

Møte:	Møte 01 akt C – 04.03 Endoskopi - Nye Aker og Nye Rikshospitalet	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	76915	Dok.dato:	05.03.2021
Møtedato:	02.03.21	Sted:	Teams
Referent:	Ingeborg Sand	Neste møte:	13.04.2021

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Frøydis Stornes	Gruppeleder	OUS Aker	X
Kim Ånonsen	Fagperson	OUS Aker	X
Elisabeth Haugen	Fagperson	OUS Aker	X
Katharina Skirstad Hodt	Fagperson	OUS Aker	X
Hege Cleve	Verneombud	OUS Aker	X
Ivan Bjerknesli Dahl	Gruppeleder	OUS RH	X
Vegard Hovland	Fagperson	OUS RH	X
Arve Sundset	Fagperson	OUS RH	-
Kristin Luhr Villa	Fagperson	OUS RH	-
Karin Aspelund	Fagperson	OUS	X
Markus Wiedmann	Fagperson	OUS RH	-
Vemund Paulsen	Verneombud	OUS RH	X
Jeanette Marie Gartner	Tillitsvalgt	OUS Aker/RH	-
Michelle Abustan-Hansen	Tillitsvalgt	OUS Aker/RH	X
Margit Brottveit	Tillitsvalgt	OUS Aker/RH	X
Audun Os	Tillitsvalgt	OUS Aker/RH	X
Marit Krogsrud	Fagkoordinator	Nye OUS	X
Trine Ertzeid	Fagkoordinator	Nye OUS	-
Trond Strømme	Fagperson	Nye OUS	X
Anne Guri Grimsby	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X

Mona Jensen	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Anne Maria Bielec	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Thea Koren	Fasilitator HSØ PO	HSØ PO	X
Ingeborg Sand	Referent HSØ PO	HSØ PO	X
Stine Louise Johannessen	RUT	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 møtet.			
01.01		<p>Aker</p> <p>Fra konseptprogrammet til nye Aker ligger det 5 endoskopirom hvorav disse er fordelt på følgende funksjoner:</p> <p>1.stk ERCP 1.stk ØNH 3. stk gastro/kolon</p> <p>Fordeling av funksjonene/aktivitet er uklar.</p> <ul style="list-style-type: none"> • HSØ PO og Nye OUS skal avklare tiltenkte funksjoner iht rom for lunge(bronkoskopi) og tarmscreeningprogrammet er med. Medvirkningsgruppen mener å ha fått forståelse av at disse funksjonene skal med til Nye Aker og at det er forespeilet til sammen tre rom til screeningprogrammet. • Uklart om det skal overføres pasientbehandling innen kreft/kemoterapi innen fagområdet gynekologi fra Radiumhospitalet til Nye Aker. 	Fagkoordinator / HSØ PO	16.03.21	Åpen
01.02		<p>Plassering av endoskopifunksjon ble diskutert og gruppen fremhever følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er behov for pre- og post rom samt støtterom for endoskopienhet. Medvirkningsgruppen vil se på 	Gruppeleder	16.03.21	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>sammenhengene, og gi tilbakemeldinger om hva som kan ligge sammen, flyt, nærhet, kompetanse og bemanning.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medvirkningsgruppen mener det generelt er programmert for få rom på nye Aker sykehus til endoskopi. • Det må sees på en flyt/sløyfe som ivaretar anestesi behov i endoskopiområdet og nærhetsprinsipper og sammenheng med øvrige funksjoner. Medvirkningsgruppen mener at slike pre- og postrom må ivaretas i romprogrammet • Fordeling av funksjoner må ses på i sammenheng med hvilke pasientgrupper som skal undersøkes/behandles i endoskopiområdet med fagområdene gastro/lunge/ØNH. • Det er utarbeidet romfunksjonsprogram og medvirkningsgruppen ønsker å se på dette romfunksjonsprogrammet for å forstå hvilke støtteareal som er tiltenkt endoskopiområdet. Fordeling av rom og detaljering kommer i senere hovedaktiviteter B og D i forprosjektfasen. • Hvordan skal smittepasienter ivaretas, er det behov for egen inngang til noen av skopirommene. Hvilken flyt er tenkt for pasienter som kan ha smitte. <p>Oppsummert mener medvirkningsgruppen at plassering av endoskopienheten i bygget er god. Det er kort vei til øvrige funksjoner som bilde, poliklinikk, intensiv og heis.</p>			
01.03		Nye Rikshospitalet			Info

