

## Tilbakemeldingsskjema

<b>Møte</b>	2	<b>Prosjekt</b>	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
<b>Saksnr</b>	80689	<b>Dok.dato</b>	26.04.2021
<b>Medvirkn.møtedato</b>	14.04.2021	<b>Frist for tilbakemeld</b>	27.04.2021
<b>Medvirkn.gr.leder</b>	Anett Bjørhovde		

### Tilbakemelding på referatet

#### 02.02 Beskrivelse- aksjon: Produksjonsområde

Det er enighet om plassering av produksjonslokalene på U2 og publikumsareal i U1. Gruppen påpekte viktigheten av at det blir god nok ventilasjon i produksjonsområdet. Rådgivende ingeniører tar hensyn til de krav som er gitt.

#### Tilbakemelding:

Det er ikke kun produksjonslokaler i U2, fint om betegnelsen endres til sykehusapotek i U2.

Det presiseres at Publikumsutsalg ligger i 1. Etg og ikke i U1.

“God nok ventilasjon” er ikke en dekkende beskrivelse; I møtet ble et påpekt at ventilasjon til produksjonsområder og annen drift må være riktig dimensjonert, og det ble stilt spørsmål om PG tenker at ventilasjonsanlegg også skal dimensjoneres for den økningen i drift som kommer i en etappe 2, eller om det bygges et separate ventilasjonsanlegg for etappe 2.

#### 02.02

- *Sykehusapoteket beskriver ønsket om endring i layout på produksjonsenheten for å være bedre forberedt til etappe 2.*

#### Tilbakemelding

Se vedlagt skisse. Gruppeleder ønsker at arkitektene kommer med (ulike) forslag til neste møte, og at det undersøkes om en slik arealforskyvning mellom sterilsentral og sykehusapotek er mulig.

#### 02.02

- *Sykehusapoteket lager et anslag på antall moduler slik at ARK kan sjekke at vi har god dimensjonering av publikumsutsalg*

#### Tilbakemelding

Med inspirasjon fra nytt Publikumsapotek som skal åpne i 2024 ved Radiumhospitalet:

Totalt antall kvm er 248,2.

Der er det tegnet inn 4 direkteresepturer og 27 selvvalgshyller + to gulvgondoler. Det forutsettes da at det skal være en plukk- og varelagerrobot der.

Sykehusapotekene antar at det vil være aktuelt å planlegge publikumsutsalget ved Aker etter samme modell, i denne fasen prosjektet nå er i.

### **Behandlingshjelpemidler**

Gruppen diskuterte nye utfordringer som kommer av at apoteket tar over oppgaver knyttet til behandlingshjelpemidler (BHM).

Et av temaene som ble diskutert, er løsninger for utgående logistikk ved utsending av BHM. Dette er svært plasskrevende. Temaet følges opp i forkant av neste møte.

- *Sykehusapoteket kontakter BHM og lager et forslag til hvordan arealutfordring kan løse seg.*

Lager for BMH er plasskrevende og det bør legges opp til rutiner der utstyret sendes direkte til pasient fra lager og ikke trenger å gå via apoteket.

### **Tilbakemelding**

Gruppeleder er ikke enig i formulering av tekst i kulepunktet over. SAO har inngått avtale med BHM om leveranser til pasienter på områdene diabetes og gastronomi. Det er ikke aktuelt å gjøre om på dette. Hele poenget med avtalene er at pasientene får både legemidler og medisinsk utstyr på same sted, altså i publikumsapotekene. BHM kan ikke bidra til å løse de arealutfordringene vi ser for publikumsavdelingene i framtiden. Bekymring fra Sykehusapotekene i møte 2 gjaldt evt framtidige forventninger om å øke denne servicen til også andre pasientgrupper. Per I dag har vi denne presiseringen:

Sykehusapotekene Oslo har vært i dialog med BHM etter overtakelsen av medisinsk forbruksmateriell til diabetes og gastrostomipasienter for å høre om det er aktuelt å ta over flere pasientgrupper/oppgaver. Dette er ikke aktuelt p.t, men Publikumsavdelingene i SAO er i ferd med å etablere en bandasjistvirksomhet. Lagring for BHM/medisinsk forbruksmateriell plasskrevende. For eksempel er hele 2.etasje ved publikumsutsalget ved Ullevål dedikert til BHM inkl. forsendelse (ca.200kvm). SAO jobber med effektivisering av rutiner i forbindelse med bestilling og forsendelse av medisinsk utstyr.

### **Forslag til endring innen gjeldende aktivitet (3-5 punkter)**

- Sykehusapoteket ønsker å flytte/dele arealene i U2 på annen måte med sterilsentralen, og ønsker at arkitektene vurderer denne muligheten og kommer med skisser/flere forslag til neste møte. Arealene i U2 må også planlegges slik at det blir minimale forstyrrelser når påbygging og sammenkobling skal skje mot etappe 2. Klassifiserte Produksjonslokaler (spesialrom) med spesialventilasjon må ikke påvirkes i en slik byggeperiode.
- Det finnes en gruppe 22 sykehusapotek (som medvirker til nytt sykehusapotek Aker). Sykehusapotekene ser også behov for dialog og planlegging av forbedring/arealutvidelse/tilgang på automatisert transport (agv/rørpost) og lignende, også for sykehusapoteket på Rikshospitalet. Vi står overfor store

utfordringer med legemiddelleveranser til nytt og gammelt sykehus fra et sykehusapotek som ligger i gammel del av Rikshospitalet og da heller ikke inngår i byggeprosjektet ved RH. Det finnes ingen medvirkningsgruppe for sykehusapotek på RH, hvordan skal dette håndteres? Gruppeleder 22 deltar i gruppe 12 logistikk, men det oppleves ikke som mulig å ta tak i alle de aktuelle tema i denne gruppen.

