

# Byggherre felles

## I Bildediagnostikk - NRH



Dato/tid:  
25.05.2023 08:30

Lokasjon:  
Forskningsparken

Ansvarlig  
Thea Ekren Koren

Beskrivelse  
Møte 1, pulje 1 medvirkning funksjonsprosjektet

## Agenda

001

### Deltakere i møtet

Se vedlagt fil for deltakere i møtet

Gruppe I - Bildediagnostikk og intervensjon, deltakere i møtet 25.05.23

Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Tilstede	Kommentar fra HSØ PO
OSN	Eric Jurgen Dorenberg	Radiolog	Gruppeleder NRH	x	
OSN	Marie E.V. Fjeldstad	Radiograf	Fagperson NRH	x	
OSN	Mona Risdal	Radiograf	Fagperson NRH	x	
OSN	Irena Sahbazidis	Kontor	Fagperson NRH	x	
OSN	Jarle Rambo Sæle	Fysiker	Fagperson NRH		ikke tilstede
OSN	Magne Mark Kløppelstø	Fysiker	Fagperson NRH		ikke tilstede
OSN	Karl Kristian Møller-Storvoll	Radiograf	Fagperson NRH	x	
OSN	Morten Møller	Radiograf	Fagperson NRH	x	
MSJ	Jo Eide	Legg	Fagperson NRH	x	Et senere
OSN	Johan Dormagen	Radiolog	Fagperson NRH	x	Et senere
OSN	Inger Nordskog	Radiograf	Fagperson NRH	x	
OSN	Olga Eli	Radiograf	Fagperson NRH	x	Olga Birkeland
OSN	Anne Bjørnstad	Radiograf	Fagperson NRH	x	
TIK	Bjørstein Merckoll	Medisinsk-teknisk ingeniør	Fagperson NRH	x	
OSN	Marie E.V. Fjeldstad	Radiograf	Fagperson NRH	x	
OSN	Mona Risdal	Radiograf	Fagperson NRH	x	
OSN	Irena Sahbazidis	Kontor	Fagperson NRH		står to ganger
OSN	Jarle Rambo Sæle	Fysiker	Fagperson NRH		står to ganger
OSN	Magne Mark Kløppelstø	Fysiker	Fagperson NRH		står to ganger
OSN	Karl Kristian Møller-Storvoll	Radiograf	Fagperson NRH		står to ganger
OSN	Morten Møller	Radiograf	Fagperson NRH		står to ganger
VD	Trude Saltnes-Hawkins	Radiograf	Verneseksper	x	
VD	Nazia Riaz	Helsesekretær	Verneseksper		ikke tilstede
NRH	Eli Skjorten	Radiograf	Tiltsvalgt	x	
OSL	Cathrine Johansen	Legg	Tiltsvalgt	x	
FAGP	Annette Christine b. Lillemoen	Sekretær	Tiltsvalgt	x	
OSB	Anne-Mette Sund Hompland	Operasjonssykepleier/hygiene-sykepleier		x	
OSL/OSB/OSD	Bjørn Skjolden	Brakaropponent		x	
NRH/OSB	Martin Leung	Intensivsykepleier	Fagkoordinator NRH	x	
OSB/PO	Ellenor Bliet		Facilitator NRH	x	
OSB/PO	Thea Ekren Koren		Referent NRH	x	
PO	Karin Widahl		Arkitekt NRH	x	
PO	Marte Loon		Arkitekt NRH	x	
OUT	Bjørn Tore Møller		Utstyransvarlig NRH	x	
OS	Bjørn Spill		Rådpendler ingeniør elektr.	x	

002

### Agenda

08.30 – 09.20 Gjennomlysning og ultralyd

1. Velkommen – presentasjon av deltakere i møtet v/fagkoordinator

• Evt. status for funksjonsområdet v/fasilitator

2. Tilbakemeldinger fra medvirkningsgruppen til romskisser og spørsmål som er oversendt

• Gjennomgang av gruppens kvalitetssikring av romskisse, romfunksjonsprogram og utstyrsliste (for unike rom og rom med avvik)

3. Oppsummering (punkter til arbeidslogg – åpne og lukkede saker)

4. Evt.

09.30 – 10.20 CT

1. Velkommen – presentasjon av deltakere i møtet v/fagkoordinator

• Evt. status for funksjonsområdet v/fasilitator

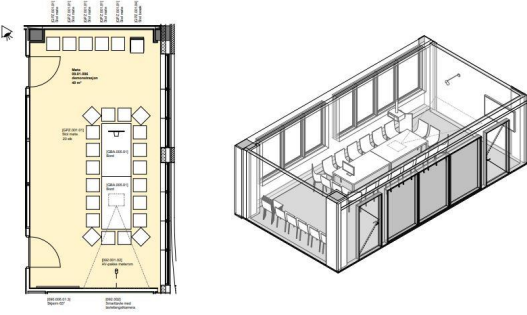

2. Tilbakemeldinger fra medvirkningsgruppen til romskisser og spørsmål som er oversendt

• Gjennomgang av gruppens kvalitetssikring av romskisse, romfunksjonsprogram og utstyrsliste (for unike rom og rom med avvik)

3. Oppsummering (punkter til arbeidslogg – åpne og lukkede saker)

4. Evt.

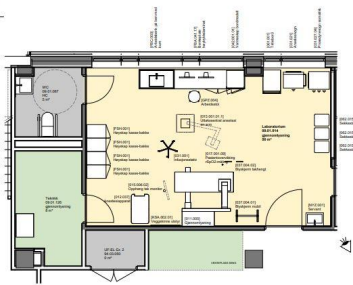
	<p>10.30 – 11.20 MR</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Velkommen – presentasjon av deltakere i møtet v/fagkoordinator <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evt. status for funksjonsområdet v/fasilitator</li> </ul> </li> <li>2. Tilbakemeldinger fra medvirkningsgruppen til romskisser og spørsmål som er oversendt <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gjennomgang av gruppens kvalitetssikring av romskisse, romfunksjonsprogram og utstyrsliste (for unike rom og rom med avvik)</li> </ul> </li> <li>3. Oppsummering (punkter til arbeidslogg – åpne og lukkede saker)</li> <li>4. Evt</li> </ol> <p><a href="#">Møte 01 pulje 1 - I Bildediagnostikk - NRH</a></p>	
<p><b>003</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Gruppeleders presentasjon for gjennomføring av møtet</b></p> <p>Gruppeleder har sammen med deltakere i gruppen laget en presentasjon som blir gjennomgått i sin helhet og presentert i møtet. Se vedlagt fil.</p> <p>Her er kjøreplanen for møtet som ble presentert og møtet ble i sin helhet gjennomført etter denne planen.</p> <p>Møterom / dem.rom 5 min Lager væske 5 min Ultralyd 10 min Gjennomlysning 15 min (Generell Rtg – akuttmottak 10 min bør utgå) 45 (35) min</p> <p>Benstrekk</p> <p>CT: CT 1 CT 2 CT 3 samlet 20 min CT akuttmottak CT trauma akuttmottak samlet 15 min CT 4.etasje 5 min 40 min</p> <p>Pause</p> <p>MR: MR akuttmottak 10 min MR 1-4 Forberedelse MR 1-4 25 min benstrekk (utgikk) MR 5-6 Forberedelse MR 5-6 25 min Forberedelse anestesi 10 min</p> <p><a href="#">Presentasjon fra MVG I til møte 1.pptx</a></p>	
<p><b>004</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Generelle kommentarer fra gruppen</b></p> <p>Meget stram tidsplan for MVG Behov for mer detaljerte innspill ift forprosjekt og gir mer behov for forankring</p> <p>Obs: RFP ikke oppdatert jmf. innmeldte behov i forprosjekt aktivitet B Ikke overenstemmelse mellom RPF sendt fra Nye OUS og saksunderlag for første møte</p> <p>Alle tegninger bør ha målestokk og helst faktisk størrelse (ikke bare</p>	

	<p>programmert størrelse) Vinduer mellom manøverrom og lab. bør ha full bredde</p> <p>Underskap kan gjerne plasseres med benkeplate under vinduer mot sjalderom</p>	
<p><b>005</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Rom 09.01.096 Møte, demonstrasjon</b></p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.</p> <p><small>Forberedende spørsmål</small></p> <p><small>(1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?</small></p> <p><small>(2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?</small></p> <p></p> <p><small>Rom 09.01.096 - Møte Demoromsbygg</small></p> <p><b>24.05.2023 15:53:31</b> Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?</p> <p><b>25.05.2023 22:23:03</b> Gruppen presenterte justert forslag til plassering og innhold i rommet for å ivareta funksjonskravene, se vedlegg i agendapunkt 003 (Thea Ekren Koren)</p> <p><b>24.05.2023 15:52:34</b> Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?</p> <p><b>25.05.2023 22:23:36</b> Gruppen har gitt innspill til justert utstyrliste, se vedlegg i agendapunkt 003 (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p>
<p><b>006</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Rom 09.01.129 Lager, væske</b></p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.</p> <p><small>Forberedende spørsmål</small></p> <p><small>(1) Hva er funksjonen til rommet?</small></p> <p><small>(2) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?</small></p> <p><small>(3) Er det behov for skap, traller eller hyller for oppbevaring?</small></p> <p><small>(4) Er det behov for skap, traller eller hyller for kontrastvæske i dette rommet?</small></p> <p></p> <p><small>Rom 09.01.129 - Lager Væske</small></p> <p><b>25.05.2023 04:50:13</b> Er det behov for skap, traller eller hyller for kontrastvæske i dette rommet?</p> <p><b>26.05.2023 13:59:47</b> Gruppen gir tilbakemelding om at de ønsker hyller for tunge varer, obs HMS skal ivaretas. (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p>

	<p><b>25.05.2023 04:49:39</b> Hvilke væsker skal oppbevares</p> <p><b>26.05.2023 13:16:21</b> Gruppen svarte ut i møtet at det skal være kontrastvæsker og infusjonsvæsker (Thea Ekren Koren)</p> <p><b>25.05.2023 04:48:57</b> Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?</p> <p><b>25.05.2023 22:26:05</b> Gruppen har gitt innspill til endret utstyr i møtet. (Thea Ekren Koren)</p> <p><b>25.05.2023 04:48:08</b> Hva er funksjonen til rommet?</p> <p><b>26.05.2023 14:00:42</b> Gruppen svarte ut i møtet at rommet skal ivareta lagerfunksjon, primært til infusjonsvæske, kontrastmidler (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p>
<p><b>007</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Rom 09.01.016 lab. ultralyd</b></p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.</p> <p><small>Forbedrings spørsmål</small></p> <p><small>(1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?</small></p> <p><small>(2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?</small></p> <p><small>(3) Er det en funksjon i rommet som har utstyrsbehov utover standardrommets?</small></p> <div data-bbox="311 840 810 1041"> </div> <p><small>Rom 09.01.016 - Laboratorium Ultralyd</small></p> <p><small>Rev. 1.30</small>   <small>04.06.2023</small>   <small>OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS</small>   <small>HELSE</small>   <small>SOR-ØST</small>   <small>PROSJEKTFRAGGEMANNSKAPET</small>   <small>NYE BAKKESPITALLET</small></p> <p><b>24.05.2023 07:59:56</b> Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?</p> <p><b>26.05.2023 14:02:02</b> Gruppen svarte i møtet: Ja, dersom undersøkelsesrom for patolog ivaretas (Thea Ekren Koren)</p> <p><b>24.05.2023 07:59:09</b> Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?</p> <p><b>25.05.2023 22:29:07</b> Gruppen har gitt innspill til justert utstyrsliste og innplassering av utstyret, se vedlegg i agendapunkt 003 (Thea Ekren Koren)</p> <p><b>24.05.2023 07:56:17</b> Er det en funksjon i rommet som har utstyrsbehov utover standardrommets?</p> <p><b>25.05.2023 22:33:11</b> Gruppen har presentert hvilke andre funksjoner som skal ivaretas i ulike rom, som avviker fra standardrommet, se vedlegg i agendapunkt 003. De har presentert evt. patolog, mikroskop og kjemikalieavtrekk behov som avvik fra standard. (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p>
<p><b>008</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Rom 09.01.014 lab. gjennomlysning</b></p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.</p>	

Følgende spørsmål

- 1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet? Bør rommet speilvendes?
- 2) Er utstyret i rommet hensiktsmessig plassert i forhold til bevegelsen av C-buen?



Rom 03.01.014 - Laboratorium - Plan  
Gjenomsynsting

Skal: 1:50 Dato: 04-08-2023

OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HELSE + SBN-DST PROSJEKTINGSSOLUTYER NYE BRUKSOSPÅLETT

24.05.2023 08:04:17

Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet? Bør rommet speilvendes?

25.05.2023 22:36:03

Gruppen har gitt innspill og presentert endringer som vil sikre at flyt og funksjon i rommet kan ivaretas, se vedlegg i agendapunkt 003 (Thea Ekren Koren)

24.05.2023 08:03:39

Er utstyret i rommet hensiktsmessig plassert i forhold til bevegelsen av C-buen?

26.05.2023 14:24:41

Gruppen presenterer forslag til ny løsning for både gjennomlysingslab 1 og 2 i møtet. De kommer med forslag til løsning som vil sikre funksjon med bevegelse av C-bue. Se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)

Martin Lieungh 02 jun 2023

Martin Lieungh 02 jun 2023

009

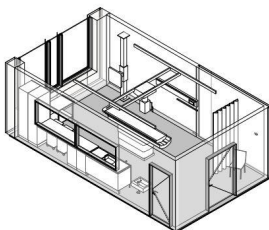
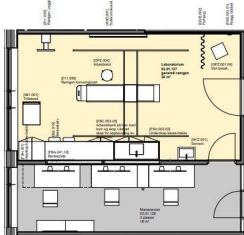


### Rom 03.01.127 lab. gen. rtg. akuttmottaket

Gruppen gir tilbakemelding i møtet om at rommet er for lite til både ultralyd og røntgen, dette er tatt opp i formøte med akuttgruppen. OUS kommer med tilbakemelding når fagpersonene kommer tilbake fra reise.

Følgende spørsmål

- 1) Er utstyret i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- 2) Er det behov for ytterligere utstyr til akuttfunksjoner?
- 3) Er plassering av utstyret hensiktsmessig?



Rom 03.01.127 - Laboratorium  
Gensert røntgen

Skal: 1:50 Dato: 12-08-2023

OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HELSE + SBN-DST PROSJEKTINGSSOLUTYER NYE BRUKSOSPÅLETT

26.05.2023 14:36:28

HSØ PO må sjekke underlaget for dette rommet i akuttmottaket og tidligere innmeldt forslag om å ta ut ultralydrom for å legge areal til, så dette rommet blir større.

25.05.2023 04:43:48

Er plassering veggucky hensiktsmessig?

04.06.2023 10:27:09

Se forslag fra OUS. (Martin Lieungh)

24.05.2023 16:09:02

Er det behov for ytterligere utstyr jfr. akuttfunksjoner

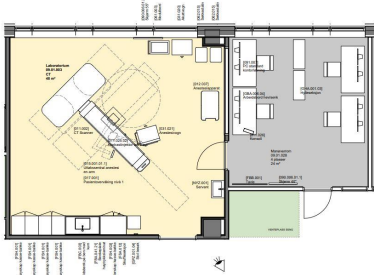
04.06.2023 10:26:54

Se forslag fra OUS. Ber om rommet gjenbesøkes i senere

Ellinor Bilet

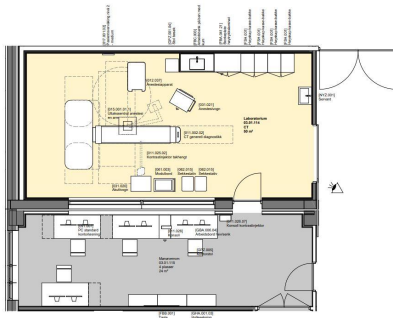
Martin Lieungh 02 jun 2023

Martin Lieungh 02 jun 2023

	<p>møte etter det er endret av HSØ-PO. (Martin Lieungh)</p> <p>24.05.2023 16:08:19 Er utstyr/inventar i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?</p> <p>04.06.2023 10:26:51 Se forslag fra OUS. Ber om rommet gjenbesøkes i senere møte etter det er endret av HSØ-PO. (Martin Lieungh)</p>	<p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p>
<p>010</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Rom 09.01.003 lab. CT</b></p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.</p> <p><small>Følgende spørsmål</small></p> <p><small>(1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?</small></p> <p><small>(2) Er utstillestørrelse for anestesiprosedyrer plassert i forhold anestesiprosedyrene i rommet?</small></p> <p><small>(3) Er det behov for tilrettelegging av intervensjon eller andre prosedyrer?</small></p>  <p><small>Rom 09.01.003_a - Laboratorium - Plan</small></p> <p>25.05.2023 07:37:58 CT 3: tarmundersøkelser</p> <p>25.05.2023 07:37:46 CT 2: intervensjon</p> <p>25.05.2023 07:37:32 CT 1: Intervensjon</p> <p>25.05.2023 04:52:42 Er det behov for tilrettelegging av intervensjon eller andre prosedyrer?</p> <p>26.05.2023 14:47:56 Gruppen gir tilbakemelding om ønsket funksjon for CT 1, CT, 2 og CT 3. Der det også svares ut ønske om planlagt bruk for diagnostiske prosedyrer, intervensjonsprosedyrer og anestesikrevende intensivpasienter, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)</p> <p>25.05.2023 04:52:16 Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet? Gruppen vil koordinere seg med anestesi og NSA slik at de kan svare ut denne etter møtet, innen fristen.</p> <p>04.06.2023 10:27:40 Se tilbakemelding fra anestesi OUS. (Martin Lieungh)</p> <p>25.05.2023 04:51:51 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?</p> <p>26.05.2023 14:45:40 Gruppen har presentert og gitt tilbakemelding om ønskede justeringer for rommet, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p>
<p>011</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Rom 03.01.114 lab. CT - Traume</b></p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid, må koordineres med medvirkningsgruppen for akuttfunksjoner og obs-post.</p>	

Forberedende spørsmål

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov for ytterligere utstyr til akuttfunksjoner?



Rom 03.01.114\_a - Laboratorium - Plan CT

25.05.2023 05:03:05

Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

26.05.2023 14:52:00

Gruppen har presentert og gitt tilbakemelding om ønskede justeringer for rommet slik at flyt kan ivaretas, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)

25.05.2023 05:02:37

Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet? Gruppen vil koordinere seg med anestesi og NSA slik at de kan svare ut denne etter møtet, innen fristen.

04.06.2023 10:27:56

Se tilbakemelding fra anestesi OUS (Martin Lieungh)

25.05.2023 05:02:12

Er det behov for ytterligere utstyr ift akuttfunksjoner?

26.05.2023 14:54:01

Gruppen har presentert og gir tilbakemelding om at de har behov for anestesi pga. intervensjonsprosedyrer, intensiv pasienter ol. Se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)

Martin Lieungh 02 jun 2023

Martin Lieungh 02 jun 2023

Martin Lieungh 02 jun 2023

012

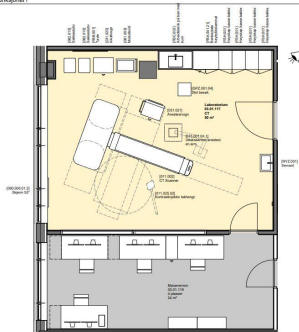


### Rom 03.01.117 lab. CT, Akutt-CT

Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid, må koordineres med medvirkningsgruppen for akuttfunksjoner og obs-post.

Forberedende spørsmål

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov for ytterligere utstyr til akuttfunksjoner?



Rom 03.01.117\_a - Laboratorium - Plan CT

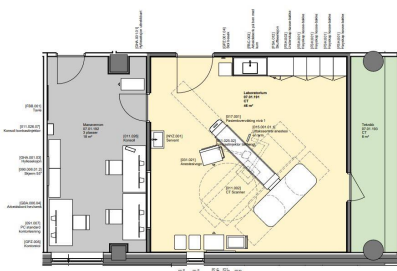
25.05.2023 05:08:36

Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

26.05.2023 14:55:11

Gruppen presenterer og gir tilbakemelding om at utstyr i rommet er ikke tilstrekkelig for flyt, gruppen har presentert nytt forslag, se vedlegg i agendapunkt 003 (Thea Ekren Koren)

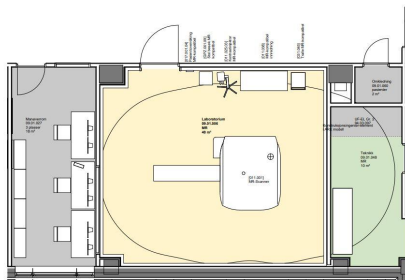
Martin Lieungh 02 jun 2023

	<p><b>25.05.2023 05:08:10</b> Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet? Gruppen vil koordinere seg med anestesi og NSA slik at de kan svare ut denne etter møtet, innen fristen.</p> <p><b>25.05.2023 22:45:27</b> Ikke hensiktsmessig plasser, gruppen har presentert nytt forslag i møtet, se vedlegg i agendapunkt 003 (Thea Ekren Koren)</p> <p><b>25.05.2023 05:07:46</b> Er det behov for ytterligere utstyr ift akuttfunksjoner?</p> <p><b>25.05.2023 22:46:39</b> Det er behov for anestesi pga. medisinske/kirurgiske dårlige pasienter fra mottak, traumer, intensivpasienter ol. gruppen har presentert justert forslag, se vedlegg i agendapunkt 003 (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p>
<p><b>013</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Rom 07.01.191 lab. CT intensiv</b></p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid, må koordineres med medvirkningsgruppen for intensiv.</p> <p><small>Følgende spørsmål</small></p> <p><small>(1) Er utstyr og inventar i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?</small></p> <p><small>(2) Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?</small></p> <p><small>(3) Er det behov for ytterligere utstyr ift intensivfunksjoner?</small></p>  <p><small>Rom 07.01.191_a - Laboratorium - Plan CT</small></p> <p><b>26.05.2023 15:00:56</b> Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet? Gruppen vil koordinere seg med anestesi og NSA slik at de kan svare ut dette etter møtet innen fristen.</p> <p><b>04.06.2023 10:21:43</b> Se eget vedlagt svar fra AKU. (Martin Lieungh)</p> <p><b>25.05.2023 04:57:44</b> Er utstyr og inventar i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?</p> <p><b>25.05.2023 22:48:19</b> Utstyr i rommet er ikke tilstrekkelig for flyt, gruppen har presentert nytt forslag, se vedlegg i agendapunkt 003 (Thea Ekren Koren)</p> <p><b>25.05.2023 04:56:37</b> Er det behov ytterligere utstyr ift intensivfunksjoner?</p> <p><b>26.05.2023 14:59:36</b> Gruppen presenterer i møtet at det er behov for anestesi pga. medisinske/kirurgiske dårlige pasienter fra intensiv. Se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p>
<p><b>014</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Rom 09.01.006 lab. MR</b></p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.</p>	



Forberedende spørsmål

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov for utstyr til intervensjon eller andre prosedyrer?



25.05.2023 07:47:23

Sjekk MR intervensjon på RAD. Gruppen beskriver i møtet ønske om å få tilsvarende løsning med biopsi, det krever bl.a. egen ekstra arbeidsstasjon i manøverrommet.

Ellinor Bilet

25.05.2023 07:47:08

MR 3

25.05.2023 07:46:56

MR 2: smitte

25.05.2023 07:46:44

MR 1

25.05.2023 05:31:21

Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

Martin Lieungh 02 jun 2023

26.05.2023 15:08:18

Gruppen har gitt innspill og ønsker justeringer for å ivareta flyt i rommet, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)

25.05.2023 05:30:31

Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?

Martin Lieungh 02 jun 2023

26.05.2023 15:07:35

Gruppen presenterer og gir tilbakemelding i møtet om at de ønsker justeringer, se vedlegg i agendapunkt 003 (Thea Ekren Koren)

25.05.2023 05:30:05

Er det behov for utstyr til intervensjon eller andre prosedyrer?

Martin Lieungh 02 jun 2023

26.05.2023 15:05:28

Gruppen presenterer forslag og ønsker mulighet for anestesi på alle maskiner. De har kommet med forslag til justert RFP og ny planløsning. Se vedlegg i agendapunkt 003 (Thea Ekren Koren)

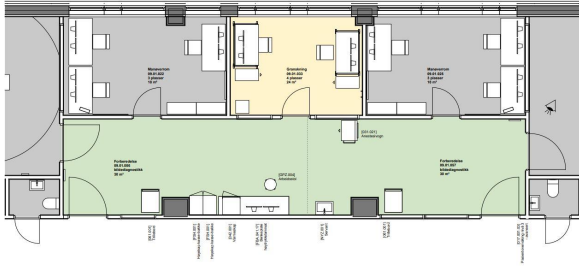
015

**Rom 09.01.057 og 09.01.056 forberedelse MR**

Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.

Forberedende spørsmål

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov for sykeromskanal/gass i vegg?
- (4) Hvilken funksjon skal tilstøtende rom (09.01.033) dekke?
- (5) Er det ønskelig med åpne soner ut mot korridor? Er dørene hensiktsmessig plassert?
- (6) Bør det være direkte inngang til omkleddingsrommene fra dette rommet?



Rom 09.01.057\_a - Forberedelse - Plan

Eiendomsgrunnlag

Mål 1:30

Dato: 09.03.2023

OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS

HELSE

SIN-ØST

PROSEKTERINGSGRUPPEN

NYE BILSKJØTTALET

**25.05.2023 05:18:27**

Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

**26.05.2023 15:10:22**

Gruppen har presentert og gitt innspill, de mener rommet er for lite og smal plass når veggen mot korridor er der. Liten plass til seng, utstyr mm. se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)

Martin Lieungh 02 jun 2023

**25.05.2023 05:18:03**

Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?

**26.05.2023 15:10:43**

Gruppen presenterer justert forslag, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)

Martin Lieungh 02 jun 2023

**25.05.2023 05:17:41**

Er det behov for sykeromskanal/gass i vegg?

**26.05.2023 15:12:08**

Gruppen presenterer behov for flere plasser, ønsker 4 sengeplasser og det må være sykeromskanal i vegg til hver plass, samt ivareta akuttfunksjoner der pasient må trilles ut av MR lab for akuttbehandling. Se vedlegg i agendapunkt 003 (Thea Ekren Koren)

Martin Lieungh 02 jun 2023

**25.05.2023 05:16:38**

Hvilken funksjon skal tilstøtende rom (09.01.033) dekke?

**26.05.2023 15:13:14**

Gruppen presenterer justert forslag som kan ivareta evt. radiograarbeidsplasser, evt. videre avklaringer må bearbejdes når målsatt tegning og kvm. er presentert. Se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)

Martin Lieungh 02 jun 2023

**25.05.2023 05:16:12**

Er det ønskelig med åpne soner ut mot korridor? Er dørene hensiktsmessig plassert?

**26.05.2023 15:14:02**

Gruppen presenter justert forslag uten vegg mot korridor, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)

Martin Lieungh 02 jun 2023

**25.05.2023 05:15:48**

Bør det være direkte inngang til omkleddingsrommene fra dette rommet?

**26.05.2023 15:15:15**

Gruppen presenterer justert forslag, de ønsker ikke at pasienten går i korridor etter de har kledd seg om, så direkte tilgang fra omkledding til rommet er ønsket. Se vedlegg i

Martin Lieungh 02 jun 2023

agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)

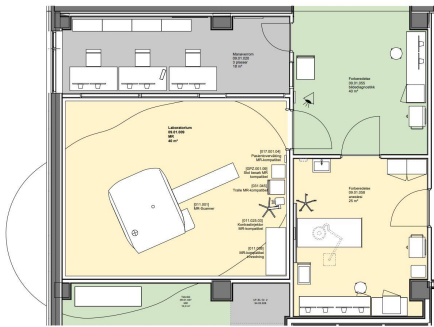
016

Rom 09.01.009 lab. MR

Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.

Følgende spørsmål

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet?



Rom 09.01.009\_a - Laboratorier - Plan MR | MÅ 1:50 | Dato: 04-06-2023 | OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HELSE - SØR-ØST | PROSJEKTGRUPPEN NYE BRUKSHOSPITALET

25.05.2023 07:54:59

MR 6: narkose

25.05.2023 07:51:25

MR 5: narkose

25.05.2023 05:27:41

Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

26.05.2023 15:16:29

Gruppen presenterer justert forslag med juster romfunksjonsprogram og utstyr, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)

25.05.2023 05:27:15

Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?

26.05.2023 15:17:05

Gruppen har ønsket justeringer, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)

25.05.2023 05:26:53

Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet?

26.05.2023 15:19:56

Gruppen presenter forslag til justert løsning for å ivareta anestesipasienter med sirkulær sløyfe fra forberedelsesrom anestesi til MR-lab og forflytning til forberedelsesrom, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)

Martin Lieungh 02 jun 2023

Martin Lieungh 02 jun 2023

Martin Lieungh 02 jun 2023

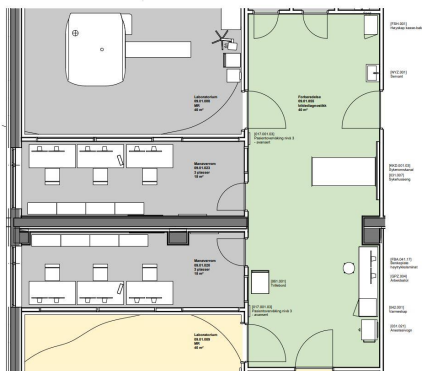
017

Rom 09.01.055 forberedelse MR

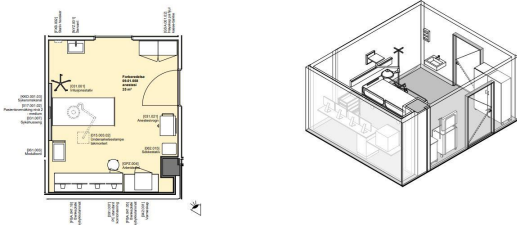
Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.

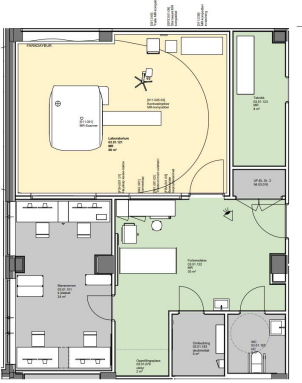
Følgende spørsmål

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet?



Rom 09.01.055\_a - Forberedelse - Plan Biologisk | MÅ 1:50 | Dato: 04-06-2023 | OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HELSE - SØR-ØST | PROSJEKTGRUPPEN NYE BRUKSHOSPITALET

	<p><b>25.05.2023 05:11:46</b> Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?</p> <p><b>26.05.2023 15:20:35</b> Gruppen presenterer justert forslag, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)</p> <p><b>25.05.2023 05:11:22</b> Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?</p> <p><b>26.05.2023 15:21:00</b> Gruppen har bearbeidet og presenterer justert forslag til løsning, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)</p> <p><b>25.05.2023 05:10:56</b> Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet?</p> <p><b>26.05.2023 15:21:56</b> Gruppen presenterer flyt for anestesipasienter og har beskrevet krav og forslag til justert flyt og arbeidsprosess, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p>
<p><b>018</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Rom 09.01.058 forberedelse anestesi</b></p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.</p> <p><small>Førbereidende spørsmål:</small></p> <p>(1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?  (2) Er det behov for noe MR-kompatibelt utstyr, som skal forflyttes inn på laboratoriet MR?  (3) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?</p>  <p><small>Rom 09.01.058 - Forberedelse Anestesi</small></p> <p><b>25.05.2023 05:21:17</b> Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?</p> <p><b>26.05.2023 15:22:55</b> Gruppen presenterer justert forslag og ønsker ekstra dør om mulig fra dette rommet til MR-lab, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)</p> <p><b>25.05.2023 05:20:49</b> Er det behov for noe MR-kompatibelt utstyr, som skal forflyttes inn på laboratoriet MR?</p> <p><b>26.05.2023 15:23:46</b> Gruppen presenterer behov for MR-kompatibelt pumpekap, evt. MR-bord. Se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)</p> <p><b>25.05.2023 05:20:24</b> Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?</p> <p><b>26.05.2023 16:00:30</b> Gruppen presenterer utstysbehov og flyt i rommet, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p>
<p><b>019</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Rom 03.01.121 lab. MR akuttmottak</b></p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid, må koordineres med medvirkningsgruppen for akuttfunksjoner og obs-</p>	

	<p>post.</p> <p>Følgende spørsmål:  (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?  (2) Er det behov for ytterligere utstyr ift akuttfunksjoner?  (3) Er det behov for 1,5 eller 3T MR?  (4) Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet?</p>  <p>25.05.2023 05:34:38  Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?  26.05.2023 15:26:32  Gruppen har gitt tilbakemelding og presentert hva de mener mangler, se nytt forslag til romprogram. Inngang til MR ikke forsvarlig (lang avstand - ikke kontroll på dør) Hele planløsningen må justeres, se eget forslag som ble presentert i møtet, vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)</p> <p>25.05.2023 05:34:15  Er det behov for ytterligere utstyr ift akuttfunksjoner?  26.05.2023 15:28:32  Gruppen presenterer nytt forslag til justert rom, de ønsker mindre omkleddingsrom og mer plass til forberedelsesrommet om mulig jfr. gauss linjer, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)</p> <p>25.05.2023 05:33:51  Er det behov for 1,5 eller 3T MR?  26.05.2023 15:29:14  Gruppen presenterer og beskriver i møtet at etter dagens standard bør det være 1,5T, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)</p> <p>25.05.2023 05:33:28  Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet?  26.05.2023 15:30:08  Gruppen presenterer jusert forslag, forberedelsesrommet brukes til å gjøre alt klart før pasient kjøres inn. Et minimum av personer følger med inn i MR-rommet. I både forberedelsesrom og på MR-lab må det være tilrettelagt for anestesi, se vedlegg i agendapunkt 003. (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p> <p>Martin Lieungh 02 jun 2023</p>
<p>020</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Tilbakemeldinger RFP og utstyrslist</b></p> <p><a href="#">Kommentar fra Anestesi Jo Eidet MVG I RH 010623.pdf</a>  <a href="#">Tilbakemelding fra MVG I 1.møte 010623.pptx</a>  <a href="#">Romskjema CT Akutt fra MVG I RH 010623.docx</a>  <a href="#">Romskjema CT Traume fra MVG I RH 010623.docx</a>  <a href="#">Romskjema CT Intensiv 4etg fra MVG I RH 010623.docx</a>  <a href="#">Romskjema CT3 fra MVG I RH 010623.docx</a>  <a href="#">Romskjema CT2 fra MVG I RH 010623.docx</a>  <a href="#">Romskjema CT1 fra MVG I RH 010623.docx</a>  <a href="#">RFP og utstyrsliste - Gjennomlysning 09.01.014 NRH tilbakemelding.pdf</a>  <a href="#">RFP og utstyrsliste - Gjennomlysning 09.01.013 NRH multifunksjon tilbakemelding.pdf</a></p>	

[Tilbakemelding SRF Generell røntgen SRF.03.01.127 - akuttmottak.pdf](#)  
[Tilbakemelding med skisser Rtg.lab akuttmottak 010623.pptx](#)  
[Tilbakemelding Ultralyd NRH 010623.pptx](#)  
[Tilbakemelding romskisse gjennomlysning 09.01.014 og 09.01.013 NRH.pdf](#)  
[Vedlegg Flerbruksrom Smitte 09.01.108 fra MVG I RH 010623.docx](#)  
[Romskjema Manøverrom MR fra MVG I RH 010623.docx](#)  
[Romskjema Manøverrom MR biopsi fra MVG I RH 010623.docx](#)  
[Vedlegg Romskjema Forberedelsesrom MR akuttmottak fra MVG I RH 010623.docx](#)  
[Romskjema Laboratorium MR fra MVG I RH 010623.docx](#)  
[Romskjema Laboratorium MR2 Smitte fra MVG I RH 010623.docx](#)  
[Romskjema Forberedelsesrom MR fra MVG I RH 1\\_4 010623.docx](#)  
[Romskjema Forberedelsesrom MR5\\_6 fra MVG I RH 010623.docx](#)  
[Romskjema Laboratorium MR biopsi \(MR4 +...\) fra MVG I RH 010623.docx](#)  
[Svar anestesi ang CT MVG I RH 010623.docx](#)











05.06.2023 07:44:21

OUS gir tilbakemeldinger

05.06.2023 08:12:10

Se vedlegg (Martin Lieungh)

30.05.2023 07:43:01

OUS gir tilbakemelding til utsendt RFP og utstyrslister for de rom der de har ønske om endrede funksjonskrav til rommene.

04.06.2023 10:17:44

Se vedlagte lister. (Martin Lieungh)

Martin Lieungh 05 jun  
2023

Martin Lieungh 02 jun  
2023

021



### Eventuelt

Gruppen ønsker tett dialog om videreutvikling av tegninger og løsninger i funksjonsområdene, de ønsker særmøter for å sikre avklaringer fortløpende.

26.05.2023 15:33:58

Gruppen beskriver behov for å diskutere avklare dagslyskrav i ulike bildelaboratorier og behovet for takfestet eller veggfestet lysplater, det utarbeides forslag til løsning for videre diskusjon av PG/RUT.

Ellinor Bilet

**Gruppe I - Bildediagnostikk og intervensjon, deltakere i møtet 25.05.23**

Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Tilstede	Kommentar fra HSØ PO
KRN	<b>Eric Jurgen Dorenberg</b>	<b>Radiolog</b>	<b>Gruppeleder NRH</b>	x	
KRN	Marie E.V. Fjeldstad	Radiograf	Fagperson NRH	x	
KRN	Mona Risdal	Radiograf	Fagperson NRH	x	
KRN	Irena Sahpazidis	Kontor	Fagperson NRH	x	
KRN	Jarle Rambo Sølie	Fysiker	Fagperson NRH	Ikke tilstede	
KRN	Magne Mørk Kleppestø	Fysiker	Fagperson NRH	Ikke tilstede	
KRN	Karl Kristan Møller-Storvoll	Radiograf	Fagperson NRH	x	
KRN	Morten Møller	Radiograf	Fagperson NRH	x	
AKU	Jo Eidet	Lege	Fagperson NRH	x	litt senere
KRN	Johan Dormagen	Radiolog	Fagperson NRH	x	litt senere
KRN	Inger Nordskog	Radiograf	Fagperson NRH	x	
KRN	Olga Elin	Radiograf	Fagperson NRH	x	Olga Birkeland
KRN	Anne Bjørnstad	Radiograf	Fagperson NRH	x	
TIK	Øystein Merckoll	Medisinsk-teknisk ingeniør	Fagperson NRH	x	
KRN	Marie E.V. Fjeldstad	Radiograf	Fagperson NRH	x	
KRN	Mona Risdal	Radiograf	Fagperson NRH	x	
KRN	Irena Sahpazidis	Kontor	Fagperson NRH		står to ganger
KRN	Jarle Rambo Sølie	Fysiker	Fagperson NRH		står to ganger
KRN	Magne Mørk Kleppestø	Fysiker	Fagperson NRH		står to ganger
KRN	Karl Kristan Møller-Storvoll	Radiograf	Fagperson NRH		står to ganger
KRN	Morten Møller	Radiograf	Fagperson NRH		står to ganger
VO	Trude Sjøholt-Hawkins	Radiograf	Verneombud	x	
VO	Nazia Riaz	Helsesekretær	Verneombud	Ikke tilstede	
NRF	Eli Skorpen	Radiograf	Tillitsvalgt	x	
DNLF	Cathrine Johansen	Lege	Tillitsvalgt	x	
FAGF	Annette Christine b. Lillemoen	Sekretær	Tillitsvalgt	x	
OSS	Anne-Mette Sund Hompland	Operasjonssykepleier/hygienesykepleier		x	
BRUKERREP	Øyvind Skotland		Brukerrepresentant	x	
NYE OUS	Martin Lieungh	Intensivsykepleier	Fagkoordinator NRH	x	
HSØ PO	Ellinor Bilet		Fasilitator NRH	x	
HSØ PO	Thea Ekren Koren		Referent NRH	x	
PG	Karin Widahl		Arkitekt NRH	x	
PG	Marte Loen		Arkitekt NRH	x	
RUT	Bjørn Tore Mølsæter		Utstyrsgiver NRH	x	
PG	Bjørn Sjølli		Rådgivende ingeniør elektro	x	

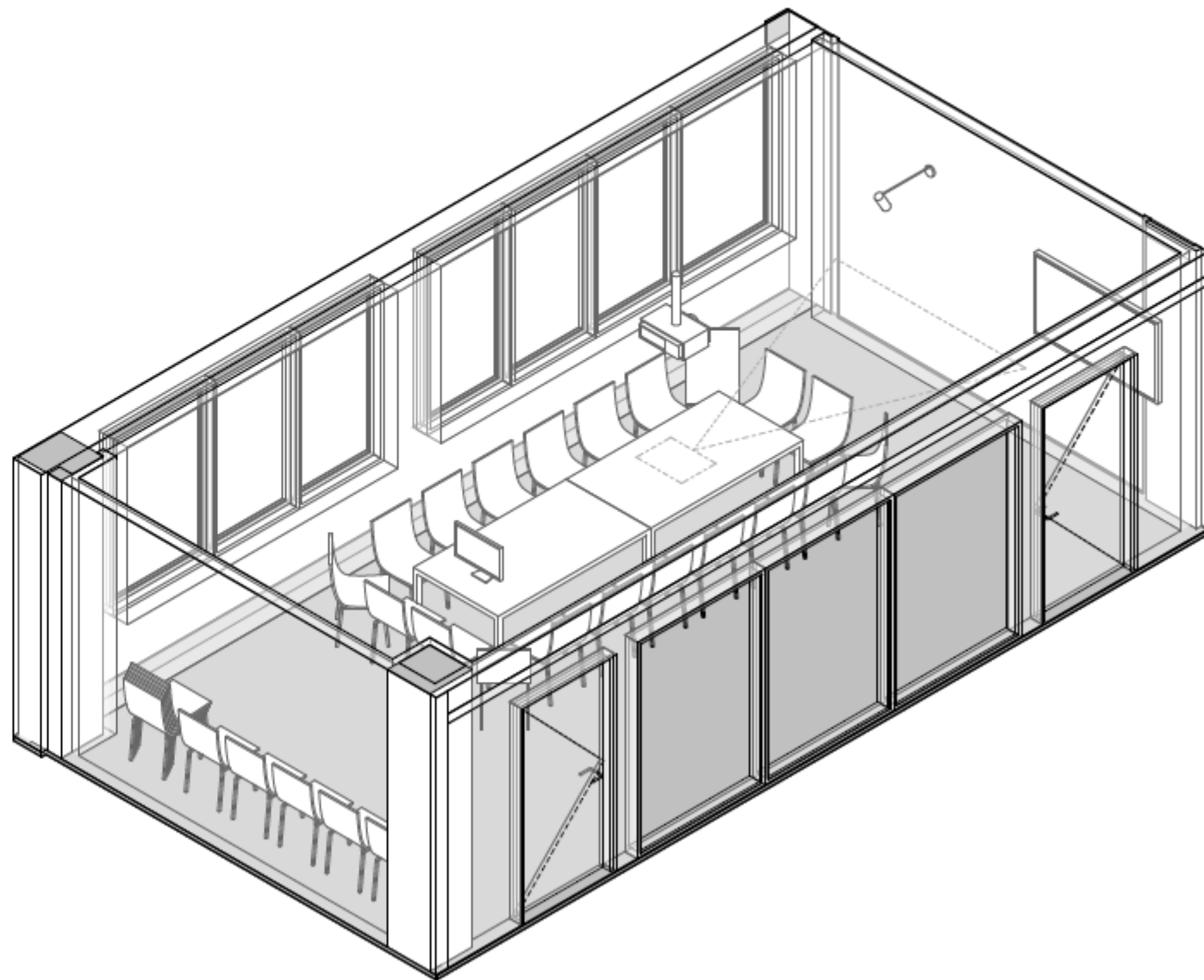
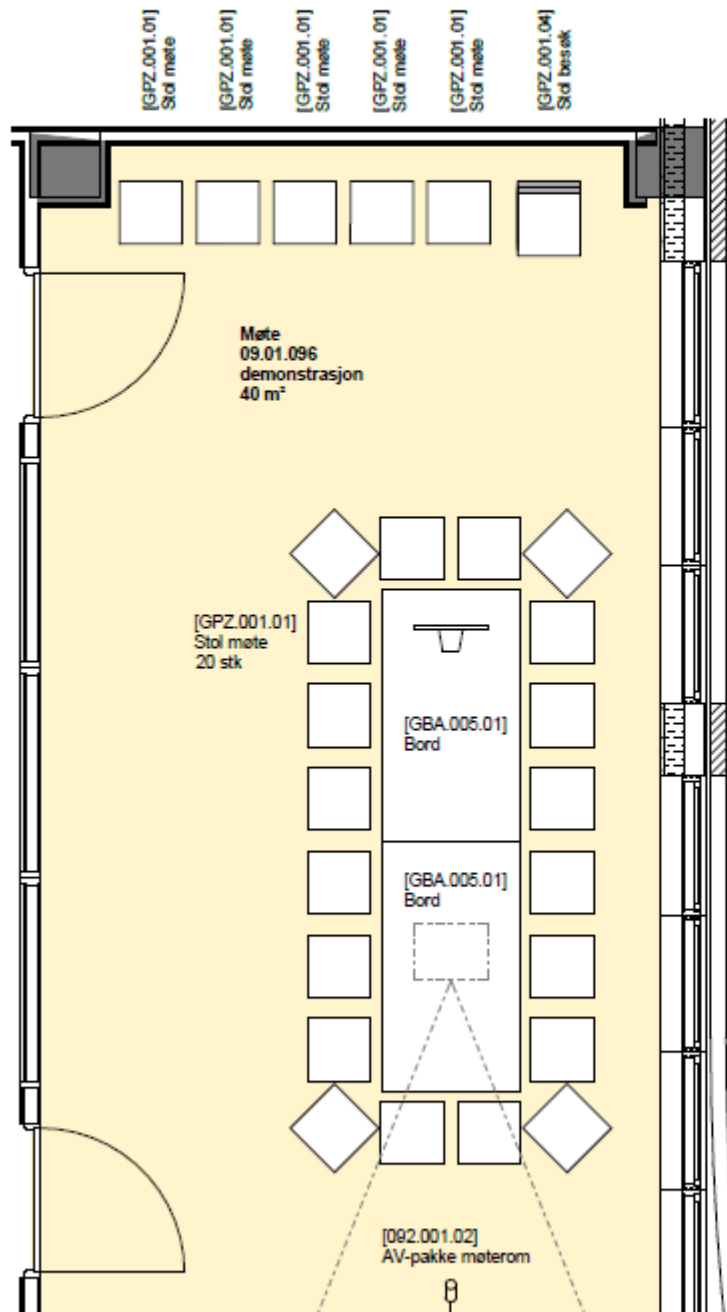
# MVG I – Bildediagnostikk Nye RH

## Møte 1: 25.5.23 kl 8:30 – 11:30

Møterom / dem.rom	5 min	<b><i>Pause</i></b>		
Lager væske	5 min			
Ultralyd	10 min	MR:	MR akuttmottak	10 min
Gjennomlysning	15 min		MR 1-4	
(Generell Rtg – akuttmottak	10 min bør utgå) <u>45 (35) min</u>		Forberedelse MR 1-4	25 min
<u><i>benstrekk</i></u>		<u><i>benstrekk</i></u>		
CT: CT 1			MR 5-6	
CT 2			Forberedelse MR 5-6	25 min
CT 3	samlet 20 min			
CT akuttmottak			Forberedelse anestesi	10 min
CT trauma akuttmottak	samlet 15 min			
CT 4.etasje	5 min <u>40 min</u>			
				<u>70 min.</u>

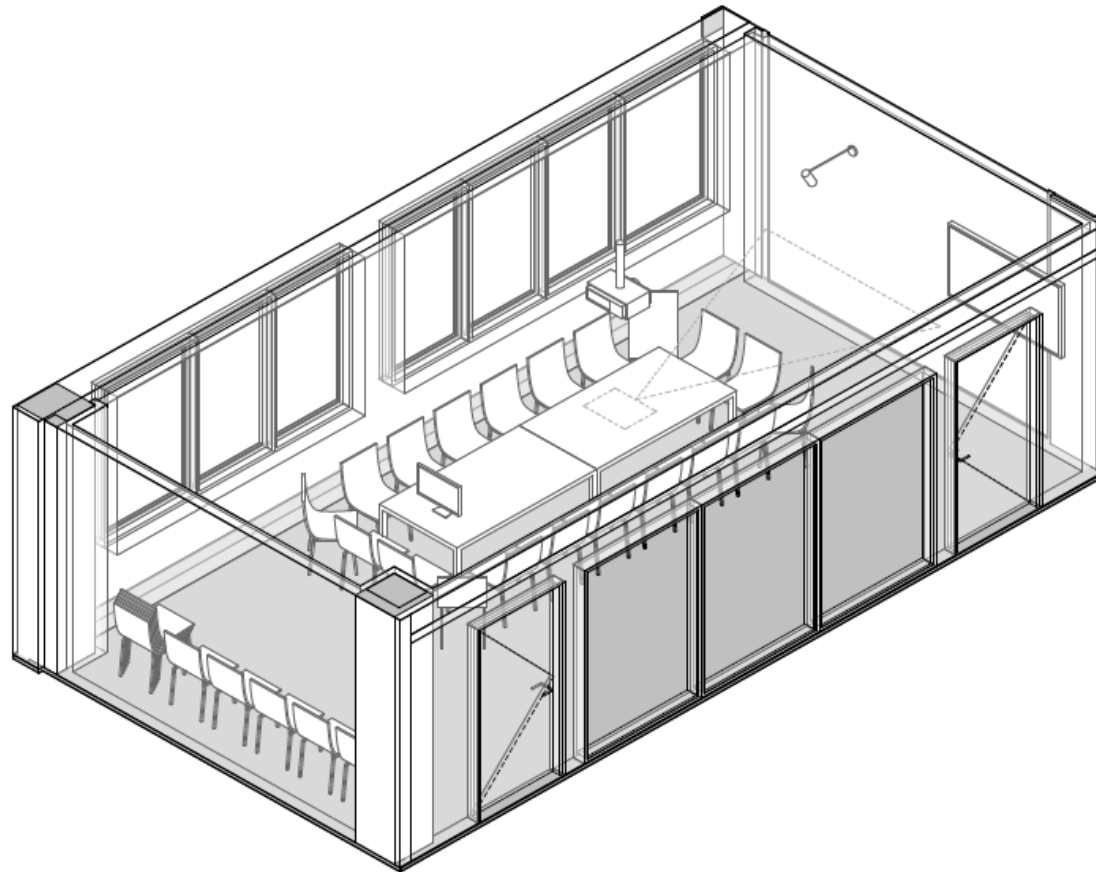
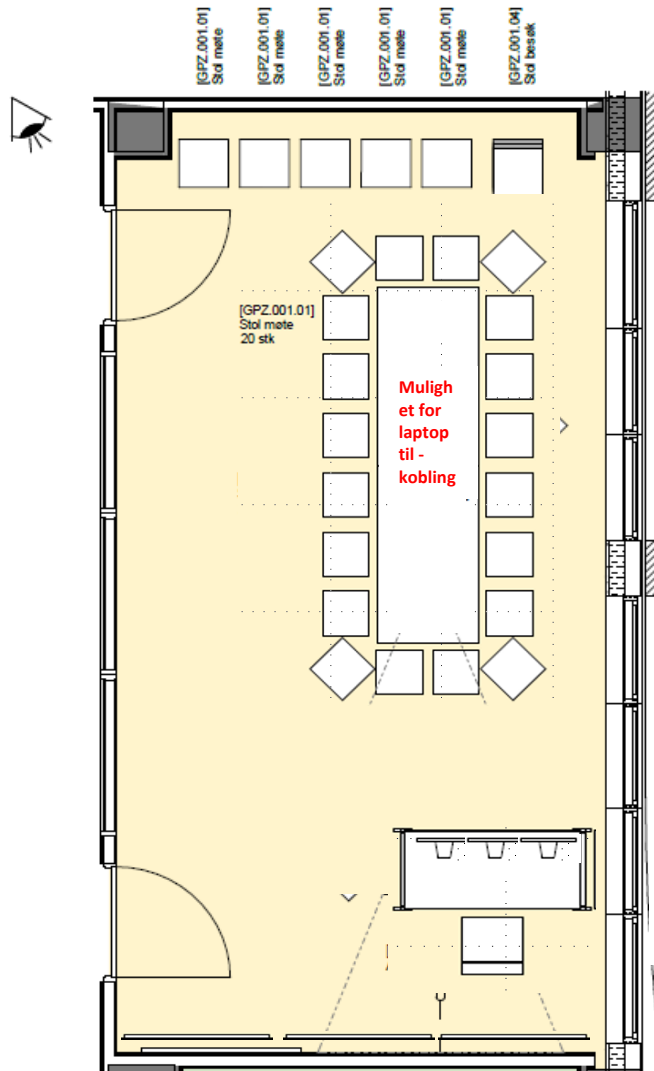
# Overordnet tilbakemelding

- Meget stram tidsplan for MVG
  - Mer detaljert siden ift forprosjekt → mer behov for forankring
- Obs: RFP ikke oppdatert jmf. innmeldte behov i forprosjekt aktivitet B
- Ikke overenstemmelse mellom RPF sendt fra NyeOUS og saksunderlag for første møte
- Alle tegninger bør ha målestokk og helst faktisk størrelse (ikke bare programmert størrelse)
- Vinduer mellom manøverrom og lab. bør ha full bredde
- Underskap kan gjerne plasseres med benkeplate under vinduer mot sjalterom



(1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

(2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?



5 – strøms  
løsning  
4 x skjerm 55  
1x skjerm 65

[092.002]  
Smarttavle med  
tavlefangstkamera

Hvilken funksjoner har denne?

# Møte/ demrom

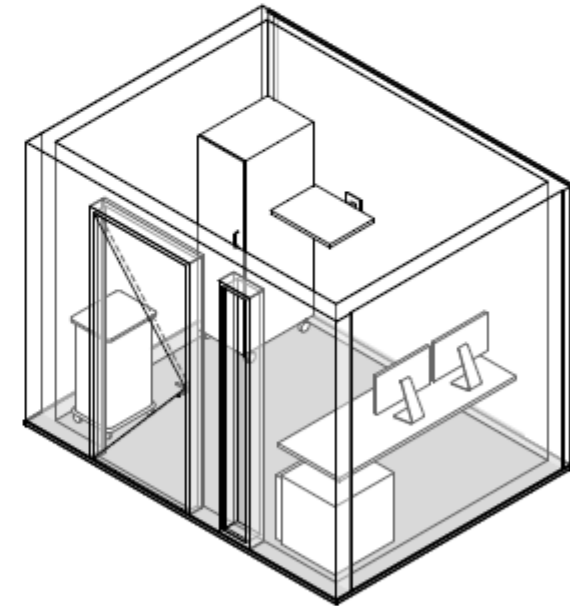
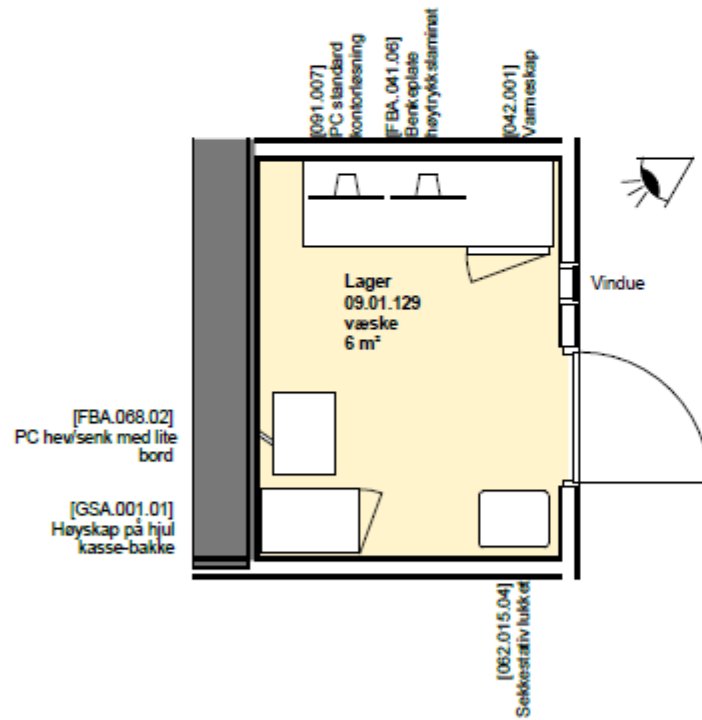
- Utstyr for intern/ekstern videokonferanse etter gjeldende standard (2030-35 – for tiden 5-strøms)
- Mulighet for visning i begge ender av rommet (brukes samtidig under kliniske møter)
- Konferansebord med mulighet for tilkobling bærbar PC (eller gjeldende standard 2030-35)
  - obs form på bordet mtp sikt mot skjermene
- Eget bord for radiolog med full PACS arbeidsstasjon

Presentasjon fra MYG i rommet til prosjekt (003) Group leaders presentasjon og gjennomføring av møtet

(2) Er det behov for møtetilrettelegging?

(3) Hvilke væsker skal oppbevares?

(4) Er det behov for skap, traller eller hyller for kontrastvæske i dette rommet?





# Lager væske

- *Ingen behov for arbeidsbord med PC*
- Beskrive funksjon:
  - Lagerfunksjon, primært til infusjonsvæske, kontrastmidler

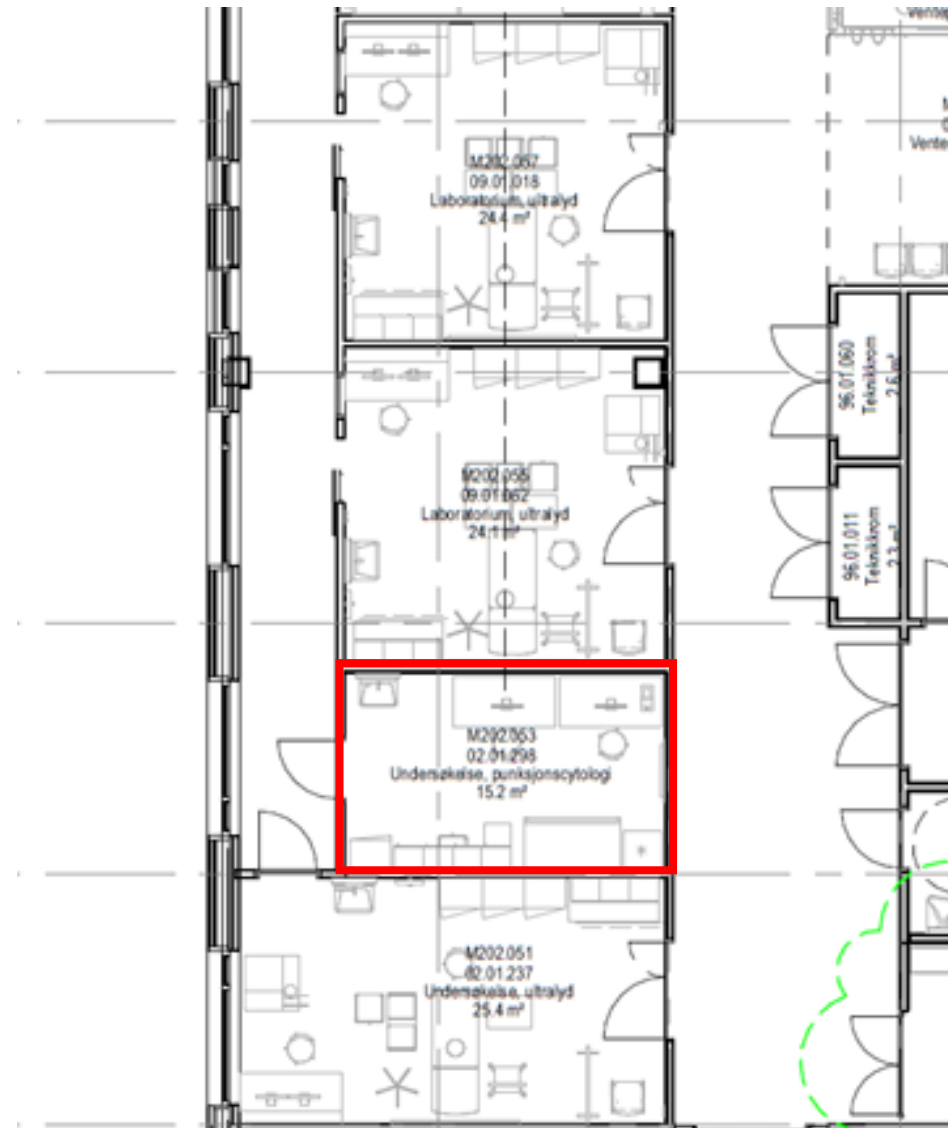
# Ultralyd

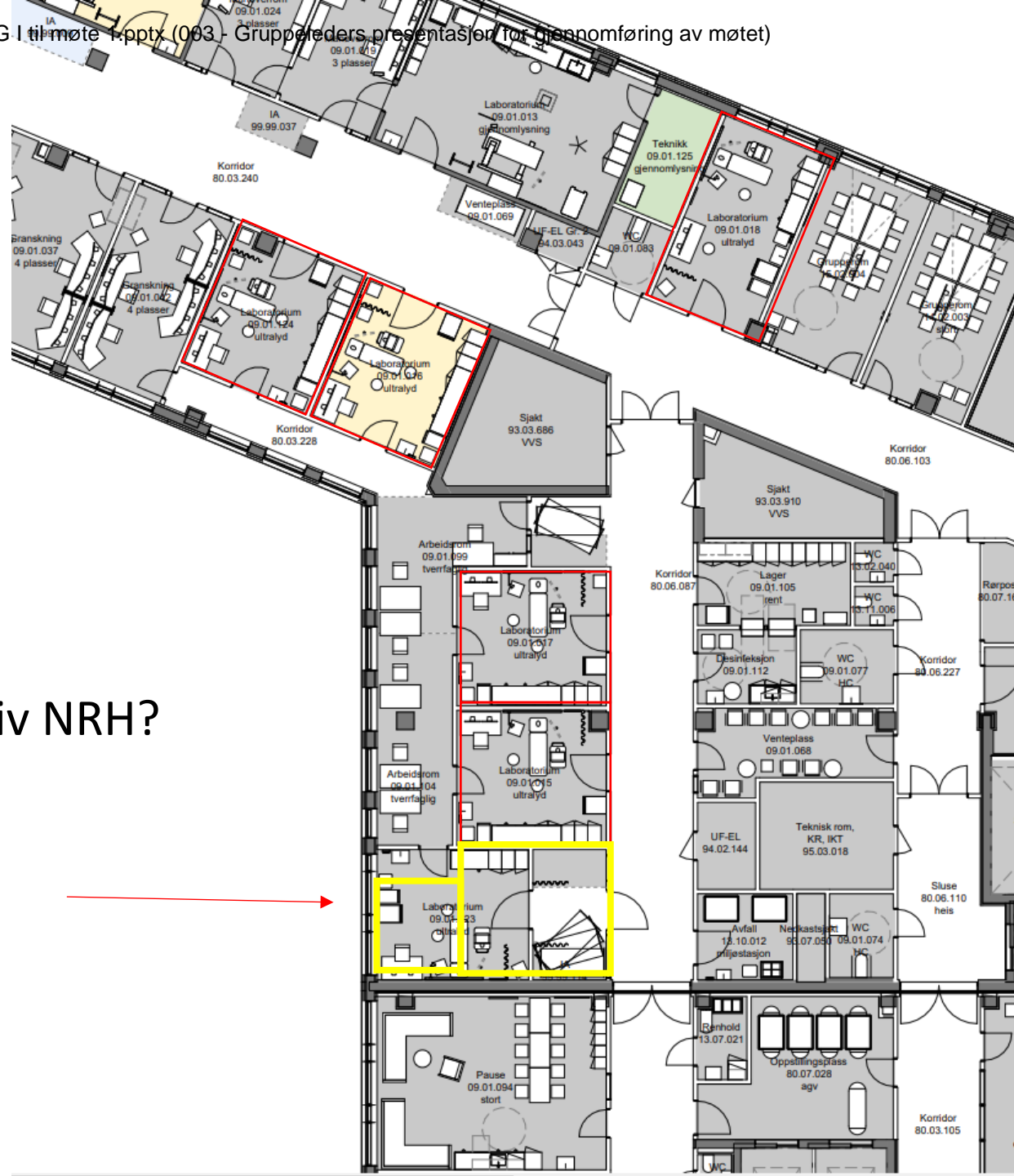


# Løsning Nye RAD

Undersøkelse, punksjonscytologi?

- Mikroskop
- Kjemikalieavtrekk
- Arbeidsstasjon patolog
- Håndvask



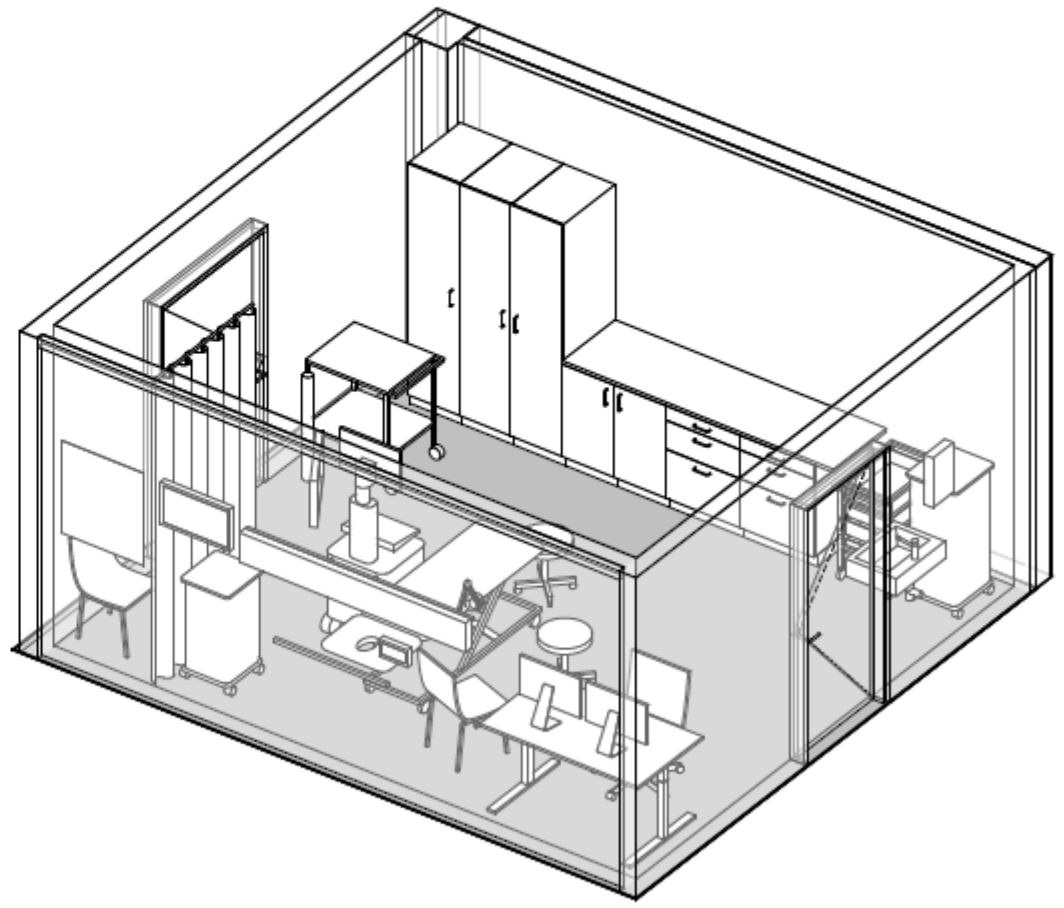
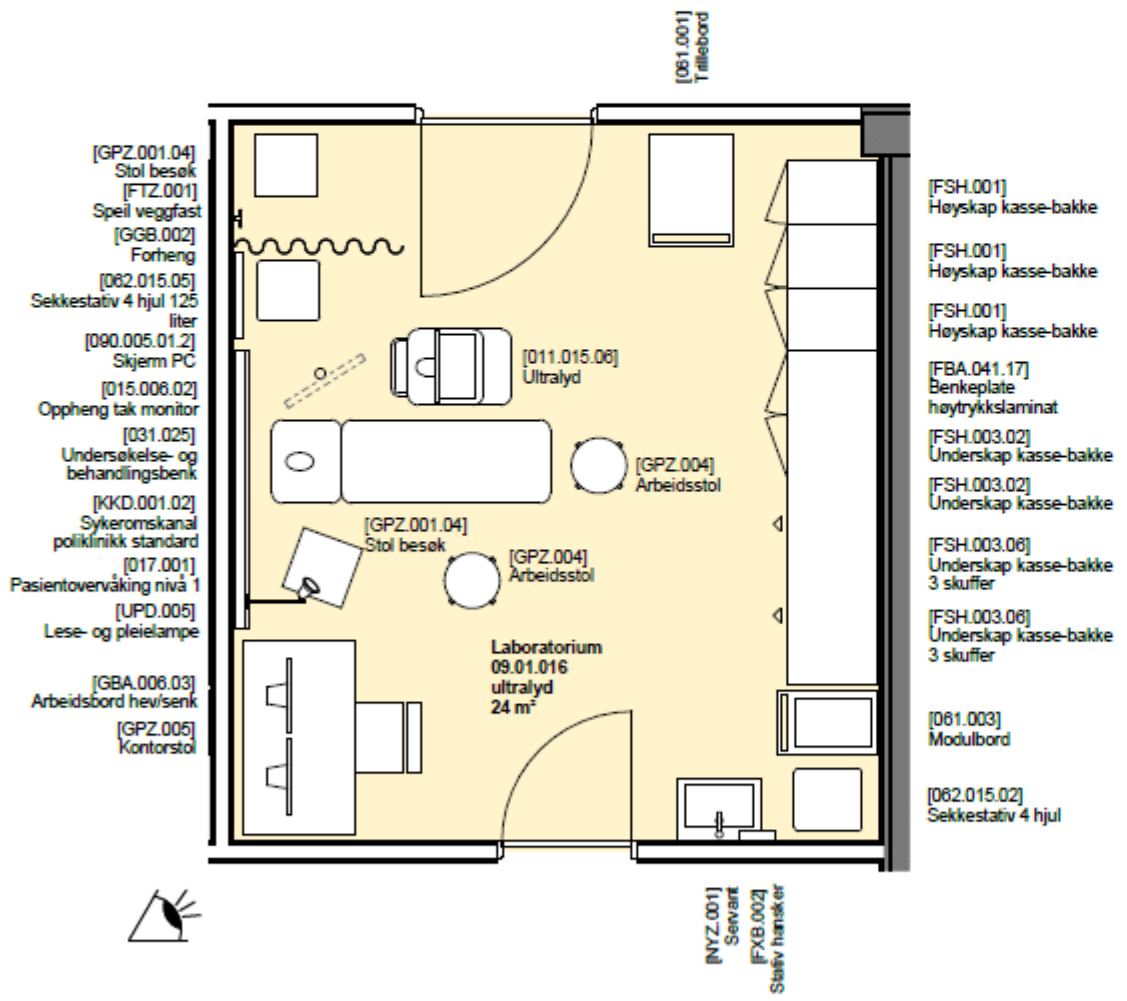


Alternativ NRH?

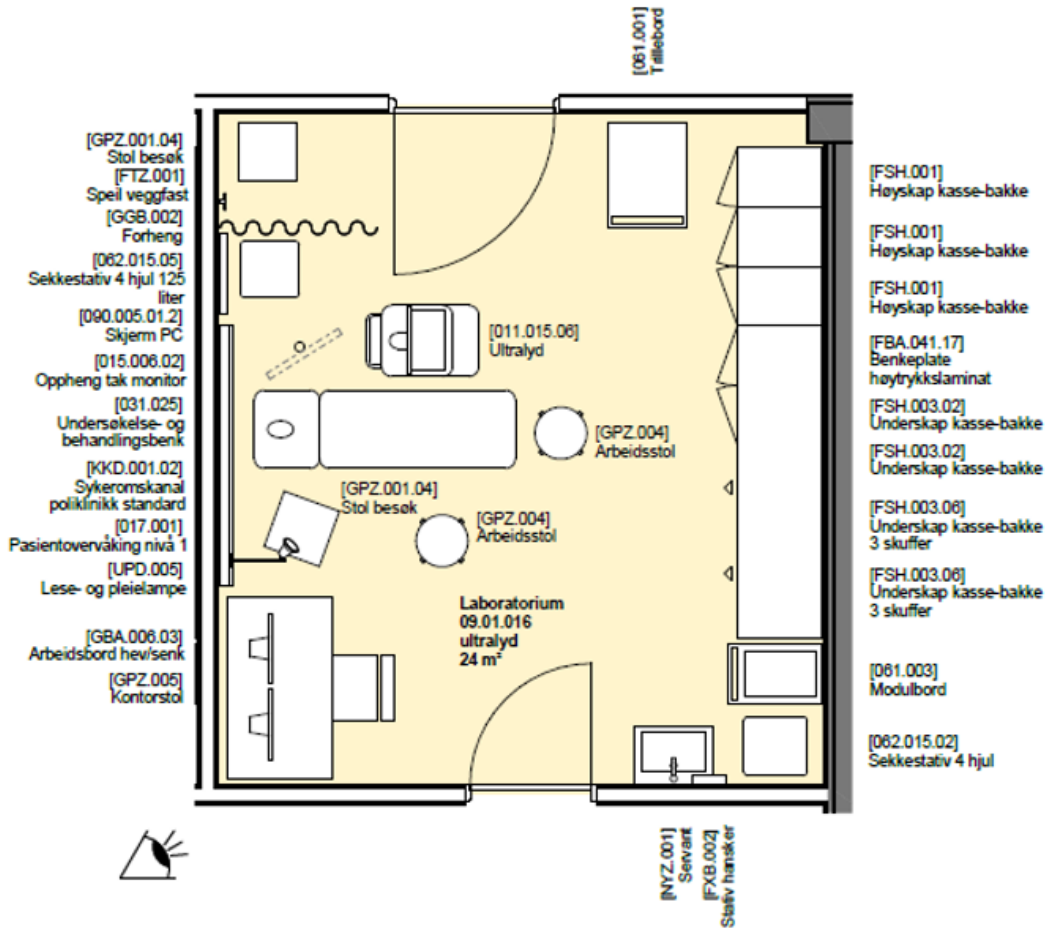


- (1) Er utstyr tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det en funksjon i rommet som har utstørsbehov utover standardrommet?

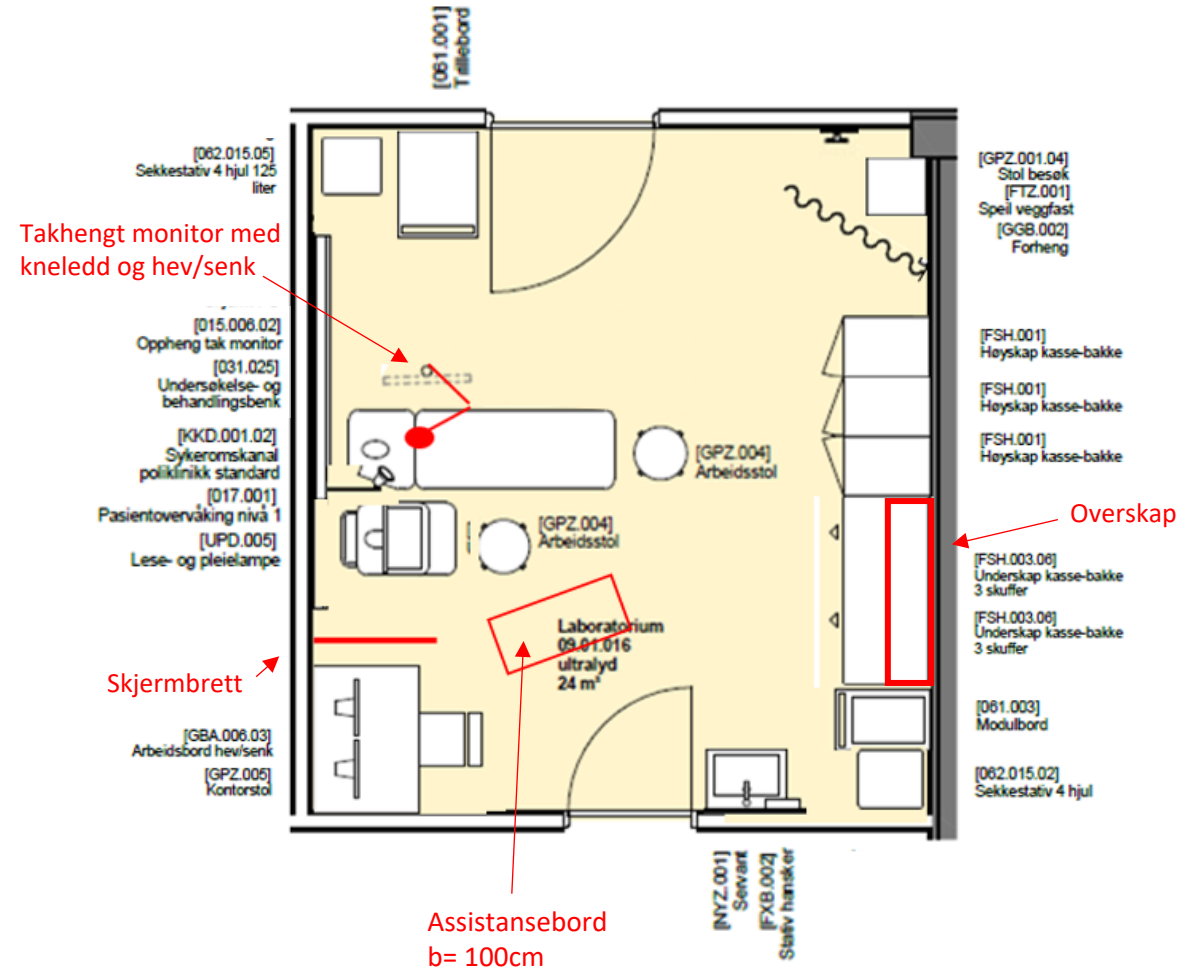
Ja, dersom undersøkelsesrom for patolog ivaretas.  
Nei  
Evt patolog, mikroskop, kjemikalieavtrekk



## Standardrom Nye OUS



## Revidert utgave fagmiljø



# Annet

- Lydisolert dør mot internt arbeidsområde
  - Mulig med skyvedør?
- Utenpåliggende skyvedør mot pasientgang? Alternativt dør som slår ut av rommet?
- Til fremtidig aktivitet – sees hensiktsmessig med område til stikke stol for flyt.



# Gjennomlysning

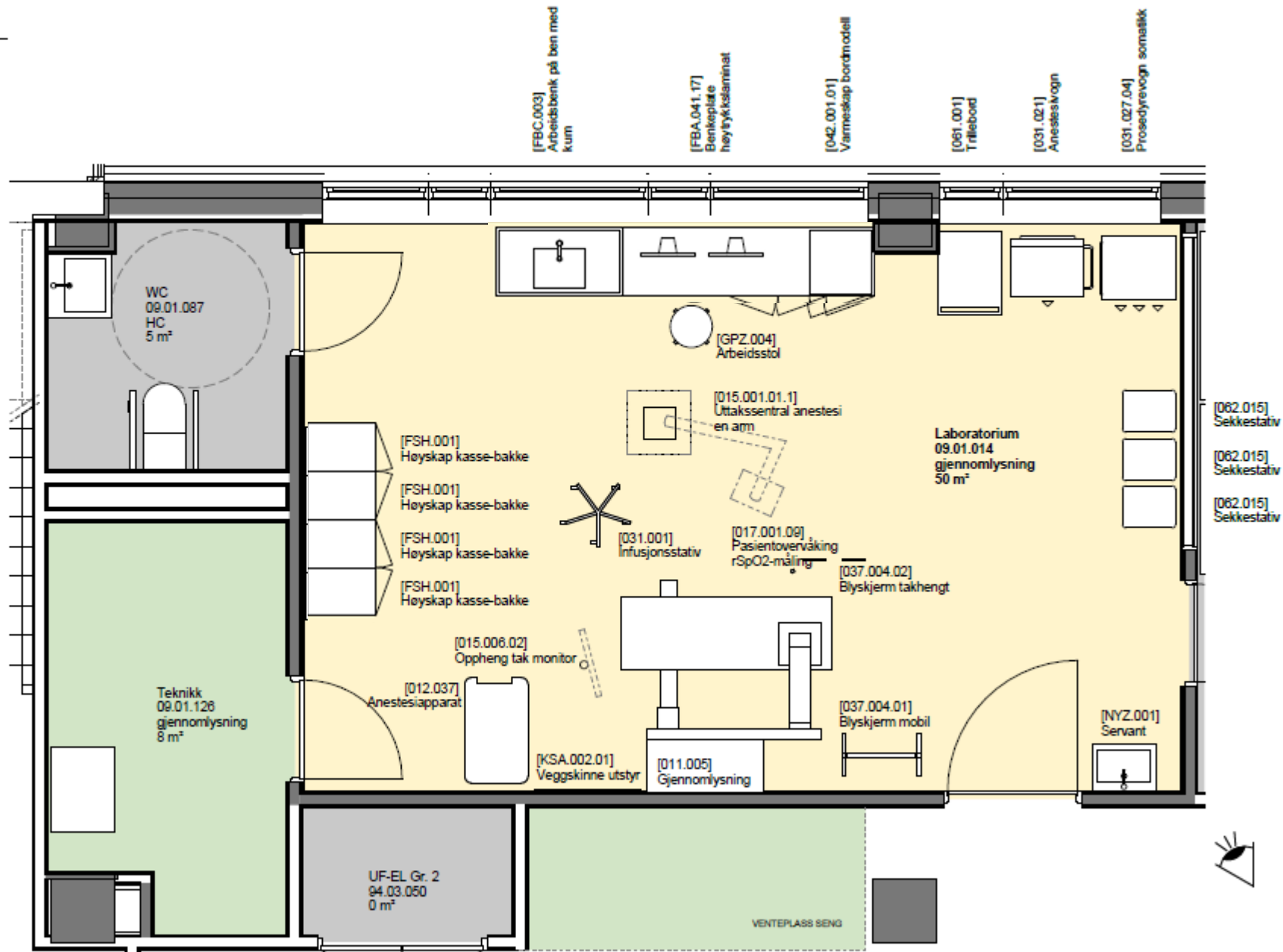


(1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for a  
) Presentasjon fra VGs sjef i rom (003 - Gruppeleders presentasjon for gjennomføring av møtet)

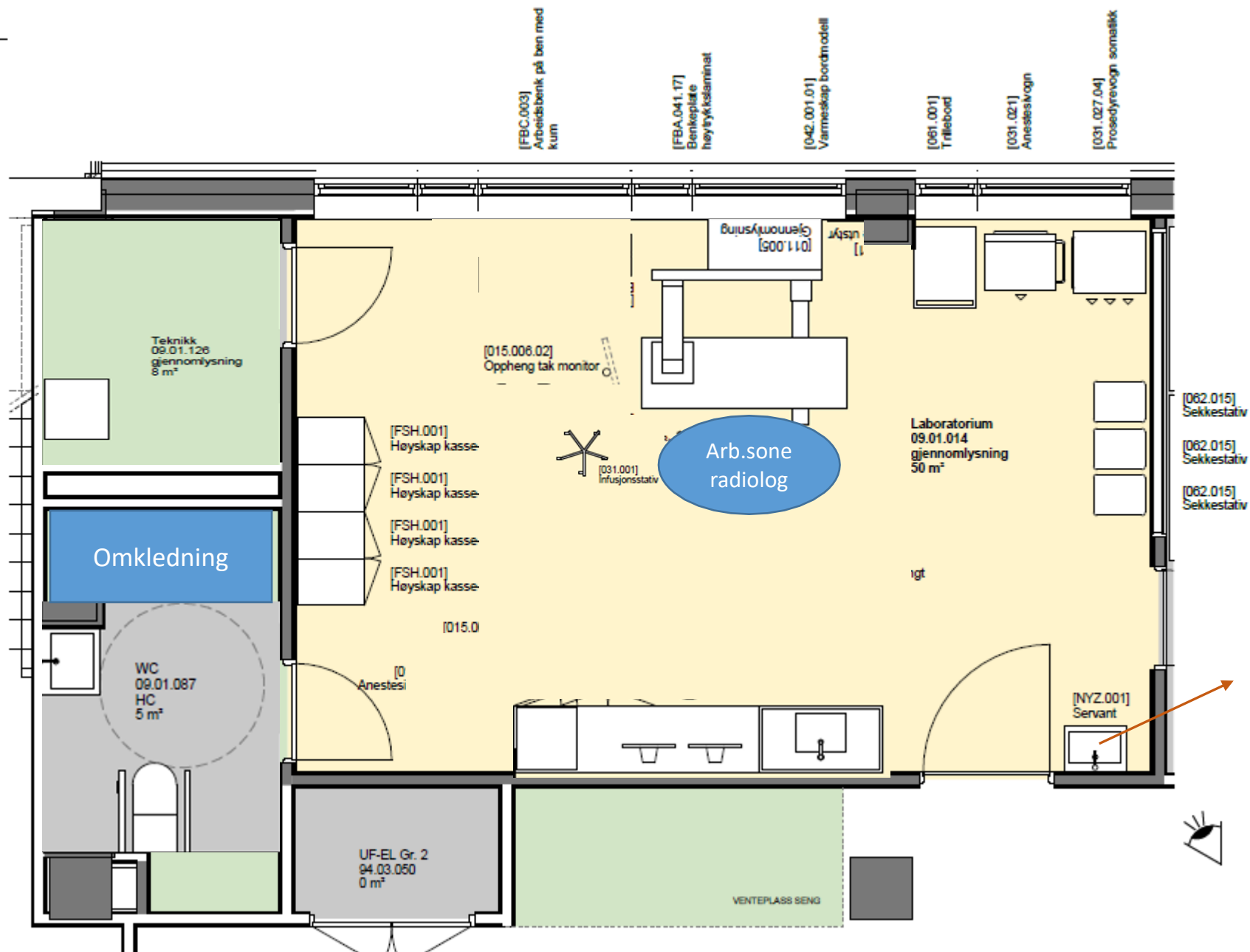
Bør rommet speilvendes?

