

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Møte 02 Akt. C – 10 Laboratoriemedisin - Nye Rikshospitalet	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	80657	Dok.dato	23.4.21
Medvirkn.møtedato	12.01.2021 08.30 – 11.30	Frist for tilbakemeld	23.4.21
Medvirkn.gr.leder	Anne Ytreeide Stabell		

Tilbakemelding på referatet
<p>Foreslått korreksjon (i rødt) fra MVG gruppe 10 ut i fra hva som ble sagt i møtet:</p> <p>Prøvetaking poliklinikk I rokadeprojektet er det foreslått bestemt en annen plassering av prøvetaking (B2.1 etg). Nye OUS v/fagkoordinator ivaretar koordinering mellom innspill som kommer som en følge av medvirkningsprosessen i prosjektet og rokadeprojektet (Kostnader i forbindelse med ny rokade bør tas med i beregningen, når man planlegger enda en ny flytting av lab).</p> <p>Det er plassert et par grupperom for forskning (undervisningsrom for studenter/ UIO?) i tilknytning til prøvetakingsarealet, disse bør flyttes. Rørpost/tempus plasseres sentralt i PNA lab ved siden av ekspedisjonen, lett tilgjengelig.</p> <p>Kjernelab og blodbank</p> <p>- Laboratoriearealer må skjermes for gjennomgangstrafikk. - Trappefri tilkomst til eksisterende og J-bygget som er viktig både for blodbank og kjernelab aktivitet</p> <p>Generelt bør arealene være så fleksible som mulig. Det er ikke behov for brede flere parallelle korridorer, viktigere at arealene utnyttes til funksjon/rom, men korridor må være bred nok til transport av større instrumenter.</p> <p>PNA Behov for PNA-rom i akuttmottak barn avhenger av plassering av prøvetaking barn. (Prøvetaking barn er bemannet på dagtid, mens PNA rom brukes døgnet rundt, viktig med funksjonell plassering i forhold til brukerne ikke lab?)</p> <p>Inspirasjon Tegninger fra Ålborg ble vist og diskutert i møtet. Oppsummert - Fin plassering av lager/kjøl/frys på tegninger fra Drammen oppfattes som bedre enn Ålborg både for dette og for plassering av prøvemottak.</p>

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

- Poliklinikk er mangelfull i forhold til beskrivelse av pauserom og kontorareal. Plassering av funksjoner er ikke optimal, grunnet begrenset tilgang på direkte dagslys. MVG kan ikke uttale seg ytterligere om funksjonsplassering før man har fått helhetlig tegning med alle rom plassert, og areal inntegnet (viktig å vite størrelse på prøvetakingsrom etc når man skal planlegge noen av disse rommene til spesiell bruk som smitte)
 - Venteareal i poliklinikk bør stykkes opp i soner med skillevegger fremfor å spre venteareal i en «korridor» (ekspedisjonen «overvåker» at pasientene har det bra mens de venter, og ventesone bør være i nærhet til ekspedisjonen)
Det bør tilrettelegges for at gravide til glukosebelastning kan legge seg ned på hvis ubehag under undersøkelsen (som tar 2 timer) evt tilrettelegges for å låne annet poliklinikkrom fra annen pol hvis det er like i nærheten av prøvetakingspoliklinikken. Noen pasienter har med seg barn som det evt bør tilrettelegges noe for i venteareal
 - Spiserom/ pauserom og kontor (minimum 2 kontor med plass til henholdsvis 1 leder med personalansvar og ett rom med plass til 2-3 personer) i prøvetakingspoliklinikk er ikke vist på tegning,

Alle punkter knyttet til besvarelse i forhold til analysehall er med forbehold om at kjernelab er samlet i en etasje. Etter MVG møte nr 2 har denne gruppen jobbet videre ut i fra nye tegninger tilsendt fredag 16.4 der lab er samlet på en flate i 5 etg. Samling av lab på en flate gir bedre forutsetning for å ivareta god prøvelogistikk og yte rask service til brukerne i nye RH, men manglende informasjon om arealog plassering av områder til teknikk medfører at MVG ikke kan uttale seg om hvorvidt funksjonsplassering er hensiktsmessig før dette er kjent

