

## Tilbakemeldingsskjema Aktivitet B - Forprosjekt

<b>Møte</b>	Medvirkning forprosjekt - Møte 01 akt B - 02 PHA døgn - Nye Aker	<b>Prosjekt</b>	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
<b>Saksnr</b>	86131	<b>Dok.dato</b>	10.06.2021
<b>Medvirkn.møtedato</b>	07.06.2021 / start kl. 8:30 – slutt kl. 11:30	<b>Frist for tilbakemeld</b>	21.06.21
<b>Medvirkn.gr.leder</b>	Lisbeth Nilsen		

<b>Tilbakemelding på referatet</b>
Ingen tilbakemeldinger på referat

Romkode	Romnavn	Kommentar/innspill
SRA.134.05 Sengerom, PHA	Sengerom PHA	<i>Skyvedør:</i> Fordeler og ulemper som gruppen må gjennomgå nøyere og undersøke med andre foretak <i>Solavskjerming:</i> Ønske om manuell styring på vanlig pasientrom, men skjerming må det styres fra evt personalbase. <b>Avfallsmodul:</b> ? Dype vinduskarmer: Ja det ønskes. men ikke på skjerm sengerom
SRA.011.09 Bad, PHA	Bad PHA	Avventer tilbakemeldinger fra Ark
SRA.011.08 Bad, HC, PHA	Bad HC/ skjerm	Avventer tilbakemeldinger fra Ark
SRA.043.02 Forrom, skjerming, PHA	Forrom skjerming	1. Forrom skjem for fastvakt: Vindu i dør til soverom m glass.
SRA.134.02 Sengerom, skjerming, PHA	Sengerom Skjerming	Bruken av senger i PHA generelt; Psykiatrisenger, sykehussenger, fastmontert seng eller løs rammemadrass-seng. Hvilke funksjoner trenger hvilken type seng? Smittevern vurdering spesialseng psykiatri)
SRA.134.11 Opphold, skjerming, PHA	Opphold skjerming	Gruppen ønsker felles oppholdsrom for to skjermede senger. Dette stilte også referansegruppen seg positiv til.
SRA.108.04 Opphold/spis, PHA	Opphold/ Spis	rommet åpnes opp mot korridor slik at det virker større og blir et flerbruksrom? – god ide eller <b>ikke ønskelig</b> ? Dette kan innarbeides: Tilbakemelding fra referansegruppe: sikkerhetsglass og brannsikring er fra ander prosjekter vanskelig å forene. Ønske med vask grunnet smittevern.

SRA.001.00 Aktivitetsrom, PHA	Aktivitetsrom	Gruppen støtter at man endrer navn til flerbruksrom Det er <b>ønskelig at det kan slås sammen til 2X20</b> men ha mulighet for å dele men da må det være lett vint å administrere samt god lyddemping.
PHA SRA.130.01 Samtale, PHA	Samtale	Etterskrift: <b>Støttes at det skal være et programmert samtalerom utenfor hvert døgnområde.</b> Børe være på 16 kvm om det også skal fungere som et besøksrom for pårørende/ barn som pårørende. Ikke behov for håndvask.
SRA.108.01 Opphold, PHA	Opphold	<b>Deles til to rom.</b> Rom bør åpnes mot korridor da gangbredden på 3 meter vil gjøre rommene større. Med tanke på at vi ønsket å beholde andre oppholdsrom «lukket» mot korridor. Utsyr: TV Musikk anlegg i aktivitetsrom? Ikke behov for vask
SRA.036.06 Frontdesk (Torg), PHA	Frontdesk	Bør det døpes torg? Annet godt ord? Bør være en åpen løsning mellom ytre arbeidsstasjon for personalet hvor det kan møbleres og benyttes gangbredden slik at det vil oppleves som et åpent og samlende område hvor det kan møbleres med små sittegrupper? God oversikt fra arbeidsstasjon.
SRA.005.05 Arbeidsstasjon, PHA	Arbeidsstasjon:	<i>Etterskrift: kom innspill i møte hvor ønske om stort vaktrom på at gruppen ikke hadde fått informasjon om at det var programmert med areal til pause/ medisin/ møte og tverrfaglig arbeidsrom i indre sone? Arbeidsstasjoner og personalsoner ønskes framvist i neste møte</i>

#### Tilbakemelding fra Nye OUS

##### **SRA.134.05: Sengerom, PHA:**

**Dører:** Nye OUS har forespurt ulike sykehus og det er valgt ulike løsninger. Tønsberg har valgt tradisjonell dør, mens St Olav har valgt skyvedør til bad. (De har blitt ødelagt og enkelte steder har de valgt å ikke sette inn dør igjen, og som beskrevet fra St Olav: : «vi prøver oss fram») ) Nye OUS har vært i kontakt med UKOM om som

bekrefter at svar ikke er entydig. Det beskrives kompromisser på robusthet opp mot selvmordsikring og skjeming, men det vises til teknologiske løsninger som sensorer på dørblad.

