

NYE RIKSHOSPITALET




MEDVIRKNING FORPROSJEKT - MØTE 4

03_AKUTTFUNKSJONER | AKTIVITET D



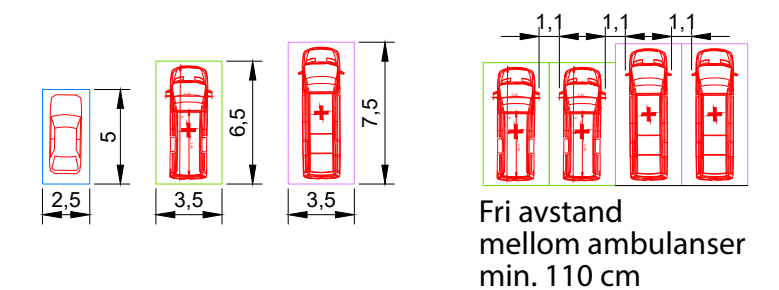
Nye Rikshospitalet
Medvirkningsmøte D4

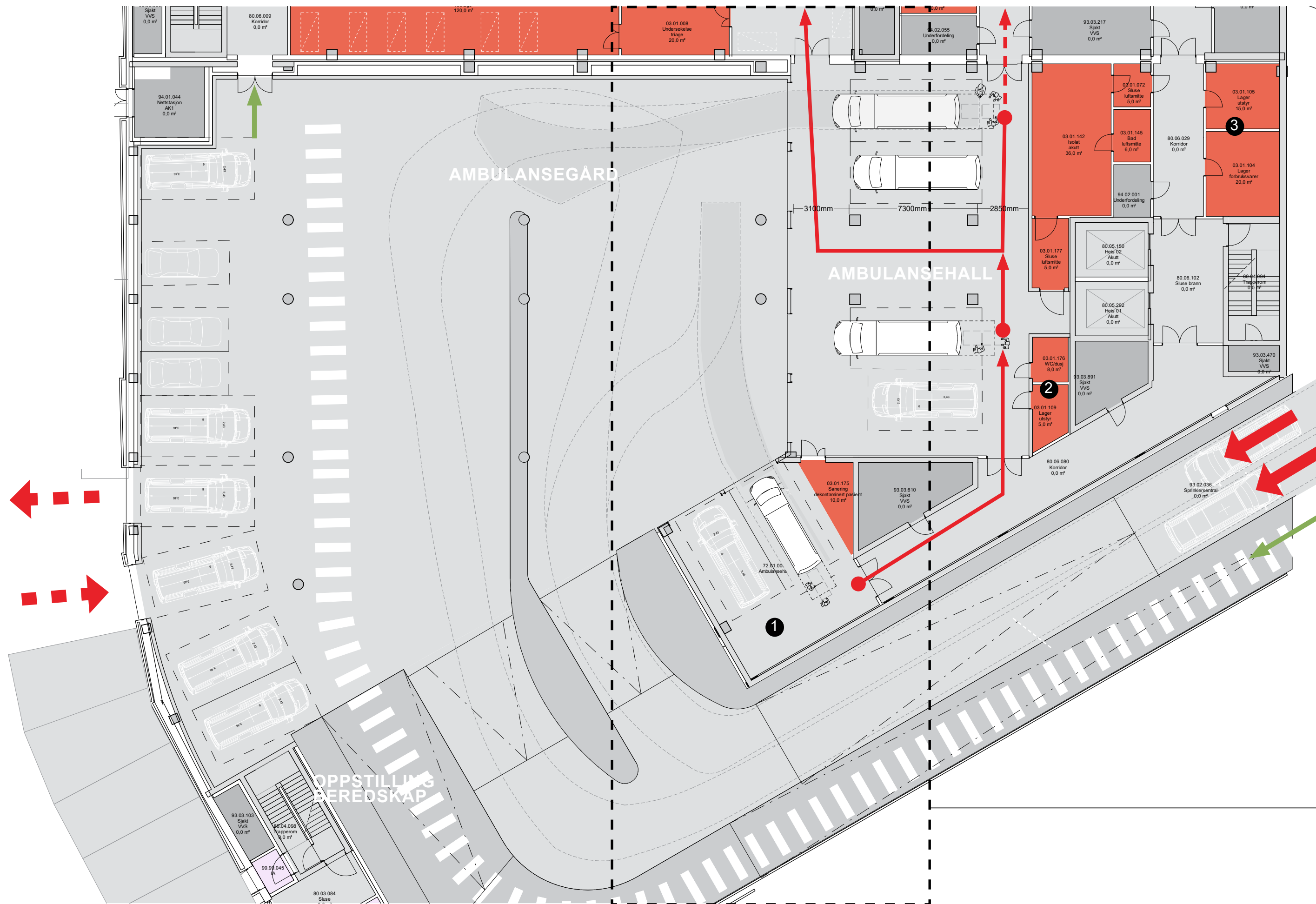


-  Inngang selvhenvendere
-  Inngang akutt
-  Akuttheis

OPPSTILLINGSPASSER

- 3 plasser lang/intesiv ambulanse 3,5 x 7,5 m
- 9 plasser ambulanse 3,5 x 6,5 m
- 3 plasser personbiler 2,5 x 5 m





AMBULANSEHALL OG AMBULANSEGÅRD

Adkomst for ambulanser og kjørende /gående selvhenvendende via kjørerampe. Plass til 12 ambulanser og 3 personbiler.

Liftsmitteisolat med direkte inngang fra ambulanseshall.

BÅREVASK

De to nederste delen av ambulanseshallen ❶ vil ha tilgang på vann. I dette området kan ambulansene rengjøres etter behov. Rengjøring av båre kan skje i det samme området. Det er disponibelt lagerealer tilknyttet ambulanseshallen.

DEKONTAMINERING

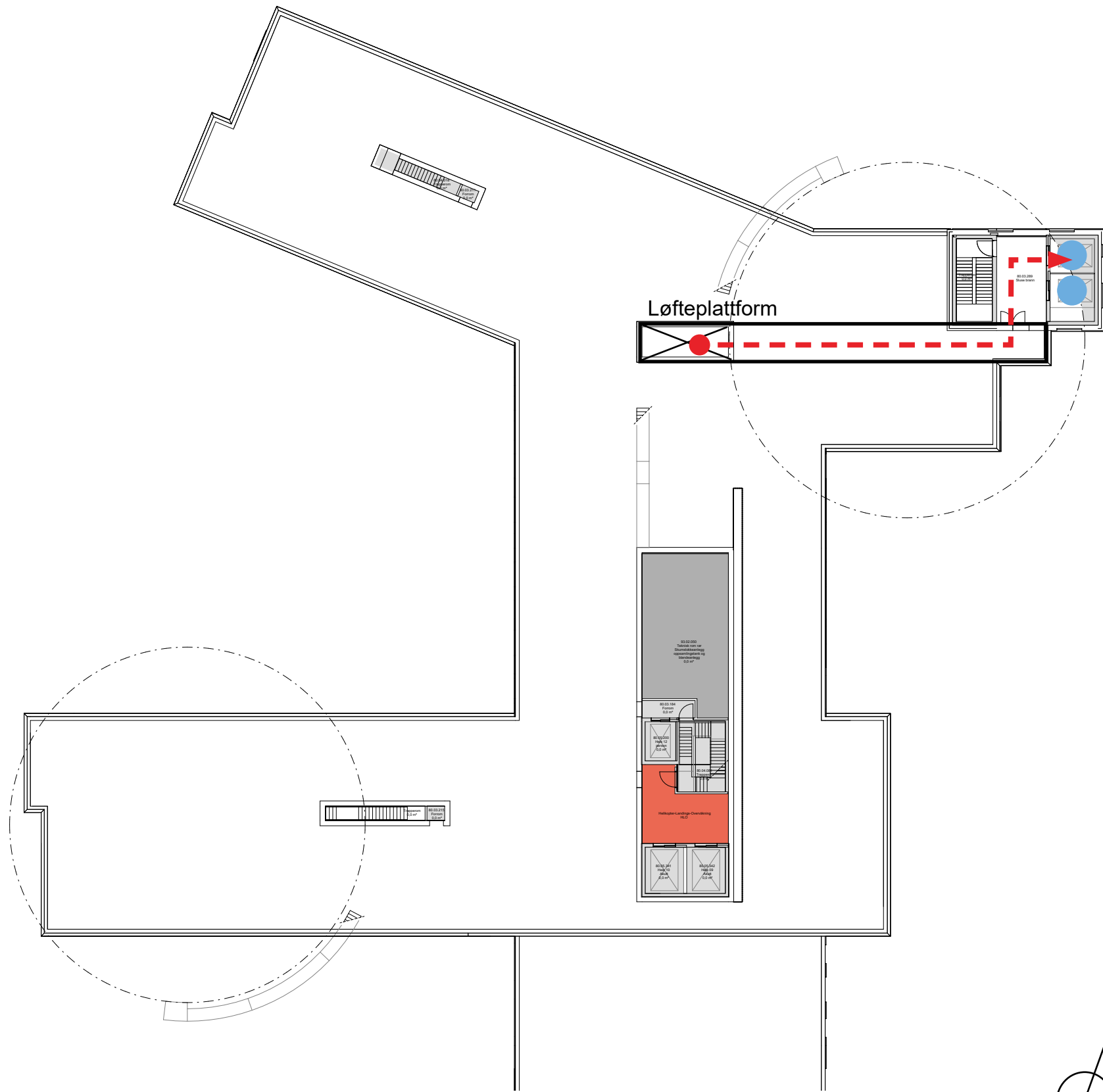
Ved CBRNE hendelser med behov for dekontaminering tømmes ambulanseshallen for kjøretøy og denne delen benyttes til dekontaminering. Det dimensjoneres for 4 stående og to liggende plasser med dusj.