Gruppeleder ber fagkoordinatorerne vurdere sammen med gruppeleder om hva som kan gjøres:

Bør det opprettes en arbeidsgruppe eller lignende for sykehusapoteket Rikshospitalet selv om det ikke skal bygges nytt? Det er behov for et overordnet forum for hele Nye OUS der konseptene og føringer/konsekvenser for areal/vareflyt/oppgavefordeling/automatisering diskuteres og vurderes. For eksempel vil Regional standard for lukket legemiddelsløyfe trolig ikke komme med en anbefaling/beslutning om HSØ går for løsningen med pasientbundne endoser og evt endoser fra sentral fabrikk, før i 2024. En beslutning av OUS om en evt lokal produksjon/ompakking av endoser for OUS krever ekstra areal, og sykehusapotekene vil med denne tilbakemeldingen presisere dette.

De nye konseptene for framtidens legemiddelhåndtering (lukket legemiddelsløyfe, farmasitun ol) gir føringer for arealbehov til legemiddelhåndtering i sykehusapotek, farmasitun og medisinrom. Legemiddelhåndteringen kan løses på ulik måte i ulike funksjonsområder. Gruppen ber HSØ PO/Nye OUS sammen med gruppe 22 om snarlig å gripe fatt i funksjonsplassering for farmasitun for både Aker og Rikshospitalet, og dermed også gripe fatt i hvor arealene til farmasitun skal komme fra.

- **Innspill fra Legemiddelkomite og-sikkerhet OUS:**

Sykehusapotek og sentralt varemottak: det vil være behov for transportløsninger for planlagte og akutte vareleveranser. Både inngående til sykehusapotek og utgående fra sykehusapotek – legemidler og legemiddeltraller som skal distribueres på Aker og til de andre sykehuslokasjonene i OUS.

Varemottaket/vareutsendelse på sykehusapoteket må også ha plass til oppstilling av legemiddel/endose-traller. Det må være oppvaskmaskin for transportkasser.

Hasteleveranser av legemidler/varer som blir levert/hentet via internt transport/budbiler/taxi (uten lastbærere) bør skje direkte til/i sykehusapotekets lokaler.

- **Innspill fra smittevern OUS:**

I rapporten er det beskrevet at Apoteket deltar i planleggingen / innredningen av medisinrommene på sengepost. Det bør spilles inn at disse rommene må sikres tilstrekkelig størrelse, dvs beregnet på realistisk antall sykepleiere tilstede i medisinrommet og at det er plass til å utføre aseptiske prosedyrer på en sikker måte.

-

**Tilbakemelding fra Nye OUS**

Gruppen er enig om beliggenhet av sykehusapotek i U2 og publikumsareal i U1. Det forutsettes at teknisk infrastruktur til produksjon er i henhold til gjeldende krav.

Gruppen har laget en skisse for oppdeling av areal mellom sterilsentral og produksjonsdelen til apoteket. Løsningen her er også avhengig av funksjonalitet for sterilsentralen. Skisse vedlegges tilbakemeldingen. Arkitekter ser på løsninger til neste møte. Dette avklares endelig i neste møte.

Publikumsapoteket ønskes bygget over samme lest som utsalget på Radiumhospitalet. 4 direkteresepturer, 27 selvalghyller og to gulvgondoler, se beskrivelse tilbakemeldin ovenfor.

Vedrørende behandlingshjelpemidler vises det til revidert tekst fra sykehusapoteket. Dette må bearbeides videre. Det er avsatt særmøte med sykehusapoteket i regi av HSØ PO og nye OUS for å se på logistikk

Gruppen stiller spørsmål ved om legemiddelleveranser inn mot RH er godt nok ivaretatt med denne gruppen. Nye OUS drøfter dette med HSØ PO.

## Veileder

### Generelt

- Det er kun de feltene med gul merking som kan redigeres.
- Dokumentet vil bli konvertert til .pdf før innsending til HSØ PO.
- Hold språket konsist og så nøyaktig som mulig.
- Ved anbefalinger så bruk **bør** fremfor **skal**. Medvirkningen er rådgivende.
- Alle aksjonspunkter bør resultere i en prioriteringsliste, og der hvor det er nødvendig i samråd med aktuelle medvirkningsgrupper.
- Ved flere alternativer vær tydelig i prioriteringene som gjøres. List opp prioriteringene i synkende rekkefølge.
- Spørsmål som ikke er en del av oppdraget har ikke prosjektet kapasitet til å svare ut.

### De forskjellige cellene i skjemaet

- «Møte», «Prosjekt» og «Saksnr.»
  - Her fyller du inn de samme dataene som er oppgitt i selve referatet.
- Tilbakemelding på referat
  - Innspill gruppen har for på referatets innhold. Er det mangler, unøyaktigheter, feil etc.
- Forslag til endring innen gjeldende aktivitet
  - Innspill til HSØ PO som det må jobbes med videre innenfor aktivitetens funksjon.
  - Kan tas utgangspunkt i oppgitte oppgaver fra referat/medvirkningsgruppemøte.
  - Gjøres så konkrete som mulig.
  - Skal være omforente tiltak for hele gruppen.
- Tilbakemelding fra Nye OUS
  - Denne rubrikken er forbeholdt Nye OUS for kommentarer på referatet og tilbakemeldingen fra medvirkningsgruppen. Evt annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.