- Analysehall bør være i direkte tilknytning til et foreløpig ukjent antall valideringsrom, kontorer, lager og prøvemottak og preanalyse. Samtidig er det viktig at teknikkareal er tegnet inn på en slik måte at det blir mulig å koble til avtrekk og evt sikkerhetskabinett (avhengig av hvilke type analyser som skal være i kjernelab) For å sikre god utnyttelse av areal er det viktig med fleksible løsninger for plassering av korridor utenom analysehall. Analysehall ønskes plassert midt inne i bygningen uten direkte dagslys, og med noe lager inne i eller i direkte tilknytning til analysehallen, for eksempel kjøleskap og lager for romtemperaturreagenser
- Noen kontor bør plasseres i umiddelbar nærhet til analysehall for enhetsleder og spesialbioingeniør . Det må avklares i KLM hva slags virksomhet som skal på bånd i analysehall, fordi analyser og instrumenter fra andre avdelinger tilknyttet kjernelab har behov for egne valideringsrom tilknyttet analysehallen
- Mikroskopering ønsket inn i valideringsrommene, og det bør tegnes inn et analyserom for småinstrumenter som urinanalysator, hurtigdiagnostikk for mikrobiologiske analyser og blodgass som ikke kan kobles til bånd. evt egen plass til frittstående analyseinstrumenter i prøvemottak/ i eget rom i direkte forbindelse med prøvemottak.

- Viktig at bygningskonstruksjon tåler vekten av analyseinstrumenter i bygningene M og N (noen instrumenter veier kanskje mer enn 500kg pr kvm)
- Prøvemottak v/analysehall må ha enkel tilgang fra heiser/innleveringspunkter. Det samme gjelder prøvemottak for blodforsendelser.
- PNA Labareal 25kvm i akuttmottak bør planlegges av MVG 10 i samarbeid med akutt for å sikre at nødvendig infrastruktur som rørpost og tempus kan plasseres i umiddelbar nærhet til dette arealet. Labens innhold med tanke på PNA og blodbankskap etc avklares når plassering defineres i Akuttarealet. Det anbefales at antallet PNA rom på 6 kvm videreføres som på nåværende tegning og holdes adskilt fra labareal på 25kvm, og at labarealet har hensiktsmessig plassering i forhold til at 2 bioingeniører som skal være stasjonert i dette arealet hele døgnet for yte service til akuttberedskapen.
- PNA rom 6kvm OK plassering slik at antallet kan begrenses i størst mulig grad, men eksakt plassering er brukergruppene mest kompetent til å uttale seg om.
- MVG 10 forutsetter at LVB prosjekt legger til rette for mulig døgndrift i LVB (dvs viktig med rørpost samt tørrskodd gange til nye RH). Funksjonsplassering av lab areal i nye RH er avhengig av beslutninger tatt i LVB prosjekt
- Nye OUS bør legge til rette for prøvetakning av ruspasienter siden OUS opplever lekkasje av denne pasientgruppen til Furst. Prøvetakningsarealene som er tildelt KLM har ikke kapasitet eller hensiktsmessig utforming til å ivareta denne type prøvetaking (ikke planlagt i konseptfasen). MVG 10 forutsetter at disse prøvetakingslokalene ikke skal ivareta slik prøvetaking, men at Nye OUS sørger for denne type prøvetakning utføres i egne egnede arealer i PHA
- MVG 10 forutsetter at prøvetakning som i dag ivaretas av infeksjonspoliklinikken også vil ivaretas av dem i Nye OUS. Prøvetakningsarealene som er tildelt KLM har ikke kapasitet eller hensiktsmessig utforming til å ivareta denne type prøvetaking.
- MVG har ikke tatt stilling til plassering og funksjon for barnelaboratoriet, da dette kun var midlertidig plassert da MVG møte nr 2 ble avholdt. Dette er i tråd med bestillingen fra prosjektgruppen

Tilbakemelding fra Nye OUS

I denne fasen av medvirkning er det funksjonsplassering som er hovedtema.