Pasienten har nær tilgang til akuttsløyfe etter dekontaminering.

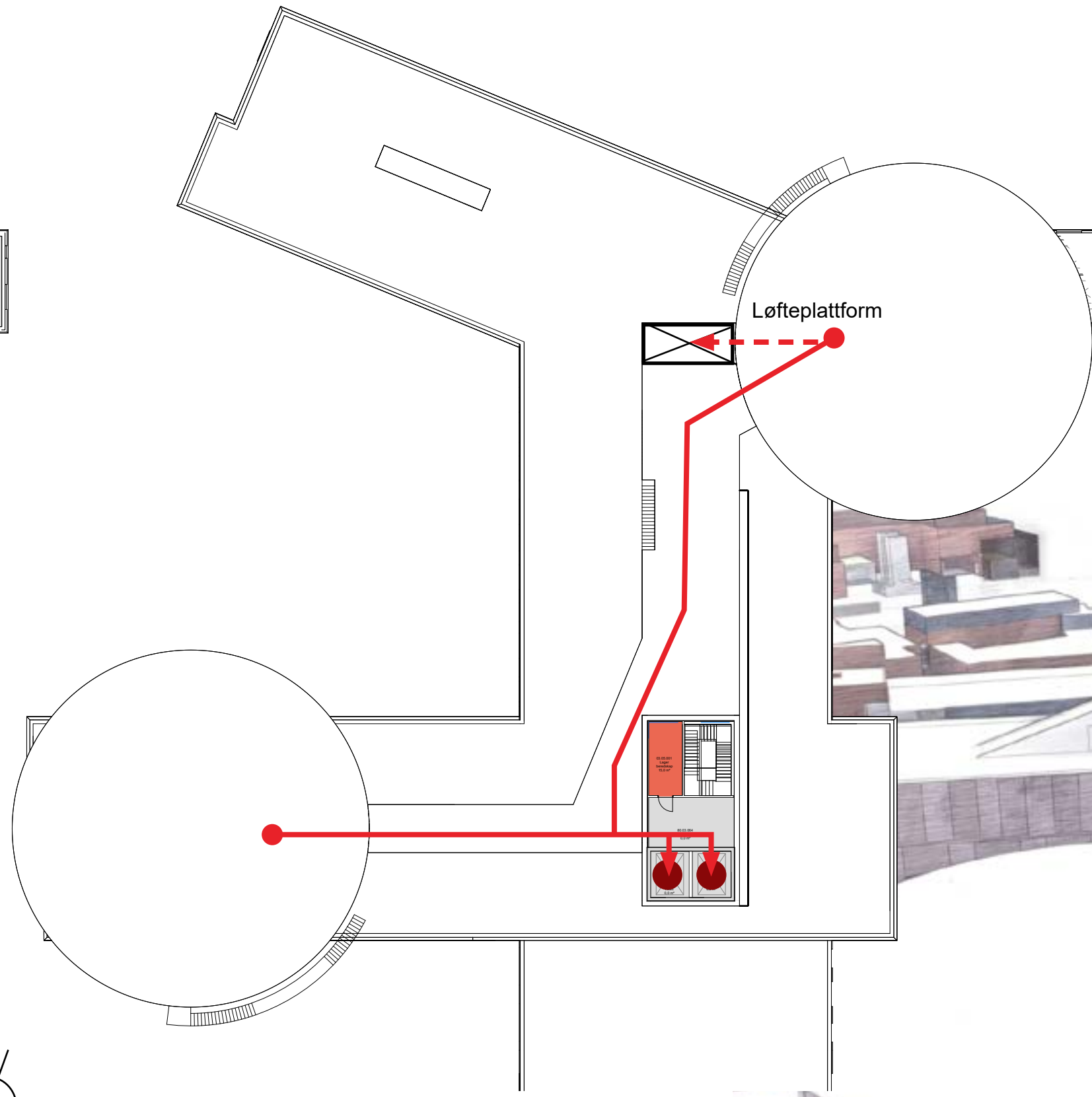
ENDRINGER FRA D3

Plassering av lager beredskap ❷

Plassering av generelle lager ❸

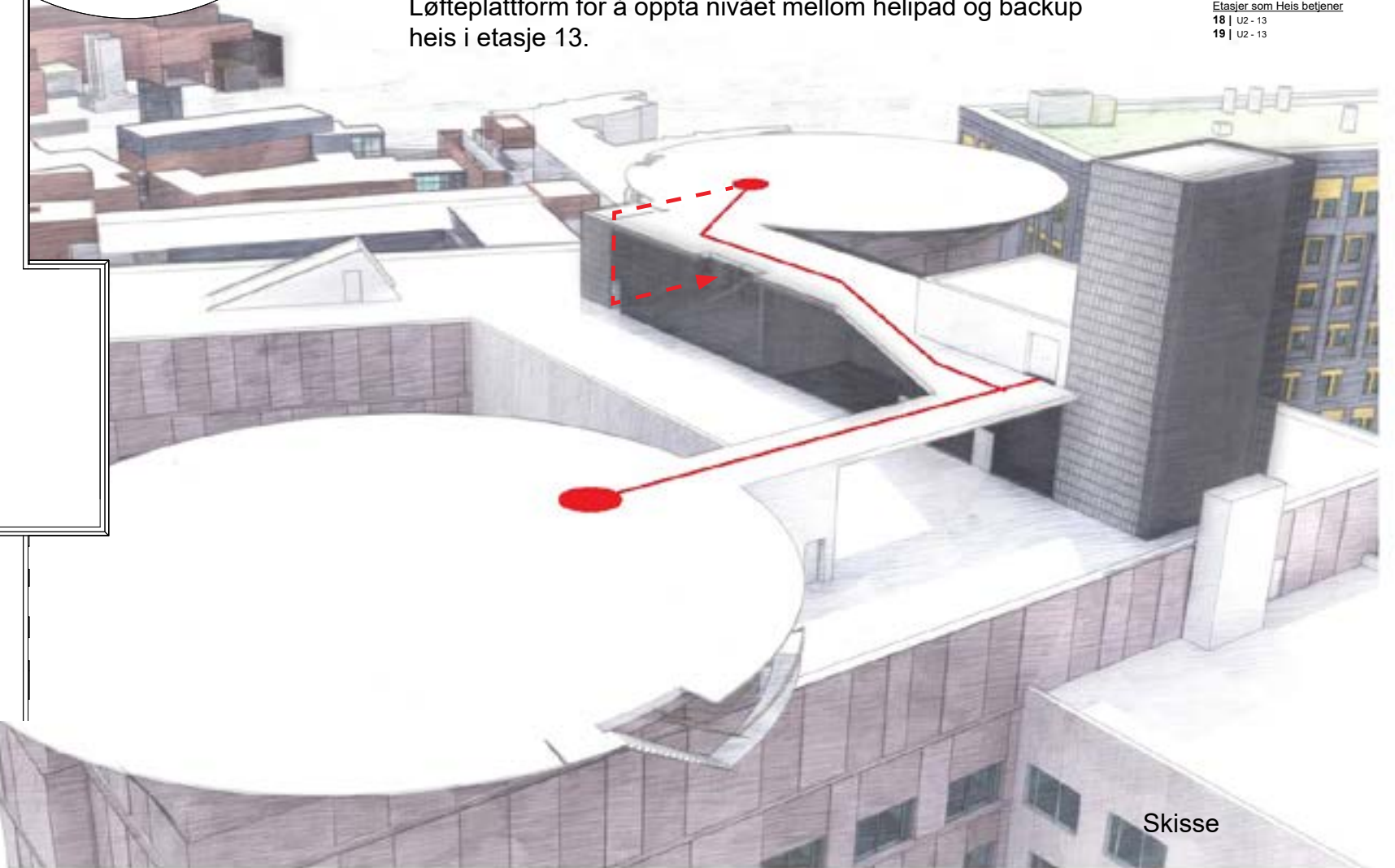


ETASJE 13



ETASJE 14

Skisse sett ovenfra



Skisse

AKUTTHEISER HELIPAD

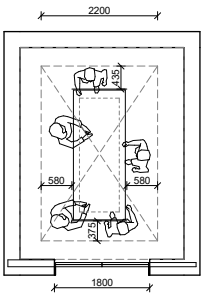
- **To akuttheiser opp til helipad - etasje 14**
Disse har heismaskinrom på toppen, og har derfor muligheter for høy hastighet.
Ved service av en heis, vil den andre være i full funksjon

På grunn av inn-/utflyvningskorridorer for helikopter, er det kun disse to heisene som går helt opp til helipadene.

- **Backup-heis i J1, øst - etasje 13**
Denne heisen er ikke en akuttheis, men en sengeheis/brannheis. (Mål heisstol 1800 x 2700 mm) Denne går opp til plan 13, dvs taket under helipad.

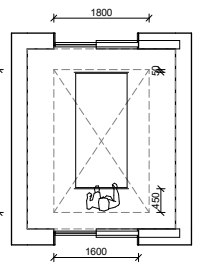
Forslag til redundant løsning

Løfteplattform for å oppta nivået mellom helipad og backup heis i etasje 13.



Akuttheis ensidig
Kupe 3300x2200 mm