(2) Er utstyret i rommet hensiktsmessig

) plassert i forhold til bevegelsen av C-buen?



- (1 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for a  
 ) Presentasjon fra VGs møte i rom 003 - Gruppeleders presentasjon for gjennomføring av møtet)  
 Bør rommet speilvendes?
- 
- (2 Er utstyret i rommet hensiktsmessig  
 ) plassert i forhold til bevegelsen av C-buen?  
 C-buen?
- 



# Laboratorium gjennomlysning 09.01.014

1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet? Bør rommet speilvendes?

- Rommet bør speilvendes for bedre flyt i rommet samt for å sikre god visuell kommunikasjon med pasient med benk i stående stilling. MTU plasseres på langvegg med vinduer.
- Pga avstander/kabellengder bør muligens teknikkrom flyttes til der HCWC er plassert.
- Omkleddningsarealer er ikke ivaretatt. WC må utvides med x kvm. Teknisk rom 8kvm? Antall kvm må avklares med MTA.
- Ev. bytte om HCWC med teknikkrom. Dette vil gi bedre flyt i rommet.
- Servant bør flyttes til manøverrom.
- Blyfrakkstativ må plasseres i manøverrom
- Anestesisøyle kan erstattes med kanal i vegg med tilstrekkelig antall uttak for tilkobling av anesthesiapparat. Standard for dette?
- Unistrut for mulighet for takhengt arbeidslampe, blyskjerm og monitor. Disse må kunne flyttes ut av arbeidssonen for radiolog/radiograf og MTUs bevegelsessone
- Mangler underskap under vindu til manøverrom som foreslått tidligere
- Må tegnes inn plassering av mobil undersøkelsesbenk

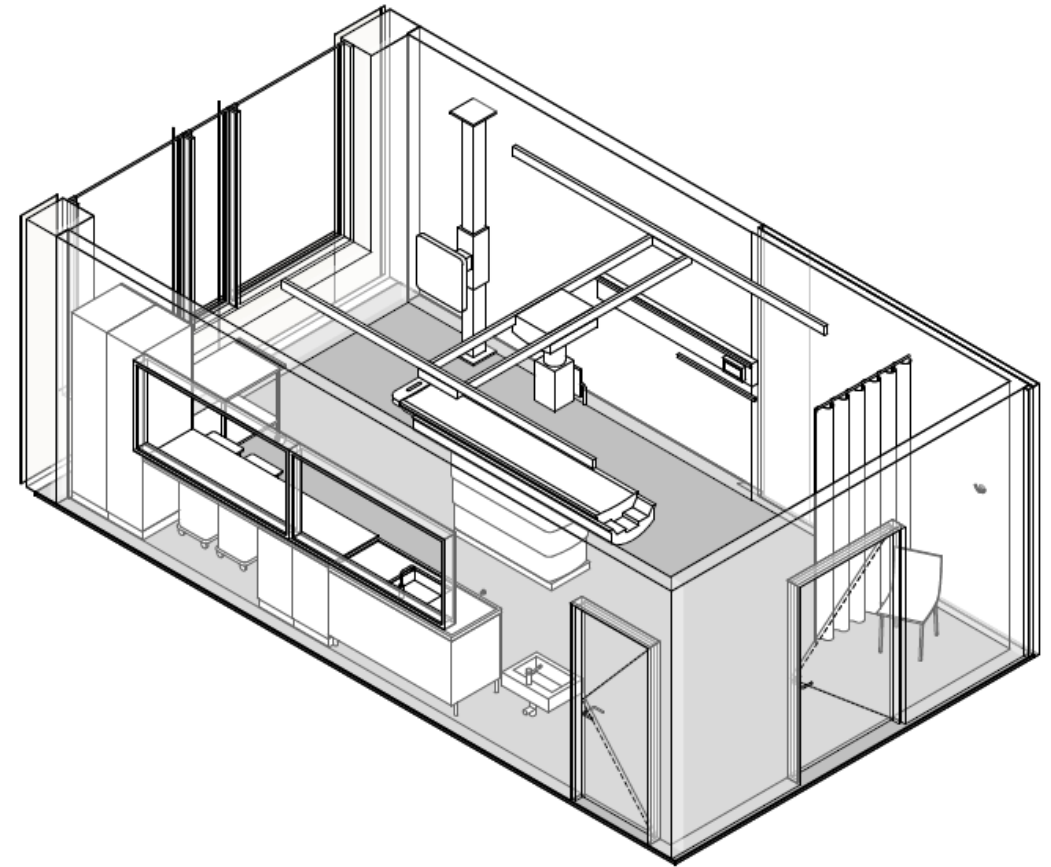
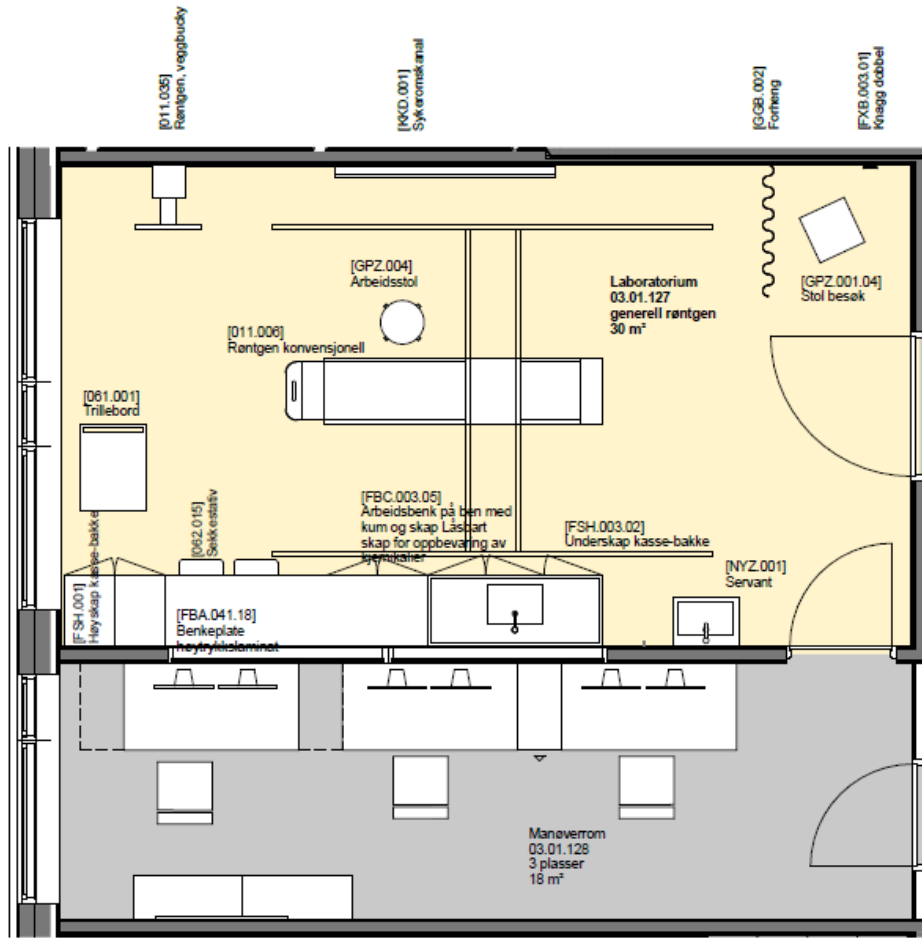
# Laboratorium gjennomlysning 09.01.014

## 2) Er utstyret i rommet hensiktsmessig plassert i forhold til bevegelsen av C-buen?

- Anestesisøyle fjernes og erstattes av gasskanal i vegg bak MTU
- Ikke behov for mobil blyskjerm
- Ikke behov for PC/arbeidsstasjon inne på lab.
- Arbeidsbenk bør ha skuffesbakkeskap/lukket for å unngå støv.
- Skap kan gjerne være med glass.
- Må det være åpent under kum? Ønskelig med lukket løsning pga støv
- Pasientsignalanlegg inne på lab og i korridor der planlagt venteplass for seng
- Venteplass for seng i korridor er ikke optimal pga søyle. Venteplass i korridor for pårørende?
- Rom 09.01.013 Laboratorium gjennomlysning bør planlegges med multifunksjonsutstyr. Plassering i rommet som foreslått for 09.01.014.
- Størrelse må minimum være 45 kvm. Mulig å ev. omdisp. 5 kvm til annet behov? Areal bør ev. fjernes i lengderetningen.
- Ønsker skyvedør i stedet for slagdør.
  - Stjeler mye plass i rommet.
  - Fare for å treffe pasient eller andre ved åpning/lukking.
  - Skyvedør på utsiden av laboratorium med søyler/boks for å forhindre plassering av f.eks. seng som kommer i konflikt med dør.

# Generell røntgen i akuttmottak

- (1) Er utstyr/inventar i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er det behov ytterligere utstyr ift akutfunksjoner?
- (3) Er plassering av veggbucky hensiktsmessig?



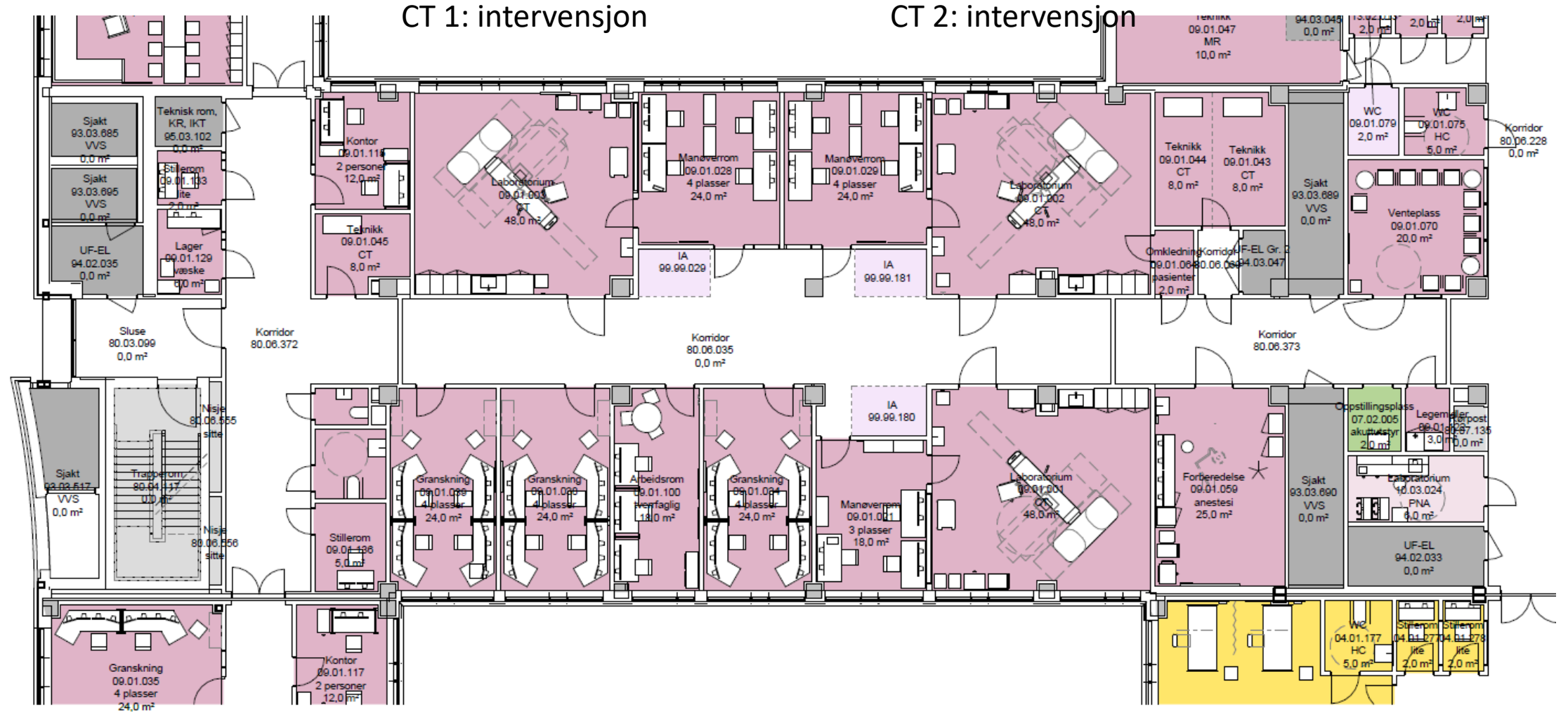


# Generell røntgen - akuttmottak

- For lite rom til både ultralyd og Rtg. Kfr. avtale fra forprosjekt (sløyfe eget ultralydrom)
  - Tatt opp i formøte med akuttgruppen
  - Se tegninger fra forprosjekt
  
- *Utsettes! (relevante fagpersoner på reise)*

CT

# CT



CT 3: tarmundersøkelser

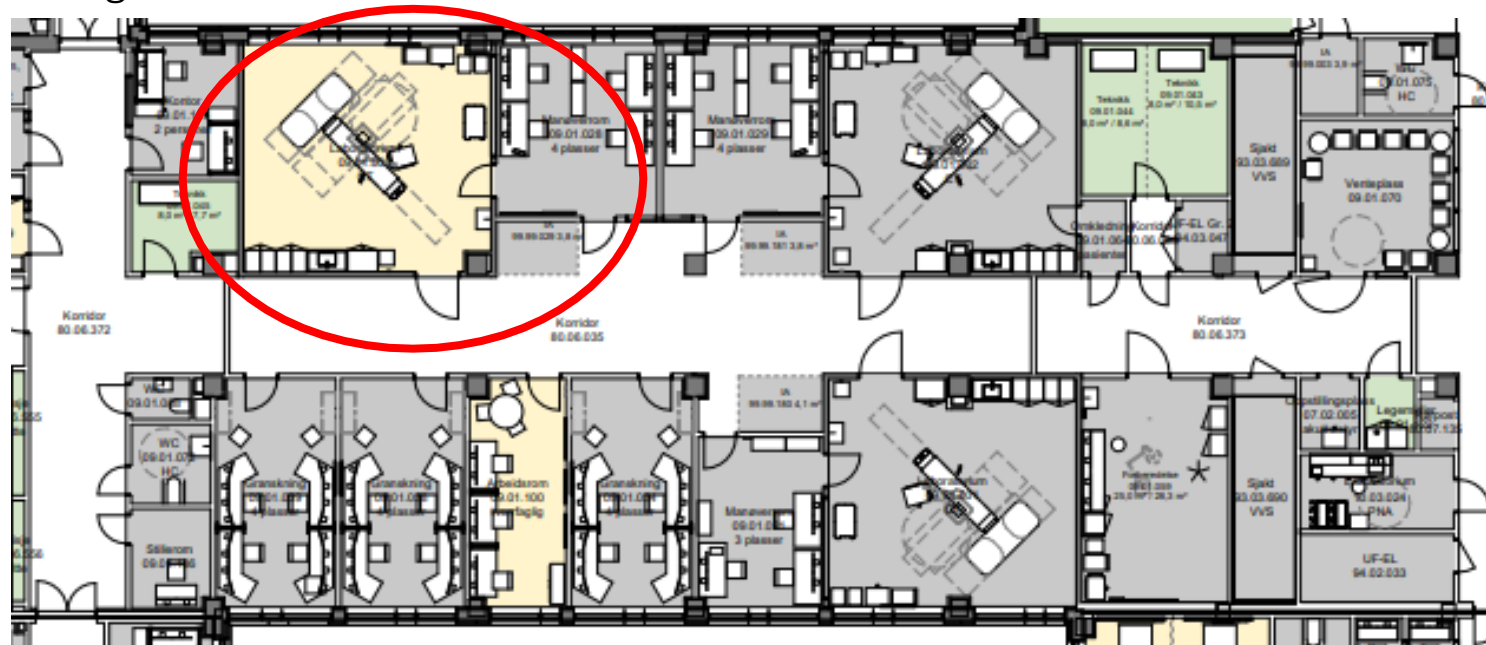
# Lab oversikt CT

- 09.01.003: Intervensjonslaber Cluster med 09.01002 (2. etg)
- 09.01.001: Spesial lab for Co2 og div pol (2.etg)
- 03.01.117 Akutt 2 (U1) → ***Akutt-CT***
- 03.01.114 «akutt 1 (U1) → ***Traume-CT***
- 07.01.191/Intensiv (4. etg)

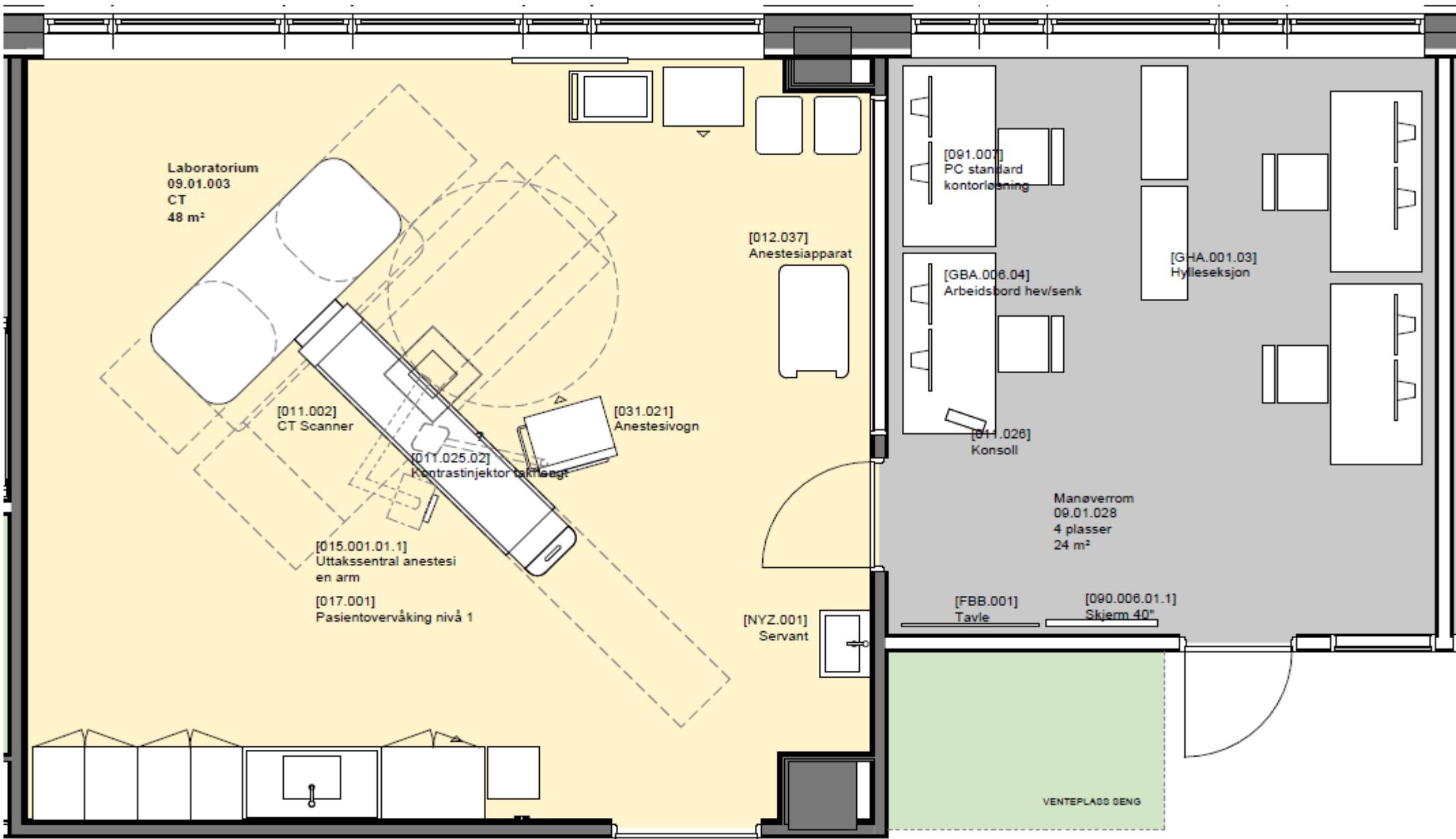
- RFP for labor stemmer ikke, det er ikke kommet inn de aktuelle tilleggene
- Alle tegningene bør endres i forhold til plassering av utstyr inngangsdører, blyvindu ol

# CT 1: CT:0901 003 48m<sup>2</sup>

2 etg i «cluster» med 002

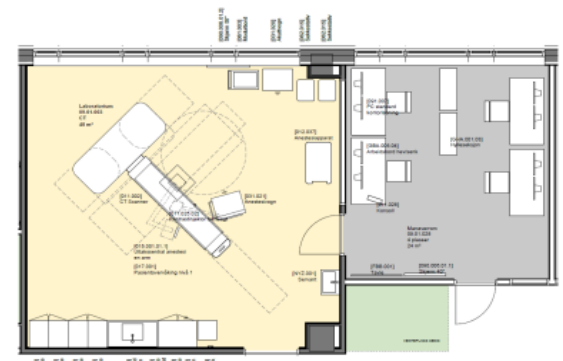
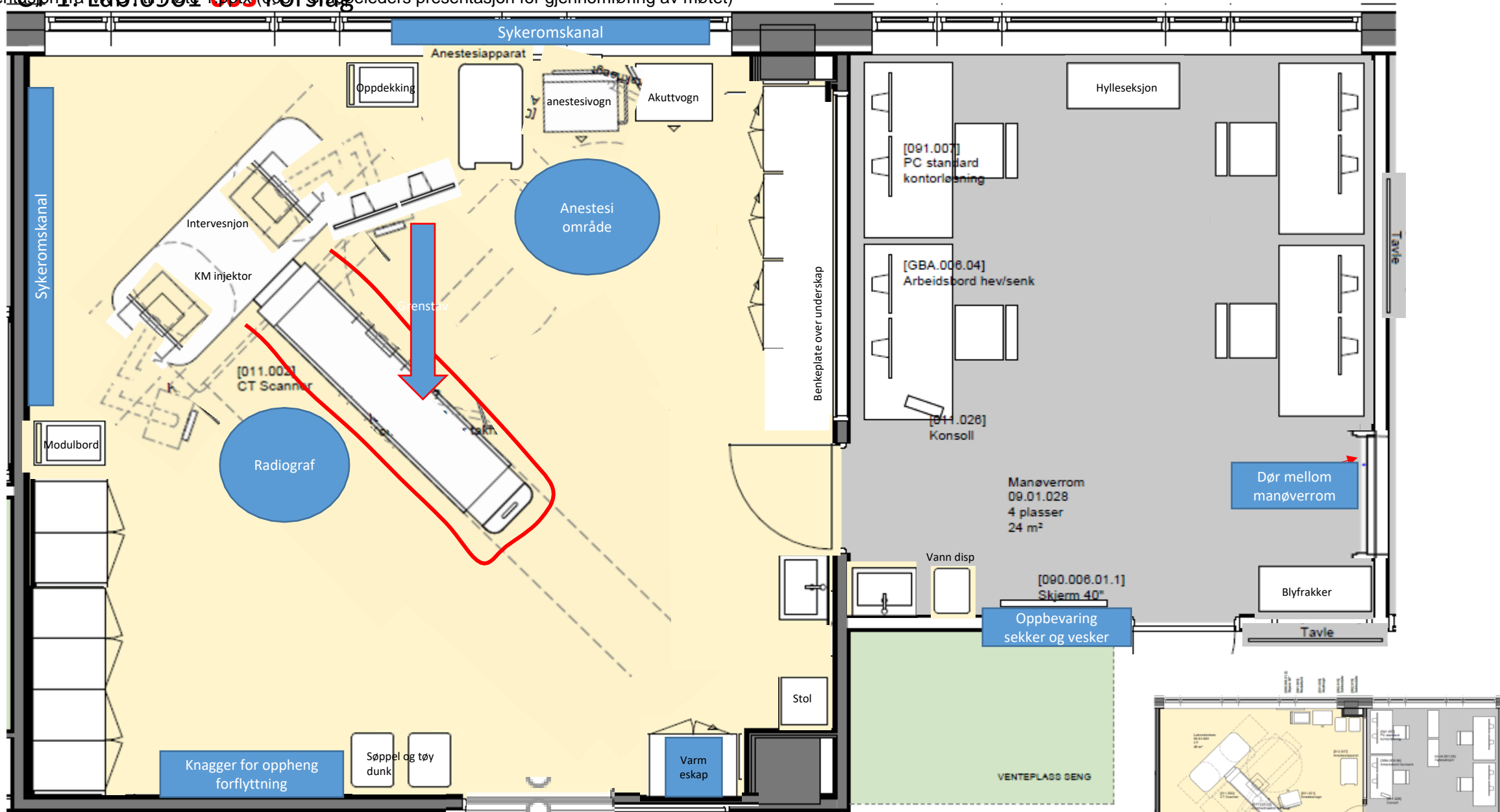


- Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:
- Laboratoriene benyttes til diagnostiske prosedyrer, intervensjonsprosedyrer og anestesikrevende intensiv pasienter
- Slaveskjerm for intervensjon
- Flere skap for utstyrsoppbevaring spesielt med tanke på intervensjon på lab
- Sentrert anestesi på en side
- Sykeromskanal horisontal og vertikal



- [F SH.001] kasse-bakke
- [F SH.001] kasse-bakke
- [F SH.001] kasse-bakke
- [F SH.001] kasse-bakke
- [FBC.003] på ben med kum
- FBA.041.21] Benkplate trykkalaminat
- [F SH.003] kasse-bakke
- [FSA.012] kuffeseksjon
- GPZ.001.04] Stol besøk

- [09.00] Skjerm
- [01.00] Møbel
- [01.02] Aktiv
- [06.01] Sekkes
- [06.01] Sekkes





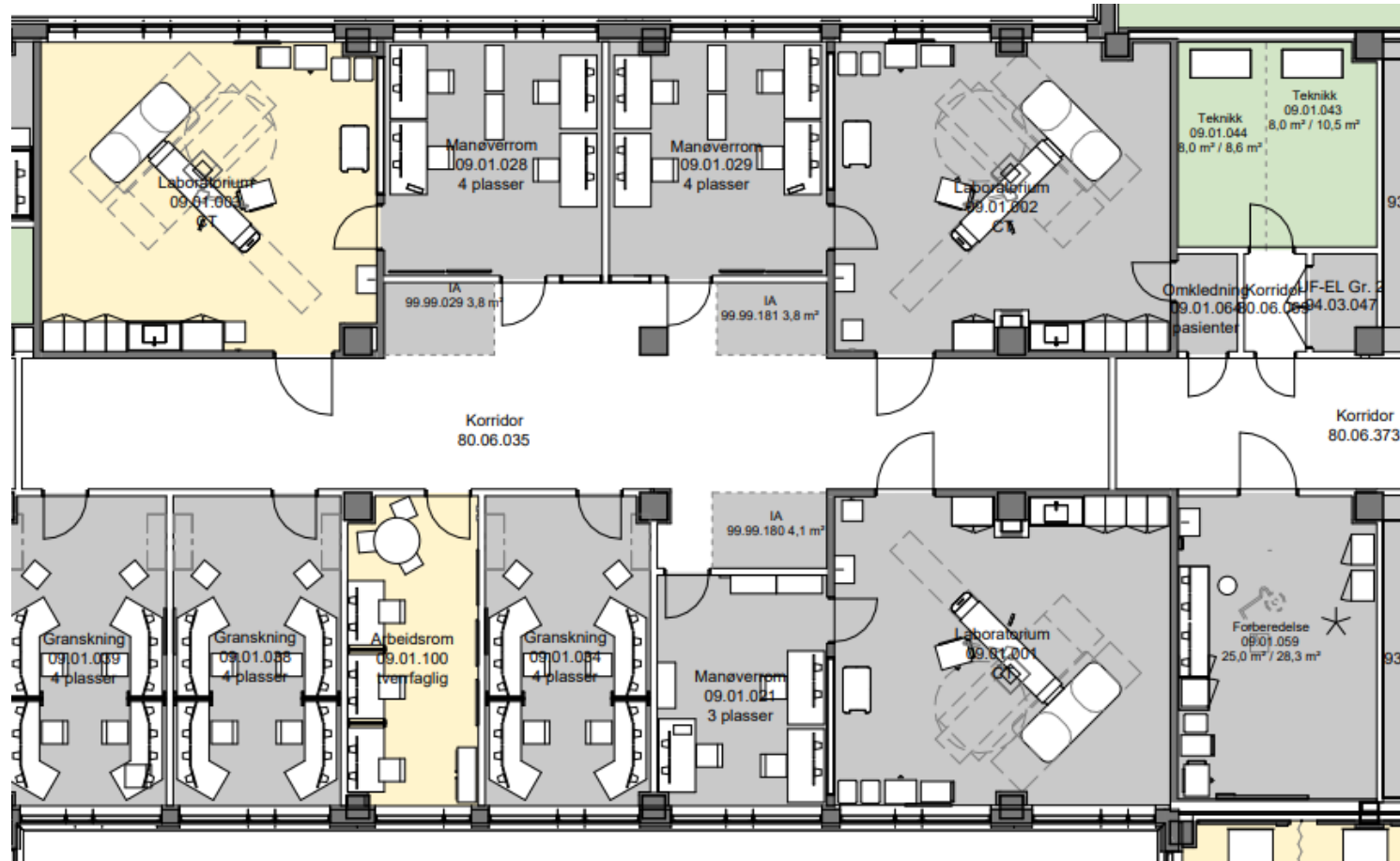
# CT 1: Lab:0901 003 rom på 48m

- |   |
|---|
| (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?         |
| (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?               |
| (3) Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet? |

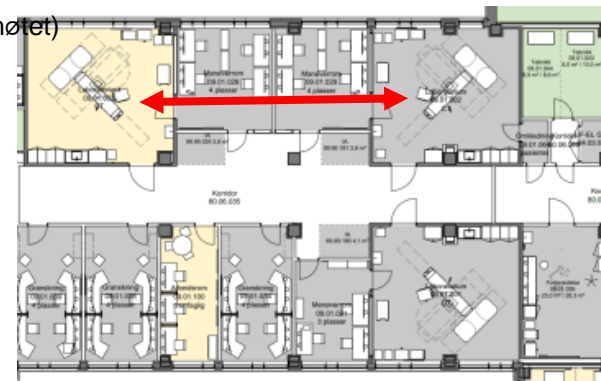
NEI

- Svar:
- 1:Utstyr i rommet er IKKE tilstrekkelig for flyt
- 2:Ikke heller hensiktsmessig plassert
- 3:Behov for anestesi pga intervensjonsprosedyrer, intensiv pasienter ol
  
- PGA:
- Skjermet plass til pasient- Kun satt inn stol ved vask
- Delt inn i radiograf område og anestesi område
- Unistrut for både kontrastsprøyte og slaveskjerm
- Lab beregnet for intervensjon, med takhengt slaveskjerm på H side med modularm med mulighet for at den kan dras begge veier av bordet og operatør kan stå på begge sider
- Kontrastsprøyte på radiografsiden
- Flytte høyskap for bedre plass ved inngangen+økt med ett dobbeltskap, må diskuteres om disse evt skal byttes bed under og overskap
- Utnytte plass under vindu for lagring (underskap og benk)
- VASK: Kum tatt bort og erstattet med en vask inne på manøverrom og en på lab
- Avklare plassering av CT med leverandør- plasseres lengt vekk fra pasientdør, med størst plass på radiografdelen. Viktig at seng kan roteres inne på lab
- Grenstav 230V
- Sykeromskanal horisontal og vertikal om ok for anestesi vil ta mindre plass i rommet
- Bred nok dør for anestesiseng
- Blyfrakkstativ inn på manøverrom
- Skyvedør ut mot korridor
- Skjermet plass til pasient- Kun satt inn stol ved vask

# Utgangspunkt for 003-002-004

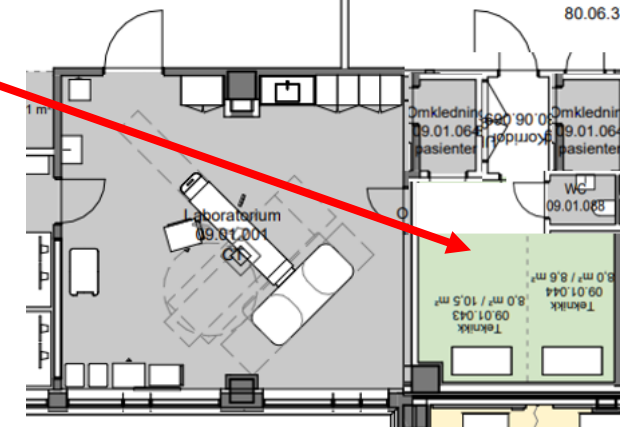
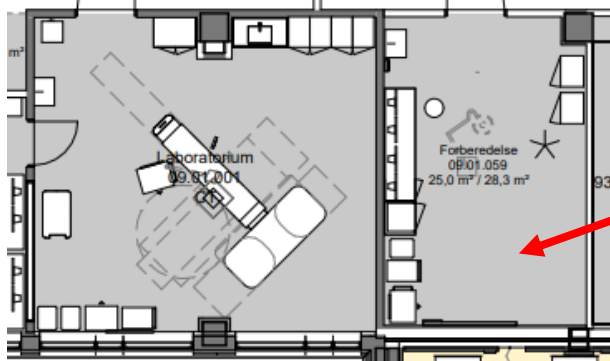
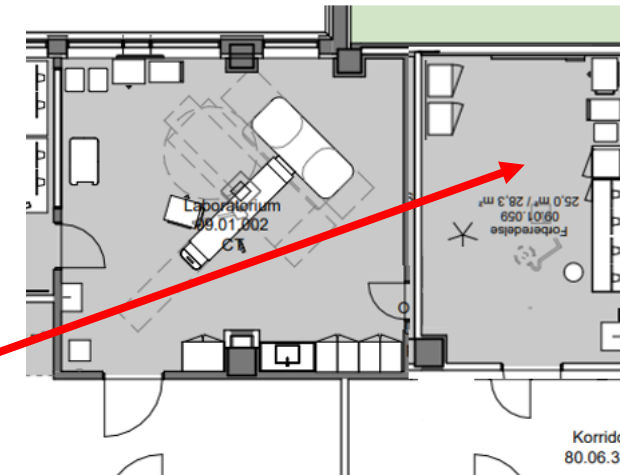
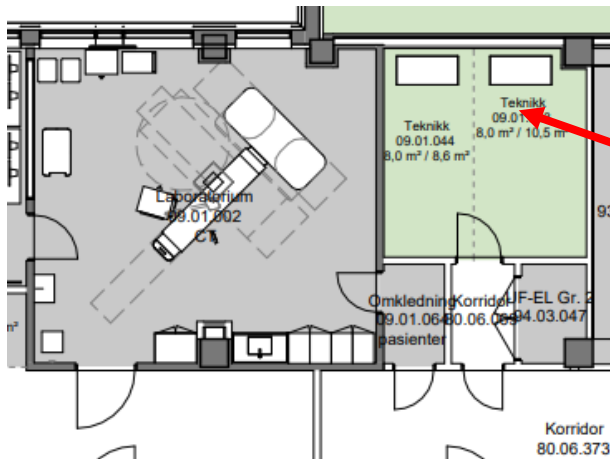


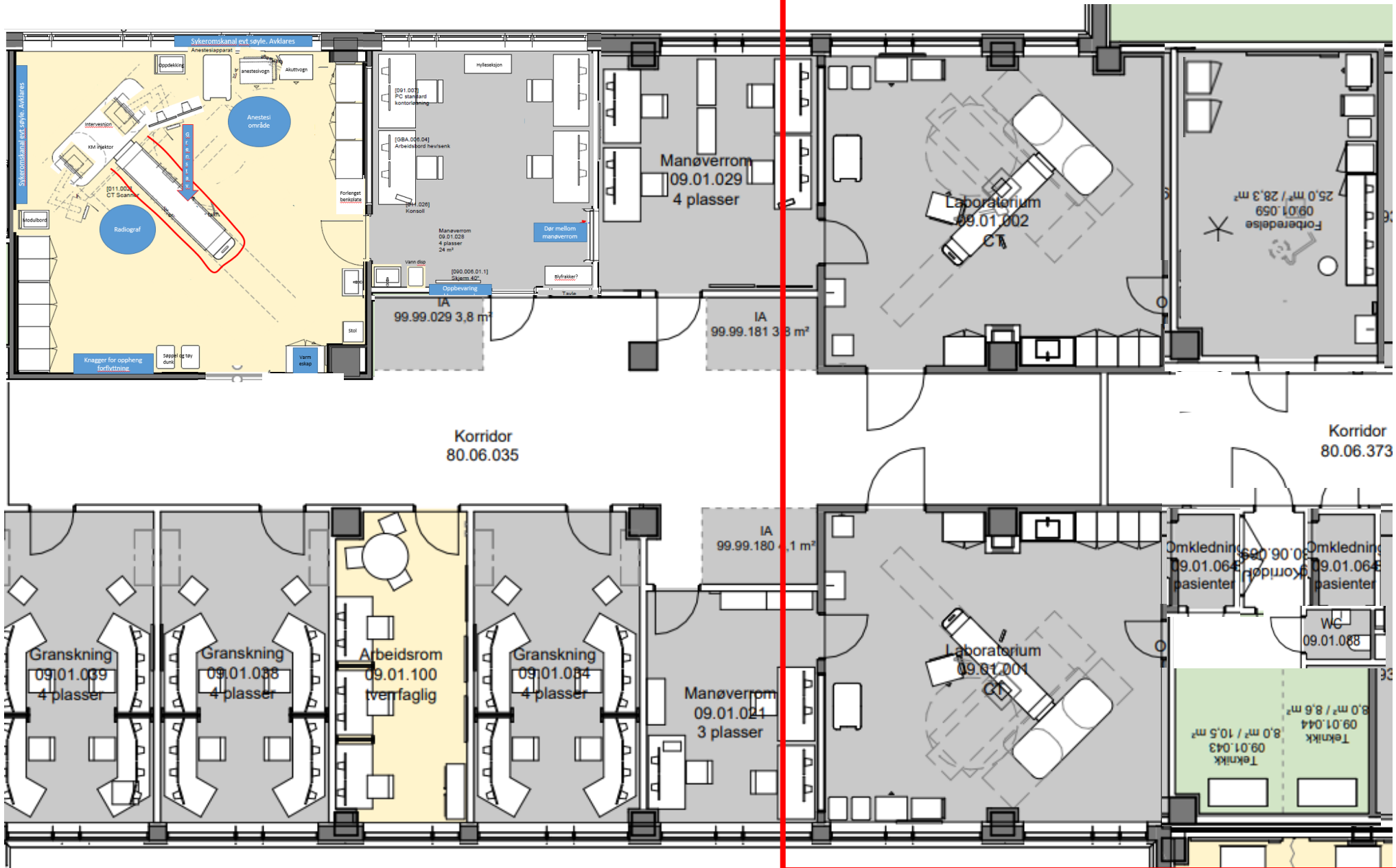
# CT: 002/004 Forslag



Utgangspunkt 002-004

Forslag 002-004





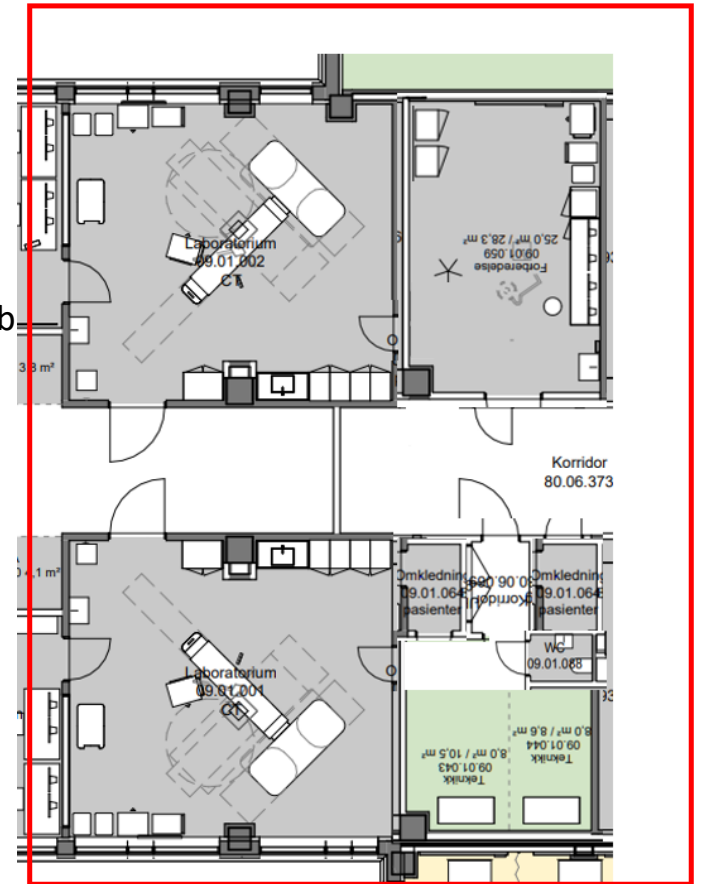
# 002 og 004

## 002: Cluster til 003 begge intervensjonslaber

- Tilnærmet identisk lab som 003, Speilvende lab
- Dør mellom manøverrom, og god arbeidsflyt mellom 2 intervensjonslaber
- Anestesi flyttet nærmere intervensjonslabbene (mulighet for direkte inngang fra anestesirom til lab)
- Flyttet teknikk el rom og omkleddingsrom

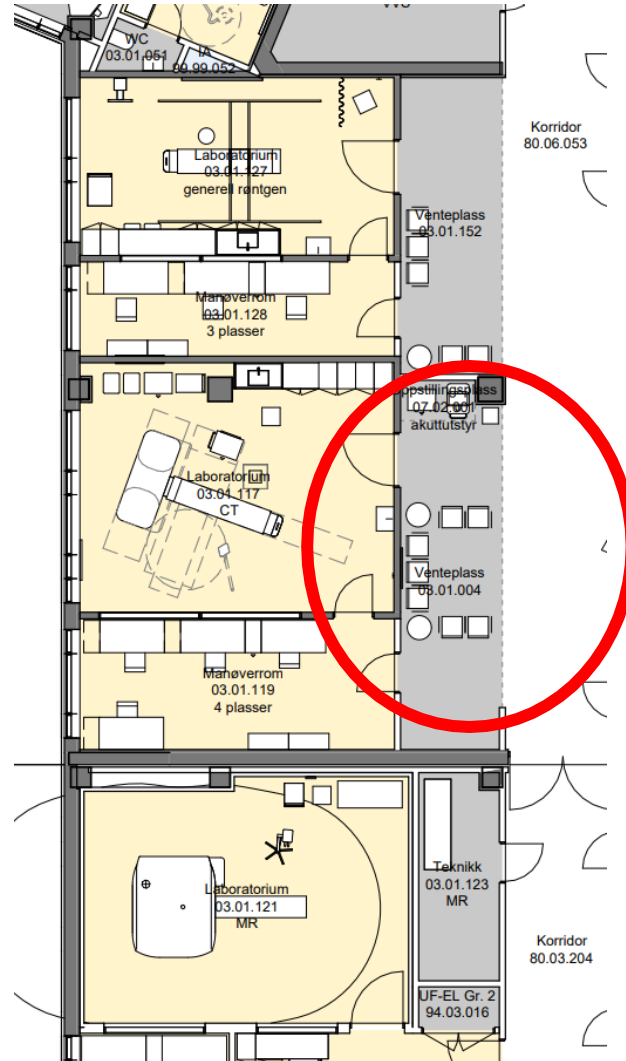
## 004:

- Flyttet anestesi vegg i vegg med 002
- Flyttet teknikkrom, omkledding og toalett vegg i vegg med 004
- Direkte inngang fra omkleddingsareal/toalett til lab
- Minsket datarom noe for å få bedre poliklinsk flyt



# Akutt - CT

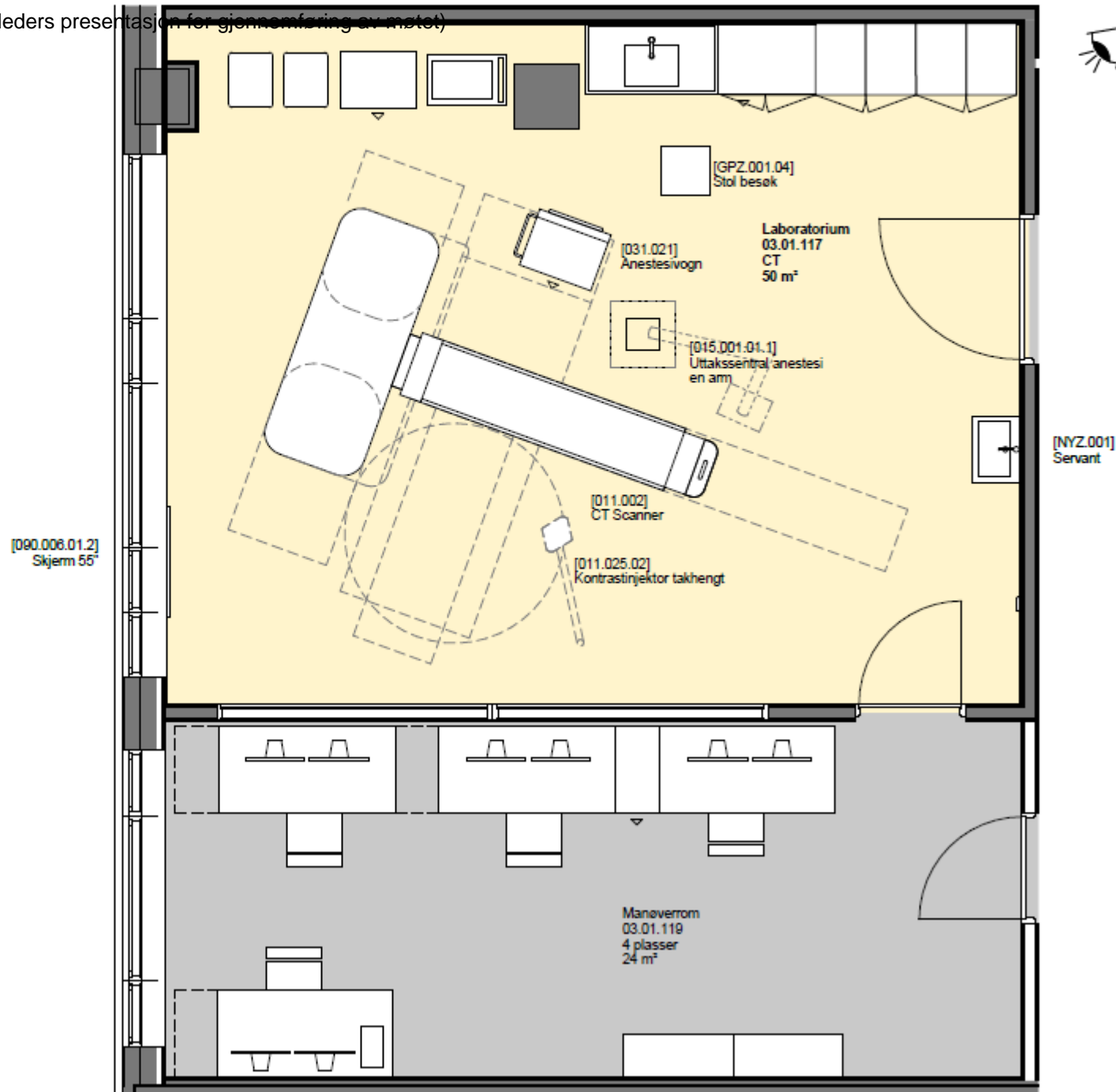
## CT 03.01.117 Akutt 2 (ikke ved traumestuen)



Ventesone for polikliniske pasienter

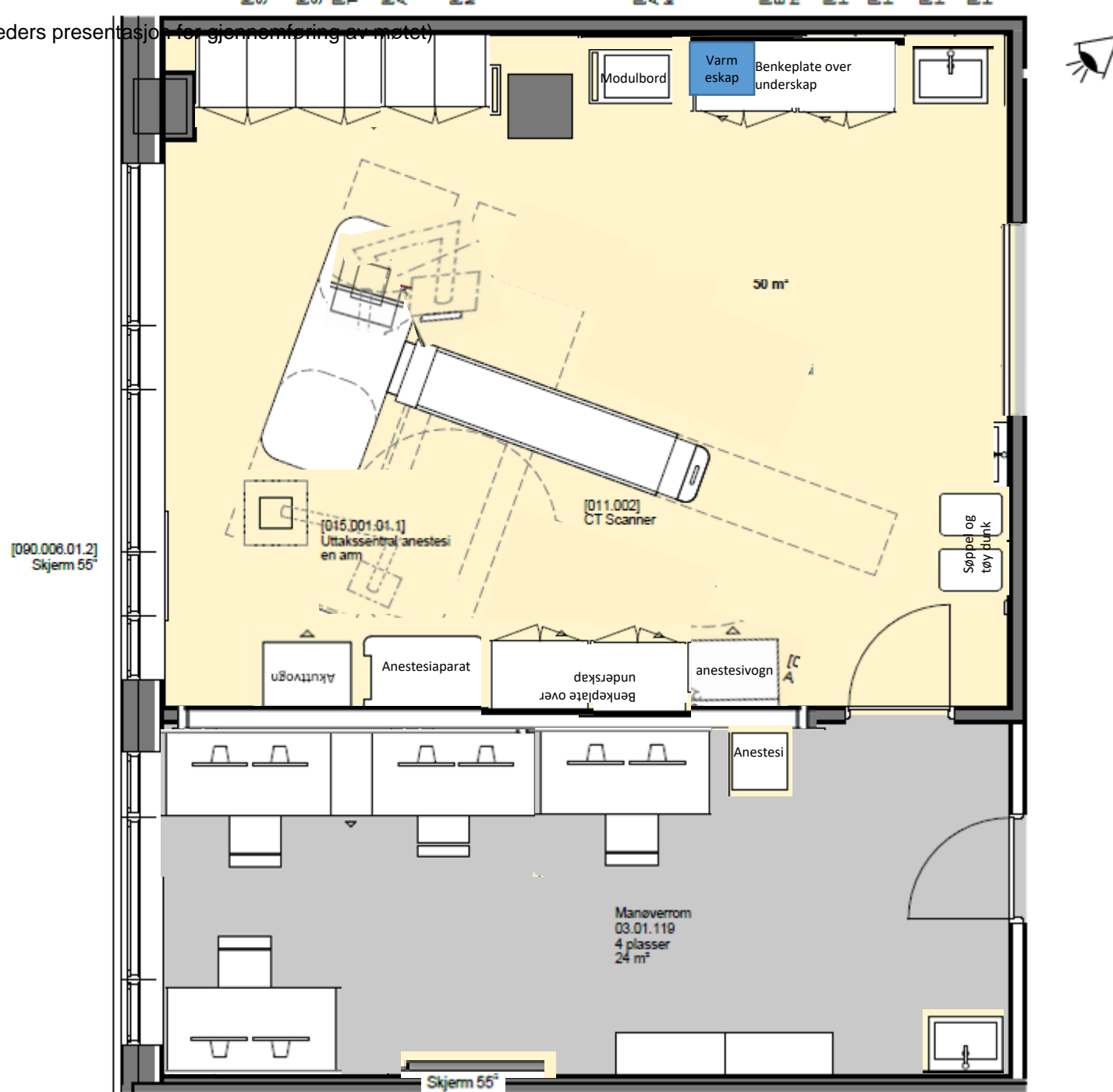
# CT 03.01.117 Akutt 2

## Opprinnelig



# CT 03.01.117 Akutt 2

## Forslag





## Akutt 2: 117

- 
- (1) Er utstyr og inventar i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
  - (2) Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?
  - (3) Er det behov ytterligere utstyr ift intensivfunksjoner?
- 

Svar:

1: Utstyr i rommet er IKKE tilstrekkelig for flyt

2: Ikke heller hensiktsmessig plassert

3: Behov for anestesi pga medisinske/kirurgiske dårlige pasienter fra motak, traumer, intensiv pasienter ol

PGA:

Delt inn i radiograf område og anestesi område

Anestesi egnet område nærmest manøverrom

Egenkonsoll for anestesi i manøverrom for div metavision ol

Unitrut for kontrastsprøyte og anestesioyle Grenstav 230V

Kontrastsprøyte på radiografsiden

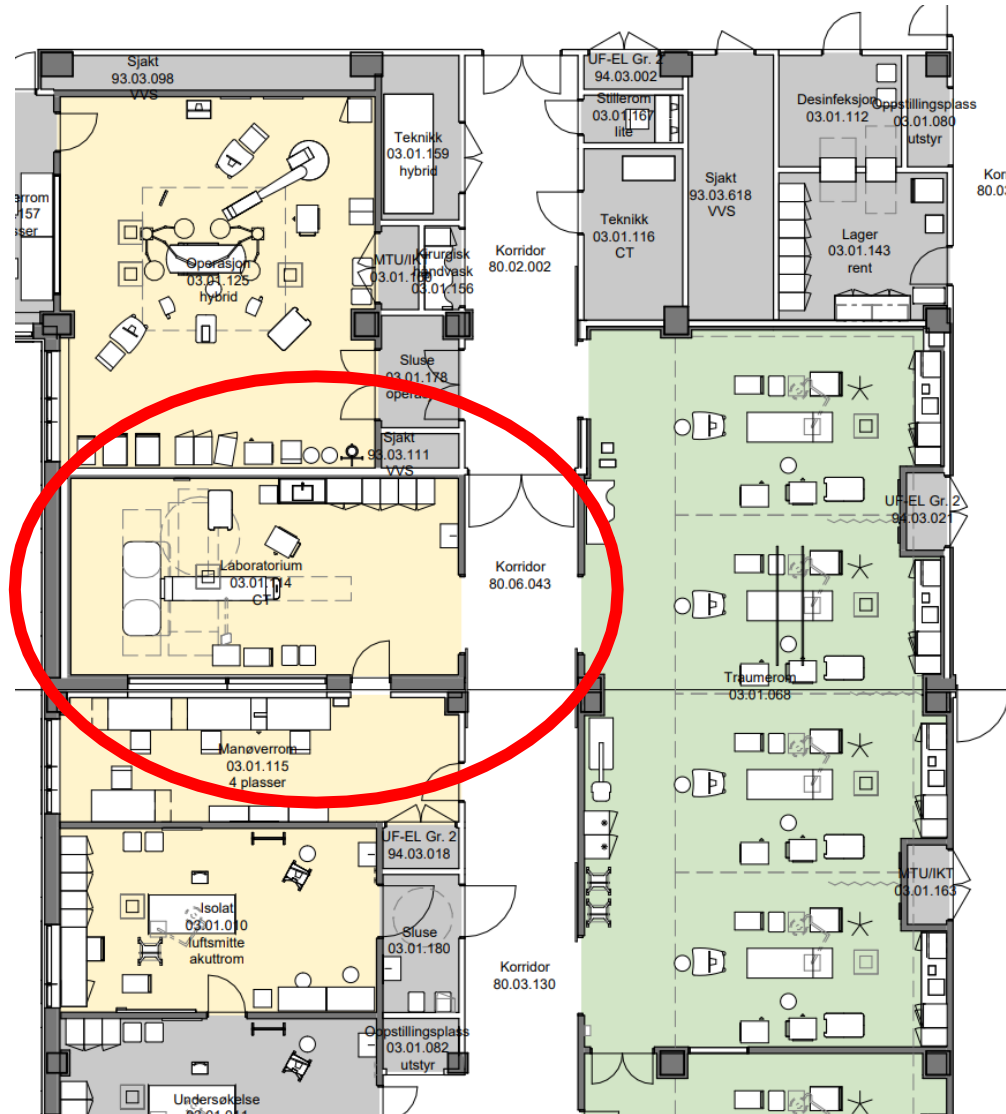
VASK: Kum tatt bort og erstattet med en vask inne på manøverrom og en på lab

Avklare plassering av Ct med leverandør- plasseres langt vekk fra pasientdør, med størst plass på radiografdelen. Viktig at seng kan roteres inne på lab

Bred nok dør for anestesiseng, skyvedør

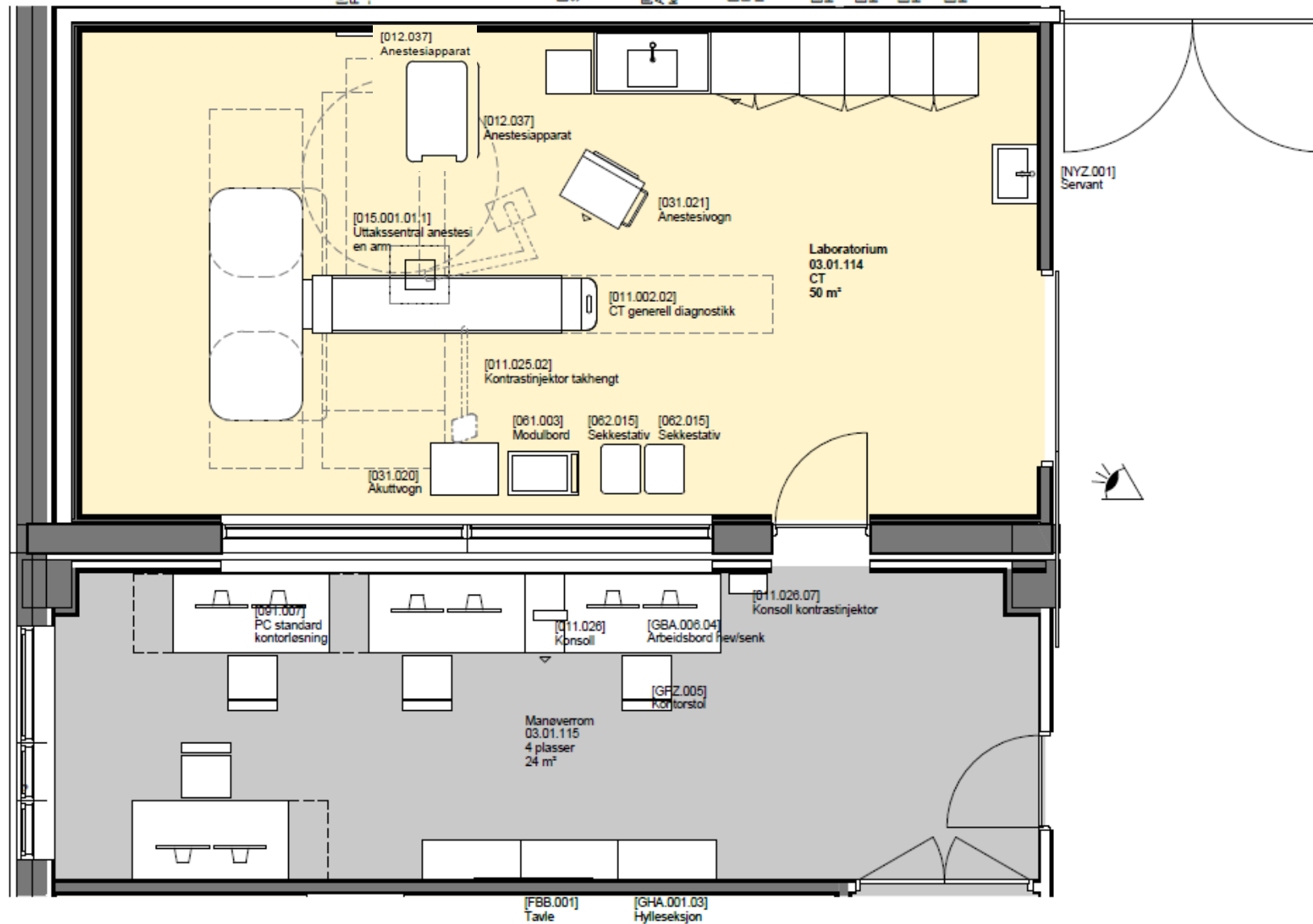
Blyfrakkstativ ute samlet med akuttstue

## Traume-CT: 03.01.114 «akutt 1»»

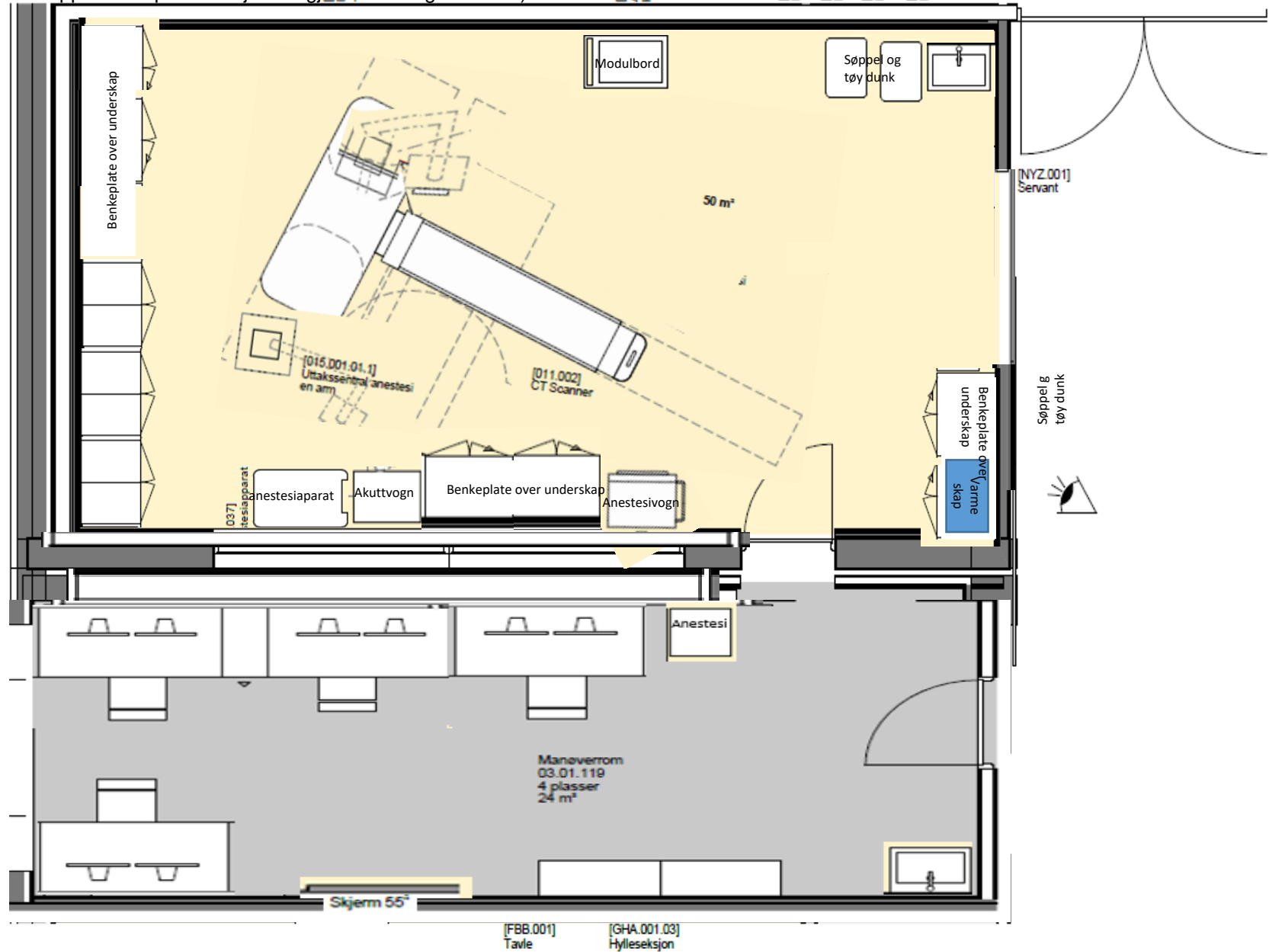


# CT :03.01.114 «akutt 1»traume CT»

Opprinnelig



CT:03.01.114  
«akutt 1 traume CT»  
Forslag



---

(1) Er utstyr og inventar i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

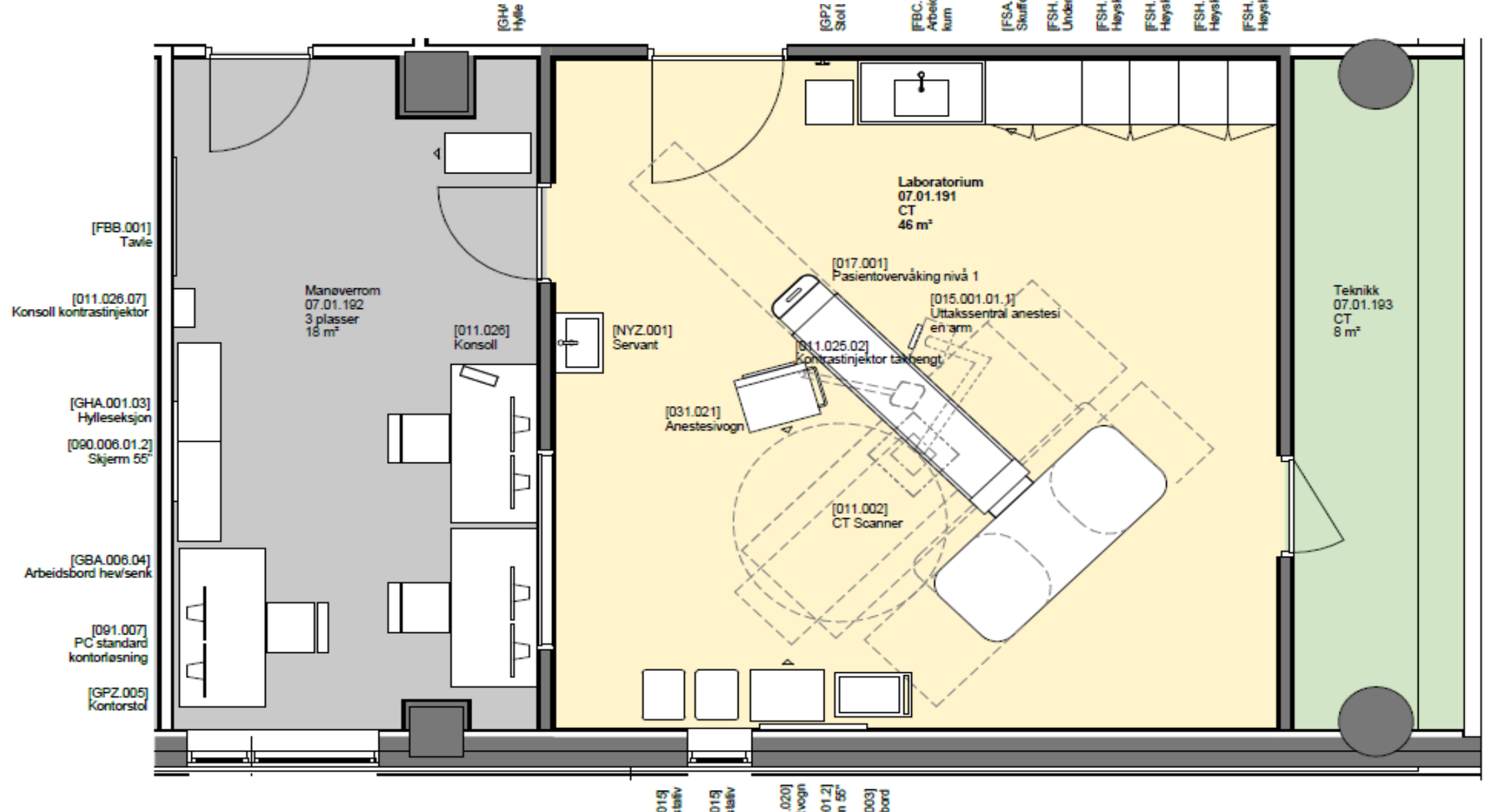
(2) Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?

(3) Er det behov ytterligere utstyr ift intensivfunksjoner?

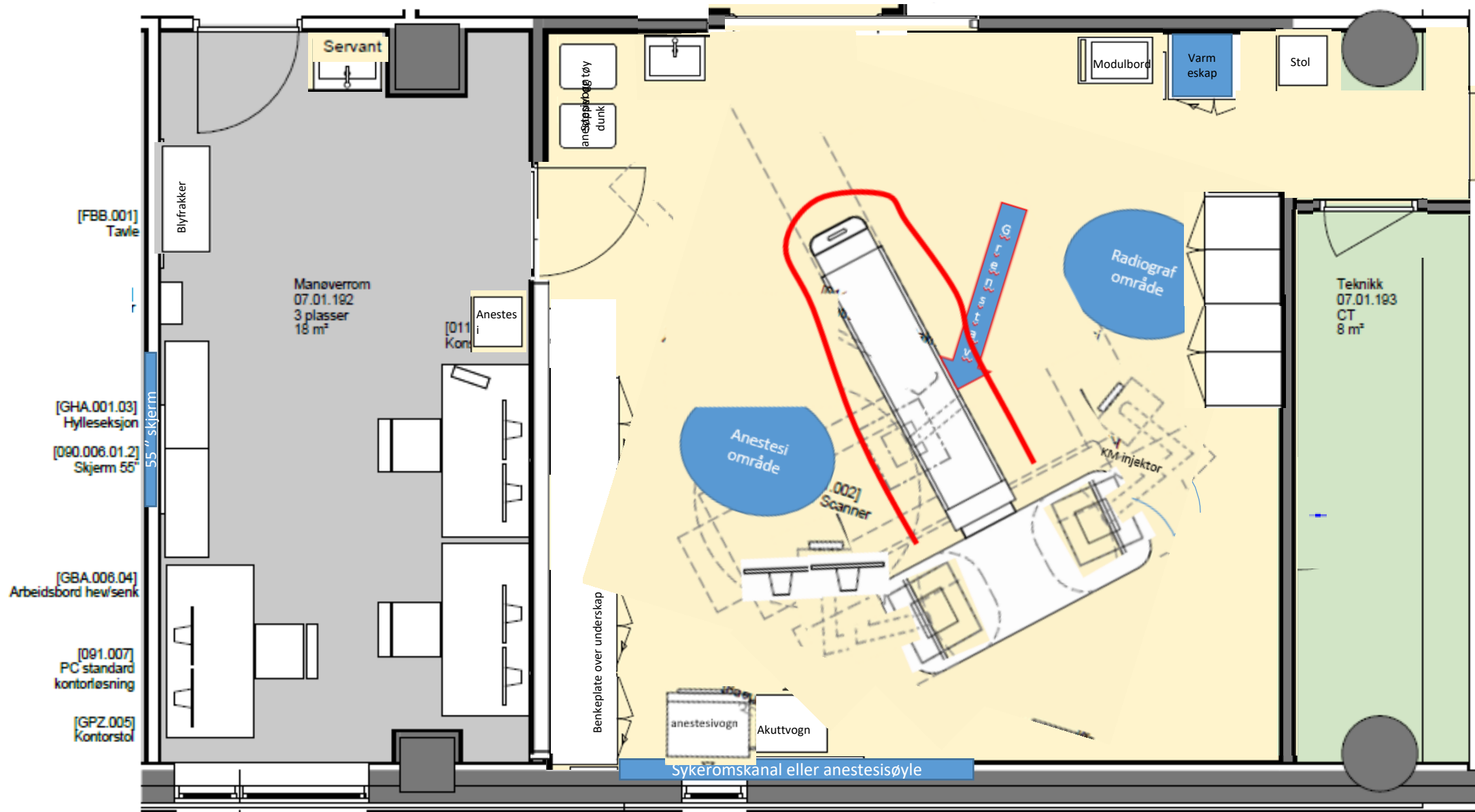
---

- Svar:
- *1:Utstyr i rommet er IKKE tilstrekkelig for flyt*
- *2:Ikke heller hensiktsmessig plassert*
- *3:Behov for anestesi pga intervensjonsprosedyrer, intensiv pasienter ol*
  
- *PGA:*
- Skjermet plass til pasient??? Kun satt inn stol ved vask
- Delt inn i radiograf område og anestesi område
- Strut for både kontrastsprøyte og slaveskjerm Grenstav 230V
  
- Lab beregnet for intervensjon, med takhengt slaveskjerm på H side med modularm med mulighet for at den kan dras begge veier og operatør kan stå på begge sider
- Kontrastsprøyte på ve side
- Flytte høyskap for bedre plass ved inngangen+økt med ett bobbeltskap, må diskuteres om disse evt skal byttes bed under og overskap
- Utnytte plass under vindu for lagring (underskap og benk)
- VASK: Kum tatt bort og erstattet med en vask inne på manøverrom og en på lab
- Avklare plassering av Ct med leverandør- plasseres lengt vekk fra pasientdør, med størst plass på radiografdelen. Viktig at seng kan roteres inne på lab
- Grenstav
- Sykeromskanal om ok for anestesi vil ta mindre plass
- Bred nok dør for anestesiseng
- Blyfrakkstativ inn på manøverrom

# 07.01.191/Intensiv 4. etg» opprinnelig 46m<sup>2</sup>



anestesivogn



## 07.01.191/Intensiv 4. etg» opprinnelig 46m2

- 
- (1) Er utstyr og inventar i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
  - (2) Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?
  - (3) Er det behov ytterligere utstyr ift intensivfunksjoner?
- 

Svar:

1:Utstyr i rommet er IKKE tilstrekkelig for flyt

2:Ikke heller hensiktsmessig plassert

3:Behov for anestesi pga medisinske/kirurgiske dårlige pasienter fra motak, traumer, intensiv pasienter ol

PGA:

Delt inn i radiograf område og anestesi område

Tilrettelagt for gående pasienter(stol)

Unitrut for kontrastsprøyte og intervensjonsutstyr

Kontrastsprøyte på radiografisiden

Utnytte plass under vindu for lagring (underskap og benk)

VASK: Kum tatt bort og erstattet med en vask inne på manøverrom og en på lab

Avklare plassering av Ct med leverandør- Her viktig med tilgang med seng fra begge siderGrenstav 230V

Sykeromskanal Ok for anestesisien

Bred nok dør for anestesiseng, skyvedør

Vegghengt blyfrakkstativ på sjalterom

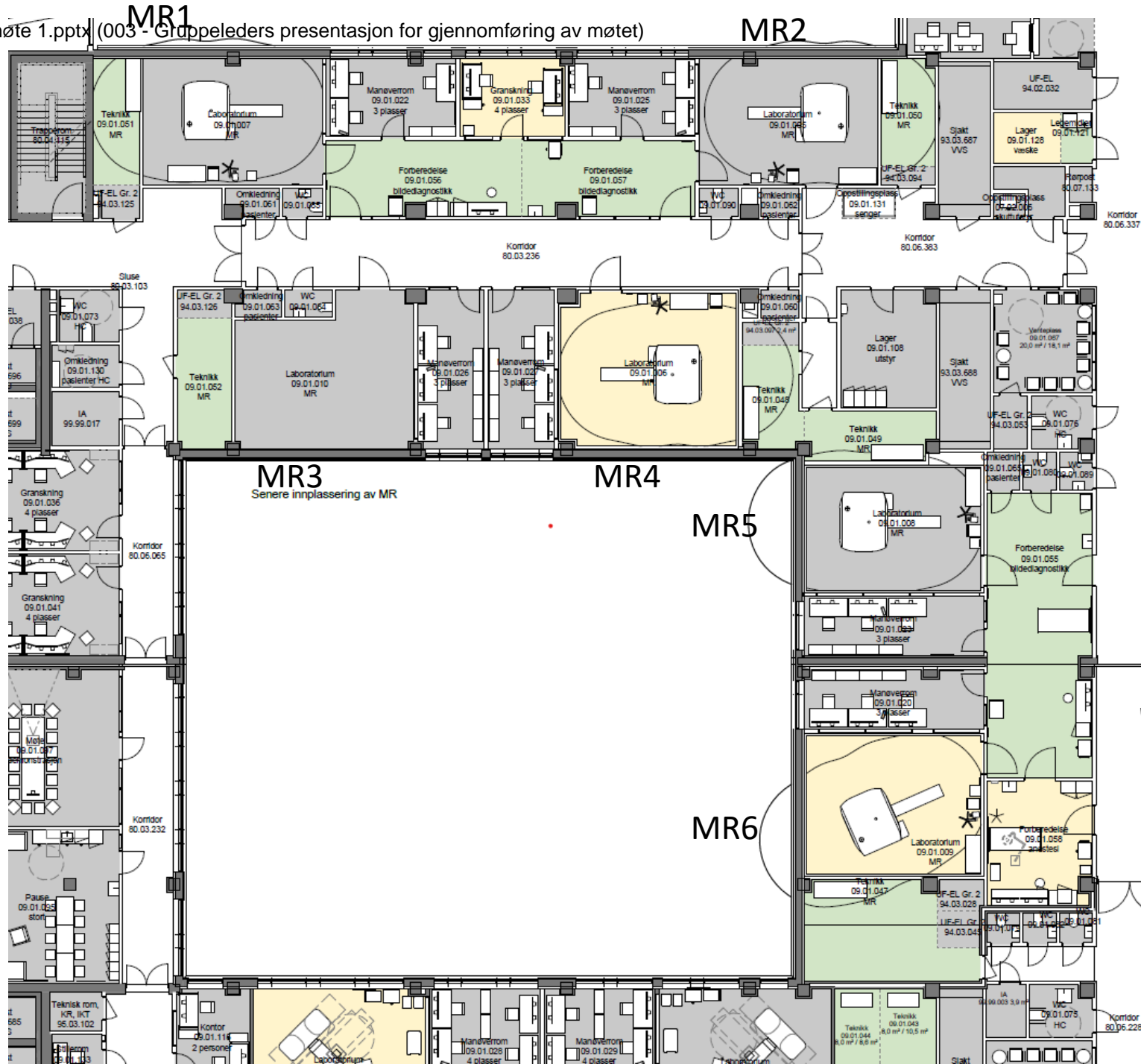


# Stikke stol?

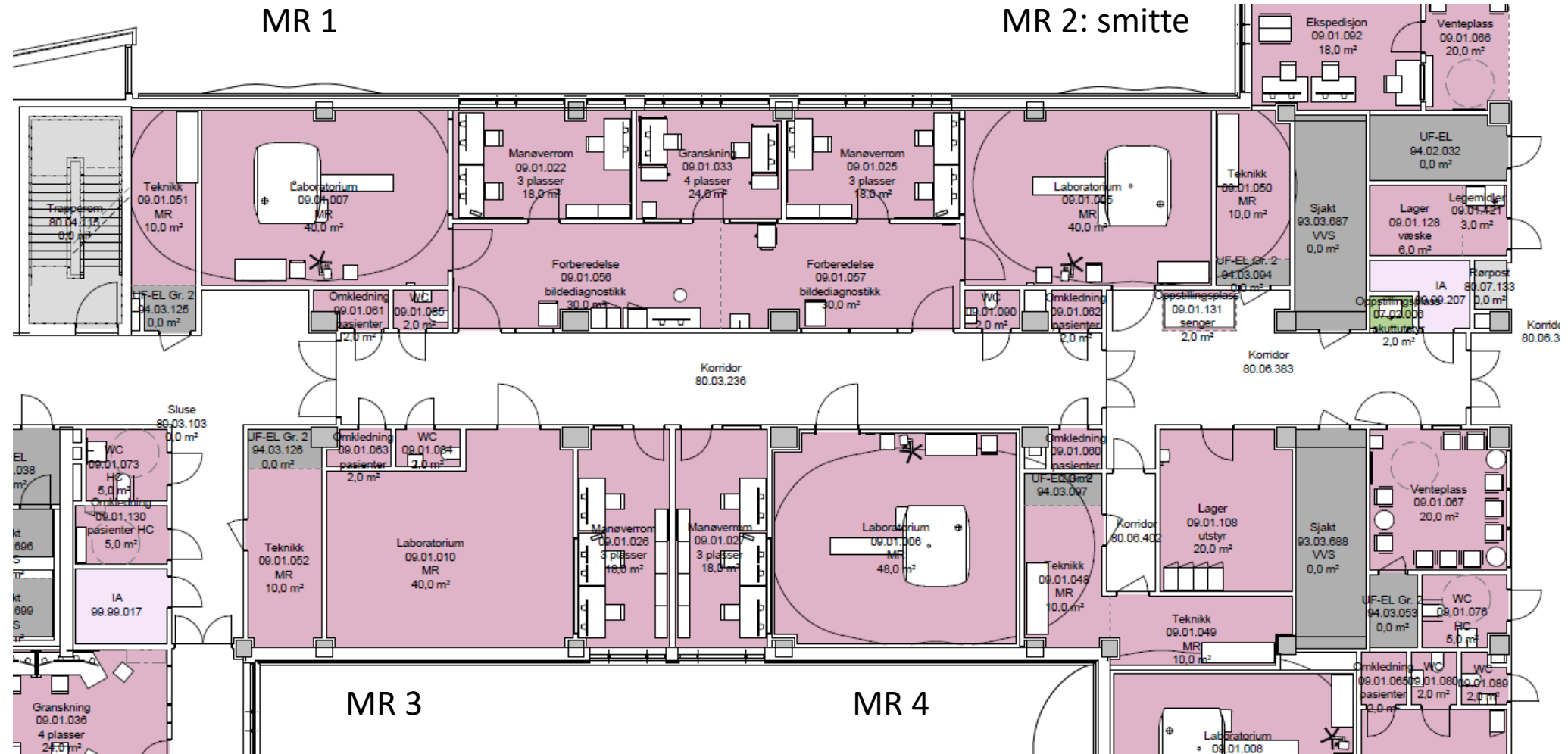
HVOR?