Det er viktig at laboratoriemedisin får et tilstrekkelig stort areal til sin automasjonshall. Det meste av dette arealet kan legges i et område med lite dagslys, mens arbeidsplasser rundt automasjonshallen (kontorer, validering, etc.) legges ut mot vindu.

OUS har gjennomført konseptfasen til et rokadeprojekt for å finne midlertidige eller permanente erstatningsarealer for den aktivitet som må ut av bygninger som må rives før nybygg kan oppføres. Forslagene til løsninger i konseptfasen legges til grunn for forprosjektet. Forslagene til et slikt arbeid er foreslått, og ikke besluttet. I rokadeprojektet ble en permanent blodprøvetakningsenhet plassert i B2 1. etasje – et areal med mye vindusplass. HSØ PO bes vurdere om deler av rokadeprojektet bør vurderes inn i de løsninger som nå foreslås.

En mer detaljert beskrivelse av arealene vil bli kommentert i en senere fase av medvirkningen.

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.

Møte:	Møte 02 Akt. C – 10 Laboratoriemedisin - Nye Rikshospitalet	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	80657	Dok.dato:	12.04.21
Møtedato:	12.01.2021 08.30 – 11.30	Sted:	Digitalt møte i Teams
Referent:	Ellinor Festø Bilet	Neste møte:	25.05.2021

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Anne Ytreeide Stabell	Gruppeleder	OUS	X
Gorm Hansen	Fagperson OUS	OUS	X
Kristin Brandal	Fagperson OUS	OUS	X
Elisabeth Rosvold	Fagperson OUS	OUS	X
Nils Tore Vethe	Fagperson OUS	OUS	X
Trine Benjaminsen	Fagperson OUS	OUS	X
Hanne Norunn Sigdestad	Verneombud OUS	OUS	X
Kari Løhne	Tillitsvalgt OUS	OUS	X
Christina Binde	Tillitsvalgt OUS	OUS	X
Pundharika Barkved	Tillitsvalgt OUS	OUS	X
Ole Andreas Gresholt	Tillitsvalgt OUS	OUS	X
Twinkle Dawes	Brukerrepresentant OUS		X
Trine Ertzeid	Fagkoordinator Nye OUS	Nye OUS	X
Birthe Fenger	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Elisabeth Gudmundsen	Fasilitator HSØ PO	HSØ PO	X
Ellinor Bilet	Referent HSØ PO	HSØ PO	X
Bjørn Aage Feet	Programleder Nye Rikshospitalet	Nye OUS	X
Hege Anette Martinsen	Rådgiver utstyr	Prosjektering	X
Kathrine Thoen	Prosjekteringsgruppen Nye Rikshospitalet	Prosjektering	X

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02.00		<p>Velkommen og agenda for dagens møte</p> <p>Møtet er det andre i en møteserie som skal gå frem til januar 2022 og som skal ivareta medvirkning i forprosjektet.</p> <p>Gruppen skal vurdere funksjonsplassering i bygget herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sammenhenger mellom funksjonene for å ivareta nærhetsbehov • Sammenhenger mellom funksjoner i etasjene • Behov for videre bearbeiding <p>Agenda</p> <ul style="list-style-type: none"> • Velkommen og agenda for dagens møte • Godkjenning av referat • Status funksjonsplassering • Inspirasjon • Status gjenstående aksjonspunkter fra møte nr. 1 • Oppsummering av dagens møte med aksjonspunkter • Eventuelt <p>Det er i forkant av medvirkningsmøte sendt ut agenda og underlag som ble gjennomgått i møtet.</p> <p>Punktene nedenfor refererer til saker tatt opp under gjennomgangen i møtet.</p>	Info		