Dør 1800x2200 mm

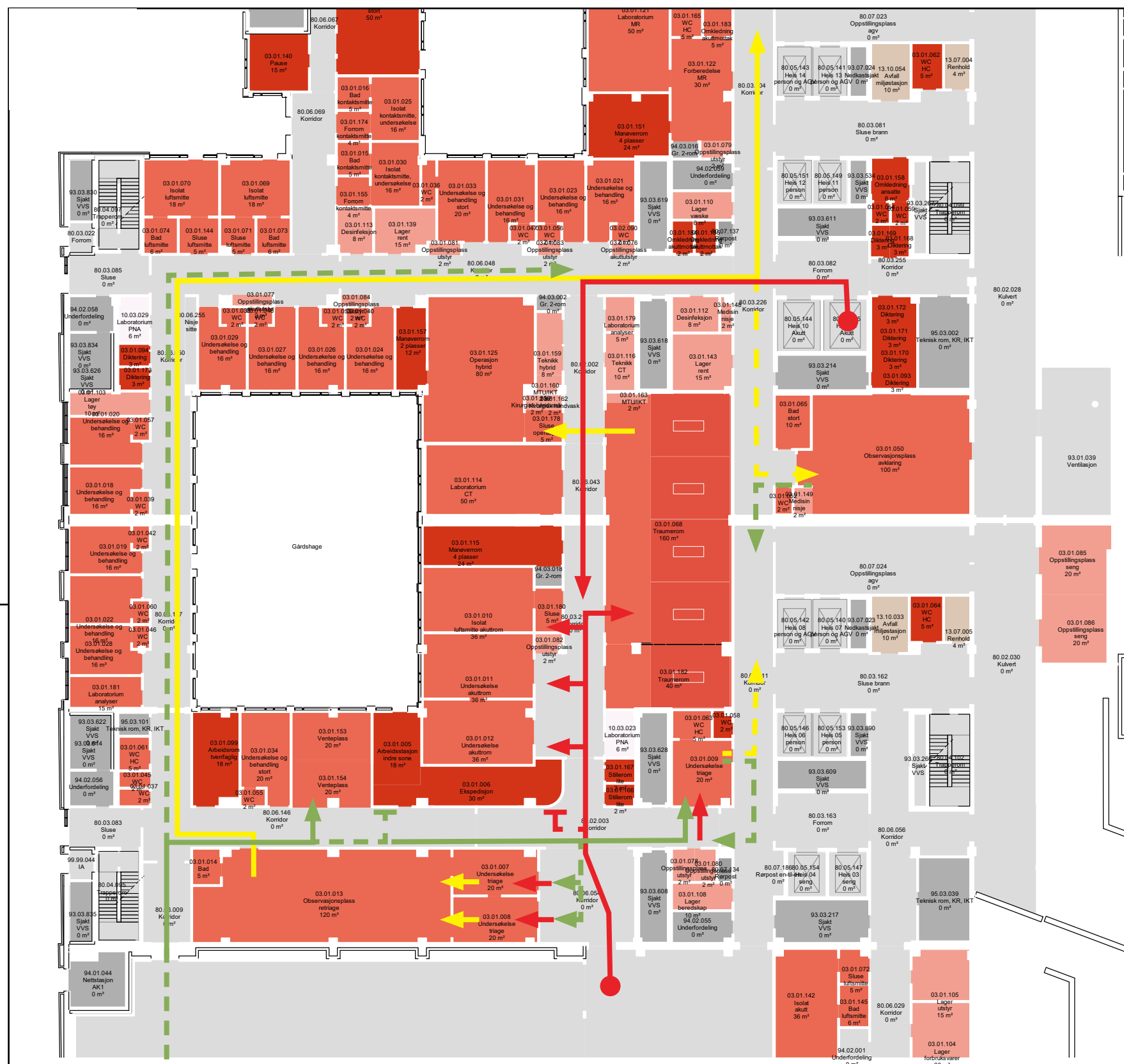
Etasjer som Heis betjener
09 | U2 - 14 | Helipad
10 | U2 - 14 | Helipad



Senge- og personheis tosidig
Kupe 2700x1800 mm
Dør 1800x2200 mm

Etasjer som Heis betjener
18 | U2 - 13
19 | U2 - 13

Nye Rikshospitalet
Medvirkningsmøte D4



FLYT AKUTTSONE OG AKUTTMOTTAK

Rød flyt – akuttflyt
Pasienten ankommer fra ambulanseshall eller akuttheis til Traumeområdet. Avhengig av vurdering/triagering går pasienten enten til triagerom videre til retriage og inn i sengeflyt undersøkelse, eller til traume/akuttflyt med undersøkelse akuttrom og traumerom og nær forbindelse til undersøkelse CT og OP-traume.

Gul flyt – liggende pasienter
Pasienten kommer fra triage og til retriage med opphold for videre undersøkelsesforløp gjennom akuttmottaket, eventuelt videre til undersøkelse billedbehandling. Tilbake fra billedbehandling og til avklaringsenheten. Ved behov går pasienten videre opp til en sengepost eller annen behandling i sykehuset. Eventuelt sendes hjem.

