

## Tilbakemeldingsskjema

<b>Møte</b>	Medvirkning forprosjekt – møte 03 akt C – 01 Døgnområde somatikk voksne – Nye RH	<b>Prosjekt</b>	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
<b>Saksnr</b>	84433	<b>Dok.dato</b>	02.06.21
<b>Medvirkn.møtedato</b>	20.05.2021	<b>Frist for tilbakemeld</b>	02.06.21, kl. 12:00
<b>Medvirkn.gr.leder</b>	Tale Bjelke Røisgaard		

### Tilbakemelding på referatet

- 03-02-a: Overgang mellom J1 og E1 – gjelder dette overgang i alle etasjene eller kun 1. etg?
- 03-01: Flytting av plassering av Føde i bygg J er flyttet pga avstand til nyfødt (ikke så viktig for vår medvirkningsgruppe men bør stå riktig i referatet.)
- 03-02-d: Det er alternativ A og B som gir mulighet for kohortløsning. Ikke alternativ C

Selv om det er referatført er gruppen generelt bekymret for den generiske løsningen for fagområdene. Vår hovedbekymring er å plassere generiske løsninger uten at viktige funksjoner er avklart som heiskapasitet og sengeautomater, manglende kontorer i klinisk drift, personal toaletter og lagerhold.

<b>Nr: (møtenr., punktnr.)</b>	<b>Beskrivelse – aksjon:</b>	<b>Kommentar/inns spill fra medvirkningsgruppen</b>
03-02-d	Gruppen avholder internt møte og drøfter de ulike viste alternativene, og utarbeider eventuelt nye forslag til organisering (samling/spredning) av IM senger	<p>Gruppen har i et internt møte blitt enige om alt A er der IM senger bør plasseres. Prioritert som nr. 1.</p> <p>Bakgrunnen for avgjørelsen er:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gir minst gjennomgangstrafikk i enheten.</li> <li>• Skaper mest mulig ro for IM pasientene som er dårligere og har flere liggedøgn.</li> <li>• Pasientene som er mer oppegående og da ligger nærmest «hoved korridor» har tilgang på støttefunksjoner som spise/oppholdsrom og kjøkken.</li> <li>• Gir mulighet for løsning med å kunne åpne mellom rommene slik at flere pasienter kan overvåkes samtidig.</li> <li>• Gir mulighet for kohortløsning (men litt klønete da at det ene kontoret ligger innerst i korridor, men kan flyttes)</li> <li>• Mulighet for personalet kan rullere mellom IM rommene og sengepost for kompetanseutvikling.</li> </ul> <p>Prioritert som nr. 2: Alternativ B</p>

		<p>Prioritert som nr 3: Alternativ C. Regnet av gruppen og verneombud som uaktuell i et HMS perspektiv og at rommene mister muligheten for å åpnes. Gir ikke mulighet for kohort løsning.</p> <p>Det er flere fagområder som ønsker seg intermediærrom som ikke har det i dag. Eksempel ØNH sengepost som har pasienter med omfattende kirurgi i hode/halsområde som trenger observasjon av respirasjon etter opphold på post.op/intensiv.</p> <p>Et alternativ til plassering av IM rom som gruppen da ønsket er: 2 IM rom i hver «finger» av sengeområdet. Plassert ved siden av hverandre og arbeidsstasjonen nederst i korridor (finger). Da vil flere fagområder ha mulighet til overvåkning av pasienter og kompetanseutvikling av personalet.</p> <p>Generelt i forhold til IM rom:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rommene bør kunne åpnes og da må ventilasjonen beregnes ut i fra et større rom areal og antall personer som oppholder seg i rommet.</li> <li>• Det bør være dekontaminatorer tilknyttet IM rommene.</li> <li>• Det bør være plass til utstyr.</li> </ul>

**Tilbakemelding fra Nye OUS**

Nye OUS vil frem mot aktivitet D jobbe med konseptet for intermediærsenger i NRH. Tilbakemelding fra MVG om de ulike alternativer for plassering vil bli drøftet da.

