

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Medvirkning forprosjekt – Møte 04 akt D – 06 Barn – Nye Rikshospitalet	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	130629	Dok.dato	21.09.2022
Medvirkn.møtedato	130922	Frist for tilbakemeld	101022
Medvirkn.gr.leder	Sturla Solheim		

Tilbakemelding på referatet

Kommentar fra Nye OUS

Under punktet: Barnemottak og underpunkter: Inngangen til mottaket og Triagerom, står det referatført at medvirkningsgruppe 3 Akutfunksjoner har kommet med innspill, men dette stemmer ikke. Det er fagkoordinator for MVG 3 Akutt og fagkoordinator for MVG 6 Barn som har vurdert de pasientflyter som ligger for hoved akuttmottaket opp mot planløsningen for barnemottaket. Sammenstillingen av dette ble videreformidlet til gruppeleder MVG 6 Barn i forkant av møte D4, hvorpå gruppeleder så presenterte dette for MVG 6. Det er således ikke medvirkningsgruppe 3 som har kommet med innspill. Dette ønskes endret i referatet alle steder det nå står.

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

04-02

Intermediærrom (IM) generelt:

Det problematiseres at det er mange IM, og at det går på bekostning av enerom med bad (ved at to av tre i hvert cluster må dele bad). Det skrives også at antall barneintensivrom oppskaleres, og det spørres også derfor fra Nye OUS og prosjektorganisasjonen om det er nødvendig med så mange rom.

- **Faglig tilbakemelding BAR:**
- BAR ønsker å opprettholde 12 IM-rom slik det er planlagt i dag. Det er viktig å ha disse tilgjengelig, spesielt grunnet sesongvariasjonen i behov for IM-rom.
- BAR ønsker for øvrig følgende endring mtp plassering og flyt i forhold til plan i dagens skisser:

- M i 6. etasje: Det er ønskelig at de to clustrene som er planlagt har fysisk kontakt med en gang mellom nord/syd. Slik tegningene er i dag ligger det nå et møterom mellom disse to clustrene. Det er viktigere at disse to clustrene har kontakt med hverandre enn at arbeidsstasjonene har kontakt. Alternativt kan flytte nord/syd kontakten helt øst i M slik at denne gangen kommer mellom clustrene.
- N i 5. etasje: Det er sterkt ønskelig at clustrene ligger i umiddelbar kontakt med hverandre. Det betyr at vi (som ytret etter D3-møtet) ønsker at clustret lengst nord flyttes ned til hjørnet der det andre clustret ligger.
- **Faglig tilbakemelding KAB:**
- Det er nå planlagt for 18 IM i areal tiltenkt KAB + 3 IM i mottak. En gjennomgang gjort høsten 2021 viste et behov på 22 IM. Problemstillingen har vært diskutert i fagrådet, og flere fagpersoner har fått uttale seg. Gjennomgående er man opptatt av å ha minst dette antallet IM. Man viser til at dette er en vesentlig del av daglig pasientflyt og sikrer behandling og overvåkning på 'lavest mulig nivå'. Det å tenke at flere skal ligge på intensivrom er uhensiktsmessig da dette blir et for høyt nivå som i tillegg er for kostbart.
- **Tilbakemelding fra smittevern:**
- De ønsker at antallet IM må vurderes nøye.
- **Tilbakemelding fra brukere:**
- De ønsker at antallet IM skal vurderes nøye
- De ønsker også at det jobbes aktivt i detaljfasen (f.eks. hvordan inngang til WC blir) slik at familiene som må dele WC får det så privat som mulig.

Barnemottak:

Punktene som det ble jobbet med under møtet var gode. Men man bør jobbe enda mer spesifikt med flyt og sløyfer i neste fase. Og det at rtg-lab nå utgår er vi enige i og med at arealet var for begrenset og at rtg-lab komme i umiddelbar nærhet i D1 (eller D2). Arealet kan da bedre bli benyttet til lagerrom for radiologisk utstyr (C-bue, UL etc) og venteareal. Smittevern bemerker at det ikke er anbefalt å ha oppstillingsplass for rene senger i korridor, og at det må tas hensyn til i det videre arbeidet.

Poliklinikk og dagbehandling:

Behandlingsrom til pasienter med Cystisk Fibrose: Lagrene brukes til oppbevaring av utstyr. Dvs at utstyret tas ut når behandlingsrommet er rent og vaskes og settes inn på «rent lager» mellom hver økt. Så det må løses teknisk slik at lagrene holder seg rene og at dørene inn dit bare åpnes når kontaktsmitteisolatet er rent

Tilbakemelding fra smittevern: Ønsker å se på dette med lager mellom rommene.

Ulike HUB-forslag i poliklinikken:

Gruppen generelt enig i å beholde rom og hub'er slik det er planlagt. Ortopedisk representant som kom med det ene forslaget har ikke uttalt seg (selv etter purringer) så synspunktet derfra har vi ikke.