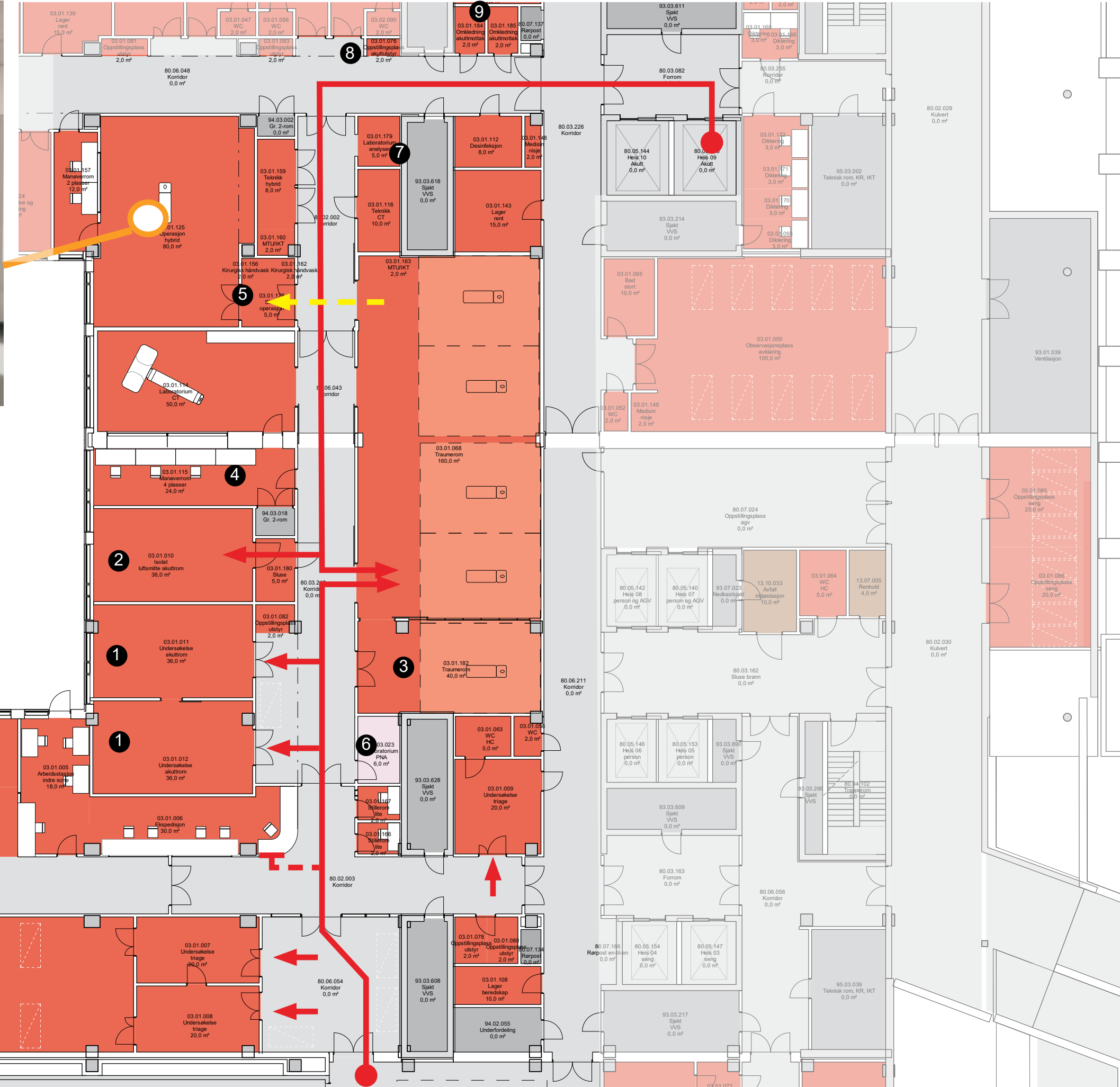
Grønn flyt – gående pasienter
Pasienten ankommer fra inngang for selvhenvendende i ambulansgården, og går i retning ekspedisjon og venteplass. Pasienten ledes til rett triageringsrom eller undersøkelsesrom.

Avdelinger

- Personalfunksjoner Akutt
- Pasientfunksjoner Akutt
- Støttefunksjoner Akutt
- Laboratoriemedisin
- Støttefunksjoner Ikke-medisinsk service
- Ikke-programmert areal
- Kommunikasjonsarealer
- Teknisk



Skissen er hentet fra OP standardrom



AKUTTSONE

Mottak for traume ligger i tilknytning til ankomst for akutt pasienter via ambulanseshall.

ENDRINGER ETTER D3

- Det er totalt fire akuttrom hvorav isoaltfunksjon er ivarettatt i to av dem. To akuttrom tilsvarende standardrommet ① ett akuttrom med sluse ② og ett luftsmitteisolat tilknyttet ambulanseshall.
- Den femte plassen i traumerommet ③ er adskilt fra resten av traumefunksjonen
- Manøverrom til CT er utvidet mot korridor ④
- Det er lagt inn sluse i OP hybrid. ⑤ I slusen er det lagt inn to kirurgiske vasker.
- PNA-lab er lagt inn i nærhet av akuttrommene ⑥
- Rørpost til blodprodukter er lagt inn i eget laboratorium ⑦ tilknyttet korridor.
- Blyfrakker ⑧
- Omkleddingsrom OP ⑨

← LIGGENDE PASIENTER OG SENGER

← AKUTT - INTERMEDIÆR

Dører vinduer og søyler er i prosess



AKUTTMOTTAK UNDERSØKELSE

- ← Pasienter i seng. Område for pasientundersøkelse
- ← Akutt - Smitteområde

ENDRINGER FRA D3

- Laboratoriefunksjon for prøvetaking ①
- PNA ②
- Omklodning for personale tilnyttet OP hybrid ③
- Stillerom ④
- Oppstillingsplass, rene senger ⑤



