X
Mette Lise Rødli	Sykepleier	Fagperson OUS	X
Rolf Amund Stark	Rådgiver logistikk	Fagperson OUS	X
Heidi Garberg	Operasjonssykepleier	Fagperson OUS	X
Bjørn Ståle Wærness	Fagarbeider - logistikk	Verneombud OUS	X
Endre Valand	Fagarbeider - steriltforsyning	Tillitsvalgt OUS	X
Kent Roger Bjørklund		Fagkoordinator Nye OUS	X
Martin Lieungh		Fagkoordinator Nye OUS	X
Anne Guri Grimsby		Prosjekteringsgruppen (ARK)	x
Borghild Rambech		Prosjekteringsgruppen (ARK)	X
Ingeborg Sand		Fasilitator HSØ PO	X
Elisabeth 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 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>			Info

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		Nye OUS har fått tilsendt link til film som de deler med medvirkningsgruppen.	Nye OUS		
Punktene nedenfor refererer til saker tatt opp under gjennomgangen i møtet.					
01.01		<p>Generelt/overordnet</p> <p>Innspill som ble diskutert i møte:</p> <ul style="list-style-type: none"> - All transport inn og ut av sykehuset går via VDS (vare- og distribusjonssenteret). - Den nye sterilsentralen på Nye Aker skal serve totalt 56 stuer (Nye RH+Nye Aker+Nye RAD). De 1 350kvm er nytt areal og inkluderer ikke eksisterende sterilsentral på eksisterende RH. - Viktig med god heiskapasitet. - Det er ikke avklart om utstyr fra Nye Rikshospitalet skal rengjøres lokalt før det sendes til sterilisering. Flyt av brukt utstyr ved Nye Rikshospitalet må avklares av OUS. Skal instrumenter vaskes på Rikshospitalet før transport? - Heissymbol indikerer mulighet for heis. Endelig plassering og antall heiser ivaretas i videre prosjektering. - Prosessflyt og plassering av rene og urene soner detaljeres i den kommende prosessen. - Drift og åpningstider avklares ifm organisasjonsutvikling internt i OUS. 	Fagkoordinator /Gruppeleder	22.03.2021	Åpen
01.02		<p>Funksjonsplassering</p> <p>Gruppen hadde følgende kommentarer til plassering av sterilsentralen:</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> - For sterilsentralen er det viktigst med nærhet til operasjonsavdelingen, det fremheves i tillegg nærhetsbehov til poliklinikk. Dette er godt ivaretatt i foreslått plassering. - Plasseringen har noe begrenset dagslys. Medvirkningsgruppen reiste spørsmål om det er mulig å plassere sterilsentralen i 4. etasje der det nå er teknikkarealer. - ARK opplyser om at foreløpige lysberegninger tilsier tilfredsstillende dagslys 4-5 meter inn i bygget fra lysgård. Det jobbes med å utforme fasade og avklare dagslysforhold i fasade mot vest. Fasaden mot nord blir mørk. - Dagslyskrav skal være ivaretatt for alle rom med varig arbeidsplass hvor dette er et krav. - Lysgård vil ikke kunne benyttes for ansatte pga. renhetskrav på sterilsentralen. - Gruppen peker på at det erfaringsvis er bedre med en kvadratisk utforming enn en avlang og spesielt L-formet utforming av arealet til sterilsentral slik den ligger plassert på tegningen. - Det er et pågående arbeid rundt terreng og fasader. ARK presenterer fasadetegning av fasaden mot vest mht vinduer og dagslys i neste møte. - I hovedsak vil transport til og fra sterilsentralen ivaretas av AGV-transport (Automated Guided Vehicles). - Medvirkningsgruppen påpeker behov for nærhet til teknikkpersonell 	<p>ARK</p> <p>ARK</p> <p>ARK</p>	<p>19.04.2021</p> <p>19.04.2021</p> <p>19.04.2021</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