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
Punktene nedenfor refererer til saker tatt opp under gjennomgangen i møtet.					
02.01		<p>Godkjenning av referat fra møte nr. 1</p> <p>Referat fra møte 1 er godkjent. Gruppen har gitt tilbakemelding på referatet. Aksjonspunkter og innspill er hensyntatt og svart ut i dagens presentasjon.</p>	Info		
02.02		<p>Status funksjonsplassering (presentasjon v/ARK)</p> <p>Det er fortsatt funksjoner i bevegelse pga endring i barnesenteret, dette påvirker arealene til lab i M og N. Reviderte tegninger oversendes når dette foreligger.</p> <p><i>Kommentar etter møtet:</i></p> <p><i>Reviderte tegninger er vedlagt referatet</i></p> <p>Innspill og kommentarer gitt i møtet er referert nedenfor:</p> <p><u>Prøvetaking</u></p> <p>Prøvetaking er flyttet inn i plan 1 i bygg J og ligger i forbindelse med vestibylen. En del av prøvetakingsrommene har indirekte dagslys. Gruppen er skeptisk til dette siden erfaringen fra dagens løsning er at dette ikke gir tilstrekkelig dagslys. Prosjekteringsgruppen utfører dagslysberegninger for å sikre at krav om dagslys blir ivaretatt.</p> <p>En plassering høyere opp i etasjene, vil gi mulighet for mere dagslys, men dette er ikke ønskelig på grunn av stor trafikk og risiko for smitte.</p>	ARK	25.05.21	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>I rokadeprosjektet er det foreslått en annen plassering av prøvetaking. Nye OUS v/fagkoordinator ivaretar koordinering mellom innspill som kommer som en følge av medvirkningsprosessen i prosjektet og rokadeprosjektet. Forprosjektrapport for rokade skal være klar til sommeren.</p> <p>Pauserommet har indirekte dagslys, dette er greit så lenge det ikke er spesifikke forskriftskrav til dagslys i dette rommet som ikke kan ivaretas. Det er vist mulighet for to separate innganger til funksjonen slik at det skilles mellom smittepasienter og andre.</p> <p>Ventearealet er delt opp i flere mindre soner, blant annet som en følge av smittevernrapporten. Ventearealene bør skjermes mer fra prøvetakingsrommene. Noe venteareal bør plasseres ved ekspedisjon for bedre overvåking/tilsyn.</p> <p>Brukerrepresentanten påpekte at utforming av ventearealene er viktig for opplevelsen og at det er fint om det kommer skjermer med generell informasjon i ventearealet.</p> <p>Ekspedisjonen ønskes flyttet ytterst i avdelingen slik at den er lett synlig og lett tilgjengelig. Viktigheten av dette ble også kommentert av brukerrepresentanten.</p> <p>Felles ekspedisjon med poliklinikken for øvrig har vært vurdert, men poliklinikkens ekspedisjon ligger foreløpig i J5 som er et stykke unna prøvetaking.</p> <p>Laboratoriet (PNA) har ikke samme behov for dagslys som prøvetakingsrommene, flyttes inn mot atriet og plasseres sammen med ekspedisjonen slik at det er lett tilgjengelig utenfra.</p>	ARK	18.05.21	Åpen
			ARK	18.05.21	Åpen
			ARK	18.05.21	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Arkitekten har ansvar for at hele programarealet (484 netto kvm for prøvetaking) blir ivaretatt. I skissen mangler det noen kontorer som må tegnes inn. Det er plassert et par grupperom for forskning i tilknytning til prøvetakingsarealet, disse bør flyttes.</p>	ARK	18.05.21	Åpen
		<p>Rørpost/tempus plasseres sentralt i avdelingen, lett tilgjengelig. Rørposten kan plasseres i tilknytning til lab (PNA).</p>	ARK	18.05.21	Åpen
		<p><u>Kjernelab og blodbank</u></p> <p>Arealene er flyttet til etg 05 i bygg M og N etter innspill forrige møte. Arkitekten ser fortsatt på muligheten for å få mest mulig av labarealet på en flate. Dette avhenger av løsningen i barnesenteret.</p> <p>Gruppen er bekymret for at det ikke er mulig å få en funksjonell analysehall i det arealet som er tilgjengelig. Analysehallen programmert og tegnet ut med 600 kvm. Arealet bør være mest mulig rektangulært/kvadratisk slik at det kan ivareta 2 automasjonslinjer for blant annet enklere håndtering ved utskifting av utstyr. Det er en bekymring for at de tekniske rommene legger begrensninger på bruk/fleksibiliteten av areal.</p>	ARK	18.05.21	Åpen