Nye OUS minner om at det ikke er avklart hvilke fag som skal innplasseres i nytt bygg. Innspill og tilpassing av IM-senger etter tilbakemelding fra enkelte avdelinger blir derfor vanskelig å hensyn ta, da utformingen må være generisk.

I forhold til utstyr og utforming av IM-rom, blir det arbeidet med i aktivitet B til uken.



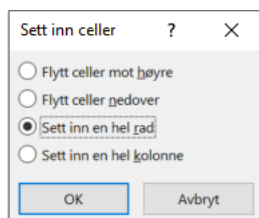
## Veileder

### 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.

### 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
  - Innsjill gruppen har for på referatets innhold. Er det mangler, unøyaktigheter, feil etc.
- Nr: (møtenr., punktnr.)
  - Benytt her de samme numrene som er benyttet i referatet fra HSØ PO
- Beskrivelse – aksjon
  - Kopier her inn teksten fra referatet fra HSØ PO
  - Er det behov for flere linjer så høyreklikk i tabellen -> Sett inn -> Sett inn celler



- Tilbakemelding fra Nye OUS
  - Denne rubrikken er forbeholdt Nye OUS for kommentarer på referatet og tilbakemeldingen fra medvirkningsgruppen. Evnt annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.

<b>Møte:</b>	<b>Medvirkning forprosjekt - Møte 03 akt C – Møte 03 akt C - 01 Døgnområde somatikk voksne – Nye Rikshospitalet</b>	<b>Prosjekt:</b>	<b>Nye Aker og Nye Rikshospitalet</b>
<b>Saksnr:</b>	84433	<b>Dok.dato:</b>	20.05.2021
<b>Møtedato:</b>	20.05.2021 / start kl 08.30 – slutt kl 11.30	<b>Sted:</b>	Teams
<b>Referent:</b>	FS	<b>Neste møte:</b>	Første møte i akt. B avholdes 8. juni

**Deltakere/mottakere:**

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Tale Røisgaard	Gruppeleder, Sykepleier	OUS	
Grethe Solvang	Fagperson, Sykepleier	OUS	x
Trude Bjørndalen	Fagperson, Jordmor	OUS	x
Mahtab Mirzaie	Fagperson, Sykepleier	OUS	x
Marianne Holter	Fagperson, Sykepleier	OUS	x
Linda Lindviksmoen	Fagperson, Sykepleier	OUS	9.15
Stian Austad Haug	Verneombud, Spesialsykepleier	OUS	x
Solveig Håbetsås	Tillitsvalgt, Sykepleier	OUS	09.00
Rita Helen Jensen	Tillitsvalgt, Sykepleier	OUS	x
Eva Marie Tumidajewicz	Tillitsvalgt, Fysioterapeut	OUS	X
Phuong Phuong Diep	Tillitsvalgt, Legespesialist	OUS	x
Per Oddvar Synnes	Prosjekt verneombud	OUS	x
Frøydis Løvberg Lien	Brukerrepresentant	OUS	x

Trine Ertzeid	Fagkoordinator	Nye OUS	x
Trond Strømme	Fagperson	Nye OUS	x
Tone Overaa	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x
Kaja Dahl	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x
Berit Haugan	Rådgiver utstyr	HSØ PO	x
Thomas Pryssing	Fasilitator	HSØ PO	X
Fanny Sæthre	Referent	HSØ PO	x