**Solavskjerming:** Må være mulig å manuelt styre sol avskjerm fra pasientrommene. Antar at det blir utvendig screen som styres av klima og temperatur i rommet.

*Unkom rapport om skjerming: Det er også viktig at pasientene på egen hånd kan regulere belysningen og temperaturen i rommet.*

*Møblering: Flyttbare møbler i fellesarealer for redusert stress og aggresjon. Flyttbare møbler kan gjøre det mulig for pasienter å regulere avstander til andre og ivareta sitt personlige rom, støtte positive interaksjoner mellom mennesker og redusere aggressiv atferd (Vedlegg 2 i UKOM rapport)*

**SRA.043.02.** Forrom, skjerming, PHA: Må ha mulighet for en gardinavskjerming som pasientene selv kan styre. Unkom rapport om skjerming: viser også til at pasienten bør ha mulighet til selv å styre innsyn, men igjen må dette veies opp mot sikkerhet for pasient og personal.

**SRA.134.02, Sengerom, skjerming, PHA** Senger: Psykiatrisenger på skjermingsrom I alle sengsrom? Kun på skjerming? Nye OUS har hatt en kartlegging men vil i samarbeid med klinikk kontakt forhøre seg med alle avdelinger på Nye Aker igjen. Foreløpig tilbakemelding: Noen trenger tradisjonelle sykehussenger, andre psykiatrisenger og noen ordinære faste senger. Nye OUS forespørsel til andre Psykiatriprosjekter er at de generelt har valgt de danske psykiatrisengene.

**SRA.108.04 Opphold/spis, PHA:** Kjøkkenkonsept sendt ut til gruppens medlemmer. Matkonsept tilsier en matvert på dag og kveldstid. (Kan tjene flere døgnområder.) Kjøkken må ses på sammen med matfaglig ansvarlig og kjøkkensjef på OUS skal detaljere ut et mer beskrivende konsept for psykiatri.

**SRA.005.05 Arbeidsstasjon, PHA Arbeidsstasjon og erfaring fra Tønsberg:** Personalet var fornøyd med ytre og indre arbeidsstasjoner. Nye OUS ber om at det i neste møte kunne blitt framvist en prinsippskisse på hvordan en bakre personalsone er tenkt.

**Frontdesk og erfaring fra Tønsberg:** Ikke fungert slik de var ønsket med en felles oppholdssone/ arbeidssone for pasienter og personalet. God intensjon men de ser at det står mye tomt. Kan det endres med en noe annen møblering?

**Kjøkken PHA:** Nye OUS kontakter kjøkkenrådgiver. Dersom kjøkkengruppen skal ha ansvar for rommet, må PHA være med og se på inntransport av mat inn til PHA spiserom, og retur av gods. Se også punkt om spiserom.

**Tilbakemelding smittevern:** Det er ikke behov for håndvask når rommet skal fungere som forrom til kontaktsmitteisolat.

Spml: *Hvordan håndtere urent utstyr fra rommet?* Pakke inn gods i rommet og frakte til desinfeksjon, det er ikke behov for dekontaminator i forrom. Det er ikke behov for håndvask i samtalerom.

## 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 er det lurt å skrive «bør» fremfor «skal» - husk at medvirkningen er rådgivende.
- 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.
- Romkode, romnavn og kommentar/innspill
  - Hvert enkelt rom skal kvalitetssikres av ~~der~~ medvirkningsgruppen, evt. kommentarer må beskrives for hver av de forskjellige standardrommene. Benytt en linje per rom selv om innspillene er sammenfallende for flere rom. Rom som gruppen synes er OK, kan skrives med bare romkode og kommentar OK.
  - Romskisse/tegning som medvirkningsgruppen har innspill til kan brukes for å forklare innspill. Disse romskissene/tegninger sendes med tilbakemeldingskjemaet som separate vedlegg. Har ikke gruppen kommentarer til et rom, trengs ingen skisser/tegninger som vedlegg.
  - Gruppen gjennomgår og kvalitetssikrer utstyrslistene etter første og andre møte.
  - Gruppen gjennomgår og kvalitetssikrer romfunksjonsprogram (RFP) etter andre møte.
  - Viktige vurderingspunkter finnes under avsnitt 4 i dokumentet «Forberedelse hovedaktivitet B: Standardrom og felles prinsipper».
- Tilbakemelding fra Nye OUS
  - Denne rubrikken er forbeholdt Nye OUS for kommentarer på referatet og tilbakemeldingen fra medvirkningsgruppen. Annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.