MR

# MR-areal i J-bygg



# MR: spesialfunksjoner (1):





# MR generelt

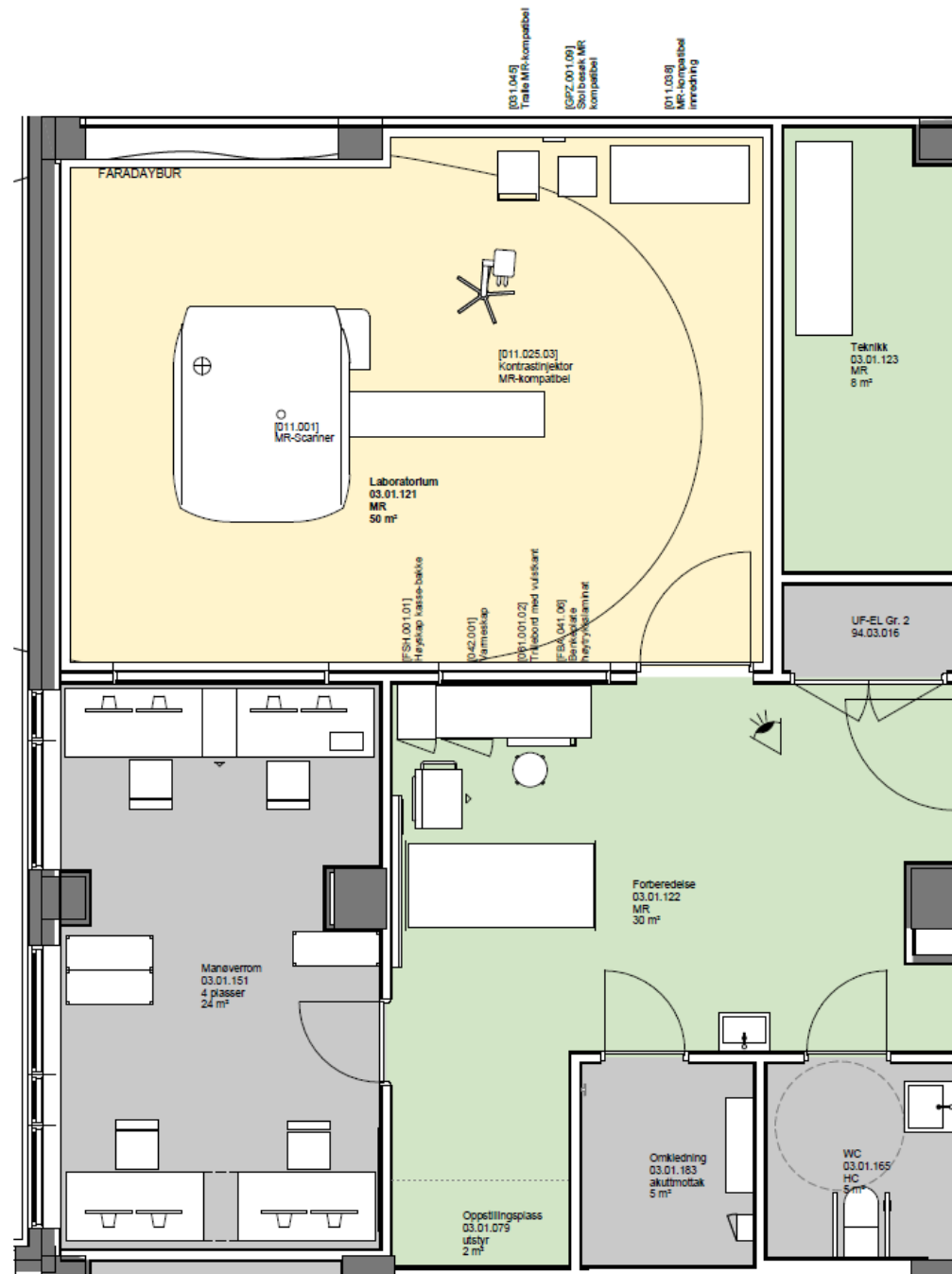
- Planløsninger ikke klare
- Må være mulighet for anestesi på alle maskiner
- Må være 2 omkledningsbåser pr lab i arealene
- Minimum bredde sjaltepult på manøverrom må være 3,40 m.
- Lik innredning alle laber (arbeidsflyt, kvalitetssikring)
- Må være bedre plass til forflytning og forberedelse inkludert smittepasienter. Endring av vegger og dører (se egne skisser).
- Trenger lager 09.01.108 til forberedelse/smitte/intervensjonsforberedelse med mer. Flerbruksrom MR og anestesi.
- Lik innredning alle laber (arbeidsflyt, kvalitetssikring)
- Ønske om takheis på forberedelsesrom.
- Biopsi 2 maskiner
- 2 laber designet for barn. Bilder/lyspaneler.

Forberedende spørsmål

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er det behov for ytterligere utstyr ift akuttfunksjoner?
- (3) Er det behov for 1,5 eller 3T MR?
- (4) Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet?

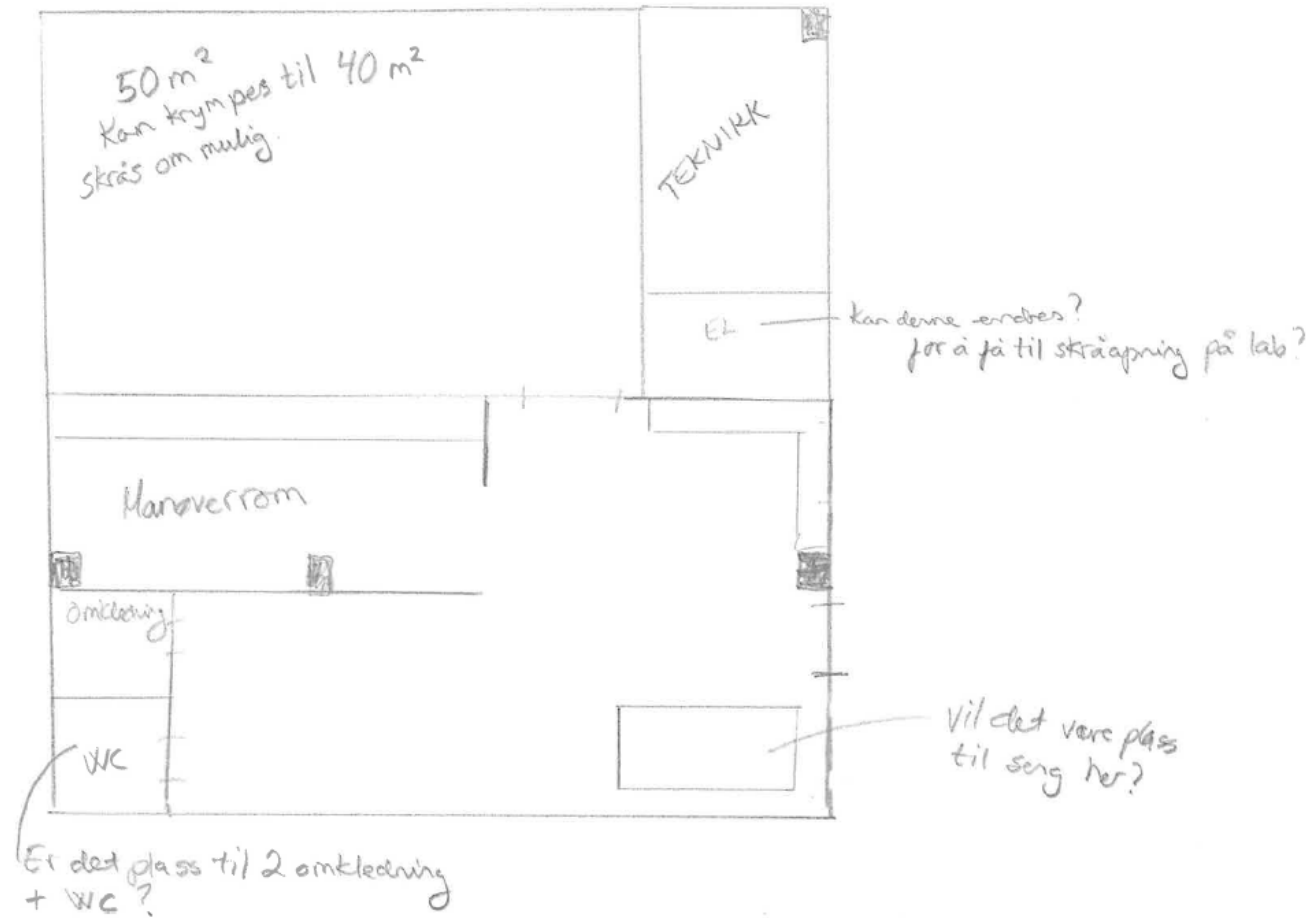
## MR akuttmottak

1. Mangler mye, se romprogram. Inngang til MR ikke forsvarlig (lang avstand – ikke kontroll på dør. ) Hele planløsningen bør ses på. (Snu forberedelsesrom? )  
Se eget forslag.
2. Mindre omkleddningsrom? (tar mye plass) MR-rom kan gjøres mindre for å avgi plass til større forberedelse. (om mulig for gauss linjer)
3. Etter dagens standard bør det være 1,5T MR
4. Forberedelsesrommet brukes til å gjøre alt klart før pasient kjøres inn. Et minimum av personer følger med inn i MR-rommet. I både forberedelsesrom og på MR-lab må det være tilrettelagt for anestesi.



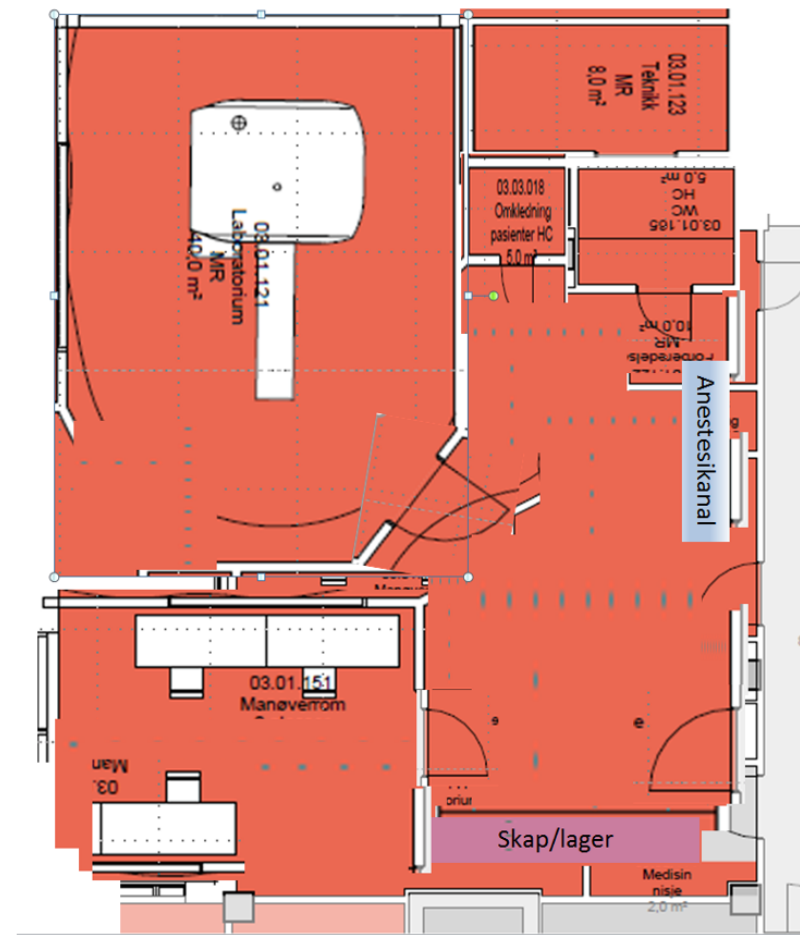
## Akttmottak

### Forslag til mulig løsning





Fra forprosjekt

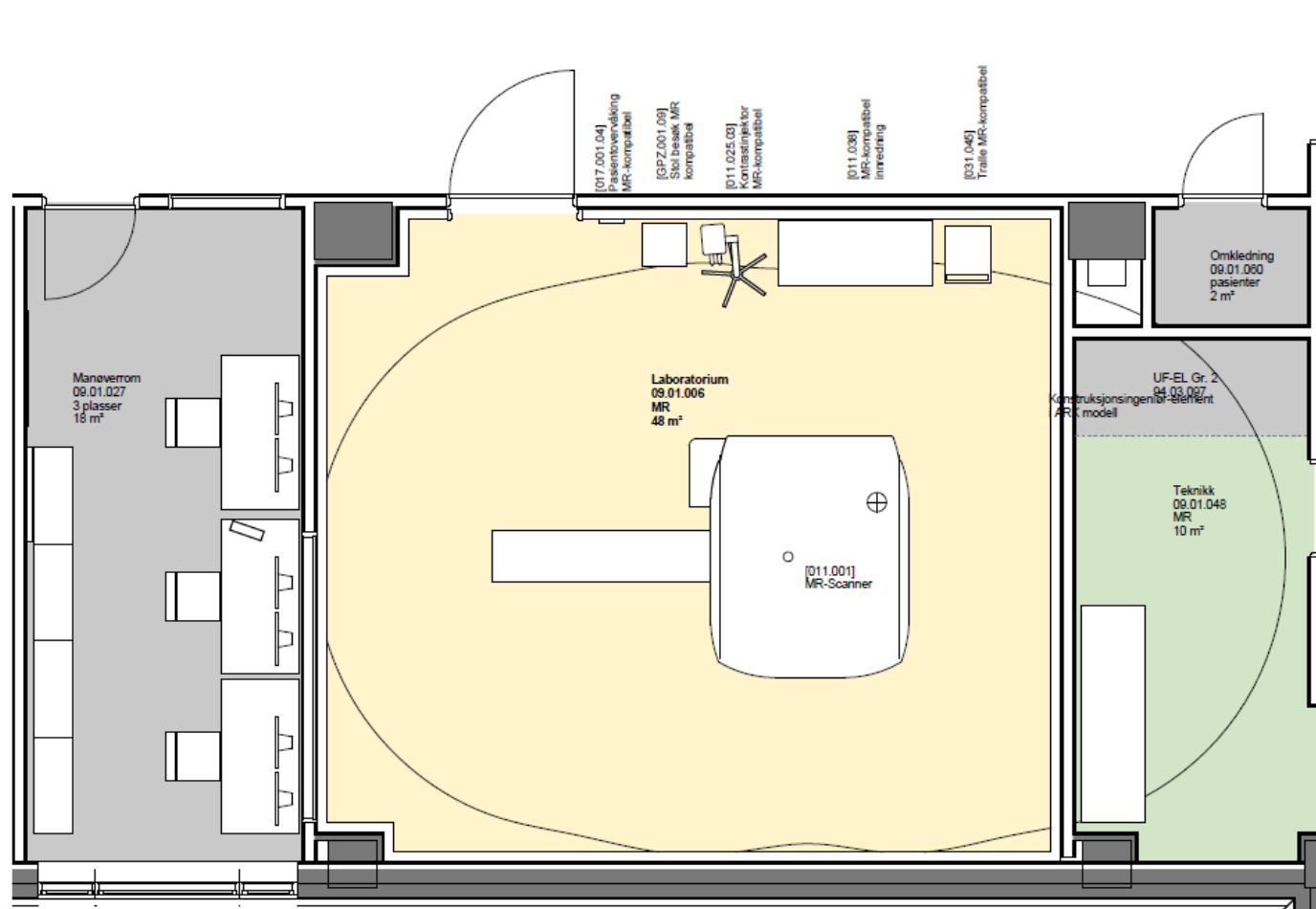


Forberedende spørsmål

## MR4 (MR1-4)

- 
- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- 
- (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- 
- (3) Er det behov for utstyr til intervensjon eller andre prosedyrer?
- 

1. Mangler mye, se romfunksjonsprogram.
2. Mangler mye, må fordeles på begge langvegger etter behov. Inngang til lab må endres til bedre tilgjengelighet til pasienten fra sjalterom. 2- dørs -løsning er ønskelig på denne laben. Dette gjelder også MR3.
3. Ja, denne laben kan være egnet til biopsi/intervensjon på grunn av størrelsen. (48 kvm)

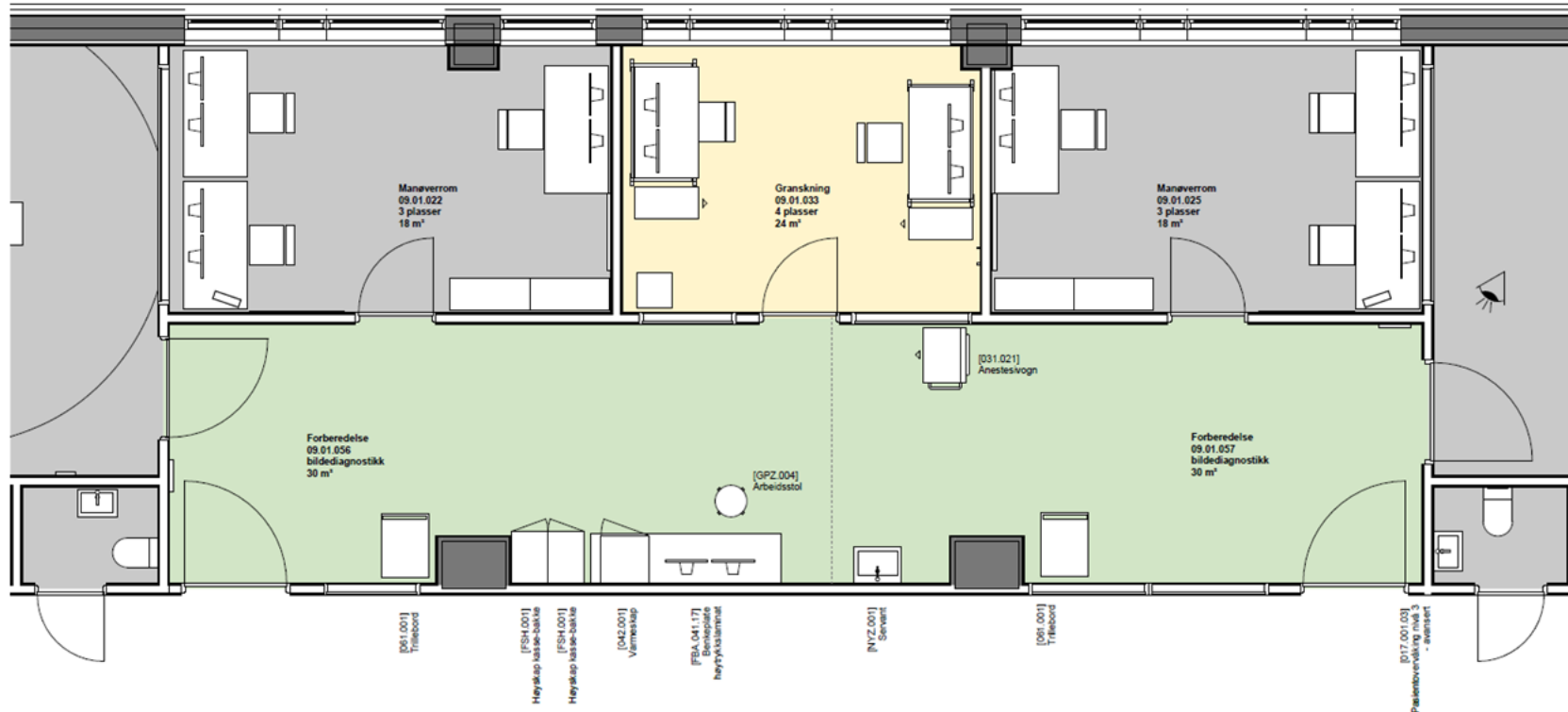


# MR 1-4

## forberedelse

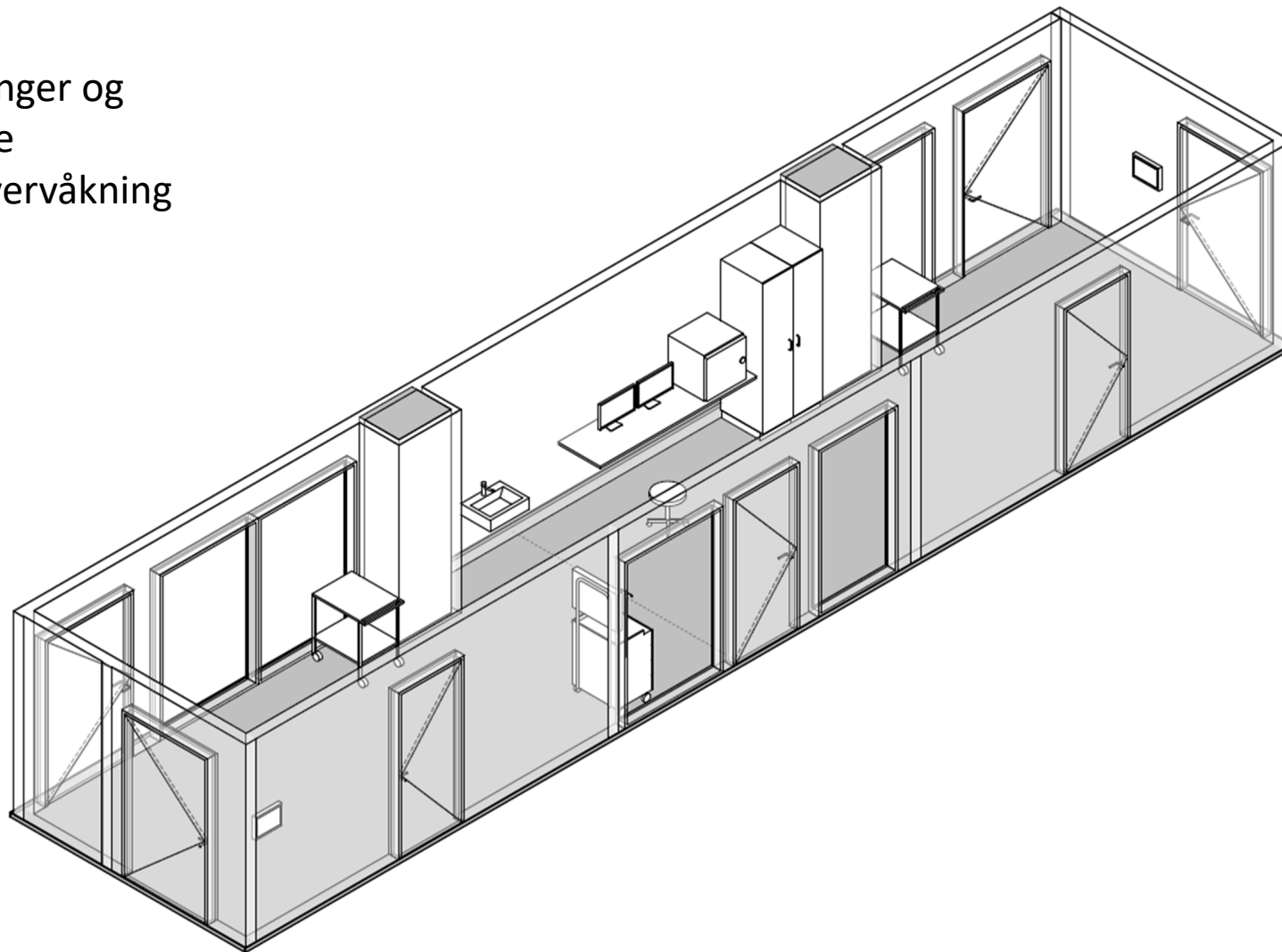
### Forberedende spørsmål

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov for sykeromskanal/gass i vegg?
- (4) Hvilken funksjon skal tilstøtende rom (09.01.033) dekke?
- (5) Er det ønskelig med åpne soner ut mot korridor? Er dørene hensiktsmessig plassert?
- (6) Bør det være direkte inngang til omkleddingsrommene fra dette rommet?

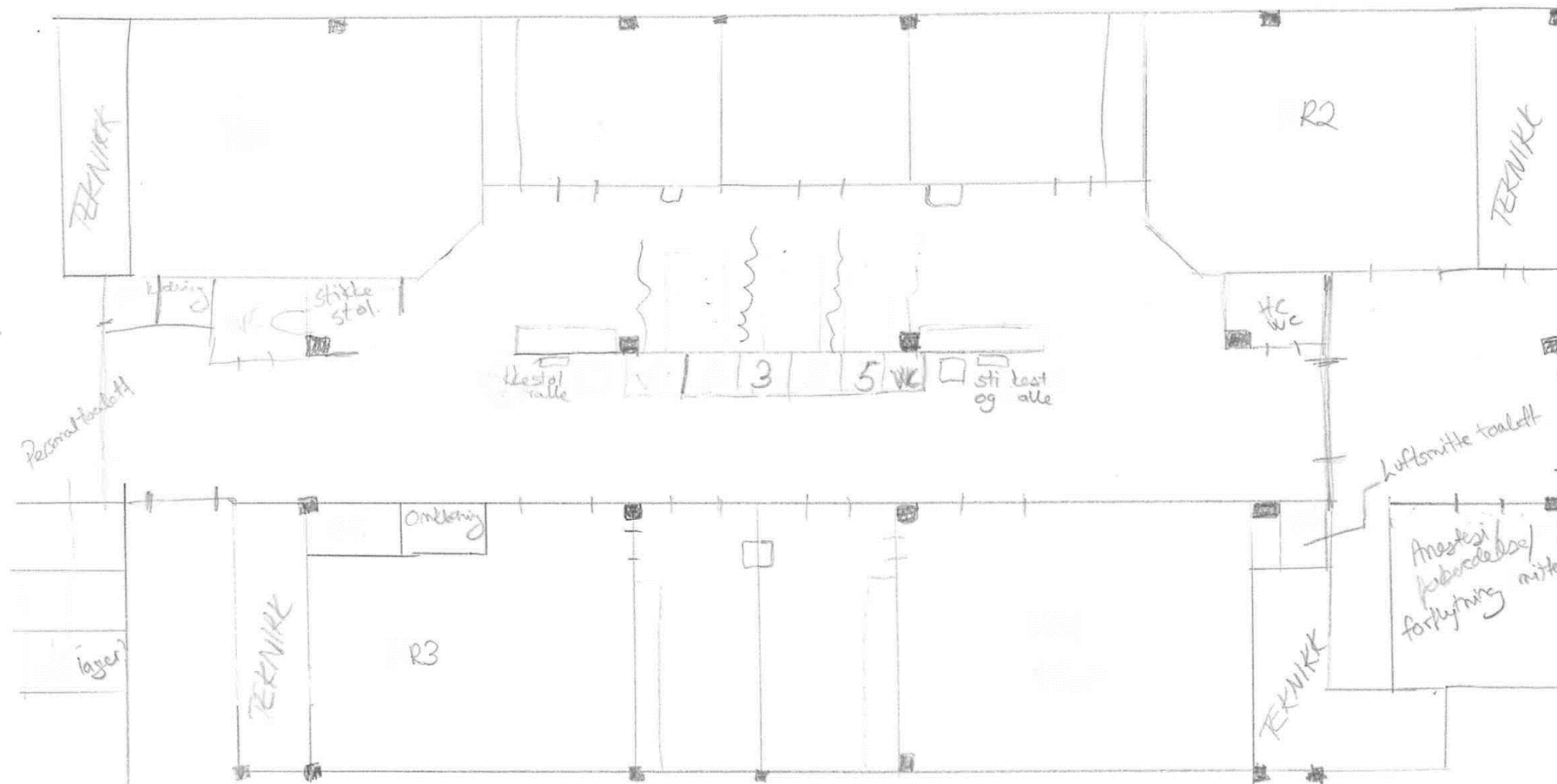


1. Nei. For liten og smal plass når veggen er lukket. Liten plass til utstyr/seng mm.
2. Se alternativt forslag til tegning
3. Ja, flere enn nå. Det bør være plass til totalt 4 senger i arealet, rommet skal være til alle de 4 labene.
4. Evt radiografarbeidsplasser. Evt inngå i forberedelsesareal. Hva er reell kvm? Kan umulig stemme slik det er nå. Avhenger av hva mål og faktiske kvm er i dette rommet og hele arealet.
5. Ja, planløsningen må endres. Dørene er ikke hensiktsmessig plassert. Et så langt og smalt rom tror vi ikke vil fungere i praksis. Vi må ha god plass til å passere rundt senger.
6. Ja, det er ikke ønskelig at pasienten går i korridor etter at de har kledd seg om. Men må vurderes når man ser hvilke vegger som fjernes/endres.

- Ikke behov for PC i forberedelsesrom.
- Må være plass til senger og oppbevaring av både forbruksutstyr og overvåkning mm.



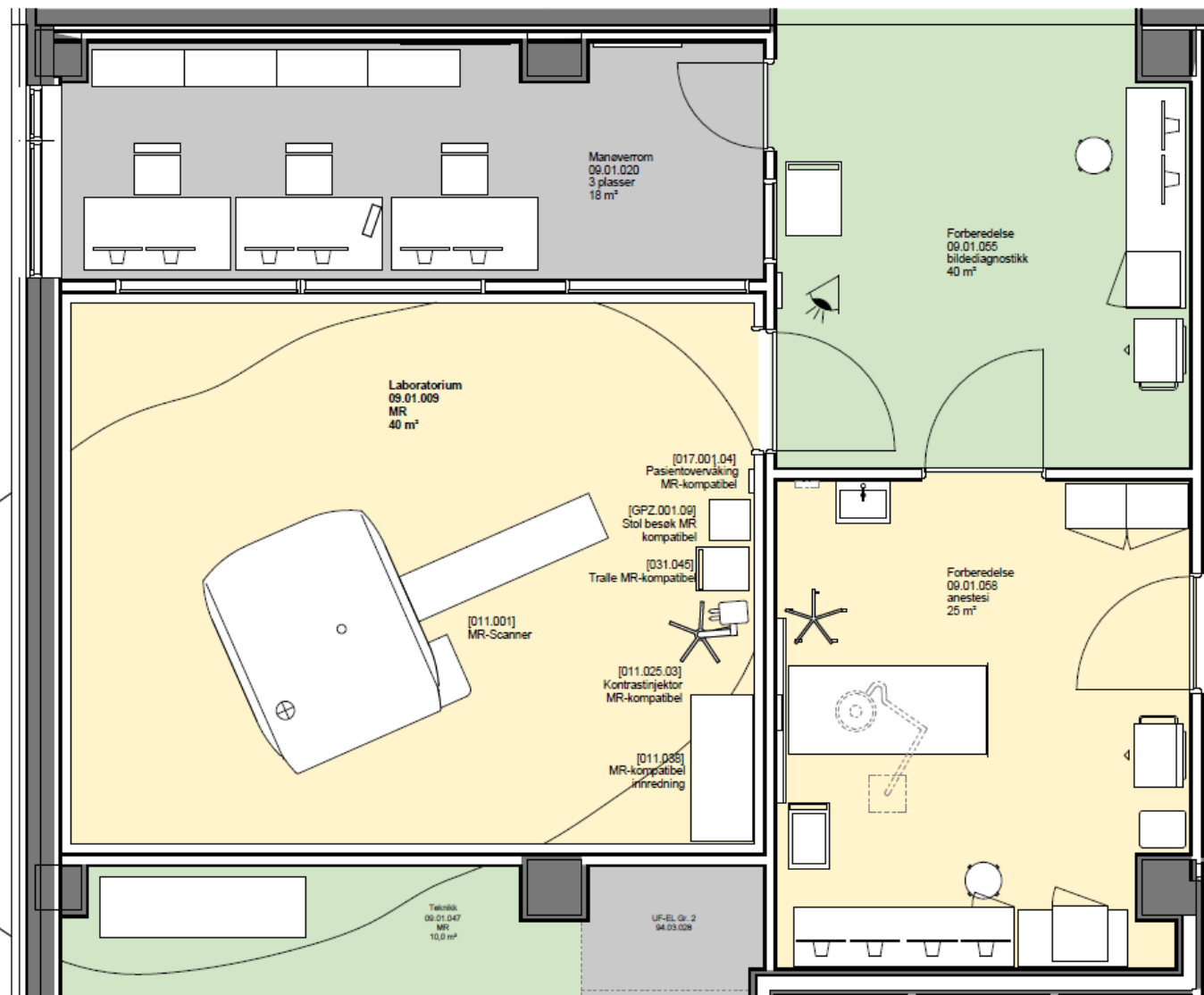
### Skisse MR 1-2 I



# MR (5-)6

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet?

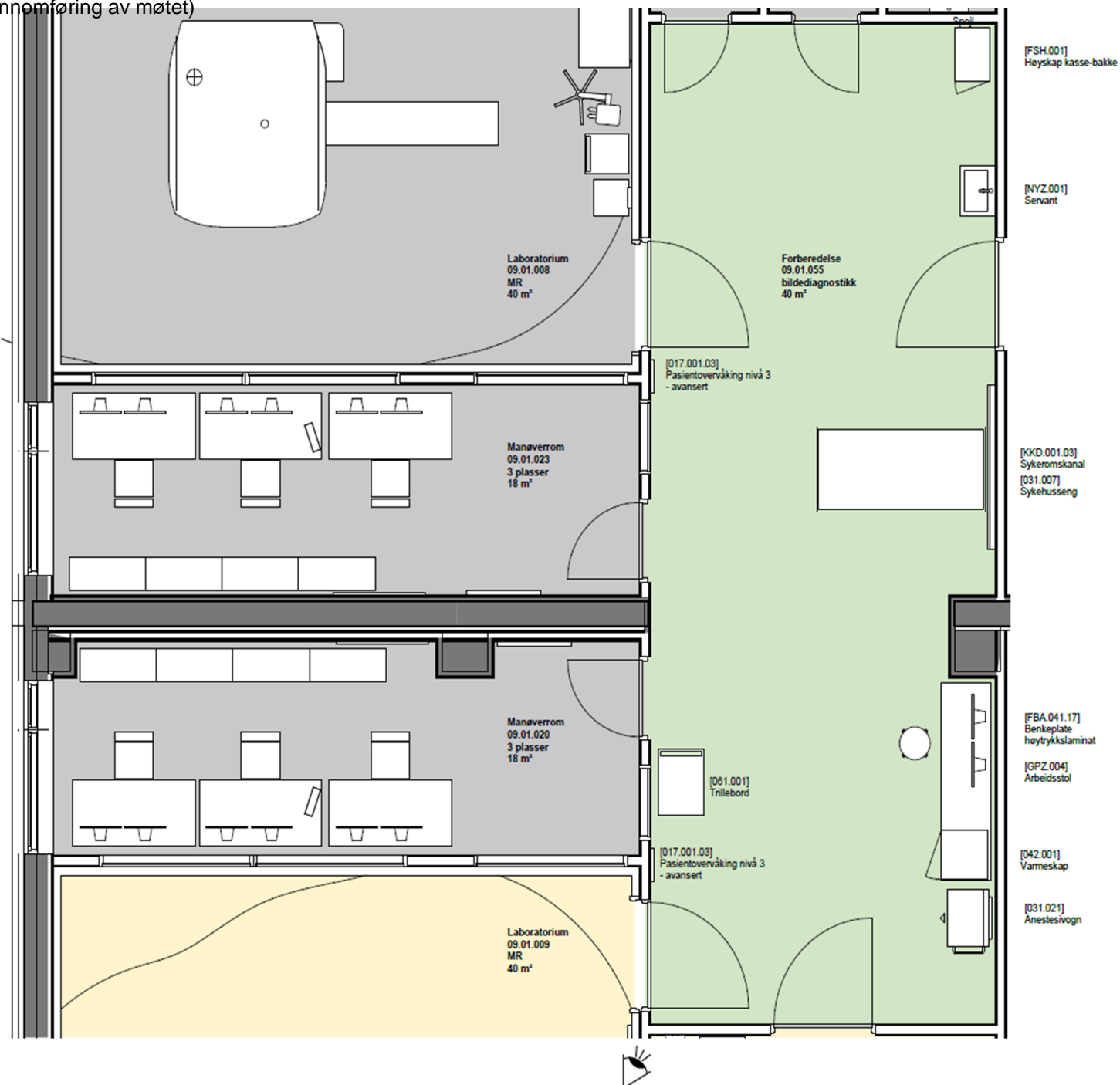
1. Mangler mye, se romfunksjonsprogram.
2. Mangler mye, må fordeles på begge langvegger etter behov. Inngang til lab må endres til bedre tilgjengelighet til pasienten fra sjalterom. 2- dørs løsning må vurderes. (skrådør inn til lab og evt dør direkte fra anestesiorom)
3. Pasient vil stort sett fraktes fra anesthesiorom til MR-lab i anestesi. Voksne pasienter vil det kunne være behov for overflytning fra bære til MR-bord. Samme behov på alle MR-laber på grunn av fleksibilitet. Behov for respirator og overvåking, inkl O2, sug og gass.



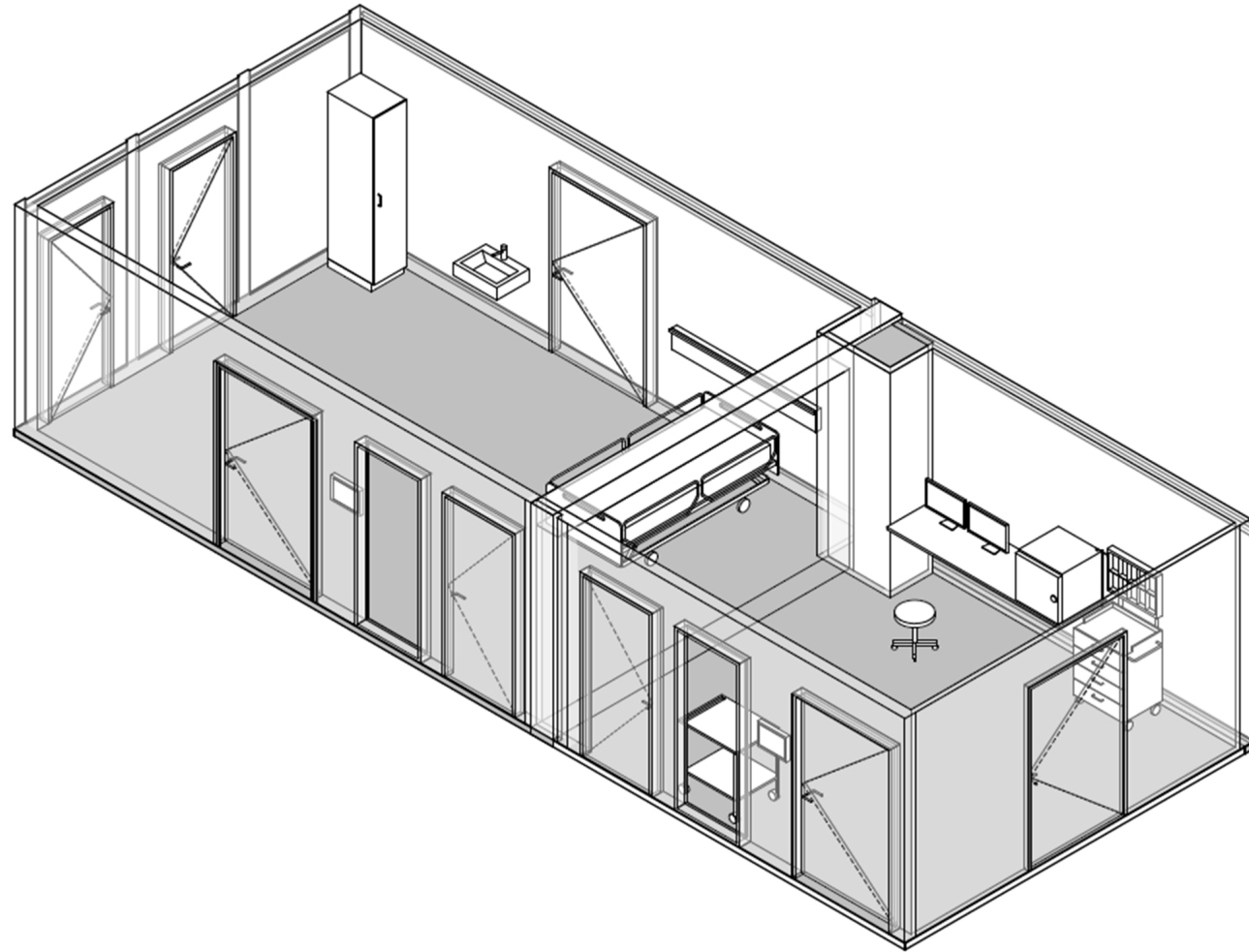
# MR 5 og 6 - forberedelse

- |     |   |
|-----|---|
| (1) | Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?         |
| (2) | Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?               |
| (3) | Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet? |

1. Nei. Det er for liten plass til pasientsenger/stikke stol med mer. Mange døråpninger og langt og smalt rom gjør plassering utfordrende. Trenger godt med oppbevaring til forbruksutstyr og i tillegg en god arbeidsflate/benk til opptrekk av kontrastmiddel/legemiddel. Foreløpig mangelfull planløsning. Hvor mange kvm? Lengde/bredde? Ikke behov for PC i forberedelsesrom.
2. Nei, se forrige punkt. U sving fra anestesiorom og inn på MR-rommet. Båre/MR bord må kunne kjøres enkelt mellom her. Smittevern hensyn er ikke godt ivaretatt her nå. Ikke hensiktsmessig med vinduer fra sjalterom til forberedelsesrom. Flytte/fjerne toaletter for å få større plass til forberedelse. (09.01.079-09.01.82) Skyvedør sjalterom til forberedelse? Vurdere inngang direkte fra anestesiorom.
3. Innledning av narkose vil skje i anestesiorom. Skal pasienter med smitte innledes i samme anestesiorom? Må være plass til pasienter som kommer fra intensivavdeling med tanke på overflytning fra seng til MR-bord og inkludert antall mennesker som følger med. Overvåking. Plass til utstyr og mennesker ved akutsituasjon. O2/sug. Evt forberedelse til intervensjon.



- Ikke behov for PC i forberedelsesrom.
- Må være plass til senger og oppbevaring av både forbruksutstyr og overvåkning mm.





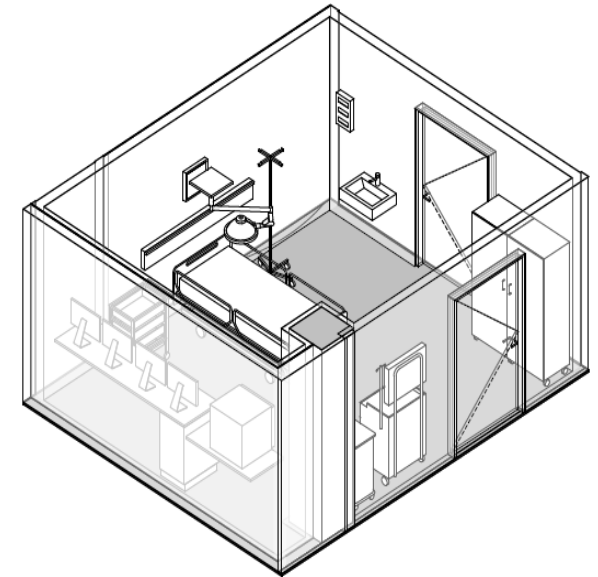
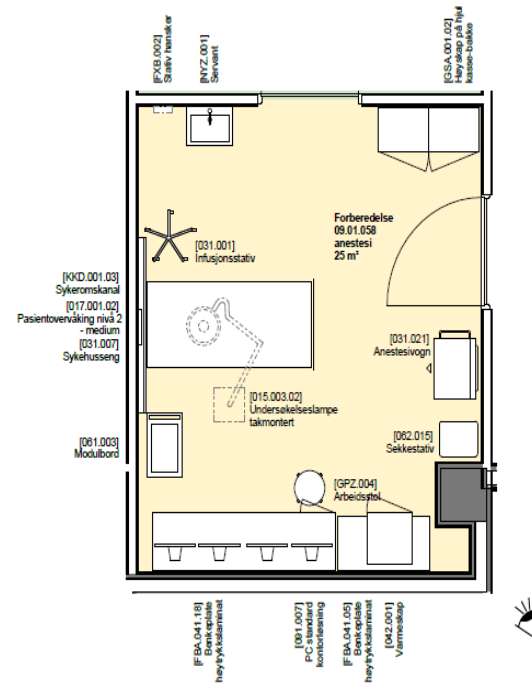
# Forberedelse anestesi ved MR6

## Forberedende spørsmål

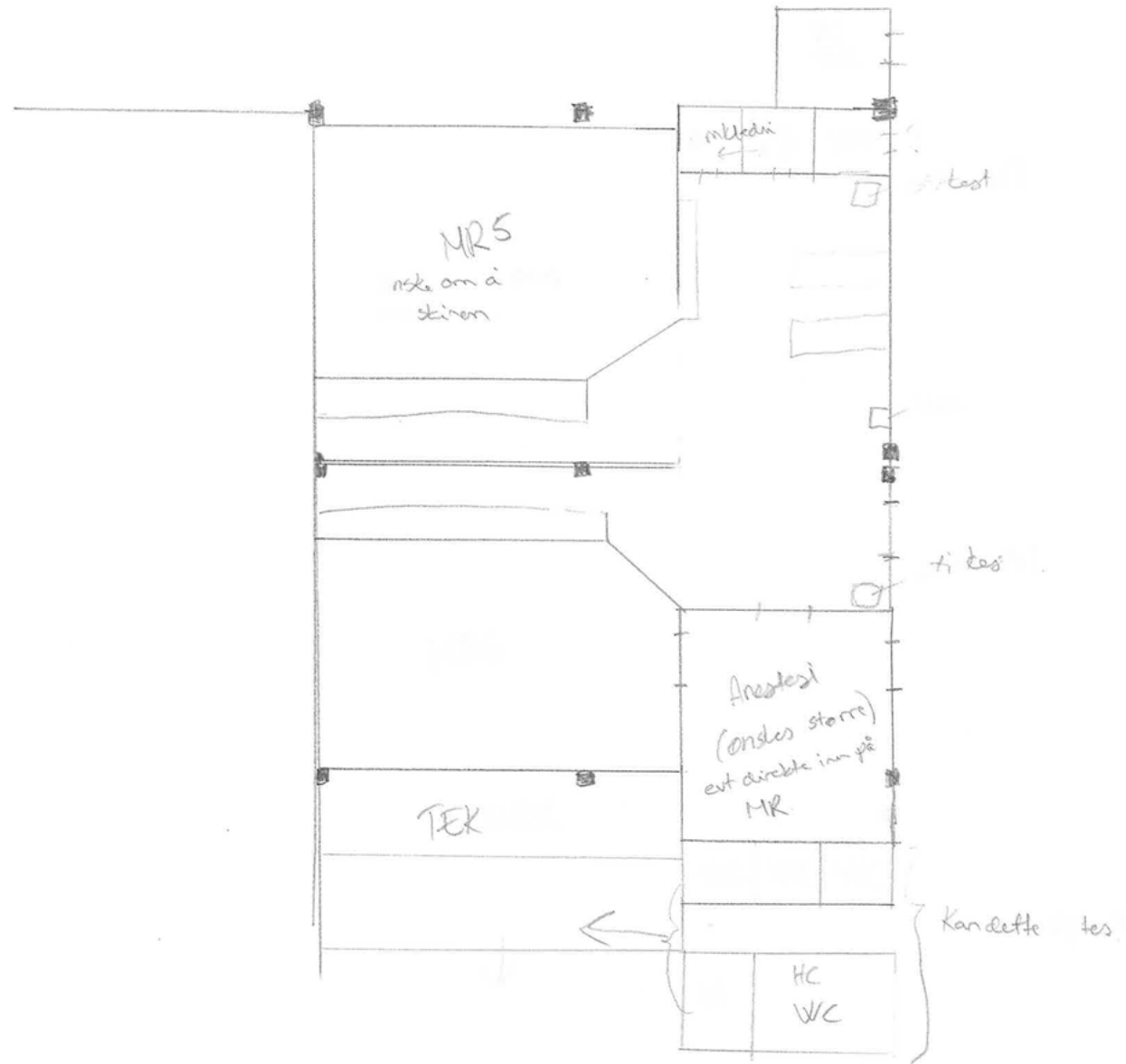
- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er det behov for noe MR-kompatibelt utstyr, som skal forflyttes inn på laboratorium MR?
- (3) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?

1. Dører mellom anesthesirom og MR; må se på hensiktsmessig plassering.
2. MR kompatibelt pumpeskap. Evt MR-bord (må være plass til dette)
3. Må svares ut av anestesi

Er det mulighet for å gjøre dette rommet større? Fjerne toaletter i raden bak?

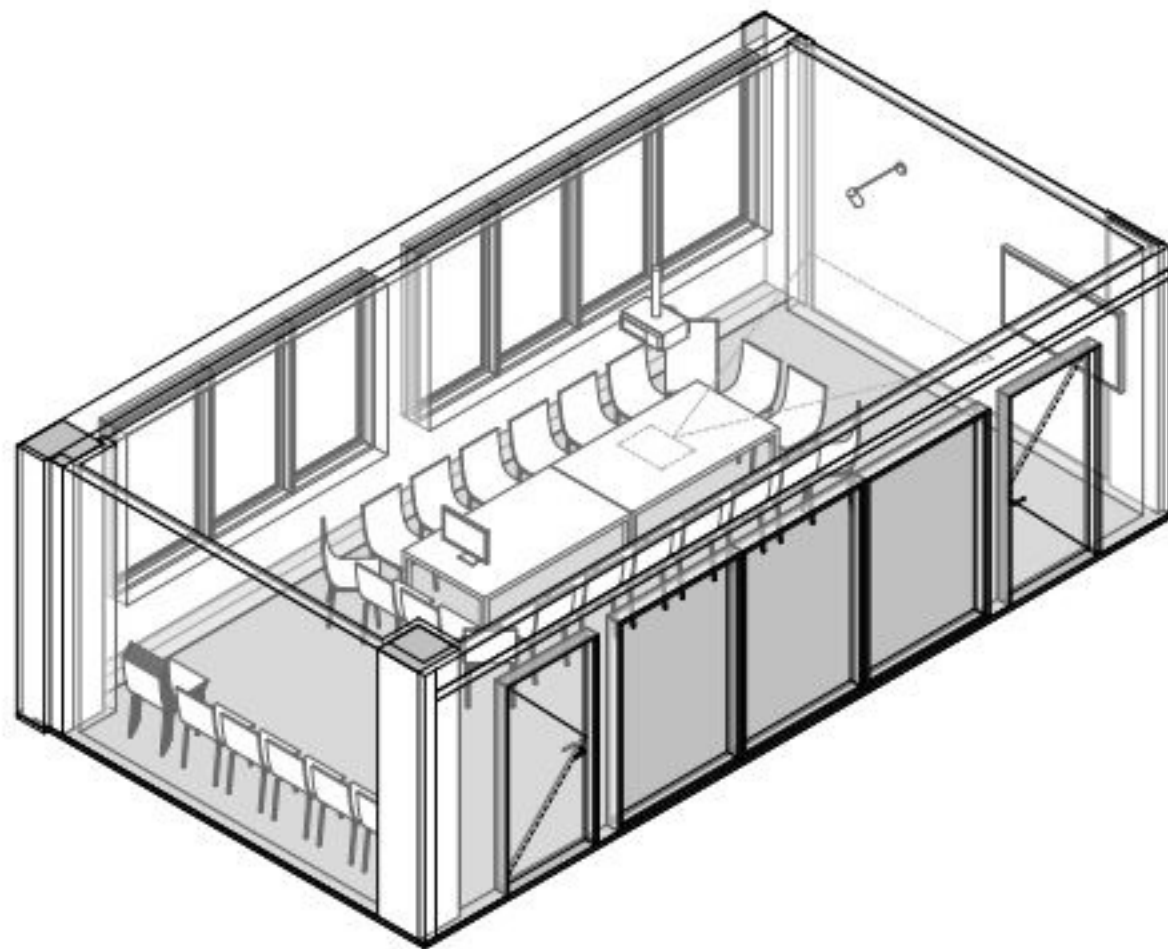
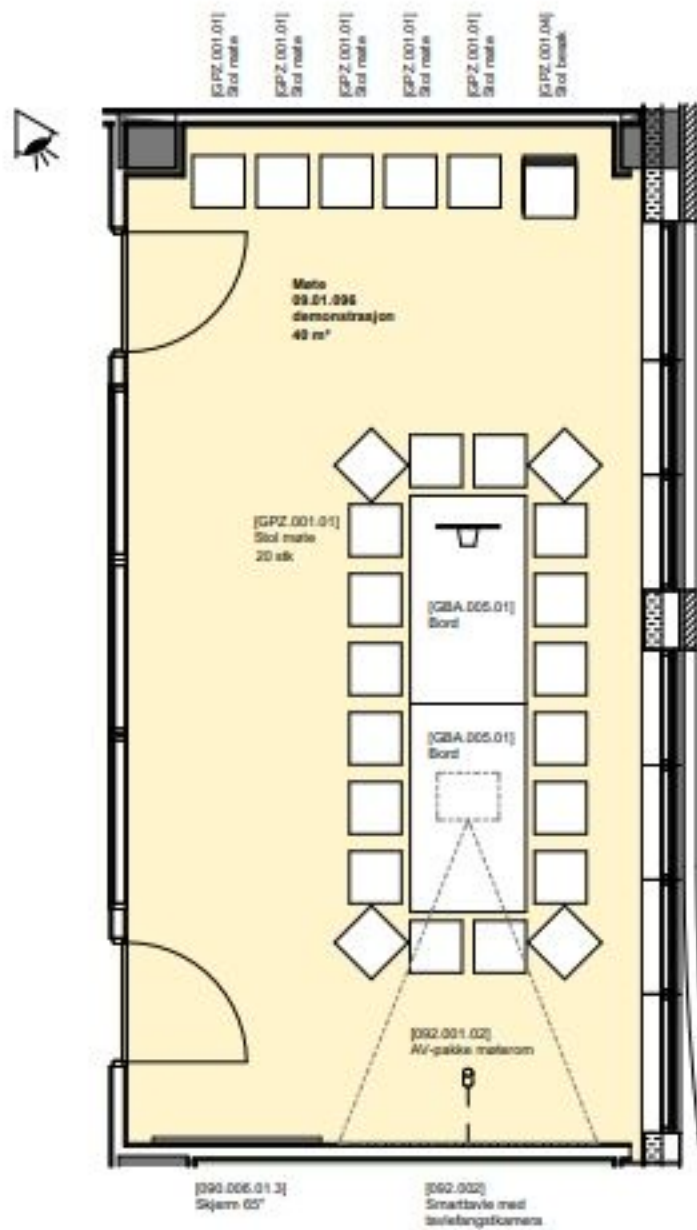


### Skisse MR 5-6 med forberedelse



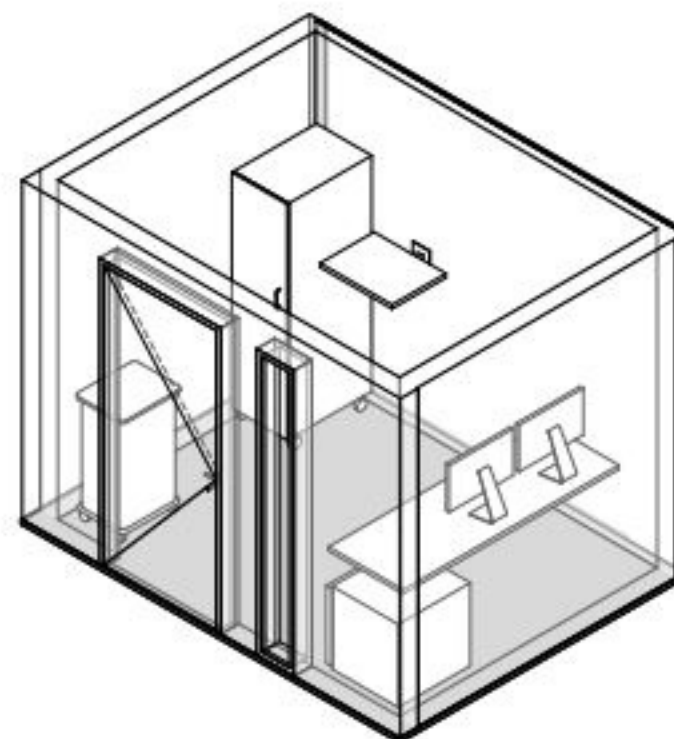
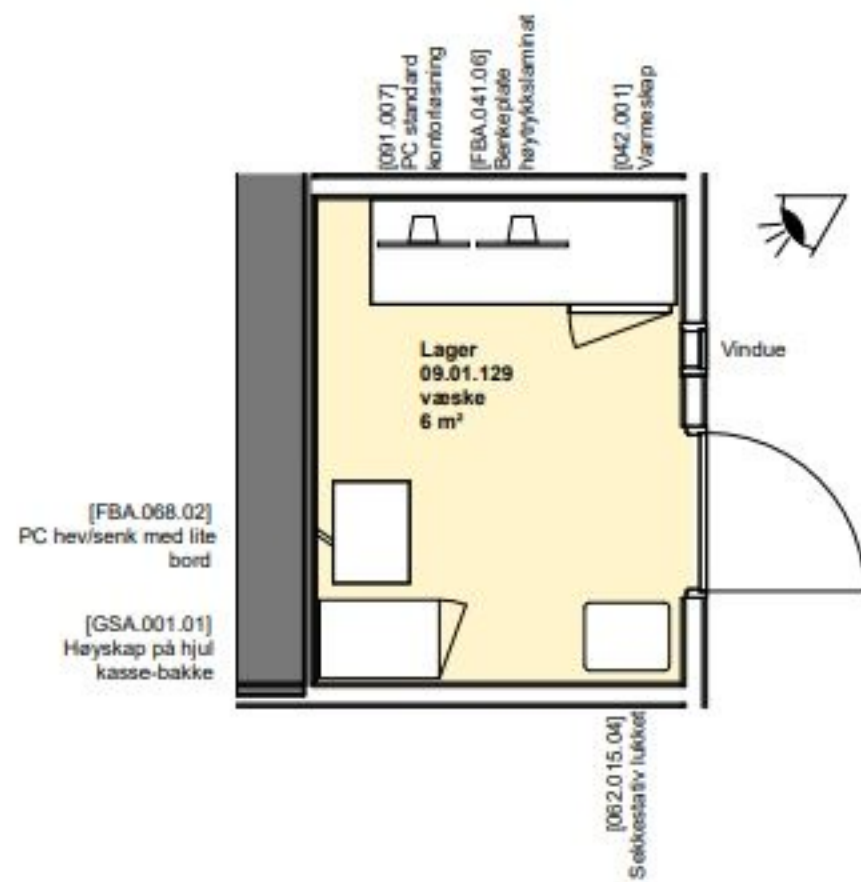
(1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

(2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?

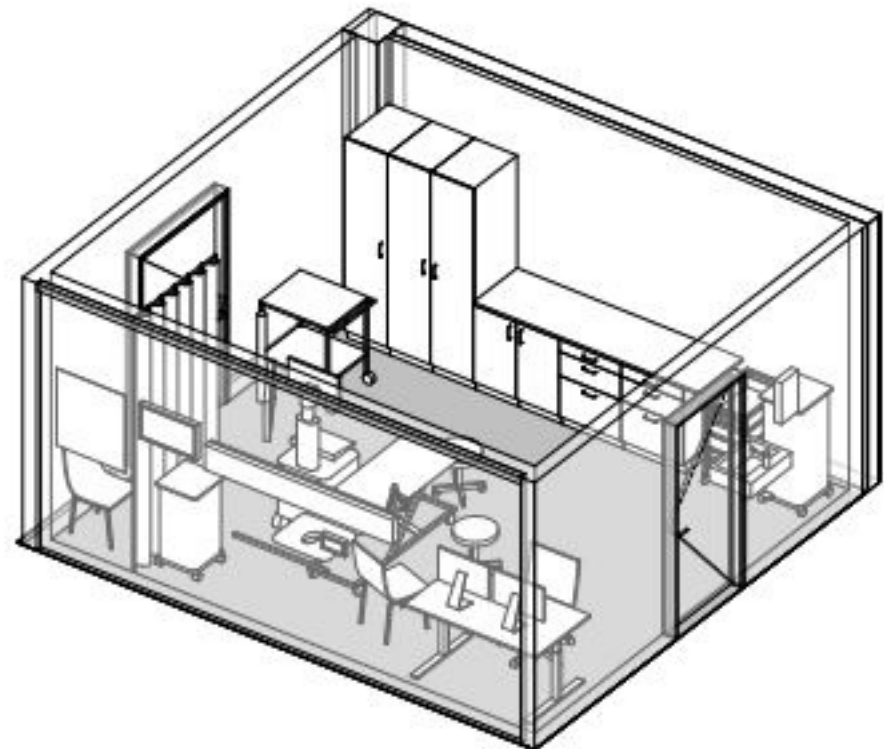
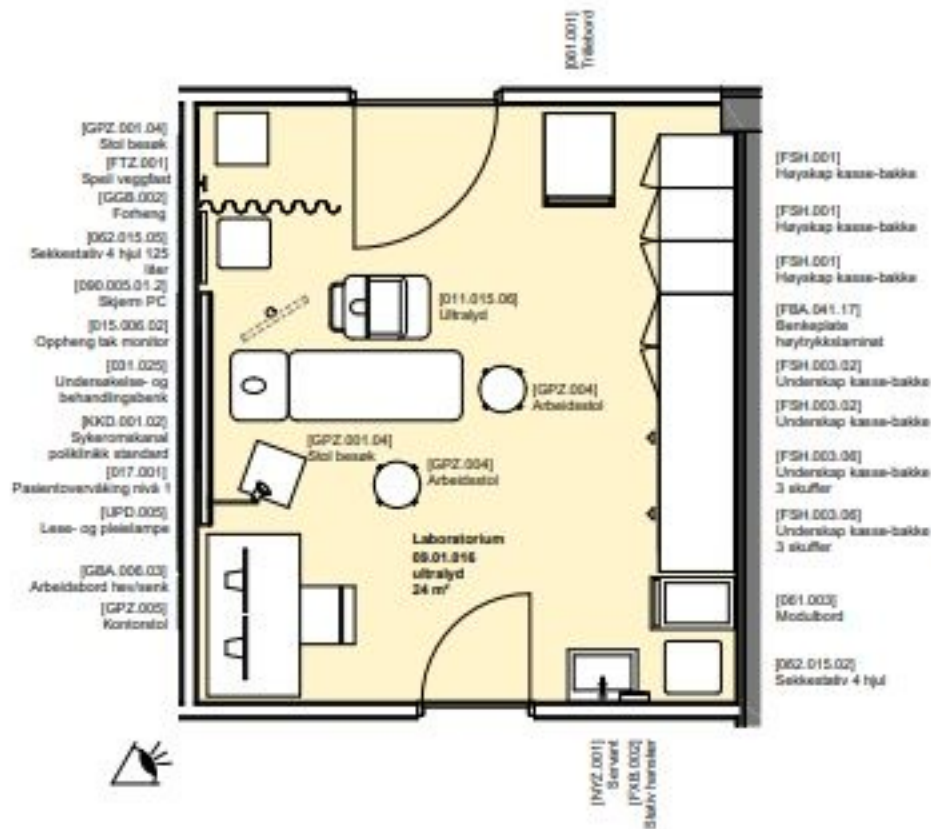


Forberedende spørsmål

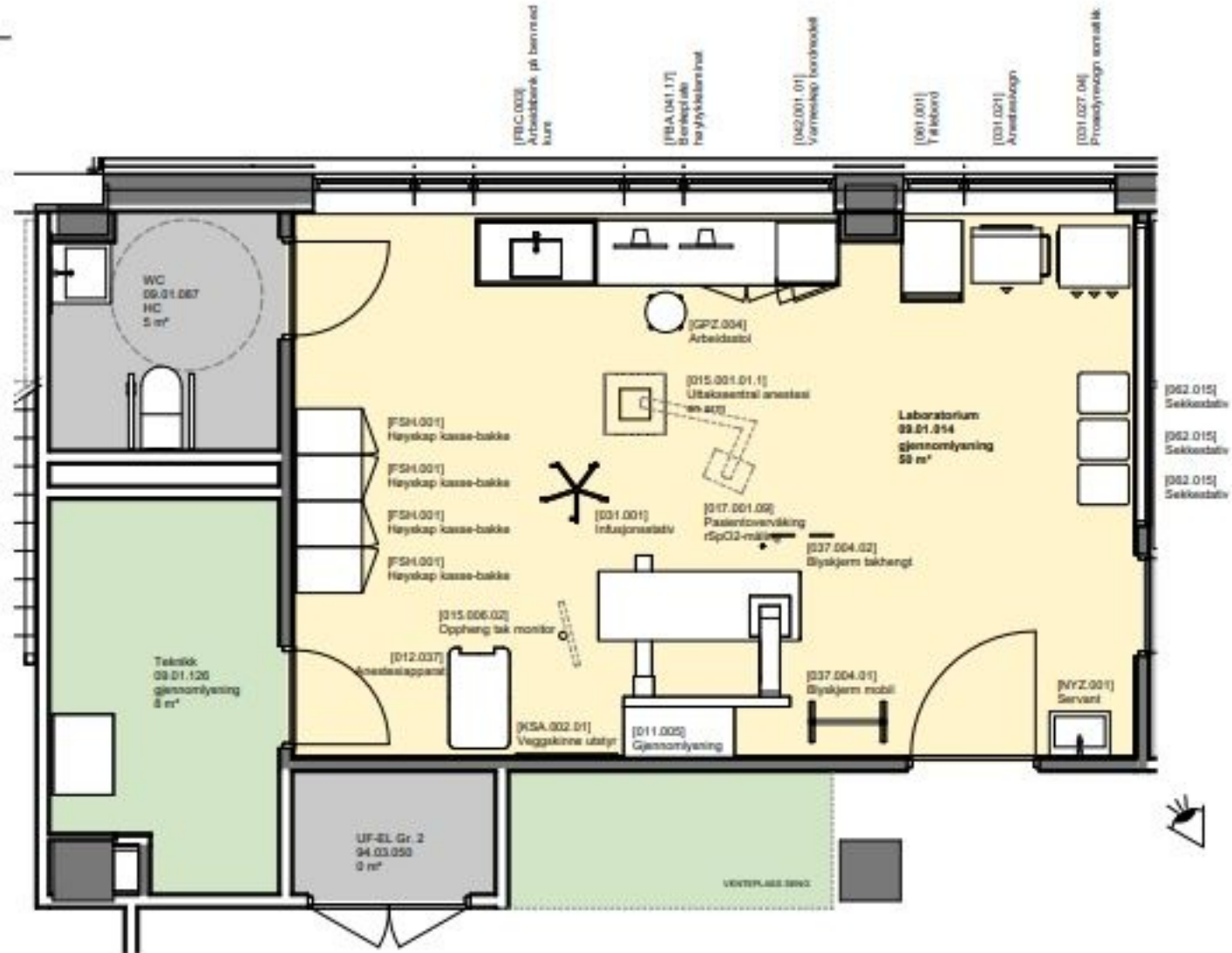
- (1) Hva er funksjonen til rommet?
- (2) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (3) Hvilke væsker skal oppbevares?
- (4) Er det behov for skap, traller eller hyller for kontrastvæske i dette rommet?



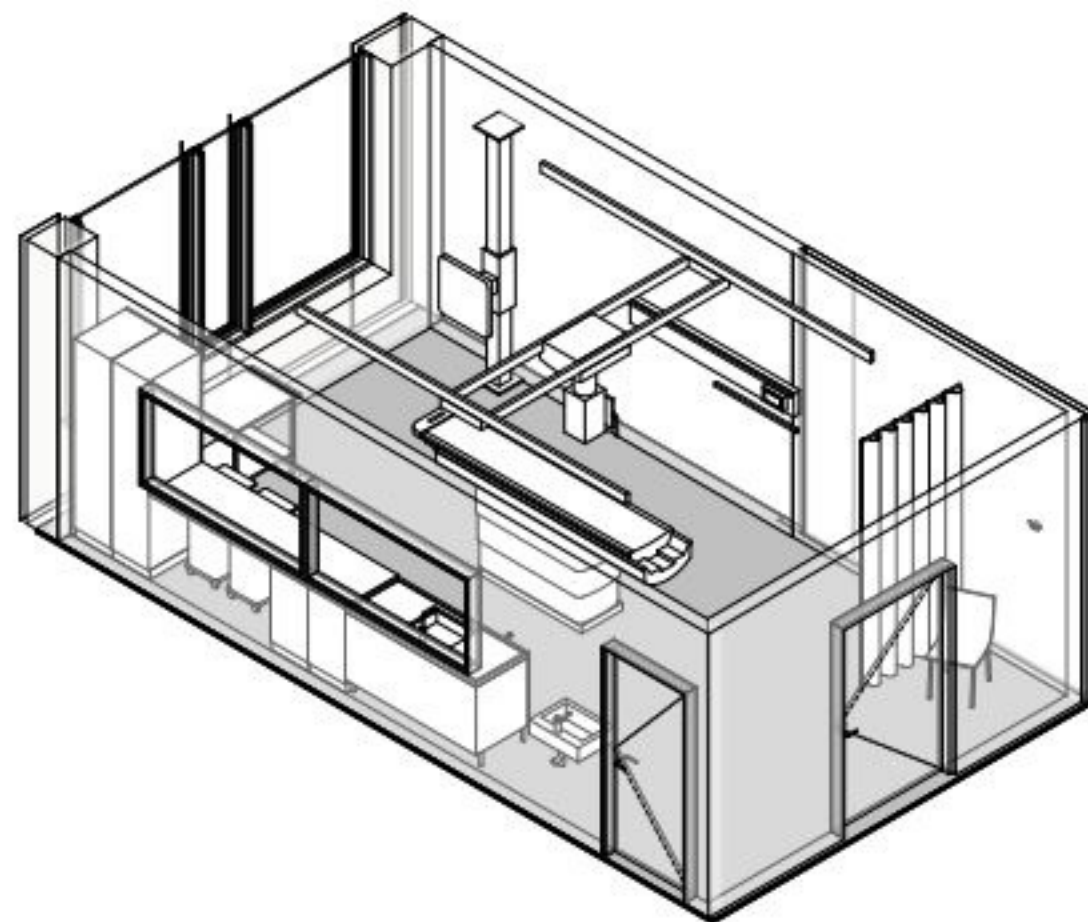
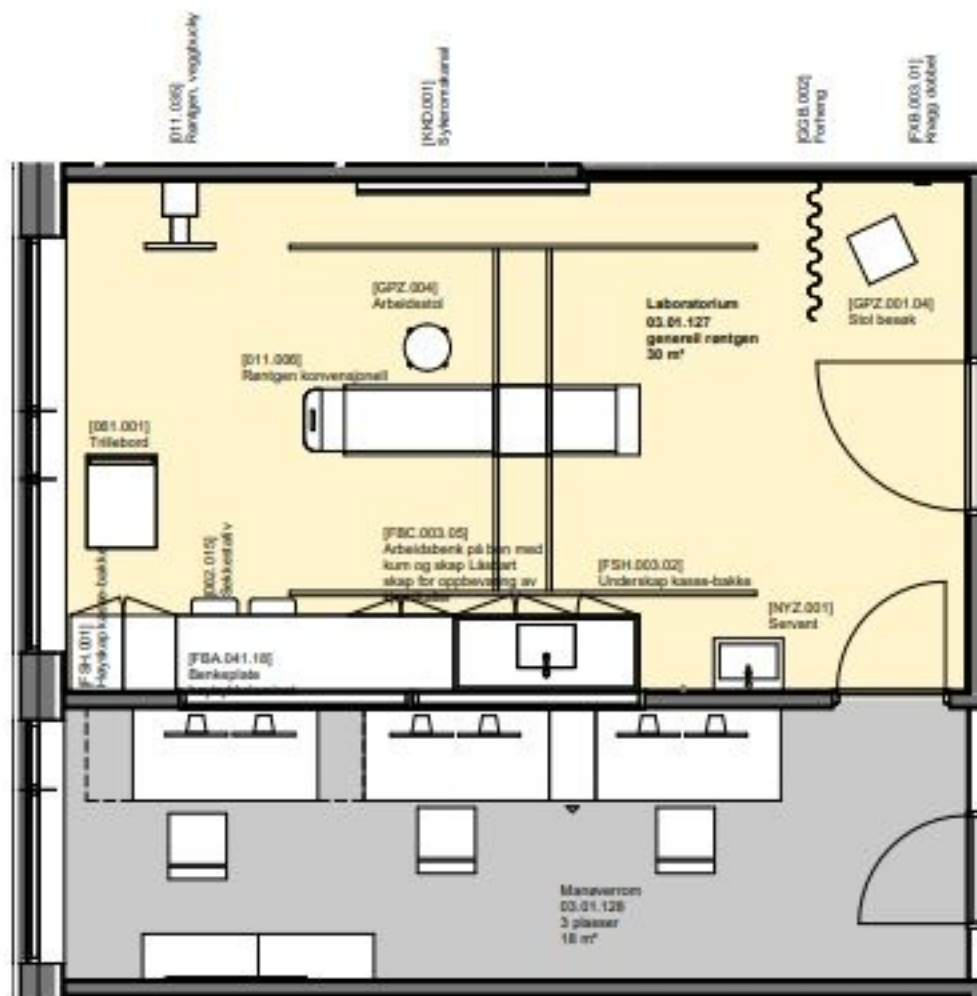
- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det en funksjon i rommet som har utstyrsbehov utover standardrommets?



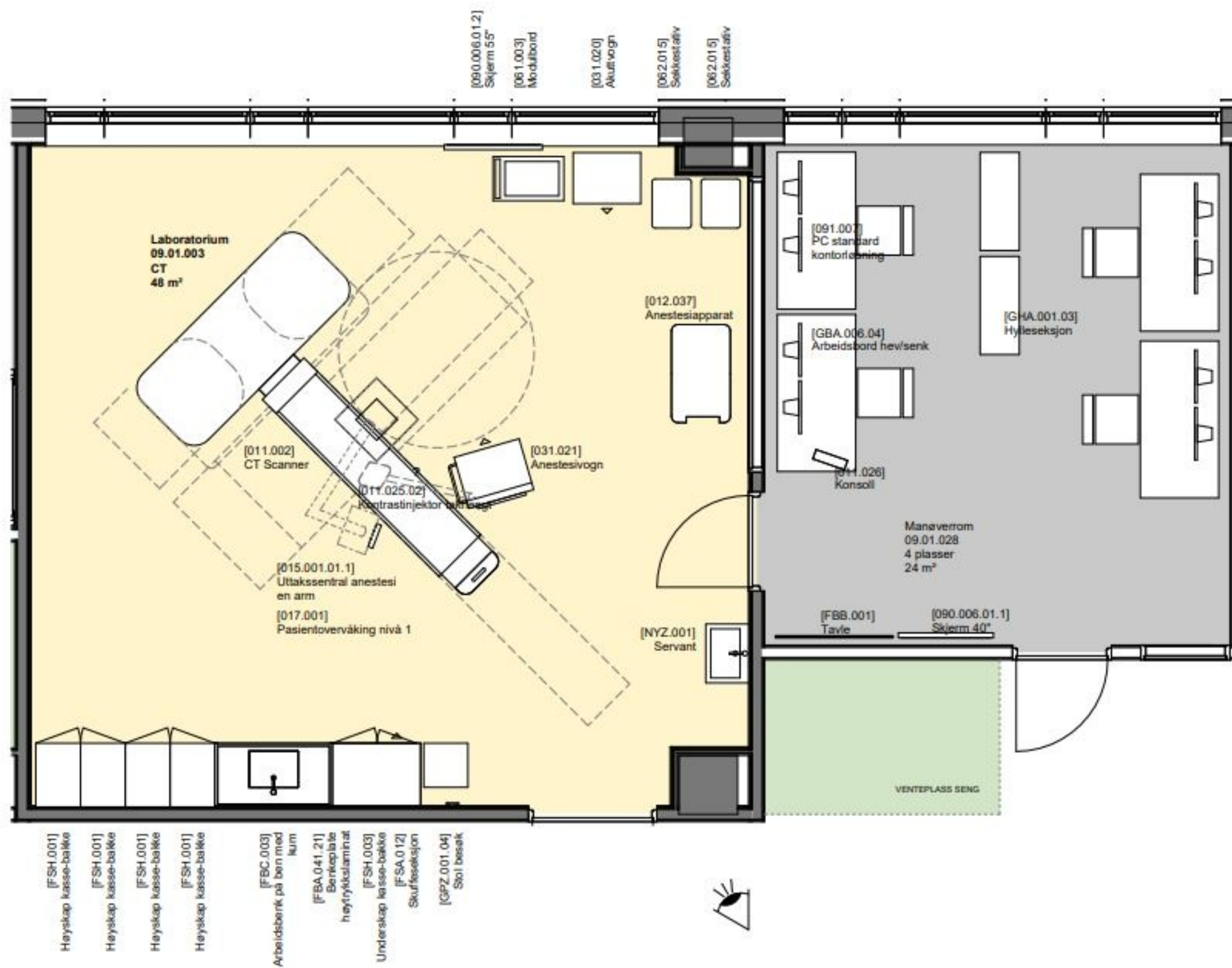
- (1 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?  
) Bør rommet speilvendes?
- (2 Er utstyret i rommet hensiktsmessig plassert i forhold til bevegelsen av C-buen?



- (1) Er utstyr/inventar i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er det behov ytterligere utstyr ift akuttfunksjoner?
- (3) Er plassering av veggbucky hensiktsmessig?



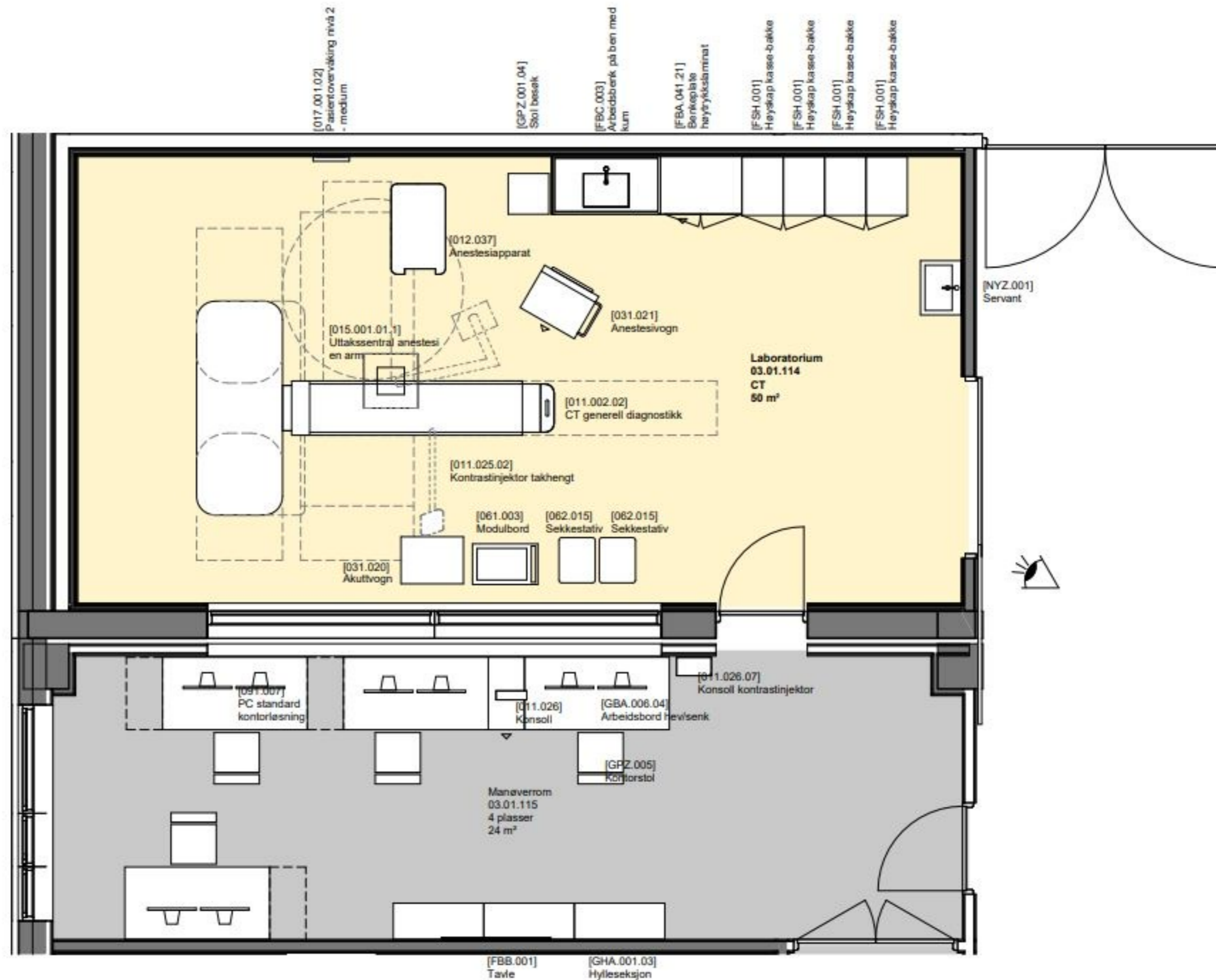
- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov for tilrettelegging av intervensjon eller andre prosedyrer?



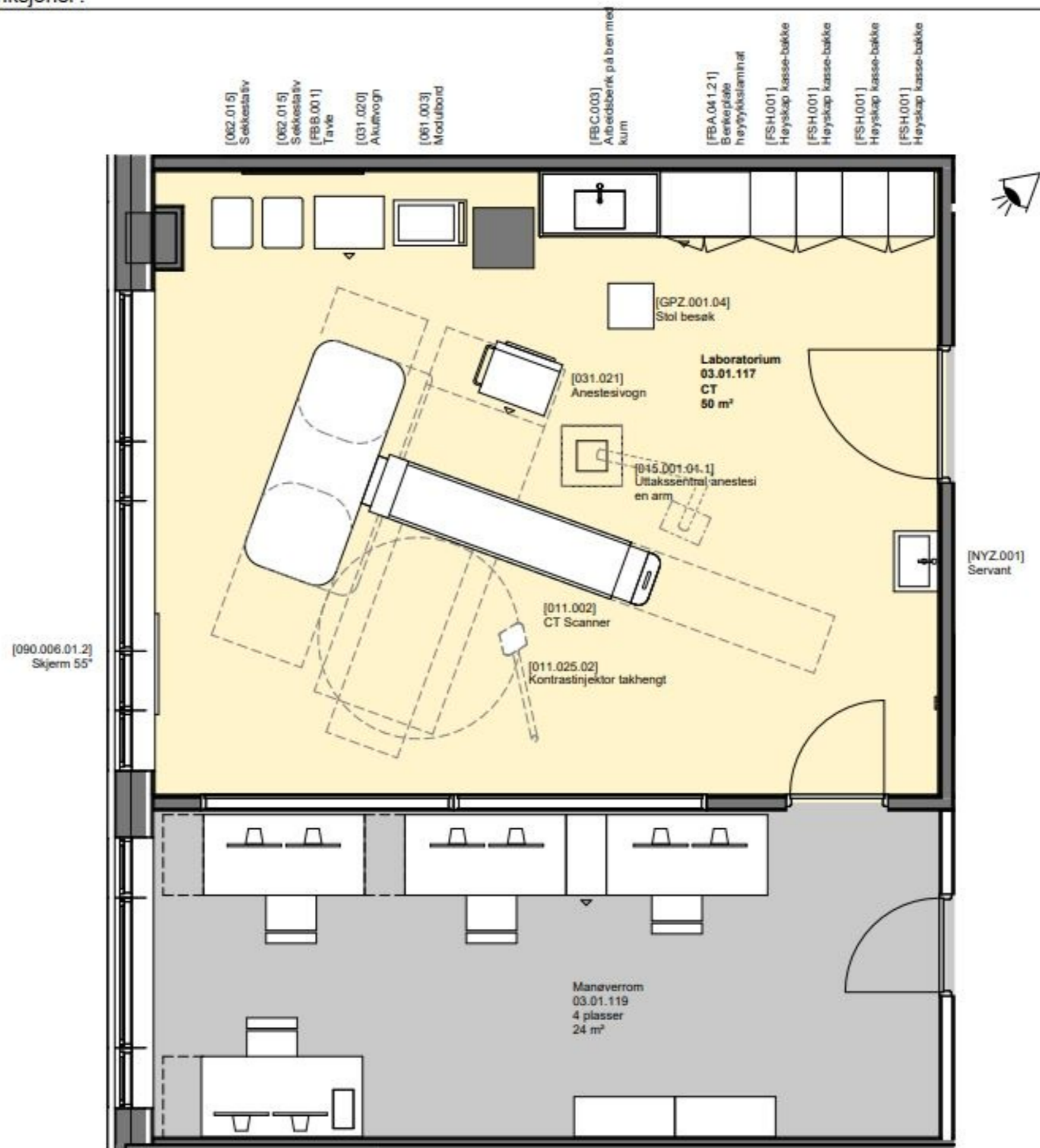
- [FSSH.001] Høyskap kasse-balke
- [FSSH.001] Høyskap kasse-balke
- [FSSH.001] Høyskap kasse-balke
- [FSSH.001] Høyskap kasse-balke
- [FBC.003] Arbeidsbenk på ben med lum
- [FBA.041.21] Benkplate Benkplate høytrykkslaminaf
- [FSSH.003] Underskap kasse-balke
- [FSA.012] Skuffseksjon
- [GPZ.001.04] Stol besøk



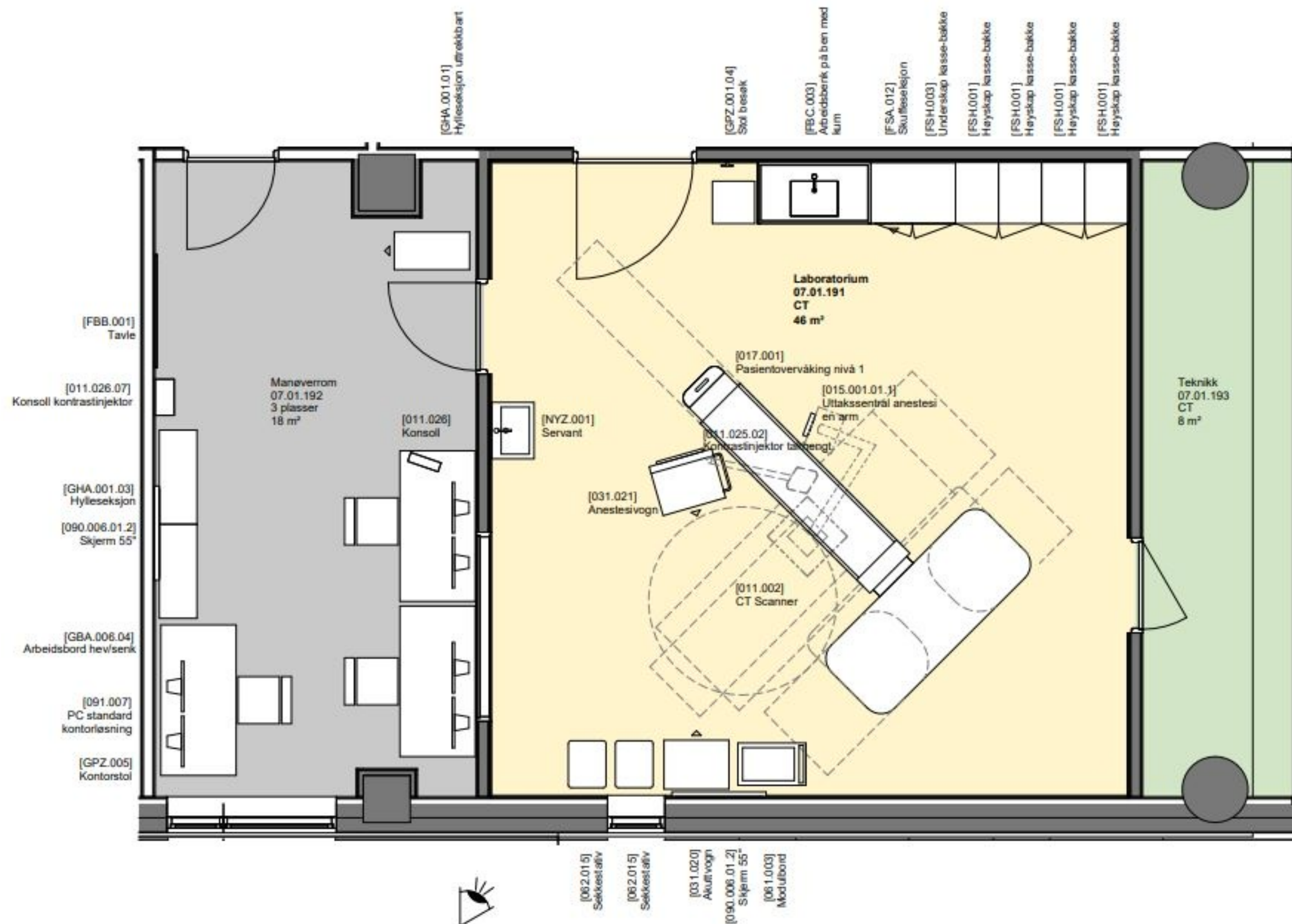
- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov for ytterligere utstyr ift akutfunksjoner?



- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov for ytterligere utstyr ift akuttfunksjoner?

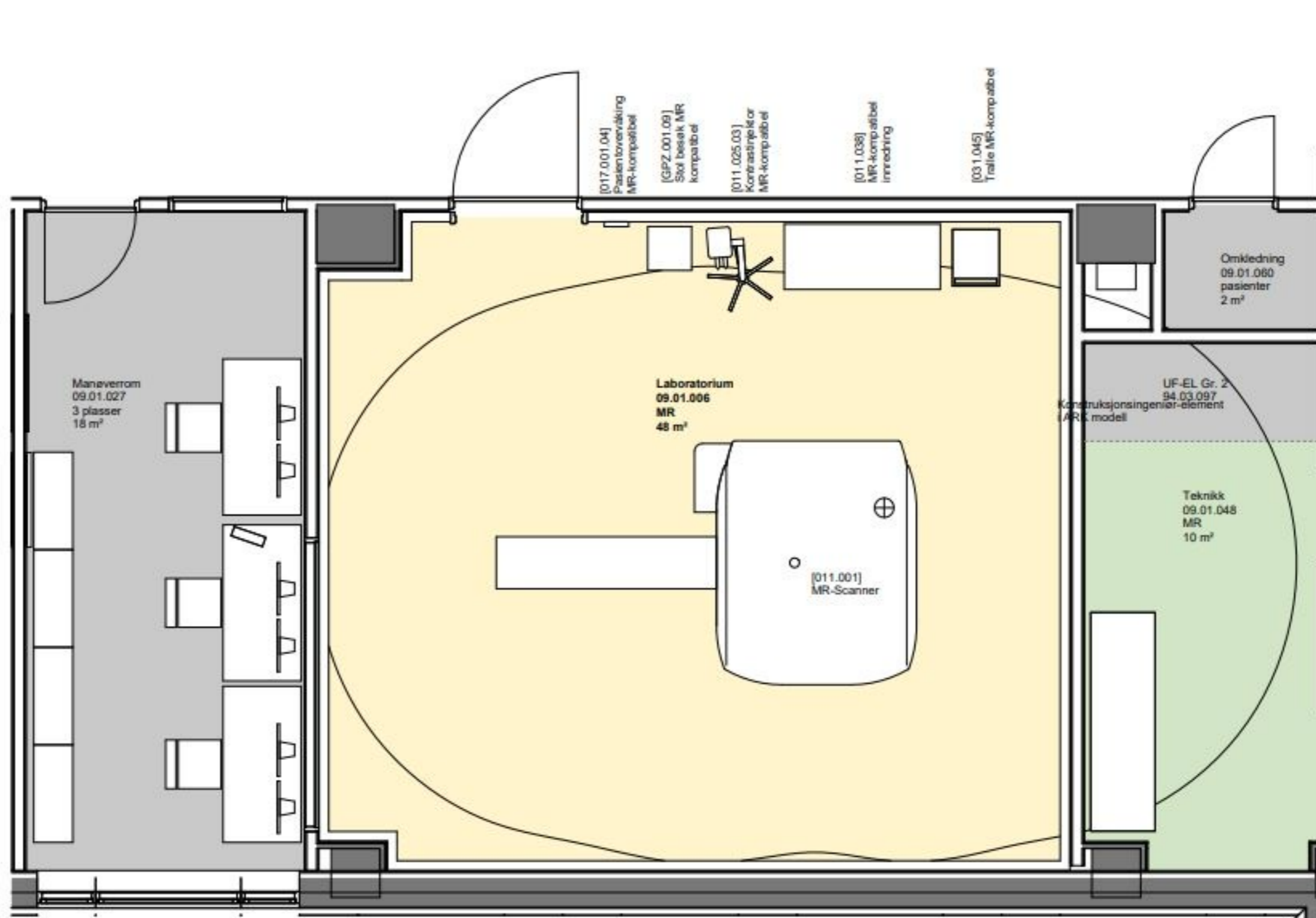


- (1) Er utstyr og inventar i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov ytterligere utstyr ift intensivfunksjoner?





- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov for utstyr til intervensjon eller andre prosedyrer?

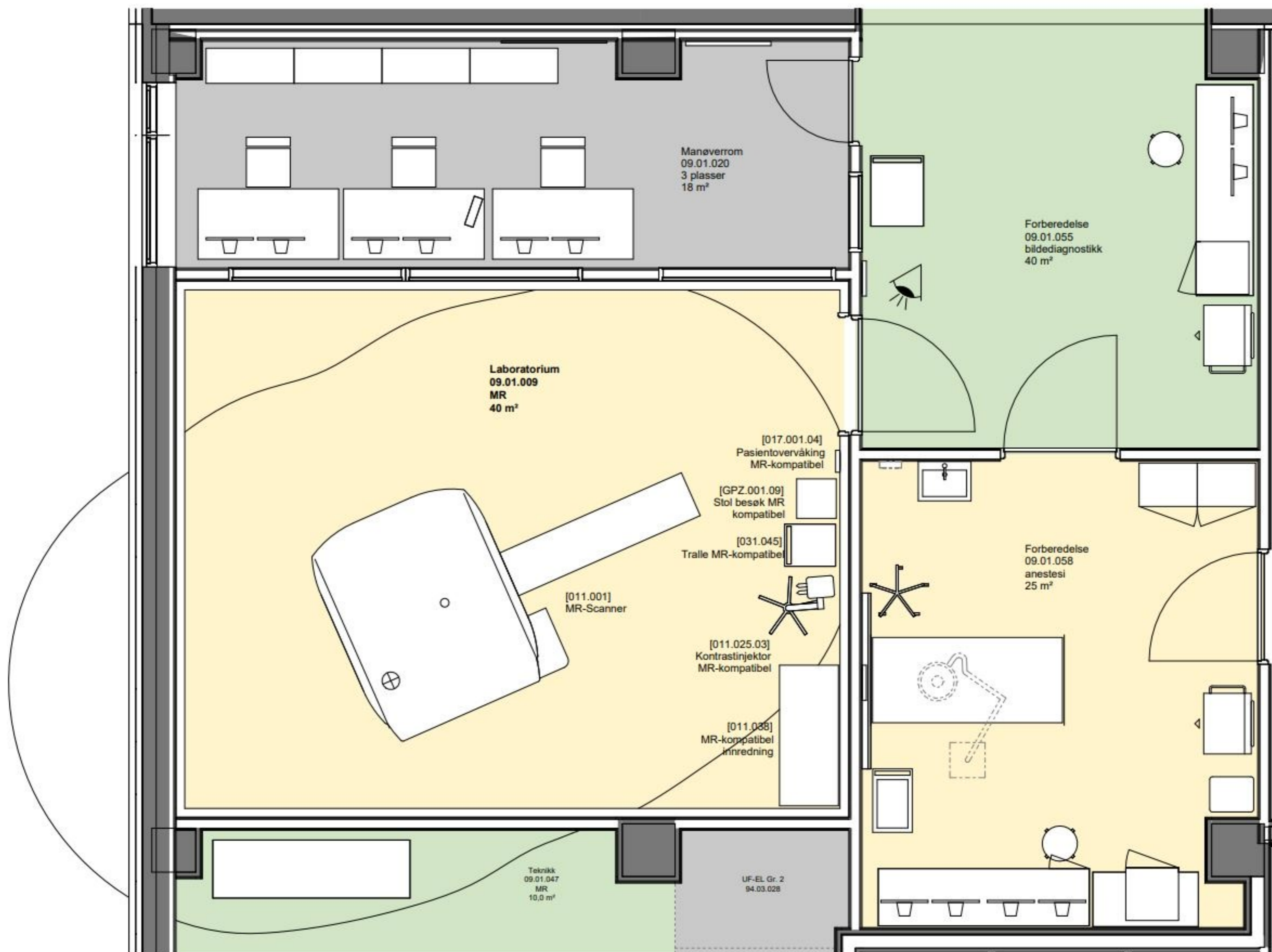


Forberedende spørsmål

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov for sykeromskanal/gass i vegg?
- (4) Hvilken funksjon skal tilstøtende rom (09.01.033) dekke?
- (5) Er det ønskelig med åpne soner ut mot korridor? Er dørene hensiktsmessig plassert?
- (6) Bør det være direkte inngang til omkleddingsrommene fra dette rommet?

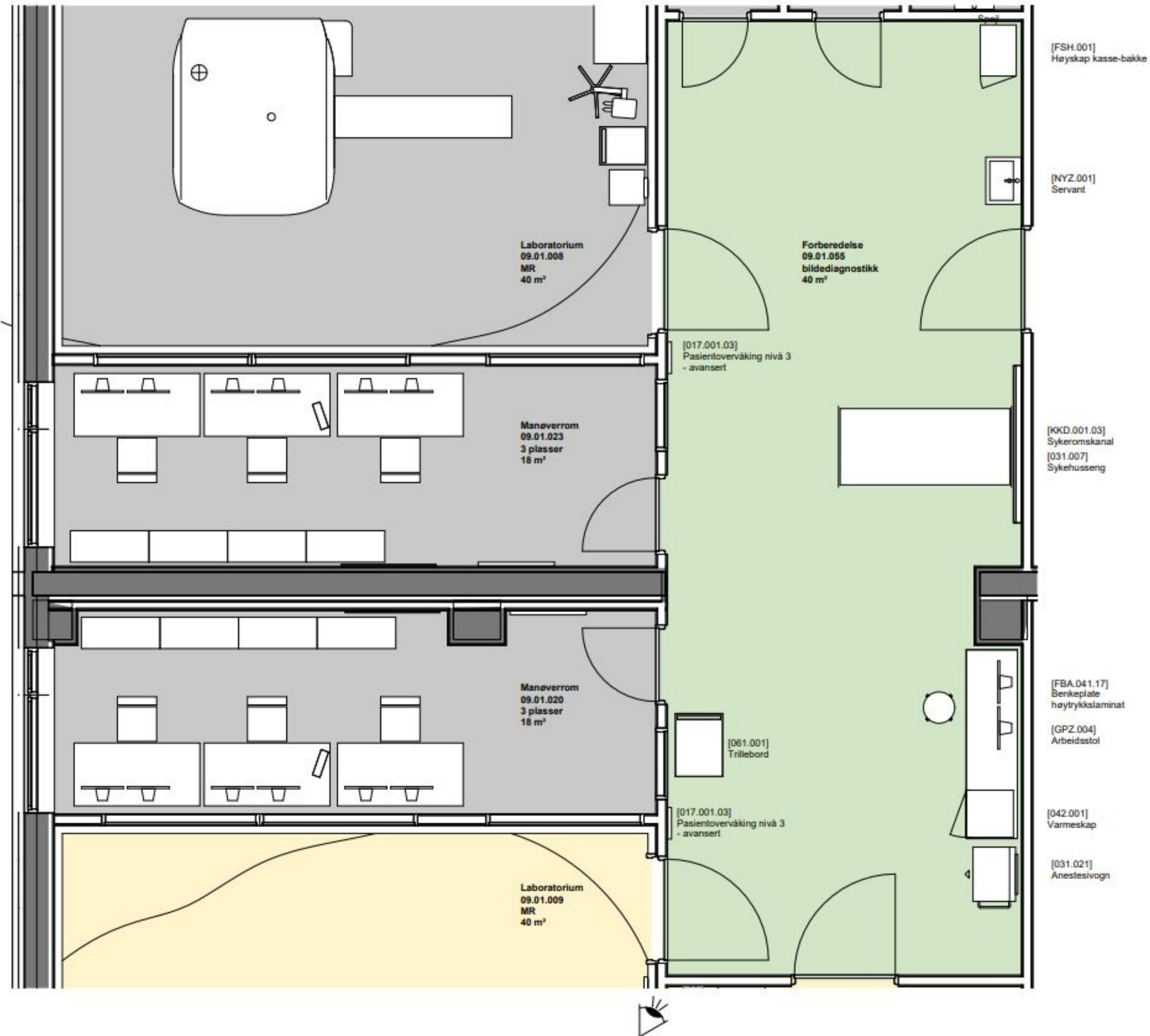


- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?  
 (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?  
 (3) Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet?



Forberedende spørsmål

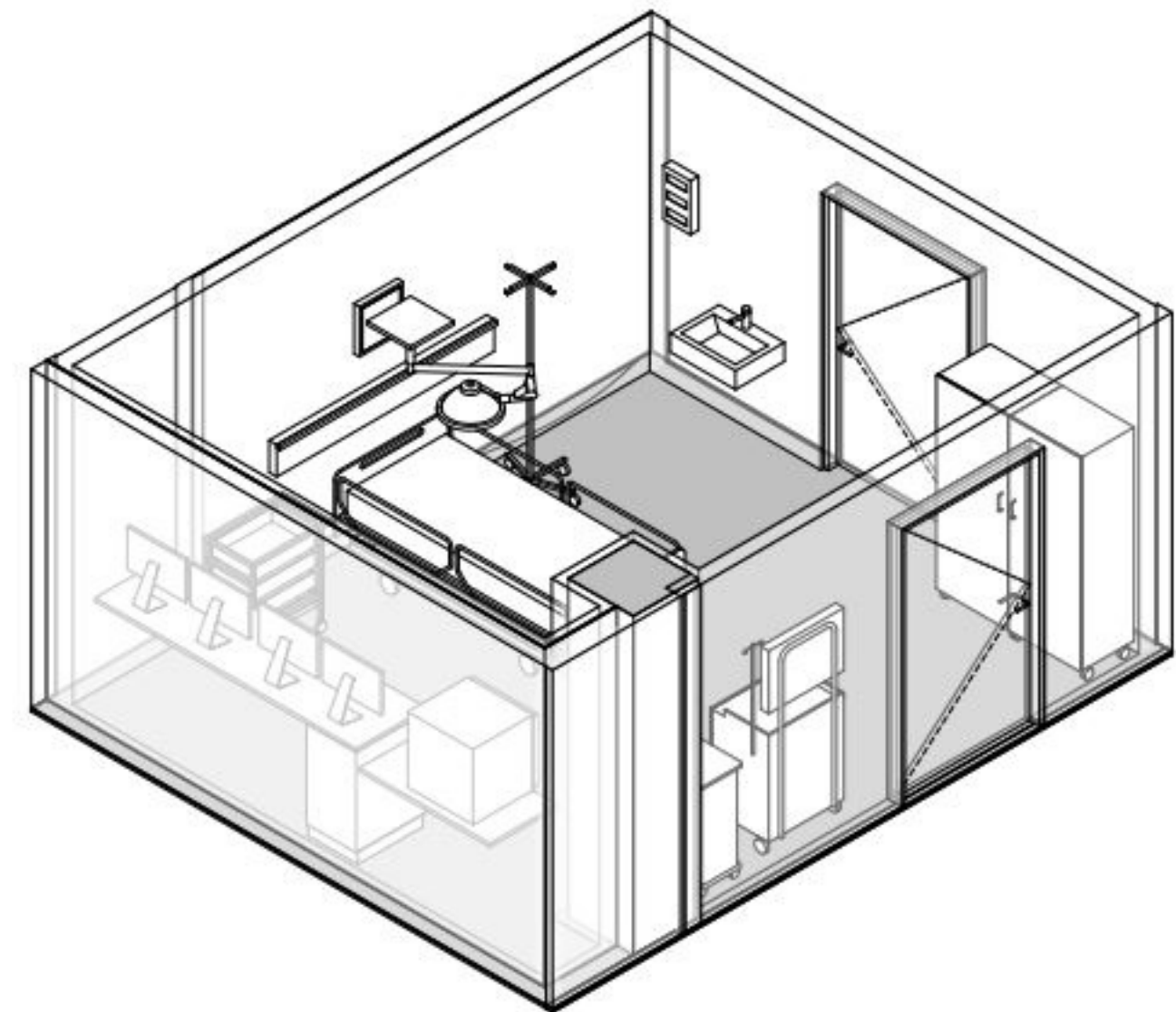
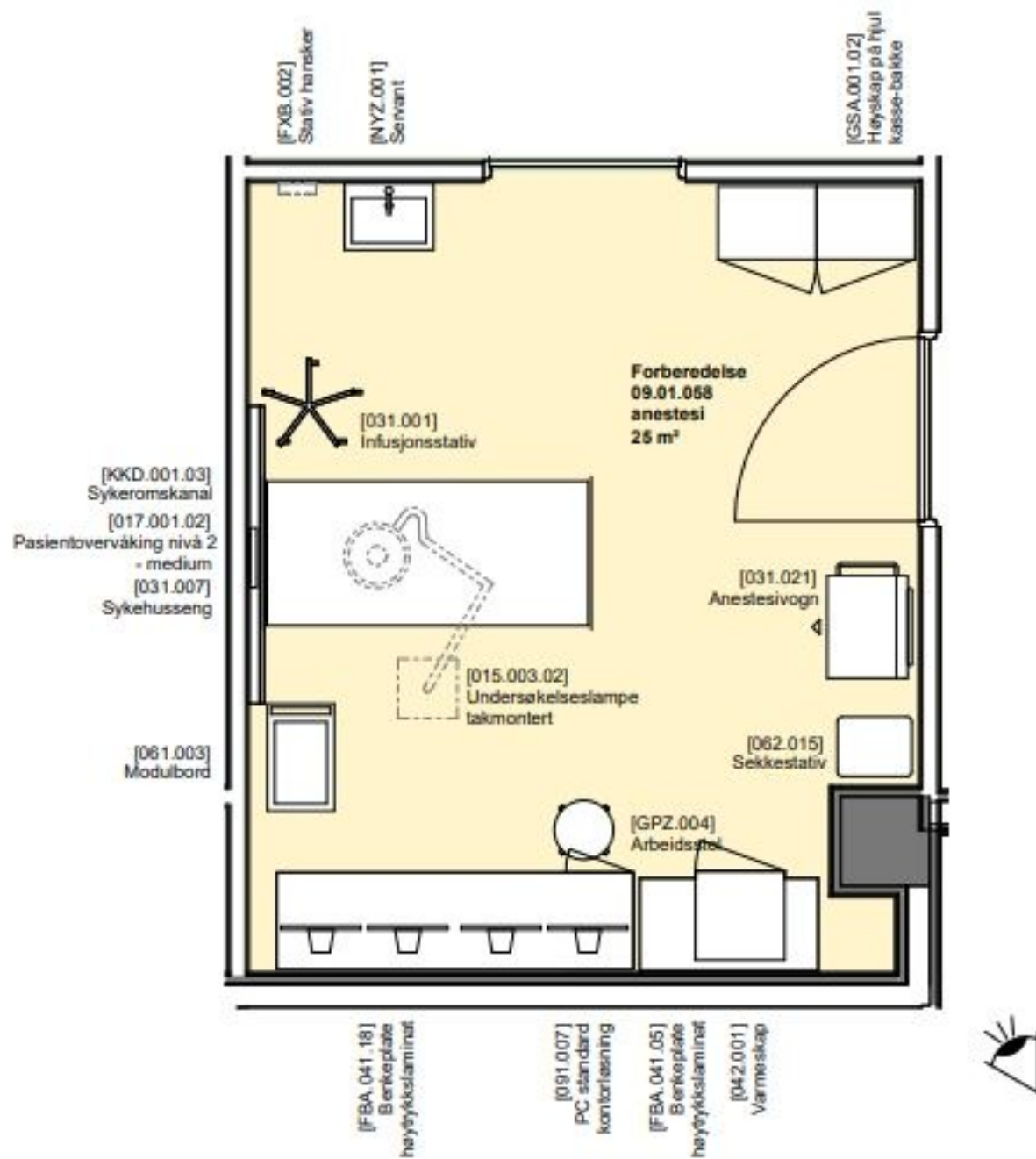
- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet?





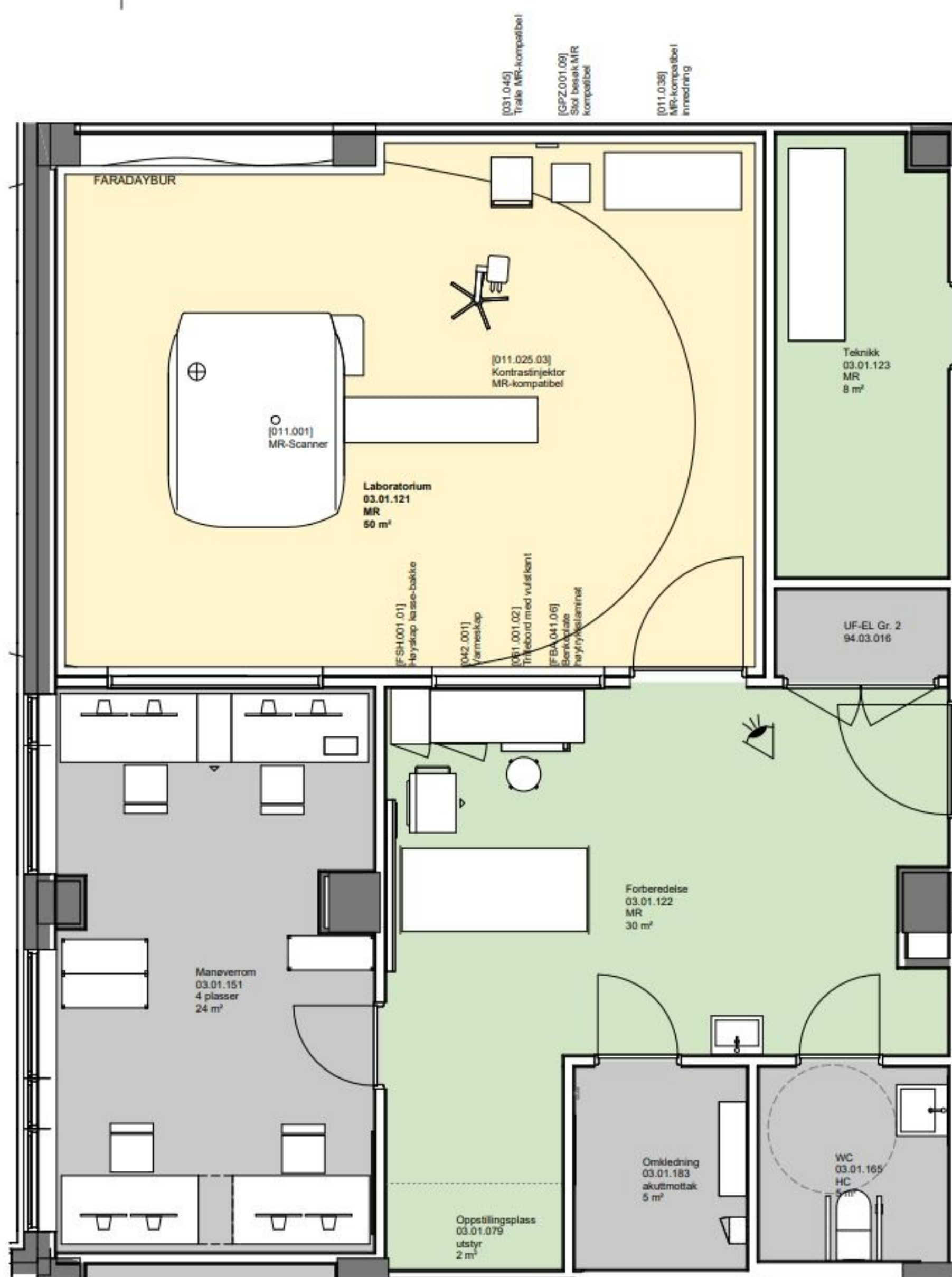
### Forberedende spørsmål

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er det behov for noe MR-kompatibelt utstyr, som skal forflyttes inn på laboratorium MR?
- (3) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?



## Forberedende spørsmål

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er det behov for ytterligere utstyr ift akuttfunksjoner?
- (3) Er det behov for 1,5 eller 3T MR?
- (4) Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet?



## Medvirkningsgruppe Bildediagnostikk NHR – Møte 1

Innspill fra Anestesi ved Jo Eidet (overlege barneanestesi RH)

### Ultralyd

Anestesi planlagt på 1 av 6 lab.

Vanligvis sedasjon/spontanpust, men også behov for intubasjonsnarkose.

Definert plassering av pasientbenk og hodeende, må frigjøre plass mellom vegg og hodenede benk ved behov for anestesi.

Veggkanal for gass/strøm. Krav jmf 121282

2 o2 uttak

3 med.luft uttak

8 strømmuttak

4 datapunkter

Bør ha avsug for anestesigass (behov for maskeinnledning for pasienter som kommer uten veneflon)

Mobilt anesthesiutstyr plasseres hodeende pasientens v side.

Fotavtrykk mobilt anesthesiapparat min. 0.8m<sup>2</sup>, med fastmontert sug samt overvåkningsmonitor + pc/skjerm totalt 1,3-1,5m<sup>2</sup>. Anestesibord fotavtrykk > 0.85m<sup>2</sup>. Arbeidsareal for min. 2 stk. personell.

*Uavklart parkering/garasje mobilt anesthesiutstyr. Trykkvakt?*

### Gjennomlysningslab

Tilsvarende som u-lyd lab.

### CT lab intervensjon

Ofte pasienter i sedasjon/spontanpust men også behov for krevende og langvarig intubasjonsnarkose som kan være med en-lungeventilasjon ved CT veiledet lungebiopsi. Dvs krevende anestesi som forutsetter optimale forhold dvs ikke gunstig med lange anestesislanger.

Takmontert hev/senk uttakssentral med anfestning ved veggen ved anestesiens definerte arbeidsområde og med rekkevidde til CT benk vil gi god flekseibilitet for plassering av mobilt anesthesiapparat evnt gass/strøm til ECMO samtidig som det kan vendes bort når det ikke er behov for anestesi. Hovedfordel er å unngå lange gulvstrek med strømkabler/gasslanger.

Eksempel fra angio 1 vedlagt.



Veggkanal for gass/strøm. Krav jmf EK 121282

2 o2 uttak

3 med.luft uttak

8 strømuttak

4 datapunkter

Ved behov for ECMO tillegg av 1 O2 og 1 med.luft.

Tilsvarende Takmontert hev/senk uttakssentral vil være hensiktsmessig Treume CT lab. Øvrige lab veggmontert kanal med samme minimumsbehov for gass/strøm/datapunkt.

## MR lab 1-6

### Forberedelsesrom MR 1- 4 og 5-6.

Moment ved omtegning av forberedelsesrom

Definert akutt plass med kort vei ut av MR ved behov for stabilisering/gjenopplivning av pasient inne i MR. Pasienten må da alltid taes ut av MR og MR bord tungt og lite manøvrerbart og forutsetter kortavstand til oksygen/sug/monitor.

Oppstillingsplass for 2 senger/benk på forberedelsesrom MR5-6.

Oppstillingsplass/garasje for pumpeskap (ca 0.8m<sup>2</sup>, 150cm høyt) MR1-4 og MR5-6.

### MR innledningsrom ved MR 6

Benk med underskap og overskap samt 1 evt 2 pc. erstatter pc bord. Ren sone. Vask med under og overskap til venstre for dør mot forberedelsesrom, uren sone. Oppstillingsplass for u-lyd apparat 0.8m<sup>2</sup> og videolaryngoskop 0.5m<sup>2</sup> ved siden av benk mot sjakt. Oppstillingsplass for stol for foreldre ved innledning av barn på foreldres fang til venstre for inngangsdør. Beholde 2 høyskap.

Veggkanal og vegghengt anestesiapparat og overvåkningsmonitor/modul på vegg mot MR 6 (såfremt ikke økt størrelse og direkte inngang MR6). Anestesipersonell står mellom hodeende og vegg slik at fotende av benk nærmere dør mot gang.

Veggkanal for gass/strøm. Krav jmf EK 121282

2 o<sub>2</sub> uttak

3 med.luft uttak

8 strømuttak

4 datapunkter

De fleste barna innledes med narkosegass som forutsetter gassavsug.

Bør ha lystgass.

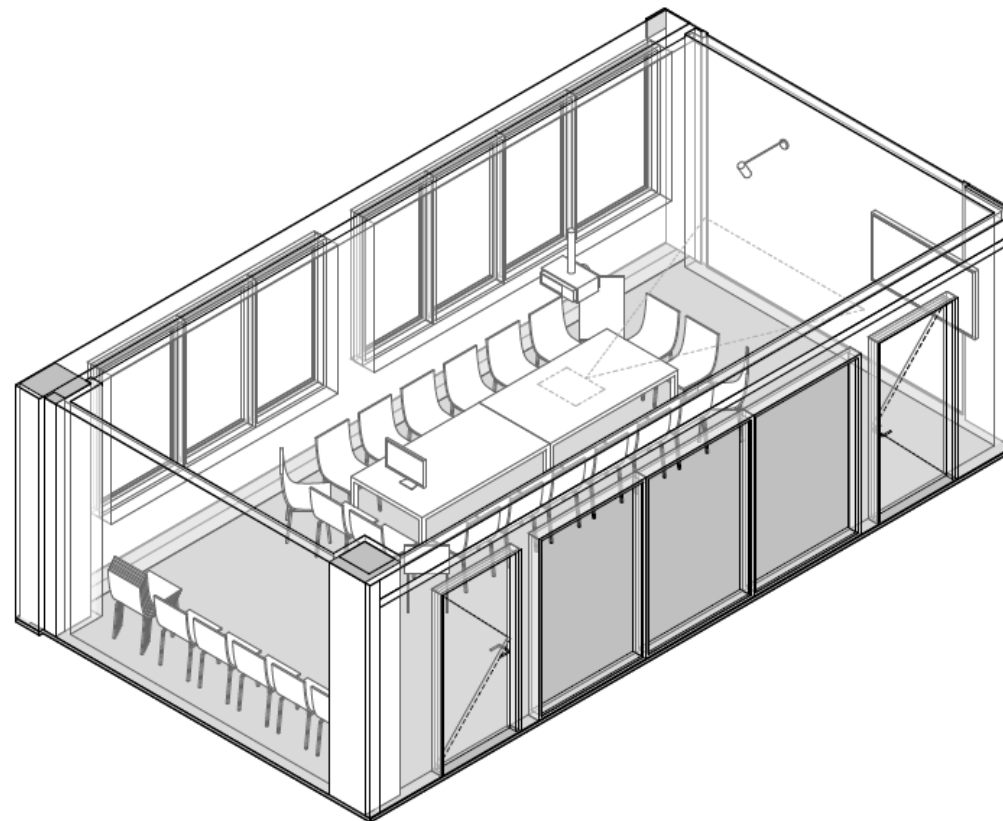
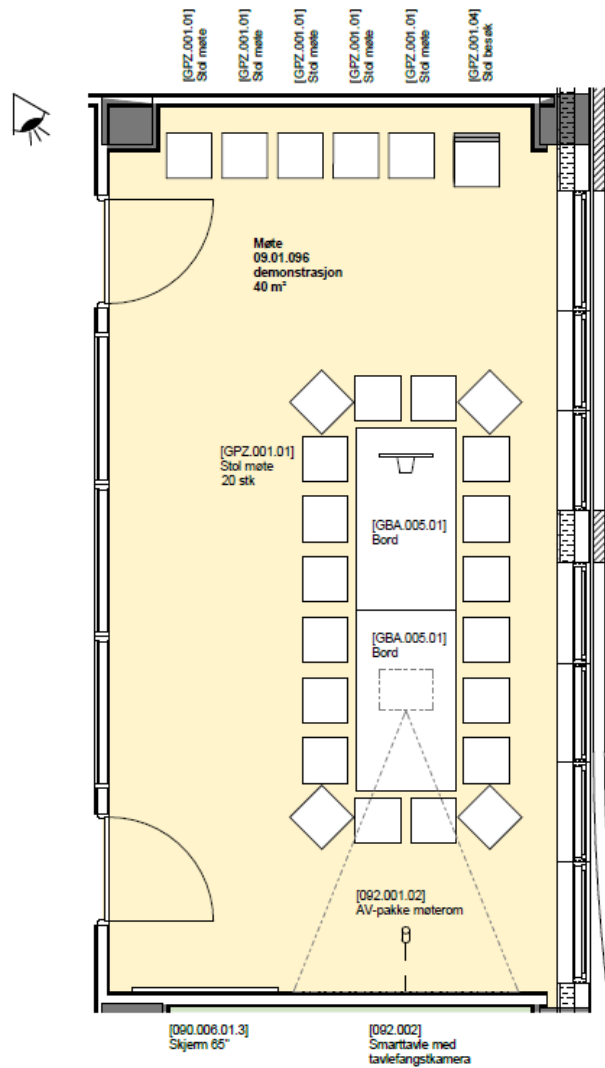
Evt skjerm i taket for å vise film/avledning ved narkose av barn.



# Overordnet tilbakemelding

- Meget stram tidsplan for MVG
  - Mer detaljert siden ift forprosjekt → mer behov for forankring
- Obs: RFP ikke oppdatert jmf. innmeldte behov i forprosjekt aktivitet B
- Ikke overenstemmelse mellom RPF sendt fra NyeOUS og saksunderlag for første møte
- Alle tegninger bør ha målestokk og helst faktisk størrelse (ikke bare programmert størrelse)
- Vinduer mellom manøverrom og lab. bør ha full bredde
- Underskap kan gjerne plasseres med benkeplate under vinduer mot sjalterom

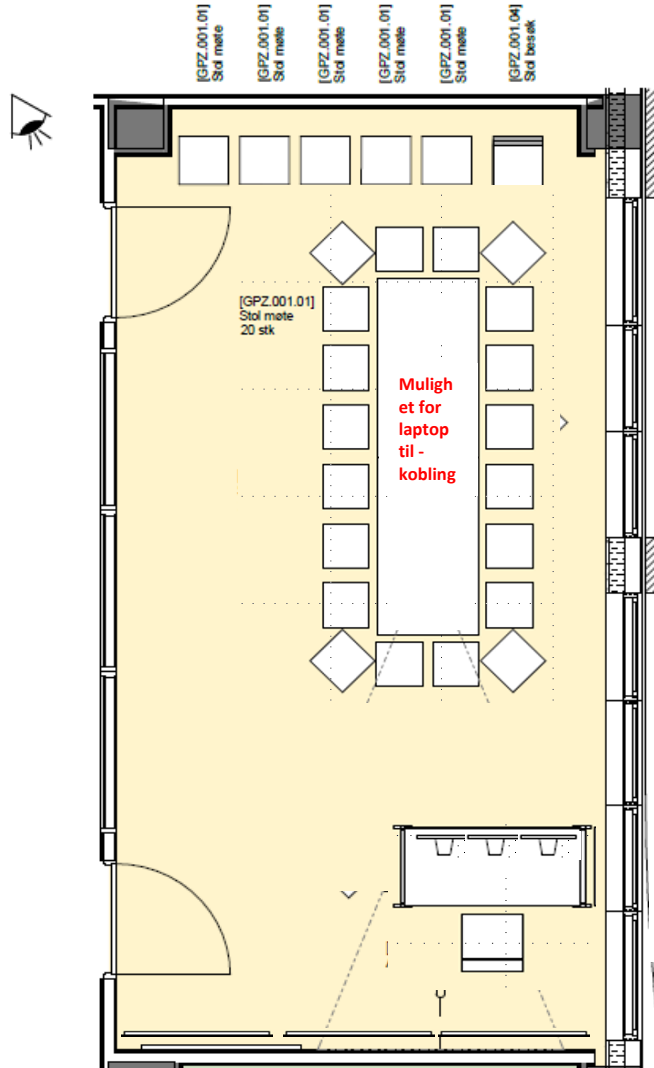
- 
- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- 
- (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?
- 



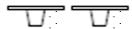


(1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

(2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?



Muligh  
et for  
laptop  
til -  
kobling



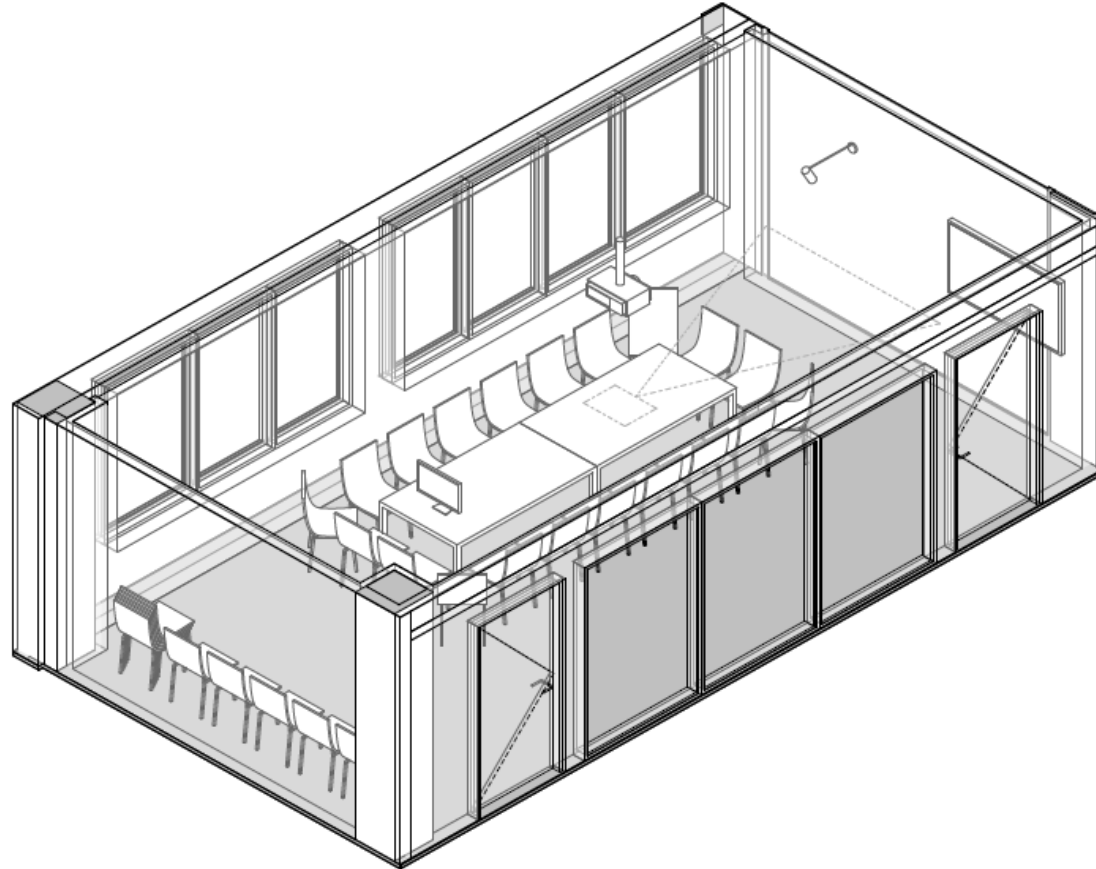
Skjerm(er) på  
møtebord? evt.  
kun trådløs  
tastatur og  
mus?

Radiologarbeidsplass  
3 skjermsløsning  
1x skjerm 24  
2x skjerm 27

5 – strøms  
løsning  
4 x skjerm 55  
1x skjerm 65

[092.002]  
Smarttavle med  
tavlefangstkamera

Hvilken funksjoner har denne?

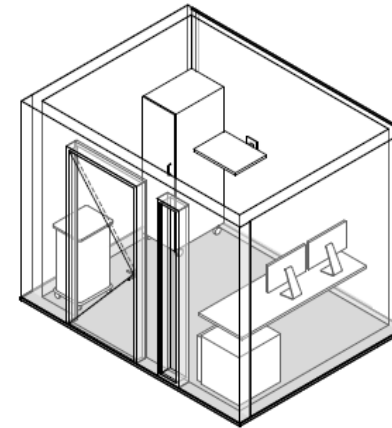
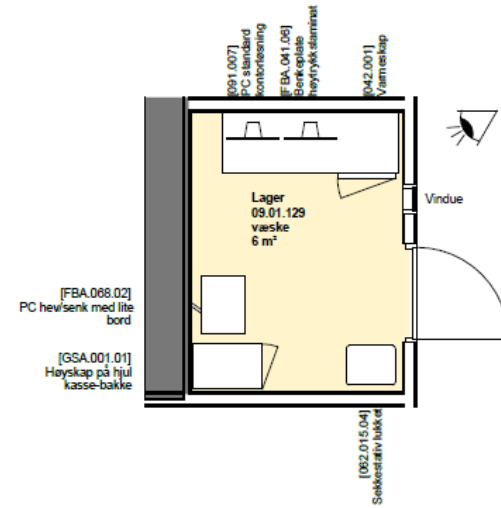


# Møte/ demrom

- Utstyr for intern/ekstern videokonferanse etter gjeldende standard (2030-35 – for tiden 5-strøms)
- Mulighet for visning i begge ender av rommet (brukes samtidig under kliniske møter)
- Konferansebord med mulighet for tilkobling bærbar PC (eller gjeldende standard 2030-35)
  - obs form på bordet mtp sikt mot skjermene
- Eget bord for radiolog med full PACS arbeidsstasjon

Forberedende spørsmål

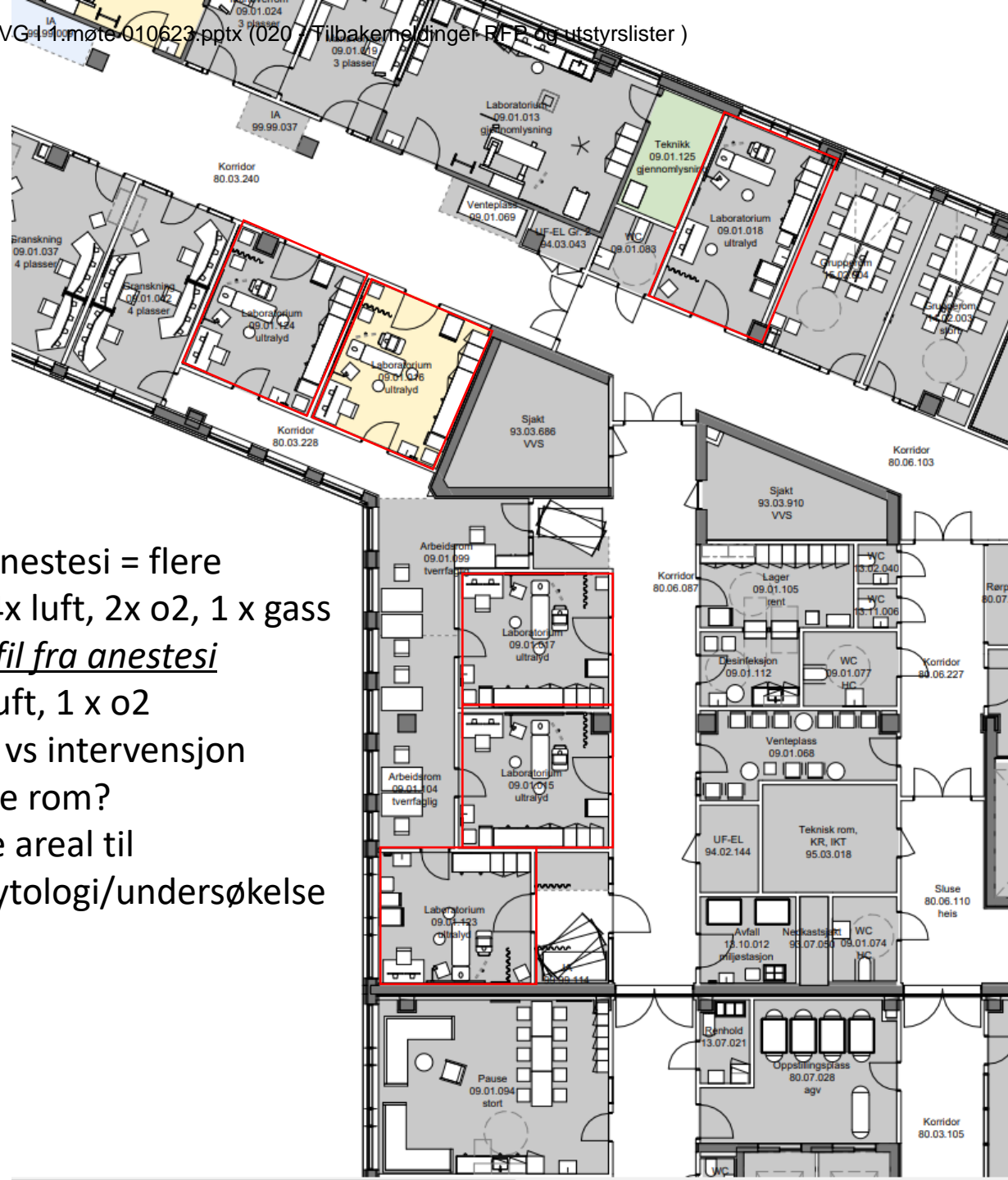
- 
- (1) Hva er funksjonen til rommet?
- 
- (2) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- 
- (3) Hvilke væsker skal oppbevares?
- 
- (4) Er det behov for skap, traller eller hyller for kontrastvæske i dette rommet?
- 



# Lager væske

- *Vegghengt datapunkt med PC på alle lager mtp scanning av varer*
- Beskrive funksjon:
  - Lagerfunksjon, primært til infusjonsvæske, kontrastmidler

# Ultralyd

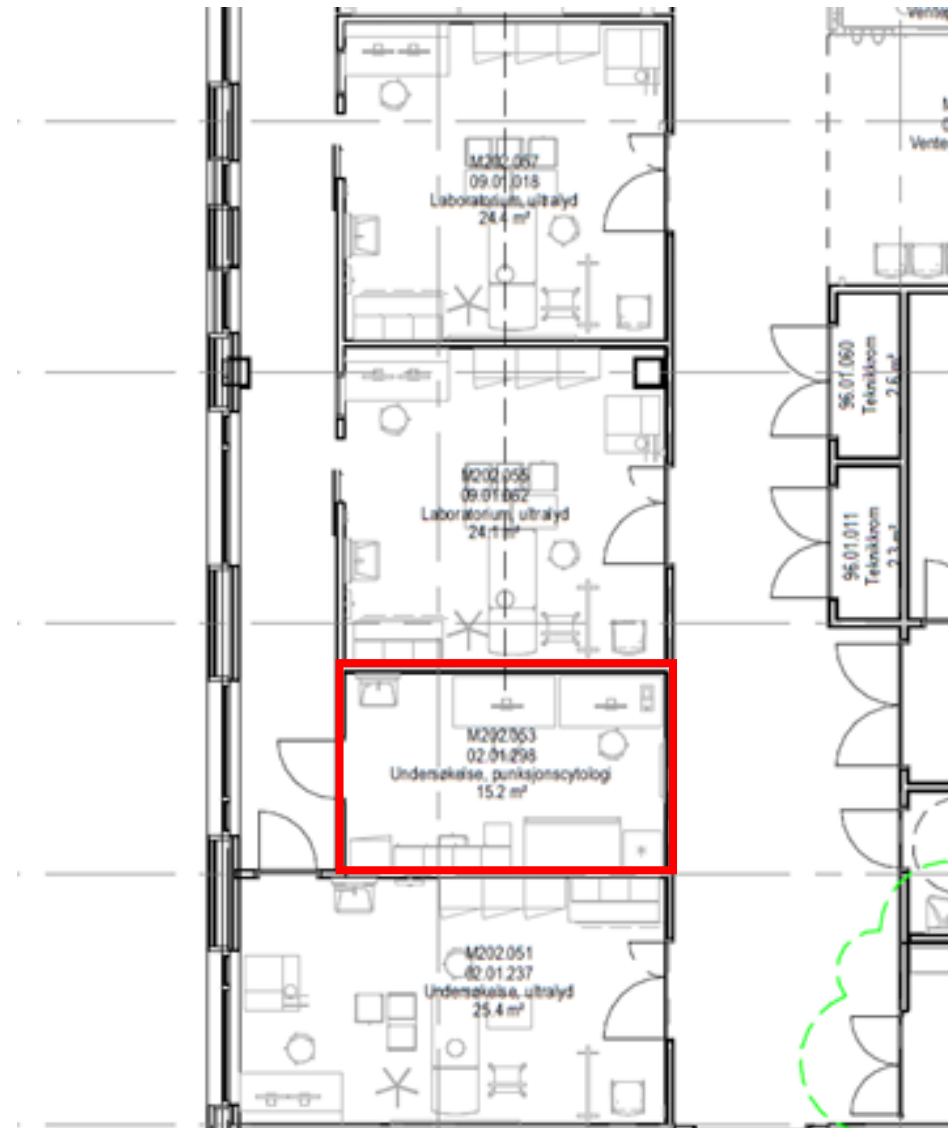


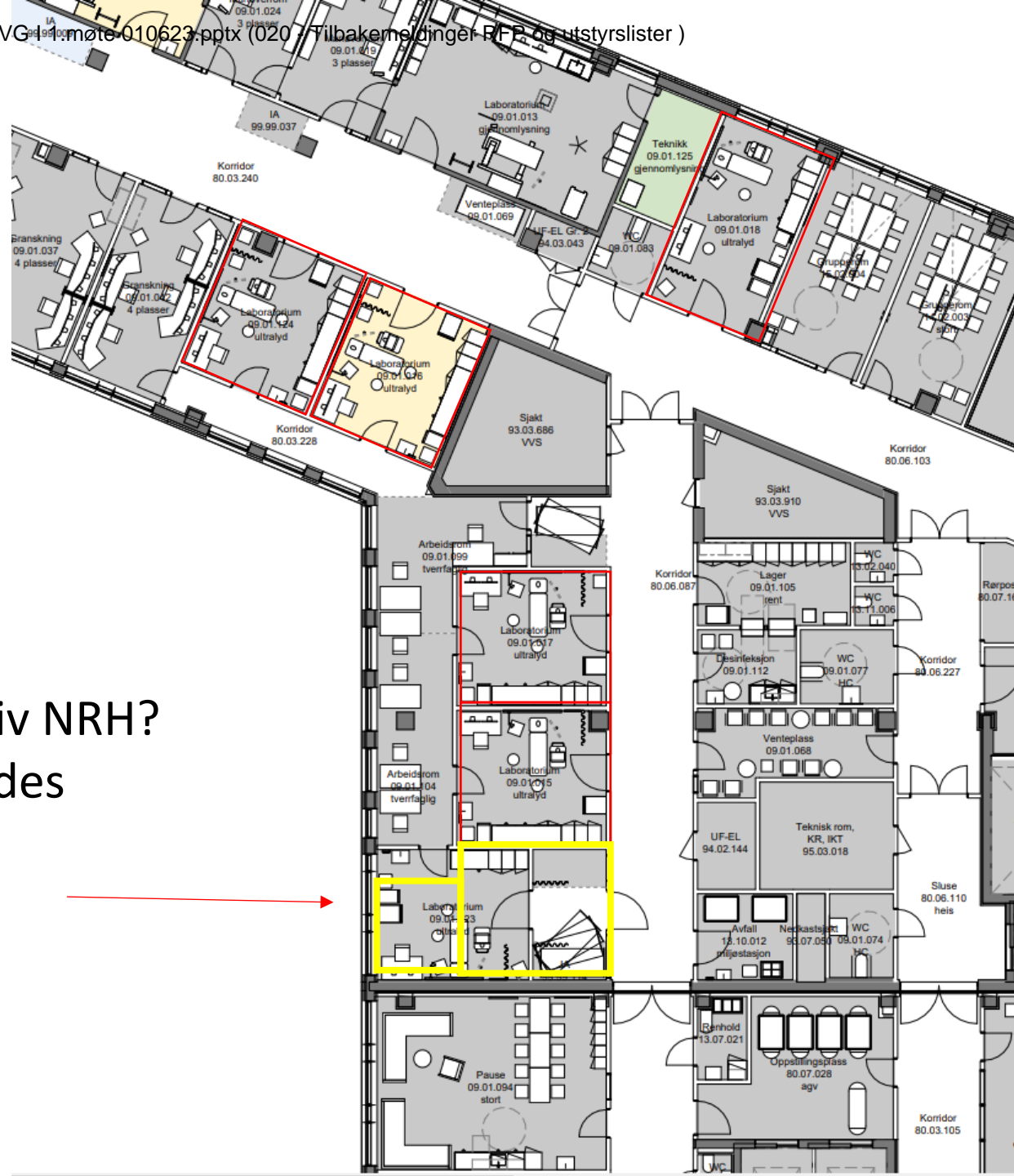
- 1 lab med anestesi = flere gassuttak (4x luft, 2x o2, 1 x gass utsug?) se fil fra anestesi
- Øvrige 1 x luft, 1 x o2
- Diagnostisk vs intervensjon
- 24m2 på alle rom?
- Frigjøre noe areal til punksjonscytologi/undersøkelse patolog

# Løsning Nye RAD

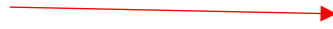
## Undersøkelse, punksjonscytologi

- Mikroskop
- Kjemikalieavtrekk
- Arbeidsstasjon patolog
- Håndvask





Alternativ NRH?  
Må utredes  
videre





Tilbakemelding fra MVG 1. møte 010623.pptx (020 - Tilbakemeldinger RFP og utstyrslister)

(1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

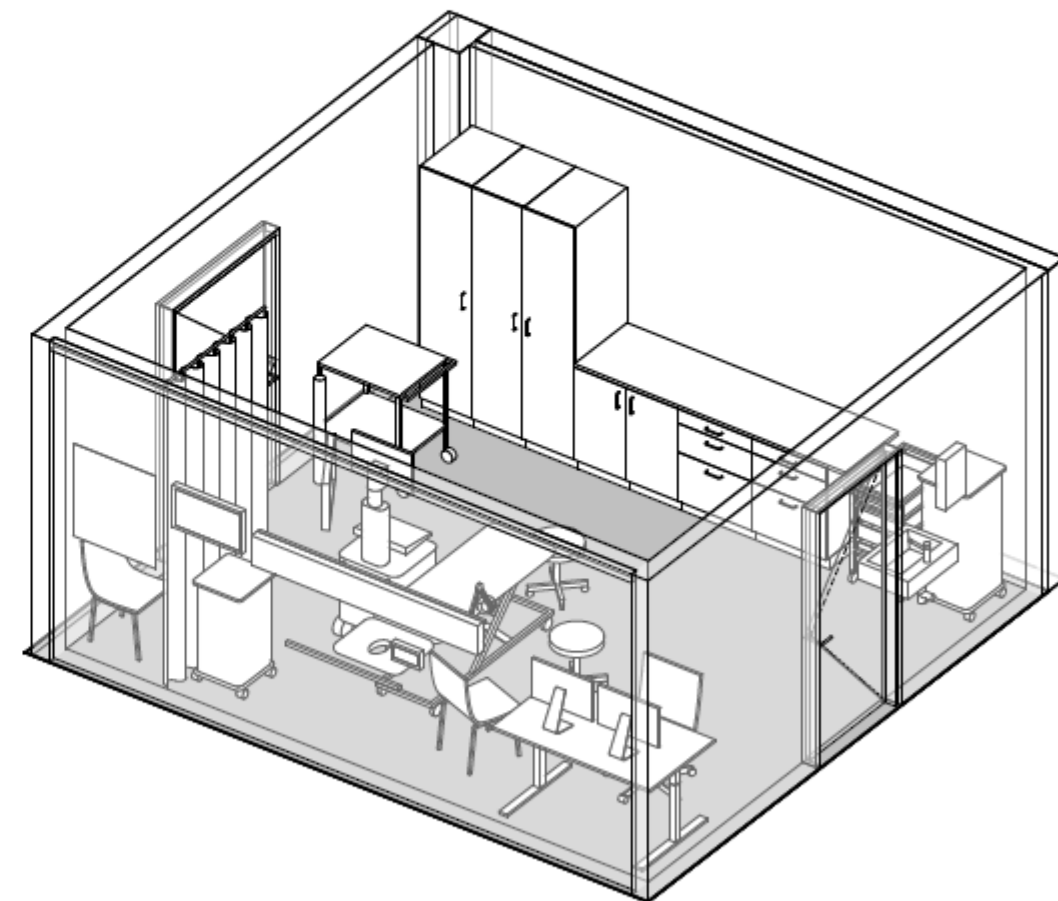
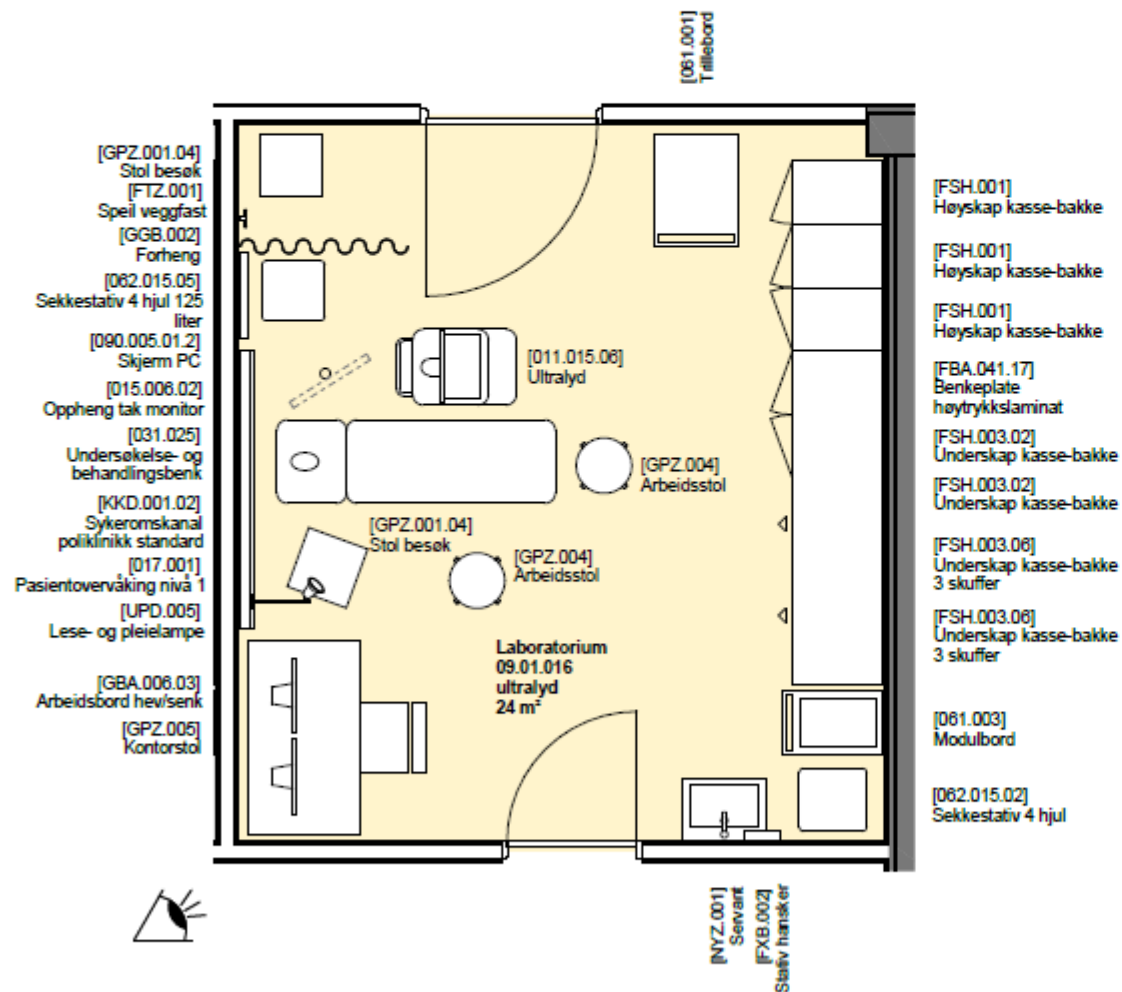
Ja, dersom undersøkelsesrom for patolog ivaretas.

(2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?

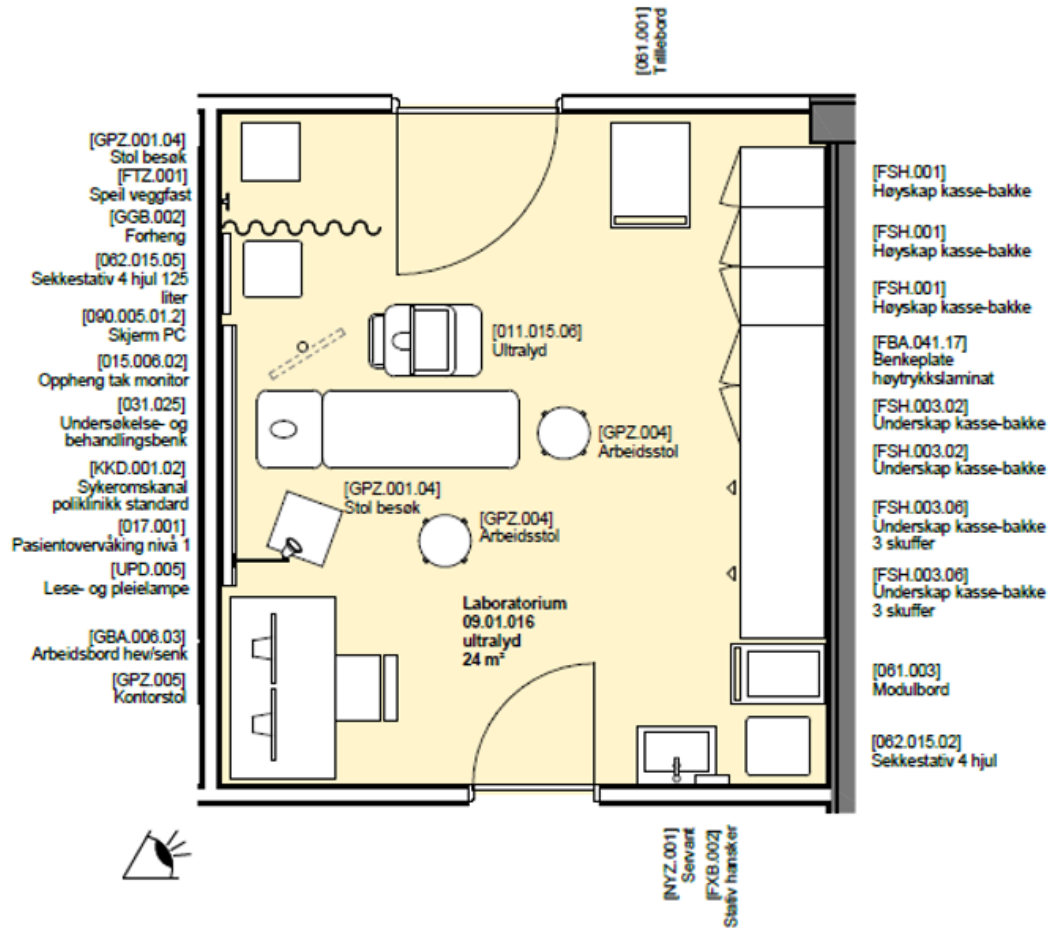
Nei

(3) Er det en funksjon i rommet som har utstysrbehov utover standardrommets?

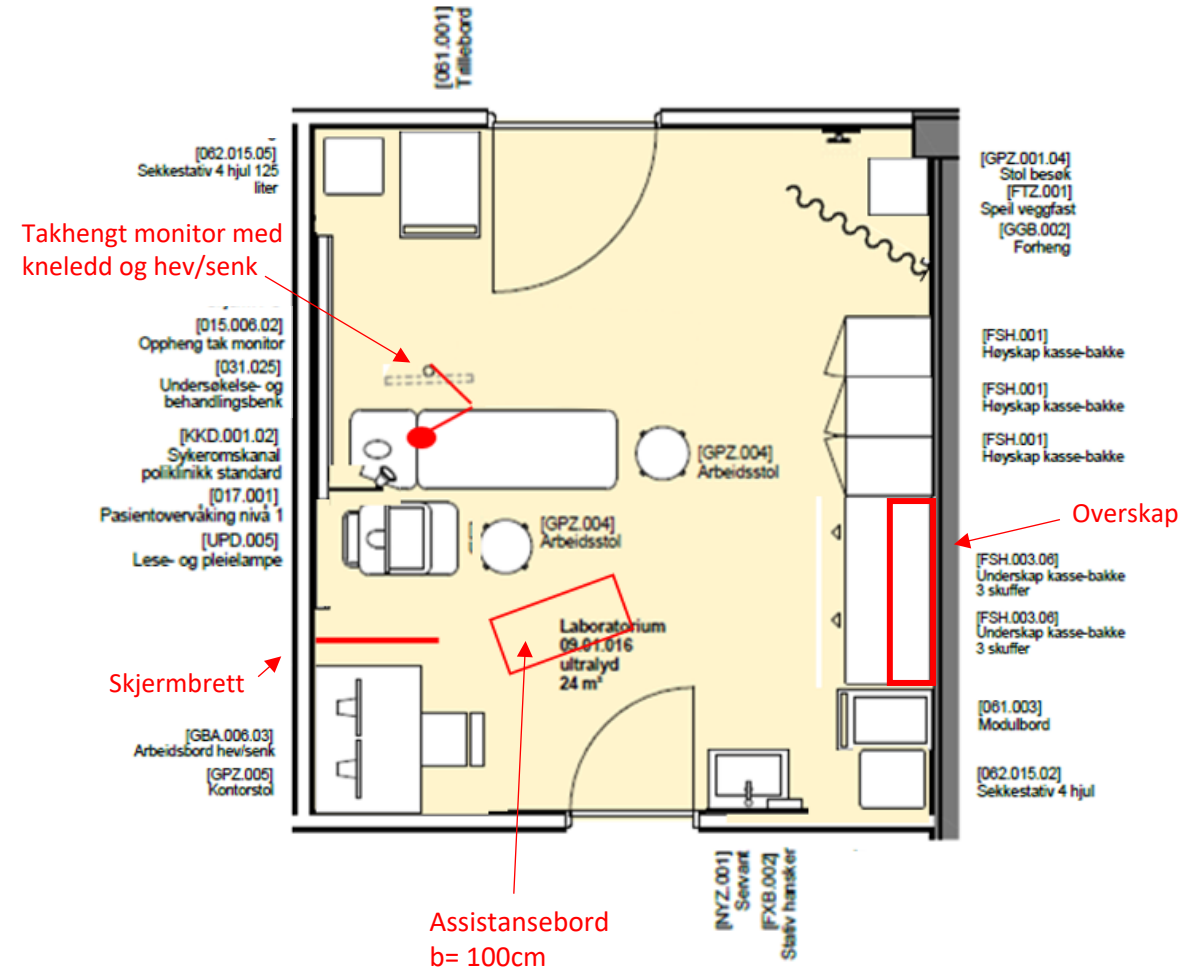
Evt patolog, mikroskop, kjemikalieavtrekk



## Standardrom Nye OUS



## Revidert utgave fagmiljø



# Annet som må følges opp

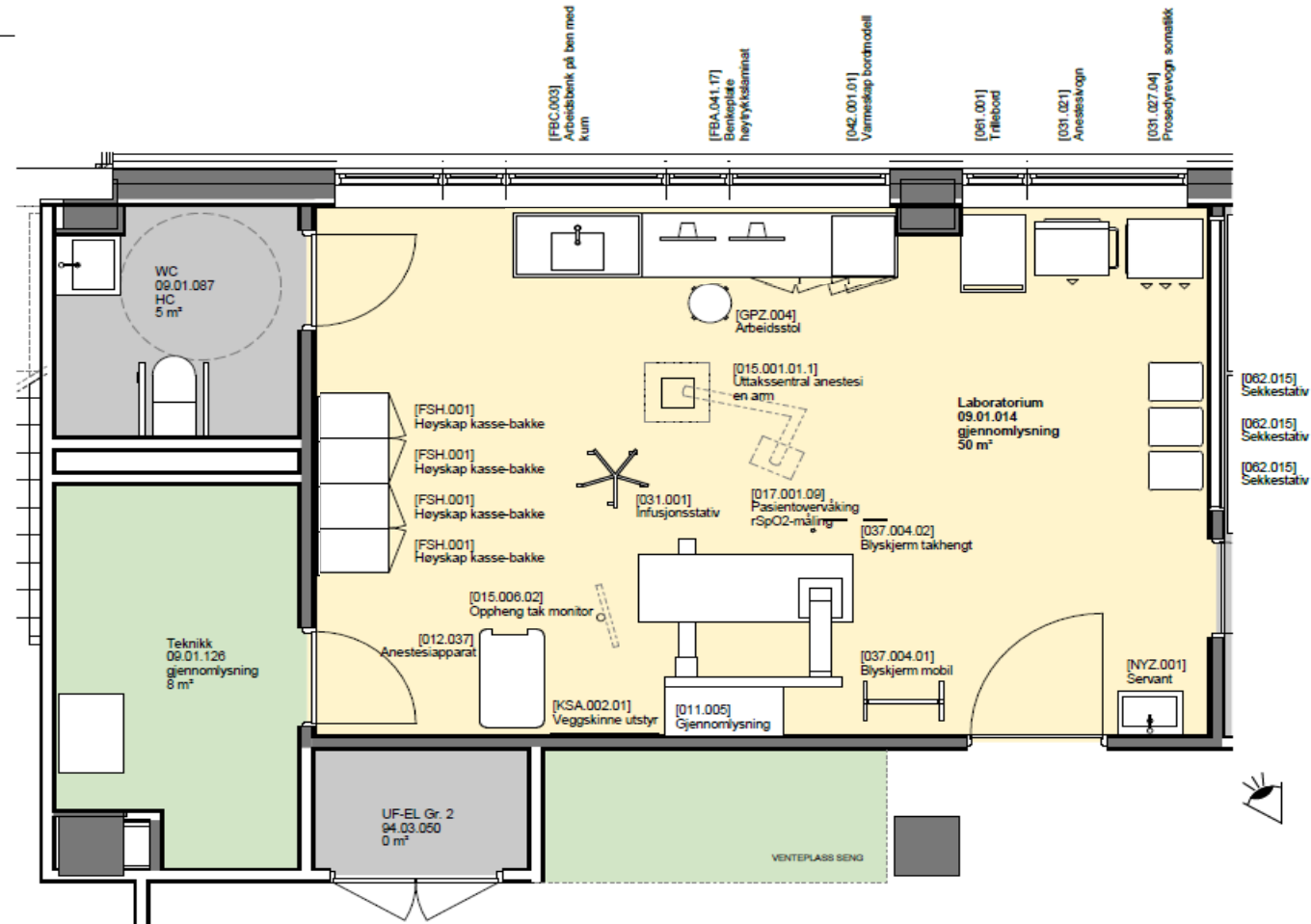
- Lydisolert dør mot internt arbeidsområde
  - Mulig med skyvedør?
- Utenpåliggende skyvedør mot pasientgang? Alternativt dør som slår ut av rommet?
- Til fremtidig aktivitet – sees hensiktsmessig med område til stikke stol for flyt.

# Gjennomlysning



Forberedende spørsmål

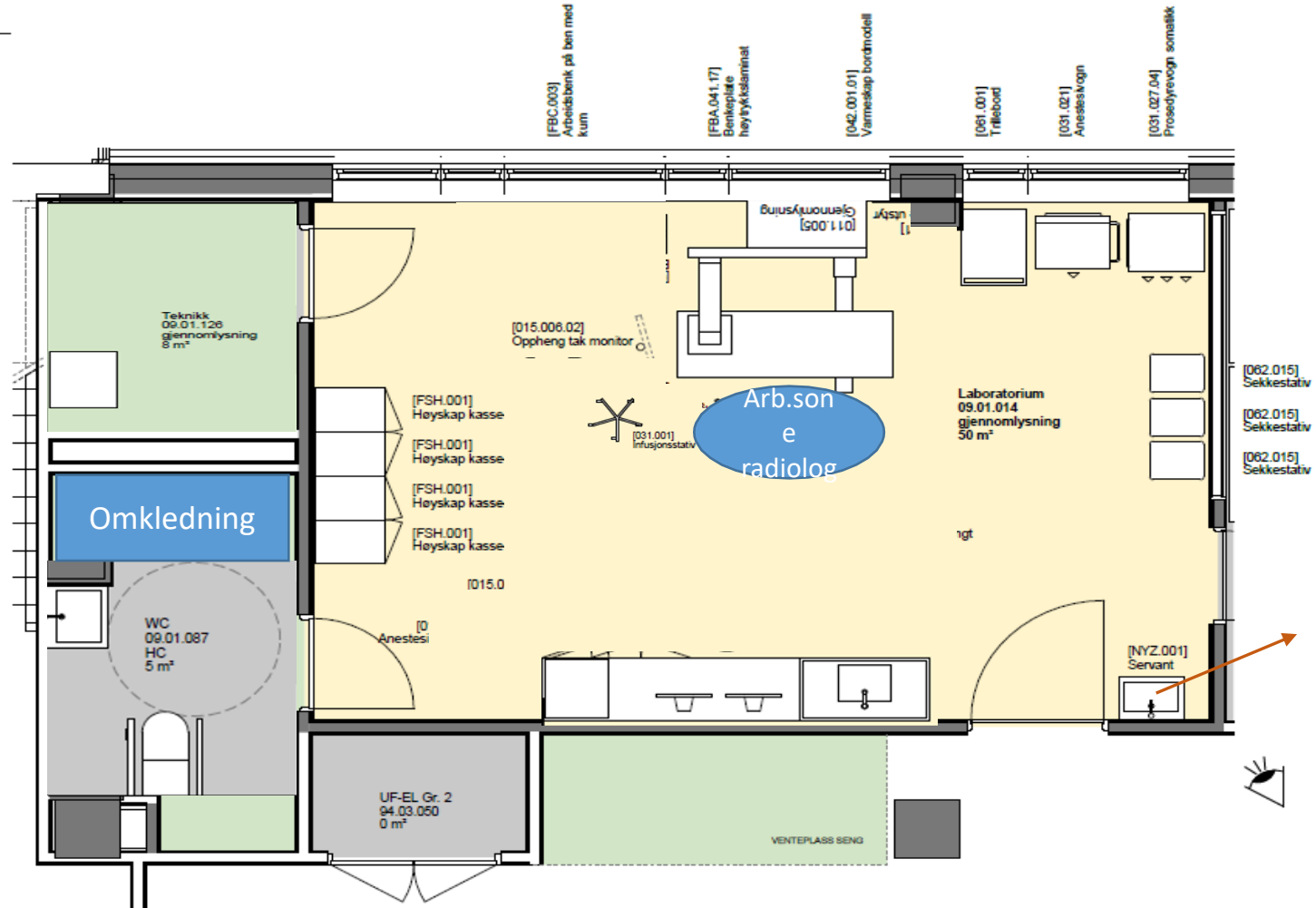
- (1 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?  
Bør rommet speilvendes?
- (2 Er utstyret i rommet hensiktsmessig plassert i forhold til bevegelsen av C-buen?



Forberedende spørsmål

- (1 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?  
Bør rommet speilvendes?
- (2 Er utstyret i rommet hensiktsmessig plassert i forhold til bevegelsen av C-buen?

## Forslag til endring av plassering/flyt/funksjon



# Laboratorium gjennomlysning 09.01.014

1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet? Bør rommet speilvendes?

- Rommet bør speilvendes for bedre flyt i rommet samt for å sikre god visuell kommunikasjon med pasient med benk i stående stilling. MTU plasseres på langvegg med vinduer.
- Pga avstander/kabellengder bør muligens teknikkrom flyttes til der HCWC er plassert.
- Omkleddningsarealer er ikke ivaretatt. WC må utvides med x kvm. Teknisk rom 8kvm? Antall kvm må avklares med MTA.
- Ev. bytte om HCWC med teknikkrom. Dette vil gi bedre flyt i rommet.
- Servant bør flyttes til manøverrom.
- Blyfrakkstativ må plasseres i manøverrom
- Anestesisøyle kan erstattes med kanal i vegg med tilstrekkelig antall uttak for tilkobling av anesthesiapparat. Standard for dette?
- Unistrut for mulighet for takhengt arbeidslampe, blyskjerm og monitor. Disse må kunne flyttes ut av arbeidssonen for radiolog/radiograf og MTUs bevegelsessone
- Mangler underskap under vindu til manøverrom som foreslått tidligere
- Må tegnes inn plassering av mobil undersøkelsesbenk



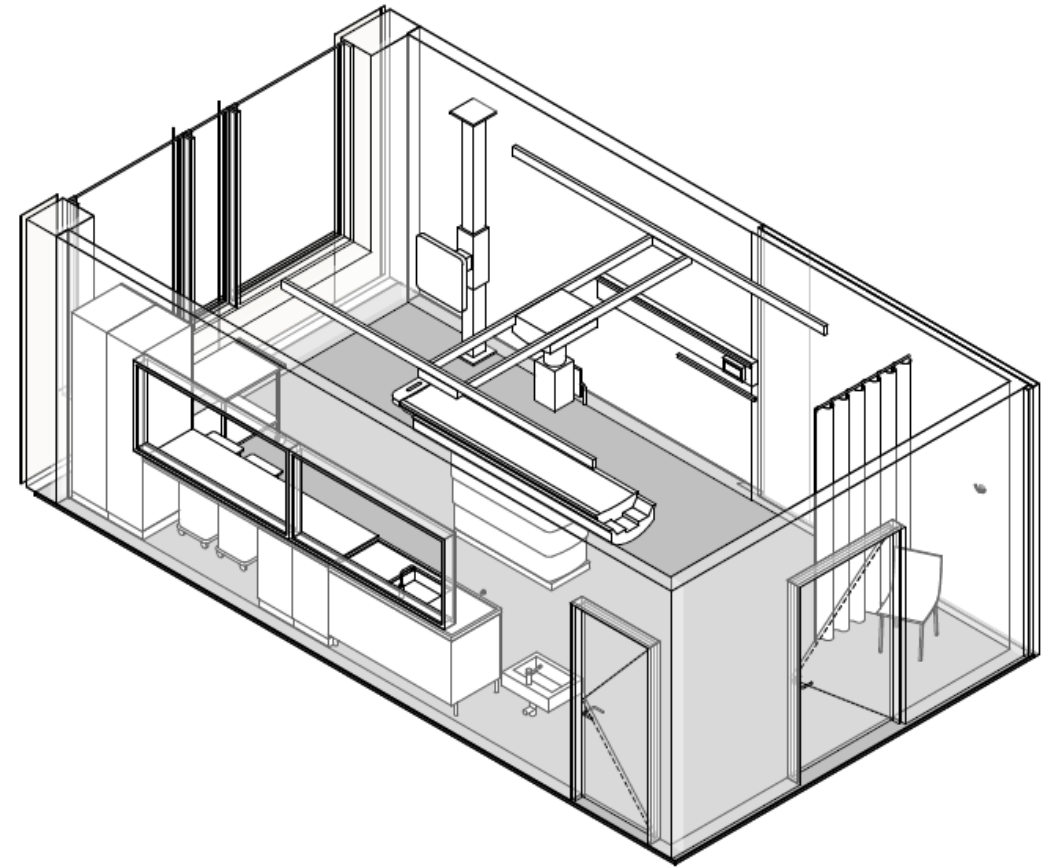
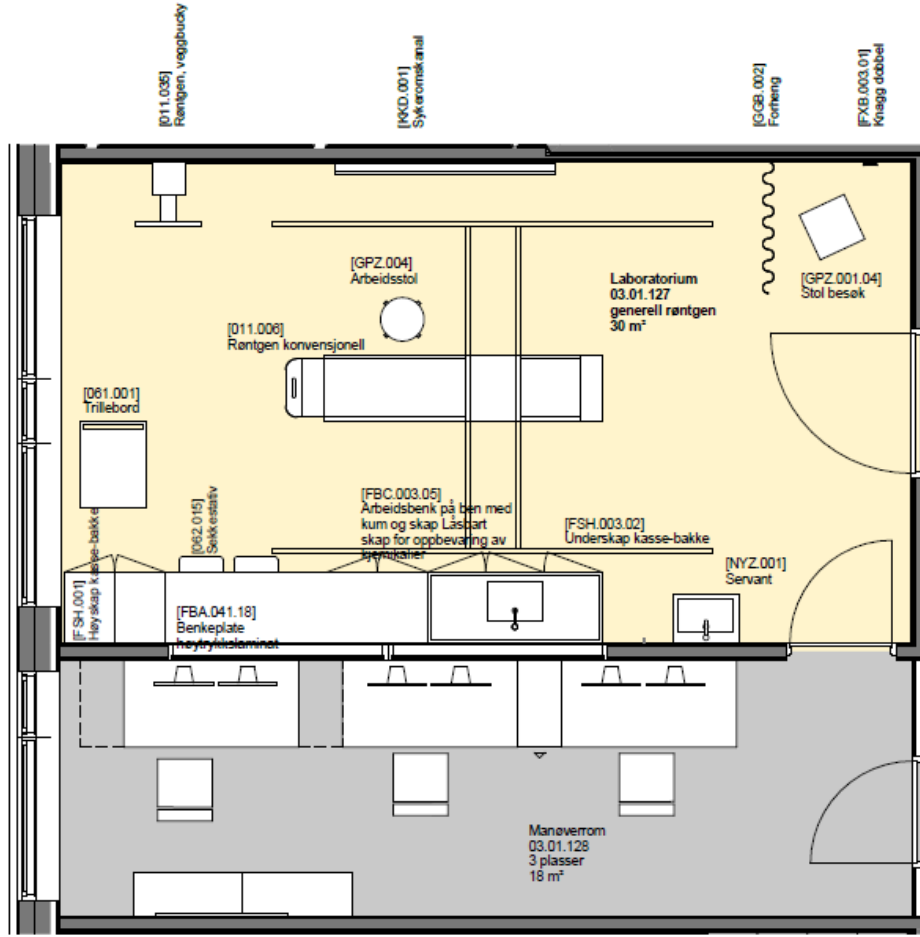
# Laboratorium gjennomlysning 09.01.014

## 2) Er utstyret i rommet hensiktsmessig plassert i forhold til bevegelsen av C-buen?

- Anestesisøyle fjernes og erstattes av gasskanal i vegg bak MTU
- Ikke behov for mobil blyskjerm
- Ikke behov for PC/arbeidsstasjon inne på lab.
- Arbeidsbenk bør ha skuffesbakkeskap/lukket for å unngå støv.
- Skap kan gjerne være med glass.
- Må det være åpent under kum? Ønskelig med lukket løsning pga støv
- Pasientsignalanlegg inne på lab og i korridor der planlagt venteplass for seng
- Venteplass for seng i korridor er ikke optimal pga søyle. Venteplass i korridor for pårørende?
- Rom 09.01.013 Laboratorium gjennomlysning bør planlegges med multifunksjonsutstyr. Plassering i rommet som foreslått for 09.01.014.
- Størrelse må minimum være 45 kvm. Mulig å ev. omdisp. 5 kvm til annet behov? Areal bør ev. fjernes i lengderetningen.
- Ønsker skyvedør i stedet for slagdør.
  - Stjeler mye plass i rommet.
  - Fare for å treffe pasient eller andre ved åpning/lukking.
  - Skyvedør på utsiden av laboratorium med søyler/boks for å forhindre plassering av f.eks. seng som kommer i konflikt med dør.

# Generell røntgen i akuttmottak

- (1) Er utstyr/inventar i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er det behov ytterligere utstyr ift akuttfunksjoner?
- (3) Er plassering av veggbucky hensiktsmessig?