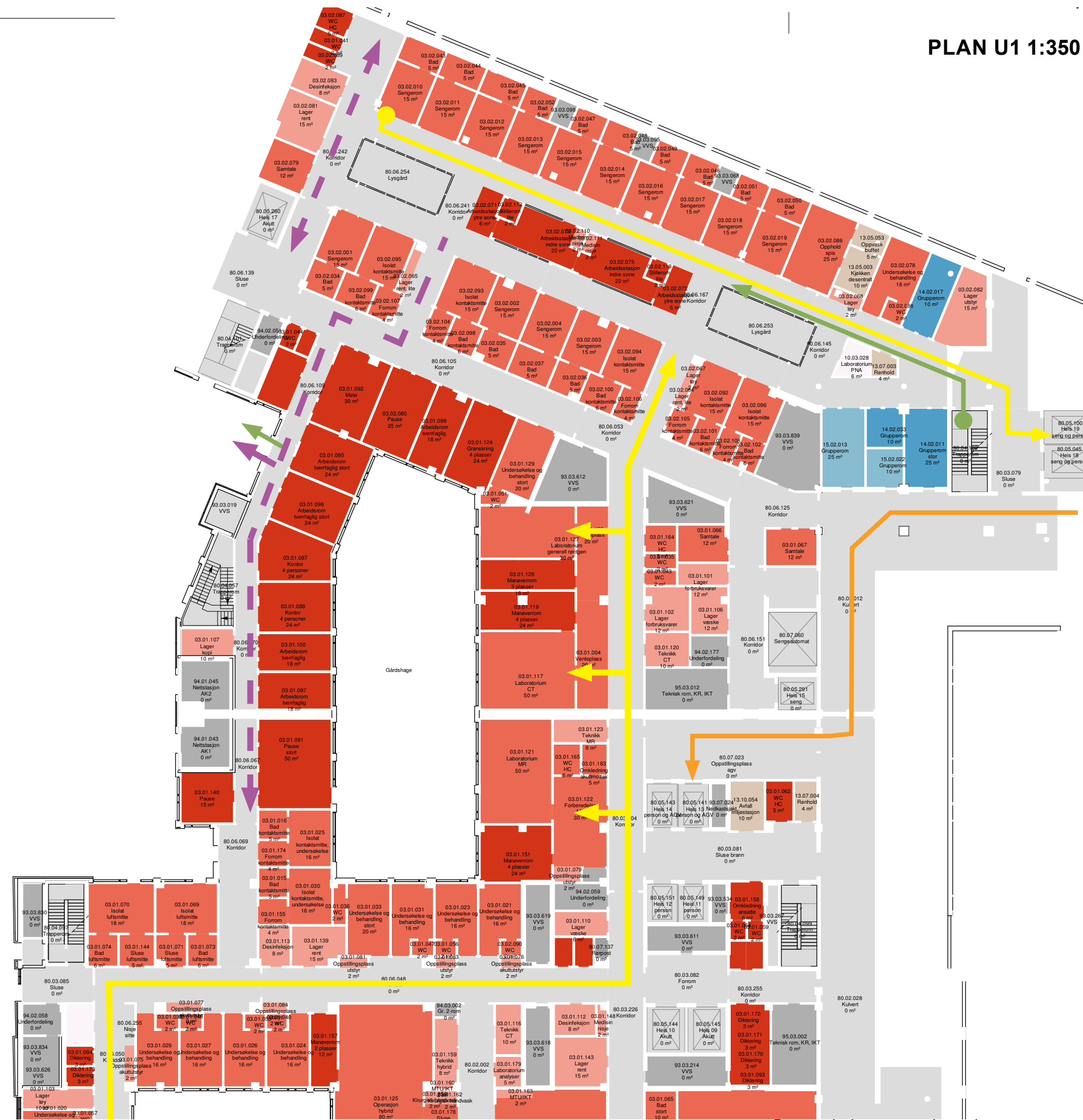
ENDRINGER

- Billediagnostikk er reorganisert
- Pauserom flyttet
- Område ved forskning og undervisning er endret

AVKLARINGSPUNKTER

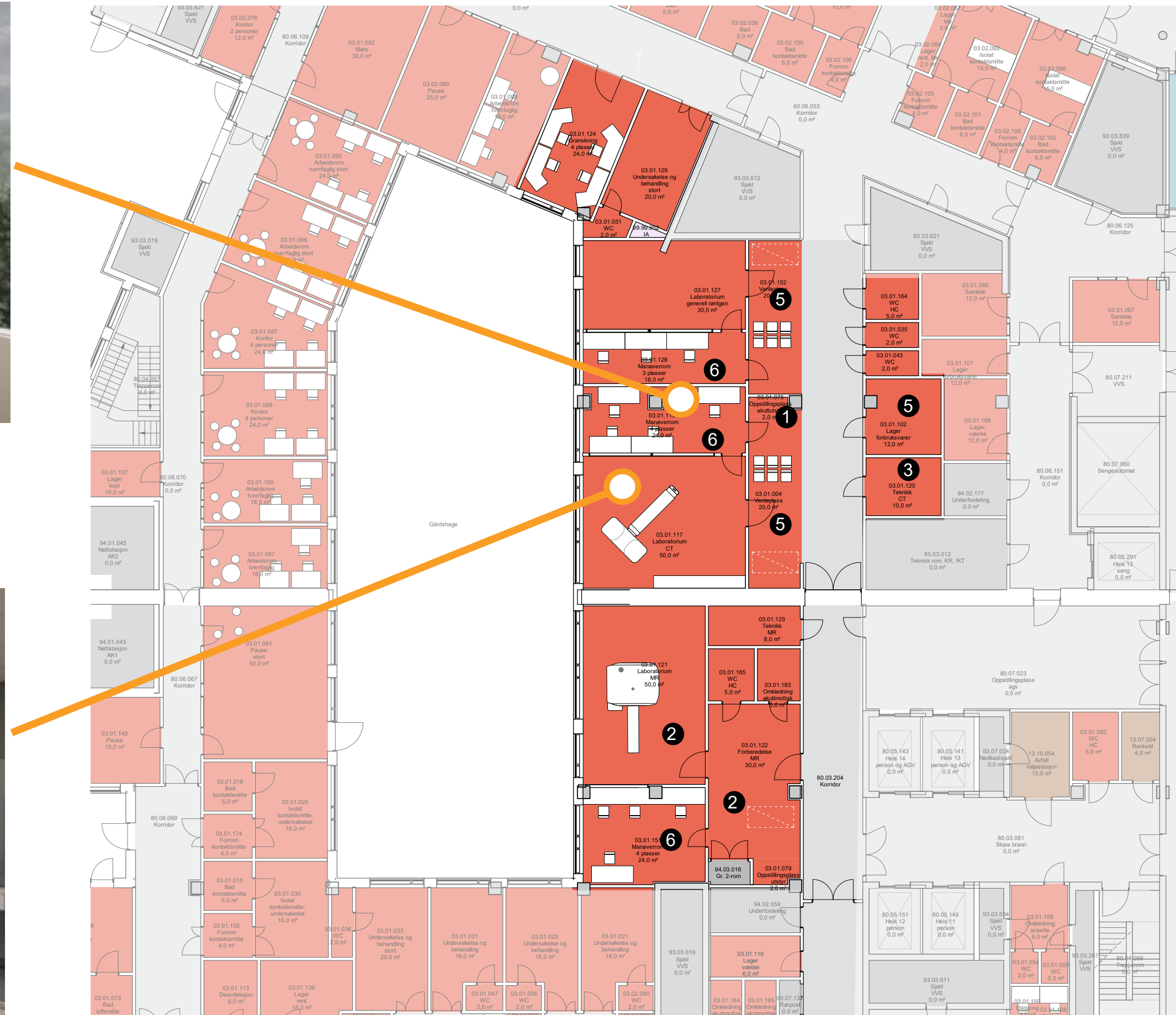
- Er tilbakemeldingene innarbeidet?
- Gir endring av romplasseringen for pauserom, billediagnostikk og forskning/utvikling bedre funksjon og utnyttelse av arealene?

- ← GÅENDE PASIENTER OG BESØK
- ← LIGGENDE PASIENTER OG SENGER
- ← VARER
- ← PERSONAL



Dører, vinduer og søyler er i prosess

Nye Rikshospitalet
Medvirkningsmøte D4



BILDEDIAGNOSTIKK

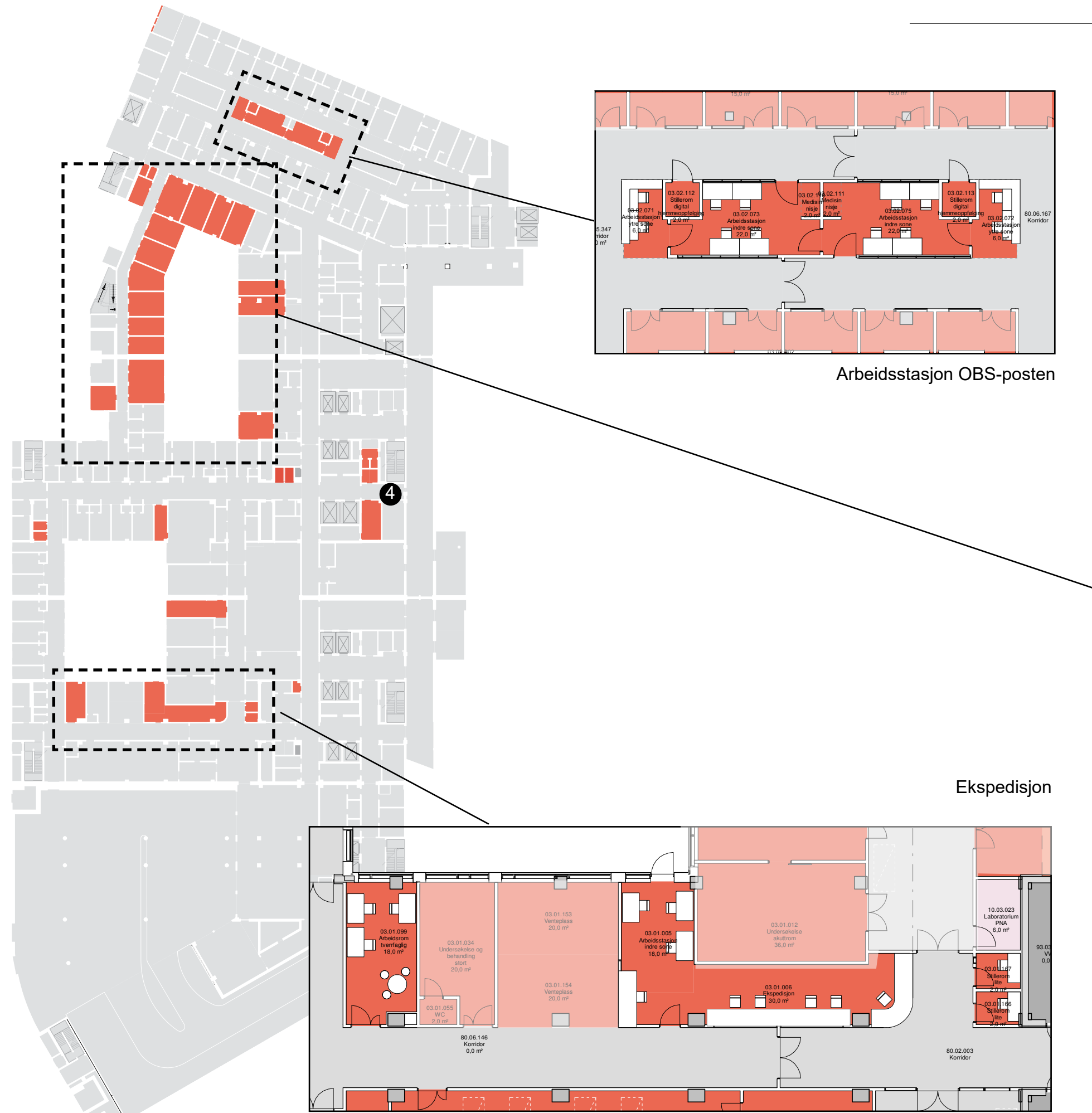
Bilediagnostikk er lokalisert mellom J1 og J2. Undersøkelse av pasient ligger i nær sammenheng med de øvrige undersøkelsesrom i akuttmotaket. Det er lett tilgjengelighet for pasient i seng fra korridor og inn i CT og MR. Manøverrom har generelt økt i størrelse og har dagslys.