<b>Møte:</b>	<b>Medvirkning forprosjekt - Møte 01 akt B - 02 PHA døgn - Nye Aker</b>	<b>Prosjekt:</b>	<b>Nye Aker og Nye Rikshospitalet</b>
<b>Saksnr:</b>	86131	<b>Dok.dato:</b>	10.06.2021
<b>Møtedato:</b>	07.06.2021 / start kl. 8:30 – slutt kl. 11:30	<b>Sted:</b>	Teams
<b>Referent:</b>	Tina Sønnichsen	<b>Neste møte:</b>	23.08.2021 kl. 08.30-11.30

#### Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Lisbeth Nilsen	Sykepleier	Gruppeleder OUS	X
Asbjørn Syversen	Spesialsykepleier	Fagperson OUS	X
Gjermund Vognlid	Sykepleier	Fagperson OUS	X
Marlene Falieras	Sosionom	Fagperson OUS	X
Henning Helland Ottesen	Psykiatrisk sykepleier	Fagperson OUS	X
Ane Selma Ovedal	Spesialsykepleier	Fagperson OUS	X
Katarzyna Dabrowska	Fysioterapeut	Fagperson OUS	X
Dag Erik Kyrkjebø	Hjelpepleier	Verneombud OUS	X
Ian Thomas Small, DNLF	Overlege	Tillitsvalgt OUS	X
Berit Averstad, NSF	Psykiatrisk sykepleier	Tillitsvalgt OUS	Tatt ut i streik
Ellinor Lønnå, Fagforb.	Sykepleier	Tillitsvalgt OUS	X
Johan Lothe		Brukerrepresentant	X
Marit Krogsrud		Fagkoordinator Nye OUS	X
Berit Haugan		Rådgiver utstyr	X
Pernille Birkel Fagerström		Prosjekteringsgruppen	X
Anne Guri Grimsby		Prosjekteringsgruppen	-
Julie Keinicke		Prosjekteringsgruppen	X
Fanny Sæthre		Fasilitator HSØ PO	X
Iselin Thulesius		Prosjekteringsgruppen	X
Tina Sønnichsen		Referent HSØ PO	X

**Vedrørende fravær pga. streik, så har HSØ-PO mottatt følgende informasjon fra OUS HR via Nye OUS:**

*Tillitsvalgte som ikke er tatt ut i streik, opprettholder sin funksjon som tillitsvalgt i virksomheten. Dette gjelder både tillitsvalgte i forbund som er i streik og tillitsvalgte i andre forbund.*

*De har formelt sett både rett og plikt til å delta i samarbeidet med arbeidsgiver på vanlig måte. Dersom tillitsvalgte ikke ønsker å delta på møter arbeidsgiver kaller inn til vil de frasi seg retten til medvirkning.*

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. kode (SRR/SRA/SRF.xxx.xx)	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
01-01		<p><b>Velkommen og agenda for dagens møte</b></p> <p>Møtet er det første i hovedaktivitet B og som skal ivareta medvirkning i gruppe 02 PHA døgnområder i Nye Aker.</p> <p>Gruppen skal vurdere løsninger for standardrom herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Funksjonskrav og innredning</li> <li>• Felles prinsipper for relevante funksjoner</li> <li>• Sammenhenger mellom funksjoner i rom</li> </ul> <p><b>Agenda</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Velkommen og gjennomgang av agenda</li> <li>• Informasjon om hovedaktivitet B <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medvirkningsgruppens oppgaver</li> <li>- Fokusliste for oppgaven med utstysrliste</li> </ul> </li> <li>• Gjennomgang av romskisser med utstysrliste</li> <li>• Avklare om det anbefales justering av listen med standardrom for medvirkningsgruppen</li> </ul>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. kode (SRR/SRA/ SRF.xxx.xx)	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avklare eventuelle prinsipper for funksjonsområdet</li> <li>• Videre arbeid               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Punkter til referat</li> <li>- Oppgaver/tilbakemeldinger fra møtet</li> </ul> </li> <li>• Eventuelt</li> </ul>			
01-02		<p><b>Informasjon om hovedaktivitet B</b></p> <p>- Medvirkningsgruppens oppgaver</p> <p>- Fokusliste for oppgaven med utstyrsliste</p> <p>Fanny gjennomgikk presentasjonen, som vedlegges referatet.</p> <p>1) Spørsmål: Gjelder dagens møte også rom i bygg 11 og 12 og Refstadgaard? Svar: Gruppen behandler «typerom». Vi skal ikke behandle rom spesifikt for bygg 12/Refstadgaard. Bygg 12 skal gjennom en lett oppussing/ overflateoppussing. Bygg 11 inngår ikke i prosjektet.</p> <p>2) Spørsmål: Skal vi ha samme sengerom som i somatikken? Svar: Nei. Vi utarbeider standardrom for sengerom i PHA. Spørsmål: Hvordan er erfaringer fra Kalnes tatt inn i prosjektet? Med tanker på at det ble for trangt i Kalnes. Svar: Arealstandarden pr. rom er større enn i Kalnes. Det er viktig at dere i gruppen er med på å dele opp arealet i gode funksjonelle arealer for fremtiden. Hva fungerer ikke i dag og hva har vi lyst å rigge annerledes for fremtiden.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. kode (SRR/SRA/ SRF.xxx.xx)	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
01-03		<b>Gjennomgang av romskisser med utstysliste</b>			
	SRA.134.05 Sengerom, PHA	<p><u>Romskisse:</u> Pernille viste gamification i 3D av sengerommet. Det ble tatt godt imot.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Det viktig at pasienten <b>ikke kan gjemme seg</b> i rommet.</li> <li>- Nisje med innebygd skriveplass og innebygd skap er en god ide.</li> <li>- Ved skriveplassen kan veggen brukes til f.eks. oppslagstavle.</li> <li>- Areal til nisje med skriveplass går av programarealet til rommet.</li> <li>- Kan <b>dør til bad slå inn i badet</b> for å bedre innsyn til rommet? – nei, dersom pasient faller om kan døren bli blokkert</li> <li>- 3D visning: Rommet oppleves som lite – derfor virker det som en god ide med skyvedør (<i>OBS: 3D visning har en vidvinkel som kan gi feilaktig inntrykk</i>). To innadslående dører tar opp mye plass ved utagering.</li> <li>- Kan man ha <b>skyvedør</b> til bad? Arkitekt undersøker. Skyvedør vil typisk bli stående mer oppe enn en slagdør.</li> <li>- Er skyvedør ønskelig ift. sikkerhet?</li> <li>- <b>Solavskjerming</b> er viktig, og løsning ift. <b>regulering</b> må drøftes.</li> <li>- Behov for noen større baderom i hvert døgnområde.</li> </ul> <p>Svar: det er større bad til 2 skjermingsrom pr. 10 senger.</p> <p><u>Utstysliste</u> -<b>Tv.</b> Det planlegges ikke tv på rommene. Egne laptops eller andre mobile digitale løsninger forventes i fremtiden. Ta stilling til behov for tv?</p>	Ark  Gruppen	12.08.2021  18.06.2021	Åpen  Åpen



Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. kode (SRR/SRA/SRF.xxx.xx)	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Avfallssmodul</b> fjernes av listen.</li> <li>- Whiteboard med magnet ønskes inn. Endres kanskje til skjerm i fremtiden? (Ikke whiteboard el.l. på skjermingsrom).</li> <li>- <b>Sted ved sengen å legge</b> til mobiltelefon etc. Løst nattbord kan være en sikkerhetsrisiko. Kan vinduskarm brukes?</li> </ul>	<p><i>Gruppelder</i></p> <p><i>RUT</i></p> <p><i>RUT</i></p> <p><i>Ark</i></p>	<p><i>18.06.2021</i></p> <p><i>12.08.2021</i></p> <p><i>12.08.2021</i></p> <p><i>12.08.2021</i></p>	<p><i>Åpen</i></p> <p><i>Åpen</i></p> <p><i>Åpen</i></p> <p><i>Åpen</i></p>
	SRA.011.09 Bad, PHA	<p><u>Utstysliste</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Viktig at alt utstyr vurderes ut fra sikkerhetsaspekter.</li> <li>- På Lovisenberg er det prefabrikerte bad og dette kan man la seg inspirere av. På Mortensrud er det også erfaring med dette.</li> <li>- Åpen hylle til makeup/toalettveske (fastmontert, eller integrert).</li> </ul>	<i>Ark</i>	<i>12.08.2021</i>	<i>Åpen</i>
	SRA.134.02 Sengerom, skjerming, PHA	<p><u>Kommentar:</u> Hvordan ivareta kontaktsmitte i døgnområdene? <b>Svar:</b> Prosjektet legger opp til at skjermingsrom også skal fungere som kontaktsmitteisolat. Ved behov for kontaktsmitteisolasjon anvendes «forrom, skjerming» som forrom (kontaktsmitteisolat) og skal da brukes til omkledding til vernetøy. Skyvedører er ikke ønskelig utfra et sikkerhetsperspektiv.</p> <p><u>Utstysliste</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Seng.</b> Behov for robust seng med mulighet til å beltelegge. Det må kunne gå an å holde fast pasienten fra begge sider. OUS beslutter om det skal inn <b>psykiatrisenger</b> i rommet? (sengen er stor, tung, avrundet form, skjult elektronikk, god madrass, hev/senk ved redning,)</li> </ul> <p>Se link til Psykiatriseng Resilience: <a href="https://www.exmed.no/product-page/psykiatri-belteseng">https://www.exmed.no/product-page/psykiatri-belteseng</a></p>	<i>Info</i>		