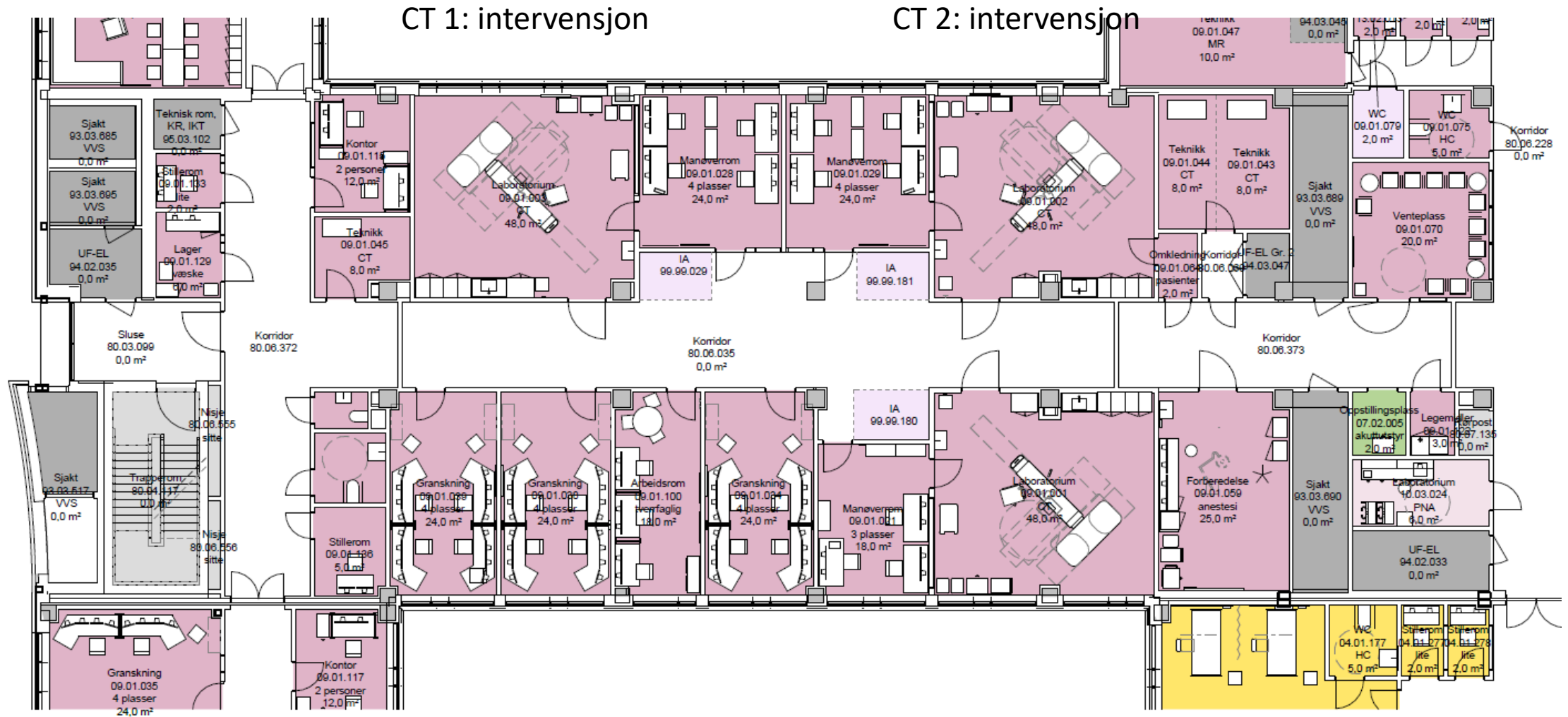


# Generell røntgen - akuttmottak

- For lite rom til både ultralyd og Rtg. Kfr. avtale fra forprosjekt (sløyfe eget ultralydrom)
  - Tatt opp i formøte med akuttgruppen
  - Se tegninger fra forprosjekt
  
- *Utsettes! (relevante fagpersoner på reise)*

CT

# CT



CT 3: tarmundersøkelser

# Lab oversikt CT

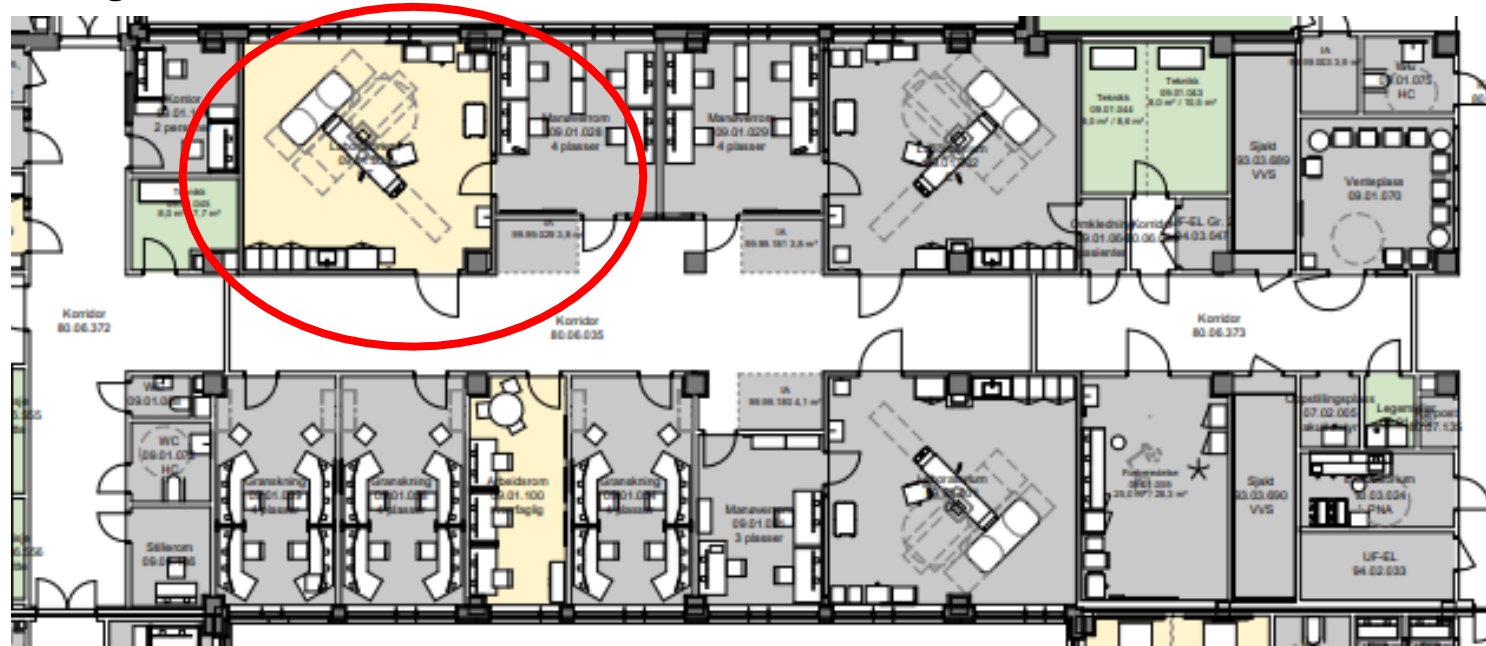
- 09.01.003: Intervensjonslaber Cluster med 09.01002 (2. etg)
- 09.01.001: Spesial lab for Co2 og div pol (2.etg)
- 03.01.117 Akutt 2 (U1) → **Akutt-CT**
- 03.01.114 «akutt 1 (U1) → **Traume-CT**
- 07.01.191/Intensiv (4. etg)

- RFP for labor stemmer ikke, det er ikke kommet inn de aktuelle tilleggene
- Alle tegningene bør endres i forhold til plassering av utstyr inngangsdører, blyvindu ol
- Siden CT1 og CT2 er intervensjonslabor er det behov for mikroskop med tilhørende plass for patolog. Avklares om dette bør være på egnet rom med avtrekk

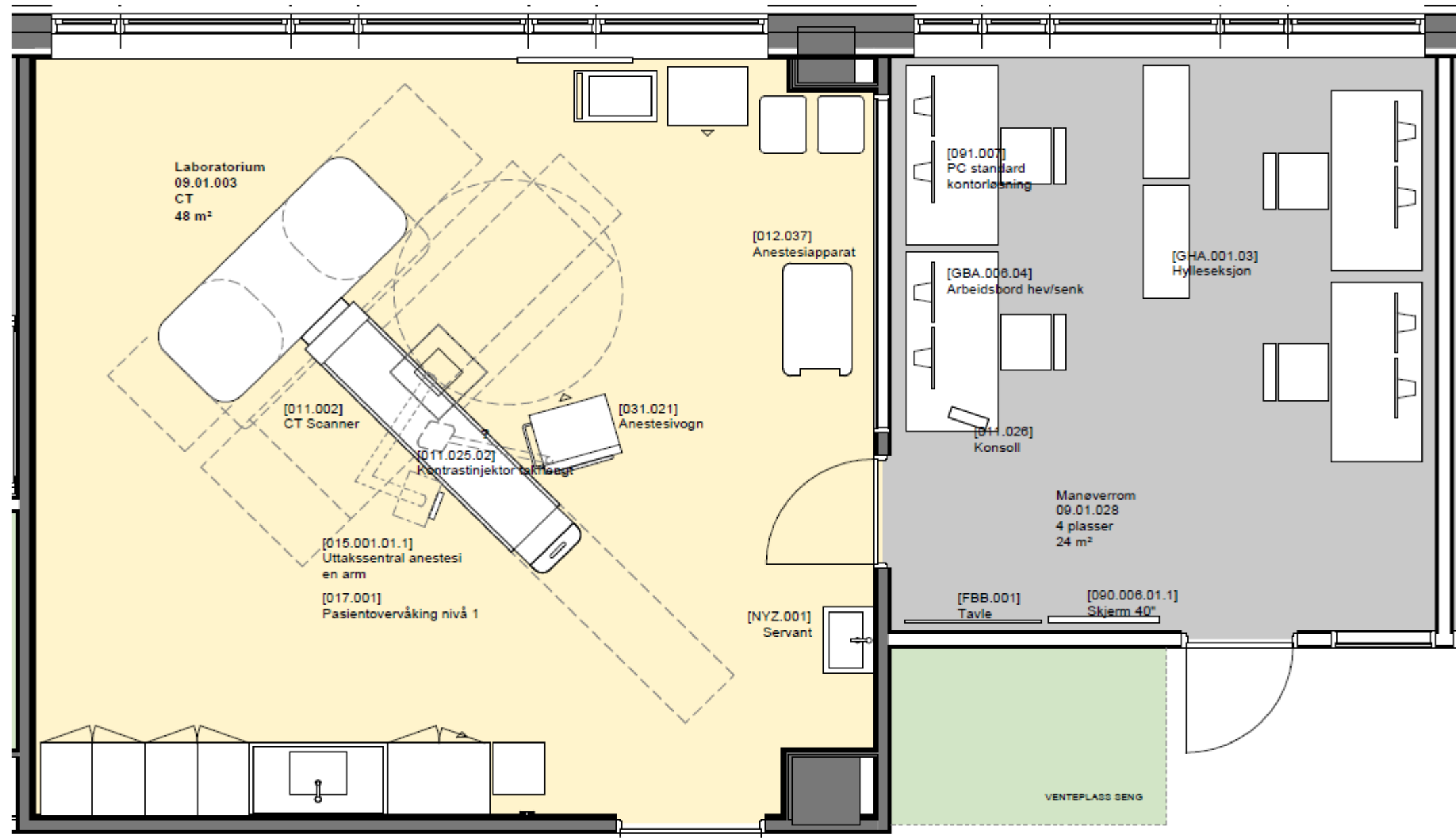


# CT 1: CT:0901 003 48m<sup>2</sup>

2 etg i «cluster» med 002

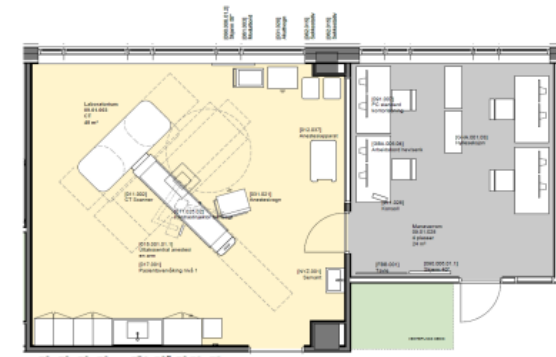
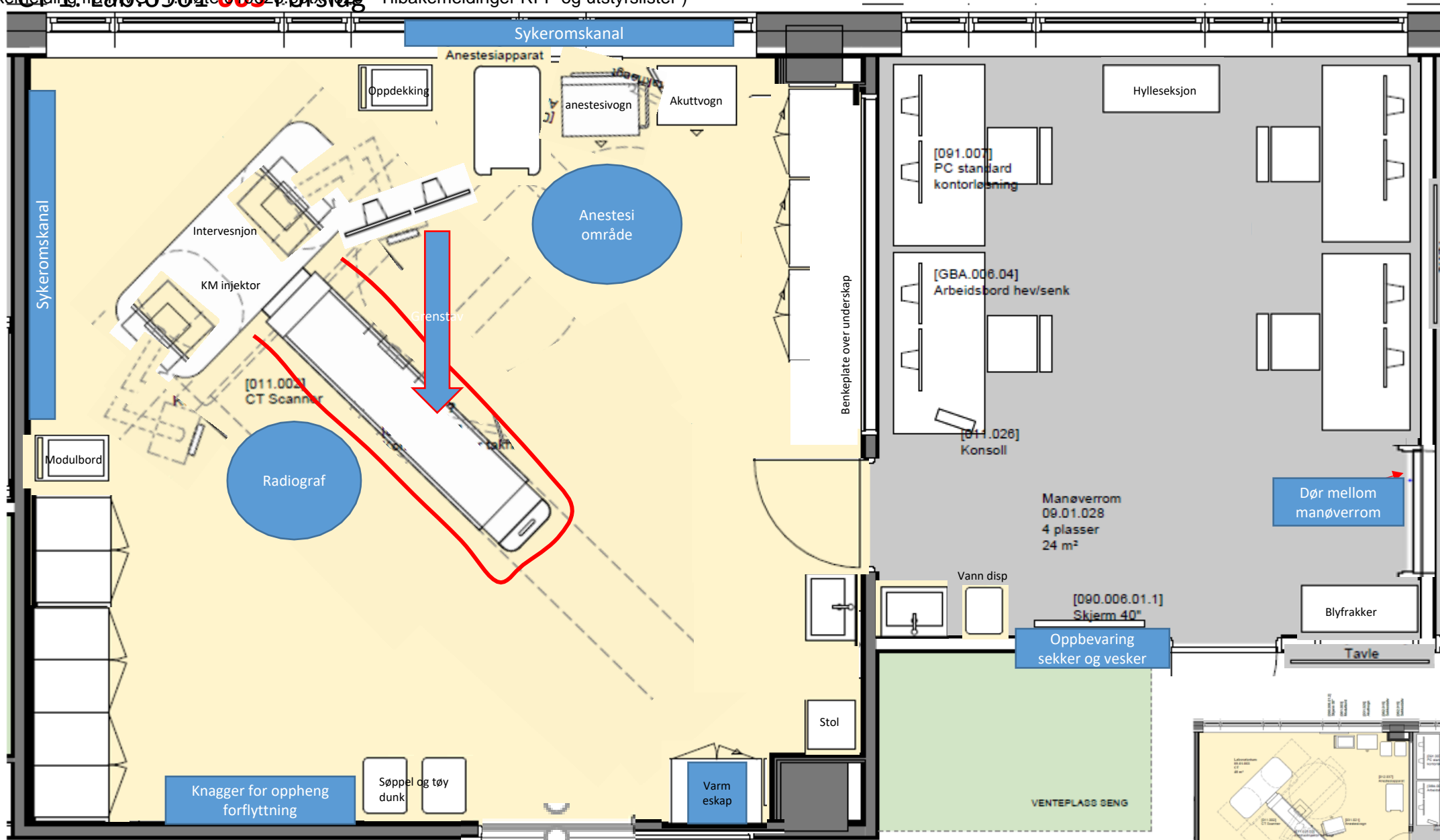


- Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:
- Siden CT1 og CT2 er intervensjonslaber er det behov for mikroskop med tilhørende plass for patolog. Avklares om dette bør være på egnet rom med avtrekk
- Laboratoriene benyttes til diagnostiske prosedyrer, intervensjonsprosedyrer og anestesikrevende intensiv pasienter
- Slaveskjerm for intervensjon
- Flere skap for utstyrsopbevaring spesielt med tanke på intervensjon på lab
- Sentrert anestesi på en side
- Sykeromskanal horisontal og vertikal



- [F SH.001] kasse-bakke
- [F SH.001] kasse-bakke
- [F SH.001] kasse-bakke
- [F SH.001] kasse-bakke
- [FBC.003] på ben med kum
- FBA.041.21] Benkeplate trykkslaminat
- [F SH.003] kasse-bakke
- [FSA.012] kuffeseksjon
- GPZ.001.04] Stol besøk





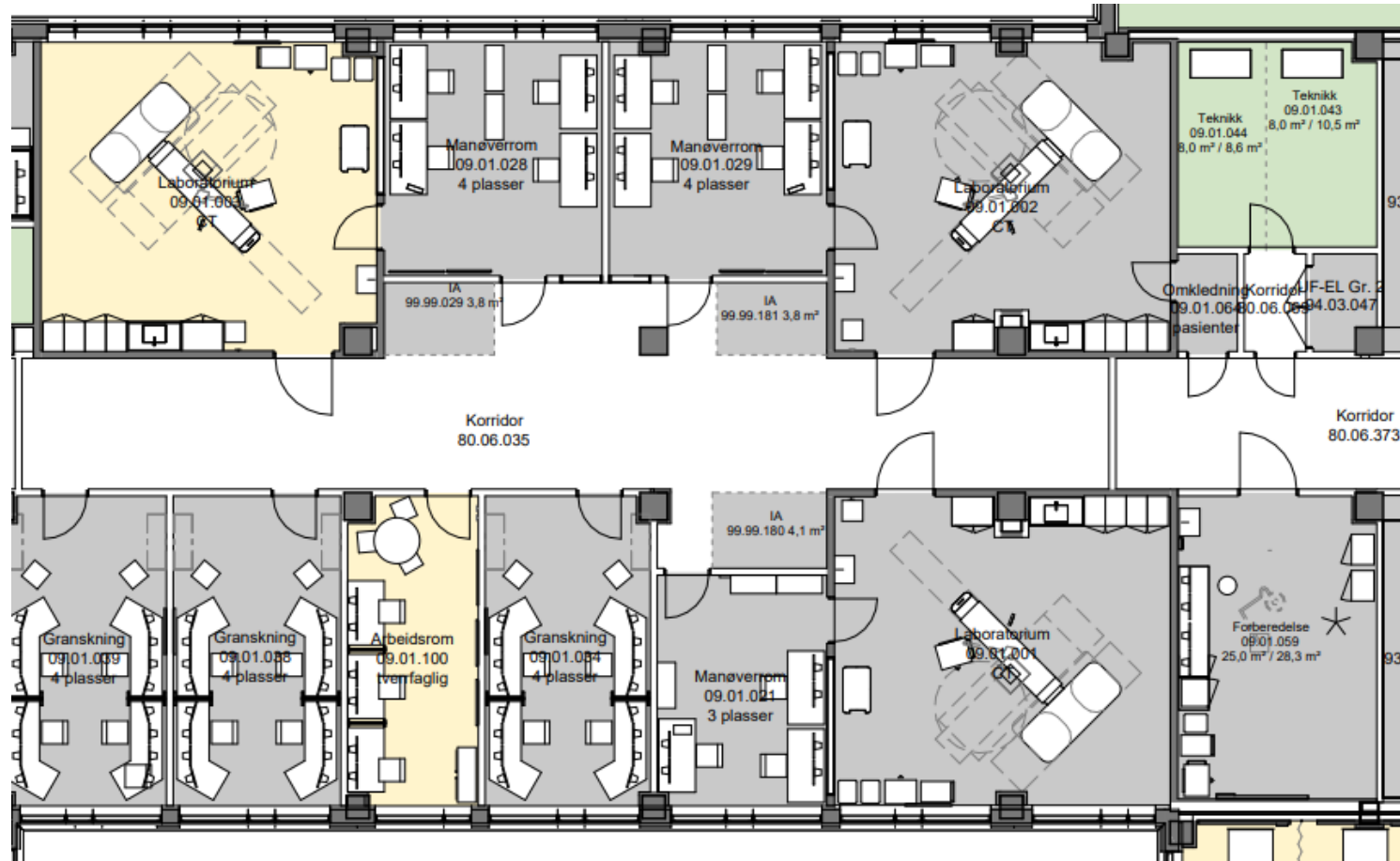
# CT 1: Lab:0901 003 rom på 48m

- |   |
|---|
| (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?         |
| (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?               |
| (3) Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet? |

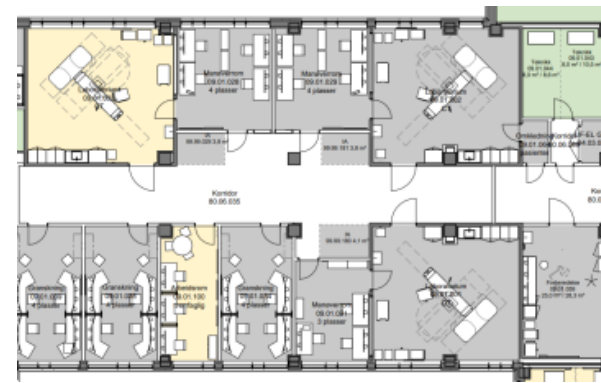
NEI

- Svar:
- 1:Utstyr i rommet er IKKE tilstrekkelig for flyt
- 2:Ikke heller hensiktsmessig plassert
- 3:Behov for anestesi pga intervensjonsprosedyrer, intensiv pasienter ol
  
- PGA:
- Skjermet plass til pasient- Kun satt inn stol ved vask
- Delt inn i radiograf område og anestesi område
- Takoppheng for både kontrastsprøyte og slaveskjerm
- Lab beregnet for intervensjon, med takhengt slaveskjerm på H side med modularm med mulighet for at den kan dras begge veier av bordet og operatør kan stå på begge sider
- Kontrastsprøyte på radiografsiden
- Flytte høyskap for bedre plass ved inngangen+økt med ett dobbeltskap, må diskuteres om disse evt skal byttes bed under og overskap
- Utnytte plass under vindu for lagring (underskap og benk)
- VASK: Kum tatt bort og erstattet med en vask inne på manøverrom og en på lab
- Avklare plassering av CT med leverandør- plasseres lengt vekk fra pasientdør, med størst plass på radiografdelen. Viktig at seng kan roteres inne på lab
- Grenstav 230V
- Sykeromskanal horisontal og vertikal om ok for anestesi vil ta mindre plass i rommet
- Bred nok dør for anestesiseng
- Blyfrakkstativ inn på manøverrom
- Skyvedør ut mot korridor
- Skjermet plass til pasient- Kun satt inn stol ved vask

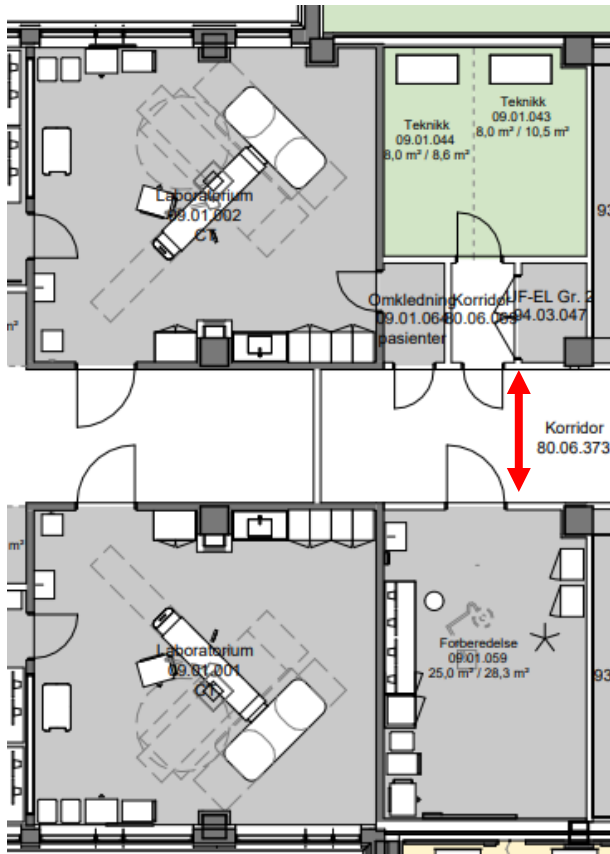
# Utgangspunkt for 003-002-004



# CT: 002/004 Forslag

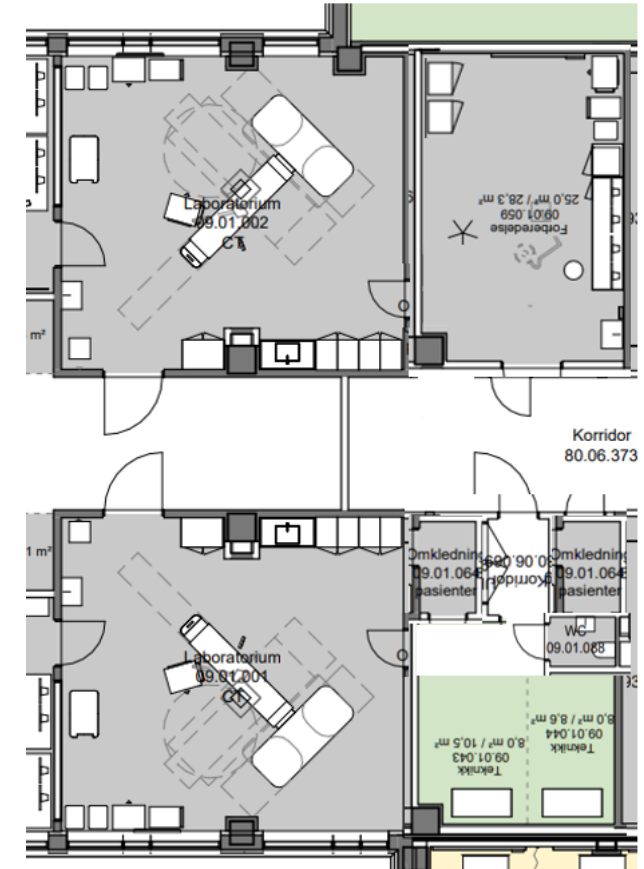


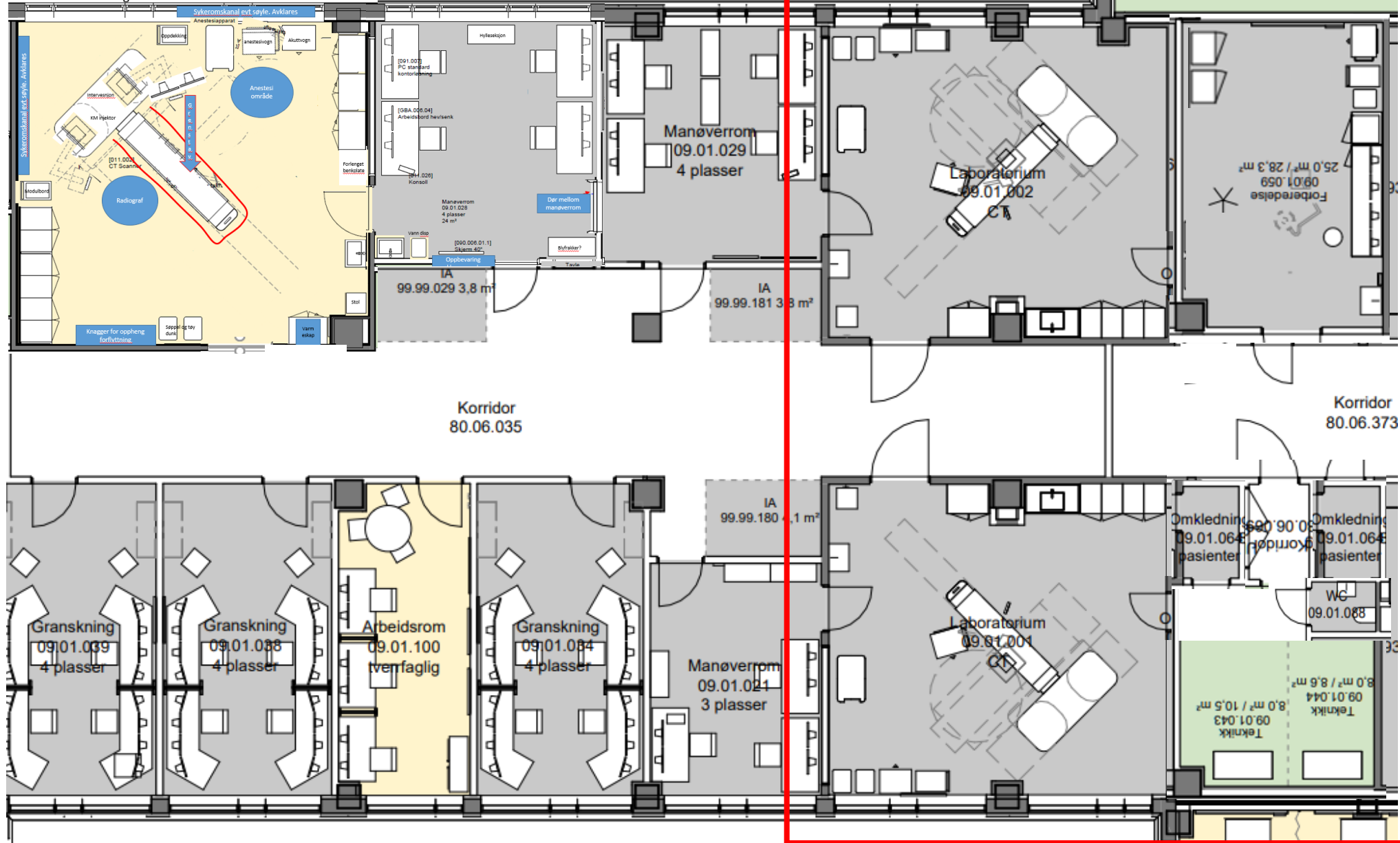
Utgangspunkt 002-004



Bytte plass på tvers av korridor  
(tek.rom. bytter med forberedelsesrom)

Forslag 002-004





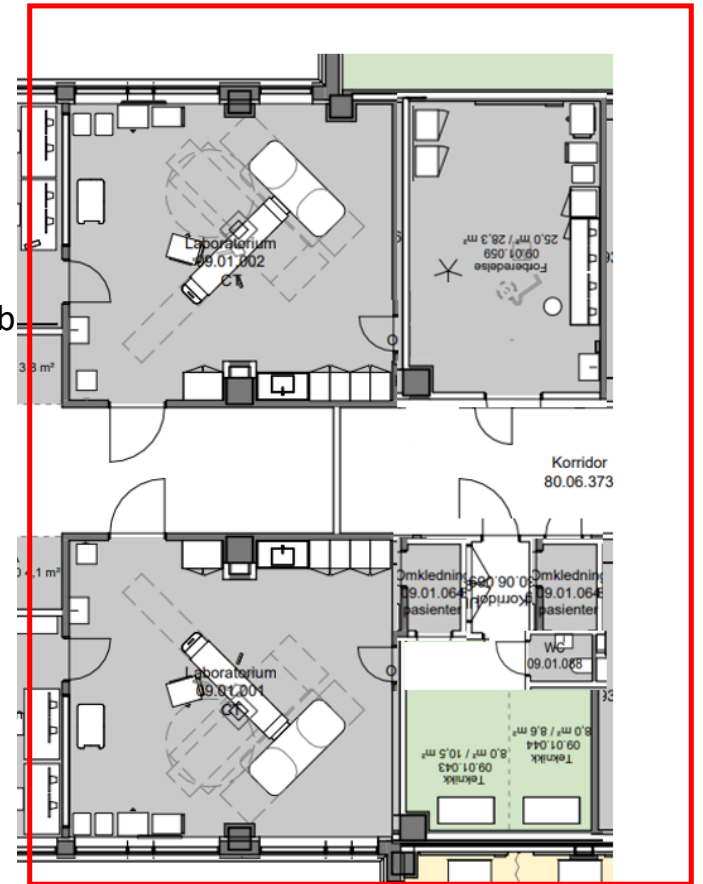
# 002 og 004

## 002: Cluster til 003 begge intervensjons laber

- Lik innredning CT1 og 2
- Dør mellom manøverrom, og god arbeidsflyt mellom 2 intervensjonslaber
- Anestesi flyttet nærmere intervensjonslabbene (mulighet for direkte inngang fra anestesirom til lab)
- Flyttet teknikk el rom og omkleddingsrom

## 004:

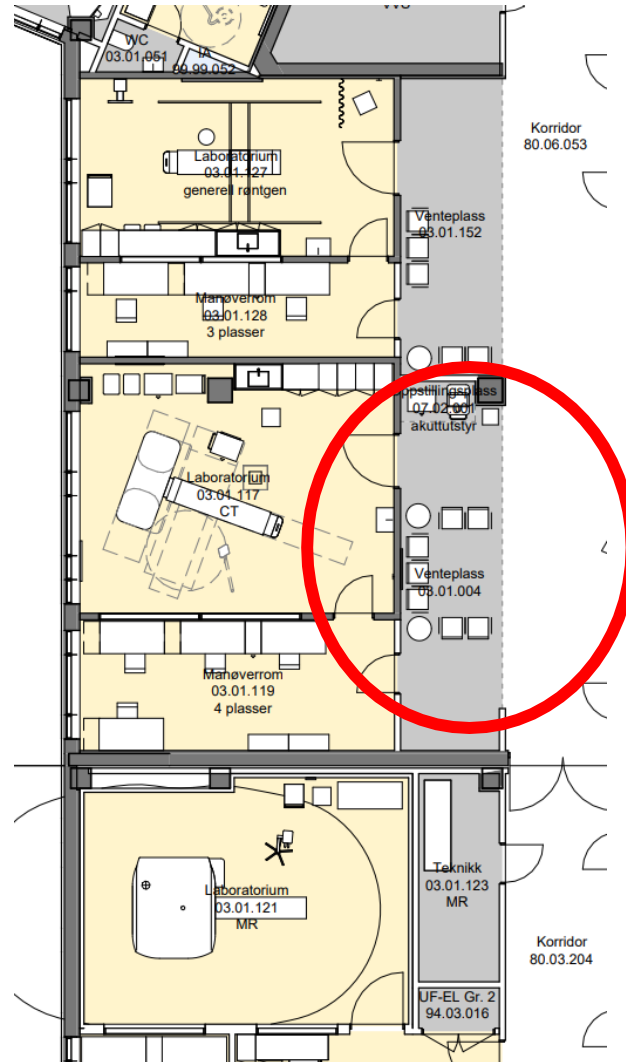
- Flyttet anestesi vegg i vegg med 002
- Flyttet teknikkrom, omkledding og toalett vegg i vegg med 004
- Direkte inngang fra omkleddingsareal/toalett til lab
- Minsket datarom noe for å få bedre poliklinisk flyt





# Akutt - CT

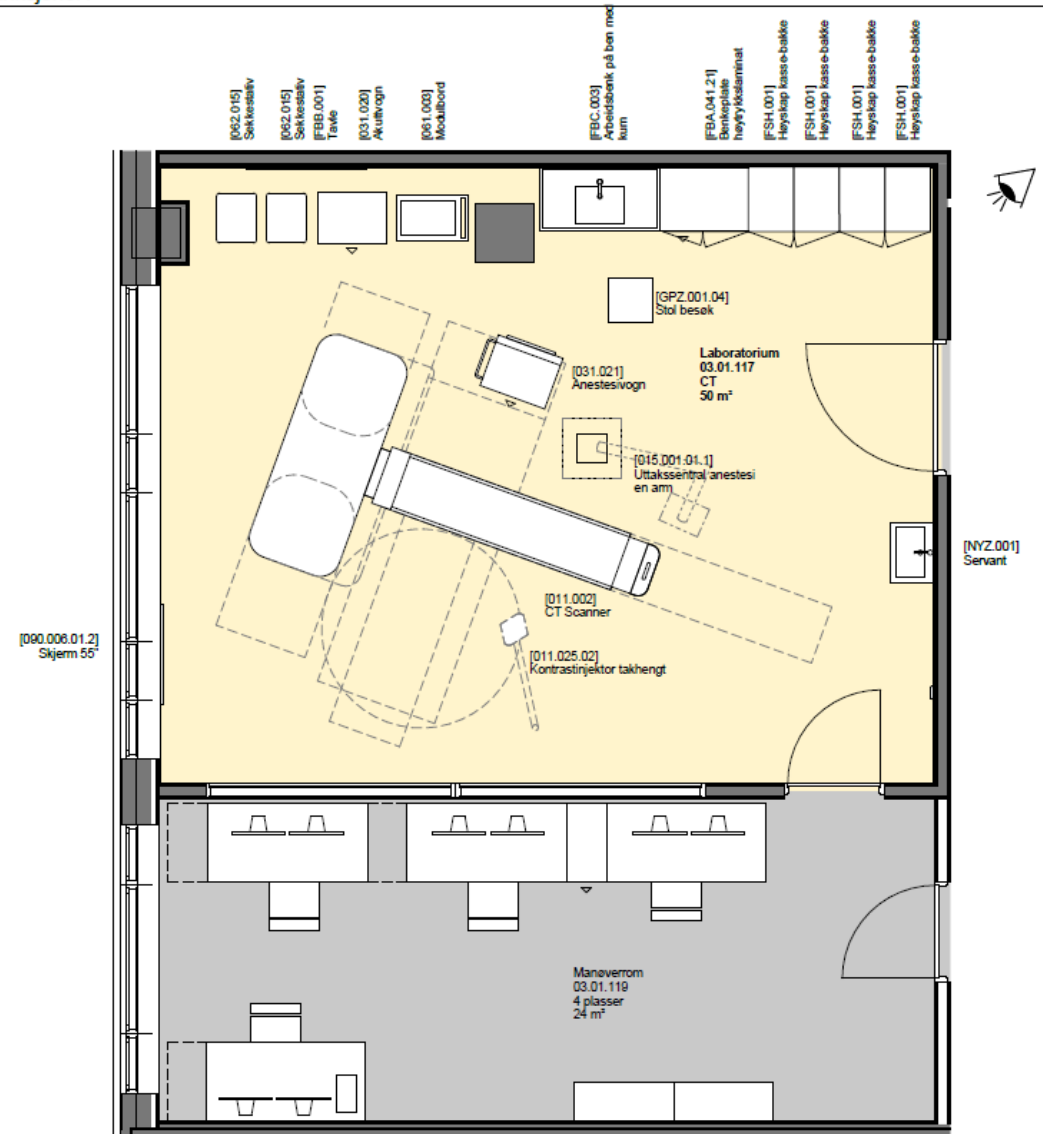
## CT 03.01.117 Akutt 2 (ikke ved traumestuen)



Ventesone for polikliniske pasienter

## CT 03.01.117 Akutt 2 Opprinnelig

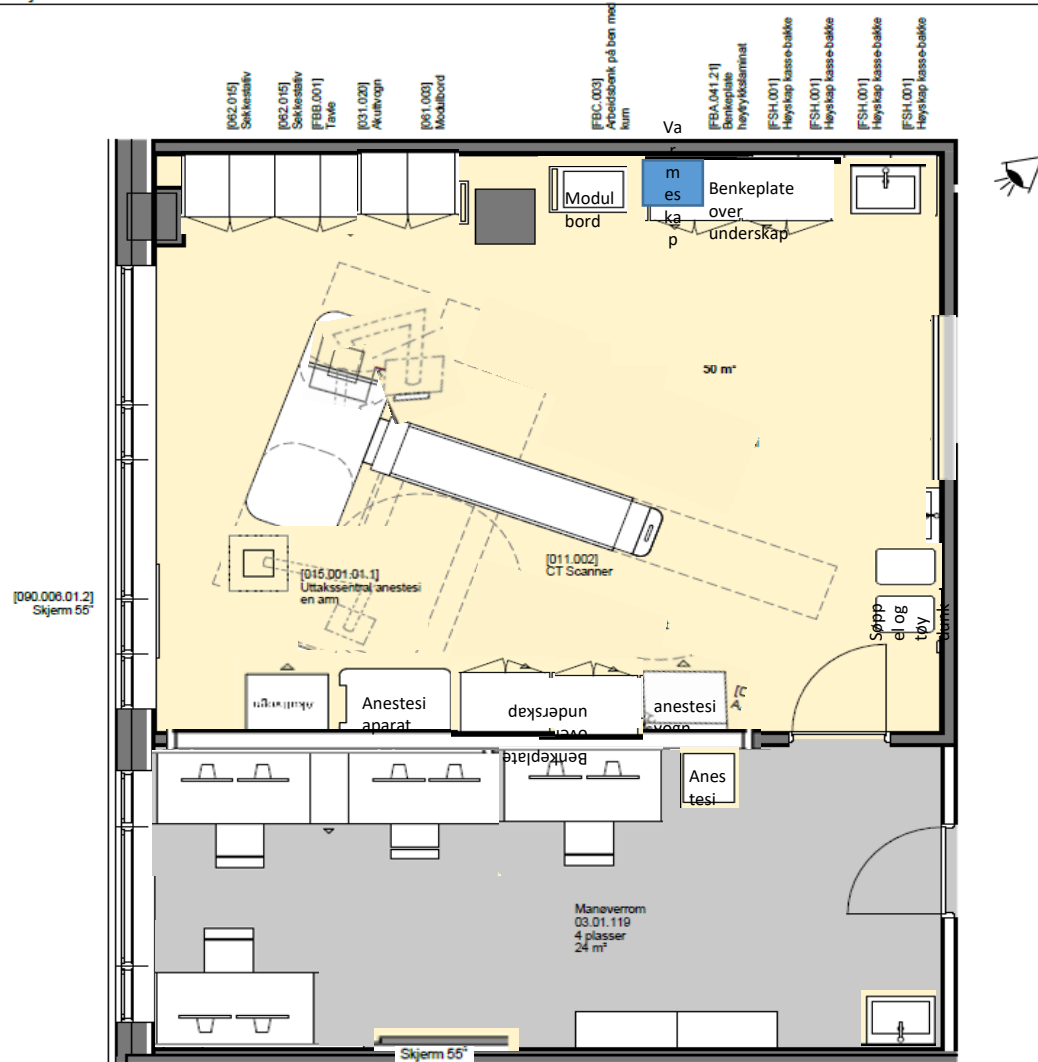
- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov for ytterligere utstyr ift akuttfunksjoner?



Forberedende spørsmål

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er uttaksentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov for ytterligere utstyr ift akutfunksjoner?

CT 03.01.117  
Akutt 2 Forslag



## Akutt 2: 117

- (1) Er utstyr og inventar i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov ytterligere utstyr ift intensivfunksjoner?

Svar:

*1:Utstyr i rommet er IKKE tilstrekkelig for flyt*

*2:Ikke heller hensiktsmessig plassert*

*3:Behov for anestesi pga medisinske/kirurgiske dårlige pasienter fra motak, traumer, intensiv pasienter ol*

*PGA:*

Delt inn i radiograf område og anestesi område

Anestesi egnet område nærmest manøverrom

Egen konsoll for anestesi i manøverrom for div metavision ol

Takoppheng for kontrastsprøyte og anestesisøyle Grenstav 230V

Kontrastsprøyte på radiografsiden

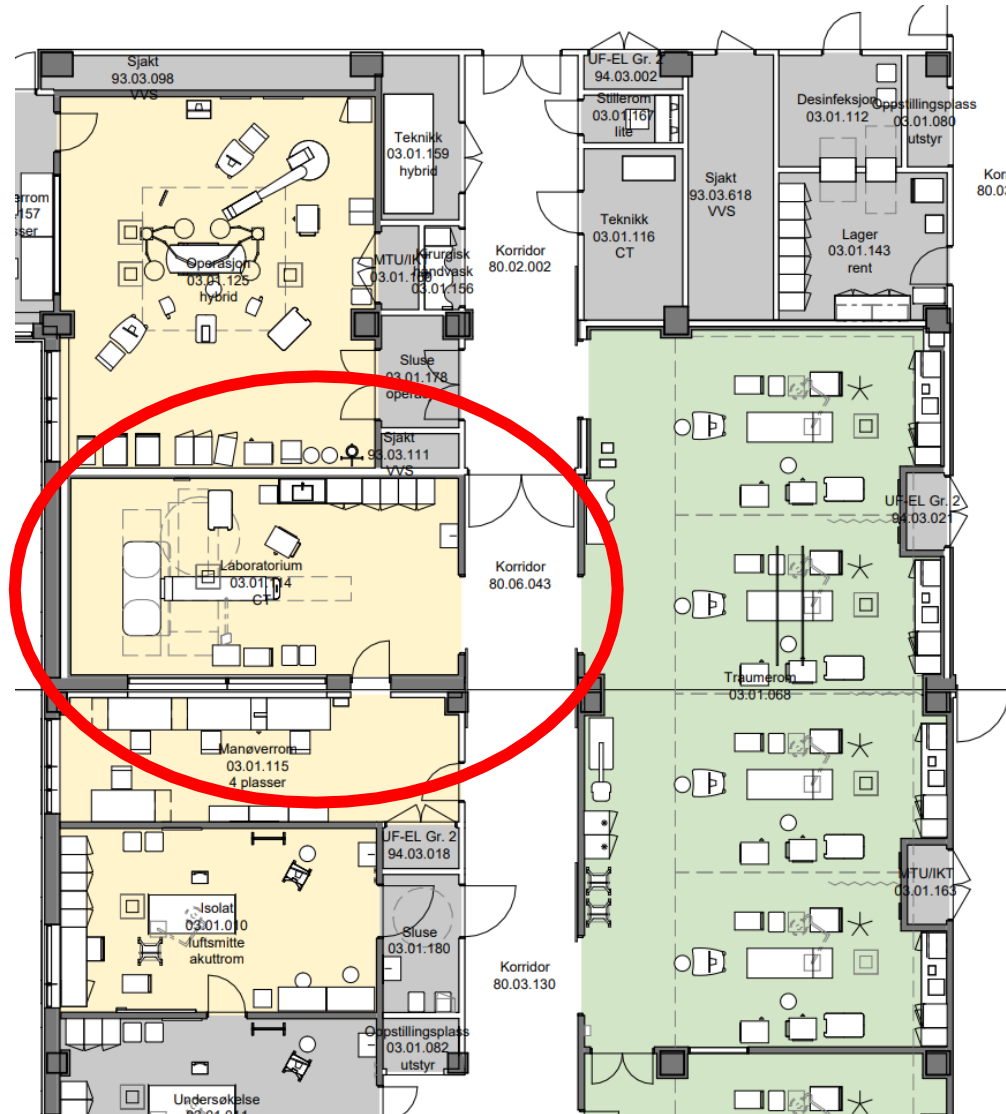
VASK: Kum tatt bort og erstattet med en vask inne på manøverrom og en på lab

Avklare plassering av Ct med leverandør- plasseres lengst vekk fra pasientdør, med størst plass på radiografdelen. Viktig at seng kan roteres inne på lab

Bred nok dør for anestesiseng, skyvedør

Blyfrakkstativ ute samlet med akuttstue

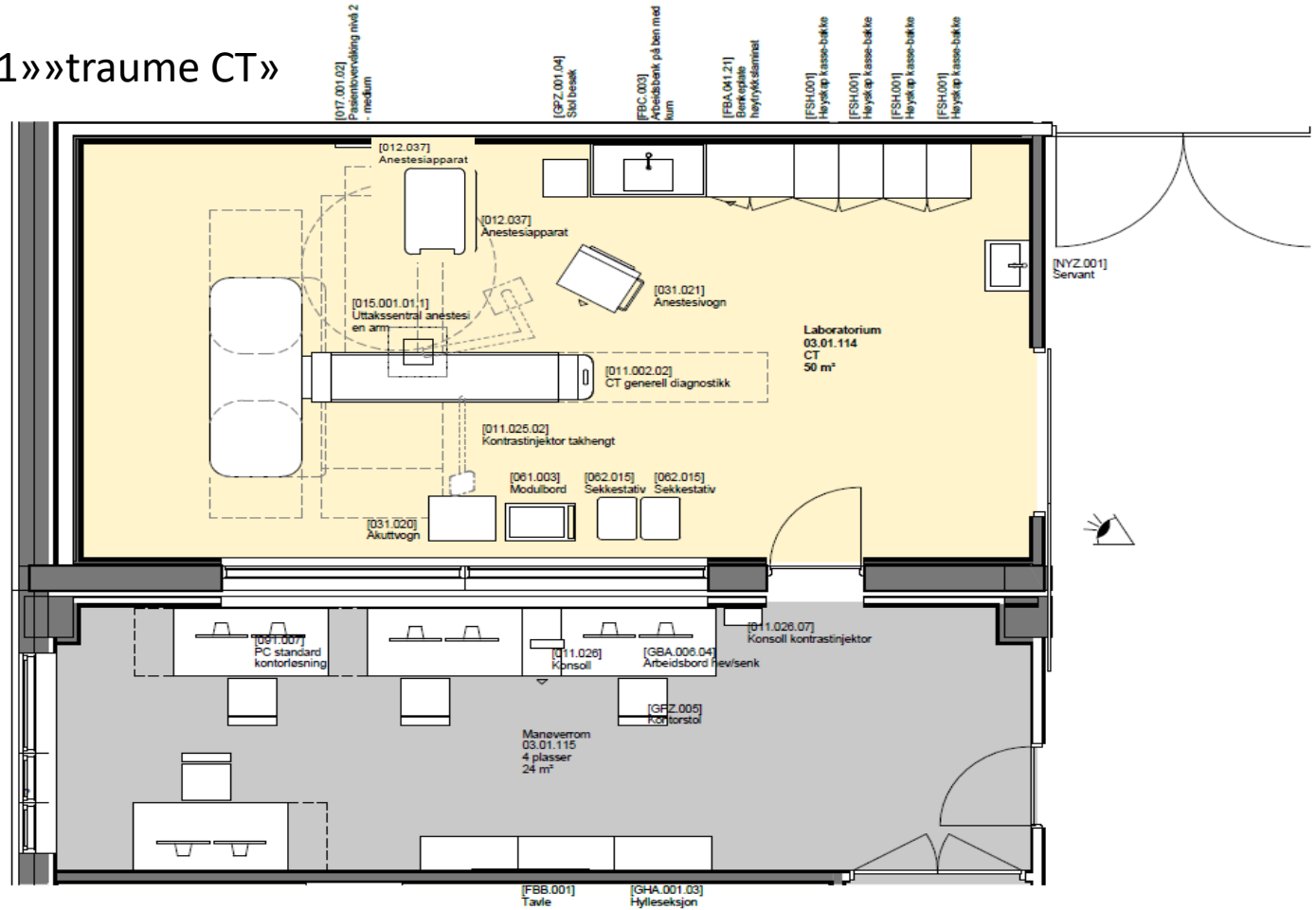
### Traume-CT: 03.01.114 «akutt 1»»



Forberedende spørsmål

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er uttaksentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov for ytterligere utstyr ift akutfunksjoner?

CT :03.01.114 «akutt 1»traume CT»  
Opprinnelig

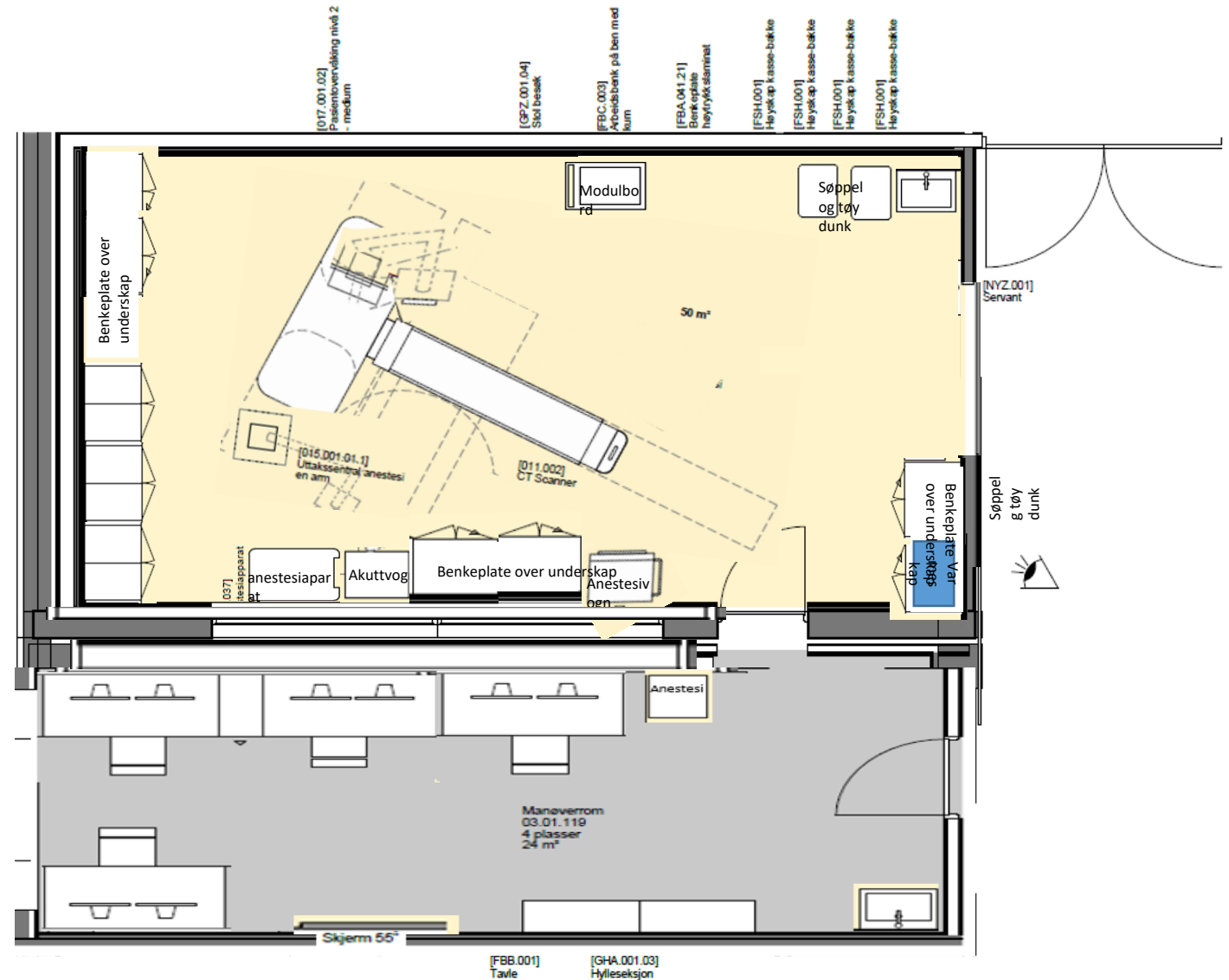


CT:03.01.114

«akutt 1 traume CT»

Forslag

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er uttaksentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov for ytterligere utstyr ift akuttfunksjoner?



---

(1) Er utstyr og inventar i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

---

(2) Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?

---

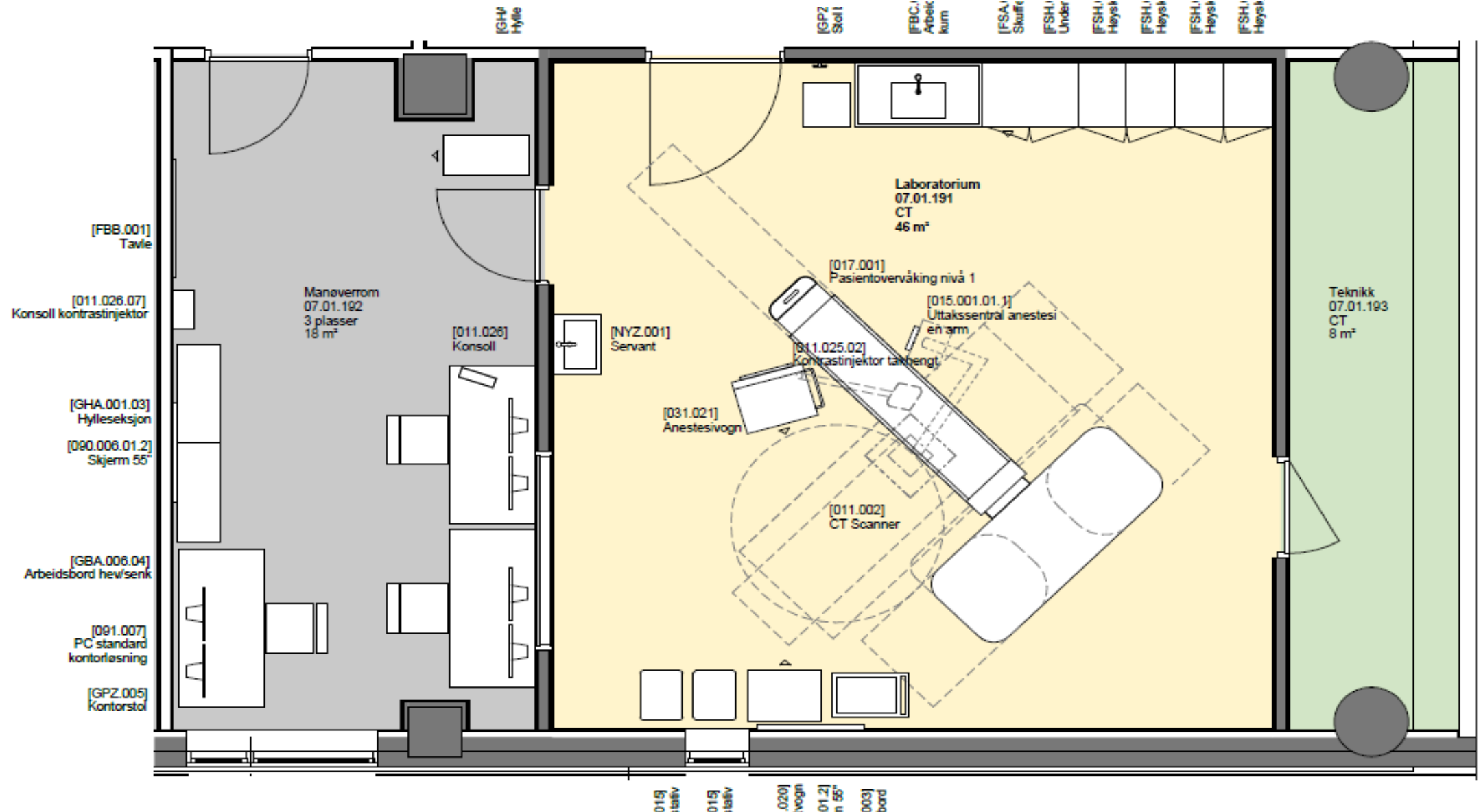
(3) Er det behov ytterligere utstyr ift intensivfunksjoner?

---

- Svar:
- *1:Utstyr i rommet er IKKE tilstrekkelig for flyt*
- *2:Ikke heller hensiktsmessig plassert*
- *3:Behov for anestesi*
  
- *PGA:*
- Delt inn i radiograf område og anestesi område
- Anestesi egnet område nærmest manøverrom
- Egenkonsoll for anestesi i manøverrom for div metavision ol
  
- Takoppheng for kontrastsprøyte og anestesisøyle
  
- Grenstav 230V
- Kontrastsprøyte på radiografsiden
- VASK: Kum tatt bort og erstattet med en vask inne på manøverrom og en på lab
- Avklare plassering av Ct med leverandør- plasseres lengt vekk fra pasientdør, med størst plass på radiografdelen. Viktig at seng kan roteres inne på lab
- Bred nok dør for anestesiseng, skyvedør
- Blyfrakkstativ ute samlet med akuttstue
  
- På akutt laber vurderes anestesisøyle
  
- Anestesi: CT egen fil



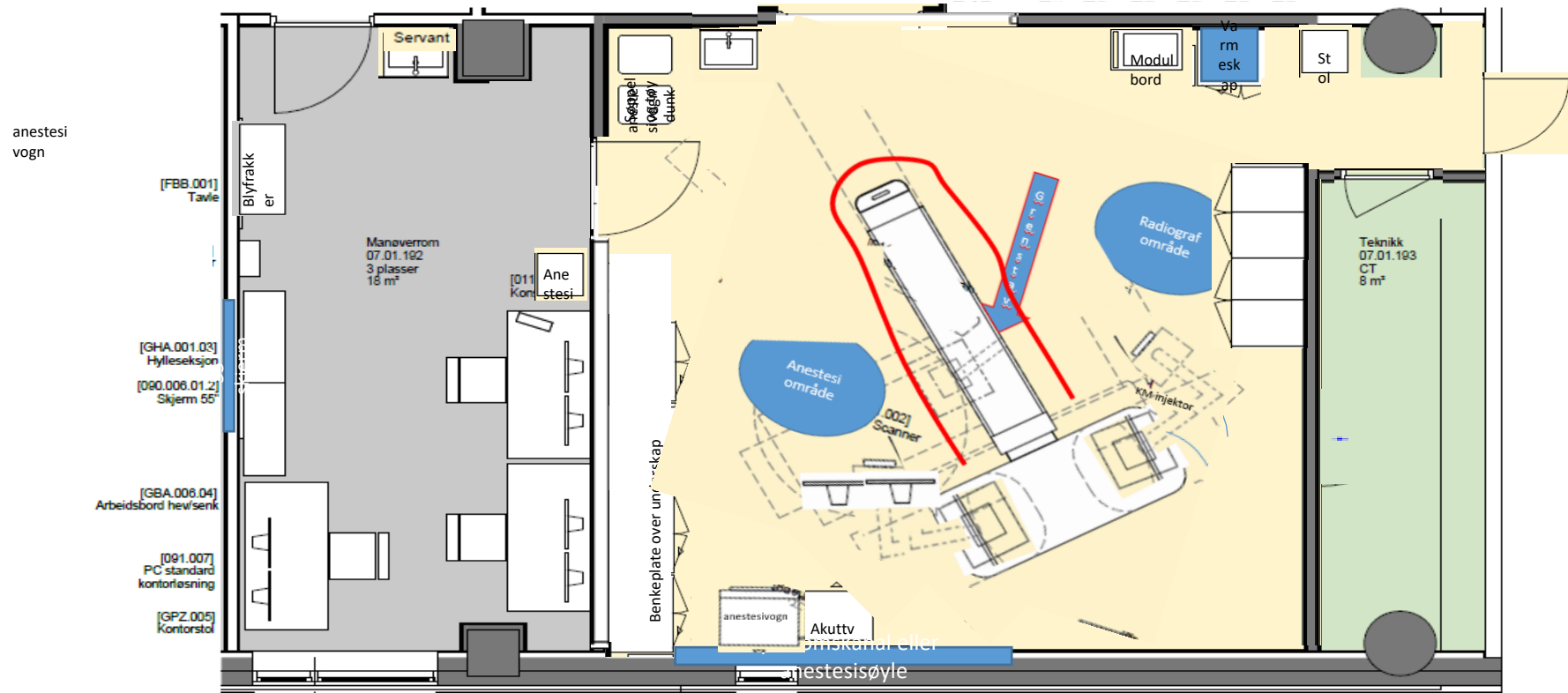
# 07.01.191/Intensiv 4. etg» opprinnelig 46m2



Forberedende spørsmål

- (1) Er utstyr og inventar i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov ytterligere utstyr ift intensivfunksjoner?

## 07.01.191/Intensiv 4. etg» forslag



## 07.01.191/Intensiv 4. etg» opprinnelig 46m2

- (1) Er utstyr og inventar i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er uttakssentral/søyle for anestesi hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov ytterligere utstyr ift intensivfunksjoner?

Svar:

*1:Utstyr i rommet er IKKE tilstrekkelig for flyt*

*2:Ikke heller hensiktsmessig plassert*

*3:Behov for anestesi pga medisinske/kirurgiske dårlige pasienter fra motak, traumer, intensiv pasienter ol*

*PGA:*

Delt inn i radiograf område og anestesi område

Tilrettelagt for gående pasienter(stol)

Takoppheng for kontrastsprøyte og intervensjonsutstyr

Kontrastsprøyte på radiografisiden

Utnytte plass under vindu for lagring (underskap og benk)

VASK: Kum tatt bort og erstattet med en vask inne på manøverrom og en på lab

Avklare plassering av Ct med leverandør- Her viktig med tilgang med seng fra begge sider

Grenstav 230V

Bred nok dør for anestesiseng, skyvedør

Vegghengt blyfrakkstativ på sjalterom

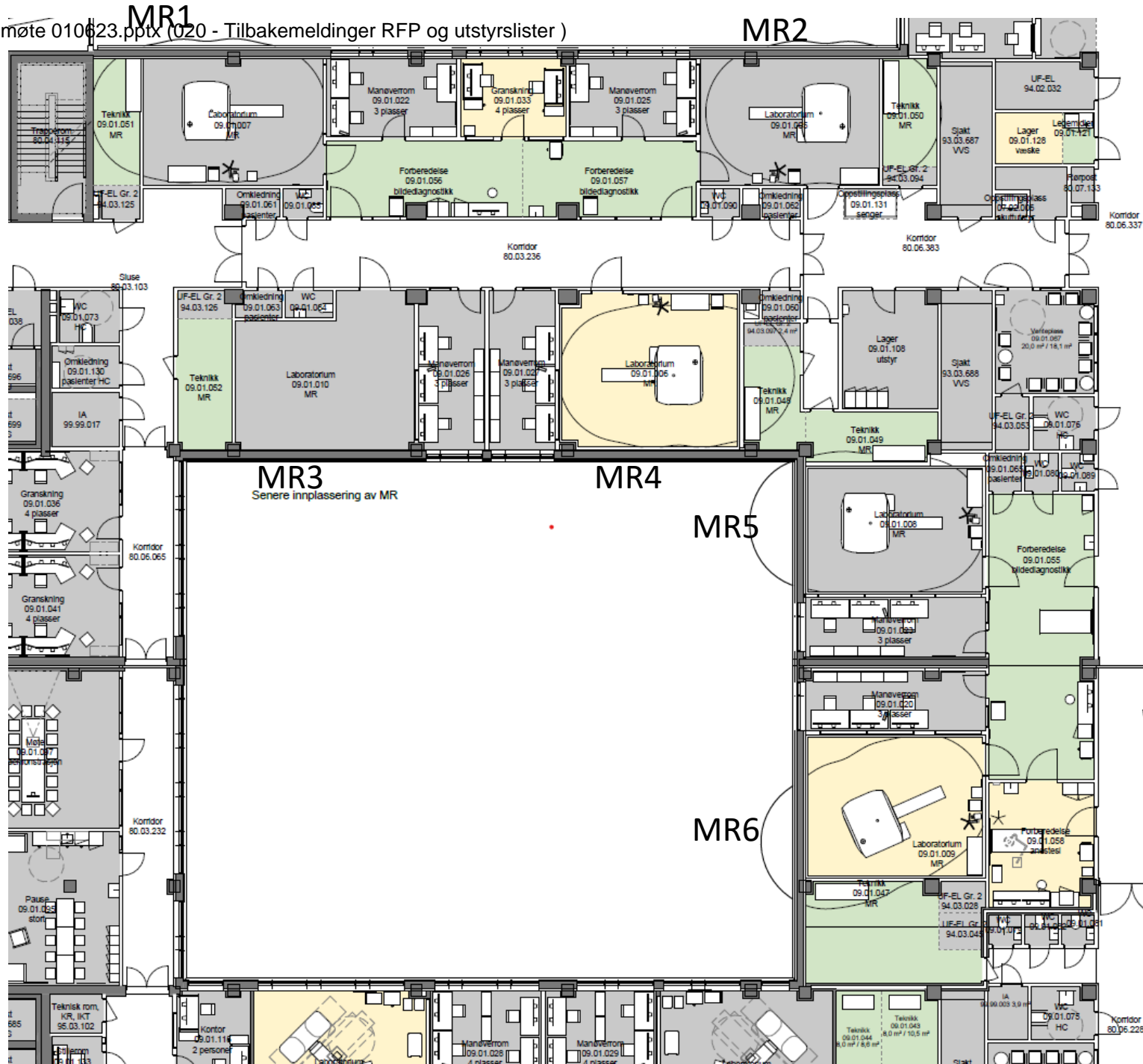
Anestesi: se egen fil

# Stikke stol?

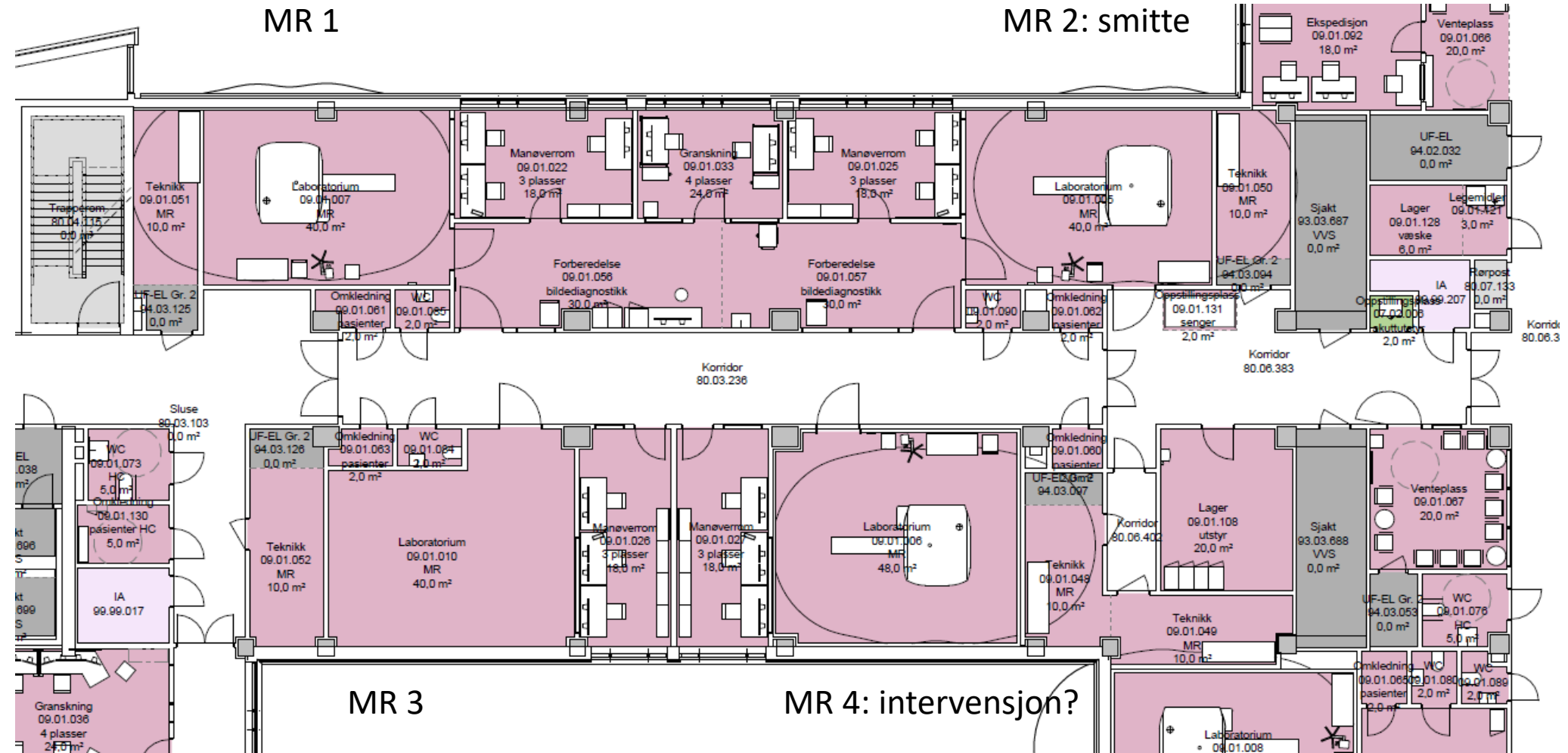
HVOR?

MR

MR-areal i  
J-bygg



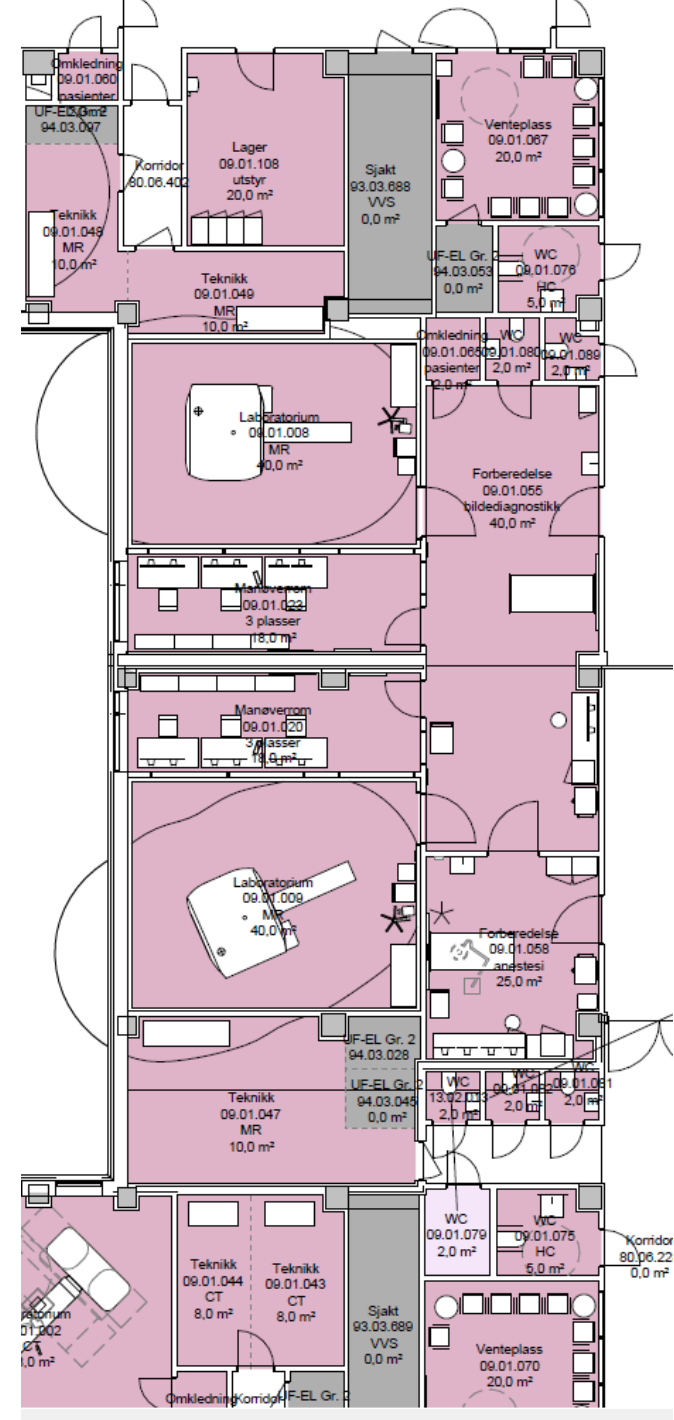
# MR: spesialfunksjoner (1):



# MR: spesialfunksjoner (2):

MR 5:  
Narkose

MR 6:  
Narkose





# MR generelt

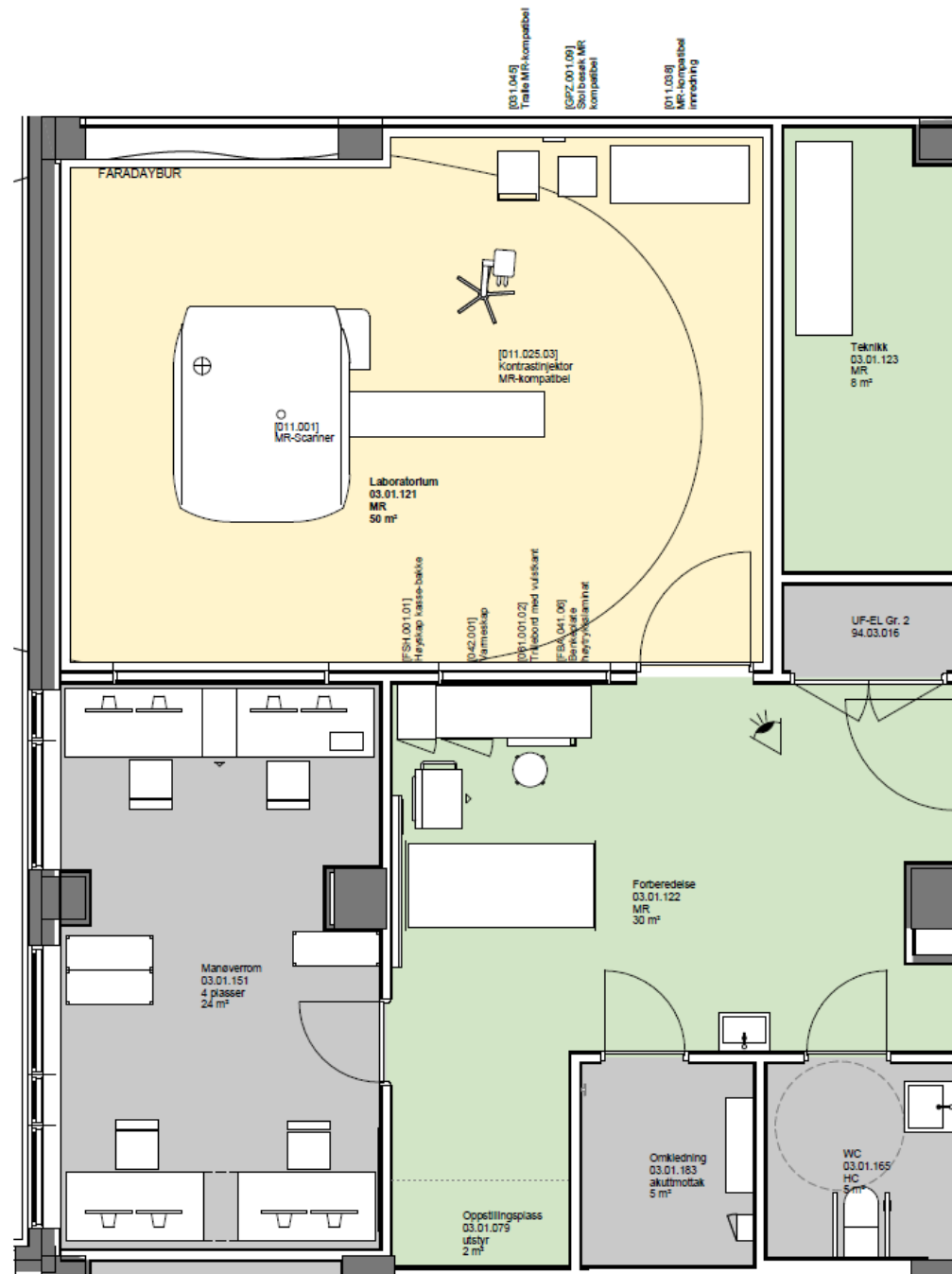
- Planløsninger ikke klare
- Må være mulighet for anestesi på alle maskiner
- Må være 2 omkleddingsbåser pr lab i arealene
- Minimum bredde sjaltepult på manøverrom må være 3,40 m.
- Lik innredning alle laber (arbeidsflyt, kvalitetssikring)
- Må være bedre plass til forflytning og forberedelse inkludert smittepasienter. Endring av vegger og dører (se egne skisser).
- Trenger lager 09.01.108 til forberedelse/smitte/intervensjonsforberedelse med mer. Flerbruksrom MR og anestesi.
- Lik innredning alle laber (arbeidsflyt, kvalitetssikring)
- Ønske om takheis på forberedelsesrom.
- Biopsi 2 maskiner
- 2 laber designet for barn. Bilder/lyspaneler.
- MR3 skal primært ikke ha maskin («hvit lab»), men bør prosjekteres mtp senere funksjon (gass osv)

Forberedende spørsmål

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er det behov for ytterligere utstyr ift akuttfunksjoner?
- (3) Er det behov for 1,5 eller 3T MR?
- (4) Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet?

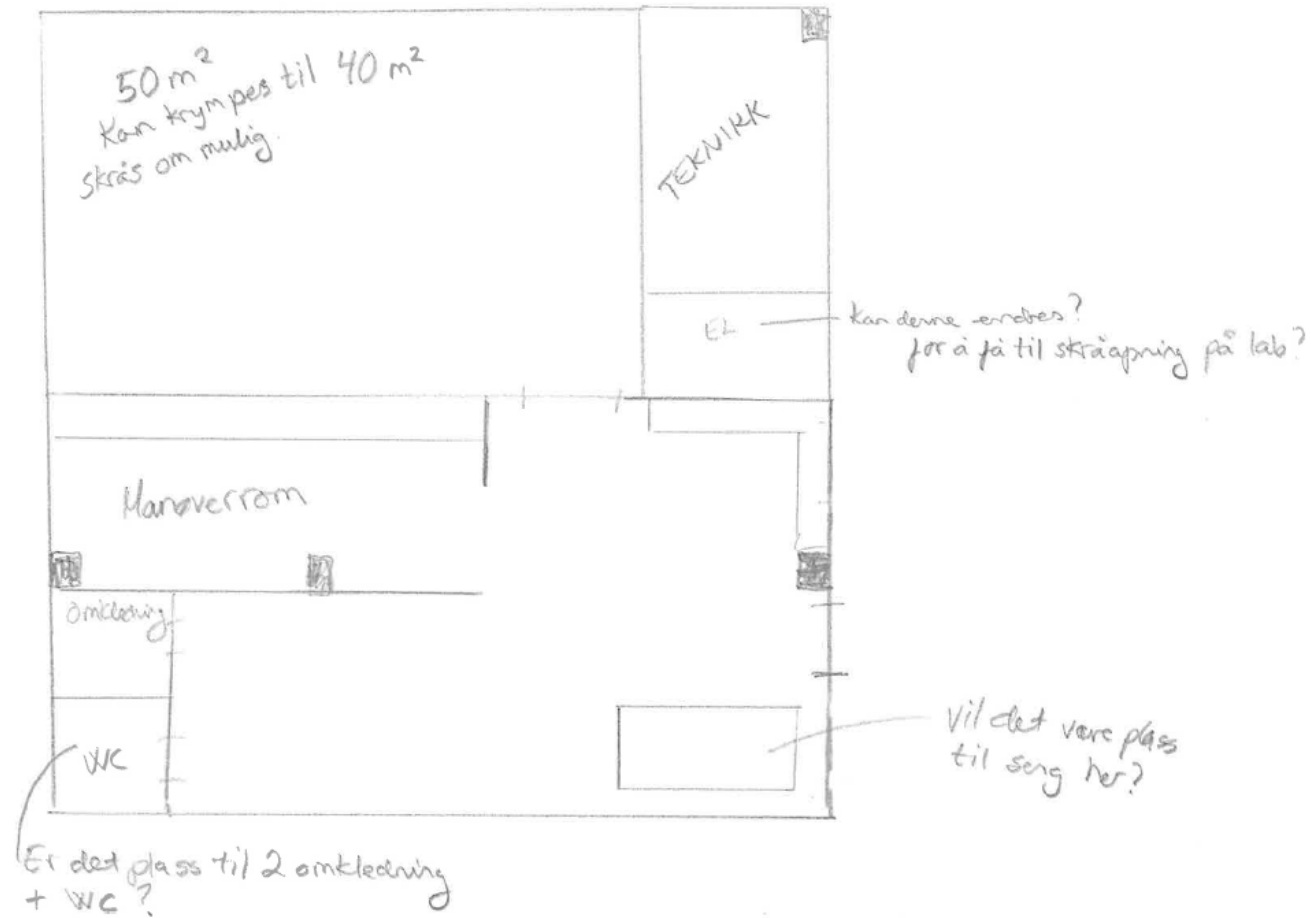
## MR akuttmottak

1. Mangler mye, se romprogram. Inngang til MR ikke forsvarlig (lang avstand – ikke kontroll på dør. ) Hele planløsningen bør ses på. (Snu forberedelsesrom? )  
Se eget forslag.
2. Mindre omkleddningsrom? (tar mye plass) MR-rom kan gjøres mindre for å avgi plass til større forberedelse. (om mulig for gauss linjer)
3. Etter dagens standard bør det være 1,5T MR
4. Forberedelsesrommet brukes til å gjøre alt klart før pasient kjøres inn. Et minimum av personer følger med inn i MR-rommet. I både forberedelsesrom og på MR-lab må det være tilrettelagt for anestesi.