ENDRINGER ETTER D3

- Rom for ultralyd fjernet.
- Nisje for ultralydapparat mobil tilgjengelig mot korridor ①
- Areal fra ultralydrom er lagt til manøverrom , laboratorium MR og forberedelsesrom. ②
- Teknikk CT er flyttet ③
- Lager er lagt til den andre siden av korridoren. ④
- Ventarelat er lagt opp imot korridorsonen ⑤
- Manøverrom har økt antall arbeidsplasser ⑥



Nye Rikshospitalet
Medvirkningsmøte D4



PERSONALFUNKSJONER

Personalfunksjoner består av kontorer, tverrfaglige arbeidsrom, pauserom, ekspedisjoner, stilleroms-plasser og stillerom.

Personalfunksjoner er enten lagt i sammenheng med tilhørende funksjoner, eller samlet som en generell plassering av personalfunksjoner mellom J1 og J2

ENDRINGER ETTER D3

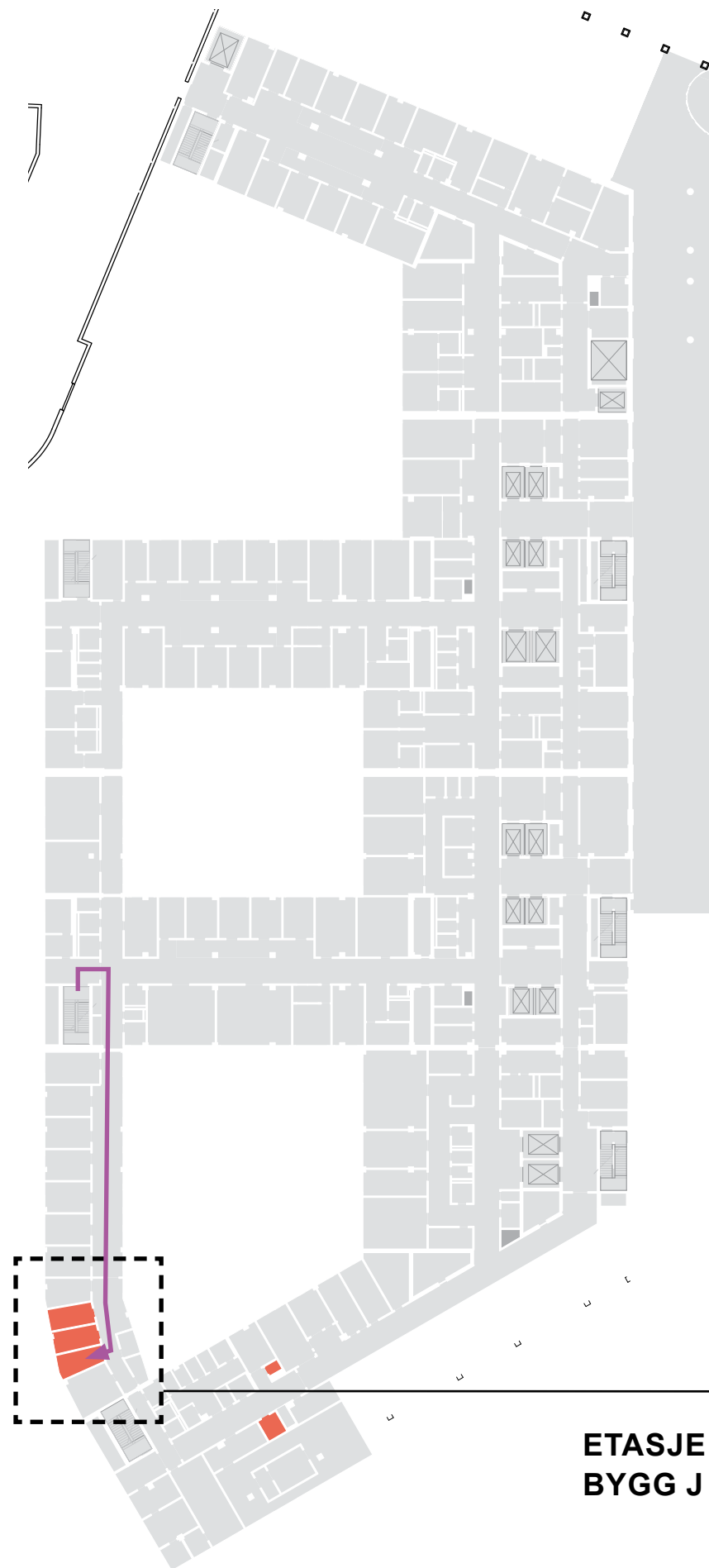
- Pauserom stort 03.01.091 er flyttet nærmere akuttmotaksfunksjonene. ①
- Pauserom 03.02.080, som tilhører observasjonsposten er flyttet nærmere denne. ②
- Arbeidsrom tverrfaglig er flyttet ③
- Stilleromsplasser (diktering) er flyttet til fordel for PNA-lab ④

Dører vinduer og søyler er i prosess

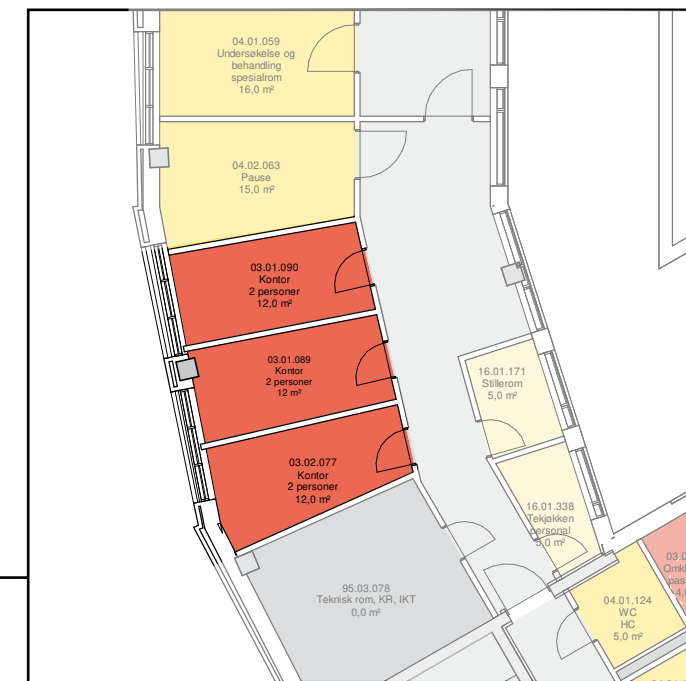
PERSONALFUNKSJONER ET. 01

Tre kontorer med 2 plasser er lagt til etasje 01. Disse ligger nært knyttet til trapp ved inngangsområdet selvhenvendere i J2.