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Fra konseptprogrammet er det programmert 7 endoskopi rom, i tillegg er det ett skopierom for barn, disse skal samlokaliseres som felles skopienhet.</p> <p>Følgende fordeling ligger i romprogrammet:</p> <p>2 stk ERCP rom 6 endoskopirom (inkl. 1 endoskopi, barn)</p> <p>Det er for Nye Rikshospitalet uklart hvor bronkoskopirom ligger i programmet og om det skal samlokaliseres som en endoskopianhet for gastro og lunge felles i nytt bygg.</p> <p>Ettertekst:</p> <p>Disse endoskopirommene er summen av framskrevet kapasitetsbehov og inkluderer eksisterende endoskopirom fra Ullevål og fra eksisterende bygg RH. Det ligger som en forutsetning at ØNH endoskopivirksomhet skal fortsatt ligge i eksisterende areal på RH og det inngår derfor ikke i arealet for endoskopianhet i nye RH.</p>			
01.04		<p>Plassering av endoskopi er planlagt i nytt J-bygg, merket J4 i presentasjonen i 1 etasje..</p> <p>Innspill som ble diskutert i møte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enheten bør sentreres mer i bygget for å få bedre sammenhenger med øvrige funksjoner, medvirkningsgruppen vil presisere og utdype dette som oppfølging etter møte. • Pre- og postopr. for voksne og barn bør ligge i umiddelbar nærhet til endoskopi, her vil det kunne være behov for nærhet 	Gruppeleder	16.03.21	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>og medvirkningsgruppen vil presisere dette i sine tilbakemeldinger, jfr. flyt, nærhetsprinsipper, kompetanseoverføring og bemanning.</p> <ul style="list-style-type: none"> Barn/ungdom i narkose har særlig nærhetsbehov til anestesi, intensiv og radiologi 			
01.05		<p>Barn og ungdom Skopi av barn og ungdom skal kun foregå på nye Rikshospitalet.</p>			Info
01.06		<p>Medvirkningsgruppen etterspør informasjon om eksisterende funksjoner og rokadeprosjektet. Skal noe virksomhet bli liggende i eksisterende areal?</p> <p>Tilhørighet og samarbeid må ses på iht avstand fra nytt og eksisterende bygg. Medvirkningsgruppen har behov for en oversikt over hva som ligger til grunn slik at de kan beskrive nærhetsprinsipper og flyt mellom nye og eksisterende bygg.</p>	Fagkoordinator	16.03.21	Åpen
		Punkter som generelt gjelder for begge prosjektene			
01.07		Medvirkningsgruppen etterspør informasjon om metode og grunnlag for framskrivning. Det vises i konseptrapporten, der dette er beskrevet nærmere.			Info
01.08		<p>Sentral skopvask Vask av skop ble tatt opp for begge prosjekter. Smittevernrapporten anbefaler at det etableres en sentral skopvask. Følgende ble belyst av medvirkningsgruppen:</p>	Gruppeleder/ Fagkoordinator	16.03.21	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> • Areal og plassering må avklares. • Behov for en sentral plassering • Flere fagområder har behov for nærhet til skopvasken <p>Oppsummert er gruppen positiv til en sentral skopvask. Plassering av en sentral skopvask i forhold til nærhetsbehov er viktig.</p>			
01.09		<p>Anestesistøtte</p> <p>Følgende innspill ble diskutert i møte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anestesistøtte til endoskopiprocedyrer øker i omfang og dette bør tas med i planleggingen for ny endoskopiesenhet. • Sløyfe for anestesi må gjennomgås. • Forberedelsesrom for anestesi må ligge i umiddelbar nærhet til endoskopirom. Det er også behov for observasjonsplasser for pasientene etter prosedyrer er gjennomført på endoskopirom. Medvirkningsgruppen beskriver hva de mener med avstand, nærhetsprinsipper og flyt for å ivareta anestesi til pasientene i denne enhet. Hvordan kan sløyfen bli trygg, effektiv og skjermet? 	Gruppeleder	16.03.21	Åpen
01.10		<p>Videre prosess</p> <p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>Gruppeleder sender omforente tilbakemeldinger via fagkoordinator innen 16.03.21</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>	Gruppeleder/ fagkoordinator	16.03.21	Info

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Møte 01 akt C- 04.03 Endoskopi- Nye Aker og Nye Rikshospitalet	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	76915	Dok.dato	16.03.21
Medvirkn.møtedato	02.03.21	Frist for tilbakemeld	16.03.21
Medvirkn.gr.leder	Ivan Bjerknesli Dahl RH/ Frøydi Stornes Aker		

Tilbakemelding på referatet

Arve Sundset var tilstede på møtet, men registrert med forfall i referat.
Kristin Luhr Villa er trukket fra medvirkningsgruppe.