

<b>Møte:</b>	<b>Møte 01 Akt. C – 08 Operasjon - Nye Aker</b>	<b>Prosjekt:</b>	<b>Nye Aker og Nye Rikshospitalet</b>
<b>Saknr:</b>	76922	<b>Dok.dato:</b>	03.03.2021
<b>Møtedato:</b>	03.03.2021	<b>Sted:</b>	Teams
<b>Referent:</b>	THP	<b>Neste møte:</b>	14. 04.2021

**Deltakere/mottakere:**

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Ingrid Elise Hoff	Gruppeleder/Overlege	OUS	X
Minoush Benvan	Operasjonssykepleier	OUS	X
Ragnhild Heltberg	Spesialsykepleier	OUS	X
Vilja Jeksrud	Operasjonssykepleier	OUS	X
Dag T. Førland	Overlege	OUS	X
Elisabeth Essan Andreen	Spesialsykepleier	OUS	X
John Ragnar Hørthe	Rådgiver	OUS	X
Sigrid Berthelsen Kaland	Verneombud/Operasjonssykepleier	OUS	X
Mette Neergård	Tillitsvalgt/Spesialsykepleier	OUS	X
Fanny Quinonez	Tillitsvalgt/Helsefagarbeider	OUS	X
Maria Soknes	Tillitsvalgt/LIS	OUS	X
Roger Josefsen	Tillitsvalgt/Overlege	OUS	X
Kent Roger Bjørklund	Klinisk koordinator	Nye OUS	X
Henni Steineger	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Annette Svarliaunet	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x
Ingeborg Sand	Fasilitator	HSØ-PO	X
Thomas Pryssing	Referent	HSØ-PO	X

