

<b>Møte:</b>	<b>Medvirkning hovedaktivitet C - Gruppe 3 Akuttfunksjoner Nye Aker</b>	<b>Prosjekt:</b>	<b>Nye Aker og Nye Rikshospitalet</b>
<b>Saksnr:</b>	80627	<b>Dok.dato:</b>	20.04.21
<b>Møtedato:</b>	15.04.21	<b>Sted:</b>	Digitalt møte i Teams
<b>Referent:</b>	Ingeborg Sand	<b>Neste møte:</b>	21.05.21

#### Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Anders B. Martinsen	Gruppeleder	OUS	x
Arnljot Flaa	Fagperson	OUS	x
Anders Halden	Fagperson	OUS	x
Frode Beisland	Fagperson	OUS	-
Asle Enger	Fagperson	OUS	x
John Clarke-Jenssen	Fagperson	OUS	x
Wenche Synnøve Andreassen	Fagperson	OUS	x
Espen Berner	Fagperson	OUS	x
Arne Brantsæter	Fagperson	OUS	x
Diana Ingebricson	Verneombud	OUS	x
Rolf-Andre Oxholm	Tillitsvalgt	OUS	x
Thomas Renngård	Tillitsvalgt	OUS	-
Benedicte Fadnes	Tillitsvalgt	OUS	x
Anne Hauan Helle	Tillitsvalgt	OUS	x
Benedicte Meidell	Brukerrepresentant	OUS	x
Arne Thormod Myklebust	Fagkoordinator	Nye OUS	x
Anne Guri Grimsby	Arkitekt	Prosjekteringsgruppe	x
Anette Svarliaunet	Arkitekt	Prosjekteringsgruppe	x
Berit Haugan	Rådgiver utstyr	Prosjekteringsgruppe	x
Nina Kristiansen	Fasilitator	HSØ PO	x

Ingeborg Sand	Referent	HSØ PO	x
---------------	----------	--------	---

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02.00		<p><b>Velkommen og agenda for dagens møte</b></p> <p>Møtet er det andre i en møteserie som skal gå frem til januar 2022 og som skal ivareta medvirkning i forprosjektet Intensiv, PO og Nyfødtintensiv for Nye Aker.</p> <p>Gruppen skal vurdere funksjonsplassering i bygget herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sammenhenger mellom funksjonene for å ivareta nærhetsbehov</li> <li>• Sammenhenger mellom funksjoner i etasjene</li> <li>• Behov for videre bearbeiding</li> </ul> <p><b>Agenda</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Velkommen og agenda for dagens møte</li> <li>• Godkjenning av referat</li> <li>• Status funksjonsplassering (store endringer vist ved sprengt aksonometri/plantegninger som viser områder tett knyttet til/relevant for det aktuelle funksjonsområdet)</li> <li>• Inspirasjon (dersom det er aktuelt)</li> <li>• Status gjenstående aksjonspunkter fra møte nr. 1</li> <li>• Oppsummering av dagens møte med aksjonspunkter</li> <li>• Eventuelt</li> </ul>			Info