01.03		Prosedyrevogner			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Konseptet prosedyrevogner ble diskutert av medvirkningsgruppen. Det belyses spesielt økt behov for areal til vognene. Innspill som framkom i møte:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prosedyrevogner innebærer at forhåndsdefinerte utstyrspakker, containere med kirurgiske instrumenter klargjøres på en eller flere prosedyrevogner og fraktes opp til operasjon. Etter operasjon sendes alt utstyr tilbake til sterilsentralen for vask og sterilisering. - Gruppen påpeker viktigheten av å definere hvor mange prosedyrevogner det er snakk om (med fordeling gjennom døgnet) for å sørge for at det sikres nok oppstillingsplasser i sterilsentralen og i VDS for rene og skitne vogner. - Om utstyr kjøres i lukkede eller åpne vogner blir en del av den videre detaljeringen. - Det ble diskutert om prosedyrevogner pakkes i sin helhet i sterilsentralen eller om engangsutstyr pakkes et annet sted. Dette undersøkes og avklares internt i OUS. - Det er satt av areal i VDS til oppstilling av vogner som skal til og fra sterilsentralen. 	<p>Gruppeleder/ agkoordinator</p> <p>Gruppeleder/ Fagkoordinator</p>	<p>22.03.2021</p> <p>19.04.2021</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
01.04		<p>Areal/størrelse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gruppen mener 1 350 kvm netto areal virker lite til en sterilsentral som skal serve 56 operasjonsstuer. Med erfaring fra dagens areal blir det snaut med areal til både vasking, sterilisering, klargjøring og pakking. Prosedyrevogner krever mer areal. 			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> - Gruppen har hørt at erfaringer fra St. Olav og Haukeland med ca. 1000 kvm og færre stuer å serve, har for små sterilsentraler. - Gruppen peker på at robotisering og automatisering krever mer areal og mener at ambisjonene i rapporten «Sterilforsyning i Nye OUS» ikke samsvarer med avsatt areal. - Gruppen påpeker at dagens sterilsentral på Aker som er 620 kvm server 17 operasjonsstuer og at det kun foregår sterilisering der, ingen vasking. - Det må gjennomføres en beregning på antall transporter til og fra RAD/Rikshospitalet og sterilsentralen for å ha et godt grunnlag for lagerbehov for vogner samt utsyr til sterilisering på avdelingen. Dette arbeidet bør settes i gang så raskt som mulig. 	Gruppeleder/Fagkoordinator	22.03.2021	Åpen
01.05		<p>Operasjon</p> <p>Medvirkningsgruppen har behov for å se på hele flyten og programmet til operasjon. Følgende ble belyst av gruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Har operasjon store nok areal til å lagre prosedyrevogner? - Det er programmert sterilt lager på operasjon som skal dekke nøddbehov og evt. supplement til det som leveres på prosedyrevogner. - Gruppen trenger en avklaring på flyt til og fra operasjon, hvilke fag som skal serveres, hvilke typer operasjoner som skal foregå og hvilke funksjoner som skal inngå i sterilsentralen. 	Gruppeleder/Fagkoordinator	19.04.2021	Åpen
01.06		<p>Skopvask</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det er planlagt to skopvasker; 1 i operasjon og 1 skopvask i poliklinikk. Dette ivaretas i henholdsvis operasjon- og poliklinikkgruppen. Det ses på mulighet for å sentralisere 	Gruppeleder	19.04.2021	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		skopvask for Nye Aker. Vil det være en fordel om en sentral skopvask plasseres ved sterilsentralen. Gruppeleder bør ta kontakt med disse gruppene for å diskutere sentral skopvask.			
01.07		Støttefunksjoner Støttefunksjoner til sterilsentralen som pauserom, lederkontorer inngår i arealet til sterilsentral. Garderober er planlagt i plan U1 i etasjen over sterilsentralen.			Info
01.08		Kulvert/AGV <ul style="list-style-type: none"> - Kulvertene dimensjoneres for møtende AGVer og gangtrafikk. AGV kjører i egne korridorer og heiser når de kommer inn i hovedbygget. - Eierskap til AGVer er ikke definert. - Det er ikke avklart om det skal kjøre trucker i kulvertsystemet. Dette avklares med logistikkgruppen. 	Fagkoordinator	19.04.2021	Åpen
01.09		Videre prosess Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte. OUS sender omforente tilbakemeldinger via Nye OUS v/fagkoordinator for Nye Aker, Kent Roger Bjørklund til HSØ PO innen 22. mars. Alle innspill som gjelder ønske om flytting av funksjoner skal inngå i en helhetlig vurdering av Nye OUS og HSØ PO i felleskap.	Gruppeleder	22.03.2021	Åpen