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. kode (SRR/SRA/SRF.xxx.xx)	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p><b>Gruppen avklarer bruken av senger i PHA generelt;</b> psykiatrisenger, sykehussenger, fastmontert seng eller løs rammemadrassseng. Hvilke funksjoner trenger hvilken type seng? Smittevern trekkes inn i vurderingen. (ref.anm.: også MTU bør konsulteres ved vurdering av spesialseng psykiatri)</p> <p>Ang. skjermingsrom se linker: Ukom rapport «Festepunkter på pasientrom i PHV»: <a href="https://www.ukom.no/forside/ukoms-rapporter/festepunkter">https://www.ukom.no/forside/ukoms-rapporter/festepunkter</a></p> <p>Ukom rapport «Utforming av skjermingsenheter...»: <a href="https://www.ukom.no/forside/ukoms-rapporter/skjermingsenheter">https://www.ukom.no/forside/ukoms-rapporter/skjermingsenheter</a></p>	<p>Gruppen</p> <p>Info</p>	18.06.2021	Åpen
	SRA.011.08 Bad, HC, PHA	<p><u>Romskisse</u></p> <p>Rommet er fint på størrelsen. Samme utrustning som SRA 011.009 bad til vanlig sengerom. Skyvedør ikke aktuelt i badet ved skjermet sengerom</p>	Ark	12.08.2021	Åpen
	SRA.043.02 Forrom, skjerming, PHA	<p><u>Romskisse</u></p> <p>Rommet har to-delt funksjon:</p> <p>1. Forrom skjerming: Personale må kunne sitte «fastvakt» utenfor dør til rommet og se inn til pasient. Behov for innsyn til sengerommet via vindu i dør? (vurdrer pasientens privatliv vs. sikkerhet for personalet)</p>	Gruppen	18.06.2021	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. kode (SRR/SRA/SRF.xxx.xx)	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>2. Forrom til kontaktsmitteisolat, oppbevaring av/omklodning til vernetøy. Prosjektet har 2 kontaktsmitteisolater pr. 10 senger. Behov for <b>antall kontaktsmitteisolater</b> ble drøftet.</p> <p><u>Utstysliste</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Stol til personell</li> <li>- Vurdere knagger til omklodning ved kontaktsmitte? (mhp. sikkerhet)</li> <li>- Behov for <b>håndvask</b> når rommet skal fungere som forrom til kontaktsmitteisolat? (<i>ref.anm. anbefaler at smittevern involveres</i>)</li> <li>- Hvordan håndtere urent utstyr fra rommet? Pakke inn gods i rommet og frakte til desinfeksjon, eller er det behov for dekontaminator i forrom?</li> </ul>	<p><i>Gruppen</i></p> <p><i>Gruppen</i></p> <p><i>Gruppen</i></p>	<p><i>18.06.2021</i></p> <p><i>18.06.2021</i></p> <p><i>18.06.2021</i></p>	<p><i>Åpen</i></p> <p><i>Åpen</i></p> <p><i>Åpen</i></p>
	SRA.134.11 Opphold, skjerming, PHA	<p><u>Romskisse</u></p> <p>Arkitekten viser rommet der areal fra to skjermede oppholdsrom er lagt sammen til 18 kvm. Gruppen er <b>positiv til et samlet oppholdsrom for to skjermede sengerom</b>. Bekrefte ønsket om et felles oppholdsrom?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- det bør være <b>to utganger</b> i dette rommet i forhold til sikkerhet (fortrinnsvis på ulike sider av rommet)</li> <li>- det bør være <b>innsyn fra utsiden og inn til oppholdsrommet</b>. Evt. frostet glass i deler av døren.</li> <li>- Robusthetskrav og sikkerhet. Stort fokus i PHA generelt, og i skjermet enhet spesielt.</li> <li>- Hvorfor er det valgt <b>to vinduer</b>? Svar: tilfeldig.</li> <li>- Kan man få <b>sitteplass i vindueskarmen</b>? Svar: Ja. Men er det dette man ønsker? Det er ikke god folkeskikk å sitte i vinduskarmen – koselig versus hensiktsmessig? Ark viser mulighet.</li> </ul> <p>Det skal tegnes inn en <b>balkong</b>.</p>	<p><i>Gruppen</i></p> <p><i>Ark</i></p> <p><i>Ark</i></p>	<p><i>18.06.2021</i></p> <p><i>12.08.2021</i></p> <p><i>12.08.2021</i></p>	<p><i>Åpen</i></p> <p><i>Åpen</i></p> <p><i>Åpen</i></p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. kode (SRR/SRA/ SRF.xxx.xx)	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