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		Det er i forkant av medvirkningsmøte sendt ut agenda og underlag som ble gjennomgått i møtet.			
Punktene nedenfor refererer til saker tatt opp under gjennomgangen i møtet.					
02.01		<p><b>Godkjenning av referat fra møte nr. 1</b></p> <p>Pkt. 01.06: <i>Fast-track sløyfe eks. slagsløyfe skal ikke på Nye Aker, men til Nye RH.</i></p> <p>Rettelse: Slagsløyfe skal ikke til Aker, det vil være andre fast-track sløyfer på Nye Aker. Hele punktet foreslås å strykes fra referatet.</p> <p>Referat fra møte 1 godkjennes.</p> <p><u>Oppfølging av referatførte punkter</u></p> <p>Det presiseres fra Nye OUS at alle innspill fra medvirkningsgruppene tas med inn og vurderes opp mot andre kryssende interesser.</p>			Info
02.02		<p><b>Status funksjonsplassering (presentasjon v/ARK)</b></p> <p>Innspill/aksjoner fra forrige møte svares ut i presentasjon.</p>			Info
02.03		<p><b>Plassering av poliklinikk U1</b></p> <p>Plassering av poliklinikk er uendret fra møte 1. Medvirkningsgruppen gjentar at det ikke er ønskelig at poliklinikk blir liggende slik den er plassert i dag. Det vises til at dette er sammenfallende interesser fra andre fagområder og at poliklinikken bør plasseres nærmere sengepost.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Gruppen uttrykker bekymring for kryssende trafikk av akutt og polikliniske pasienter slik funksjonene er plassert i dag.</p> <p>Etter gruppens oppfatning må poliklinikk i U1 få enn annen plassering.</p> <p>Det informeres om at tema for aktivitet C er plassering av hovedklossene. Totaliteten av alle innspill i de forskjellige gruppene må hensyntas når større funksjonsarealer flyttes.</p> <p>Gruppen må gi tilbakemelding på om akuttflytene inne i bygget ligger hensiktsmessig i forhold til hverandre.</p>	<p>Fagkoordinator</p> <p>Gruppeleder</p>	<p>29.04.21</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
02.04		<p><b>Plassering av akuttfunksjoner for føde-, gyn</b></p> <p>Plassering av akuttmottaksfunksjoner for føde, gyn i 3 etg. blir vist i møte. Medvirkningsgruppe diskuterte følgende. Det er en egen medvirkningsgruppe 5 Føde som håndterer dette området.</p> <p>Flytting av akuttmottaksfunksjoner for føde, gyn ut av U1 med umiddelbar nærhet til akuttmottaket er ikke funksjonelt. Gruppen ønsker at akuttmottaksfunksjoner for føde, gyn plasseres på bakkeplan i umiddelbar nærhet til akutt i plan U1.</p> <p>Prehospital støtter plassering for føde, gyn i umiddelbar nærhet til akutten. Det er ikke ønskelig å komme med fødende og transportere de opp i bygget. En slik sløyfe kan danne gjenstand for konflikter og avvik. ARK jobber videre med alternativ plassering i U1.</p>	ARK	21.05.21	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		Det informeres i møte at ønske om å flytte akuttmottaksfunksjoner for føde, gyn kommet fra kvinneklinikken. Innspill fra akuttgruppen tas med inn til kvinneklinikken for avklaring.	Fagkoordinator		Åpen
02.05		<p><b>Ambulansehall</b></p> <p>Flyt og logistikk i ambulanseshallen må gås opp.</p> <p>Kryssende trafikk bør unngås. Det er ønskelig med en ambulanseshall hvor ambulanser har separat innkjøring og utkjøring fra hallen, gjennomkjøringsmodell. Volumet på skisser anses som altfor lite. Det er vist oppstilling av seks ambulanser i ambulanseshallen og tre utenfor. Prehospital understreker at seks biler er altfor lite.</p> <p>Det innkalles til sær møte med deler av deltakeren i medvirkningsgruppen, ARK, HSØ PO og Nye OUS for dette tema. Fagkoordinator kaller inn til møte.</p>	Fagkoordinator		Åpen
02.06		<p><b>CBRNE</b></p> <p>Viktige momenter for dekontamineringsareal ble belyst i møte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det er viktig å ha kontroll på luft fra dekontamineringsområde, luften må ikke komme inn i akuttmottaket.</li> <li>• Vann fra området må naturlig flyte til en annen ende av ambulanseshallen. Ambulanser skal ikke krysse dekontaminert vann.</li> <li>• Det anses ikke nødvendig med egen behandling av vannet da fortynningen anses ok. Derimot må det tilrettelegges for kom som fører vannet inn i kommunalt avløp</li> <li>• Det skal ikke være innsyn til området fra andre deler av sykehuset.</li> </ul>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det må påses at funksjonen ved hendelser ikke blokkere hele inngangen for ambulanshallen.</li> <li>• For dårlige pasienter må det være egnet område inne i sykehuset. Luftsmitteisolat hvor det er avløp i gulv for kontaminert vann kan benyttes til dette. Det er en fordel om luftsmitteisolatet har direkte inngang. Løsning på Ullevål bør ses på under planlegging.</li> <li>• Det er ikke ett absolutt krav at område ligger i akuttmottaket, det må ligge i umiddelbar nærhet.</li> </ul> <p>Prehospital ønsker ikke dekontamineringsområde i ambulanshall. Ønskelig i tilstøtende areal med egen inngang. Må se på om dusjonen kan være utendørs.</p> <p>Det avholdes særmøte for CBRNE mellom møteserie 2 og 3. Nye OUS kaller inn.</p> <p>Det oppfordres til å samkjøre planleggingen med Rikshospitalet, dette vurderes av Nye OUS.</p>	Fagkoordinator		Åpen
02.07		<p><b>Pasientflyt og plasseringer av funksjoner i området</b></p> <p>Det blir vist to alternativer for utforming av arealet for akuttmottaket. Alternativ 1 blir vurdert til den mest hensiktsmessige løsningen. Arkitektene vil jobbe videre ut fra dette alternativet med videre detaljering av området.</p> <p>Gruppen diskuterte plassering av observasjonsposten, det var delte meninger om ny plassering var god. Av de to alternativene anses den som best plassert i alternativ 1. Flyt i området arbeides videre med.</p>	ARK	21.05.21	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Kjernen er mindre god og må bearbeides.</p> <p>Flyter, og plassering av inngangene, CBRNE, isolatplassering, triage og skranke er ikke gunstig. Gruppen arbeider videre med å se på forslag hvordan de interne «klossene» bør plasseres.</p> <p>Følgende ble fremhevet av gruppen i møte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det understrekes viktigheten av ekspedisjonsområde med god oversikt over området.</li> <li>• Plassering av inngangspartiene for selvhenvendere og ambulanse tettere inntil hverandre.</li> <li>• Hva er den optimale flyten? Hvordan kommer pasienten inn i arealet? Hvordan de blir undersøkt og triagert?</li> <li>• Hvor skal pasientene gå ut av mottaket? Det bør være en gjennomgangsflyt i en retning fra inngang til utgang hvor flyten ikke krysses.</li> </ul> <p>Det må ses på en mer gunstig flyt og avhengigheter i området. Gruppen gir en omforent tilbakemelding på flyter fra inngang, beliggenhet for soner av rom, mulig plassering av ekspedisjon/kommandosentral, triage, ect.</p> <p>Hvilke arealer som inngår i triage område defineres i omforent tilbakemelding</p>	<p>Gruppeleder</p> <p>Gruppeleder</p>	<p>29.04.20</p> <p>29.04.20</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
<b>02.08</b>		<b>PHA</b>			Info