← Personal



ETASJE 01
BYGG J



OVERSIKT OVER ARBEIDSPLASSER AKUTT

	antall rom	plasser	total
Personalområde akuttmottak og etasje 01			
Tverfaglig arbeidsrom, stort	2	4	8
Tverfaglig arbeidsrom	4	3	12
Kontor stort	2	4	8
Kontor	4	2	8
			28
Ekspedisjon og akuttmottak			
Ekspedisjon ytre sone	1	5	5
Arbeidsstasjon indre	1	4	4
Stillerom	10	1	10
			19
OBS-posten			
Arbeidsstasjon ytre sone	2	2	4
Arbeidsstasjon indre sone	2	4	8
Stillerom	2	1	2
			14
Billedbehandling			
Manøverrom, 2 plasser OP	1	2	2
Manøverrom, 3 plasser	1	3	4
Manøverrom, 4 plasser	3	4	12
Granskningsrom	1	4	4
			22



SENGEROM

Skissen viser et sengerom sett fra pasientens seng. Det er viktig med utsyn til det lyse fellesarealet samtidig som pasienten skal være skjermet for innsyn.

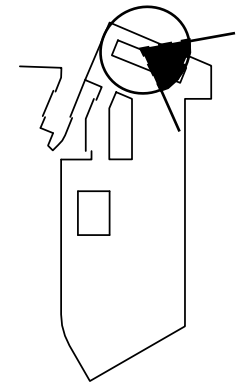


Dører, vinduer og søyler er i prosess

OBSERVASJONSPOSTEN

- Lysforholdene for de ansatte i arbeidssonen har veldig gode verdier og tilfredsstillende krav til dagslys
- Det er lagt inn større glassflater til sengerommene for få utnyttet det indirekte lyset fra midtsonen. Ved hjelp av reflekterende flater og økt overlysareal forbedres dagslysverdiene for sengerommene. Analyse er under utarbeidelse.
- Glassflatene inn mot sengerommene kan skjermes med foliering eller annen styrt blending.
- Ventilasjon og varme kan styres i forhold til et akutt behov.

PLAN U1 1:200



Skisse sett mot øst

ARBEIDSTASJON INDRE SONE

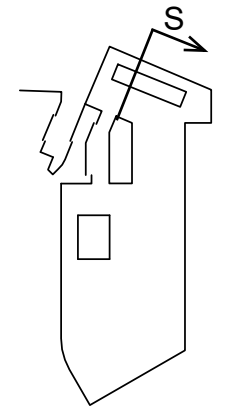
Personalområdet i observasjonsposten ligger med god oversikt til all aktivitet. Det er gode lysforhold i arbeidssonen.



ARBEIDSTASJON YTRE SONE



Snitt sett mot øst



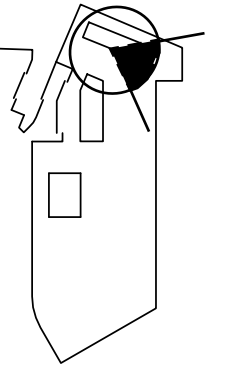
PERSPEKTIVSNITT GJENNOM OBS-POSTEN

Snittet viser miljøet i arbeidssonen. Dette er en studie av muligheten for bedre dagslys i sengerommene ved hjelp av:

- lysrefleksjon
- direkte overlys
- høyere glasspartier



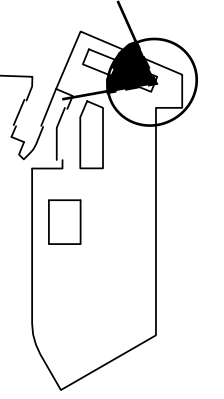
Skisse sett mot øst



ARBEIDSTASJON MOT SITTEOMRÅDET



Skisse sett mot vest



LANGS SENGEROMMENE

OVERNATTING PERSONALE

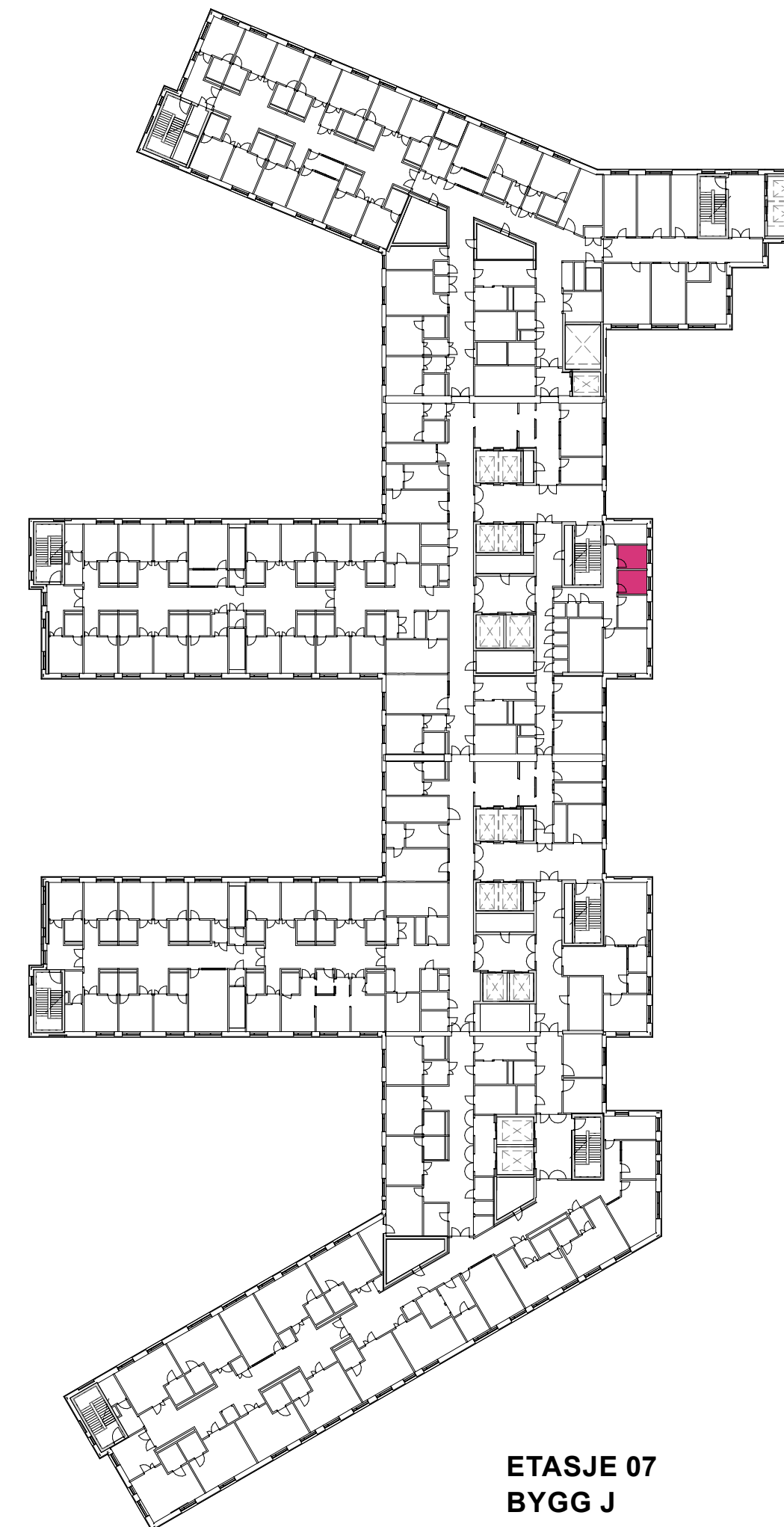
BYGG J	
Etasje 03	1 rom
Etasje 04	1 rom
Etasje 05	8 + 2 rom (UiO)
Etasje 06	2 rom
Etasje 07	2 rom