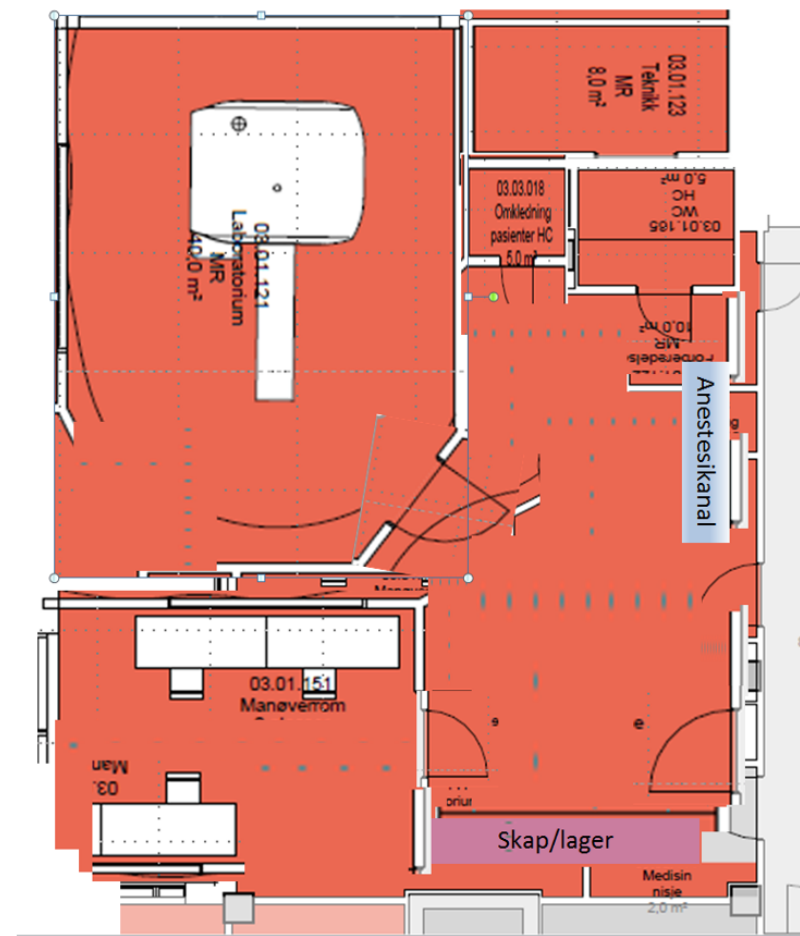
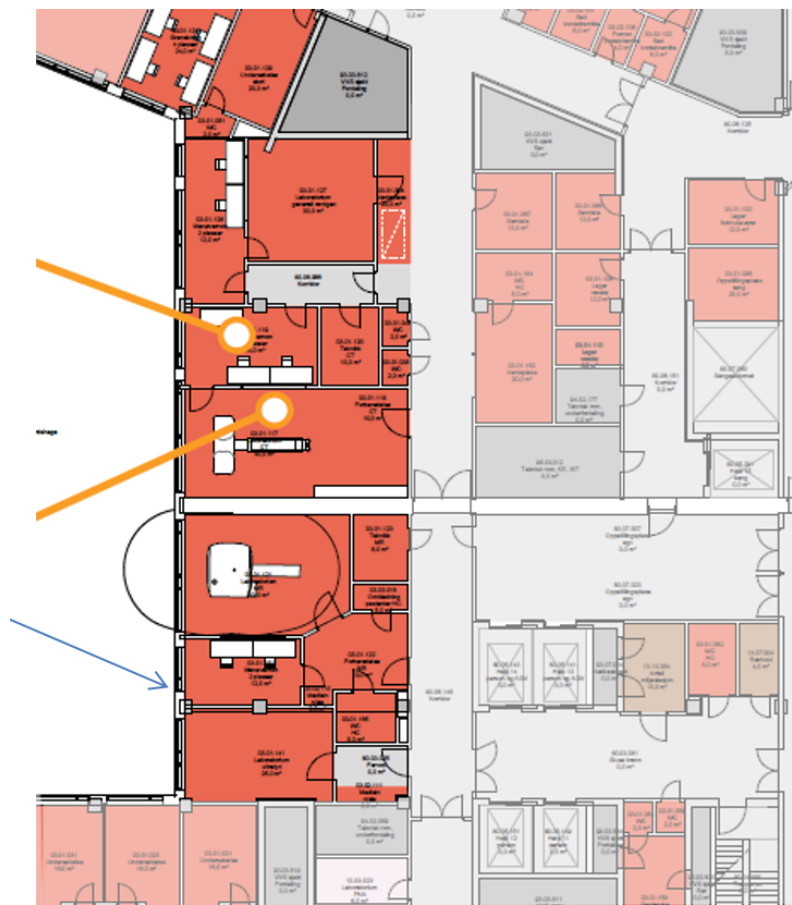


## Akttmottak

### Forslag til mulig løsning



Fra forprosjekt

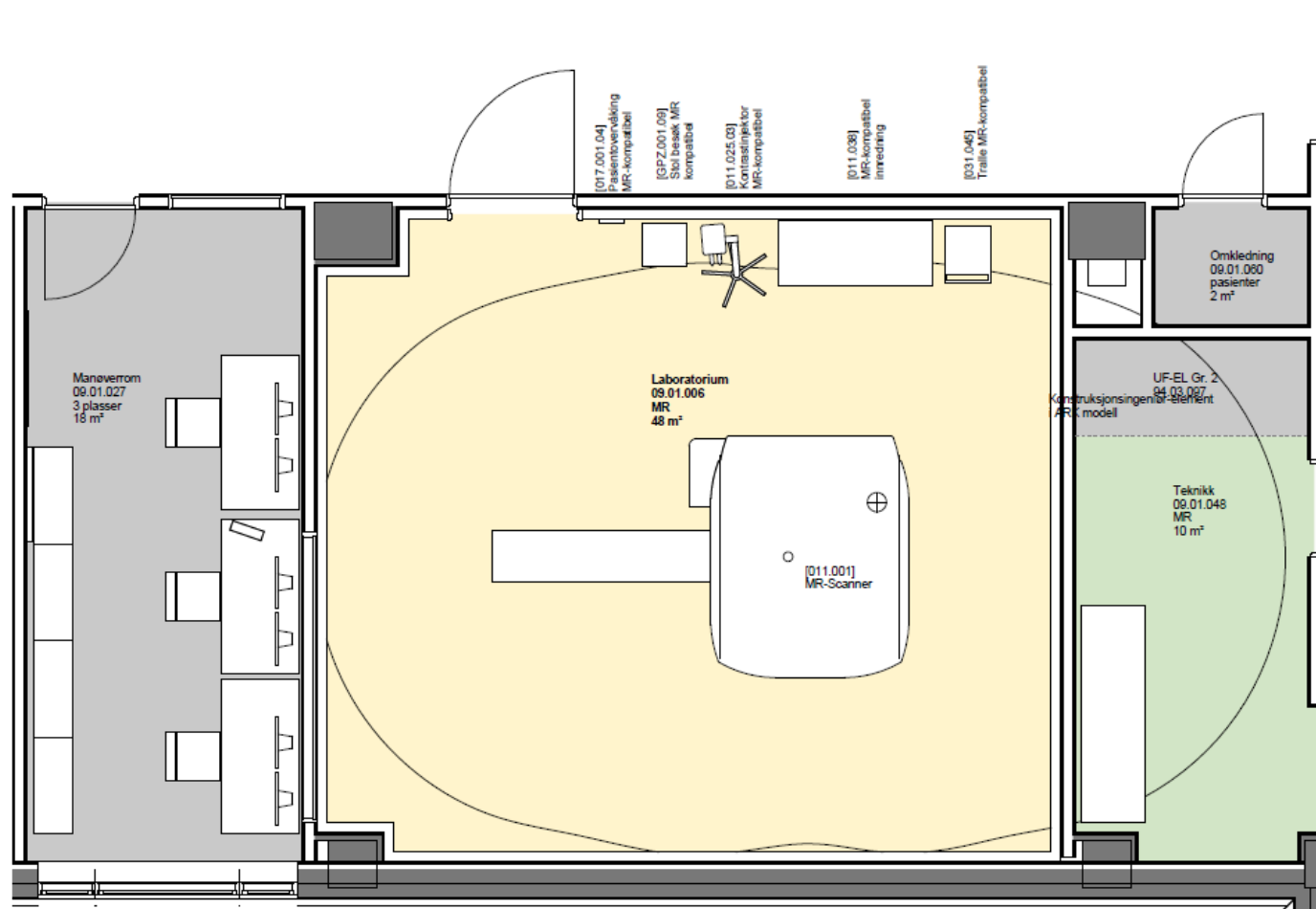


Forberedende spørsmål

## MR4 (MR1-4)

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?  
(2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?  
(3) Er det behov for utstyr til intervensjon eller andre prosedyrer?

1. Mangler mye, se romfunksjonsprogram.
2. Mangler mye, må fordeles på begge langvegger etter behov. Inngang til lab må endres til bedre tilgjengelighet til pasienten fra sjalterom. 2- dørs -løsning er ønskelig på denne laben. Dette gjelder også MR3.
3. Ja, denne laben kan være egnet til biopsi/intervensjon på grunn av størrelsen. (48 kvm)

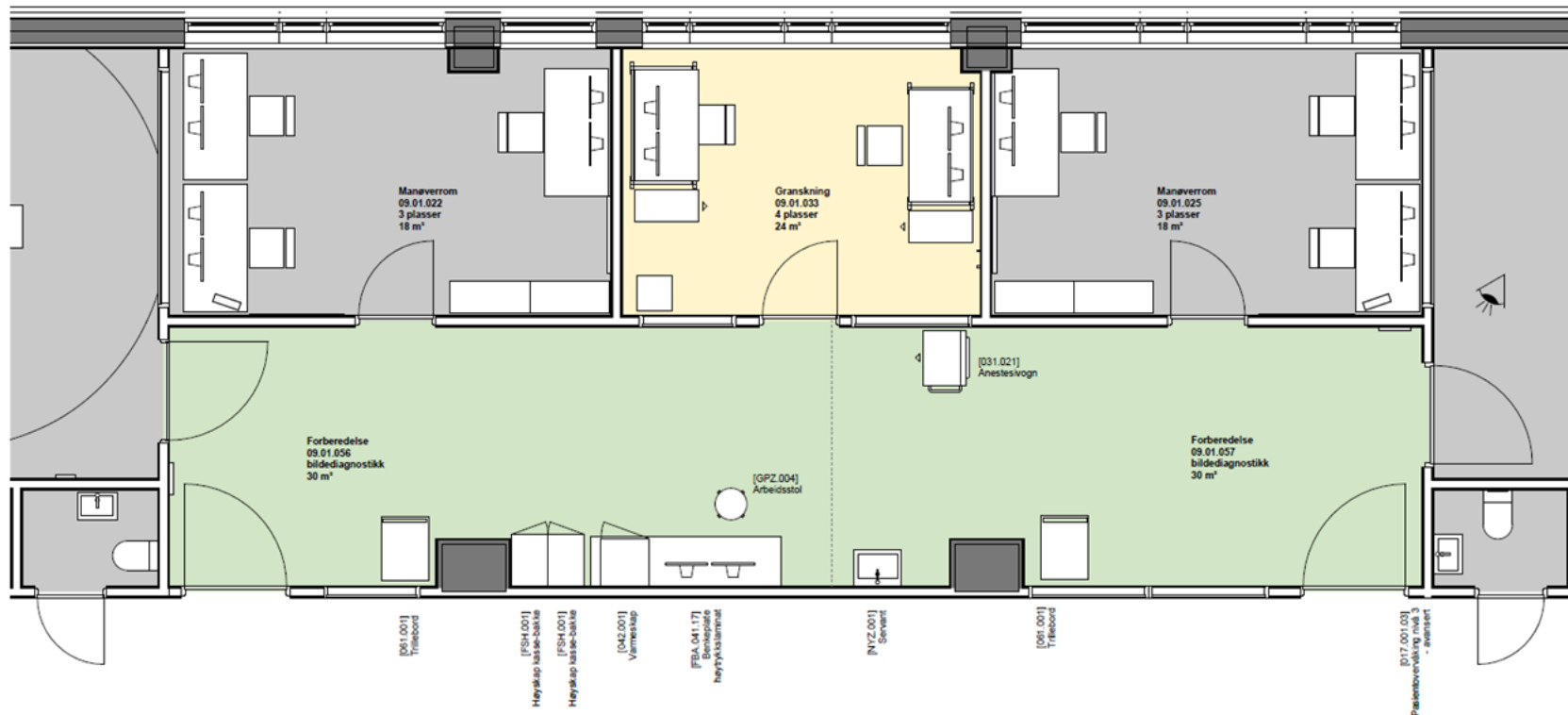


# MR 1-4

## forberedelse

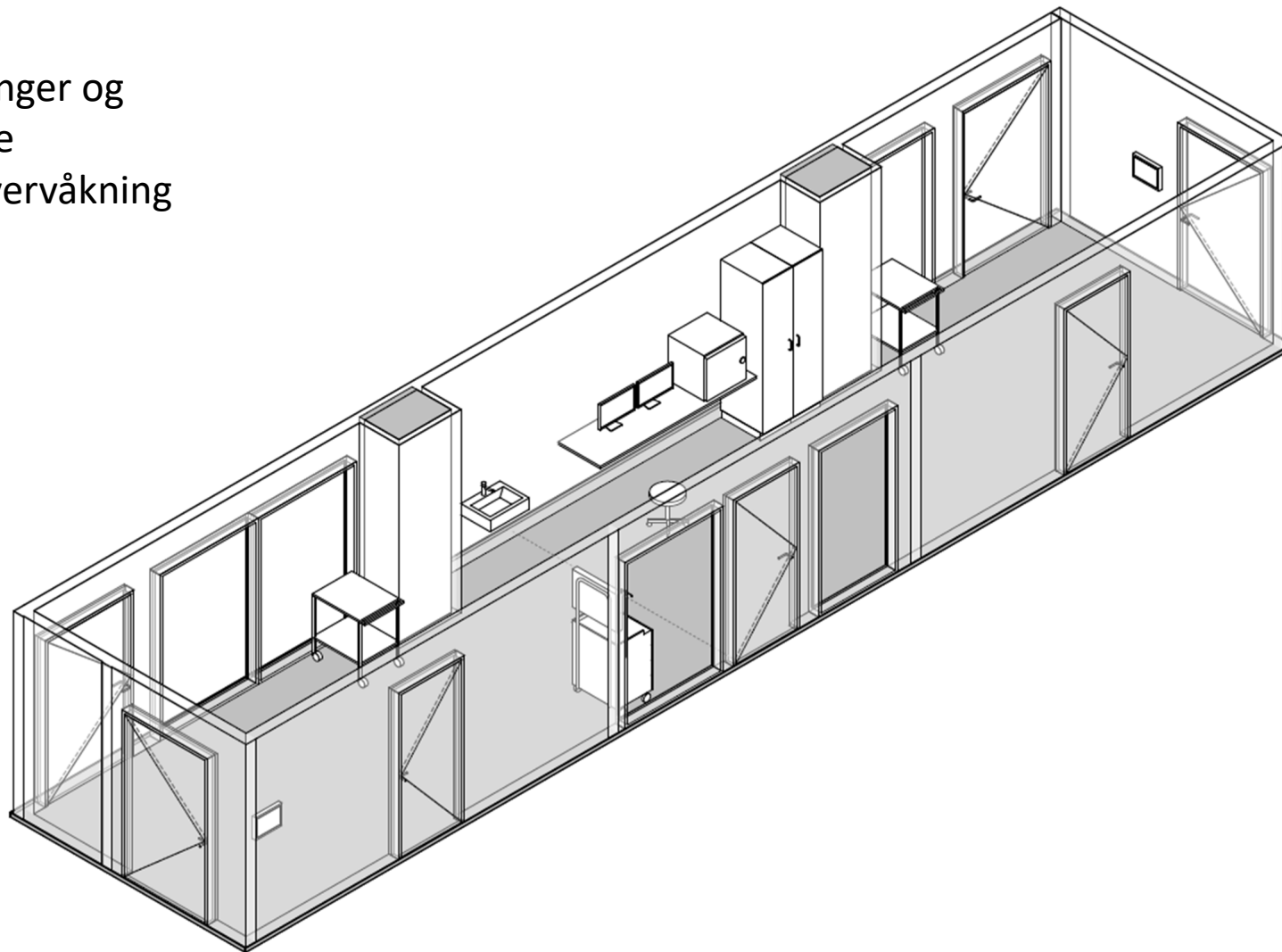
### Forberedende spørsmål

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Er det behov for sykeromskanal/gass i vegg?
- (4) Hvilken funksjon skal tilstøtende rom (09.01.033) dekke?
- (5) Er det ønskelig med åpne soner ut mot korridor? Er dørene hensiktsmessig plassert?
- (6) Bør det være direkte inngang til omkleddingsrommene fra dette rommet?

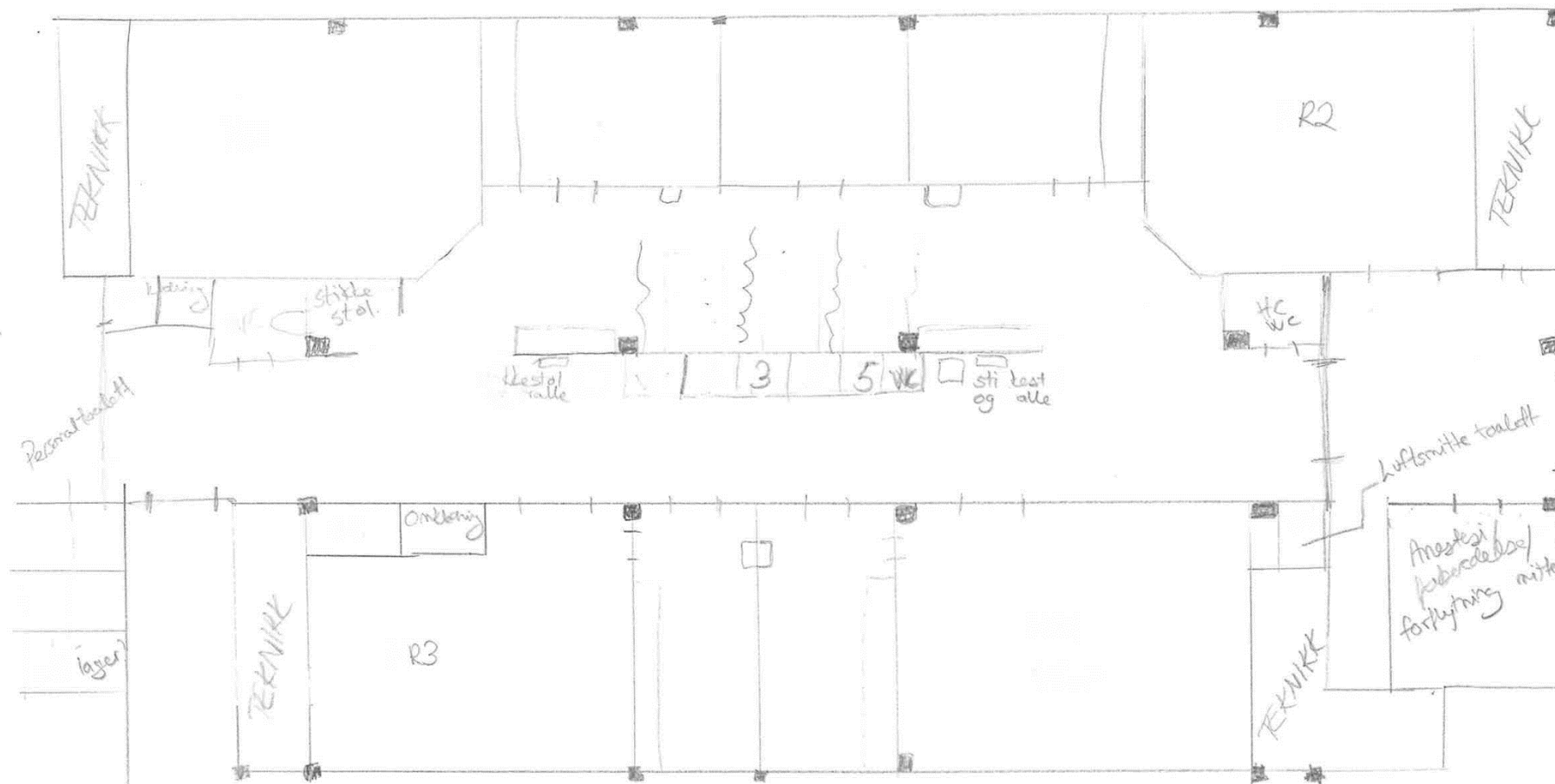


1. Nei. For liten og smal plass når veggen er lukket. Liten plass til utstyr/seng mm.
2. Se alternativt forslag til tegning
3. Ja, flere enn nå. Det bør være plass til totalt 4 senger i arealet, rommet skal være til alle de 4 labene.
4. Evt radiografarbeidsplasser. Evt inngå i forberedelsesareal. Hva er reell kvm? Kan umulig stemme slik det er nå. Avhenger av hva mål og faktiske kvm er i dette rommet og hele arealet.
5. Ja, planløsningen må endres. Dørene er ikke hensiktsmessig plassert. Et så langt og smalt rom tror vi ikke vil fungere i praksis. Vi må ha god plass til å passere rundt senger.
6. Ja, det er ikke ønskelig at pasienten går i korridor etter at de har kledd seg om. Men må vurderes når man ser hvilke vegger som fjernes/endres.

- Ikke behov for PC i forberedelsesrom.
- Må være plass til senger og oppbevaring av både forbruksutstyr og overvåkning mm.



### Skisse MR 1-2 I

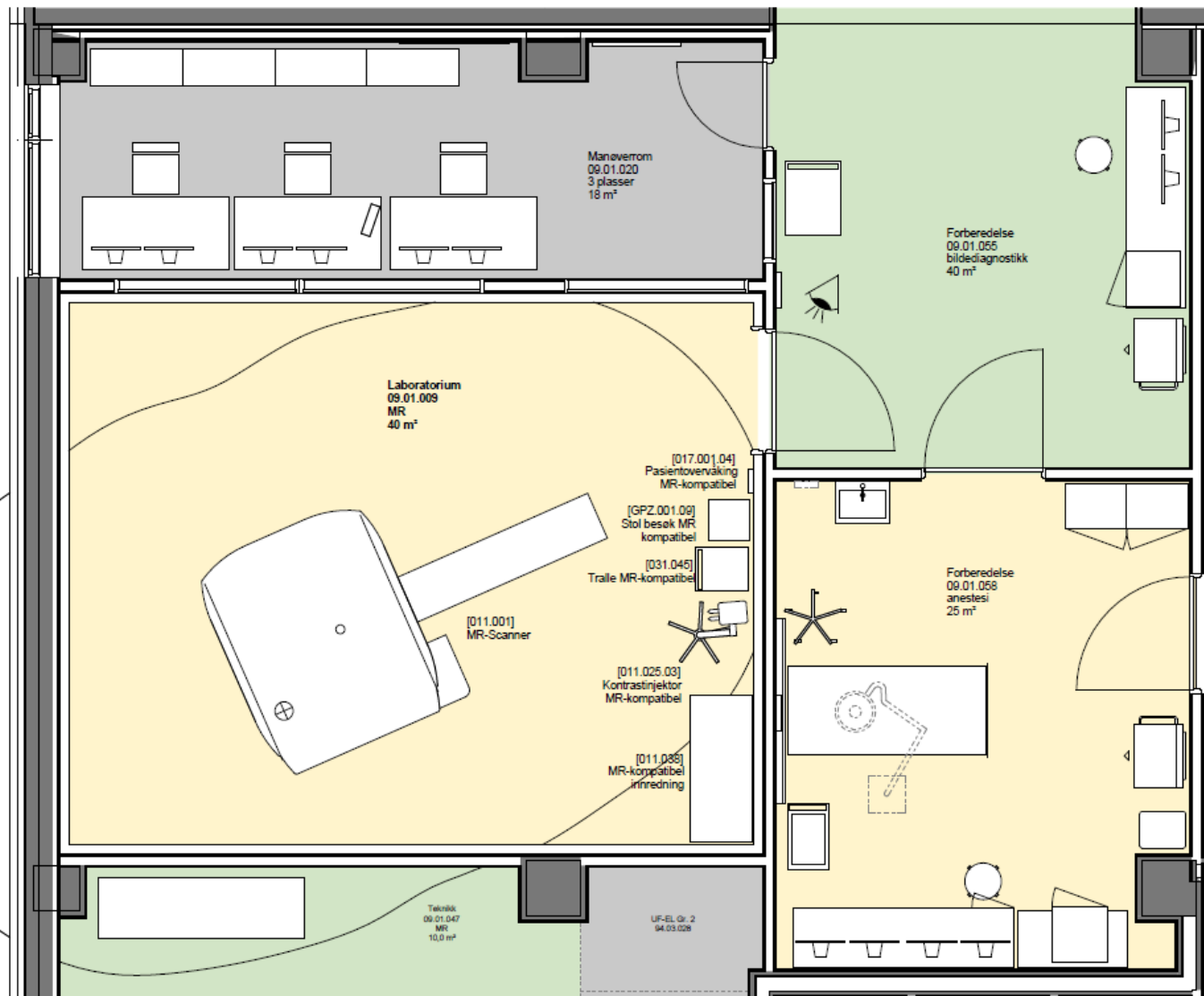




# MR (5-)-6

- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?
- (3) Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet?

1. Mangler mye, se romfunksjonsprogram.
2. Mangler mye, må fordeles på begge langvegger etter behov. Inngang til lab må endres til bedre tilgjengelighet til pasienten fra sjalterom. 2- dørs løsning må vurderes. (skrådør inn til lab og evt dør direkte fra anestesiorom)
3. Pasient vil stort sett fraktes fra anesthesiorom til MR-lab i anestesi. Voksne pasienter vil det kunne være behov for overflytning fra bære til MR-bord. Samme behov på alle MR-laber på grunn av fleksibilitet. Behov for respirator og overvåking, inkl O2, sug og gass.



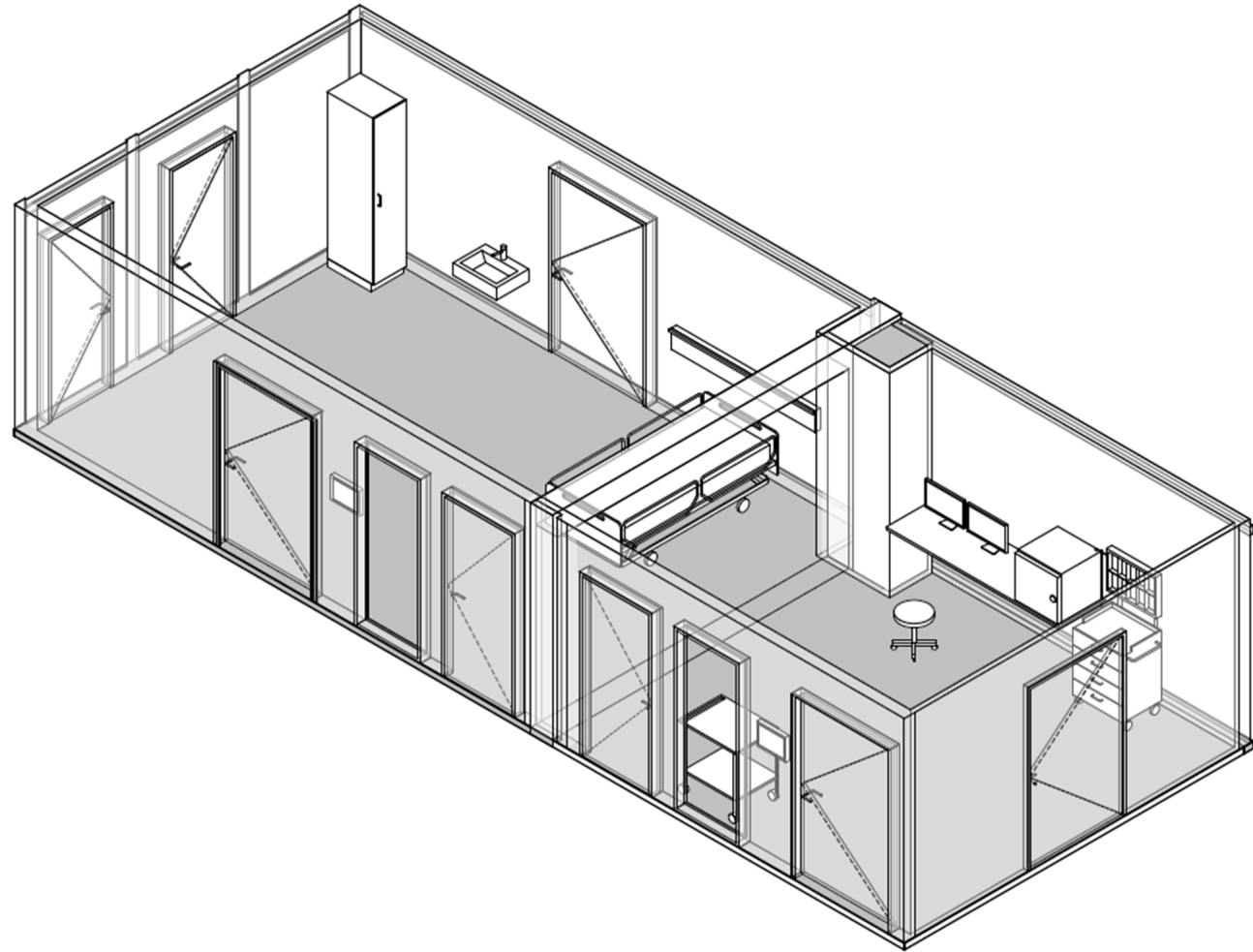
# MR 5 og 6 - forberedelse

- |     |   |
|-----|---|
| (1) | Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?         |
| (2) | Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?               |
| (3) | Hvordan er arbeidsprosessen for pasienter med behov for anestesi inne i dette rommet? |

1. Nei. Det er for liten plass til pasientsenger/stikke stol med mer. Mange døråpninger og langt og smalt rom gjør plassering utfordrende. Trenger godt med oppbevaring til forbruksutstyr og i tillegg en god arbeidsflate/benk til opptrekk av kontrastmiddel/legemiddel. Foreløpig mangelfull planløsning. Hvor mange kvm? Lengde/bredde? Ikke behov for PC i forberedelsesrom.
2. Nei, se forrige punkt. U sving fra anestesiorom og inn på MR-rommet. Båre/MR bord må kunne kjøres enkelt mellom her. Smittevern hensyn er ikke godt ivaretatt her nå. Ikke hensiktsmessig med vinduer fra sjalterom til forberedelsesrom. Flytte/fjerne toaletter for å få større plass til forberedelse. (09.01.079-09.01.82) Skyvedør sjalterom til forberedelse? Vurdere inngang direkte fra anestesiorom.
3. Innledning av narkose vil skje i anestesiorom. Skal pasienter med smitte innledes i samme anestesiorom? Må være plass til pasienter som kommer fra intensivavdeling med tanke på overflytning fra seng til MR-bord og inkludert antall mennesker som følger med. Overvåkning. Plass til utstyr og mennesker ved akutsituasjon. O2/sug. Evt forberedelse til intervensjon.



- Ikke behov for PC i forberedelsesrom.
- Må være plass til senger og oppbevaring av både forbruksutstyr og overvåking mm.



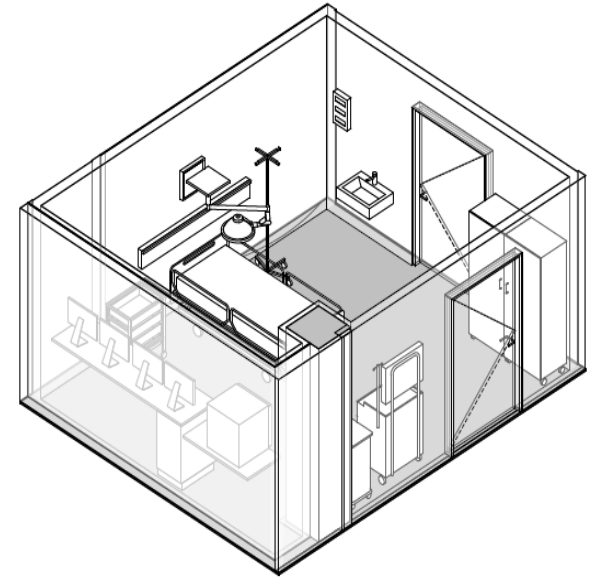
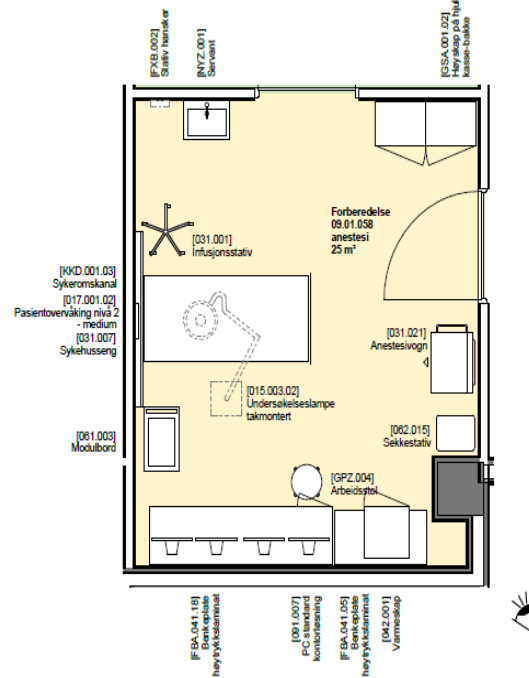
# Forberedelse anestesi ved MR6

Forberedende spørsmål

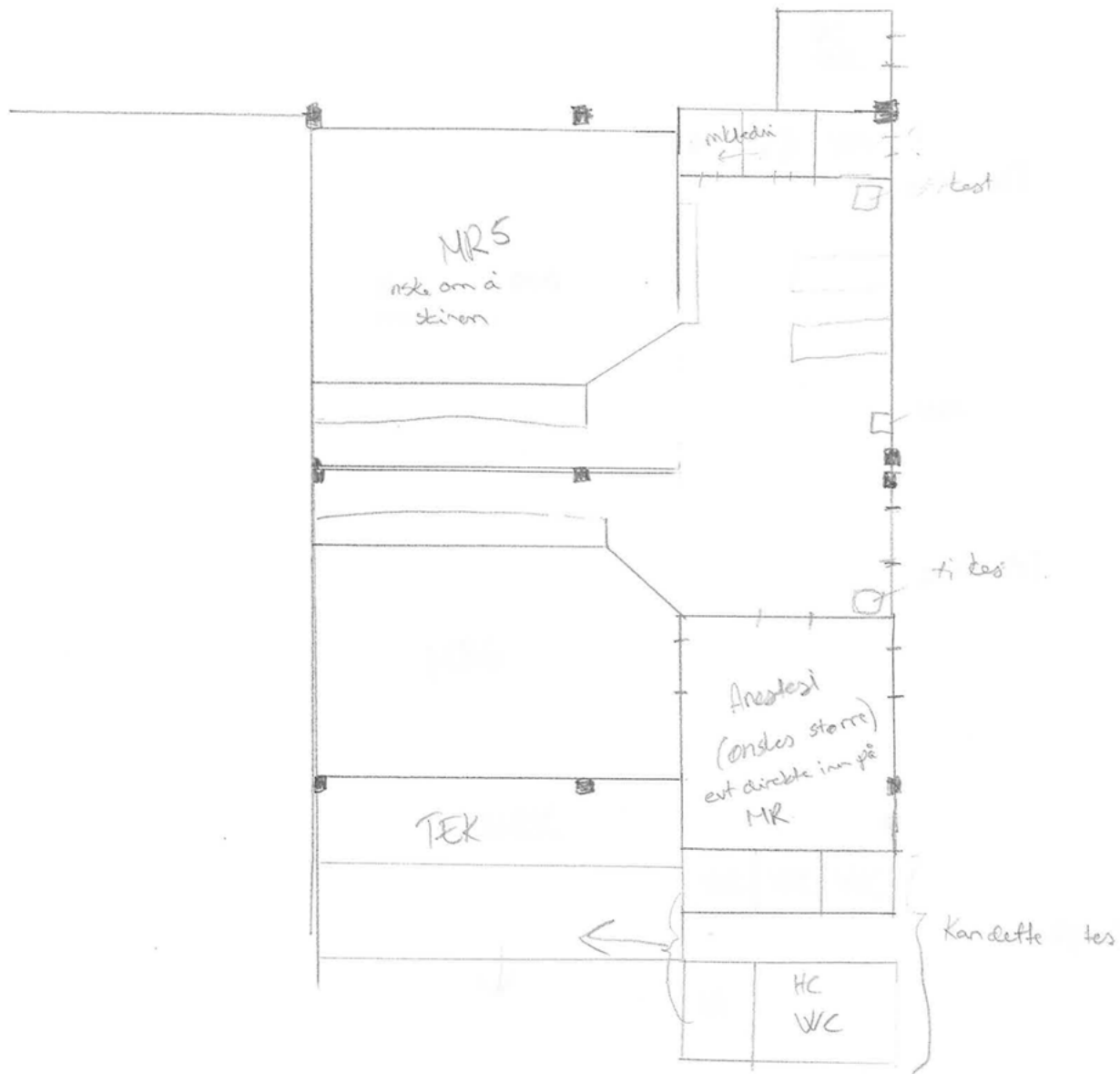
- 
- (1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- 
- (2) Er det behov for noe MR-kompatibelt utstyr, som skal forflyttes inn på laboratorium MR?
- 
- (3) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold arbeidsprosessene i rommet?
- 

1. Dører mellom anesthesirom og MR; må se på hensiktsmessig plassering.
2. MR kompatibelt pumpeskap. Evt MR-bord (må være plass til dette)
3. Se egen fil fra anestesi

Er det mulighet for å gjøre dette rommet større? Fjerne toaletter i raden bak?



### Skisse MR 5-6 med forberedelse



<b>Navn:</b> Laboratorium CT inkl manøverrom      SRF.03.01.117/CT Akutt		
<b>Beskrivelse</b>		
<p><b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Laboratoriet er knyttet til akuttmottaket. Benyttes til diagnostiske, anestesikrevende prosedyrer, medisinsk/kirurgisk team, slagpasienter samt diverse pasienter fra omkringliggende poster. Rommet er 50m2.</p> <p>Her kan det være opp til 4-5 personer sentrert rundt pasienten. Pga at lab skal benyttes til trombolysepasienter vil det her være mange personer tilstede på manøverom (8-10). Denne lab vil og fungere som reserve lab for multitraume.</p> <p>Her vil det være samarbeid med flere faggrupper radiograf, radiolog, anestesi samt andre team(traume/slag)</p>		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	3-4 10-20	Diagnostiske prosedyrer Akutte/ø-hjelps undersøkelser
Brukstid normalt	døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass	x	
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Fungere som reserve maskin for traumelab		
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Toalett Omklingsrom Forberedelsesrom Ventesone for pasienter, både polikliniske og sengepasienter Granskningsplasser for radiolog Vaktbase/vaktrom Lager Forflytningssheis	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Må kunne skjerme pasient mot innsyn fra manøverromsvindu
Behov for unistrutt	2	For fleksibilitet av oppheng i tak av kontrastsprøyte og takhengt anestesioyle

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesielle krav til døråpning	x	Intensivseng, Alltid skyvedør inn til lab
Glass i dør	x	

Blydør	x	Både mot korridor og mot manøverrom, ev annen bygningsutforming som ivaretar stråvevrn
Automatisk døråpner	x	Begge steder
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys	x	plasseres slik at det er plass til hyller/trillebord under

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg		
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

<b>Vann og sanitær</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Håndvask	2	En i manøverrom og en inne på lab
Speil tilhørende vask	2	

<b>Varme, ventilasjon og inneklima</b>		
<b>Varme, kjøling, luftfuktighet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesiell romtemperatur		CT maskinen må ha stabil temperatur
<b>Ventilasjon</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Gj.snitt antall personer i rom >2t	2-3	

<b>Gasser</b>		
<b>Inn til rommet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Medisinsk luft, 400kPa	x	Se skriv avklaring anestesi
Instrumentluft, 800 kPa		
Teknisk trykkluft	x	Se skriv avklaring anestesi
Oksygen	x	Se skriv avklaring anestesi
Lystgass	x	Se skriv avklaring anestesi
CO2		
Argon	x	
Nitrogen		
Flytende nitrogen		
Propan		
Hydrogen		
Andre gasser		

## Generelle kommentarer til skisse:

- Rom skal tilrettelegges for bruk av anestesi og gjøres tilpasninger mtp «arbeidssone» på motsatt side av sengetilkomsten.
- Rommet må være utformet sånn at sykeromskanal skal brukes på radiografsiden av laben
- På Akutt/traume laber ønsker anestesi: Takhengt anestesioyle, transportabel anestesi overvåking, sprøytepumpestativ, anestesi bord og transportabelt anestesiapparat og akuttbord **Se skriv avklaring anestesi**
- Tilrettelegge for unistrut til kontrastsprøyte og anestesioyle tilhørende CT. Svingarm på oppheng. Kontrastsprøyten må kunne brukes både foran og bak gantry. Anestesioyle med svingarm
- Det er satt av plass til at pasientene kan skifte inn på lab med uttrekkbar skillevegg.
- Blyfrakk plasseres på Lab
- Seng skal enkelt kunne snus inn på rommet ved behov
- Det skal være mulig å gå rundt gantry/komme til fra alle sider
- Skinner i taket på alle laber for oppheng av takhengt iv stativ for å slippe at iv stativ detter når bord er i bevegelse (se rød strek)
- Grenstav i taket for el uttak
- Lysbilde i tak
- Plassering av maskin litt mer skrått

Utstyr	Antall	Kommentarer
Akuttvogn med skuffer	1	
Grenstav	1	Stikkontakter i egen søyle fra tak
Anestesi overvåking (XO)	1	<b>Se skriv avklaring anestesi</b>
Uttakssentral anestesi	1	Takhengt i Unistrut
Underskap, kasse-bakke	4	
Benkeplate	2	Over underskap
Høyskap, kasse-bakke	3	
Flowmeter O2, 0-15 liter	2	<b>Se skriv avklaring anestesi</b>
Sug, ejektor	1	På anestesioyle
CT maskin	1	Avansert, komplett + intervensjonsmuligheter
Forflytningsmateriell	1+1	Easyslide+ 2 plater
Knagger for oppheng av forflytningsmateriell	1	
Varmeskap, bordmodell, ca. 60 liter	1	Plasseres i arbeidshøyde
Modulbord	1	Stikketralle
Kontrastinjektor	1	Takhengt
Sekkestativ søppel 4 hjul	2	Uten lokk
Sekkestativ, tøy 4 hjul	2	Uten lokk
Infusjonsskinne i taket, rundt hele	1	
Vegghengt hanske- og munnbindholdere	1	
Avfallsbøtte	1	
Arbeidskrakk	1	
Skuffeseksjon på hjul	1	Stikketralle
Fan coil /ventilasjon	1	Tak
Dispenser, sprit	1	
Dispenser, såpe	1	
Tørkepapir holder	1	
Egnet plass til pasient, skjermet	1	



Knagger	1	
Vask med speil veggfast	1	
Benk til pasient	1	
Foldedør vegg	1	Vegg montert
Plass til fantom/fysikerutstyr		Ønsker fysikerne å samle alt utstyr
Klokke	1	
Iv stativ	1	1 stk
Bilde over CT maskinen	1	I tak
Blyfrakk oppheng	1	4 frakker fastmontert vegg

<b>Navn:</b> Manøverrom tilhørende laboratorium CT		
<b>Beskrivelse</b>		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner</b> Døgn drift av en lab med mye pasienter og mange ulike prosedyrer. Det må være nok arbeidsplasser til radiografer og radiologer. Det må også tas høyde for studenter og annet ekstra personell		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	2-4 3-4 10-20	Diagnostiske prosedyrer Prosedyrer m/anestesi Akutte/ø-hjelps undersøkelser
Brukstid normalt	døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass	x	
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Venteseone for pasienter, både polikliniske og senger Granskningsplasser for radiolog Vaktbase/vaktrom	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Mulighet for skjerming mellom manøverrom/lab
Monitor 55''	x	Vegghengt

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dør mellom manøverrommene	x	Skyvedør med glass
Svingdør med glass mellom lab og manøverrom	x	Viktig å kunne lukke døren men allikevel kan anestesipersonell observere pasienten
Blydør	x	Fra lab til manøverrom
Automatisk døråpner	x	Slagdør
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys	x	Med solskjerming

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg		
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

Vann og sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Håndvask	x	Med speil over
Vanndispenser for personale	x	

Varme, ventilasjon og inneklime		
Varme, kjøling, luftfuktighet	Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur	x	CT laben er avhengig av stabil temperatur
Ventilasjon	Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt antall personer i rom >2t	2-4	
Maks antall personer i rom >2t	4-5	

Generelle kommentarer til skisse:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det må være 4 stk faste arbeidsplasser pr manøverrom</li> <li>• 55" skjerm for overvåkning</li> </ul>

Utstyr	Antall	Kommentarer
Modalitetsskjermer	1	Arbeidsplass foran lab(2 skjermer)
RIS/PACS skjermer	3	3 doble skjermer for RIS PACS
Monitor kontrastinjektor	1	Arbeidsplass foran lab
Telefon	3	Med headsett
Whiteboard	2	
Låsbare skap til private eiendeler	1	Med plass til 4 låsbare rom
Låsbart skap/skuff til andre dokumenter type prosjekt	2	Plasseres under arbeidsbenk. Trillbare
Fan coil/ventilasjon	1	Takhengt
Klokke	1	Vegghengt en inne på manøverrom
Hylleseksjon	1	
Avfallsbøtte	1	
Dispenser, såpe	1	
Dispenser, sprit	1	
Tørkepapir holder	1	
Arbeidsbord anestesi	1	Arbeidsplass med eget trillbakt bord
PC anestesi for metavision	1	
Monitor anestesi	1	Overvåkning på vegg



<b>Navn:</b> Laboratorium CT inkl manøverrom      SRF.03.01.114/CT Traume		
<b>Beskrivelse</b>		
<p><b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Laboratoriet er knyttet til akuttmottaket. Benyttes til multitraumer, anestesikrevende prosedyrer, medisinsk/kirurgisk team, slagpasienter, diagnostiske prosedyrer samt diverse pasienter fra omkringliggende poster. Rommet er 50m2.</p> <p>Her kan det være opp til 4-5 personer sentrert rundt pasienten. Pga at lab skal benyttes til traumepasienter vil det her være mange personer tilstede på manøverom (8-10). Denne lab vil og fungere som reserve lab for trombolysepasienter.</p> <p>Her vil det være samarbeid med flere faggrupper radiograf, radiolog, anestesi, traumeteam, samt andre team som evt slag.</p>		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	3-4 10-20	Diagnostiske prosedyrer Akutte/ø-hjelps undersøkelser
Brukstid normalt	døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass	x	
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Fungere som reserve maskin for traumelab		
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Toalett Omklingsrom Forberedelsesrom Ventesone for pasienter, både polikliniske og sengepasienter Granskningsplasser for radiolog Vaktbase/vaktrom Lager Forflytningssheis	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Må kunne skjerme pasient mot innsyn fra manøverromsvindu
Behov for unistrutt	2	For fleksibilitet av oppheng i tak av kontrastsprøyte og takhengt anestesioyle

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesielle krav til døråpning	x	Intensivseng, Alltid skyvedør inn til lab
Glass i dør	x	

Blydør	x	Både mot korridor og mot manøverrom, ev annen bygningsutforming som ivaretar stråvevrn
Automatisk døråpner	x	Begge steder
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys	x	plasseres slik at det er plass til hyller/trillebord under

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg		
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

<b>Vann og sanitær</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Håndvask	2	En i manøverrom og en inne på lab
Speil tilhørende vask	2	

<b>Varme, ventilasjon og inneklima</b>		
<b>Varme, kjøling, luftfuktighet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesiell romtemperatur		CT maskinen må ha stabil temperatur
<b>Ventilasjon</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Gj.snitt antall personer i rom >2t	2-3	

<b>Gasser</b>		
<b>Inn til rommet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Medisinsk luft, 400kPa	x	Se skriv avklaring anestesi
Instrumentluft, 800 kPa		
Teknisk trykkluft	x	Se skriv avklaring anestesi
Oksygen	x	Se skriv avklaring anestesi
Lystgass	x	Se skriv avklaring anestesi
CO2		
Argon	x	
Nitrogen		
Flytende nitrogen		
Propan		
Hydrogen		
Andre gasser		

## Generelle kommentarer til skisse:

- Rom skal tilrettelegges for bruk av anestesi og gjøres tilpasninger mtp «arbeidssone» på motsatt side av sengetilkomsten.
- Rommet må være utformet sånn at sykeromskanal skal brukes på radiografsiden av laben
- På Akutt/traume laber ønsker anestesi: Takhengt anestesistøyle, transportabel anestesi overvåking, sprøytepumpestativ, anestesi bord og transportabelt anestesiapparat og akuttbord **Se skriv avklaring anestesi**
- Tilrettelegge for unistrut til kontrastsprøyte og anestesistøyle tilhørende CT. Svingarm på oppheng. Kontrastsprøyten må kunne brukes både foran og bak gantry. Anestesistøyle med svingarm
- Det er satt av plass til at pasientene kan skifte inn på lab
- Blyfrakker henger felles med akuttsta på gang
- Seng skal enkelt kunne snus inn på rommet ved behov
- Det skal være mulig å gå rundt gantry/komme til fra alle sider
- Skinner i taket på alle laber for oppheng av takhengt iv stativ for å slippe at iv stativ detter når bord er i bevegelse (se rød strek)
- Grenstav i taket for el uttak
- Lysbilde i tak
- Plassering av maskin skrått

Utstyr	Antall	Kommentarer
Akuttvogn med skuffer	1	
Grenstav	1	Stikkontakter i egen søyle fra tak
Anestesi overvåking (XO)	1	<b>Se skriv avklaring anestesi</b>
Anestesivogn	1	<b>Se skriv avklaring anestesi</b>
Uttakssentral anestesi	1	Takhengt i Unistrut
Underskap, kasse-bakke	4	
Benkeplate	2	Over underskap
Høyskap, kasse-bakke	3	
Flowmeter O2, 0-15 liter	2	<b>Se skriv avklaring anestesi</b>
Sug, ejektor	1	På anestesistøyle <b>Se skriv avklaring anestesi</b>
CT maskin	1	Avansert, komplett + intervensjonsmuligheter
Forflytningsmateriell	1+1	Easyslide+ 2 plater
Knagger for oppheng av forflytningsmateriell	1	
Varmeskap, bordmodell, ca. 60 liter	1	Plasseres i arbeidshøyde
Modulbord	1	Stikketralle
Kontrastinjektor	1	Takhengt
Sekkestativ søppel 4 hjul	2	Uten lokk
Sekkestativ, tøy 4 hjul	2	Uten lokk
Infusjonsskinne i taket, rundt hele	1	
Vegghengt hanske- og munnbindholdere	1	
Avfallsbøtte	1	
Arbeidskrakk	1	
Skuffeseksjon på hjul	1	Stikketralle
Fan coil /ventilasjon	1	Tak
Dispenser, sprit	1	
Dispenser, såpe	1	
Tørkepapir holder	1	

Egnet plass til pasient, skjermet	1	
Knagger	1	
Vask med speil veggfast	1	
Benk til pasient	1	
Plass til fantom/fysikerutstyr		Ønsker fysikerne å samle alt utstyr
Klokke	1	
Iv stativ	1	
Bilde over CT maskinen	1	I tak



<b>Navn:</b> Manøverrom tilhørende laboratorium CT		
<b>Beskrivelse</b>		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner</b> Døgn drift av en lab med mye pasienter og mange ulike prosedyrer. Det må være nok arbeidsplasser til radiografer og radiologer. Det må også tas høyde for studenter og annet ekstra personell		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	2-4 3-4 10-20	Diagnostiske prosedyrer Prosedyrer m/anestesi Akutte/ø-hjelps undersøkelser
Brukstid normalt	døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass	x	
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Venteseone for pasienter, både polikliniske og senger Granskningsplasser for radiolog Vaktbase/vaktrom	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Mulighet for skjerming mellom manøverrom/lab
Monitor 55"	x	Vegghengt

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dør mellom manøverrommene	x	Skyvedør med glass
Svingdør med glass mellom lab og manøverrom	x	Viktig å kunne lukke døren men allikevel kan anestesipersonell observere pasienten
Blydør	x	Fra lab til manøverrom
Automatisk døråpner	x	Slagdør
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys	x	Med solskjerming

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg		
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

Vann og sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Håndvask	x	Med speil over
Vanndispenser for personale	x	

Varme, ventilasjon og inneklime		
Varme, kjøling, luftfuktighet	Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur	x	CT laben er avhengig av stabil temperatur
Ventilasjon	Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt antall personer i rom >2t	2-4	
Maks antall personer i rom >2t	4-5	

Generelle kommentarer til skisse:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det må være 4 stk faste arbeidsplasser pr manøverrom</li> <li>• 55" skjerm for overvåkning</li> </ul>

Utstyr	Antall	Kommentarer
Modalitetsskjermer	1	Arbeidsplass foran lab(2 skjermer)
RIS/PACS skjermer	3	3 doble skjermer for RIS PACS
Monitor kontrastinjektor	1	Arbeidsplass foran lab
Arbeidsbord anestesi	1	Arbeidsplass med eget trillbakt bord
PC anestesi for metavisjon	1	
Monitor anestesi	1	Overvåkning på vegg
Telefon	3	Med headsett
Whiteboard	2	
Låsbare skap til private eiendeler	1	Med plass til 4 låsbare rom
Låsbart skap/skuff til andre dokumenter type prosjekt	2	Plasseres under arbeidsbenk. Trillbare
Fan coil/ventilasjon	1	Takhengt
Klokke	1	Vegghengt en inne på manøverrom
Hylleseksjon	1	
Avfallsbøtte	1	
Dispenser, såpe	1	
Dispenser, sprit	1	
Tørkepapir holder	1	

<b>Navn:</b> Laboratorium CT inkl manøverrom      SRF.07.01.191. Intensiv 4 etg		
<b>Beskrivelse</b>		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Laboratoriet benyttes til Intensivpasienter og andre inneliggende og polikliniske pasienter.		
Her kan det være opp til 4-5 personer sentrert rundt pasienten. Rom om det skal gjøres intervensjon på må det være plass nok til steril oppdekking og en evt tilhørende UL på begge sider av pasientbordet.		
Her vil det være samarbeid med flere faggrupper radiograf, radiolog og anestesi.		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	2-3 3-4 6-7	Diagnostiske prosedyrer Standard intervensjoner Intervensjoner m/anestesi
Brukstid normalt	døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass	x	
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Cluster		
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Toalett Omkledningsrom Forberedelsesrom Ventesone for pasienter, både polikliniske og sengepasienter Granskningsplasser for radiolog Vaktbase/vaktrom Lager Stikkerom Forflytningsheis	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Må kunne skjerme pasient mot innsyn fra manøverromsvindu
Behov for unistrutt	2	For fleksibilitet av oppheng i tak av kontrastsprøyte og intervensjons skjermer
Sykeromskanal	2	Sykeromskanal både på anestesiden og radiografisiden av Ct bordet. <b>Se skriv avklaring anestesi</b>

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesielle krav til døråpning	x	Intensivseng, Alltid skyvedør inn til lab

Glass i dør	x	
Blydør	x	Både mot korridor og mot manøverrom, ev annen bygningsutforming som ivaretar stråvevrn
Automatisk døråpner	x	Begge steder
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys	x	plasseres slik at det er plass til hyller/trillebord under

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg		
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

<b>Vann og sanitær</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Håndvask	2	En i manøverrom og en inne på lab
Speil tilhørende vask	2	

<b>Varme, ventilasjon og inneklima</b>		
<b>Varme, kjøling, luftfuktighet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesiell romtemperatur		CT maskinen må ha stabil temperatur
<b>Ventilasjon</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Gj.snitt antall personer i rom >2t	1-2	
Maks antall personer i rom >2t	7-8	Intervensjoner m/anestesi

<b>Gasser</b>		
<b>Inn til rommet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Medisinsk luft, 400kPa	x	Se skriv avklaring anestesi
Instrumentluft, 800 kPa		
Teknisk trykkluft	x	Se skriv avklaring anestesi
Oksygen	x	Se skriv avklaring anestesi
Lystgass	x	Se skriv avklaring anestesi
CO2		
Argon	x	Ønske til bruk ved cryoablasjon
Nitrogen		
Flytende nitrogen		
Propan		
Hydrogen		
Andre gasser		

## Generelle kommentarer til skisse:

- Sykeromskanal både på anestesi og radiograf siden (2stk)
- *På standard laber ønsker anestesi: Sykeromskanal på både radiograf og anestesi siden, transportabel anestesi overvåkning, sprøytepumpestativ, anestesi bord og transportabelt anestesiapparat. **Se skriv avklaring anestesi***
- *På CT'er der det jobbes med intervensjonsprosedyrer skal det i tillegg være plass for å jobbe med UL som det kan være behov for på visse prosedyrer. (UL skal ikke stå der fast)*
- Tilrettelegge for unistrut til slaveskjerm og kontrastsprøyte tilhørende CT. Svingarm på oppheng. Kontrastsprøyten må kunne brukes både foran og bak gantry. Slaveskjerm med lang nok svingarm til å snus over pasientbordet.
- Plass for oppdekkingsbord for sterile prosedyrer , kombinert med UL på samme side som radiolog, må være plass til dette på begge sider.
- Det er satt av plass til at pasientene kan skifte inn på lab med uttrekkbar skillevegg.
- Blyfrakk på intervensjonslaber plasseres på manøverrom
- Seng skal enkelt kunne snus inn på rommet ved behov
- Det skal være mulig å gå rundt gantry/komme til fra alle sider
- Skinner i taket på alle laber for oppheng av takhengt iv stativ for å slippe at iv stativ detter når bord er i bevegelse (se rød strek)
- Grenstav i taket for el uttak
- Lysbilde i tak
- Plassering av maskin litt mer skrått

Utstyr	Antall	Kommentarer
Akuttvogn med skuffer	0	Se skriv avklaring anestesi
Grenstav	1	Stikkontakter i egen søyle fra tak
Sykeromskanal	2	Se skriv avklaring anestesi
Anestesi overvåkning (XO)	1	Se skriv avklaring anestesi
Underskap, kasse-bakke	4	
Benkeplate	1	Over underskap
Høyskap, kasse-bakke	3	
Flowmeter O2, 0-15 liter	2	På sykeromskanal Se skriv avklaring anestesi
Sug, ejektor	1	På anestesisøyle
CT maskin	1	Avansert, komplett + intervensjonsmuligheter
Forflytningsmateriell	1+1	Easyslid + 2 plater
Knagger for oppheng av forflytningsmateriell	1	
Varmeskap, bordmodell, ca. 60 liter	1	Plasseres i arbeidshøyde
Modulbord	1	Stikketralle
Kontrastinjektor	1	Takhengt
Sekkestativ søppel 4 hjul	2	Uten lokk
Sekkestativ, tøy 4 hjul	2	Uten lokk
Infusjonsskinne i taket, rundt hele	1	
Vegghengt hanske- og munnbindholdere	1	
Avfallsbøtte	1	
Arbeidskrakk	1	
Skuffeseksjon på hjul	1	Stikketralle
Fan coil /ventilasjon	1	Tak
Dispenser, sprit	1	
Dispenser, såpe	1	

Tørkepapir holder	1	
Trillebord, rustfritt stål/oppdekkingsbord	1	Egnet størrelse for intervensjon 1 meter med inkludert iv oppheng
Egnet plass til pasient, skjermet	1	
Knagger	1	
Vask med speil veggfast	1	
Benk til pasient	1	
Foldedør vegg	1	Vegg montert
Plass til fantom/fysikerutstyr		Ønsker fysikerne å samle alt utstyr
Klokke	1	
Iv stativ	2	2 stk på laber med intervensjon
Bilde over CT maskinen	1	I tak

<b>Navn:</b> Manøverrom tilhørende laboratorium CT
--

<b>Beskrivelse</b>
--------------------

<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner</b>
---

Døgn drift av en lab med mye pasienter og mange ulike prosedyrer. Det må være nok arbeidsplasser til radiografer og radiologer. Det må også tas høyde for studenter og annet ekstra personell		
Personbelastning (underlag for møblering og antall)	Verdi	Spesifikasjon
Personer normalt	2-4 4-5	Diagnostiske prosedyrer Prosedyrer m/anestesi
Brukstid normalt	døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass	x	
Nærhet/sambruk	Spesifikasjon	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Venteseone for pasienter, både polikliniske og senger Granskningsplasser for radiolog Vaktbase/vaktrom	

Utforming/bygg		
Vegger/tak/gulv	Verdi	Spesifikasjon
Skjerming mot innsyn	x	Mulighet for skjerming mellom manøverrom/lab
Blyfrakkstativ 8 frakker	x	Vegghengt
Monitor 55"	x	Vegghengt

Vinduer og dører		
Dører	Verdi	Spesifikasjon
Dør mellom manøverrommene	x	Skyvedør med glass
Svingdør med glass mellom lab og manøverrom	x	Viktig å kunne lukke døren men allikevel kan anestesipersonell observere pasienten
Blydør	x	Fra lab til manøverrom
Automatisk døråpner	x	Slagdør
Vinduer	Verdi	Spesifikasjon
Dagslys	x	Med solskjerming

IKT	Verdi	Spesifikasjon
Pasientsignalanlegg		
Lyd og bilde	Verdi	Spesifikasjon
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

Vann og sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Håndvask	x	Med speil over
Vanndispenser for personale	x	

<b>Varme, ventilasjon og inneklime</b>		
<b>Varme, kjøling, luftfuktighet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesiell romtemperatur	x	CT laben er avhengig av stabil temperatur
<b>Ventilasjon</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Gj.snitt antall personer i rom >2t	2-4	
Maks antall personer i rom >2t	4-5	

Generelle kommentarer til skisse:

- Det må være 3 stk faste arbeidsplasser pr manøverrom
- Blyfrakkene flyttes til manøverrom vegghengt plass til 8 frakker

<b>Utstyr</b>	<b>Antall</b>	<b>Kommentarer</b>
Modalitetsskjermer	1	Arbeidsplass foran lab 2 skjerm
RIS/PACS skjermer	2	2 doble skjermer for RIS PACS
Monitor kontrastinjektor	1	Arbeidsplass foran lab
Telefon	2	Med headsett
Whiteboard	2	
Låsbar skap til private eiendeler	1	Med plass til 4 låsbare rom
Låsbar skap/skuff til andre dokumenter type prosjekt	2	Plasseres under arbeidsbenk. Trillbare
Fan coil/ventilasjon	1	Takhengt
Klokke	1	Vegghengt en inne på manøverrom
Hylleseksjon ved vindu	1	Plasseres under vindu. Ikke dekke
Avfallsbøtte	1	
Dispenser, såpe	1	
Dispenser, sprit	1	
Tørkepapir holder	1	
55" skjerm	1	Flyttes til manøverrom
Arbeidsbord anestesi	1	Arbeidsplass med eget trillbakt bord
PC anestesi for metavision	1	
Monitor anestesi	1	Overvåkning på vegg



<b>Navn:</b> Laboratorium CT inkl manøverrom      SRF.09.01.004/CT3		
<b>Beskrivelse</b>		
<p><b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Laboratoriet benyttes til diagnostiske prosedyrer, Generell poliklinikk og spesialundersøkelser med Co2. Rommet er 48 m2. Rommet regnes som standardrom og setter derfor inn utsyr på liste fra anestesi etter dette.</p> <p>Rom 004 (CT3) har byttet funksjon og gått fra å være intervensjonslab til å bli lab med spesialundersøkelser som krever omkleddningsrom og toalett. Må ha mulighet for 2 omkleddningsrom grunnet optimal pasientflyt. Teknikkrommet minsket noe.</p> <p>Forberedelsesrom 09.01.059 bytter plass med teknikkrom/omkleddning ol på motsatt side. Laben har direkte inngang fra omkleddningsrom og toalett til lab for å skjerme pasienten.</p> <p>Undersøkelsen som kjøres her krever Co2 insuflator.</p>		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	3-4	Diagnostiske prosedyrer
Brukstid normalt	døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass	x	
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Toalett og omkleddningsrom		
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Toalett Omkleddningsrom Forberedelsesrom Ventesone for pasienter, både polikliniske og sengepasienter Granskningsplasser for radiolog Vaktbase/vaktrom Lager Stikkerom Forflytningsheis	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Må kunne skjerme pasient mot innsyn fra manøverromsvindu
Behov for unistrutt	1	For fleksibilitet av oppheng i tak av kontrastsprøyte
Sykeromskanal	2	Sykeromskanal både på anestesisiden og radiografsiden av Ct bordet <b>Se skriv avklaring anestesi</b>

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesielle krav til døråpning	x	Intensivsenng, Alltid skyvedør inn til lab
Glass i dør	x	Mellom manøverrom og lab
Blydør	x	Både mot korridor og mot manøverrom, ev annen bygningsutforming som ivaretar stråvevrn
Dør fra omkleddningskorridor	x	Skyvedør
Automatisk døråpner	x	Alle dører
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys	x	plasseres slik at det er plass til hyller/trillebord under

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg		
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

<b>Vann og sanitær</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Håndvask	2	En i manøverrom og en inne på lab
Speil tilhørende vask	2	

<b>Varme, ventilasjon og inneklime</b>		
<b>Varme, kjøling, luftfuktighet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesiell romtemperatur		CT maskinen må ha stabil temperatur
<b>Ventilasjon</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Gj.snitt antall personer i rom >2t	1-2	

<b>Gasser</b>		
<b>Inn til rommet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Medisinsk luft, 400kPa	x	Se skriv avklaring anestesi
Instrumentluft, 800 kPa		
Teknisk trykkluft	x	Se skriv avklaring anestesi
Oksygen	x	Se skriv avklaring anestesi
Lystgass	x	Se skriv avklaring anestesi
CO2		
Nitrogen		
Flytende nitrogen		
Propan		
Hydrogen		
Andre gasser		

## Generelle kommentarer til skisse:

- Ikke ferdig teknet rom så utstyr kan forandres noe
- Sykeromskanal både på anestesi og radiograf siden (2stk)
- På standard slaber ønsker anestesi: Sykeromskanal på både radiograf og anestesi siden, transportabel anestesi overvåkning, sprøytepumpestativ, anestesi bord og transportabelt anestesiapparat. **Se skriv avklaring anestesi**
- Tilrettelegge for unistrut til kontrastsprøyte tilhørende CT. Svingarm på oppheng. Kontrastsprøyten må kunne brukes både foran og bak gantry
- Blyfrakk inne på lab da manøverrommet er mindre (trenger ikke mer enn 4
- Seng skal enkelt kunne snus inn på rommet ved behov
- Det skal være mulig å gå rundt gantry/komme til fra alle sider
- Skinner i taket på alle laber for oppheng av takhengt iv stativ for å slippe at iv stativ detter når bord er i bevegelse (se rød strek)
- Grenstav i taket for el uttak
- Lysbilde i tak
- Plass for Co2 apparat

Utstyr	Antall	Kommentarer
Akuttvogn med skuffer	0	
Grenstav	1	Stikkontakter i egen søyle fra tak
Sykeromskanal		Anestesi uttaler seg
Anestesi overvåkning (XO)	1	Anestesi uttaler seg
Underskap, kasse-bakke	3	Under vindu manøverrom
Benkeplate	1	Over underskap
Høyskap, kasse-bakke	3	
Flowmeter O2, 0-15 liter	2	På sykeromskanal Anestesi uttaler seg
Sug, ejetor	1	På anestesistøyle Anestesi uttaler seg
CT maskin	1	Avansert, komplett + intervensjonsmuligheter
Forflytningsmateriell	1+1	Easyslid + 2 plater
Knagger for oppheng av forflytningsmateriell	1	
Varmeskap, bordmodell, ca. 60 liter	1	Plasseres i arbeidshøyde
Modulbord	1	Stikketralle
Kontrastinjektor	1	Takhengt
Sekkestativ søppel 4 hjul	2	Uten lokk
Sekkestativ, tøy 4 hjul	2	Uten lokk
Infusjonsskinne i taket, rundt hele	1	
Vegghengt hanske- og munnbindholdere	1	
Avfallsbøtte	1	
Arbeidskrakk	1	
Skuffeseksjon på hjul	1	Stikketralle
Leverandørtralle med puter og tilleggsutstyr	1	Leverandøravhengig, egnet lagringssted for dette

Fan coil /ventilasjon	1	Tak
Dispenser, sprit	1	
Såpedispenser	1	
Tørkepapir holder	1	
Co2 insuflator	2	Alltid en i reserve, men kan brukes på annen lab
Vask med speil veggfast	1	
Plass til fantom/fysikerutstyr		Ønsker fysikerne å samle alt utstyr
Klokke	1	
Iv stativ	2	2 stk på laber med intervensjon
Bilde over CT maskinen	1	I tak
Blyfrakkoppheng	1	Vegghengt plass for 4 stk

<b>Navn:</b> Manøverrom tilhørende laboratorium CT		
<b>Beskrivelse</b>		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner</b>		
Døgn drift av en lab med mye pasienter og mange ulike prosedyrer. Det må være nok arbeidsplasser til radiografer og radiologer. Det må også tas høyde for studenter og annet ekstra personell		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	3-4	Diagnostiske prosedyrer
Bruktid normalt	døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass	x	
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Ventesone for pasienter, både polikliniske og senger Granskningsplasser for radiolog Vaktbase/vaktrom	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Mulighet for skjerming mellom manøverrom/lab
Monitor 55''	x	Vegghengt

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dør mellom manøverrommene	x	Skyvedør med glass
Svingdør med glass mellom lab og manøverrom	x	Viktig å kunne lukke døren men allikevel kan anestesipersonell observere pasienten
Blydør	x	Fra lab til manøverrom
Automatisk døråpner	x	Slagdør
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys	x	Med solskjerming

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg		
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

Vann og sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Håndvask	x	Med speil over
Vanndispenser for personale	x	

Varme, ventilasjon og inneklime		
Varme, kjøling, luftfuktighet	Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur	x	CT laben er avhengig av stabil temperatur
Ventilasjon	Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt antall personer i rom >2t	2-4	
Maks antall personer i rom >2t	4-5	

Generelle kommentarer til skisse:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det må være 3 faste arbeidsplasser på manøverrom</li> </ul>

Utstyr	Antall	Kommentarer
Modalitetsskjermer	1	Arbeidsplass foran lab 2 skjerms
RIS/PACS skjermer	2	2 doble skjermer for RIS PACS
Monitor kontrastinjektor	1	Arbeidsplass foran lab
Telefon	2	Med headsett
Whiteboard	2	
Låsbare skap til private eiendeler	1	Med plass til 4 låsbare rom
Låsbart skap/skuff til andre dokumenter type prosjekt	2	Plasseres under arbeidsbenk. Trillbare
Fan coil/ventilasjon	1	Takhengt
Klokke	1	Vegghengt en inne på manøverrom
Hylleseksjon	1	
Avfallsbøtte	1	
Spritdispenser	1	
Såpedispenser	1	
Tørkepapir holder	1	

..

<b>Navn:</b> Omkledningsrom med toalett		
<b>Beskrivelse:</b> Omklednings bås		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner</b>		
Omkledningsrom for pasienter til spesialprosedyrer og annet. Viktig med tilknytning til toalett.		
	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Benk	2	En til hver bås
Låsbart skap	2	En til hver bås
Hattehylle	2	Over benk. Høy nok til pasienten ikke krasjer hodet i den
Knagger	4	2 til hver bås
<b>Beskrivels: Toalett</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Toalett	1	IKKE HC
Vask	1	
Speil	1	
Søppelbøtte	1	
Sprit og såpedispenser	1	
Tørkepapirholder	1	
Toalettrull holder	1	

<b>Navn:</b> Laboratorium CT inkl manøverrom      SRF.09.01.002/CT2		
<b>Beskrivelse</b>		
<p><b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Laboratoriet benyttes til diagnostiske prosedyrer, intervensjonsprosedyrer, samt anestesikrevende prosedyrer. Rommet er 48 m<sup>2</sup>.</p> <p>Lab 003(CT1) og 002(CT2) ligger i cluster, og det er hensiktsmessig at disse laboratoriene er identiske i forhold til aktivitet og funksjon. To separate sjalterom med ønsket dør mellom for lettere å kunne arbeide samlet.</p> <p>Forberedelsesrom 09.01.059 bytter plass med teknikkrom/omklledning ol på motsatt side da lab 004 (CT3) skal utføre Ct undersøkelser som krever tilgang til toalett og omklledning</p> <p>Her kan det være opp til 4-5 personer sentrert rundt pasienten. Rom om det skal gjøres intervensjon på må det være plass nok til steril oppdekking og en evt tilhørende UL på begge sider av pasientbordet.</p> <p>Her vil det være samarbeid med flere faggrupper radiograf, radiolog og anestesi.</p>		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	2-3 3-4 6-7 10-20	Diagnostiske prosedyrer Standard intervensjoner Intervensjoner m/anestesi Akutte/ø-hjelps undersøkelser
Brukstid normalt	døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass	x	
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Cluster	CT-labene bør legges i cluster. Med lukk bar dør mellom	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Toalett Omklledningsrom Forberedelsesrom Ventesone for pasienter, både polikliniske og sengepasienter Granskningsplasser for radiolog Vaktbase/vaktrom Lager Stikkerom Forflytningsheis	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Må kunne skjerme pasient mot innsyn fra manøverromsvindu
Behov for unistrutt	3	For fleksibilitet av oppheng i tak av kontrastsprøyte og intervensjons skjermer. Se skjema avklaring anestesi. På rom med intervensjon



		ønskes og en takmontert anestesioyle
Sykeromskanal	1	På CT rom som skal drive med intervensjon trengs det 1 sykeromskanaler på radiografsiden.

Vinduer og dører		
Dører	Verdi	Spesifikasjon
Spesielle krav til døråpning	x	Intensivsenng, Alltid skyvedør inn til lab
Glass i dør	x	
Blydør	x	Både mot korridor og mot manøverrom, ev annen bygningsutforming som ivaretar stråvevrn
Automatisk døråpner	x	Begge steder
Vinduer	Verdi	Spesifikasjon
Dagslys	x	plasseres slik at det er plass til hyller/trillebord under

IKT	Verdi	Spesifikasjon
Pasientsignalanlegg		
Lyd og bilde	Verdi	Spesifikasjon
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

Vann og sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Håndvask	2	En i manøverrom og en inne på lab
Speil tilhørende vask	2	

Varme, ventilasjon og inneklime		
Varme, kjøling, luftfuktighet	Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur		CT maskinen må ha stabil temperatur
Ventilasjon	Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt antall personer i rom >2t	1-2	
Maks antall personer i rom >2t	7-8	Intervensjoner m/anestesi

Gasser		
Inn til rommet	Verdi	Spesifikasjon
Medisinsk luft, 400kPa	x	Se skriv avklaring anestesi
Instrumentluft, 800 kPa		
Teknisk trykkluft	x	Se skriv avklaring anestesi
Okxygen	x	Se skriv avklaring anestesi
Lystgass	x	Se skriv avklaring anestesi
CO2		

Argon	x	Ønske til bruk ved cryoablasjon
Nitrogen		
Flytende nitrogen		
Propan		
Hydrogen		
Andre gasser		

Generelle kommentarer til skisse:

- Rommet må være utformet sånn at sykeromskanal skal brukes på radiografsiden av laben.
- *Rom som tilrettelegges for bruk av anestesi må det gjøres tilpasninger mtp «arbeidssone» på motsatt side av sengetilkomsten.*
- *På intervensjonslaver ønsker anestesi: Takhengt anestesisøyle-Transportabel anestesi overvåkning, sprøytepumpestativ, anestesi bord og transportabelt anestesiapparat. **Se skriv avklaring anestesi***
- *På CT'er der det jobbes med intervensjonsprosedyrer skal det i tillegg være plass for å jobbe med UL som det kan være behov for på visse prosedyrer. (UL skal ikke stå der fast)*
- Tilrettelegge for unistrut til slaveskjerm, anestesisøyle og kontrastsprøyte tilhørende CT. Svingarm på oppheng. Kontrastsprøyten må kunne brukes både foran og bak gantry. Slaveskjerm med lang nok svingarm til å snus over pasientbordet.
- Plass for oppdekkingsbord for sterile prosedyrer , kombinert med UL på samme side som radiolog, må være plass til dette på begge sider.
- Det er satt av plass til at pasientene kan skifte inn på lab med uttrekkbar skillevegg.
- Blyfrakk på intervensjonslaver plasseres på manøverrom
- Seng skal enkelt kunne snus inn på rommet ved behov
- Det skal være mulig å gå rundt gantry/komme til fra alle sider
- Skinner i taket på alle laver for oppheng av takhengte iv stativ for å slippe at iv stativ detter når bord er i bevegelse (se rød strek)
- Grenstav i taket for el uttak
- Lysbilde i tak
- Plassering av maskin litt mer skrått



Ønsket plassering i rom

Utstyr	Antall	Kommentarer
Akuttvogn med skuffer	1	
Grenstav	1	Stikkontakter i egen søyle fra tak
Sykeromskanal	2	<b>Se skriv avklaring anestesi</b>
Anestesi overvåkning (XO)	1	<b>Se skriv avklaring anestesi</b>
Underskap, kasse-bakke	4	
Benkeplate	1	Over underskap
Høyskap, kasse-bakke	3	
Flowmeter O2, 0-15 liter	2	På sykeromskanal <b>Anestesi uttaler seg</b>
Sug, ejektor	1	På anestesisøyle
CT maskin	1	Avansert, komplett + intervensjonsmuligheter
Forflytningsmateriell	1+1	Easyslid + 2 plater

Knagger for oppheng av forflytningsmateriell	1	
Varmeskap, bordmodell, ca. 60 liter	1	Plasseres i arbeidshøyde
Modulbord	1	Stikketralle
Kontrastinjektor	1	Takhengt
Sekkestativ søppel 4 hjul	2	Uten lokk
Sekkestativ, tøy 4 hjul	2	Uten lokk
Infusjonsskinne i taket, rundt hele	1	
Vegghengt hanske- og munnbindholdere	1	
Avfallsbøtte	1	
Arbeidskrakk	1	
Skuffeseksjon på hjul	1	Stikketralle
Leverandørtralle med puter og tilleggsutstyr	1	Leverandøravhengig, egnet lagringssted for dette
Fan coil /ventilasjon	1	Tak
Dispenser, sprit	1	
Dispenser, såpe	1	
Tørkepapir holder	1	
Trillebord, rustfritt stål/oppdekkingsbord	1	Egnet størrelse for intervensjon 1 meter med inkludert iv oppheng
Egnet plass til pasient, skjermet	1	
Knagger	1	
Vask med speil veggfast	1	
Benk til pasient	1	
Foldedør vegg	1	Vegg montert
Plass til fantom/fysikerutstyr		Ønsker fysikerne å samle alt utstyr
Klokke	1	
Iv stativ	2	2 stk på laber med intervensjon
Bilde over CT maskinen	1	I tak

<b>Navn:</b> Manøverrom tilhørende laboratorium CT		
<b>Beskrivelse</b>		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner</b>		
Døgn drift av en lab med mye pasienter og mange ulike prosedyrer. Det må være nok arbeidsplasser til radiografer og radiologer. Det må også tas høyde for studenter og annet ekstra personell		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	2-4 3-4 10-20	Diagnostiske prosedyrer Prosedyrer m/anestesi Akutte/ø-hjelps undersøkelser
Brukstid normalt	døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass	x	
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Cluster	Lukkbar dør imellom manøverrom. Denne må være skyvedør	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Venteseone for pasienter, både polikliniske og senger Granskningsplasser for radiolog Vaktbase/vaktrom	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Mulighet for skjerming mellom manøverrom/lab
Blyfrakkstativ 8 frakker	x	Vegghengt

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dør mellom manøverrommene	x	Skyvedør med glass
Svingdør med glass mellom lab og manøverrom	x	Viktig å kunne lukke døren men allikevel kan anestesipersonell observere pasienten
Blydør	x	Fra lab til manøverrom
Automatisk døråpner	x	Slagdør
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys	x	Med solskjerming

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg		
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

Vann og sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Håndvask	x	Med speil over
Vanndispenser for personale	x	

Varme, ventilasjon og inneklime		
Varme, kjøling, luftfuktighet	Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur	x	CT laben er avhengig av stabil temperatur
Ventilasjon	Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt antall personer i rom >2t	2-4	
Maks antall personer i rom >2t	4-5	

Generelle kommentarer til skisse:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det må være 4 stk faste arbeidsplasser pr manøverrom</li> <li>• Blyfrakkene flyttes til manøverrom vegghengt plass til 8 frakker</li> </ul>

Utstyr	Antall	Kommentarer
Modalitetsskjermer	1	Arbeidsplass foran lab 2 skjerms
RIS/PACS skjermer	3	3 doble skjermer for RIS PACS
Monitor kontrastinjektor	1	Arbeidsplass foran lab
Telefon	3	Med headsett
Whiteboard	2	
Låsbare skap til private eiendeler	1	Med plass til 4 låsbare rom
Låsbart skap/skuff til andre dokumenter type prosjekt	2	Plasseres under arbeidsbenk. Trillbare
Fan coil/ventilasjon	1	Takhengt
Klokke	1	Vegghengt en inne på manøverrom
Hylleseksjon ved vindu	1	Plasseres under vindu. Ikke dekke
Avfallsbøtte	1	
Dispenser, sprit	1	
Dispenser, såpe	1	
Tørkepapir holderl	1	
55 " skjerm	1	For overvåkning

<b>Navn:</b> Laboratorium CT inkl manøverrom      SRF.09.01.003/CT1		
<b>Beskrivelse</b>		
<p><b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Laboratoriet benyttes til diagnostiske prosedyrer, intervensjonsprosedyrer, samt anestesikrevende prosedyrer. Rommet er 48 m<sup>2</sup>.</p> <p>Lab 003(CT1) og 002(CT2) ligger i cluster, og det er hensiktsmessig at disse laboratoriene er identiske i forhold til aktivitet og funksjon. To separate sjalterom med ønsket dør mellom for lettere å kunne arbeide samlet.</p> <p>Forberedelsesrom 09.01.059 bytter plass med teknikkrom/omklledning ol på motsatt side da lab 004 (CT3) skal utføre Ct undersøkelser som krever tilgang til toalett og omklledning</p> <p>Her kan det være opp til 4-5 personer sentrert rundt pasienten. Rom om det skal gjøres intervensjon på må det være plass nok til steril oppdekking og en evt tilhørende UL på begge sider av pasientbordet.</p> <p>Her vil det være samarbeid med flere faggrupper radiograf, radiolog og anestesi.</p>		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	2-3 3-4 6-7 10-20	Diagnostiske prosedyrer Standard intervensjoner Intervensjoner m/anestesi Akutte/ø-hjelps undersøkelser
Brukstid normalt	døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass	x	
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Cluster	CT-labene bør legges i cluster. Med lukk bar dør mellom	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Toalett Omklledningsrom Forberedelsesrom Ventesone for pasienter, både polikliniske og sengepasienter Granskningsplasser for radiolog Vaktbase/vaktrom Lager Stikkerom Forflytningsheis	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Må kunne skjerme pasient mot innsyn fra manøverromsvindu
Behov for unistrutt	3	For fleksibilitet av oppheng i tak av kontrastsprøyte og intervensjons skjermer. Se skjema avklaring anestesi. På rom med intervensjon

		ønskes og en takmontert anestesioyle
Sykeromskanal	1	På CT rom som skal drive med intervensjon trengs det 1 sykeromskanalar på radiografsiden.