Døgnområdet:

Intermediærrom i bygg M 6. etasje (kan også tilpasses i 4. og 5.): Det er ønskelig at de to clustrene som er planlagt har fysisk kontakt med en gang mellom nord/syd. Slik tegningene er i dag ligger det nå et møterom mellom disse to clustrene. Det er viktigere at disse to clustrene har kontakt med hverandre enn at arbeidsstasjonene har kontakt. Alternativt kan flytte nord/syd kontakten helt øst i M slik at denne gangen kommer mellom clustrene.

Intermediærrom i bygg N plan 5: Det er sterkt ønskelig at clustrene ligger i umiddelbar kontakt med hverandre. Det betyr at vi (som ytret etter D3-møtet) ønsker at clustret lengst nord flyttes ned til hjørnet der det andre clustret ligger.

Undersøkelserom i døgnområdet: De mange US-rom rundt atriet i 4 etasje må vurderes. Kanskje skal bruken endres? Kan noe bli areal for skolen eller musikkterapeuter? Annen bruk?

Store sengerom lengst vest i M: Brukere melder tilbake at disse rommene må vurderes endret med bad et annet sted for å nyttiggjøre areal bedre. Er det mulig å se på dette som unike rom?

Samtalerom: Brukerne påpeker nok en gang en stor bekymring fordi det ikke er planlagt for dedikerte samtalerom i noen av døgnområdene i 4.-6.etasje. Brukerne utfordrer forslaget om at undersøkelserom kan benyttes som samtalerom. Dette spesielt av to grunner. For det første, må det avklares i hvilken grad rommene er tilgjengelige eller booket av andre. Frykter et press på bruken av disse rommene. For det andre, behovet for å kunne ta vanskelige samtaler i litt andre og rolige fysiske omgivelser og hvor det legges til rette for ved behov at slike samtaler kan tas uten barnet/søsken til stede.

Ungdomsrom: Det er per i dag lagt inn to ungdomsrom, ett rom på 45 m² i 4.etasje og ett på 30 m² i 5.etasje. I 6.etasje i delen med mange beskyttende isolater, er det planlagt for et eget lekerom og pårønderom i denne delen av etasjen, men ikke et eget ungdomsrom. Brukerne stiller fortsatt spørsmålet om hvor differansen på 25 m² (fra 102 m² til 75 m²) er blitt av i etterkant av den store diskusjonen rundt pårørendefasiliteter/støtterom som pågikk i februar 2022.

Beskyttende isolater: 3 beskyttende isolat/familierom på 24 m² i N 6.etasje – her kommer det til å bo barn/unge med pårørende i meget krevende situasjoner og mange i lange perioder. Brukerne har tidligere bedt om at disse rommene blir flyttet i etasjen slik at de får tilgang til hyggelig utsikt.

-

MVG- 04-02 Intermediærrrom (IM) generelt. Faglig tilbakemelding BAR og KAB

Kommentar fra Nye OUS

Det ligger nå prosjektert 33 IM-senger i M/N. Fagmiljøet har behandlet dette grundig tidligere og det er tatt en ny gjennomgang på behovet nå og de melder inn at behovet er slik det er prosjektert. Nye OUS legger dette til grunn for den videre fasen.

Det har imidlertid kommet innspill fra smittevern om at antallet må vurderes nøye ut fra et smittevernfaglig perspektiv og videre har brukerne påpekt at det må ses på løsninger som sikrer privatliv i rom som fraviker konseptet med kun enerom i nye sykehusbygg, og som likevel må deles med andre. Nye OUS tar dette med i det videre da IM-rom for barn skal detaljeres i neste fase, dette er nå et standardrom utformet for voksne. I neste fase vil det tilstrebes å innarbeides løsninger som ivaretar barn og deres foresatte, og hensyntar det smittevernfaglige i rom som skal brukes av flere.

MVG- Barnemottak

Kommentar fra Nye OUS

Forslag til tilpassing av rom etter de ulike flyter som ble gjennomgått i møtet støttes av Nye OUS. Videre at Lab. Generell røntgen nedskaleres til et lagerrom for nevnte radiologisk utstyr. Det bes om en avklaring fra Po/PG på hvor stort dette rommet må være for å ivareta funksjonen, og hvor mye areal som blir disponibelt til venteplass.

Oppstillingsplasser for senger har avdeling for smittevern også tatt opp i egne møter med Nye OUS og dette må det generelt for sykehuset jobbes mer med i neste fase.

MVG- Poliklinikk og dagbehandling. Behandlingsrom til pasienter med Cystisk Fibrose

Kommentar fra Nye OUS

Problemstillingen med lagerrom mellom kontaktsmitterommene for CF-pasienter vil Nye OUS ta opp direkte med avdeling for smittevern. Tilbakemeldingen derfra vil tas med i den videre planleggingen.