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
01.00		<p><b>Velkommen og agenda for dagens møte</b></p> <p>Møtet er det første i en møteserie som skal gå frem til januar 2022 og som skal ivareta medvirkning i forprosjektet for Operasjon for Nye Aker.</p> <p>Gruppen skal vurdere funksjonsplassering i bygget herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sammenhenger mellom funksjonene for å ivareta nærhetsbehov</li> <li>• Sammenhenger mellom funksjoner i etasjene</li> <li>• Behov for videre bearbeiding</li> </ul> <p><b>Agenda</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Velkommen og agenda for dagens møte</li> <li>• Dokumentasjon av deltakere</li> <li>• Spilleregler, møtekultur</li> <li>• Tråden fra konseptrapport- fagrapporter- funksjonsprogram til forprosjekt</li> <li>• Hovedaktivitet C funksjonsplassering</li> <li>• Presentasjon av prosjektet og gjennomgang av materialet</li> <li>• Diskusjon og oppsummering</li> </ul> <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 er delt med medvirkningsgruppene.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
Punktene nedenfor refererer til saker tatt opp under gjennomgangen i møtet.					
01.01		<p><b>Sterilsentral</b></p> <p>Gruppen ønsker en rekke opplysninger i relasjon til den kommende Sterilsentral. Følgende ble tatt opp av medvirkningsgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hvor stort areal er avsatt for lager til Sterilvarer.</li> <li>- Heis til sterilsentralen. Vil det komme en ren og en uren.</li> <li>- Lagring av prosedyrevogner, skal dette skje på sterilsentralen?</li> </ul> <p>Fagkoordinator sender Sterilrapport til gruppen. Gruppeleder må opprette kontakt med gruppeleder på sterilavdelingen for å se på flyt til og fra avdelingene.</p>	Fagkoordinator	17.03.2021	Åpen
01.02		<p><b>Plassering av Operasjon i plan 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medvirkningsgruppen vurderer at plassering av Operasjon på plan 2 i bygget er hensiktsmessig. Det må videre tas visse hensyn til forskjellen på dagkirurgi, sammedagskirurgi og kirurgi for inneliggende (se bl.a. punkt 01.03 nedenfor)</li> </ul> <p>Punktet ivaretas av ARK i videre prosjektering.</p>	ARK	17.03.2021	Åpen
01.03		<p><b>Dagkirurgi/Sammedagskirugi/Øvrig kirurgi:</b></p> <p>ARK opplyser at dagkirurgi og sammedagskirurgi er planlagt på de operasjonsstuen som ligger nærmest sammedagsmottak. Øvrig kirurgi er planlagt på operasjonsstuer plassert mot nord i operasjonsområdet.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Haste-sectio er planlagt på operasjonsstuer nærmest akuttheis. Det planlegges med egen stue til haste-sectio.</p> <p>Utforming av operasjon i forhold til Dagkirurgi/Sammedagskirurgi/øvrige kirurgi ble diskutert og gruppen bemerket følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Det er forskjell på dagkirurgi og sammedagskirurgi – også i forhold til PO-forløpet.</li> <li>- Det er en del variasjon i «tyngden» for pasienter til sammedagskirurgi. Sammedagskirurgi bør ses i sammenheng med kirurgi for inneliggende.</li> <li>- Sammenblanding av dagkirurgi og øvrige kirurgi bør unngås. Sammenblanding medfører at den samlede produksjonen reduseres.</li> <li>- Som minimum bør det være en fysisk atskillelse mellom området for dagkirurgi og øvrige kirurgi.</li> <li>- Det bør gås opp egen flyt for dagkirurgi og skjerming.</li> </ul> <p>Oppsummert vurderer gruppen at plassering av operasjon som et samlet område er hensiktsmessig. Dagkirurgi og øvrige kirurgi (inkl. sammedagskirurgi) bør atskilles og ha egne «sløyfer».</p> <p>Punktet ivaretas av ARK i videre prosjektering.</p>	ARK	17.03.2021	Åpen
01.04		<p><b>Inneliggende pasienter til Operasjon</b></p> <p>Flyt for inneliggende pasienter til operasjon ble diskutert og gruppen bemerket følgende:</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Det ser ut som pasienter til operasjon fra sengepost må passere gjennom intensiv for å komme til operasjonsområdet. Dette er ikke hensiktsmessig.</li> </ul> <p>Punktet ivaretas av ARK i videre prosjektering.</p>	ARK	17.03.2021	Åpen
01.05		<p><b>Størrelser på Operasjonsstuer</b></p> <p>Størrelser på operasjonsstuer ble diskutert og gruppen bemerket følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gruppen opplyser at det aktuelt pågår et arbeide i relasjon til dette i OUS-regi.</li> <li>- Representanter for gruppen bemerker at det bør overveies om de to nåværende standardstørrelser på operasjonsstuer er tilstrekkelig med tanke på fremtidsrettede operasjonsstuer. Eksempel: Bør størrelse på stuen ses på i sammenheng med utviklingen innen robotkirurgi og bør det etableres operasjonsstuer på eks. 40 m<sup>2</sup> til mindre kompleks kirurgi?</li> <li>- Andre representanter for gruppen bemerker at operasjonsstuer på 40m<sup>2</sup> er for små og erfaringsmessig ikke er hensiktsmessig. Den generelle utviklingen innen størrelsen på operasjonsstuer går mot stuer større enn 40 m<sup>2</sup>.</li> </ul>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Etterskrift: For nye akter er operasjonsstuer programmert med 60 kvm og hybridstuen programmert med 70 m<sup>2</sup> (operatørrom på 10 m<sup>2</sup> kommer i tillegg for hybrid).</p> <p>Gruppeleder koordinerer gruppens bemerkninger med det pågående arbeide i OUS-regi ang.</p>	Gruppeleder	17.03.2021	Åpen
01.06		<p><b>Samlokalisering av operasjon og intervensjon mm.</b></p> <p>Det ble diskutert om eksempelvis intervensjon bør flyttes nærmere operasjon og gruppen bemerket følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En rekke pasientgrupper, som til intervensjon blir tyngre. Denne type virksomhet bør derfor flyttes nærmere det «grønne» område.</li> <li>- I forhold til MTU bør det tenkes generisk med tanke på bestykning av operasjon og intervensjon mm. Eksempel i forhold til uttak for anestesi mm.</li> <li>- Vertikale vs. horisontale avstander bør inngå i disse overveielsene.</li> </ul> <p>Gruppeleder koordinerer med medvirkningsgruppen for Bilde samt evt. medvirkningsgruppen for endoskopi.</p> <p>Dersom OUS ønsker å plassere intervensjon mm. i samme område som operasjon meldes dette inn til HSØ-PO via gruppeleder og Nye OUS.</p>	Gruppeleder/ Fagkoordinator	17.03.2021	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
01.07		<p><b>Organisering av Operasjon</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gruppeleder bemerker at man allerede nå bør begynne å tenke på organisering av operasjon på Nye Aker – eksempelvis bør man unngå for store drifts-enheter</li> </ul>			Info
01.08		<p><b>Videre prosess</b></p> <p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>OUS sender omforente tilbakemeldinger via Nye OUS v/fagkoordinator Kent Roger Bjørklund innen 17. mars 2021.</p> <p>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

<b>Møte</b>	<b>Møte 01 Akt. C – 08 Operasjon - Nye Aker</b>	<b>Prosjekt</b>	<b>Nye Aker og Nye Rikshospitalet</b>
<b>Saksnr</b>	76922	<b>Dok.dato</b>	17.03.21
<b>Medvirkn.møtedato</b>	03.03.21	<b>Frist for tilbakemeld</b>	17.03.21
<b>Medvirkn.gr.leder</b>	Ingrid Elise Hoff		

### Tilbakemelding på referatet

1)

John Ragnar Hørthe, Rådgiver, Strategi- og anskaffelsesavdelingen, og Vilja Jeksrud, seksjonsleder operasjon Aker, poengterte at det må avsettes arealer til støttefunksjoner fra medisinteknisk service innenfor «grønn sone». Satellittverksteder hvor MTV er til stede ute i klinikk er kritisk for at MTV skal kunne tilby raske og effektive servicetjenester til klinikkene. Innspillet ble støttet av gruppa.

2)

Til ordlyden i pkt 01:05. «Gruppeleder koordinerer gruppens bemerkninger med det pågående arbeidet i OUS-regi ang.» Gruppeleder kjenner ikke igjen dette fra møtet, men er blitt enig med fagkoordinator om at størrelse på operasjonsstuer adresseres i Hovedaktivitet B.