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesielle krav til døråpning	x	Intensivsenng, Alltid skyvedør inn til lab
Glass i dør	x	
Blydør	x	Både mot korridor og mot manøverrom, ev annen bygningsutforming som ivaretar stråvevrn
Automatisk døråpner	x	Begge steder
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys	x	plasseres slik at det er plass til hyller/trillebord under

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg		
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

<b>Vann og sanitær</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Håndvask	2	En i manøverrom og en inne på lab
Speil tilhørende vask	2	

<b>Varme, ventilasjon og inneklima</b>		
<b>Varme, kjøling, luftfuktighet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesiell romtemperatur		CT maskinen må ha stabil temperatur
<b>Ventilasjon</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Gj.snitt antall personer i rom >2t	1-2	
Maks antall personer i rom >2t	7-8	Intervensjoner m/anestesi

<b>Gasser</b>		
<b>Inn til rommet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Medisinsk luft, 400kPa	x	Se skriv avklaring anestesi
Instrumentluft, 800 kPa		
Teknisk trykkluft	x	Se skriv avklaring anestesi
Okxygen	x	Se skriv avklaring anestesi
Lystgass	x	Se skriv avklaring anestesi
CO2		

Argon	x	Ønske til bruk ved cryoablasjon
Nitrogen		
Flytende nitrogen		
Propan		
Hydrogen		
Andre gasser		

Generelle kommentarer til skisse:

- Rommet må være utformet sånn at sykeromskanal skal brukes på radiografsiden av laben.
- *Rom som tilrettelegges for bruk av anestesi må det gjøres tilpasninger mtp «arbeidssone» på motsatt side av sengetilkomsten.*
- *På intervensjonslaber ønsker anestesi: Takhengt anestesisøyle-Transportabel anestesi overvåkning, sprøytepumpestativ, anestesi bord og transportabelt anestesiapparat. Se skriv avklaring anestesi*
- *På CT'er der det jobbes med intervensjonsprosedyrer skal det i tillegg være plass for å jobbe med UL som det kan være behov for på visse prosedyrer. (UL skal ikke stå der fast)*
- Tilrettelegge for unistrut til slaveskjerm, anestesisøyle og kontrastsprøyte tilhørende CT. Svingarm på oppheng. Kontrastsprøyten må kunne brukes både foran og bak gantry. Slaveskjerm med lang nok svingarm til å snus over pasientbordet.
- Plass for oppdekkingsbord for sterile prosedyrer , kombinert med UL på samme side som radiolog, må være plass til dette på begge sider.
- Det er satt av plass til at pasientene kan skifte inn på lab med uttrekkbar skillevegg.
- Blyfrakk på intervensjonslaber plasseres på manøverrom
- Seng skal enkelt kunne snus inn på rommet ved behov
- Det skal være mulig å gå rundt gantry/komme til fra alle sider
- Skinner i taket på alle laber for oppheng av takhengtt iv stativ for å slippe at iv stativ detter når bord er i bevegelse (se rød strek)
- Grenstav i taket for el uttak
- Lysbilde i tak
- Plassering av maskin litt mer skrått



Ønsket plassering i rom

Utstyr	Antall	Kommentarer
Akuttvogn med skuffer	0	
Grenstav	1	Stikkontakter i egen søyle fra tak
Sykeromskanal	1	Se skriv avklaring anestesi
Anestesi overvåkning (XO)	1	Se skriv avklaring anestesi
Underskap, kasse-bakke	4	
Benkeplate	1	Over underskap
Høyskap, kasse-bakke	3	
Flowmeter O2, 0-15 liter	2	På sykeromskanal <b>Anestesi uttaler seg</b>
Sug, ejektor	1	På anestesisøyle
CT maskin	1	Avansert, komplett + intervensjonsmuligheter
Forflytningsmateriell	1+1	Easyslid + 2 plater



Knagger for oppheng av forflytningsmateriell	1	
Varmeskap, bordmodell, ca. 60 liter	1	Plasseres i arbeidshøyde
Modulbord	1	Stikketralle
Kontrastinjektor	1	Takhengt
Sekkestativ søppel 4 hjul	2	Uten lokk
Sekkestativ, tøy 4 hjul	2	Uten lokk
Infusjonsskinne i taket, rundt hele	1	
Vegghengt hanske- og munnbindholdere	1	
Avfallsbøtte	1	
Arbeidskrakk	1	
Skuffeseksjon på hjul	1	Stikketralle
Leverandørtralle med puter og tilleggsutstyr	1	Leverandøravhengig, egnet lagringssted for dette
Fan coil /ventilasjon	1	Tak
Dispenser, sprit	1	
Dispenser, såpe	1	
Tørkepapir holder	1	
Trillebord, rustfritt stål/oppdekkingsbord	1	Egnet størrelse for intervensjon 1 meter med inkludert iv oppheng
Egnet plass til pasient, skjermet	1	
Knagger	1	
Vask med speil veggfast	1	
Benk til pasient	1	
Foldedør vegg	1	Vegg montert
Plass til fantom/fysikerutstyr		Ønsker fysikerne å samle alt utstyr
Klokke	1	
Iv stativ	2	2 stk på laber med intervensjon
Bilde over CT maskinen	1	I tak

<b>Navn:</b> Manøverrom tilhørende laboratorium CT		
<b>Beskrivelse</b>		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner</b>		
Døgn drift av en lab med mye pasienter og mange ulike prosedyrer. Det må være nok arbeidsplasser til radiografer og radiologer. Det må også tas høyde for studenter og annet ekstra personell		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	2-4 3-4 10-20	Diagnostiske prosedyrer Prosedyrer m/anestesi Akutte/ø-hjelps undersøkelser
Brukstid normalt	døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass	x	
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Cluster	Lukkbar dør imellom manøverrom. Denne må være skyvedør	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Ventesone for pasienter, både polikliniske og senger Granskningsplasser for radiolog Vaktbase/vaktrom	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Mulighet for skjerming mellom manøverrom/lab
Blyfrakkstativ 8 frakker	x	Vegghengt
Monitor 55"	x	Vegghengt

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dør mellom manøverrommene	x	Skyvedør med glass
Svingdør med glass mellom lab og manøverrom	x	Viktig å kunne lukke døren men allikevel kan anestesipersonell observere pasienten
Blydør	x	Fra lab til manøverrom
Automatisk døråpner	x	Slagdør
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys	x	Med solskjerming

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg		
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

Vann og sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Håndvask	x	Med speil over
Vanndispenser for personale	x	

Varme, ventilasjon og inneklima		
Varme, kjøling, luftfuktighet	Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur	x	CT laben er avhengig av stabil temperatur
Ventilasjon	Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt antall personer i rom >2t	2-4	
Maks antall personer i rom >2t	4-5	

Generelle kommentarer til skisse:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det må være 4 stk faste arbeidsplasser pr manøverrom</li> <li>• Blyfrakkene flyttes til manøverrom vegghengt plass til 8 frakker</li> </ul>

Utstyr	Antall	Kommentarer
Modalitetsskjermer	1	Arbeidsplass foran lab 2 skjerms
RIS/PACS skjermer	3	3 doble skjermer for RIS PACS
Monitor kontrastinjektor	1	Arbeidsplass foran lab
Telefon	3	Med headsett
Whiteboard	2	
Låsbare skap til private eiendeler	1	Med plass til 4 låsbare rom
Låsbart skap/skuff til andre dokumenter type prosjekt	2	Plasseres under arbeidsbenk. Trillbare
Fan coil/ventilasjon	1	Takhengt
Klokke	1	Vegghengt en inne på manøverrom
Hylleseksjon ved vindu	1	Plasseres under vindu. Ikke dekke
Avfallsbøtte	1	
Dispenser, såpe	1	
Dispenser, sprit	1	
Tørkepapir holder	1	
55 " skjerm	1	For overvåkning



## Medvirkning funksjonsprosjektet Nye Aker og Nye Rikshospitalet

Bildediagnostikk

**Helse Sør-Øst RHF**  
Nye Rikshospitalet

Romfunksjonsnr: 09.01.014

<b>Romnavn</b>	Laboratorium, gjennomlysning
<b>Plassering:</b>	09 - Bildediagnostikk / 01 - Radiologi
<b>RFP status</b>	Fra SRF.085.16
<b>Sist endret</b>	Mølsæter, Bjørn Tore, 28. march 2023 15:46

Koding		Arealer		Grupper / Klassifiseringer / Status	
Romfunksjonsnr:	09.01.014	Programmert	50,00	Forprosjekt aktivitet B	09 Bildediagnostikk,
Prosj. romnr:		Prosjektert	0,00		nukleærmedisin og
Bruksromnr		Høyde	0		kardiologisk intervensjon
Antall plasser	1	Omkrets:	0	PG ansvar	NSA - prosjekteringsgruppe
Kapasitetsbærende rom (ja/nei)	ja			standardromskatalog- forprosjektfase ARH	
Modellnavn fra Revit	03001-J0-00-00-A-200- NA-002			Bygg	J1 - Bygg J1
Dato synkronisert fra modell	08-05-2023 16:27:06			Plan	02 - Plan 02
				Delfunksjon	2A.11 - Radiologi
				(Klassifikasjonssystemet)	
				Romnavn	175.51 - Undersøkelse og
				(Klassifikasjonssystemet)	behandling, gjennomlysning
				MMI (Prosjektert)	MMI200 - Ferdig konsept
				Status (Programmert)	dR1 - Oppdatert ifm medvirkning

### Beskrivelse

#### Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Vidt spekter gjennomlysningsundersøkelser.

Bør også kunne brukes til skjelettundersøkelser.

Samarbeid mellom flere faggrupper. Mulighet for anestesi, pasientovervåking,

Undervisning av ansatte og studenter.

#### Personbelastning (underlag for møblering og areal)

Personbelastning (underlag for møblering og areal)	Verdi	Spesifikasjon
Personer, normalt	3	
Brukstid, normalt	07	til 21
Personer, maksimalt	8	
Varig arbeidsplass	<input type="checkbox"/>	

#### Nærhet/sambruk

Nærhet/sambruk	Verdi	Spesifikasjon
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Nærhet til WC og teknisk rom	

### Utforming/bygg

Vegger	Verdi	Spesifikasjon	Generelt for rommet	Verdi	Spesifikasjon
Gjennomstikk/luke til andre rom	<input type="checkbox"/>		Glassfelt i vegg til andre rom	<input checked="" type="checkbox"/>	Tilhørende manøvrerom
Skjerming mot innsyn	<input checked="" type="checkbox"/>				



## Medvirkning funksjonsprosjektet Nye Aker og Nye Rikshospitalet

Bildediagnostikk

**Helse Sør-Øst RHF**  
Nye Rikshospitalet

Romfunksjonsnr: 09.01.014

### Vinduer og Dører

Dører	Verdi	Spesifikasjon	Vinduer	Verdi	Spesifikasjon
Spesielle krav til døråpning	<input checked="" type="checkbox"/>	Sengetransport			
Glass i dør	<input type="checkbox"/>				
Automatisk døråpner	<input checked="" type="checkbox"/>				
Vinduer	Verdi	Spesifikasjon	Vinduer	Verdi	Spesifikasjon
Dagslys	<input type="checkbox"/>		Blending	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ikke vindu	<input type="checkbox"/>				

### Elkraft

Belysning	Verdi	Spesifikasjon
Spesielle krav	<input checked="" type="checkbox"/>	

### IKT

Kommunikasjon og overvåking	Verdi	Spesifikasjon	Lyd og bilde	Verdi	Spesifikasjon
Pasientsignalanlegg	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Høytalende samtaleanlegg mellom rom	<input checked="" type="checkbox"/>	Mellom lab og tilhørende manøverrom
			Teleslynge/hjelp for hørselshemmede	<input type="checkbox"/>	

### Automasjon og sikkerhet

Automasjon	Verdi	Spesifikasjon
Deteksjon, spesifiser	<input type="checkbox"/>	

### Vann og sanitær

Vannforsyning utover sanitær	Verdi	Spesifikasjon	Sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Tilkobling rensset vann	0		Håndvask	<input checked="" type="checkbox"/>	Armaturløsning med lang hendel
			Øyedusj	<input type="checkbox"/>	
Avløp	Verdi	Spesifikasjon	Nøddusj	<input type="checkbox"/>	
Avløp i gulv	<input type="checkbox"/>				

### Varme, ventilasjon og inneklimate

Varme, kjøling, luftfuktighet	Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur	<input type="checkbox"/>	
Luftfuktighet	<input type="checkbox"/>	
Ventilasjon	Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt ant pers i rommet over 2 timer	2	
Spesielle krav til trykk	<input type="checkbox"/>	



## Medvirkning funksjonsprosjektet Nye Aker og Nye Rikshospitalet

Bildediagnostikk

**Helse Sør-Øst RHF**  
Nye Rikshospitalet

Romfunksjonsnr: 09.01.014

### Gasser

Inn til rommet	Verdi	Spesifikasjon	Ut fra rommet	Verdi	Spesifikasjon
Medisinsk luft, 400 kPa	3		Gassutløp fra sug	1	Evakuering av anestesigasser
Instrumentluft, 800 kPa	0				
Teknisk trykkluft	0				
Oksygen	3				
Lystgass	0				
CO2	0				
Argon	0				
Nitrogen	0				
Flytende nitrogen	0				
Propan	0				
Hydrogen	0				
Andre gasser	0				

### HMS

Avfall	Verdi	Spesifikasjon	Rengjøring	Verdi	Spesifikasjon
Spesialbehandling av avfall	<input type="checkbox"/>				
Rengjøring	Verdi	Spesifikasjon	Rengjøring	Verdi	Spesifikasjon
Spesielle rengjøringsmidler	<input type="checkbox"/>				
Spesielle rengjøringsmetoder	<input type="checkbox"/>				

### Utstyr i rom

Fra SRF.085.16

Artikkelnr	Artikkelnavn	Brutto	Skal	BIP	Budsjett	Ansvar	Prioritet
			modelleres				
012.037	Anestesiapparat	1	Ja	Ja	MTU	RUT	1
031.021	Anestesivogn	1	Ja	Nei	GRU	RUT	1
FBC.003	Arbeidsbenk på ben med kum hovedartikkel	1	Ja	Nei	FIN	ARK	1
GPZ.004	Arbeidsstol, hovedartikkel	1	Ja	Nei	INV	IARK	1
FBA.041.17	Benkeplate, høytrykkslaminat d=650 b=2400	1	Ja	Nei	FIN	ARK	1
037.004.01	Blyskjerm, mobil	1	Ja	Nei	GRU	RUT	1
037.004.02	Blyskjerm, takhengt	1	Ja	Ja	GRU	RUT	1
016.001	Flowmeter O2	1	Nei	Nei	MTU	RUT	1
011.005	Gjennomlysning	1	Ja	Ja	MTU	RUT	1
FSH.001	Høyskap, kasse-bakke, hovedartikkel	4	Ja	Nei	FIN	ARK	1
031.001	Infusjonsstativ, mobilt	1	Ja	Nei	GRU	RUT	1
015.006.02	Oppheng, tak, monitor, 20-30"	1	Ja	Ja	MTU	RUT	1
017.001	Pasientovervåking, nivå 1 - lett	1	Ja	Nei	MTU	RUT	1
031.027.04	Prosedyrevogn, somatikk	1	Ja	Nei	GRU	RUT	1
062.015	Sekkestativ	3	Ja	Nei	GRU	RUT	1
NYZ.001	Servant	1	Ja	Ja	VVS	RIV	1
090.005	Skjerm, PC	2	Ja	Nei	FIT	IKT	1
037.003.01	Stativ for blyfrakker, mobilt	1	Nei	Nei	GRU	RUT	1
016.014.01	Sug, ejektor	1	Nei	Nei	MTU	RUT	1
061.001	Trillebord, rustfritt stål	1	Ja	Nei	GRU	RUT	1
FSH.003.02	Underskap, kasse-bakke d=650 b=457 h=900 tett dør	3	Ja	Nei	FIN	ARK	1
015.001.01.1	Uttakssentral, anestesi, en arm	1	Ja	Ja	GRU	RUT	1
042.001.01	Varmeskap, bordmodell	1	Ja	Nei	GRU	RUT	1
KSA.002.01	Veggskinne, utstyr	1	Ja	Nei	FIN	ARK	1





## Medvirkning funksjonsprosjektet Nye Aker og Nye Rikshospitalet

Bildediagnostikk

**Helse Sør-Øst RHF**  
Nye Rikshospitalet

Romfunksjonsnr: 09.01.014

<b>Romnavn</b>	Laboratorium, gjennomlysning
<b>Plassering:</b>	09 - Bildediagnostikk / 01 - Radiologi
<b>RFP status</b>	Fra SRF.085.16
<b>Sist endret</b>	Mølsæter, Bjørn Tore, 28. march 2023 15:46

Koding		Arealer		Grupper / Klassifiseringer / Status	
Romfunksjonsnr:	09.01.014	Programmert	50,00	Forprosjekt aktivitet B	09 Bildediagnostikk,
Prosj. romnr:		Prosjektert	0,00		nukleærmedisin og
Bruksromnr		Høyde	0		kardiologisk intervensjon
Antall plasser	1	Omkrets:	0	PG ansvar	NSA - prosjekteringsgruppe
Kapasitetsbærende rom (ja/nei)	ja			standardromskatalog- forprosjektfase ARH	
Modellnavn fra Revit	03001-J0-00-00-A-200- NA-002			Bygg	J1 - Bygg J1
Dato synkronisert fra modell	08-05-2023 16:27:06			Plan	02 - Plan 02
				Delfunksjon	2A.11 - Radiologi
				(Klassifikasjonssystemet)	
				Romnavn	175.51 - Undersøkelse og
				(Klassifikasjonssystemet)	behandling, gjennomlysning
				MMI (Prosjektert)	MMI200 - Ferdig konsept
				Status (Programmert)	dR1 - Oppdatert ifm medvirkning

### Beskrivelse

#### Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Vidt spekter gjennomlysningsundersøkelser.

Bør også kunne brukes til skjelettundersøkelser.

Samarbeid mellom flere faggrupper. Mulighet for anestesi, pasientovervåking,

Undervisning av ansatte og studenter.

#### Personbelastning (underlag for møblering og areal)

Personbelastning (underlag for møblering og areal)	Verdi	Spesifikasjon
Personer, normalt	3	
Brukstid, normalt	07	til 21
Personer, maksimalt	8	
Varig arbeidsplass	<input type="checkbox"/>	

#### Nærhet/sambruk

Nærhet/sambruk	Verdi	Spesifikasjon
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Nærhet til WC og teknisk rom	

### Utforming/bygg

Vegger	Verdi	Spesifikasjon	Generelt for rommet	Verdi	Spesifikasjon
Gjennomstikk/luke til andre rom	<input type="checkbox"/>		Glassfelt i vegg til andre rom	<input checked="" type="checkbox"/>	Tilhørende manøverrom
Skjerming mot innsyn	<input checked="" type="checkbox"/>				



## Medvirkning funksjonsprosjektet Nye Aker og Nye Rikshospitalet

Bilddiagnostikk

**Helse Sør-Øst RHF**  
Nye Rikshospitalet

Romfunksjonsnr: 09.01.014

### Vinduer og Dører

Dører	Verdi	Spesifikasjon	Vinduer	Verdi	Spesifikasjon
Spesielle krav til døråpning	<input checked="" type="checkbox"/>	Sengetransport			
Glass i dør	<input type="checkbox"/>				
<b>Automatisk døråpner</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Blending</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vinduer	Verdi	Spesifikasjon	Vinduer	Verdi	Spesifikasjon
Dagslys	<input type="checkbox"/>				
Ikke vindu	<input type="checkbox"/>				

### Elkraft

Belysning	Verdi	Spesifikasjon
<b>Spesielle krav</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	

### IKT

Kommunikasjon og overvåking	Verdi	Spesifikasjon	Lyd og bilde	Verdi	Spesifikasjon
Pasientsignalanlegg	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Høytalende samtaleanlegg mellom rom	<input checked="" type="checkbox"/>	Mellom lab og tilhørende manøverrom
			Teleslynge/hjelp for hørselshemmede	<input type="checkbox"/>	

### Automasjon og sikkerhet

Automasjon	Verdi	Spesifikasjon
Deteksjon, spesifiser	<input type="checkbox"/>	

### Vann og sanitær

Vannforsyning utover sanitær	Verdi	Spesifikasjon	Sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Tilkobling rensset vann	0		<b>Håndvask</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	Armaturløsning med lang hendel
			Øyedusj	<input type="checkbox"/>	
			Nøddusj	<input type="checkbox"/>	
Avløp	Verdi	Spesifikasjon			
Avløp i gulv	<input type="checkbox"/>				

### Varme, ventilasjon og inneklime

Varme, kjøling, luftfuktighet	Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur	<input type="checkbox"/>	
Luftfuktighet	<input type="checkbox"/>	
Ventilasjon	Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt ant pers i rommet over 2 timer	2	
Spesielle krav til trykk	<input type="checkbox"/>	





## Medvirkning funksjonsprosjektet Nye Aker og Nye Rikshospitalet

Bildediagnostikk

**Helse Sør-Øst RHF**  
Nye Rikshospitalet

Romfunksjonsnr: 09.01.014

### Gasser

Inn til rommet	Verdi	Spesifikasjon	Ut fra rommet	Verdi	Spesifikasjon
Medisinsk luft, 400 kPa	3		Gassutløp fra sug	1	Evakuering av anestesigasser
Instrumentluft, 800 kPa	0				
Teknisk trykkluft	0				
Oksygen	3				
Lystgass	0				
CO2	0				
Argon	0				
Nitrogen	0				
Flytende nitrogen	0				
Propan	0				
Hydrogen	0				
Andre gasser	0				

### HMS

Avfall	Verdi	Spesifikasjon	Rengjøring	Verdi	Spesifikasjon
Spesialbehandling av avfall	<input type="checkbox"/>				
Rengjøring	Verdi	Spesifikasjon	Rengjøring	Verdi	Spesifikasjon
Spesielle rengjøringsmidler	<input type="checkbox"/>				
Spesielle rengjøringsmetoder	<input type="checkbox"/>				

### Utstyr i rom

Fra SRF.085.16

Artikkelnr	Artikkelnavn	Brutto	Skal	BIP	Budsjett	Ansvar	Prioritet
			modelleres				
012.037	Anestesiapparat	1	Ja	Ja	MTU	RUT	1
031.021	Anestesivogn	1	Ja	Nei	GRU	RUT	1
FBC.003	Arbeidsbenk på ben med kum hovedartikkel	1	Ja	Nei	FIN	ARK	1
GPZ.004	Arbeidsstol, hovedartikkel	1	Ja	Nei	INV	IARK	1
FBA.041.17	Benkeplate, høytrykkslaminat d=650 b=2400	1	Ja	Nei	FIN	ARK	1
037.004.01	Blyskjerm, mobil	1	Ja	Nei	GRU	RUT	1
037.004.02	Blyskjerm, takhengt	1	Ja	Ja	GRU	RUT	1
016.001	Flowmeter O2	1	Nei	Nei	MTU	RUT	1
011.005	Gjennomlysning	1	Ja	Ja	MTU	RUT	1
FSH.001	Høyskap, kasse-bakke, hovedartikkel	4	Ja	Nei	FIN	ARK	1
031.001	Infusjonsstativ, mobilt	1	Ja	Nei	GRU	RUT	1
015.006.02	Oppheng, tak, monitor, 20-30"	1	Ja	Ja	MTU	RUT	1
017.001	Pasientovervåking, nivå 1 - lett	1	Ja	Nei	MTU	RUT	1
031.027.04	Prosedyrevogn, somatikk	1	Ja	Nei	GRU	RUT	1
062.015	Sekkestativ	3	Ja	Nei	GRU	RUT	1
NYZ.001	Servant	1	Ja	Ja	VVS	RIV	1
090.005	Skjerm, PC	2	Ja	Nei	FIT	IKT	1
037.003.01	Stativ for blyfrakker, mobilt	1	Nei	Nei	GRU	RUT	1
016.014.01	Sug, ejektor	1	Nei	Nei	MTU	RUT	1
061.001	Trillebord, rustfritt stål	1	Ja	Nei	GRU	RUT	1
FSH.003.02	Underskap, kasse-bakke d=650 b=457 h=900 tett dør	3	Ja	Nei	FIN	ARK	1
015.001.01.1	Uttakssentral, anestesi, en arm	1	Ja	Ja	GRU	RUT	1
042.001.01	Varmeskap, bordmodell	1	Ja	Nei	GRU	RUT	1
KSA.002.01	Veggskinne, utstyr	1	Ja	Nei	FIN	ARK	1



<b>Navn:</b> Laboratorium, generell røntgenSRF.03.01.127 Multifunksjonslab		
<b>Beskrivelse</b>		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Røntgenundersøkelser av skjelett, thorax og abdomen. Undersøkelse av pasient utført stående, sittende, liggende på røntgenbenk eller liggende i seng/på bære.  Men ikke plass for UL 30m2.		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	2	I tillegg pasient med ev. en pers. i følge(foresatte/ sykepleier)
Bruktid normalt	Døgn	7 dager/u
Personer maksimalt	4	
Varig arbeidsplass		
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Cluster	Der det planlegges flere av samme type rom bør disse ligge nær hverandre	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	Behov for nærhet til følgende: Toalett Teknisk rom Ventese for pasienter, både polikliniske og sengepasienter Vaktbase/vaktrom Lager Forflytningsheis	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn		Skjerming fra sjalterom/personalkorridor

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesielle krav til døråpning	X	Sengetransport/intensivseng. Bredde 140-160 og må hensyntas ved plassering i bygg. Bredde avhenger av størrelse på tilgrensende arealer ut mot korridor. Utvendig skyvedør.
Glass i dør	-	
Blydør	X	Både mot pasientkorridor og mot manøverrom. Ev. annen bygningsutforming mellom sjalterom og lab som ivaretar strålevern
Automatisk døråpner	X	
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys	-	Ikke behov. Kan erstattes av lysbilder med mulighet for justering av lysstyrke.

IKT	Verdi	Spesifikasjon
Pasientsignalanlegg	X	
Lyd og bilde	Verdi	Spesifikasjon
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

Vann og sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Håndvask	x	2 en i manøverrom og en på lab
Kum		
Kirurgisk håndvask	-	

Varme, ventilasjon og inneklime		
Varme, kjøling, luftfuktighet	Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur	x	Krever stabil temp for detektor
Ventilasjon	Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt antall personer i rom >2t	1-2	Prosedyrer med varighet på 15-60min.
Maks antall personer i rom >2t		

Gasser		
Inn til rommet	Verdi	Spesifikasjon
Medisinsk luft, 400kPa	2	Se skriv avklaring anestesi
Instrumentluft, 800 kPa		
Teknisk trykkluft		Se skriv avklaring anestesi
Oksygen	2	Se skriv avklaring anestesi
Lystgass		
CO2		
Argon		
Nitrogen		
Flytende nitrogen		
Propan		
Hydrogen		
Andre gasser		

#### Generelle kommentarer til skisse:

- Behov for minimum 40-50 kvm dersom rommet skal anvendes med UL avhengig av utstyr som installeres og rommets funksjon.
- Plassering av skap på langvegg vil ta mye av fleksibiliteten i rommet mtp MTU.
- Flytte arbeidsbenk/skap/skuffer til under vindu slik at mindre av rommets bredde går bort.
- Flytte dør mot høyre i manøverrommet
- Flytte omkleddingsområde inne i rommet der inngangsdør til lab opprinnelig stod. (Fastmontert ev. løs stol, knagger samt takskinne med forheng/ev dusjvegg)
- Vindu mellom manøverrom og lab bør gå i hele lengden av arbeidsplasser på manøverrom. Minimum 2 arbeidsplasser må plasseres langs vindu inn mot røntgenlab
- Servant på begge rom
- Skyvedør inn til lab

- Røntgenbenk må ikke være plassert foran dette området da området mellom detektor og røntgenrør må være fritt. Rommets geometriske utforming må sikre at avstand fra overflate av vegg/gulvmontert detektor til røntgenrør er 300cm (i tillegg må nødvendig avstand bak detektor mot vegg og bak røntgenrør, sikkerhetssone medregnes).
- Behov for omkleddingsområde inne i rommet der servant er tegnet inn. Fastmontert ev. løs benk/stol, knagger samt takskinne med forheng.
- Blyfrakkstativ plasseres utenfor lab

Utstyrliste		
Utstyr	Antall	Merknad
Arbeidsstol	1	Låsbare hjul
Benkeplate, høytrykkslaminat	1	Arbeidsbenk
Høyskap kasse-bakke	1	Ønskelig med glassfelt i dører
Knagg	2	Endret fra 1
Røntgen, konvensjonell	1	Plassering av tilhørende generator må vurderes. Teknisk etasje? Inne i rommet? I tilstøtende korridor?
Sekkestativ	2	Type; enkel, 4 hjul
Servantgarnityr	1	
Stol, besøk u/armlene	1	
Sykeromskanal	1	
Trillebord rustfritt stål	1	
Underskap kasse-bakke tett dør	2	
<b>Tilføyelser:</b>		
Sykeromskanal	1	Se skriv avklaring anestesi
Flowmeter	1	Se skriv avklaring anestesi
Sug, ejektor	1	Se skriv avklaring anestesi
Knagger til oppheng, forflytningsmaterieell	2	Type; enkel
Speil veggfast	2	Plassering ved omkleddingsarealet +over vask
Skuffseksjon, kasse-bakke-system b455-d650-h905mm	2	Plassering under arbeidsbenk m/kum
Forheng, skjerming	1	
Stativ hansker	1	Vegghengt, 4 esker
Vegghengt lysarmatur	1-2	Erstatter vindu, justerbar lyskilde
Takhengt lyspanel		nok
Sekkestativ søppel 4 hjul	2	Uten lokk
Sekkestativ, tøy 4 hjul	2	Uten lokk
Infusjonsskinne i taket, rundt hele	1	
Vegghengt hanske- og munnbindholdere	1	
Avfallsbøtte	1	
Fan coil /ventilasjon	1	Tak

Dispenser, sprit	1	
Dispenser, såpe	1	
Tørkepapir holder	1	
Egnet plass til pasient, skjermet	1	
Vask med speil veggfast	1	
Klokke	1	
Iv stativ	1	
Bilde over rtg maskinen	1	I tak

<b>Navn: Manøverrom, 2 plasser- laboratorium generell røntgen</b>			<b>SRF.093.00</b>
<b>Beskrivelse</b>			
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Forberedelse og etterarbeid ifbm røntgenundersøkelser. Kommunikasjon inkl. sensitiv informasjon/pasientinformasjon med andre kollegaer/henvisere per telefon. Undervisning/praksissted med plass til 1 student/ansatt i opplæring.			
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Personer normalt	2		
Bruktid normalt	døgn	7 d/u	
Personer maksimalt	3		
Varig arbeidsplass	X		
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>		
Cluster	Ja, vurderes ut i fra antall laboratorier, hvis flere enn en		
Nærhet/avstand til andre funksjoner	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ventesone for pasient og pårørende (+ ventesone for seng)</li> <li>• Tilgang på blyfrakker, mobilt stativ</li> </ul>		

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	Må kunne skjerme pasient mot innsyn fra manøverrom	

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesielle krav til døråpning	-	
Glass i dør	-	
Blydør	X	Dørløsning som tilfredsstillter krav til strålevern
Automatisk døråpner	-	
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys	X	Det må være vindu for dagslys

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Radiologisk RIS/PACS	1	
Modalitets PC/Prosesserings PC	1	
Generell IKT tilgang med nødvendige kliniske progr.	x	
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede	-	

<b>Vann og sanitær</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Håndvask	1	

Varme, ventilasjon og inneklime		
Varme, kjøling, luftfuktighet	Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur		
Ventilasjon	Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt antall personer i rom >2t	2	
Maks antall personer i rom >2t	3	

Generelle kommentarer til skisse:
Blyglassvindu mellom manøverrom og lab bør trekkes lengst mulig mor døråpning inn til laboratoriet. Arbeidsbord *2 må være hev/senk og ha plass til inntil 4-5 skjermer.

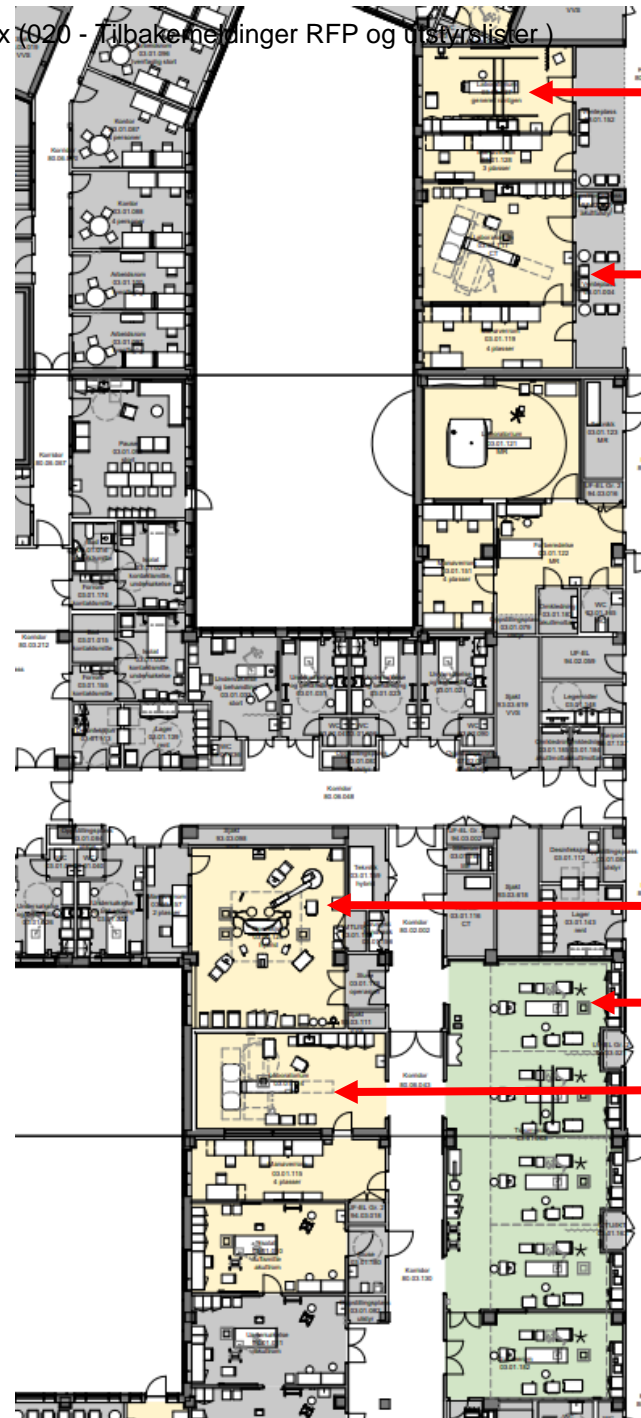
Utstyrsliste		
Utstyr	Antall	Spesifikasjon
Arbeidsbord hev-senk	2	
Avfallsmodul til kildesortering	1	Standardutstyr til alle rom?
Hylleseksjon	4	Antall reduseres? Hylle/skapmodul med min. 2 låsbare veskeskap , 2 åpne hyller og to hyller m/tett dør.
Konsoll	1	1-3 skjermer m/tastatur avhengig av type MTU
Kontorstol	2	Ønskelig med arbeidsstoler som tar mindre plass enn kontorstoler
Pakke PC, radiolog radiograf standard	1-2	Endre til Pakke PC, radiograf standard Antall avhenger av planlagt antall ansatte som bemanner lab
Tilføyelser:		
Telefon	2	Med headsett
Whiteboard	2	
Låsbare skap til private eiendeler	1	Med plass til 4 låsbare rom
Låsbart skap/skuff til andre dokumenter type prosjekt	2	Plasseres under arbeidsbenk. Trillbare
Fan coil/ventilasjon	1	Takhengt
Klokke	1	Vegghengt en inne på manøverrom
Hylleseksjon	1	
Avfallsbøtte	1	
Dispenser, såpe	1	
Dispenser, sprit	1	
Tørkepapir holder	1	

# SRF

Generell rtg. og gjennomlysning



B: Akutt: U1



**03.01.127 RTG/multifunksjonslab**

**03.01.117 Akutt CT**

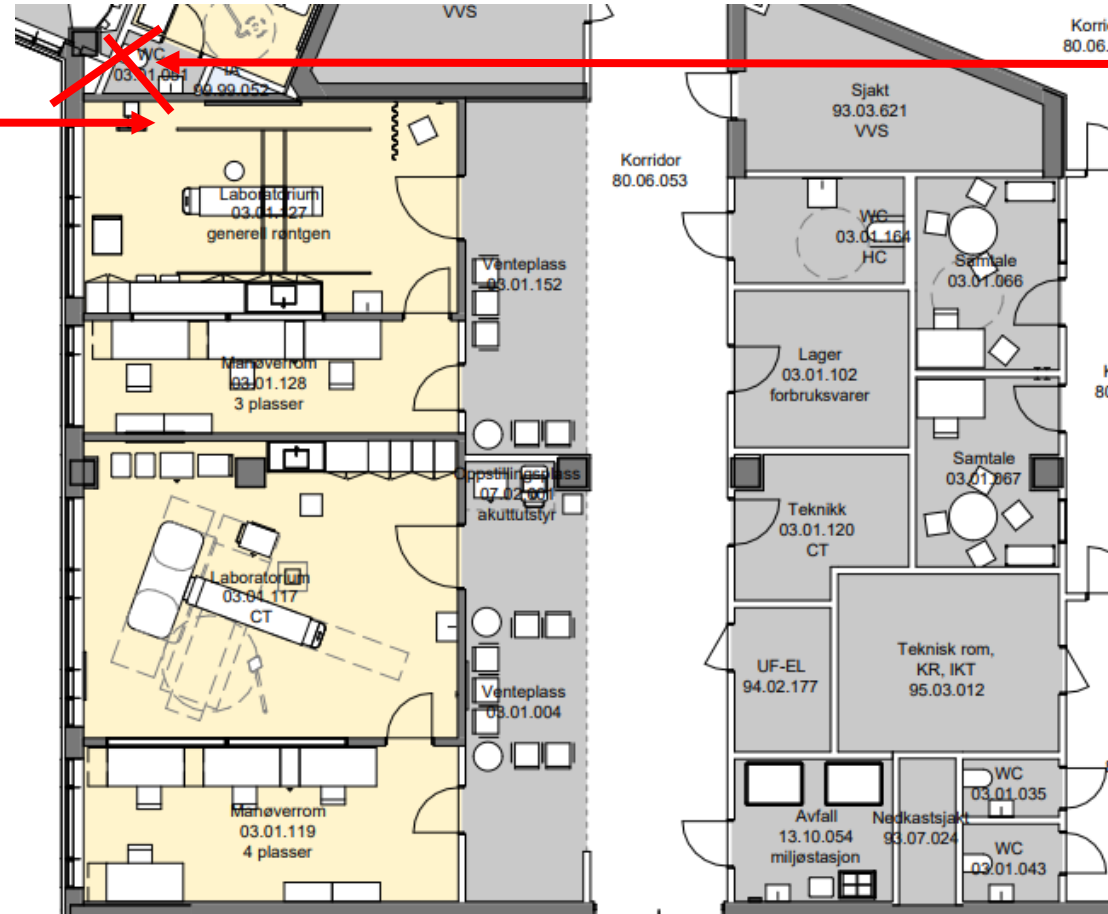
**03.01.117 Hybrid**

**03.01.82/68 traumesenger (5)**

**03.01.114 Traume CT**

# Multifunksjonslab? For rtg+UI

03.01.127 Vanlig rtg lab i mottak



**WC rom  
03.01.51Uansett  
lite.  
Kan det benyttes  
til teknikkrom for  
127 for å kunne få  
bedre mulighet  
for funksjonslab?**

# 03.01.127

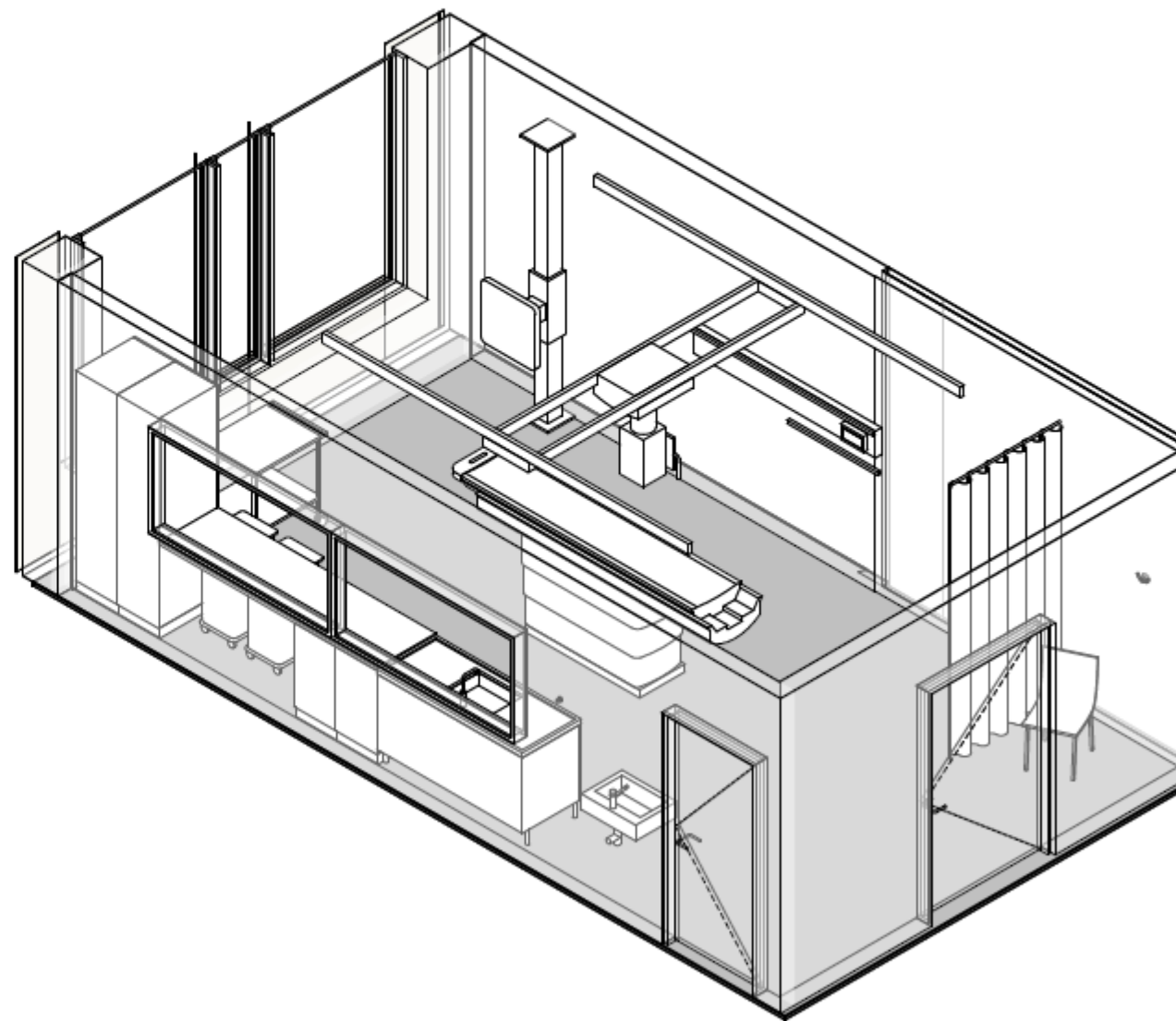
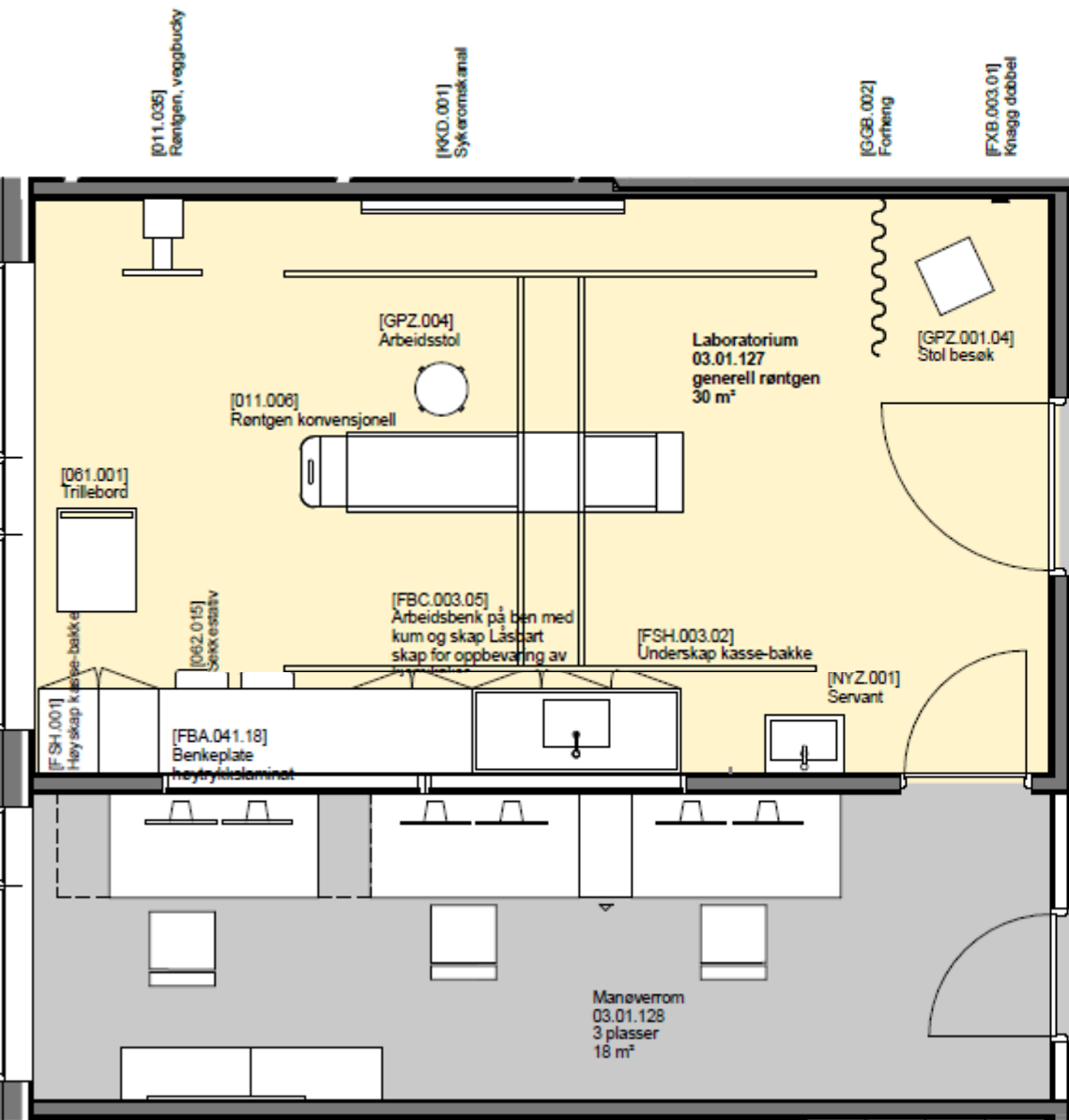
Generell røntgen eller multifunksjonslab?(ul+rtg)

Spørsmål?: Lab pr i dag er 30m<sup>2</sup> → for lite for multifunksjonslab

Fare for samtidighetskonflikt og lab for liten

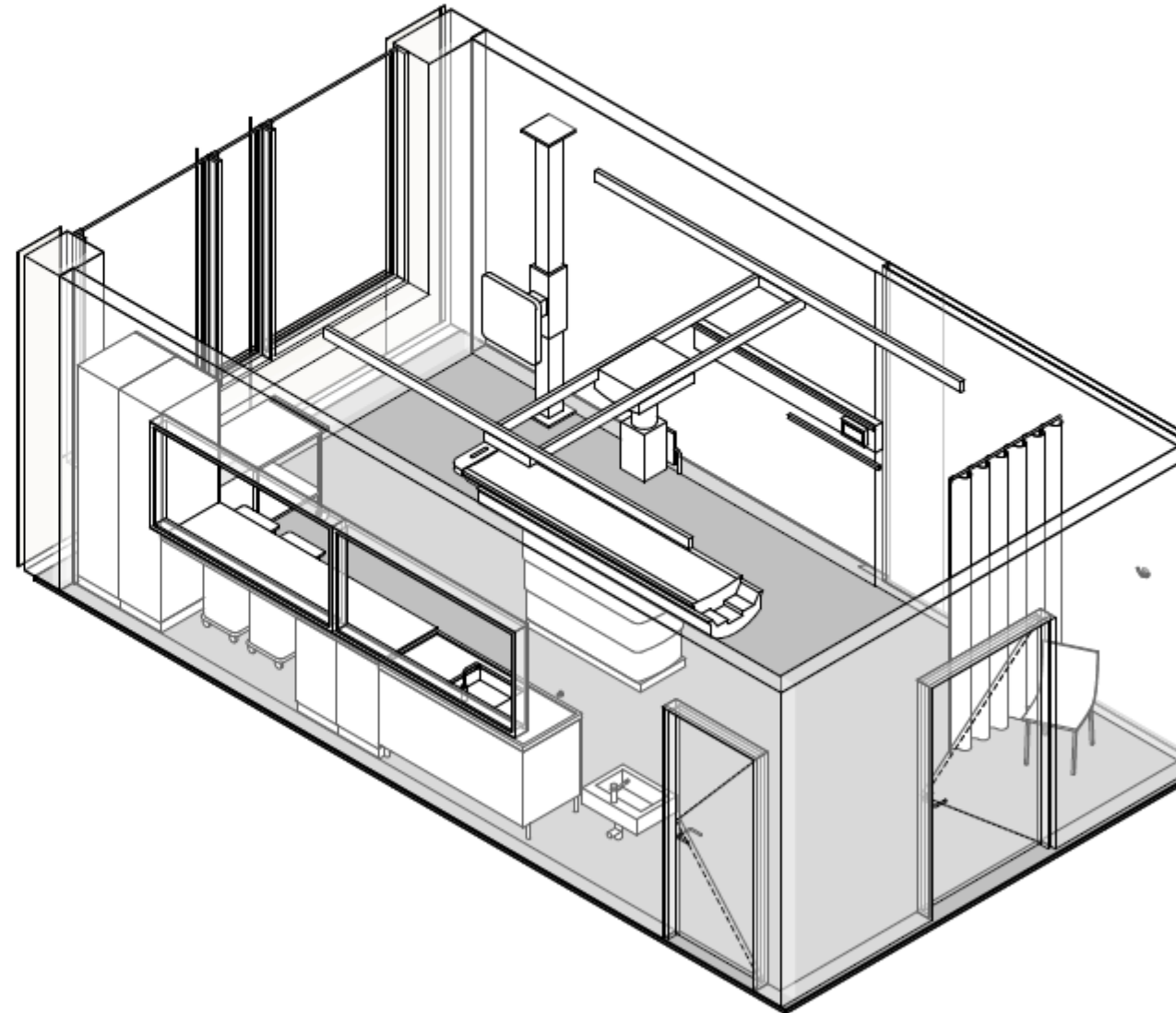
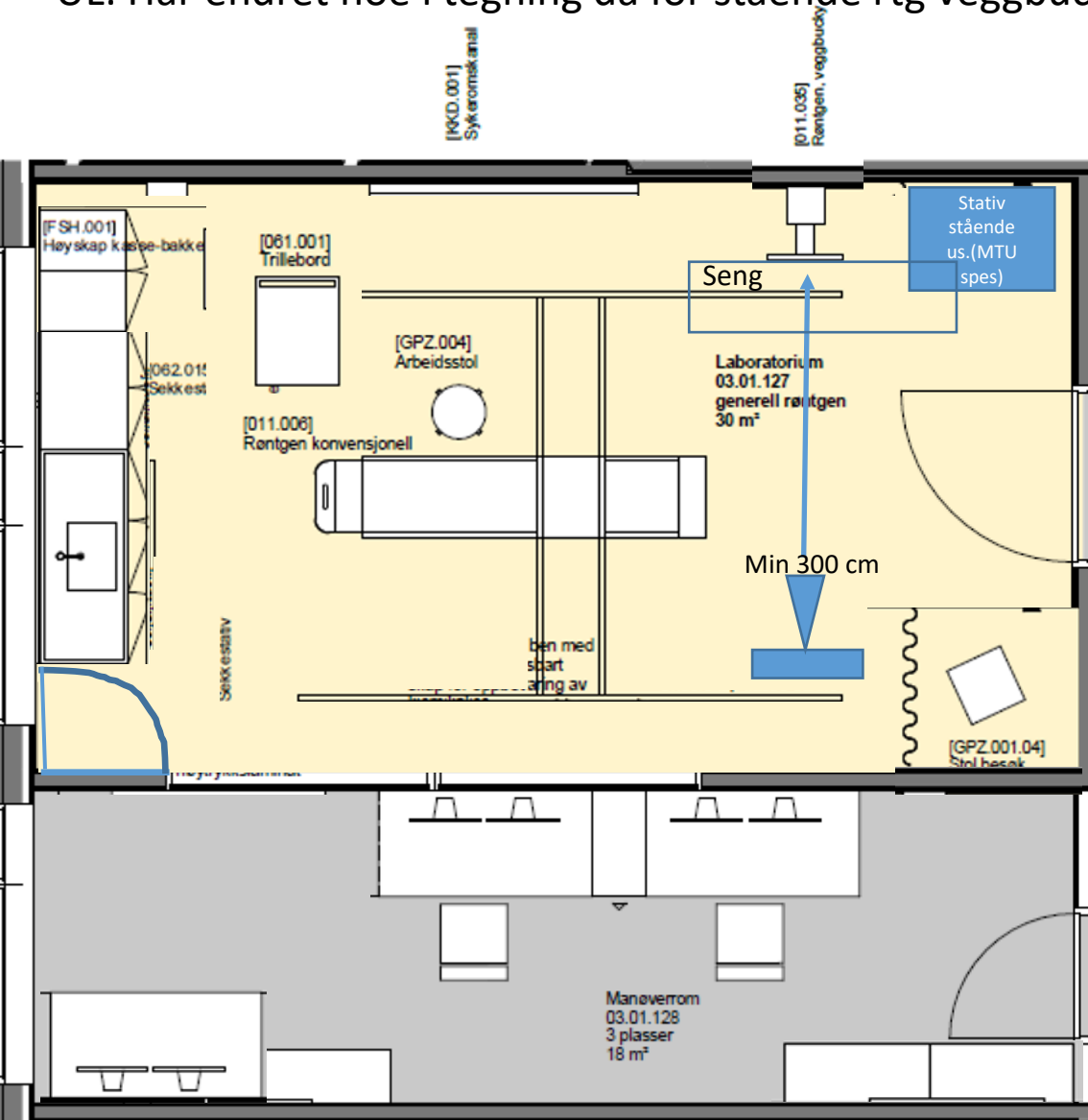
### 3) Er plassering av veggbucky hensiktsmessig?

Tilbakemelding med skisser Rtg.lab akuttmottak 010623.pptx (020 - Tilbakemeldinger RFP og utstyrslister)

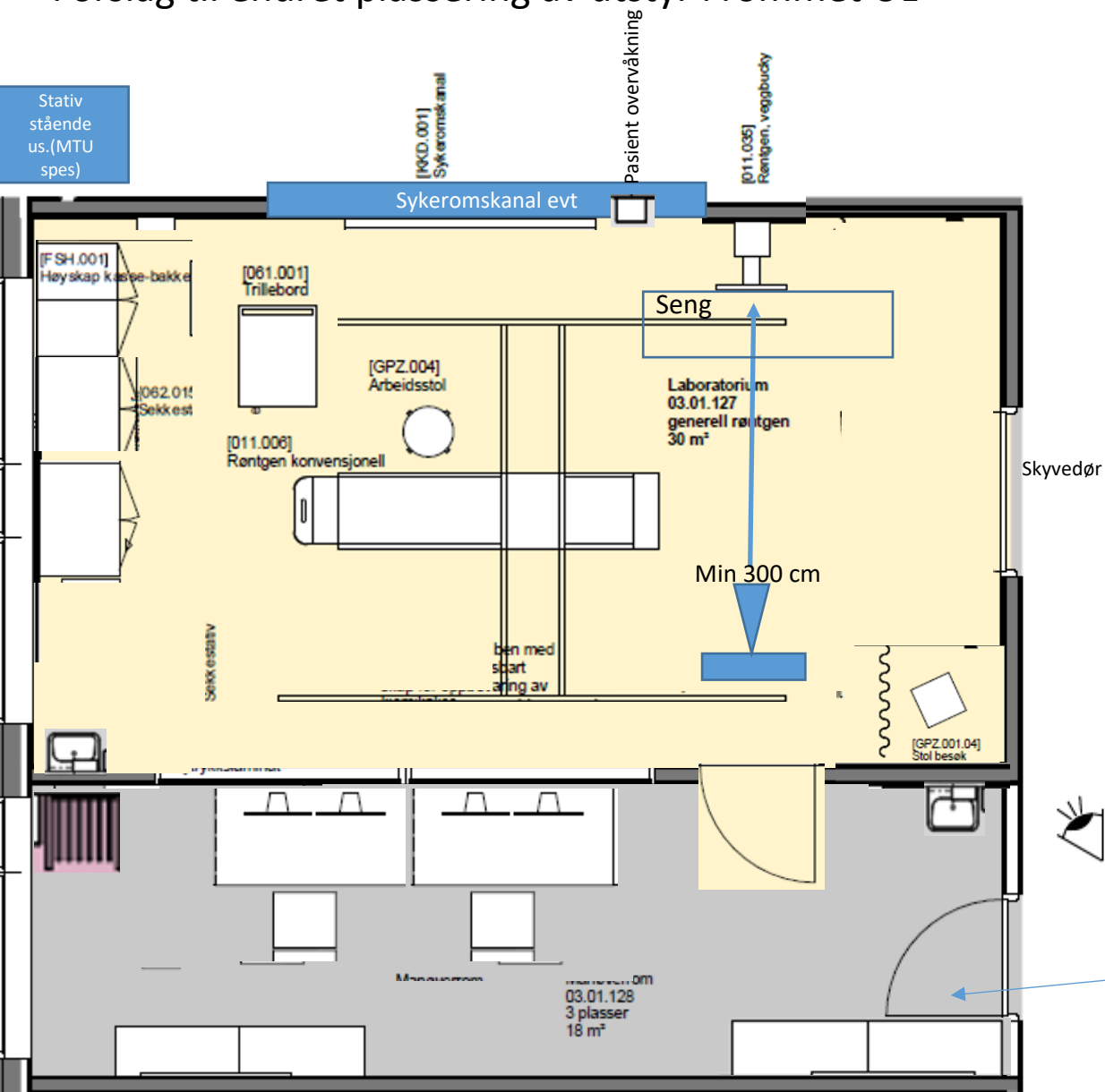


## Forslag til endret plassering av utstyr i rommet fra RH

UL: Har endret noe i tegning da for stående rtg veggbucky må vi ha kort vei inn til pasienten i tilfelle fall



## Forslag til endret plassering av utstyr i rommet UL



- At vi ikke kan disponere noen av kortsidene på laben til veggbucky er ugunstig
- Vinduer «ødelegger»
- Rommet burde vært kvadratisk
- Flytte MTU til WC
- Skyvedør inn til lab
- Flytte dør til midt på lab så vei blir kortere til pasient
- Ikke plass til UL med så liten lab, heller ikke hensiktsmessig pga samtidskonflikt og ul tar lang tid
- Ikke kum, men vask x2 både på lab og manøverrom
- Benkeplate over underskap
- Obs plassering veggbucky-skrøpelige pasienter og thx side i seng
- Trenger kun 2 arbeidsplasser
- Skyvedør og inn til manøverom???
- OBS plassering sykeromskanal

# Kommentarer til romskisse, generell røntgen 03.01.127

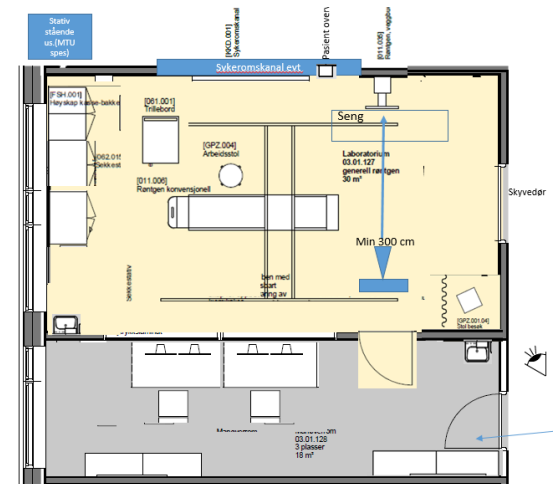
## 1) Er utstyr/inventar i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet? Svar: NEI

- Behov for minimum 35-40 kvm, avhengig av MTU som installeres og plassbehov. 30kvm er umulig hvis det skal være multifuksjonslab sammen med UL. Heller ikke hensiktsmessig med UL pga samtidskonflikt
- Se bilde 2 for forslag til endring av plassering av utstyr i rommet
  - Plassering av skap på langvegg vil ta mye av fleksibiliteten i rommet mtp MTU.
  - Flytte arbeidsbenk/skap/skuffer til under vindu slik at mindre av rommets bredde går bort.
  - Flytte dør mot høyre i manøverrommet
  - Flytte omkleddingsområde inne i rommet der inngangsdør til lab opprinnelig stod. (Fastmontert ev. løs stol, knagger samt takskinne med forheng/ev dusjvegg)
  - Vindu mellom manøverrom og lab bør gå i hele lengden av arbeidsplasser på manøverrom. Minimum 2 arbeidsplasser må plasseres langs vindu inn mot røntgenlab
  - Servant på begge rom
  - Skyvedør inn til lab

- Ønskelig med en skuffeseksjon under benkeplate.
- Må være plass til blyfrakkstativ i manøverrom (på hjul pga foran vindu)

## 2) Er det behov for ytterligere utstyr til akutfunksjoner? Sva: JA

- Dette må anestesivokter avklare mtp pasientgrunnlag



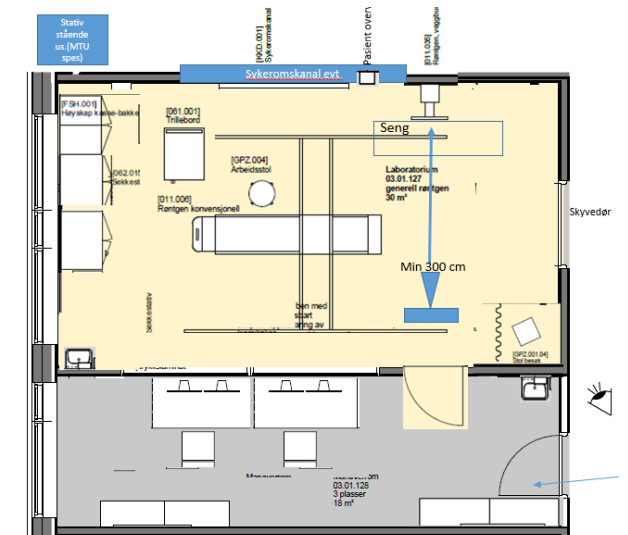
# Kommentarer til romskisse, generell røntgen 03.01.127

## 3) Er plassering av veggbucky hensiktsmessig? Svar: NEI

- Gulv/veggmontert detektor plasseres på langvegg nærmere inngangsdør. Røntgenbenk må ikke være plassert foran dette området da området mellom detektor og røntgenrør må være fritt. Rommets geometriske utforming må sikre at avstand fra overflate av vegg/gulvmontert detektor til røntgenrør er 300cm (i tillegg må nødvendig avstand bak detektor mot vegg og bak røntgenrør, sikkerhetszone medregnes). Hva er bredden på rommet?
- Må være mulig å plassere bære/seng inntil veggbucky. Flyttes til nærmere inngang.

## AVKLARINGER TIL PROSJEKT:

- Behov for dagslys inn på lab?
  - Nei, ikke behov på generell røntgenlab. Hvis vindu må det være god mulighet for lysskjerming og mot innsyn.
- Behov for tak/veggplater m/lys?
  - Ønskelig med lyspanel i tak. Takpanel avhenger av hva som er mulig mtp MTU og takskinner.





# Ultralyd NRH

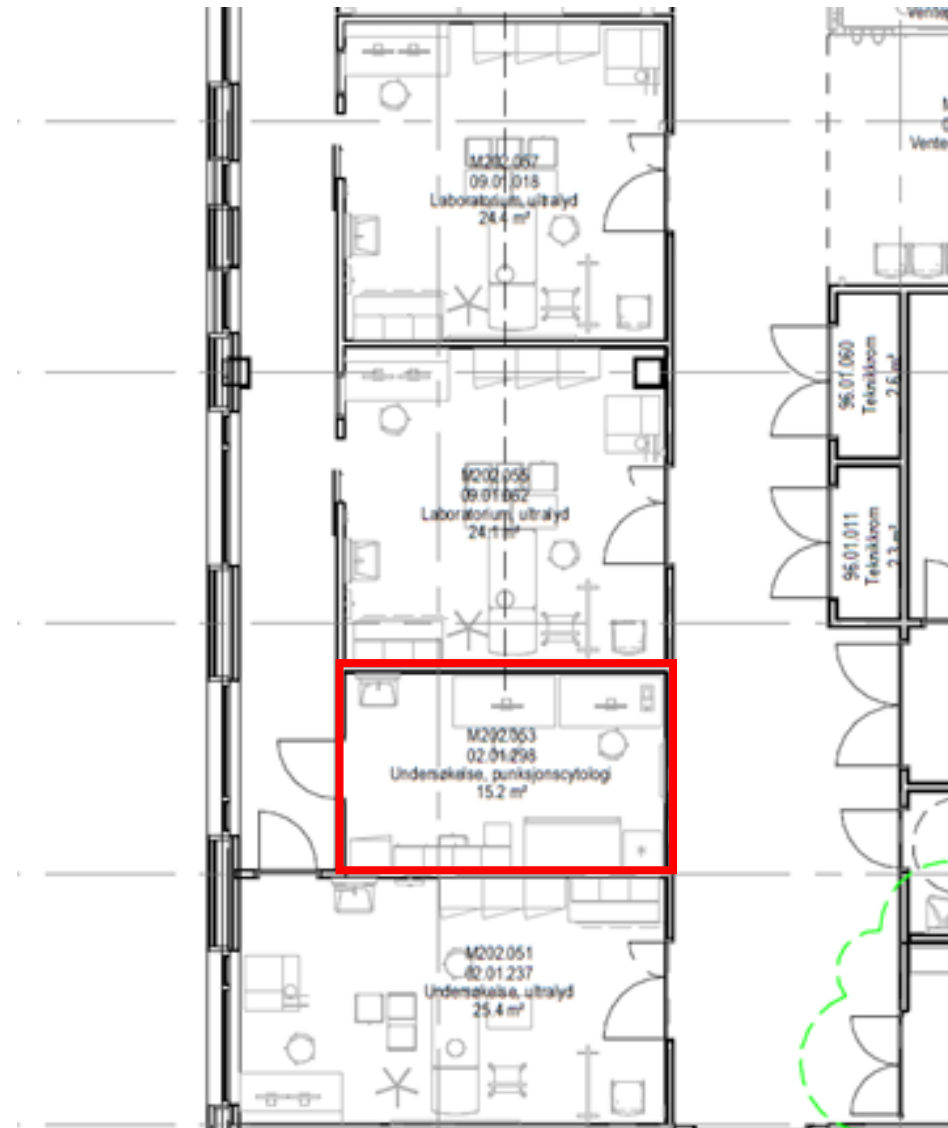
Tilbakemelding etter medv.møte 25.05.23

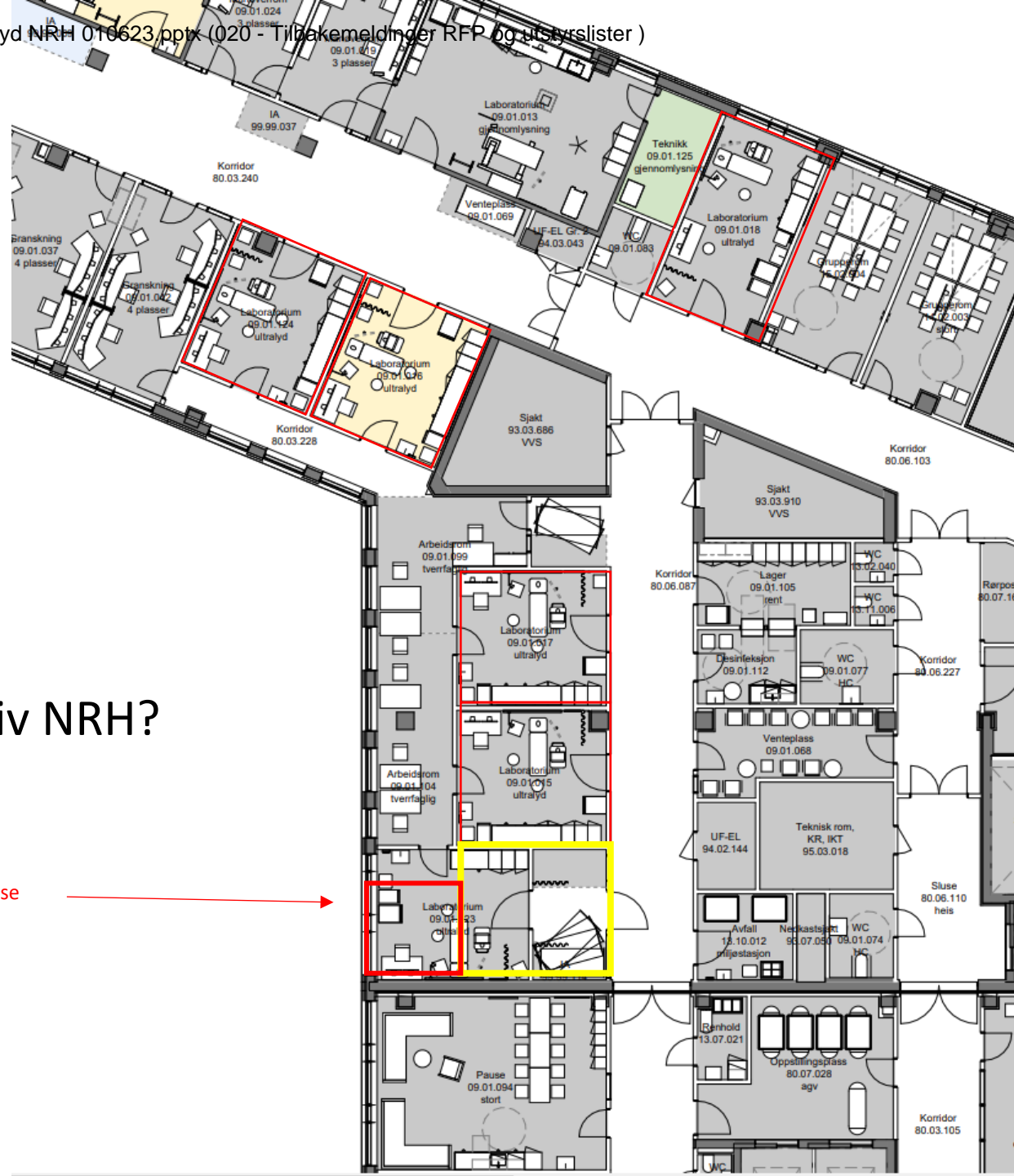


# Løsning Nye RAD

Patolog, undersøkelse av materiale etter punksjonscytologi

- Arbeidsstasjon patolog
- Arbeidsbenk inkl mikroskop
- Kjemikalieavtrekk
- Håndvask





## Alternativ NRH?

Eget rom for patolog/undersøkelse av materiale etter punksjonscytologi i dette området?

### Endringsforslag:

- 1) 1 lab tilpasset anestesi – økt antall gasser
- 2) Opprette rom for patolog

Tilbakemelding Ultralyd NRH 010623.pptx (020 - Tilbakemeldinger RFP og utstyrslister)

(1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

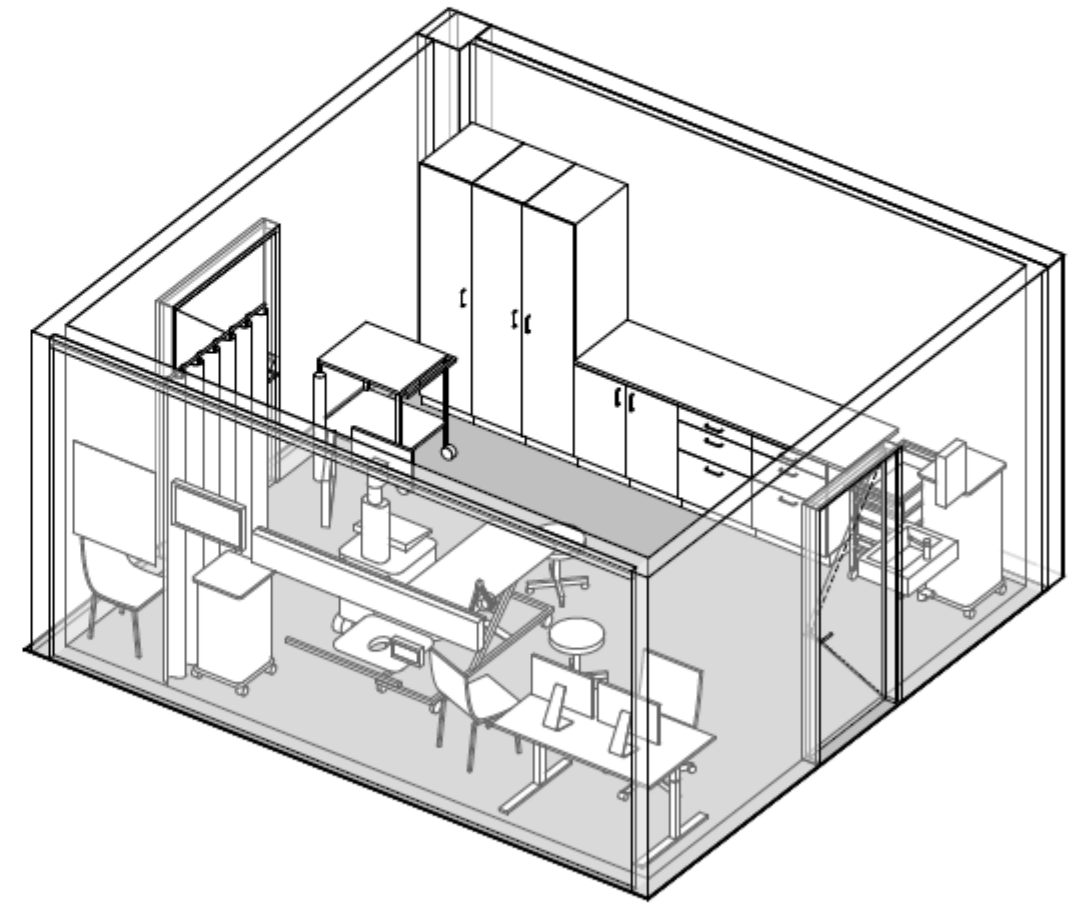
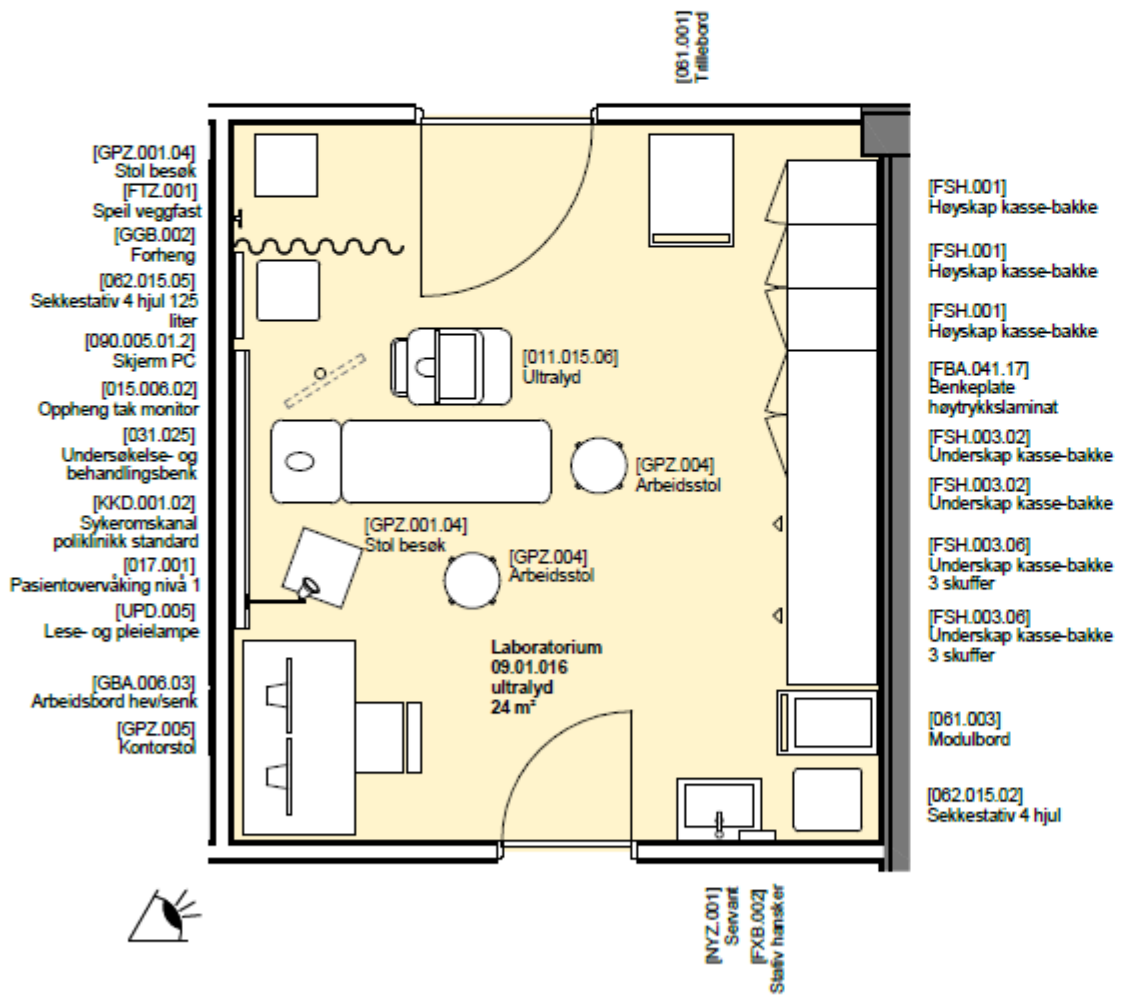
(2) Er utstyr hensiktsmessig plassert i forhold til arbeidsprosessene i rommet?

(3) Er det en funksjon i rommet som har utstørsbehov utover standardrommet?

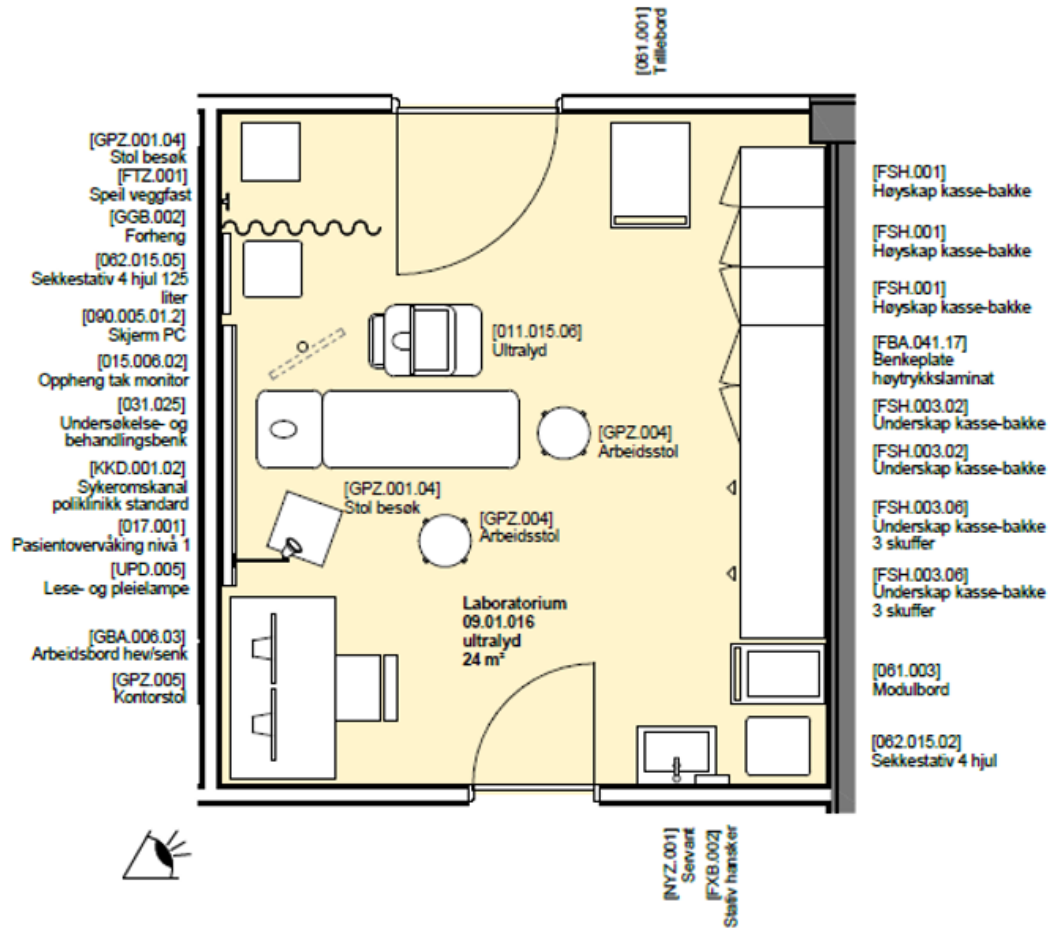
Ja, dersom undersøkelsesrom for patolog ivaretas.

Nei, se egen skisse

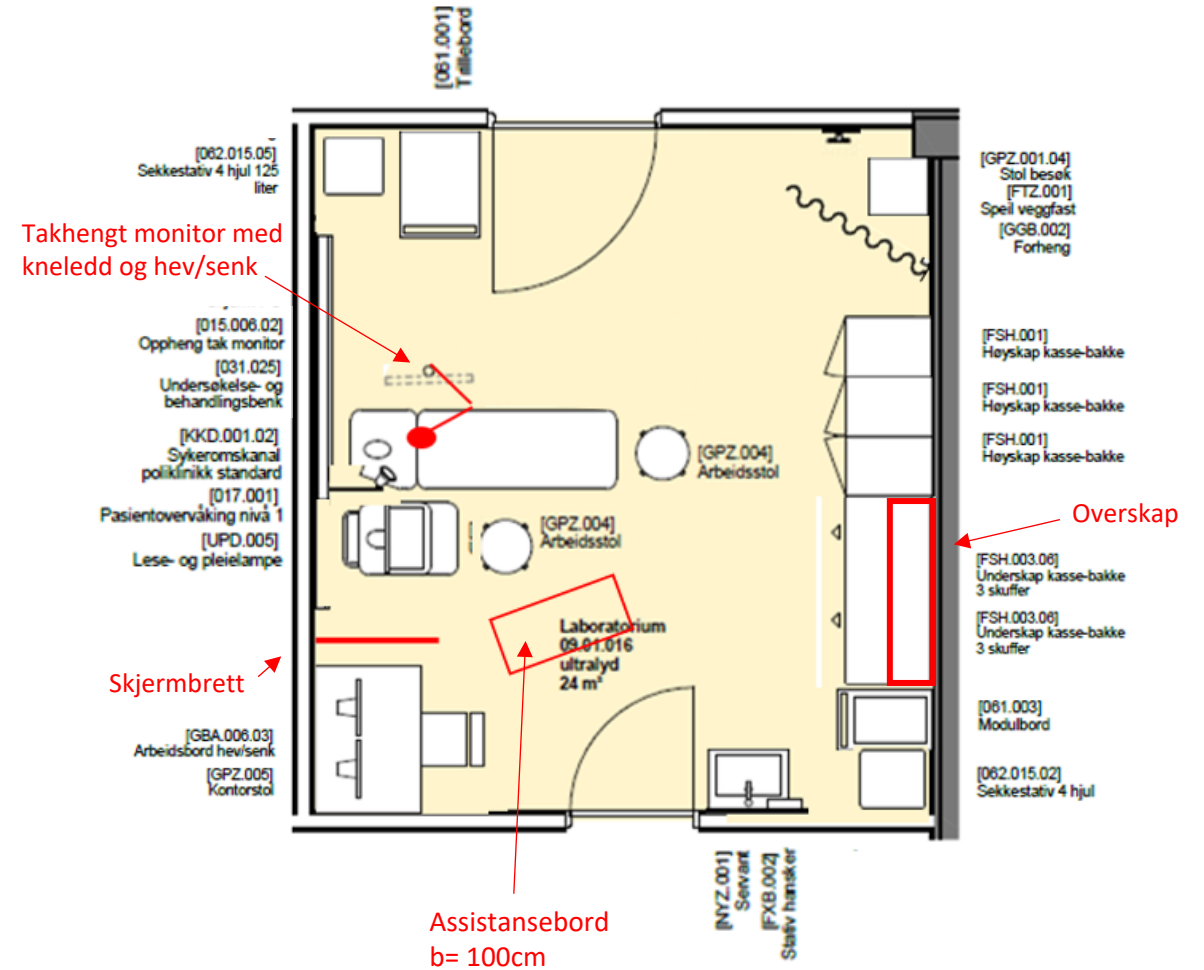
Evt patolog, mikroskop, kjemikalieavtrekk dersom eget rom for dette ikke kan ivaretas.