MVG- Ulike HUB-forslag i poliklinikken

Kommentar fra Nye OUS

Nye OUS støtter dette.

MVG- Døgnområdet:

Intermediærrrom i bygg M 6. etasje (kan også tilpasses i 4. og 5.)

Kommentar fra Nye OUS

MVG ønsker å endre plasseringen av IM-rom i Bygg M, plan 4-6 med ønske om å oppnå siktelinje/korridor mellom to IM-clustre. Dette antas å være viktigere enn at arbeidsstasjoner i hver sin korridor har denne visuelle kontakten.

Nye OUS ønsker å anmerke at arbeidsstasjoner indre og ytre sone er plassert overfor hverandre for å gjøre det lettere å sikre kontakt mellom de to korridoren, og antar dette vil kunne gjøre det lettere å drifte på tider av døgnet der det er færre ansatte på jobb. Nye OUS mener derfor det heller bør vurderes om begge IM-cluster kan plasseres i samme korridor, og ikke i hver sin slik det ligger i skisser nå. PO/PG bes vurdere hvorvidt dette eller andre løsninger for å sikre begge funksjoner er mulig.

MVG- Undersøkelsesrom i døgnområdet

Kommentar fra Nye OUS

Nye OUS mener at de tre undersøkelses og behandlingsrommene som ligger i ariet i bygg N, plan 04 bør beholdes med denne funksjonen de nå har også i den videre planleggingen. Det er forventet en betydelig dreining fra inneliggende pasienter til hjemmesykehus og digital avstands oppfølging, og disse rommene foreslås i den kommende fasen og bli tilrettelagt for nettopp dette.

MVG- Store sengerom lengst vest i M

Kommentar fra Nye OUS

Plassering av toalett i rommet og hvilke muligheter som ligger her, bes PG vurdere i neste fase.

Nye OUS bemerker samtidig at ved etablering av store familierom vest i bygg M, så bidrar dette i enda større grad til at det er få steder med siktelinjer ut av bygget, der daglys kommer inn i korridor. Det er nesten helt tett fasade i alle deler av M og det kan redusere muligheten for å kunne orientere seg i denne delen av bygget. PG bes vurdere hvordan mer lys kan komme inn i korridorene.

MVG- Samtalerom i døgnområdene

Kommentar fra Nye OUS

Nye sykehus bygges med enerom og dette gir andre muligheter for å kunne ivareta behovet for rom der samtaler kan gjennomføres uten å bryte taushetsplikten, slik det i dag er på flersengsrom. Videre er det likevel slik at for noen samtaler, slik brukerne påpeker er det behov for å gjøre dette i mer nøytrale omgivelser, uten pasient, søsken og andre tilstede.

Undersøkelse og behandlingsrom som ligger utplassert i døgnområdene er i utgangspunktet ikke tenkt å være bookbare, slik det ligger for tilsvarende rom i poliklinikk og dagbehandling. Dette er rom som også i dagens sykehus ligger i døgnområder og som brukes til mottak av pasienter,

undervisning/opplæring av pasienter, samtaler og så videre. Bruken av disse rommene også til samtaler slik brukerne påpeker, vil antas bli ivaretatt også i nye bygg.

MVG- Ungdomsrom

Kommentar fra Nye OUS

Nye OUS ber PO/PG avklare hvordan areal for ungdomsrom er disponert og utplassert i bygg M og N.

MVG - Beskyttende isolater

Kommentar fra Nye OUS

Nye OUS ber PG se på plasseringen av de beskyttende isolatene på nytt, og ber om at det vurderes mulige løsninger for å flytte alle isolatene mot østveggen.

Kommentar fra Nye OUS

Luftsmitteisolater i M:

Nye OUS ønsker en avklaring på om det er mulig å flytte 3 luftsmitteisolater fra N slik at det at for bygg M vil ligge et luftsmitteisolat i plan 04, 05 og 06.

Fremtidige behov for økt antall plasser for dagbehandling

Nye OUS ber om at det i det videre arbeidet ses på mulighetene for å etablere en dagenhet i plan 6, sørøst i bygg N på sikt. Denne typen behandling er forventet å øke i årene fremover og dette bør hensyntas i den videre detaljplanleggingen.

Kontorer generelt

Utforming av kontorer skal detaljeres ut i kommende faser. Nye OUS vil på sikt utarbeide et konseptnotat om kontorer i nye Sykehusbygg som vil prøve å tydeliggjøre hvordan man tenker seg bruk av kontorarbeidsplasser i nye bygg. Dette også sett opp mot alle tverrfaglige arbeidsstasjoner/-rom som etableres i nye bygg. HSØ PO jobber også med å utarbeide en oversikt over det totale antall kontor- og arbeidsplasser som foreløpig er planlagt i nye bygg.

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. Evtnt annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.