	SRA.108.04 Opphold/spis, PHA	<p>Arkitekten viser vindusglass i veggen til gårdsrom og til korridor. Svar: Dette er en god ide.</p> <p><u>Romskisse</u> - Antall personer: <b>Svar: Det tenkes min. 12 personer i rommet.</b> - Behov for <b>2-3 firkantede bord</b> som kan settes sammen eller stå atskilt i rommet, også med tanke på smitte/rom for pasienten. - Kan <b>rommet åpnes opp mot korridor</b> slik at det virker større og blir et flerbruksrom? – god ide eller ikke ønskelig? Dette kan innarbeides. - Sofabord og sofastol utgår. - 3 høyskap endres til kjøkkeninnredning, med benk/kum. - kum / håndvask iht. retningslinjer smittevern. - Anretningsmøbel for mat i rommet? Ja, pasienten bør selv kunne hente tørrvarer, kekkebrød, havregryn og syltetøy osv Kjøleskap der pasienten kan forsyne seg med f.eks. drikke selv.</p> <p>Thomas Small spiller inn at de to rommene opphold/spis og opphold kanskje bør slås sammen til et større rom?</p> <p><u>Utstysliste</u> Se kommentarer til romskissen ovenfor.</p> <p><b>Kjøkken-konsept</b> Tentativ plan er at maten fraktes inn og ut til/fra opphold/spiserommet fra et kjøkken som er felles for flere døgnområder, og som ligger utenfor sonen for døgnenheten. Maten forberedes av dedikert matvert (ny stilling) og transporteres inn i døgnområdet. Også tørrvarer/kaffe/ drikke følger samme flyt inn til enheten. Marit vil gjennomgå matkonsept i</p>	<p><i>RUT</i></p> <p><i>Gruppen</i></p> <p><i>RUT</i> <i>ARK</i> <i>Gruppen</i></p> <p><i>ARK/RUT</i> <i>RUT</i></p> <p><i>Gruppen</i></p> <p><i>Fag-koordinator</i></p>	<p><i>12.08.2021</i></p> <p><i>18.06.2021</i></p> <p><i>12.08.2021</i> <i>12.08.2021</i> <i>21.06.2021</i></p> <p><i>12.08.2021</i> <i>12.08.2021</i></p> <p><i>21.08.2021</i></p> <p><i>23.08.2021</i></p>	<p><i>Åpen</i></p> <p><i>Åpen</i></p> <p><i>Åpen</i> <i>Åpen</i> <i>Åpen</i></p> <p><i>Åpen</i></p> <p><i>Åpen</i></p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. kode (SRR/SRA/ SRF.xxx.xx)	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>neste møte. Viktig å avklare hvordan døgnområdene skal serve pasienter med mat på kveld/natt? Betjening av kjøkken på vakttid? Nærhetskrav mellom kjøkkenet og sengeområdet?</p>	<i>Gruppen / Fagkoordinator</i>	<i>18.06.2021</i>	<i>Åpen</i>
	SRA.001.00 Aktivitetsrom, PHA	<p>Det er avsatt 20 kvm pr. 10 senger. Glass langs fasaden og glass mot korridor.</p> <p><u>Drøfting av bruk av rommet</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Viktig med fysisk aktivitet.</li> <li>- Glass mot gårdsrommene – Hvordan skjerme pasienter for innsyn fra gårdsrommene?</li> <li>- En del pasienter <b>har ikke utgang</b> – det er primært disse som skal bruke aktivitetsrommet.</li> <li>- <b>Avtrekk/ventilasjon</b> i dette rommet er viktig (fys.akt.).</li> <li>- Flerbruk - Endre romnavn til flerbruksrom? (<i>ref.anm. benevnelse bør reflektere aktiviteten i rommet</i>)</li> <li>- 2 aktivitetsrom á 20 m2 bør slås sammen til et større rom på 40 kvm for 20 pasienter i et døgnområde –større areal til aktiviteter/bevegelse?</li> </ul> <p>Bør rommet være delbart med foldevegger eller lignende?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Viktig med lett tilgjengelige treningsfasiliteter i døgnområdet f.eks treningsutstyr og gangbarrer (for eldre i alderspsykiatrien) i korridor.</li> </ul> <p>Kasia ønsker sykkel i rommet og skap med gymredskaper for enkle treningsøkter. Mulighet for kunstterapi, og bordtennis.</p> <p>Ellinor foreslår at sengeenhetene har aktivitetsplan, sambruker og booker rommet.</p> <p>HSØ-PO opplyser at det i tillegg er 820 kvm til aktivitetsrom utenfor</p>	<p><i>Ark</i></p> <p><i>Gruppen</i></p> <p><i>Gruppen</i></p> <p><i>Gruppen</i></p>	<p><i>12.08.2021</i></p> <p><i>18.06.2021</i></p> <p><i>18.06.2021</i></p> <p><i>18.06.2021</i></p>	<p><i>Åpen</i></p> <p><i>Åpen</i></p> <p><i>Åpen</i></p> <p><i>Åpen</i></p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. kode (SRR/SRA/SRF.xxx.xx)	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>døgnområdene i «fellesfunksjoner».</p> <p><u>Utstysrlisten</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- håndvask inn</li> <li>- ta bort arbeidsplassen med pc.</li> <li>- utstysrlisten revideres til fysisk aktivitet (bordtennis?)</li> </ul>			