## Standardrom Nye OUS



## Revidert utgave fagmiljø



Romnavn	Laboratorium, ultralyd
Plassering:	09 - Bilddiagnostikk / 01 - Radiologi
RFP status	Fra SRF.085.50
Sist endret	Killie, Ståle, 2. march 2023 14:54

Koding	Arealer	Grupper / Klassifiseringer / Status
Romfunksjonsnr: 09.01.016	Programmert 24,00	Forprosjekt aktivitet B 09 Bilddiagnostikk,
Prosj. romnr:	Prosjektert 23,92	nukleærmedisin og
Bruksromnr	Høyde 0	kardiologisk intervensjon
Tegningsnavn Lab, UL	Omkrets: 0	NSA - prosjekteringsgruppe
Antall plasser 1		standardromskatalog-
Kapasitetsbærende rom (ja/nei) ja		forprosjektfase ARH
Modellnavn fra Revit 03001-J0-00-00-A-200-NA-002		Bygg J1 - Bygg J1
Dato synkronisert fra modell 05.05.2023 11:53:08		Plan 02 - Plan 02
		Delfunksjon 2A.11 - Radiologi
		(Klassifikasjonssystemet)
		Romnavn 175.57 - Undersøkelse og
		(Klassifikasjonssystemet) behandling, ultralyd
		MMI (Prosjektert) MMI200 - Ferdig konsept
		Status (Programmert) dR1 - Oppdatert ifm medvirkning

## Ultralyd

### Beskrivelse

#### Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner

Diagnostiske prosedyrer av polikliniske og inneliggende pasienter.

Samtale med pasient. Tilgang til EPJ og annen pasientinformasjon.

Av- og påkledning pasient. Sitteplass og knagger for å henge klær på.

Undervisning av studenter og personale.

Oppbevaring av forbruksmateriell.

Håndvask.

Diagnostiske og  
intervensjonskrevende prosedyrer.  
Mulighet for anestesi (økt antall  
gassuttak) på 1 lab.

#### Personbelastning (underlag for møblering og areal)

Personer, normalt	Verdi	Spesifikasjon
Personer, normalt	4	
Brukstid, normalt	00	til 24 7 d/u
Personer, maksimalt	7	
Varig arbeidsplass	<input type="checkbox"/>	

#### Nærhet/sambruk

Nærhet/avstand til andre funksjoner

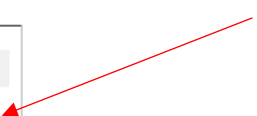
### Utforming/bygg

Vegger	Verdi	Spesifikasjon	Generelt for rommet	Verdi	Spesifikasjon
Gjennomstikk/luke til andre rom	<input type="checkbox"/>		Glassfelt i vegg til andre rom	<input type="checkbox"/>	
Skjerming mot innsyn	<input checked="" type="checkbox"/>				

## Ultralyd

Vinduer og Dører					
Dører		Verdi	Spesifikasjon		
Spesielle krav til døråpning		<input checked="" type="checkbox"/>			
Glass i dør		<input type="checkbox"/>			
Automatisk døråpner		<input checked="" type="checkbox"/>	Må vurderes		
Vinduer		Verdi	Spesifikasjon		
Dagslys		<input type="checkbox"/>			
Ikke vindu		<input type="checkbox"/>			
Vinduer		Verdi	Spesifikasjon		
Blending		<input checked="" type="checkbox"/>	For å øke lesbarheten på bildesjermer		
Elkraft					
Belysning		Verdi	Spesifikasjon		
Spesielle krav		<input checked="" type="checkbox"/>	Dimme taklys og av/på lys over arbeidsplass		
IKT					
Kommunikasjon og overvåking		Verdi	Spesifikasjon		
Pasientsignalanlegg		<input checked="" type="checkbox"/>	1	Alle funksjoner	
Lyd og bilde		Verdi	Spesifikasjon		
Høytalende samtaleanlegg mellom rom		<input type="checkbox"/>			
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		<input type="checkbox"/>			
Automasjon og sikkerhet					
Automasjon		Verdi	Spesifikasjon		
Deteksjon, spesifiser		<input type="checkbox"/>			
Vann og sanitær					
Vannforsyning utover sanitær		Verdi	Spesifikasjon		
Tilkobling rensed vann		0			
Sanitær		Verdi	Spesifikasjon		
Håndvask		<input checked="" type="checkbox"/>	Armaturløs med lang hendel		
Øyedusj		<input type="checkbox"/>			
Nøddusj		<input type="checkbox"/>			
Avløp		Verdi	Spesifikasjon		
Avløp i gulv		<input type="checkbox"/>			
Varme, ventilasjon og inneklima					
Varme, kjøling, luftfuktighet		Verdi	Spesifikasjon		
Spesiell romtemperatur		<input type="checkbox"/>			
Luftfuktighet		<input type="checkbox"/>			
Ventilasjon		Verdi	Spesifikasjon		
Gj.snitt ant pers i rommet over 2 timer		3			
Spesielle krav til trykk		<input type="checkbox"/>			

Må kunne dimme lys i rommet generelt





## Ultralyd

Gasser					
Inn til rommet			Ut fra rommet		
	Verdi	Spesifikasjon		Verdi	Spesifikasjon
Medisinsk luft, 400 kPa	1	(3)	Gassutløp fra sug	0	(1)
Instrumentluft, 800 kPa	0				
Teknisk trykkluft	0		Gasser på 5/6 laber = ok.		
Oksygen	1	(2)	For lab tilpasset anestesi:		
Lystgass	0		Medisinsk luft: 3		
CO2	0		Oksygen: 2		
Argon	0		Gassavsug: 1		
Nitrogen	0		Øvrig tilpasset anestesi :		
Flytende nitrogen	0		Strømuttak: 8		
Propan	0		Datapunkt: 4		
Hydrogen	0				
Andre gasser	0				

Avfall	Verdi	Spesifikasjon
Spesialbehandling av avfall	<input type="checkbox"/>	

Rengjøring	Verdi	Spesifikasjon	Rengjøring	Verdi	Spesifikasjon
Spesielle rengjøringsmidler	<input type="checkbox"/>				
Spesielle rengjøringsmetoder	<input type="checkbox"/>				

**Utstyr i rom** Fra SRF.085.50

Artikkelnr	Artikkelnavn	Brutto	Skal modelleres	BIP	Budsjett	Ansvar	Prioritet
GBA.006.03	Arbeidsbord hev/senk d=800 b=1400 b= ca120cm	1	Ja	Nei	INV	IARK	1
GPZ.004	Arbeidsstol, hovedartikkel	2	Ja	Nei	INV	IARK	1
FBA.041.17	Benkeplate, høytrykkslaminat d=650 b=2400	1	Ja	Nei	FIN	ARK	1
012.013.02	Blodtrykksapparat, elektronisk	1	Nei	Nei	MTU	RUT	1
016.001.02	Flowmeter O2, 0-15 liter	1	Nei	Nei	MTU	RUT	1
GGB.002	Forheng, skjerming hovedartikkel	1	Ja	Nei	INV	IARK	1
FSH.001	Høyskap, kasse-bakke, hovedartikkel	3	Ja	Nei	FIN	ARK	1
FXB.003.01	Knagg, dobbel	1	Nei	Nei	FIN	ARK	1
GPZ.005	Kontorstol, hovedartikkel	1	Ja	Nei	INV	IARK	1
UPD.005	Lese- og pleielampe	1	Ja	Nei	BEL	RIE	1
061.003	Modulbord	1	Ja	Nei	GRU	RUT	1
015.006.02	Opheng, tak, monitor, 20-30"	1	Ja	Ja	MTU	RUT	1
091.007	Pakke, PC standard kontorløsning	1	Nei	Nei	FIT	IKT	1
017.001	Pasientovervåking, nivå 1 - lett	1	Ja	Nei	MTU	RUT	1
062.015	Sekkestativ	1	Ja	Nei	GRU	RUT	0
062.015.02	Sekkestativ, 4 hjul	1	Ja	Nei	GRU	RUT	1
NYZ.001	Servant	1	Ja	Ja	VVS	RIV	1
090.005.01.2	Skjerm, PC, standard, 27"	1	Ja	Nei	FIT	IKT	1
FTZ.001	Speil veggfast, hovedartikkel	1	Ja	Nei	FIN	ARK	1
FXB.002	Stativ, hansker, hovedartikkel	1	Ja	Nei	FIN	ARK	1
GPZ.001.04	Stol, besøk u/armlene, stablebar	2	Ja	Nei	INV	IARK	1
016.014.01	Sug, ejetor	1	Nei	Nei	MTU	RUT	1
KKD.001.02	Sykeromskanal, poliklinikk standard	1	Ja	Ja	BEL	RIE	1
KSA.001	Takskinne hovedartikkel	1	Ja	Ja	FIN	ARK	1
061.001	Trillebord, rustfritt stål	1	Ja	Nei	GRU	RUT	1
011.015.06	Ultralyd, avansert diagnostikk	1	Ja	Nei	MTU	RUT	1
FSH.003.06	Underskap, kasse-bakke 3 skuffer d=650 b=657 h=800	2	Ja	Nei	FIN	ARK	1
FSH.003.02	Underskap, kasse-bakke d=650 b=457 h=900 tett dør	2	Ja	Nei	FIN	ARK	1

Ultralyd

Merknad:

Øvre del av skap må ha skrålist opp til himling for å hindre støvansamlinger, eller skap må gå helt opp til tak.

## Ultralyd

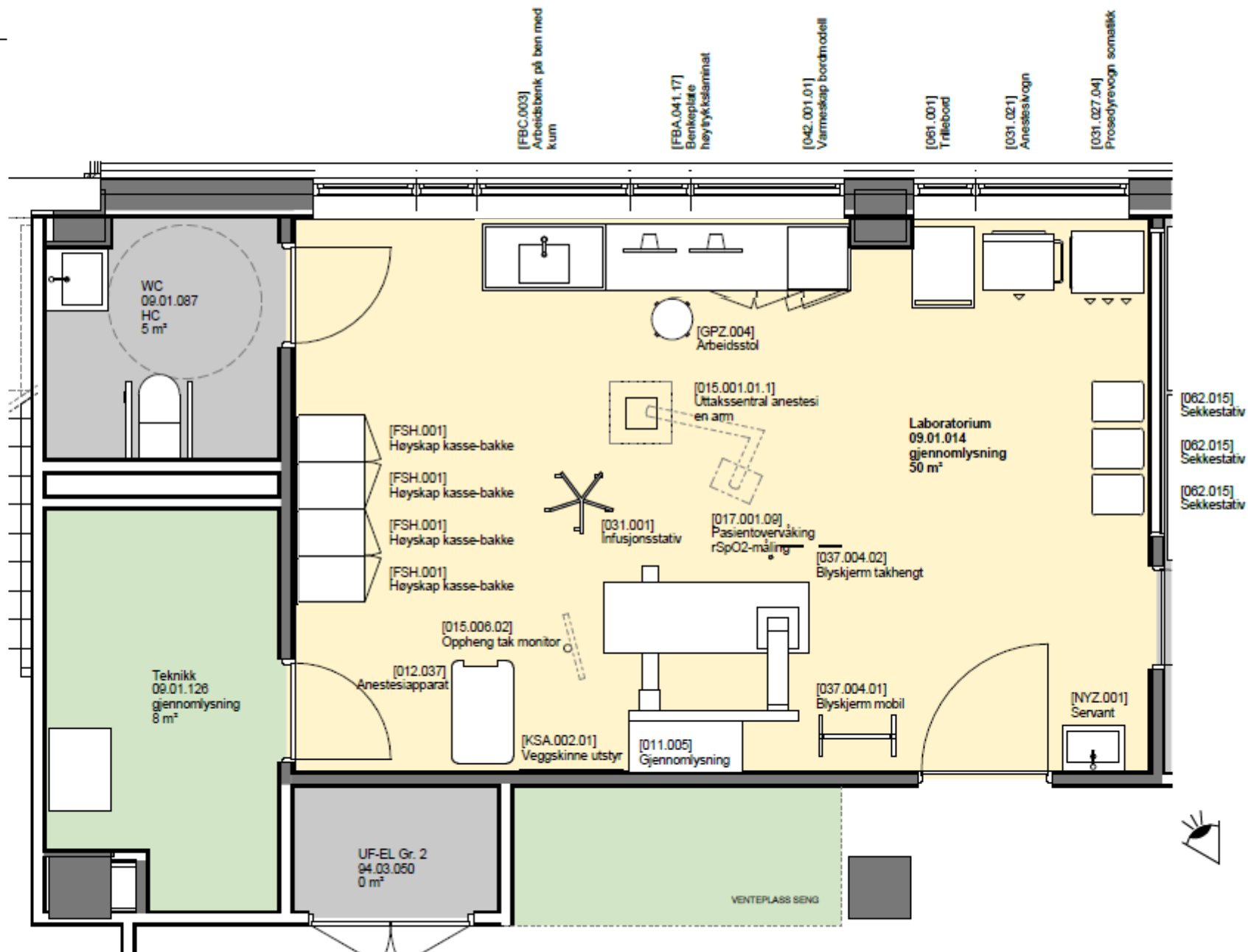
		Billediagnostikk			Romfunksjonsnr: 09.01.016			
Artikkelnr	Artikkelnavn	Brutto	Skal	BIP	Budsjett	Ansvar	Prioritet	
		modelleres						
031.025	Undersøkelse- og behandlingsbenk	1	Ja	Nei	GRU	RUT	1	
KSA.002.01	Veggskinne, utstyr	1	Ja	Nei	FIN	ARK	1	
	Assistansebord b=100cm		1					
	Skjerm Brett		1					
	Overvåkningsmodul på hjul (EKG/Spo2/NBT)		1					

# Annet

- Lydisolert dør mot internt arbeidsområde
  - Mulig med skyvedør?
- Utenpåliggende skyvedør mot pasientgang? Alternativt dør som slår ut av rommet?
- Til fremtidig aktivitet – sees hensiktsmessig med område til stikke stol for flyt.

(1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for a  
) Tilbakemelding og forklaring gjennomlysning 09.01.014 og 09.01.013 NRH.pdf (020 - Tilbakemeldinger RFP og utstyrlister)  
Bør rommet speilvendes?

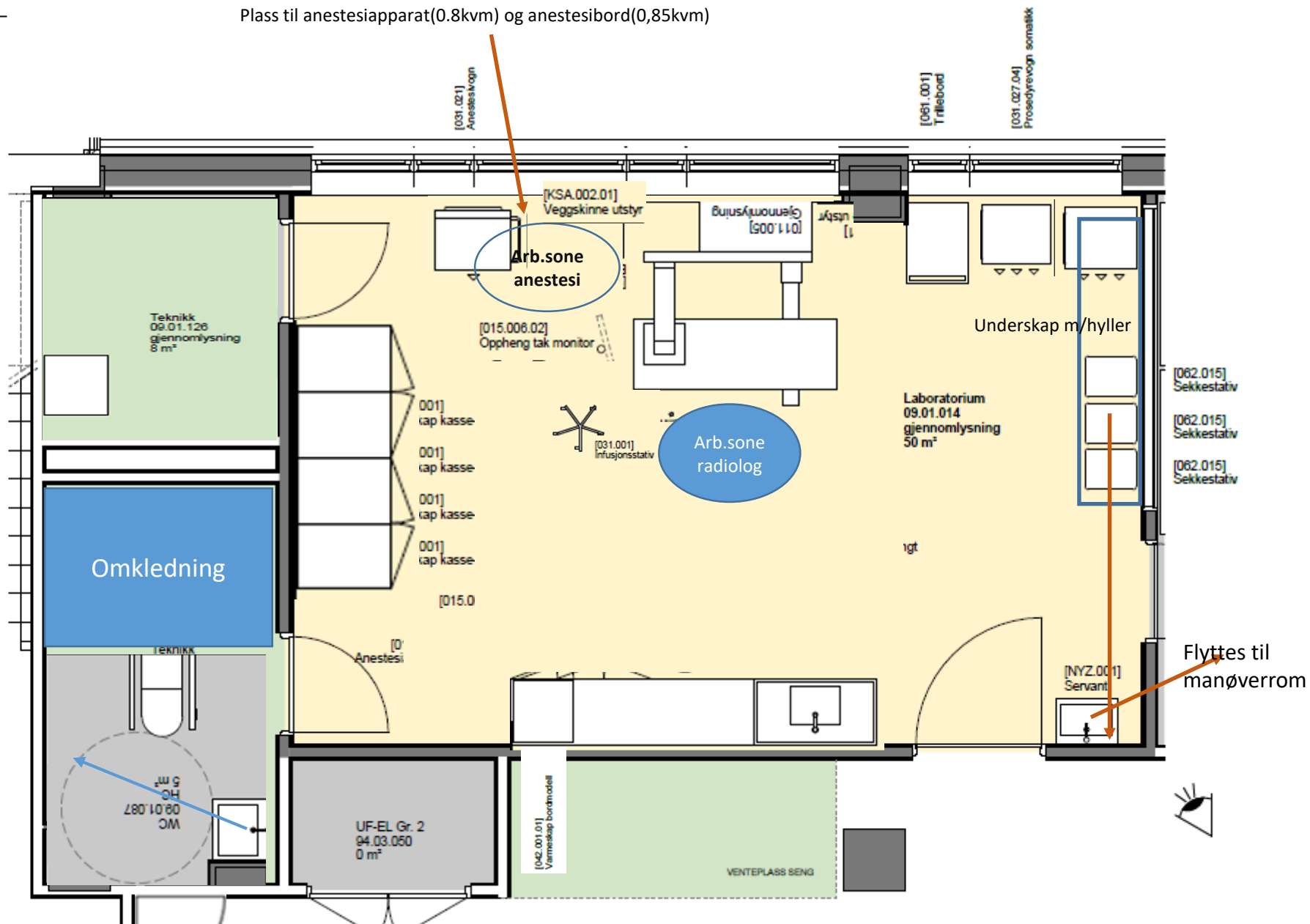
(2) Er utstyret i rommet hensiktsmessig  
) plassert i forhold til bevegelsen av C-buen?



(1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for a  
) Tilbakemelding og fiske gjennomlysning? 09.01.014 og 09.01.013 NRH.pdf (020 - Tilbakemeldinger RFP og utstyrlister)  
Bør rommet speilvendes?

(2) Er utstyret i rommet hensiktsmessig  
) plassert i forhold til bevegelsen av C-buen?

Plass til anesthesiapparat(0.8kvm) og anestesibord(0,85kvm)



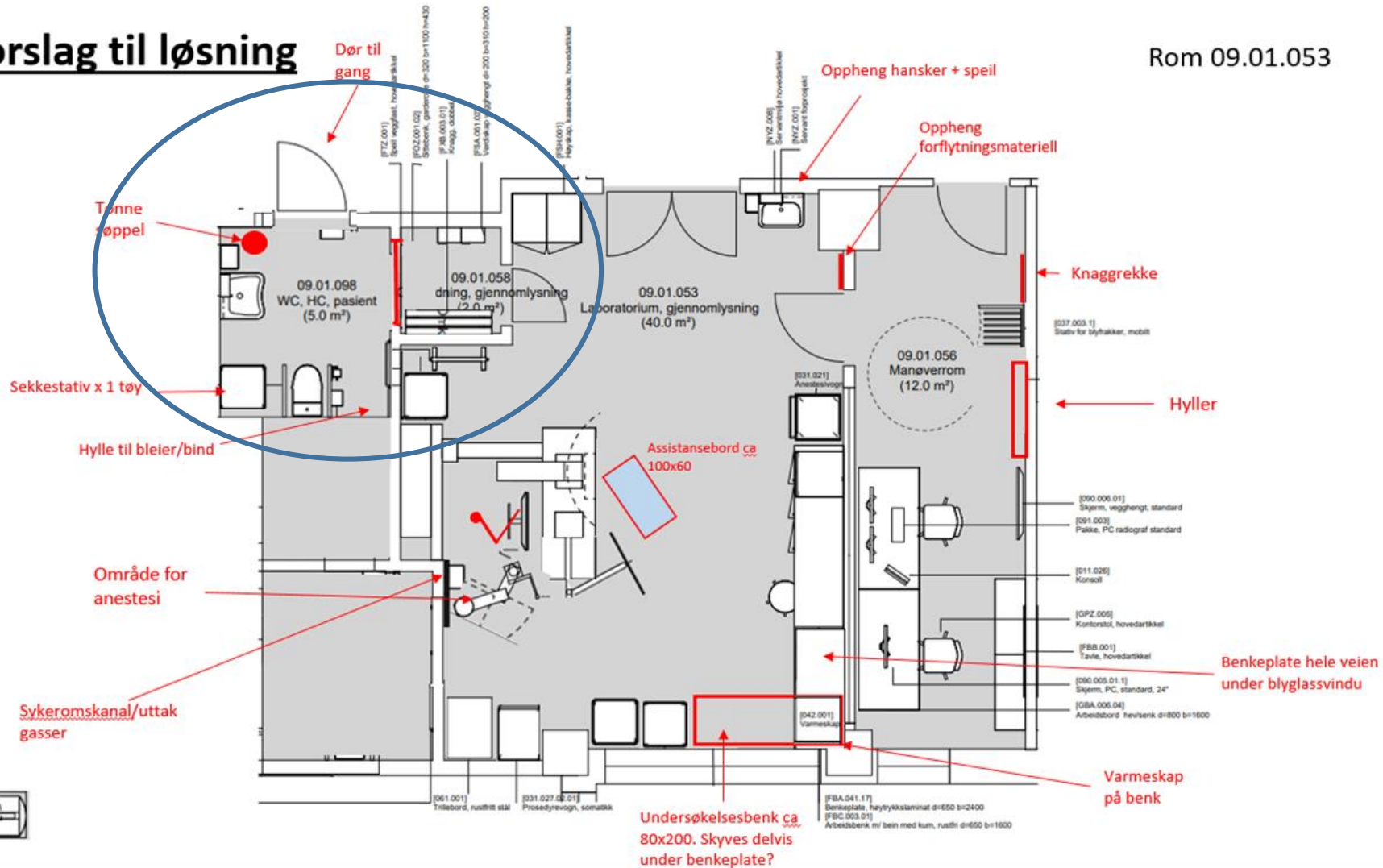
Hvis separat omkledding/WC er mulig; Inngang til toalett via omkledding og adkomst til lab fra omkledding. Utgang fra toalett til korridor. Se også neste slide.

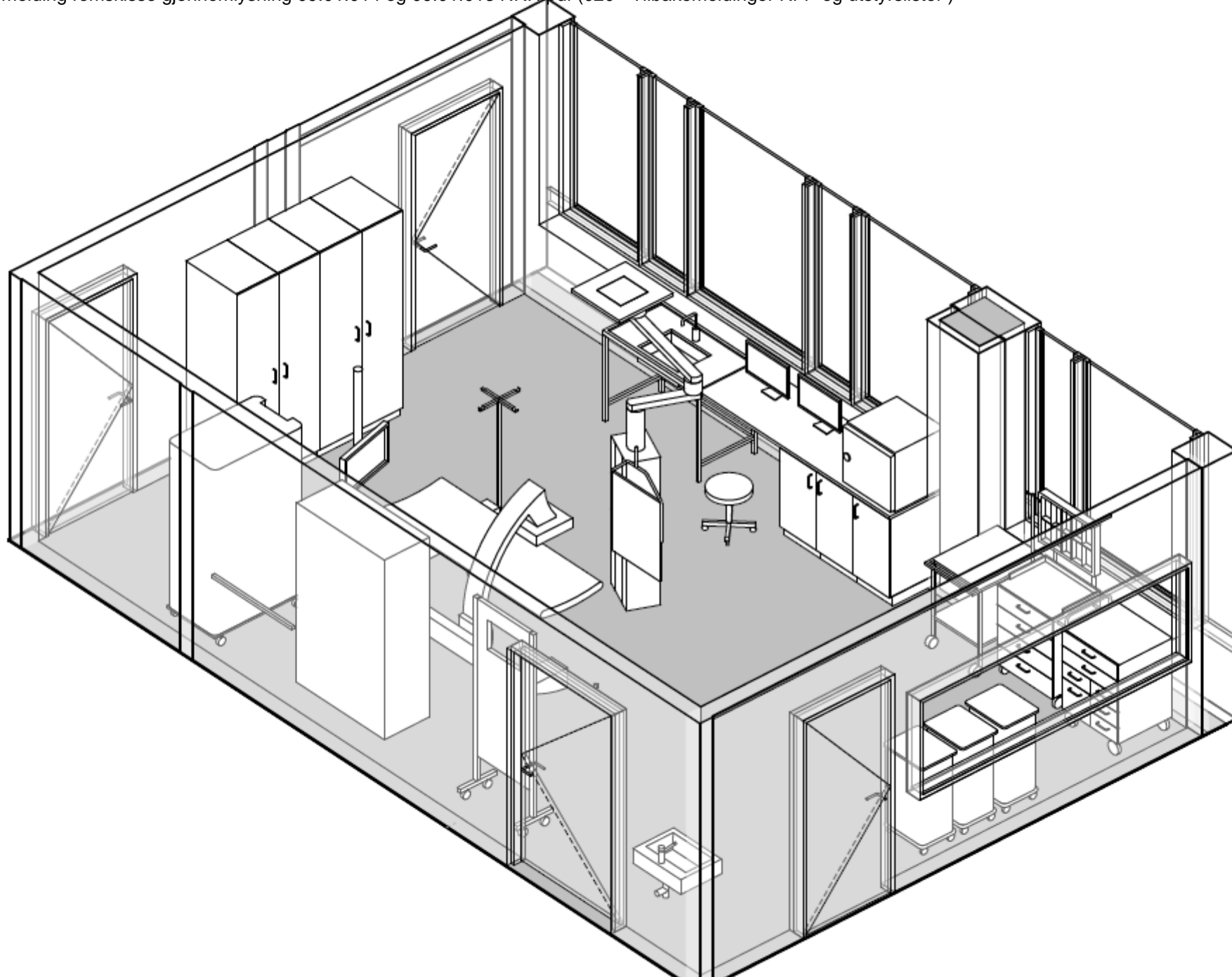


## Eksempel for løsning av omkledding/WC, forslag for tilsvarende lab Nye Aker

### Forslag til løsning

Rom 09.01.053







# Laboratorium gjennomlysning 1

## romnr. 09.01.014, tilbakemeldinger

1) Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet? Bør rommet speilvendes?

- Rommet bør speilvendes for bedre flyt i rommet samt for å sikre god visuell kommunikasjon med pasient med benk i stående stilling. MTU plasseres på langvegg med vinduer.
- Pga avstander/kabellengder bør muligens teknikkrom flyttes til der HCWC er plassert. Teknisk rom 8kvm? Antall kvm må avklares med MTA.
- Omkleddningsarealer er ikke ivaretatt. WC må utvides med x kvm eller eget omkleddningsrom i tilknytning. Bytte om på plassering WC og teknikk vil gi bedre flyt i rommet. Mulighet for at omkleddning/WC skilles med direkte utgang til korridor fra WC og mulighet for å låse dør mellom omkleddning og lab? Se forslag til løsning foreslått for Aker(slide3).
- Servant bør flyttes til manøverrom.
- Døråpning må være bred, for stor pasientseng med utstyr
- Blyfrakkstativ må plasseres i manøverrom
- Anestesisøyle erstattes med gasskanal i vegg.
- Takskinner for mulighet for takhengt arbeidslampe, blyskjerm og monitor. Disse må ha god rekkevidde og kunne flyttes ut av arbeidssonen for radiolog/radiograf og MTUs bevegelsessone
- Mangler underskap under blyglassvindu til manøverrom som foreslått i tidligere aktivitet.
- Bør tegnes inn plassering av mobil undersøkelsesbenk

# Laboratorium gjennomlysning 1 romnr. 09.01.014, tilbakemeldinger

## 2) Er utstyret i rommet hensiktsmessig plassert i forhold til bevegelsen av C-buen?

- Anestesisøyle erstattes av gasskanal i vegg ved MTU
- Ikke behov for mobil blyskjerm
- Ikke behov for PC/arbeidsstasjon inne på lab.
- Arbeidsbenk bør ha skuffesbakkeskap/lukket for å unngå støvansamling.
- Høyskap kan gjerne være med glassfelt i dører.
- Må det være åpent under kum? Ønskelig med lukket løsning pga støv
- Pasientsignalanlegg inne på lab og i korridor der planlagt venteplass for seng
- Venteplass for seng i korridor er ikke optimal pga søyle. Venteplass i korridor for pårørende?
- Ikke behov for vinduer langs hele veggen. Dette tar veggplass som kan benyttes til annet utstyr. Vinduer vil stort sett være blendet pga behov for å begrense innsyn og lys.
- Ønsker takmontert lyspanel over gjennomlysningsbordet, f.eks. 3\*(60\*60), se slide 8 (dagens RH Gjennomlysning 1 og 2).
- Ønsker blyskyvedører fra korridor og inn på lab.
  - Stjeler mye plass i rommet.
  - Fare for å treffe pasient eller andre ved åpning/lukking.
  - Skyvedør på utsiden av laboratorium med søyler/boks for å forhindre plassering av f.eks. seng som kommer i konflikt med dør.

# Laboratorium gjennomlysning 2

## romnr. 09.01.013, tilbakemeldinger

- Ikke utarbeidet egen romskisse med forslag til utstyrs plassering. Rom 09.01.013 Laboratorium gjennomlysning bør planlegges med multifunksjonsutstyr (f.eks. som på RH RG lab 4 og ny storbylegevakt Aker). Plassering av utstyr i rommet stort sett som foreslått for 09.01.014 (men motsatt orientering siden rommet er speilvendt).
- Se detaljert tilbakemelding spesifisert for denne laben i RFP og tilhørende utstyrslister.
- Utstyr for anestesi (anestesivogn, anestesi bord) flyttes fra gjennomlysning 1 til gjennomlysning 2 hvis behov (sambruk)
- Ikke mulig med takskinner for oppheng av ekstrautstyr pga behov for egne utstyrsskinner i tak for montering av takhengt MTU
- Ikke behov for vinduer langs hele veggen. Dette tar veggplass som kan benyttes til annet utstyr. Vinduer vil stort sett være blendet pga behov for å begrense innsyn og lys.
- Ikke samme behov for omfattende toalett/omklodning pga at primærbruken er annen (antakelig mye konvensjonell røntgen av skjelett/thorax/abdomen). Men hvis mulig å få til, er det ikke en ulempe at rommene er like mtp mulige fremtidige behov endringer av bruk eller MTU.
- Servant bør flyttes til manøverrom.
- Døråpning må være bred, for stor pasientseng med utstyr
- Blyfrakkstativ må plasseres i manøverrom
- Anestesisøyle erstattes med gasskanal i vegg.
- Mangler underskap under blyglassvindu til manøverrom som foreslått i tidligere aktivitet.
- Tegne inn mulighet for dør mellom lab og WC i tillegg til dør ut mot korridor.
- Ønsker takmontert lyspanel over gjennomlysningsbordet, se eks. slide 8 (dagens RH Gjennomlysning 1 og 2). Alternativt veggmontert hvis ikke mulig i tak pga utstyrsskinner i tak for MTU

# Eksempelbilder lyspanel i tak



<b>Navn:</b> Flerbruksrom smitte 09.01.108		
<b>Beskrivelse</b>		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Forberedelse og forflytning av smittepasient før/etter MR-undersøkelse. Innledning av anestesi for smittepasienter. Enkelt møblert og minst mulig utstyr, kun nok til å dekke funksjonen.		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	4	Intensiv/følge mm
Personer ved utvidet aktivitet	4-6	
Brukstid normalt	Døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass		
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Cluster	Nærhet til andre kollegaer og laber for fleksibilitet personell og maskin	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	-direkte adkomst til MR2 (09.01.005) - nær adkomst til toalett smitte. (Omkledning 09.01.060 ønskes omgjort til dette)	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	
Behov for unistrutt (?)		

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesielle krav til døråpning	x	Må plasseres slik at man enkelt kommer inn/ut med senger. Obs intensiv
Glass i dør		
Blydør		
Automatisk døråpner	X	Kanskje?
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys		

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg	X	
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

<b>Vann og sanitær</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Håndvask	X	
Kum		
Kirurgisk håndvask		

<b>Varme, ventilasjon og inneklime</b>		
<b>Varme, kjøling, luftfuktighet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesiell romtemperatur		
<b>Ventilasjon</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Gj.snitt antall personer i rom >2t		
Maks antall personer i rom >2t		
Ventilasjon til luftsmitte		

<b>Gasser</b>		
<b>Inn til rommet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Medisinsk luft, 400kPa	X	
Instrumentluft, 800 kPa	X	
Teknisk trykkluft	X	Er dette til sug?
Okxygen	x	
Lystgass		
CO2		
Argon		
Nitrogen		
Flytende nitrogen		
Propan		
Hydrogen		
Andre gasser		

<b>Generelle kommentarer til skisse:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mulighet for innledning av anestesi og akutt plass for gjenopplivning ved smittepasienter.</li> <li>• Under «gasser» må det være en standard for rommet som anestesi setter. Må defineres ved endelige tegninger og definert plass.</li> <li>• Trenger god plass til overflytning. Potensielt mange som følger ved akutte pasienter og intensiv.</li> <li>• Ellers minst mulig utstyr i rommet for å ivareta smittevernshensyn.</li> </ul>

<b>Utstyrsliste</b>		
<b>Utstyr</b>	<b>Antall</b>	<b>Kommentarer</b>
Anestesiuttak på vegg/søyle	1	? Anestesi må hjelpe med dette.
Sug, ejetor	1	
Flowmeter O2, 0-15 liter	1	Flere?
Pasientovervåking	2	
Stikke stol	1	Mulighet for å klargjøre oppgående smittepasient.
Arbeidsstol	1	
Avfallstativ på hjul	1	
Tøysekkstativ på hjul	1	
Hyller, skuffer og skap til oppbevaring	1	Minimum av det man trenger
Anestesiutstyr	1	Må defineres av anestesi
Dispenser, sprit	1	







<b>Navn:</b> Manøverrom MR		
<b>Beskrivelse</b>		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Manøverrom tilknyttet en lab som benyttes til diagnostiske prosedyrer, intervensjonsprosedyrer, samt anestesikrevende prosedyrer. Benyttes av MR personell, anestesipersonell som overvåker pasient i tillegg til følgepersoner som følger til diverse prosedyrer (Sykepleiere, leger, tolk mm)		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	2-3	opplæring, fysiker, radiolog, anestesi Akutte undersøkelser
Personer ved utvidet aktivitet	3-5	
Akutt aktivitet – kortere tid	5-6	
Brukstid normalt	08-22 - Døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass	x	
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Cluster	Nærhet til andre kollegaer og laber for fleksibilitet personell og maskin	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	<ul style="list-style-type: none"> <li>- lab</li> <li>- forberedelsesrom inkl omkleddingsrom</li> <li>- arbeidsplass for bearbeiding av bilder</li> <li>- ventesone for pasienter, både polikliniske og senger</li> <li>- toalett</li> <li>- lager</li>   <li>- vaktbase/vaktrom</li> <li>- granskningsplasser for radiolog</li> </ul>	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Radiografene må kunne jobbe uforstyrret på manøverrommet. Ikke direkte innsyn.
Behov for unistrutt (?)		

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesielle krav til døråpning	x	Dør manøverrom/MR lab må plasseres slik at man enkelt kommer inn/ut av laben og har lett tilgjengelighet til pasienten. Må ha direkte utsyn mot inngangsdør lab.
Glass i dør		
Blydør		
Automatisk døråpner		

Vinduer	Verdi	Spesifikasjon
Dagslys	X	Med solskjerming

IKT	Verdi	Spesifikasjon
Pasientsignalanlegg	X	Evt i forberedelsesrom, avhengig av utforming og lyd
Lyd og bilde	Verdi	Spesifikasjon
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

Vann og sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Håndvask	X	Ja, men avhenger av videre tegninger. Nå aktuelt for MR3 og MR4 på manøverrom.
Kum		
Kirurgisk håndvask		

Varme, ventilasjon og inneklime		
Varme, kjøling, luftfuktighet	Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur		
Ventilasjon	Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt antall personer i rom >2t	2-3	
Maks antall personer i rom >2t	3	

Gasser		
Inn til rommet	Verdi	Spesifikasjon
Medisinsk luft, 400kPa		
Instrumentluft, 800 kPa		
Teknisk trykkluft		
Oksygen		
Lystgass		
CO2		
Argon		
Nitrogen		
Flytende nitrogen		
Propan		
Hydrogen		
Andre gasser		

Generelle kommentarer til skisse:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dersom det blir aktuelt med flere dører inn på lab, viktig at radiograf har kontroll på dører. (Hvilken vei kunne åpnes). Obs støy.</li> <li>• Det må være 3 stk faste arbeidsplasser pr manøverrom</li> <li>• Det må være et egnet sted for anestesi.</li> <li>• Optimalt bør det være 4 arbeidsplasser</li> <li>• Minimum lengde på arbeidsbenk manøverrom må være 3,40 m. (kan være delt i to bord)</li> </ul>

<b>Utstyrsliste</b>		
<b>Utstyr</b>	<b>Antall</b>	<b>Kommentarer</b>
	-	
Modalitetsskjermer	2-3	Arbeidsplass foran lab
RIS/PACS skjermer	4-6	2 stk pr arbeidsplass
Monitor kontrastinjektor	1	Arbeidsplass foran lab
Telefon	1	Med headsett?
Overvåkningsskjerm for anestesi	1	Vurderes vegghengt
Whiteboard	2-3	
Låsbar skap til private eiendeler, 1 pr arbeidsplass		
Låsbart skap/skuff til andre dokumenter type prosjekt	1	
Fan coil/ventilasjon	1	Takhengt
Pasientovervåkning, kamera lab	1	
Pasientovervåkning, kamera venterom	1	Vegghengt
Musikkanlegg/multimedia/PAD el annet	1	Nær skjermer
Oppheng/ladestasjon av EKG og O2 måler (MR tilbehør)	1	Vegghengt

<b>Navn:</b> Manøverrom MR biopsi		
<b>Beskrivelse</b>		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Manøverrom tilknyttet en lab som benyttes til diagnostiske prosedyrer, intervensjonsprosedyrer, samt anestesikrevende prosedyrer. Benyttes av MR personell, anestesipersonell som overvåker pasient i tillegg til følgepersoner som følger til diverse prosedyrer (Sykepleiere, leger, tolk mm)		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	2-3	opplæring, fysiker, radiolog, anestesi Akutte undersøkelser
Personer ved utvidet aktivitet	3-5	
Akutt aktivitet – kortere tid	5-6	
Brukstid normalt	08-22 - Døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass	x	
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Cluster	Nærhet til andre kollegaer og laber for fleksibilitet personell og maskin	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	<ul style="list-style-type: none"> <li>- lab</li> <li>- forberedelsesrom inkl omkleddingsrom</li> <li>- arbeidsplass for bearbeiding av bilder</li> <li>- ventesone for pasienter, både polikliniske og senger</li> <li>- toalett</li> <li>- lager</li>   <li>- vaktbase/vaktrom</li> <li>- granskningsplasser for radiolog</li> </ul>	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Radiografene må kunne jobbe uforstyrret på manøverrommet. Ikke direkte innsyn.
Behov for unistrutt (?)		

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesielle krav til døråpning	x	Dør manøverrom/MR lab må plasseres slik at man enkelt kommer inn/ut av laben og har lett tilgjengelighet til pasienten. Må ha direkte utsyn mot inngangsdør lab.
Glass i dør		
Blydør		
Automatisk døråpner		

Vinduer	Verdi	Spesifikasjon
Dagslys	X	Med solskjerming
Mellom lab og manøverrom	X	Spesielle krav for MR-rom. Må ha god bredde.

IKT	Verdi	Spesifikasjon
Pasientsignalanlegg	X	Evt i forberedelsesrom, avhengig av utforming og lyd
Lyd og bilde	Verdi	Spesifikasjon
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

Vann og sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Håndvask	X	Ja, men avhenger av videre tegninger. Nå aktuelt for MR3 og MR4 på manøverrom.
Kum		
Kirurgisk håndvask		

Varme, ventilasjon og inneklime		
Varme, kjøling, luftfuktighet	Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur		
Ventilasjon	Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt antall personer i rom >2t	2-3	
Maks antall personer i rom >2t	3	

Gasser		
Inn til rommet	Verdi	Spesifikasjon
Medisinsk luft, 400kPa		
Instrumentluft, 800 kPa		
Teknisk trykkluft		
Oksygen		
Lystgass		
CO2		
Argon		
Nitrogen		
Flytende nitrogen		
Propan		
Hydrogen		
Andre gasser		

Generelle kommentarer til skisse:

- Dersom det blir aktuelt med flere dører inn på lab, viktig at radiograf har kontroll på dører. (Hvilken vei kunne åpnes)
- Det må være 3 stk faste arbeidsplasser pr manøverrom
- Det må være et egnet sted for anestesi.
- Optimalt bør det være 4 arbeidsplasser

- Minimum lengde på arbeidsbenk manøverrom må være 3,40 m. (kan være delt i to bord)

<b>Utstyrsliste</b>		
<b>Utstyr</b>	<b>Antall</b>	<b>Kommentarer</b>
	-	
Modalitetsskjermer	2-3	Arbeidsplass foran lab
RIS/PACS skjermer	4-6	2 stk pr arbeidsplass
Ekstra monitor biopsi?	1	?
Monitor kontrastinjektor	1	Arbeidsplass foran lab
Telefon	1	Med headsett?
Overvåkningsskjerm for anestesi	1	Vurderes vegghengt
Whiteboard	2-3	
Låsbare skap til private eiendeler, 1 pr arbeidsplass		
Låsbart skap/skuff til andre dokumenter type prosjekt		
Fan coil/ventilasjon		Takhengt
Pasientovervåkning, kamera lab		
Pasientovervåkning, kamera venterom		Vegghengt
Musikkanlegg/multimedia/PAD el annet		Nær skjermer
Oppheng/ladestasjon av EKG og O2 måler (MR tilbehør)		Vegghengt

<b>Navn:</b> Forberedelsesrom MR akuttmottak		
<b>Beskrivelse</b>		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Forberedelse av pasient før MR-undersøkelse. Evt mulighet for innledning av anestesi. Plass til sengepasienter og overflytning til og fra bære/MR-bord. Forflytningsutstyr og overvåkningsutstyr. Innleggelse av PVK. Behov for plass til forbruksutstyr.		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	2-4	pasienter med følge
Personer ved utvidet aktivitet	5-9	
Brukstid normalt	Døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass		
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Cluster		
Nærhet/avstand til andre funksjoner	<ul style="list-style-type: none"> <li>- direkte adkomst fra manøverrom og MR-lab</li> <li>- direkte adkomst omkleddingsrom</li> <li>- toalett</li> <li>- granskningsplasser for radiolog</li> <li>- lager</li> </ul>	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Delvis skjærmede soner slik at oppegående pasienter og sengepasienter skjermes mest mulig fra hverandre. Det bør være mulig for pasient å bevege fra omkleddingsrom til MR-lab delvis skjærmet.
Behov for unistrutt (?)		

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesielle krav til døråpning	x	Må plasseres slik at man enkelt kommer inn/ut med senger. Obs intensiv
Glass i dør		
Blydør		
Automatisk døråpner	X	Mot korridor
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys		

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg	X	
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>

Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		
-------------------------------------	--	--

Vann og sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Håndvask	X	
Kum	X	? Behov
Kirurgisk håndvask		

Varme, ventilasjon og inneklime		
Varme, kjøling, luftfuktighet	Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur		
Ventilasjon	Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt antall personer i rom >2t	1	
Maks antall personer i rom >2t	1-2	

Gasser		
Inn til rommet	Verdi	Spesifikasjon
Medisinsk luft, 400kPa	X	
Instrumentluft, 800 kPa	X	
Teknisk trykkluft	X	Er dette til sug?
Okxygen	x	
Lystgass		
CO2		
Argon		
Nitrogen		
Flytende nitrogen		
Propan		
Hydrogen		
Andre gasser		

Generelle kommentarer til skisse:
<ul style="list-style-type: none"> <li>Definert observasjonsplass/akuttplass med kort vei fra MR-laben for stabilisering/gjenoppliving av pasient. Behov for oksygen/sug/monitor.</li> <li>Under «gasser» må det være en standard for rommet som anestesi setter. Må defineres ved endelige tegninger og definert plass.</li> <li>Trenger god plass til overflytning. Mange som følger ved akutte pasienter og intensiv.</li> </ul>

Utstyrsliste		
Utstyr	Antall	Kommentarer
Anestesiuttak på vegg/søyle	1	? Anestesi må hjelpe med dette.
Sug, ejektor	1	
Flowmeter O2, 0-15 liter	1	
MR-kompatibelt pumpeskap	1	
Pasientovervåking	1	



MR-båre	1	
Stikke stol	1	
Forflytningsmateriell	1	Diverse
Knagger for oppheng av forflytningsmateriell	1	
Avfallstativ på hjul	1	
Tøysekkstativ på hjul	1	
Arbeidsstol	1	Til innleggelse av pvk
Vegghengt hanske- og munnbindholdere	1	Må vurderes etter plassering
Arbeidsbenk til opptrekk av legemidler	1	
Hyller, skuffer og skap til oppbevaring	1	
Stikketralle	1	
Ekstra MR-bord	1	
2 omkleddingsbåser pr MR-lab		Hvis plass.
Anestesivogn, (bakbord)	1	
Dispenser, sprit	1	
MR kompatibel rullestol	1	
Romavdeler, flyttbar på hjul	1	
Gardiner ved sengeplasser	2	
Stativ til plastrull	1	Brukes ved smitte/tildekking
Låsbart medisinskapsafe	1	Til akuttmedisin



<b>Navn:</b> Laboratorium MR		
<b>Beskrivelse</b>		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Laboratoriet benyttes til diagnostiske prosedyrer, intervensjonsprosedyrer, samt anestesikrevende prosedyrer		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	1	
Personer ved spesielle prosedyrer	3-4	Eks biopsi mm
Bruktid normalt		08-22 Døgn
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass		
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Cluster	Nærhet til andre kollegaer og labor for fleksibilitet personell og maskin	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	<ul style="list-style-type: none"> <li>- direkte adkomst fra manøverrom</li> <li>- forberedelsesrom inkl omkleddingsrom -</li> <li>- arbeidsplass for bearbeiding av bilder</li> <li>- ventesone for pasienter, både polikliniske og senger</li> <li>- toalett</li> <li>- lager</li>   <li>- vaktbase/vaktrom</li> <li>- granskningsplasser for radiolog</li> </ul>	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Kun direkte innsyn fra manøverrom
Behov for unistrutt (?)		

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesielle krav til døråpning	x	MR teknisk installasjon. Må plasseres slik at man enkelt kommer inn/ut med MR bordet (ved dokking av bordet)
Glass i dør		
Blydør		
Automatisk døråpner		
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys	X	Ønskelig med både vindu og lyspanel
Mellom lab og manøverrom	X	Spesielle krav for MR-rom. Må ha god bredde.

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg		
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>

Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		
TV-skjerm	X	Underholdning pasient (MR godkjent utstyr)

Vann og sanitær	Verdi	Spesifikasjon
Håndvask		
Kum		
Kirurgisk håndvask		

Varme, ventilasjon og inneklime		
Varme, kjøling, luftfuktighet	Verdi	Spesifikasjon
Spesiell romtemperatur	x	Krav om temperatur og luftfuktighet, (avhengig av leverandør)
Ventilasjon	Verdi	Spesifikasjon
Gj.snitt antall personer i rom >2t	1	
Maks antall personer i rom >2t	3-4	

Gasser		
Inn til rommet	Verdi	Spesifikasjon
Medisinsk luft, 400kPa	x	
Instrumentluft, 800 kPa		
Teknisk trykkluft		
Okxygen	x	
Lystgass		
CO2		
Argon		
Nitrogen		
Flytende nitrogen		
Propan		
Hydrogen		
Andre gasser		

Generelle kommentarer til skisse:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle laber skal ha mulighet for anestesi. Under «gasser» må det være en standard for rommene som anestesi setter.</li> <li>• Standardrom str 40m2, MR lab mtp intervensjon kan ha behov for større plass. Må vurderes ved endelige tegninger.</li> <li>• Lik innredning alle laber. Se nærmere på løsning ved endelige tegninger. Åpne hyller??</li> <li>• Dersom det blir aktuelt med flere dører inn på lab, viktig at radiograf har kontroll på dører. (Hvilken vei kunne åpnes). Obs vurdering av støy.</li> <li>• Anestesiutstyr må plasseres på pasientens høyre side. Hyller på motsatt.</li> </ul>

<b>Utstyrsliste</b>		
<b>Utstyr</b>	<b>Antall</b>	<b>Kommentarer</b>
	-	
MR	1	Leverandøravhengig
Kontrastinjektor, MR kompatibel	1	
Leverandørtralle med spoler, puter og tilleggsutstyr	1	
Anestesiuttak på vegg/søyle	1	Anestesi må si hvordan dette skal være
Sug	1	Se over
TV-skjerm	1	MR godkjent utstyr
Flowmeter O2, 0-15 liter	1	Som standard i MR-rom
Anestesiapparat	1	MR godkjent utstyr
Takhengt kabeloppheng anestesikabler	1	Se bilde
Pasientovervåking	1	MR godkjent utstyr
Stol/krakk, MR kompatibel	1	Til pårørende
Avfallstativ på hjul, MR kompatibelt	1	
Tøysekkstativ på hjul, MR kompatibelt	1	Behov inne på lab? Eller holder å ha i forberedelsesrom
Vegghengt hanske- og munnbindholdere	1	
Skapplass til spoler	1	
skap/skuffer/hylleplass til forbruksutstyr	1	Kan diskuteres nærmere når lengde vegg er klart.
MR kompatibel oppbevaring anestesi	1	Hva trenger de?
Modulbord, MR kompatibelt	1	Stikketralle? Trillebord. På hjul. Er dette nødvendig? Kun i forberedelsesrom?
Mulighet for oppheng av enkelte spoler	1	
Ventilasjon	1	Tak
Dispenser, sprit	1	Til hender
Plass til fantom/fysikerutstyr		Ønsker fysikerne å samle alt utstyr annet sted?



<b>Navn:</b> Laboratorium MR2 Smitte		
<b>Beskrivelse</b>		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Laboratoriet benyttes til diagnostiske prosedyrer, intervensjonsprosedyrer, samt anestesikrevende prosedyrer og smitte inkludert luftsmitte		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	1	
Personer ved spesielle prosedyrer	3-4	Eks biopsi mm
Bruktid normalt		08-22 Døgn
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass		
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Cluster	Nærhet til andre kollegaer og labor for fleksibilitet personell og maskin	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	<ul style="list-style-type: none"> <li>- direkte adkomst fra manøverrom</li> <li>- Smitte forberedelsesrom</li> <li>- felles forberedelsesrom inkl omkleddingsrom -</li> <li>- arbeidsplass for bearbeiding av bilder</li> <li>- ventesone for pasienter, både polikliniske og senger</li> <li>- toalett</li> <li>- lager</li>   <li>- vaktbase/vaktrom</li> <li>- granskningsplasser for radiolog</li> </ul>	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Kun direkte innsyn fra manøverrom
Behov for unistrutt (?)		

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesielle krav til døråpning	x	2 dørs løsning. MR teknisk installasjon. Må plasseres slik at man enkelt kommer inn/ut med MR bordet (ved dokking av bordet)
Glass i dør		
Blydør		
Automatisk døråpner		
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys	X	Ønskelig med både vindu og lyspanel
Mellom lab og manøverrom	X	Spesielle krav for MR-rom. Må ha god bredde.

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg		
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		
TV-skjerm	X	Underholdning pasient (MR godkjent utstyr)

<b>Vann og sanitær</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Håndvask		
Kum		
Kirurgisk håndvask		

<b>Varme, ventilasjon og inneklime</b>		
<b>Varme, kjøling, luftfuktighet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesiell romtemperatur	x	Krav om temperatur og luftfuktighet, (avhengig av leverandør)
<b>Ventilasjon</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Gj.snitt antall personer i rom >2t	1	
Maks antall personer i rom >2t	3-4	
Ventilasjon tilpasset luftsmitte	X	

<b>Gasser</b>		
<b>Inn til rommet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Medisinsk luft, 400kPa	x	
Instrumentluft, 800 kPa		
Teknisk trykkluft		
Okxygen	x	
Lystgass		
CO2		
Argon		
Nitrogen		
Flytende nitrogen		
Propan		
Hydrogen		
Andre gasser		

<b>Generelle kommentarer til skisse:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle laber skal ha mulighet for anestesi. Under «gasser» må det være en standard for rommene som anestesi setter.</li> <li>• Standardrom str 40m2, MR lab mtp intervensjon kan ha behov for større plass. Må vurderes ved endelige tegninger.</li> <li>• Lik innredning alle laber. Se nærmere på løsning ved endelige tegninger. Åpne hyller??</li> <li>• Dersom det blir aktuelt med flere dører inn på lab, viktig at radiograf har kontroll på dører. (Hvilken vei kunne åpnes). Obs vurdering av støy.</li> <li>• Anestesiutstyr må plasseres på pasientens høyre side. Hyller på motsatt.</li> </ul>



<b>Utstyrsliste</b>		
<b>Utstyr</b>	<b>Antall</b>	<b>Kommentarer</b>
	-	
MR	1	Leverandøravhengig
Kontrastinjektor, MR kompatibel	1	
Leverandørtralle med spoler, puter og tilleggsutstyr	1	
Anestesiuttak på vegg/søyle	1	Anestesi må si hvordan dette skal være
Sug	1	Se over
TV-skjerm	1	MR godkjent utstyr
Flowmeter O2, 0-15 liter	1	Som standard i MR-rom
Anestesiapparat	1	MR godkjent utstyr
Takhengt kabeloppheng anestesikabler	1	Se bilde
Pasientovervåking	1	MR godkjent utstyr
Stol/krakk, MR kompatibel	1	Til pårørende
Avfallstativ på hjul, MR kompatibelt	1	
Tøysekkstativ på hjul, MR kompatibelt	1	Behov inne på lab? Eller holder å ha i forberedelsesrom
Vegghengt hanske- og munnbindholdere	1	
Skaplass til spoler	1	
skap/skuffer/hylleplass til forbruksutstyr	1	Kan diskuteres nærmere når lengde vegg er klart.
MR kompatibel oppbevaring anestesi	1	Hva trenger de?
Modulbord, MR kompatibelt	1	Stikketralle? Trillebord. På hjul. Er dette nødvendig? Kun i forberedelsesrom?
Mulighet for oppheng av enkelte spoler	1	
Ventilasjon	1	Tak
Dispenser, sprit	1	Til hender
Plass til fantom/fysikerutstyr		Ønsker fysikerne å samle alt utstyr annet sted?



<b>Navn:</b> Forberedelsesrom MR 1-4		
<b>Beskrivelse</b>		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Forberedelse av pasient før MR-undersøkelse. Observasjon. Plass til sengepasienter og overflytning til og fra bære/MR-bord. Forflytningsutstyr og overvåkningsutstyr. Innleggelse av PVK. Behov for plass til forbruksutstyr.		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	4-8	pasienter med følge
Personer ved utvidet aktivitet	10-15	
Brukstid normalt	Døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass		
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Cluster	Nærhet til andre kollegaer og laber for fleksibilitet personell og maskin	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	<ul style="list-style-type: none"> <li>- direkte adkomst fra manøverrom</li> <li>- direkte adkomst omkleddingsrom</li> <li>- arbeidsplass for bearbeiding av bilder</li> <li>- ventesone for pasienter</li> <li>- toalett</li> <li>- lager</li>   <li>- vaktbase/vaktrom</li> <li>- granskningsplasser for radiolog</li> </ul>	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Delvis skjermede soner slik at oppegående pasienter og sengepasienter skjermes mest mulig fra hverandre. Det bør være mulig for pasient å bevege fra omkleddingsrom til MR-lab delvis skjermet.
Behov for unistrutt (?)	X	Til takheis?

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesielle krav til døråpning	x	Må plasseres slik at man enkelt kommer inn/ut med senger. Obs intensiv
Glass i dør		
Blydør		
Automatisk døråpner	X	
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys		

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg	X	
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

<b>Vann og sanitær</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Håndvask	X	Totalt må det være nok håndvasker til personell på 4 laber. Personellet må ha nær tilgang fra manøverrom.
Kum	x	Usikker på behov
Kirurgisk håndvask		

<b>Varme, ventilasjon og inneklime</b>		
<b>Varme, kjøling, luftfuktighet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesiell romtemperatur		
<b>Ventilasjon</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Gj.snitt antall personer i rom >2t	1	
Maks antall personer i rom >2t	1-2	

<b>Gasser</b>		
<b>Inn til rommet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Medisinsk luft, 400kPa	X	4
Instrumentluft, 800 kPa	X	
Teknisk trykkluft	X	Er dette til sug?
Okxygen	x	4
Lystgass		
CO2		
Argon		
Nitrogen		
Flytende nitrogen		
Propan		
Hydrogen		
Andre gasser		

<b>Generelle kommentarer til skisse:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ønskelig med plass til 4 senger</li> <li>• Definert akutt plass med kort vei fra MR-laber for stabilisering/gjenoppliving av pasient. Behov for oksygen/sug/monitor.</li> <li>• Under «gasser» må det være en standard for rommet som anestesi setter. Må defineres ved endelige tegninger og definert plass.</li> <li>• Trenger god plass til overflytning. Mange som følger ved akutte pasienter og intensiv.</li> </ul>

<b>Utstyrsliste</b>		
<b>Utstyr</b>	<b>Antall</b>	<b>Kommentarer</b>
	-	
Anestesiuttak på vegg/søyle	1	? Anestesi må hjelpe med dette.
Sug, ejetor	1	
Flowmeter O2, 0-15 liter	4	Flere?
MR-kompatibelt pumpeskap	4	Ett til hver lab.
Pasientovervåking	2	
MR bære	2	I tillegg til dokking
Stikke stol	4	
Forflytningsmateriell	1	Diverse
Knagger for oppheng av forflytningsmateriell	1	
Avfallstativ på hjul	4	
Tøysekkstativ på hjul	4	
Arbeidsstol	4	Til innleggelse av pvk
Vegghengt hanske- og munnbindholdere	4	Må vurderes etter plassering
Arbeidsbenk til opptrekk av legemidler	1	
Hyller, skuffer og skap til oppbevaring	1	
Stikketralle	4	
Ekstra MR-bord	2	
2 omkleddningsbåser pr MR-lab		
Anestesivogn, (bakkbord)	1	
Dispenser, sprit	4	
Takheis	1	
MR kuvøse	1	
MR kompatibel rullestol	2	
Romavdeler, flyttbar på hjul	2	
Gardiner ved sengeplasser	4	
Stativ til plastrull	1	Brukes ved smitte/tildekking
Låsbart medisinskapsafe	1	Til akuttmedisin
Mikroskop til biopsi	1	Hvor skal dette plasseres? Arbeidsflyt biopsi.



<b>Navn:</b> Forberedelsesrom MR 5-6		
<b>Beskrivelse</b>		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Forberedelse av pasient før MR-undersøkelse. Observasjonsplass til oppvåkning etter anestesi. Plass til sengepasienter og overflytning til og fra bære/MR-bord. Forflytningsutstyr og overvåkningsutstyr. Innleggelse av PVK. Behov for plass til forbruksutstyr.		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	3-5	pasienter med følge
Personer ved utvidet aktivitet	5-9	
Brukstid normalt	Døgn	
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass		
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Cluster	Nærhet til andre kollegaer og laber for fleksibilitet personell og maskin	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	<ul style="list-style-type: none"> <li>- direkte adkomst fra manøverrom</li> <li>- direkte adkomst omkleddingsrom</li> <li>- arbeidsplass for bearbeiding av bilder</li> <li>- ventesone for pasienter</li> <li>- toalett</li> <li>- lager</li>   <li>- vaktbase/vaktrom</li> <li>- granskningsplasser for radiolog</li> </ul>	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Delvis skjermede soner slik at oppegående pasienter og sengepasienter skjermes mest mulig fra hverandre. Det bør være mulig for pasient å bevege fra omkleddingsrom til MR-lab delvis skjermet.
Behov for unistrutt (?)	X	Til takheis?

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesielle krav til døråpning	x	Må plasseres slik at man enkelt kommer inn/ut med senger. Obs intensiv
Glass i dør		
Blydør		
Automatisk døråpner	X	
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys		

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg	X	
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		

<b>Vann og sanitær</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Håndvask	X	Totalt må det være nok håndvasker til personell på 2 laber. Personellet må ha nær tilgang fra manøverrom.
Kum	x	Usikker på behov
Kirurgisk håndvask		

<b>Varme, ventilasjon og inneklime</b>		
<b>Varme, kjøling, luftfuktighet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesiell romtemperatur		
<b>Ventilasjon</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Gj.snitt antall personer i rom >2t	1	
Maks antall personer i rom >2t	1-2	

<b>Gasser</b>		
<b>Inn til rommet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Medisinsk luft, 400kPa	X	
Instrumentluft, 800 kPa	X	
Teknisk trykkluft	X	Er dette til sug?
Okxygen	x	
Lystgass		
CO2		
Argon		
Nitrogen		
Flytende nitrogen		
Propan		
Hydrogen		
Andre gasser		

<b>Generelle kommentarer til skisse:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ønskelig med plass til 2 senger</li> <li>• Definert observasjonsplass/akutt-plass med kort vei fra MR-laber for stabilisering/gjenoppliving av pasient. Behov for oksygen/sug/monitor.</li> <li>• Under «gasser» må det være en standard for rommet som anestesi setter. Må defineres ved endelige tegninger og definert plass.</li> <li>• Trenger god plass til overflytning. Mange som følger ved akutte pasienter og intensiv.</li> </ul>



<b>Utstyrsliste</b>		
<b>Utstyr</b>	<b>Antall</b>	<b>Kommentarer</b>
	-	
Anestesiuttak på vegg/søyle	1	? Anestesi må hjelpe med dette.
Sug, ejektor	1	
Flowmeter O2, 0-15 liter	2	Flere?
MR-kompatibelt pumpeskap	2	Ett til hver lab.
Pasientovervåking	2	
MR bære	1	I tillegg til dokking
Stikke stol	1-2	
Forflytningsmateriell	1	Diverse
Knagger for oppheng av forflytningsmateriell	1	
Avfallstativ på hjul	2	
Tøysekkstativ på hjul	2	
Arbeidsstol	1-2	Til innleggelse av pvk
Vegghengt hanske- og munnbindholdere	2	Må vurderes etter plassering
Arbeidsbenk til opptrekk av legemidler	1	
Hyller, skuffer og skap til oppbevaring	1	
Stikketralle	2	
Ekstra MR-bord	2	
2 omkleddingsbåser pr MR-lab		Hvis plass. Minimum 2 totalt i arealet.
Anestesivogn, (bakbord)	1	
Dispenser, sprit	2	
Takheis	1	
MR kuvøse		Enten ved MR1-4 eller ved MR5-6
MR kompatibel rullestol	1	
Romavdeler, flyttbar på hjul	1	
Gardiner ved sengeplasser	2	
Stativ til plastrull	1	Brukes ved smitte/tildekking
Låsbart medisinskapsafe	1	Til akuttmedisin



<b>Navn:</b> Laboratorium MR4 + ... Biopsi		
<b>Beskrivelse</b>		
<b>Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner:</b> Laboratoriet benyttes til diagnostiske prosedyrer, intervensjonsprosedyrer, samt anestesikrevende prosedyrer og smitte inkludert luftsmitte		
<b>Personbelastning (underlag for møblering og antall)</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Personer normalt	1	Eks biopsi mm
Personer ved spesielle prosedyrer	3-4	
Brukstid normalt		08-22 Døgn
Personer maksimalt		
Varig arbeidsplass		
<b>Nærhet/sambruk</b>	<b>Spesifikasjon</b>	
Cluster	Nærhet til andre kollegaer og laber for fleksibilitet personell og maskin	
Nærhet/avstand til andre funksjoner	<ul style="list-style-type: none"> <li>- direkte adkomst fra manøverrom</li> <li>- Smitte forberedelsesrom</li> <li>- felles forberedelsesrom inkl omkleddingsrom -</li> <li>- arbeidsplass for bearbeiding av bilder</li> <li>- ventesone for pasienter, både polikliniske og senger</li> <li>- toalett</li> <li>- lager</li>   <li>- vaktbase/vaktrom</li> <li>- granskingsplasser for radiolog</li> </ul>	

<b>Utforming/bygg</b>		
<b>Vegger/tak/gulv</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Skjerming mot innsyn	x	Kun direkte innsyn fra manøverrom
Behov for unistrutt (?)		

<b>Vinduer og dører</b>		
<b>Dører</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesielle krav til døråpning	x	2 dørs løsning. MR teknisk installasjon. Må plasseres slik at man enkelt kommer inn/ut med MR bordet (ved dokking av bordet)
Glass i dør		
Blydør		
Automatisk døråpner		
<b>Vinduer</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Dagslys	X	Ønskelig med både vindu og lyspanel
Mellom lab og manøverrom	X	Spesielle krav for MR-rom. Må ha god bredde.

<b>IKT</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Pasientsignalanlegg		
<b>Lyd og bilde</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Teleslynge/hjelp for hørselshemmede		
TV-skjerm	X	Underholdning pasient (MR godkjent utstyr)

<b>Vann og sanitær</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Håndvask		
Kum		
Kirurgisk håndvask		

<b>Varme, ventilasjon og inneklime</b>		
<b>Varme, kjøling, luftfuktighet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Spesiell romtemperatur	x	Krav om temperatur og luftfuktighet, (avhengig av leverandør)
<b>Ventilasjon</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Gj.snitt antall personer i rom >2t	1	
Maks antall personer i rom >2t	3-4	
Ventilasjon tilpasset luftsmitte	X	

<b>Gasser</b>		
<b>Inn til rommet</b>	<b>Verdi</b>	<b>Spesifikasjon</b>
Medisinsk luft, 400kPa	x	
Instrumentluft, 800 kPa		
Teknisk trykkluft		
Okxygen	x	
Lystgass		
CO2		
Argon		
Nitrogen		
Flytende nitrogen		
Propan		
Hydrogen		
Andre gasser		

**Generelle kommentarer til skisse:**

- Alle laber skal ha mulighet for anestesi. Under «gasser» må det være en standard for rommene som anestesi setter.
- Standardrom str 40m<sup>2</sup>, MR lab mtp intervensjon kan ha behov for større plass. Må vurderes ved endelige tegninger.
- Lik innredning alle laber. Se nærmere på løsning ved endelige tegninger. Åpne hyller??
- Dersom det blir aktuelt med flere dører inn på lab, viktig at radiograf har kontroll på dører. (Hvilken vei kunne åpnes). Obs vurdering av støy.
- Anestesiutstyr må plasseres på pasientens høyre side. Hyller på motsatt.

<b>Utstysliste</b>		
<b>Utstyr</b>	<b>Antall</b>	<b>Kommentarer</b>
	-	
MR	1	Leverandøravhengig
Kontrastinjektor, MR kompatibel	1	
Leverandørtralle med spoler, puter og tilleggsutstyr	1	
Anestesiuttak på vegg/søyle	1	Anestesi må si hvordan dette skal være
Sug	1	Se over
TV-skjerm	1	MR godkjent utstyr
Flowmeter O2, 0-15 liter	1	Som standard i MR-rom
Anestesiapparat	1	MR godkjent utstyr
Takhengt kabeloppheng anestesikabler	1	Se bilde
Pasientovervåking	1	MR godkjent utstyr
Stol/krakk, MR kompatibel	1	Til pårørende
Avfallstativ på hjul, MR kompatibelt	1	
Tøysekkstativ på hjul, MR kompatibelt	1	Behov inne på lab? Eller holder å ha i forberedelsesrom
Vegghengt hanske- og munnbindholdere	1	
Skaplass til spoler	1	
skap/skuffer/hylleplass til forbruksutstyr	1	Kan diskuteres nærmere når lengde vegg er klart.
MR kompatibel oppbevaring anestesi	1	Hva trenger de?
Modulbord, MR kompatibelt	1	Stikketralle? Trillebord. På hjul. Er dette nødvendig? Kun i forberedelsesrom?
Mulighet for oppheng av enkelte spoler	1	
Ventilasjon	1	Tak
Dispenser, sprit	1	Til hender
Plass til fantom/fysikerutstyr		Ønsker fysikerne å samle alt utstyr annet sted?
Biopsiutstyr	1	



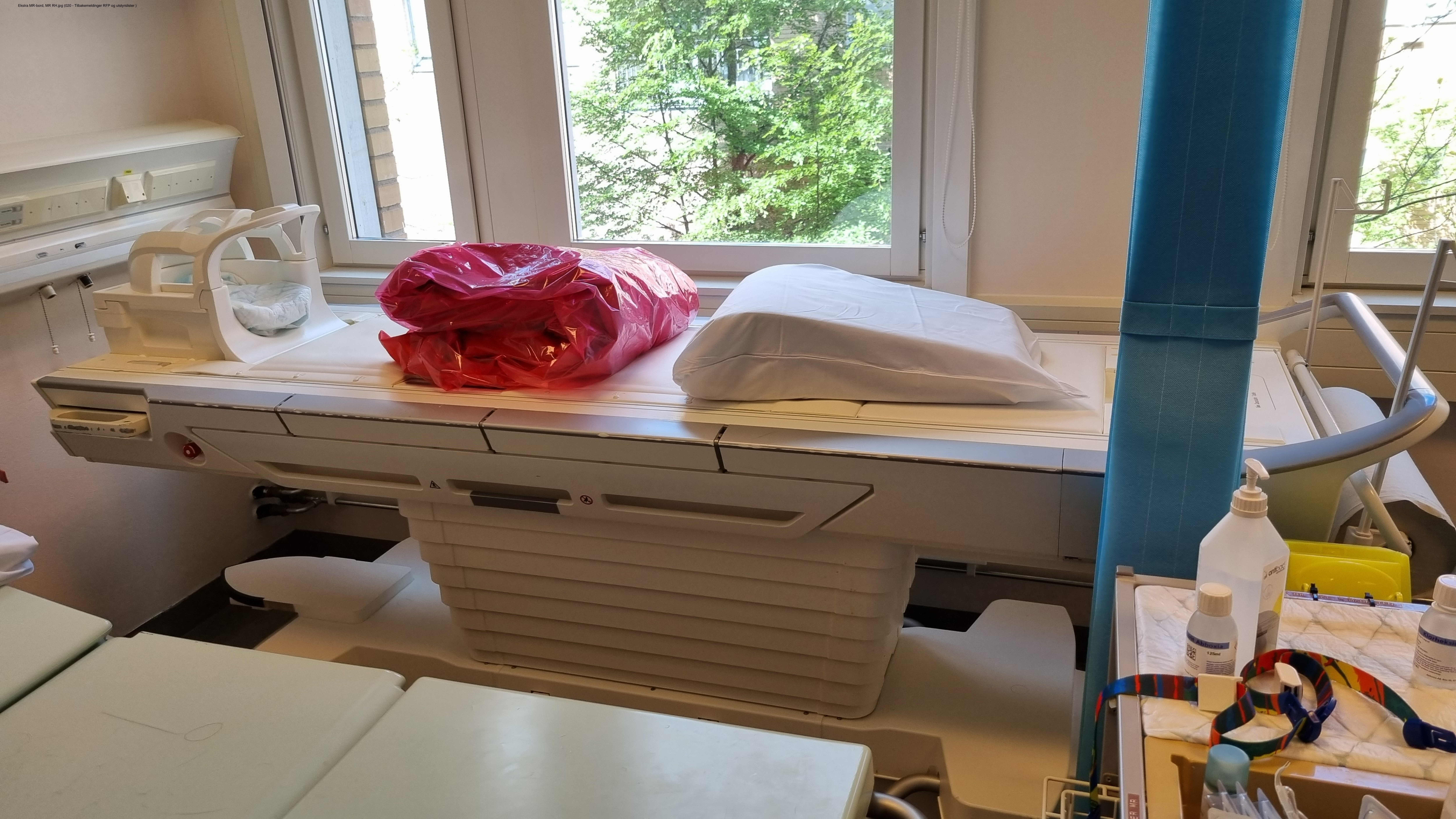


MAGNETFELT











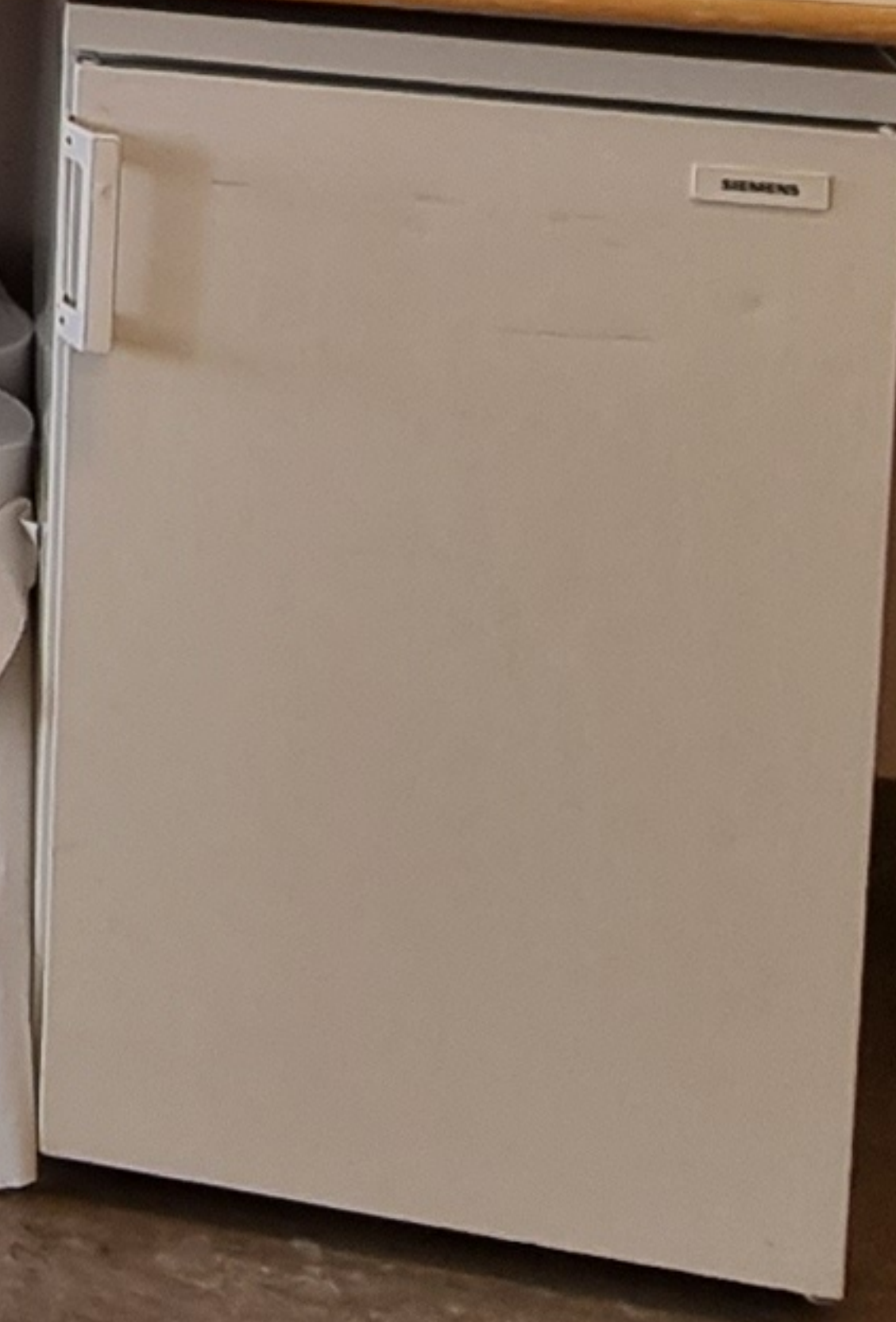






KUN PAPP

PERASAFE / CLINELL WIPES





Er dine pasienter i trygge hender?



Husk håndhygiene!

**VIKTIG INFORMASJON**  
 Dette område er et magnetisk område. Oppsettet for MR er ikke egnet for personer med følgende implantater:  
 Pacemaker  
 Defibrillator  
 Hørselapparat  
 Insulinpumpe  
 Morfepumpe

# MAGNETFELT



ADVARSEL  
KRAFTIG MAGNETFELT



ADVARSEL  
HØYFREKVENSFELT

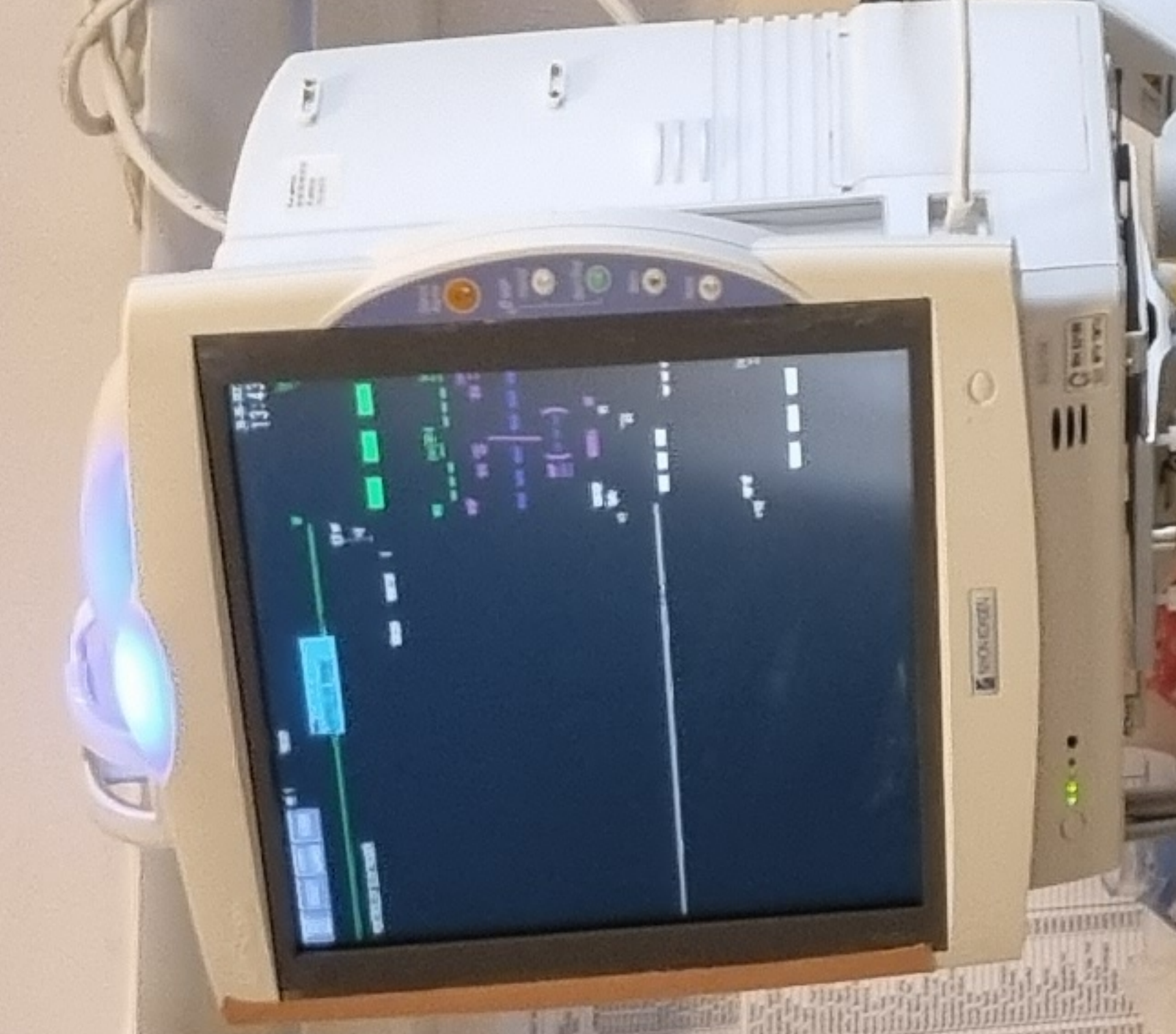
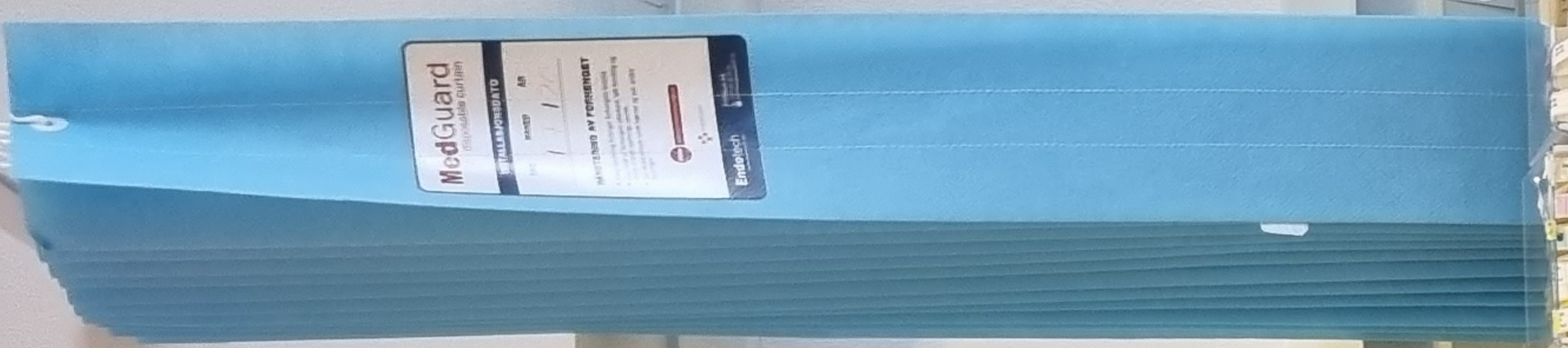
**ADGANG FORBUDT**  
 med elektromagnetisk påvirkbare implantater

-  Pacemaker
-  Defibrillator
-  Hørselapparat
-  Insulinpumpe
-  Morfepumpe

---

-  Ikke ta og bruk mobiltelefon
-  Ikke bruk mobiltelefon
-  Ikke bruk mobiltelefon
-  Ikke bruk mobiltelefon
-  Ikke bruk mobiltelefon
-  Ikke bruk mobiltelefon









B. BRAUN

SpaceStation MRI

MTU 302971  
B. Braun Medical AG  
TMTU

Storage compartment containing three MRI contrast agents:

- Medlaridolol  
Medlaridolol  
Medlaridolol
- Praxiprop 10  
Praxiprop 10  
Praxiprop 10
- Praxiprop 10  
Praxiprop 10  
Praxiprop 10

Open / Closed  
Green button

Testla

WARNING  
6.20 m x 1.20 m  
Maximum  
Indication!

Bremsenhalter m. Co2-messung

VENFLONBANKE



## Avklaring Anestesi:

Vi har 3 «type» Ct labor.

1: Intervensjon (CT1+CT2)

2: CT Akutt/traume

3: Intensiv med intervensjon (Ct med intervensjon for intensiv i 4 etg)

4: Standard Ct med spesial prosedyrer Co2 (CTSett av kryss der det trengs:

Utstyr inne på lab:

Lab:	Veggkanal for gass og strøm radiografside	Veggkanal for gass og strøm anesteside	(Anestesisøyle) Takmontert Gass og strømmuttak Rekkevidde vegg anesteside til senter CT bord – 1m	Plass til Anestisiovervåkning transportabelt Areal >0.5m2	Plass til Sprøytepumpestativ Areal >0.75m2 Men mulighet til å dele takhengt	Akuttvogn	Plass til transportabelt Anestesibord Areal >0.85m2	Plass til Transportabelt anesthesiapparat Areal >0.8m2
CT1+CT2 (intervensjon)	x		x	X	x		x	x
CT akutt og traume	x		x	X	x	x	x	x
CT Intensiv m intervensjon	x	x		X	x		x	x
Standard CT	x	x		x	x		x	x

Manøverrom

Lab:	PC for metavision	Slavemonitor i manøverrom	Arbeidsbord på manøverrom
CT1+CT2(intervensjon)	x	x	x
CT akutt og traume	x	x	x
Intensiv m intervensjon	x	x	x
Standard CT	?	?	?

Div gasser på lab: Kommenter dersom det er forskjell pr lab

*Standard anestesi behov jmf. Dokument 121282 Medisinske områder –krav til klassifisering i forhold til planlagt anestesi virksomhet*

*(minimum 2 O2 uttak, 3 medisinsk luft, bør ha avsug for anestesi gass, min 4 datapnkt, min 8 strømuttak)*

På standard CT er minimumsbehovet tilstrekkelig. På Intervensjon, akuttmottak/traume og intensiv bør det være 3 O2 og 4 medisinsk luft.

Lystgass ikke nødvendig, øvrige gasser ikke nødvendig for anestesi personell.

Plassering av trykkvakt må avklares.

Prinsippet med mobilt anestesiapparat/monitorering/bord krever dedikert garasje plass/lager plass.