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Medvirkning forprosjekt – Møte 01 akt C17 Sterilsentral – Nye Aker	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	76943	Dok.dato	
Medvirkn.møtedato	08.03.21	Frist for tilbakemeld	22.03.21
Medvirkn.gr.leder	Khanh-Ha Do-Vu		

Tilbakemelding på referatet

Punktnr. 01.02: Viktig med nærhetsbehov til særlig operasjonsavdeling grunnet mengden av sterilt flergangsutstyr som benyttes, men også hovedsakelig ø-hjelp som krever kort distanse. Viktig med nærhetsbehov til intensiv/PO, poliklinikk, sengepost, forskning, laboratorium og røntgen som benytter seg betydelig av Sterilsentralens tilbud, dette er godt ivaretatt så lenge transport til og fra Sterilsentralen ivaretas av AGV, og ikke bruk av menneskelig ressurser til transport over lengre strekninger.

Nærhetsbehov til teknisk personell er en fordel for rask hjelp ved driftstans grunnet feil i maskinparken. Medvirkningsgruppen mener det erfaringsvis er bedre med en kvadratisk utforming enn en avlang og spesielt L-formet utforming av arealet slik den er tegnet inn i dag. Dette gir blant annet mindre mulighet til å lage nok inn- og utganger mtp de ulike sløyfene Sterilsentralen har. Muligheten for å plassere Sterilsentralen i 4.etasje der det nå er teknikkarealer er aktuelt å ta opp videre.

Punktnr. 0103: Når det gjelder prosedyrevogner der kirurgiske instrumenter plukkes til operasjon sentralt på Sterilsentralen, krever dette oppstillingsplass til rene og tomme prosedyrevogner som er klar til bruk. Ferdigplukkede prosedyrevogner krever også oppstillingsplass i påvente av å bli transportert.

Punktnr.01.04: **Areal:** Medvirkningsgruppen kan ikke svare konkret på om funksjonsplasseringen er tilfredsstillende eller ikke på grunn av uklarheter og svært mange ubesvarte spørsmål. Særlig hvilke prosesser som er tildelt Sterilsentralen? Mange prosesser gir rom for flere sløyfer og situasjoner, som igjen krever flere transportveier og er arealkrevende. Graden av automatisering er også helt avgjørende mtp arealet. Automatiske (robotiserte) inn- og utlastere til vaskedekontaminatorer og autoklaver er beskrevet som ønsket løsning i rapporten Sterilforsyning nye OUS. I tillegg til arealberegning av antall vaskedekontaminatorer og autoklaver som må til for å dekke fremtidig behov, må man også innberegne det ekstra arealet som inn- og utlastere krever. Automatiske inn- og utlastere er plasskrevende utstyr.

Det er viktig å understreke at medvirkningsgruppen er bekymret for det «tildelte» arealet på 1350kvm på nye Aker. Dagens Sterilsentraler i OUS utfører stort sett ikke rengjøringsprosessen med unntak av noen tilfeller. Rengjøringsprosessen er plasskrevende mtp manuelle rengjørings- og maskinelleprosesser. Det krever arbeidsbenker, plass til «crossdocking», ulike vaskedekontaminatorer som rengjør og desinfiserer ulike typer instrumenter, oppstillingsplasser/kø til instrumentvask, kø til vognvask, kø til container/bakkevask, oppstillingsplass til ferdigvaskede instrumenter, containere, bakker og kø til kontroll- og emballeringsprosessen. Ikke minst skal sterilt lager med sterilisert flergangsutstyr sentraliseres, noe Sterilavdelingen i OUS ikke har per ddd. Det må gjennomføres en beregning av antall instrumenter/instrumentsett/containere som skal lagres i et sentralt lager på sterilsentralen. I tillegg må man utrede og velge type lagersystem (paternoster/vertikalt eller horisontalt lagersystem) og grad av robotisert plukking til prosedyrevogner. Disse faktorer har stor betydning for hvor mye areal som skal brukes av sterilsentralen til sentral lagring av instrumenter for sykehuset. Ved arealberegning bør også plass til to stykk RO-anlegg innberegnes. I rapporten Sterilforsyning Nye OUS er det beskrevet at man må sørge for redundans i systemer og utstyrspark som reduserer risiko for driftstans. To RO-anlegg, og ikke bare ett, er erfaringsmessig nødvendig for å sikre redundans og noe som teknisk avdeling har ytret ønske

om. Dette krever også plass. Medvirkningsgruppen påpeker betydelige konsekvenser dersom det bygges en sterilentral som er underdimensjonert i forhold til operasjonsstuenes og poliklinikkens behov. En tilstrekkelig stor og effektiv sterilentral har stor betydning for å minimere risiko for flaskehals i represseringskjeden til instrumentene, og er følgelig viktig for operasjonsstuenes kapasitet og driftssikkerhet.

Det ble i etterkant av møtet sendt ut en mail fra medvirkningsgruppen via gruppeleder til Nye OUS, der flere spørsmål er lagt fram. Det er satt i gang en arbeidsgruppe i OUS som skal gjøre rede for spørsmålene som har blitt stilt. Det er nødvendig at spørsmålene blir besvart slik at medvirkningsgruppen skal kunne være i stand til å gi et felles og forsvarlig råd som sikrer pasientsikkerhet, faglig forsvarlighet, standarder og HMS i framtidens sykehus.

Punktnr. 01.07: Nærhetsbehov til garderobe. Behov for «Grønn» garderobe som fører direkte til Sterilsentralen. Garderobeplassering til Sterilsentralen må prioriteres på lik linje med operasjonsavdelingene grunnet arbeid i «grønn sone» store deler av avdelingen. På «desinfeksjonsrommet/vaskerommet» utføres urene prosesser, og her bruker personalet hvitt tøy. Det må også etableres inngang for personalet i hvitt tøy. Gruppeleder etablerer kontakt med medvirkningsgr.16 og sørger for at dette blir tatt hensyn til..