	<p>PHA SRA.130.01 Samtale, PHA</p>	<p><u>Funksjon i rommet</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Samtale med pasient – 3-4 personer.</li> </ul> <p><u>Romskisse</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Det er ofte flere enn to ved en samtale og rommet bør kanskje være mer <b>firkantet enn avlangt som vist</b>.</li> <li>- Det ønskes <b>to inn/utganger</b> til rommet.</li> <li>- Det bør <b>ikke være innsyn fra atriene</b> til samtalerommene.</li> <li>- Utvendig solskjerming og annen blending på innsiden er viktig.</li> <li>- Viktig at rommet oppleves som godt for pasienten – ikke trangt.</li> <li>- Det er viktig med tilstrekkelig antall samtalerom. Størrelsen ønskes fastholdt som i akuttområdet. Enighet om å fastholde 12 kvm.</li> <li>- I akuttområdet er det 3 samtalerom per 8 senger. Vi bør sikre at det blir tilgang på <b>samtalerom utenfor døgnområdene, som kan bookes</b>.</li> </ul> <p><i>(Etterskrift: Det er programmert 1 per 10 senger inne i avd. I videre prosjektutvikling kan man se på mulighet for å etablere 1 ekstra samtalerom per 20 senger, lagt utenfor sonen for sengeområdet. Kan evt. også fungere som besøksrom for pårørende/barn?)</i></p> <p><u>Utstysrliste</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- håndvask. (ref.anm. iht. retningslinjer fra OUS smittevern?)</li> <li>- stor arbeidsplass utgår. Evt. PC på vegg</li> </ul>	<p>Ber om gruppens respons</p> <p>Gruppen</p>	<p>18.06.2021</p> <p>18.06.2021</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. kode (SRR/SRA/SRF.xxx.xx)	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		- Ventilasjon som tar høyde for moderat fysisk aktivitet			
	SRA.108.01 Opphold, PHA	<p>Rommet er programmert som et stort oppholdsrom felles for to døgnområder. Arkitekten foreslår å dele rommet opp i to rom med glassvegg til rommet og glassvegg til gårdsrommet.</p> <p><b>Kommentarer</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- godt med vindu til gårdsrom og inn mot korridor.</li> <li>- Drøftes om rommet bør åpnes mot korridor?</li> <li>- Sofa, bord og stoler for 10-12 personer i rommet.</li> <li>- Rommet kan også brukes til morgenmøter.</li> <li>- Drøftet om <b>rommet ønskes delt i to som vist i dagens tegning?</b> – da vil hver enhet på 10 senger få et rom hver. Lisbeth mener at det <b>bør være to rom</b>. Det samme mener Ellinor. Marit har jobbet med alt samlet i et stort rom. Men Marit syns det er fint med to rom som kan åpnes mot korridor – det gir frihet og åpenhet.</li> <li>- <b>Sofa bør plasseres til veggen</b> slik at ikke pasienter/personale sitter med ryggen til.</li> </ul> <p>Kan dette rommet presenteres i 3D (gamification)? <i>Etterskrift: Tas med videre men avventes til fase D, og et mulig forbedret visningsverktøy.</i></p> <p><u>Utstyrliste</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- tv mangler</li> <li>- skap til spill og aktiviteter?</li> <li>- lydanlegg for musikk?</li> <li>- stablestoler</li> <li>- håndvask mangler? Behov? (<i>ref.anm. retningslinjer fra OUS smittevern?</i>)</li> </ul>	<p><i>Gruppen</i></p> <p><i>RUT</i></p> <p><i>Gruppen</i></p>	<p><i>18.06.2021</i></p> <p><i>12.08.2021</i></p> <p><i>18.06.2021</i></p>	<p><i>Åpen</i></p> <p><i>Åpen</i></p> <p><i>Åpen</i></p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. kode (SRR/SRA/ SRF.xxx.xx)	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		Rommene (opphold/spis og oppholdsrom) bør legges <b>ved siden av hverandre for fleksibilitet.</b>	Ark	12.08.2021	Åpen
	SRA.036.06 Frontdesk (Torg), PHA	<p><u>Romskisse</u></p> <p>Arealet er pr. 10 senger. Bør det slås sammen til 48 kvm for 20 senger? Arkitekten viste et møbel med to arbeidsplasser med pc.</p> <p><u>Funksjon i arealet</u></p> <p>Hvilken funksjon skal arealet ha? Ikke ekspedisjon. Skal miljøpersonalet jobber her? Tilgjengelig for pasientene. Bordtennis? Åpen sittegruppe?</p> <p>Konfidensialitet, sikkerhet og bruken vil være begrenset ved et åpent areal som vist. Vi må se på om dette er nyttig for døgnområdet. Alternativt kan arealet brukes til andre ting. Det kan være en god tanke med arealet dersom dette er tenkt som et åpen miljøterapeutisk område? Plassering i døgnområdet?</p> <p>Marit kontakter Tønsberg om hvilke erfaringer man har fra driften. Gruppen tenker hva de 24 kvm best kan brukes til.</p>	<p>Gruppen/Fagkoordinator</p> <p>Fagkoord. Gruppeleder</p>	<p>18.06.2021</p> <p>18.06.2021 18.06.2021</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
	SRA.005.05 Arbeidsstasjon, PHA	<p><u>Funksjon i rommet</u></p> <p>Arbeidsplasser for personalet, konfidensielle samtaler, telefoner. Spørsmål om dette er vaktrom? I så fall ser rommet lite ut. Svar: pause/møte og tverrfaglig arbeidsrom kommer i tillegg</p> <p>Drøfting av rommets funksjon: Lisbeth: Tenk arbeidsstasjon, arbeidsrom og pause-/møterom sammen. Tenker at frontdesk skal brukes for pasienter til å være sammen med personalet og blir da en del av et åpent «vaktrom».</p>			



Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. kode (SRR/SRA/SRF.xxx.xx)	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Marit: Arbeidsstasjon/vaktrom – det bør være tre plasser. Da bør rapporter og dokumentasjonsarbeid til annet rom.</p> <p>Asbjørn: En hensiktsmessig døgnenhet bør ha et sentralt vaktrom (med møteplass til eks. 10 personer som samtidig ser ned over korridoren – både med utsyn og mulighet for å høre). Det bør være en hub for personalet for journalføring og oversikt over pasienter.</p> <p>Marlene: Støtter Asbjørn. Det er viktig med et stort rom til vaktrom.</p> <p>Dag Erik: Ønsker et stort vaktrom – og tenker å kunne ta et areal fra frontdesken til dette.</p> <p><i>Etterskrift: Basert på drøftingen i møtet følger et utkast til funksjonsbeskrivelse av arbeidsstasjon, satt inn i en funksjonell kontekst:</i></p> <p><i>«Tre arbeidsplasser etableres i avlåst <b>arbeidsstasjon</b>, som ligger i grensesnittet mot pasientarealet, med utsyn til <b>møteplass</b> for ansatte og pasienter («Frontdesk»), <b>opphold</b> og evt. til <b>opphold/spis</b>. Rommet har direkte atkomst til <b>medisinrom</b> og ligger i umiddelbar nærhet til <b>personalets pause/møteareal</b> og <b>tverrfaglige arbeidsrom</b>, som ligger i bakkant og innenfor personalsonen. <b>Kontorer</b> for leder, drift og fag kan ligge utenfor men i umiddelbar nærhet til døgnområdet»</i></p> <p><u>Utstysliste</u></p>	Ber om gruppens respons	18.06.2021	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. kode (SRR/SRA/ SRF.xxx.xx)	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		Skal det være medisinvogn i arbeidsstasjon? – nei. utgår. Veskeskap til personale i arbeidsstasjon? alternativt i pause/møte? Tre arbeidsplasser.	<i>Gruppen</i>	<i>18.06.2021</i>	<i>Åpen</i>
	SRA.006.03 Arbeidsrom, tverrfaglig/team, 2 plasser, PHA	Ikke drøftet. Utkast drøftes i møte B2.			
	SRA.028.01 Desinfeksjon, PHA	Ikke drøftet. Utkast drøftes i møte B2.			
	SRA.186.02 Vaskerom, pasienttøy, PHA	Ikke drøftet. Utkast drøftes i møte B2.			
	SRA.048.06 Garderobe, personal, PHA	Ikke drøftet. Utkast drøftes i møte B2..			
	SRA.087.50 Lager, bagasje, PHA	Ikke drøftet. Utkast drøftes i møte B2.			
	SRA.198.03 WC, HC, pasient, PHA	Ikke drøftet. Utkast drøftes i møte B2.			
<b>01-04</b>		<b>Avklare om det anbefales justering av listen med standardrom for medvirkningsgruppen</b>  Dette ble gjennomgått underveis i møtet. Gruppen gir tilbakemelding dersom man etter møtet oppdager standardrom som mangler, eller bør tas ut.	<i>Gruppen</i>	<i>18.06.2021</i>	<i>Åpen</i>
<b>01-05</b>		<b>Videre arbeid</b>  - Punkter til referatet ble gjennomgått			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. kode (SRR/SRA/SRF.xxx.xx)	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>- Oppgaver/tilbakemeldinger fra møtet fremgår av pkt- 01-03</p> <p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>OUS sender omforente tilbakemeldinger via gruppeleder til fagkoordinator Nye OUS innen <b>18.06.2021 kl. 12.</b></p>			
01-05		<p><b>Eventuelt</b></p> <p>Rom som ikke ble vist i dagens møte gjennomgås i neste møte. I neste møte drøftes behov for oppbevaring av medisinsk utstyr og medisinrom.</p> <p><b>Neste møte er 23.08.2021.</b></p> <p>Vi sender ut utkast til prinsippskisse til flyt i døgnområde sammen med referatet.</p> <p><b>Kommentarer til gjennomføringen av møte:</b></p> <p>Ingen kommentarer til gjennomføringen av møte. Ønsker flere rom vist som gamification i det videre løpet. Ellinor takker for et godt ledet møte.</p> <p><b>Vedlegg til referatet:</b></p> <p>- presentasjon om aktivitet B -prinsippskisse til flyt i døgnområde.</p>			