		<p>Andre kommentarer fra gruppen</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kontorer ønsket i tett forbindelse med analysehallen. - Prøvemottaket bør ligge vegg i vegg med analysehallen. - Økende automatisering visker ut grenser mellom fagprofesjonene. Det må være fleksibilitet til å utvide prøvereportoar, flest mulig prøver skal på båndet 			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> - Mikroskopering ønsket inn i valideringsrommene. - Glassvegg mellom valideringsrom og analysehall - Laboratoriearealer må skjermes for gjennomgangstrafikk - Trappefri tilkomst til eksisterende og J-bygget <p>Dersom ikke hele lab-arealet kan legges på en flate, bør analysehallen samles med lager og kontorer.</p> <p>Generelt bør arealene være så fleksible som mulig. Det er ikke behov for brede korridorer, viktigere at arealene utnyttes til funksjon/rom</p> <p>Dersom blodtyping skal på bånd, bør blodbanken plasseres i samme etasje som analysehallen for bedre flyt.</p> <p>Det ble foreslått at arkitektene fikk en befaring i blodbankens arealer på Ullevål for å se hvordan det jobbes der.</p> <p>Romgrammet gjennomgås i aktivitet D.</p> <p>Arkitekten jobber videre med plassering og utforming av lab-funksjonene basert på innspillene i møtet.</p> <p>Gruppen gir tilbakemelding dersom det er forhold rundt flyt internt i laboratorieområdet som ikke er kommet frem og som det er viktig å ivareta i den videre prosjekteringen.</p> <p>Forutsetning om desentralisert prøvetaking er ikke endelig vedtatt i OUS. Dersom ikke desentralisert prøvetaking skal legges til grunn, blir det enda viktigere med enkel tilkomst fra lab til resten av bygget.</p> <p><u>PNA</u></p> <p>Plassering av rom for PNA ble gjennomgått. Standard størrelse er 6kvm.</p>	<p>ARK</p> <p>Gruppeleder</p>	<p>18.05.21</p> <p>26.04.2</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>KLM ønsker å begrense antall PNA-instrumenter så mye som mulig pga hensyn til drift og vedlikehold, men det er viktig at plasseringen av dem er hensiktsmessig for de enkelte avdelingene.</p> <p>I akuttområdet er det i tillegg til to standard PNA-rom (akuttmottak og obs-post) et labareal på 25 kvm. Gruppe 10 bør bistå med å gjennomgå og beskrive funksjonalitet i disse rommene (vil skje i en senere fase). Organisering av laboratorietjenester i akuttmottaket avklares internt i OUS.</p> <p>Plassering av blodutleveringsskap i akuttmottaket følges opp i de neste fasene.</p> <p>Behov for PNA-rom i akuttmottak barn avhenger av plassering av prøvetaking barn.</p> <p>Plassering av PNA-rom i J-bygget er lik for hvert plan. KLM har spilt inn at disse bør legges mellom avdelinger. Løsningen ser ut til å ivareta dette.</p>	Nye OUS		
02.03		<p>Inspirasjon</p> <p>Tegninger fra Ålborg ble vist og diskutert i møtet. Oppsummert</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gruppen synes løsningen er god i forhold til valideringsrom, prøvemottak og kontorer, samt utforming av analysehallområdet. - Vaktrom er fint for nattdrift <p>Tegninger fra NSD ble vist og diskutert. Oppsummert</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rørpost støyer og bør ikke ligge i samme rom som arbeidsplasser - NSD mange prøver fra primærhelsetjenesten, som RH ønsker å kunne utføre i ny analysehall. 			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02.04		<p>Oppsummering – status på aksjoner fra møte nr. 1 (01.03.2021)</p> <p>Alle aksjoner fra møte 1 er lukket. Det jobbes fortsatt med punktet om samling av labfunksjonene på samme plan. Se aksjonspunkt om dette under pkt 02.02 i dagens møte.</p>	Info		
02.05		<p>Videre prosess</p> <p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>OUS sender omforente tilbakemeldinger via Nye OUS v/fagkoordinator Trine Ertzeid.</p> <p>Alle innspill som gjelder ønske om flytting av funksjoner, skal inngå i en helhetlig vurdering av Nye OUS og HSØ PO i fellellskap.</p>	Info		