

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 rocade 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.