#### Kaja Dahl ark

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03-00		<p><b>Velkommen og agenda for dagens møte</b></p> <p>Møtet er det tredje i en møteserie som skal gå frem til januar 2022 og som skal ivareta medvirkning i gruppe 01 Døgnområde somatikk voksne – Nye Rikshospitalet.</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 samt videre håndtering av tilbakemeldinger</li> </ul>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Status funksjonsplassering</li> <li>• Status gjenstående aksjonspunkter fra møte nr. 2</li> <li>• Oppsummering av dagens møte og veien videre</li> <li>• Eventuelt</li> </ul>			
03-01		<p><b>Godkjenning av referat fra møte nr. 2 – videre håndtering av tilbakemeldinger</b></p> <p><u>Hovedpunkter fra møte 2 for oppfølging i møte 3:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Funksjonsplassering OK</li> <li>• Opptaksområde - voksen og barne senger er omrokkert</li> <li>• Føde plassering i bygg J er flyttet pga. avtand til operasjon</li> <li>• Intermediærsenger. Innplassering og kategorisering iht. fagrapporter fra 2015 og 2020</li> <li>• MTU</li> <li>• Pasienthotelfunksjonen vil ivaretas, men plassering er ikke avklart</li> <li>• Ark vil viser tre modeller for innplassering av funksjonsrom i et døgnområdene</li> <li>• Sengeautomat</li> </ul> <p>Referat godkjent.</p>			
03-02		<p><b>Status funksjonsplassering (presentasjon v/ARK)</b></p> <p><u>Gjennomgang:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentasjon av generell del tok for seg funksjonsplasseringer, teknikk ventilasjon og elektro, flyter, heiser, og overganger til eksisterende, se bilder og tekster s. 4-34 i saksunderlaget.</li> <li>• Mulighet for gjennomgang mellom J1 og E1 undersøkes</li> </ul>	Ark		Åpen
03-02-a					

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03-02-b		<ul style="list-style-type: none"> <li>Gjennomgang av døgnområdene, se saksunderlag bilder og tekst s. 39-43</li> <li>3 forslag til innplassering av intermediasenger (alternativ A, B og C), S. 44-46</li> </ul> <p><u>Kommentarer / innspill:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Beslutning om sengeautomat tas av OUS til sommeren, og vil ha betydning for flyt og funksjonsrom (programkrav)</li> <li>Det er avsatt programareal til utstyrsagre for pasienthjelpemidler i døgnområdene</li> <li>Klinisk service areal forutsettes benyttet til behandling, ikke til lagring av utstyr</li> <li>Enhets-/seksjonsledelse og drift/fag har oppgaver og ansvar som krever enekontorer og kontorarbeidsplasser i umiddelbar nærhet til sengeområdet</li> <li>Gruppen er bekymret for areal avsatt for kontorarbeidsplasser i døgnområdene</li> </ul> <p><u>Intermediærplasser (IM) i døgnområdene:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>I fagrapporten i 2015 er intermediasenger kategorisert: <ul style="list-style-type: none"> <li>0 Vanlig sengepost</li> <li>I Forsterket sengepost / intermediasenger</li> <li>II Overvåkningspost /énorgans svikt (ikke respirator)</li> <li>III Intensivhet/flerorgansvikt og/eller respirator, intensivmedisin</li> </ul> </li> <li>Enheter med &gt; 6 IM senger vurderes som faglig hensiktsmessig (intermediærreport)</li> </ul>	OUS		Åpen
03-02-c			Info		
			Info		
			Info		





Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03-04		<p><b>Oppsummering av dagens møte og veien videre</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De 3 medvirkningsmøtene i hovedaktivitet C er nå gjennomført og funksjonene er i all hovedsak innplassert i byggene. Dette skal nå bearbeides videre frem mot hovedaktivitet D høsten 2021.</li> <li>• Det vil kunne komme endringer i funksjonsplassering på grunn av forhold knyttet til bl.a. gjenstående prosjektering og regulering som vil danne grunnlag for videre bearbeiding av prosjektet frem mot hovedaktivitet D i høsten 2021.</li> <li>• Før oppstart av hovedaktivitet D planlegges en møterunde i medvirkningsgruppene, for å oppsummere status for funksjonsinnplassering.</li> </ul> <p>Alle parter starter omgående arbeidet med innspill fra møtet, som forberedelse til neste fase. OUS sender omforente tilbakemeldinger via gruppeleder til fagkoordinator Nye OUS.</p>			