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		Det understrekes at det må være to adskilte ventesoner for PHA og somatikk i akuttmottaket.			
02.09		<b>Bilediagnostikk</b> Plassering av bildemodaliteter og øvrig areal for bildediagnostikk i tilknytning til akuttmottaket gjennomgås av bildediagnostikk. Det gis en omforent tilbakemelding om behov i akuttmottaket, eks. nærhetsbehov til gruppeleder.	Gruppeleder	29.04.21	Åpen
		Bilediagnostikk mener det er behov for 2 stk. akutt CT i området. Evt. endring av kapasiteter må håndteres internt for prioritering.	Gruppeleder		Åpen
02.10		<b>Areal for arbeidsplasser</b> Gruppen etterlyser oversikt over hvilke rom som plassert i akuttmottak som f.eks. kontor, vaktrom for vakthavende og overnattingsrom. Gruppen kommer med innspill om plassering i tilbakemeldingen.	Gruppeleder	29.04.21	Åpen
		<b>Videre prosess</b> Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.  OUS sender omforente tilbakemeldinger via Nye OUS v/fagkoordinator  Alle innspill som gjelder ønske om flytting av funksjoner, skal inngå i en helhetlig vurdering av Nye OUS og HSØ PO i felleskap.		29.04.21	Info



## Tilbakemeldingsskjema

<b>Møte</b>	<b>Medvirkning hovedaktivitet C - Gruppe 3 Akutfunksjoner Nye Aker</b>	<b>Prosjekt</b>	<b>Nye Aker og Nye Rikshospitalet</b>
Saksnr	80627	Dok.dato	20.04.21
Medvirkn.møtedato	15.04.21	Frist for tilbakemeld	29.04.21
Medvirkn.gr.leder	Anders B. Martinsen		

### Tilbakemelding på referatet

Frode Beisland var til stede.

PHA: Det vises til avsnitt om PHA under forslag til endringer nedenfor.

Det ble i møtet kommentert fra gruppen at det ikke var noen klar beskrivelse av antall pasienter per døgn som akuttmottaket på Aker skal planlegges ut i fra, og at det er vanskelig å finne disse volumberegningene