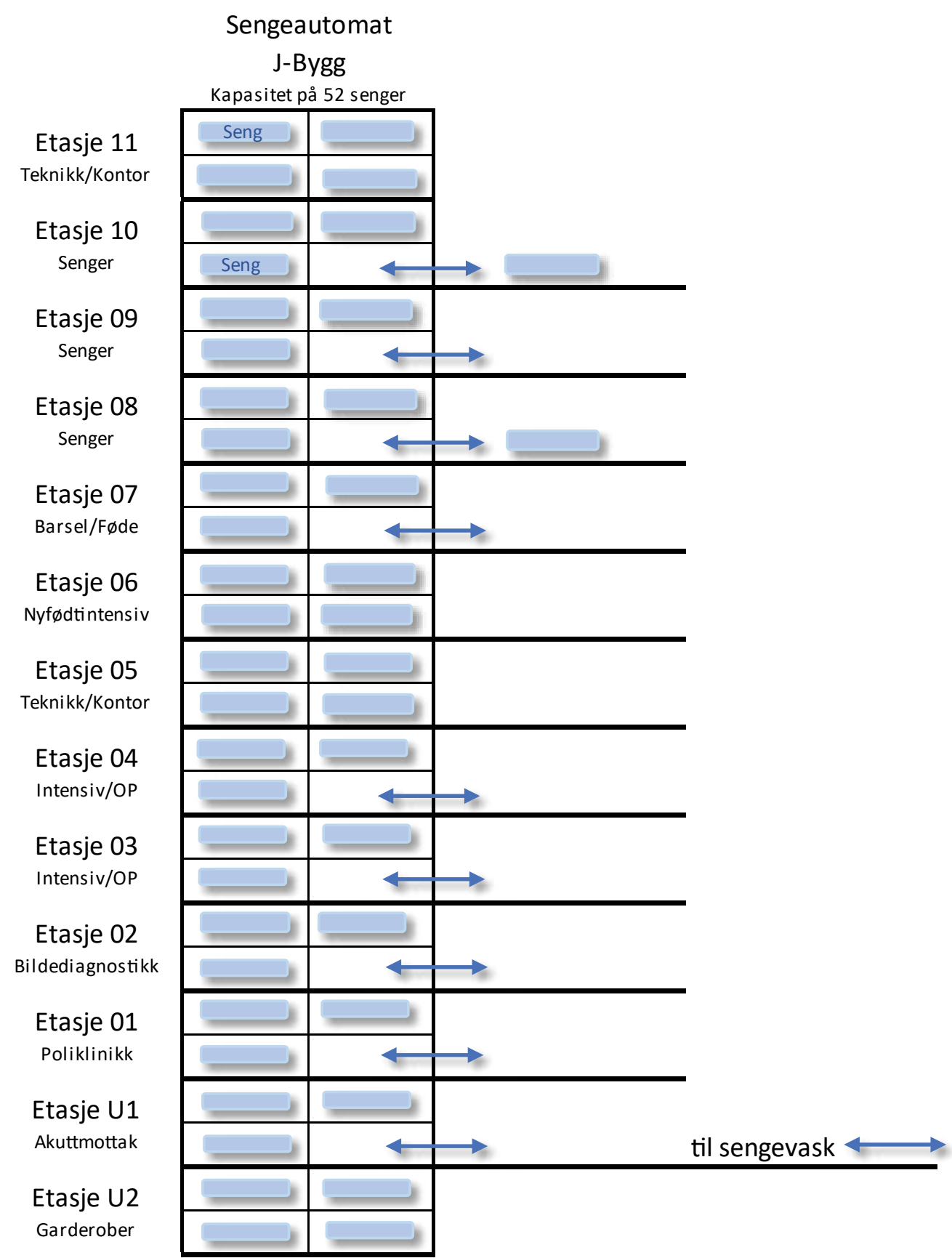
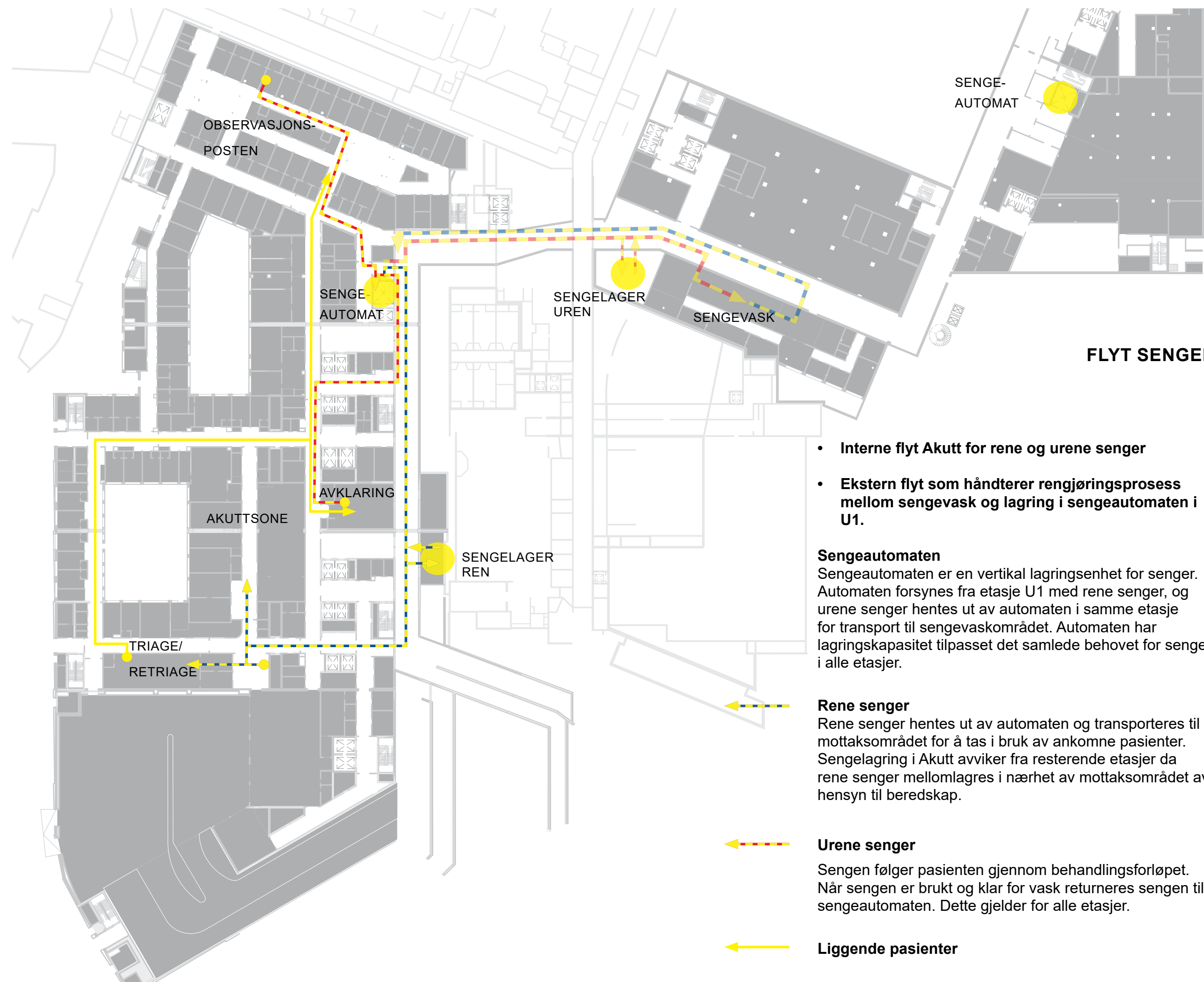
BYGG MN	
Etasje 02	2 rom
Etasje 04	2 rom

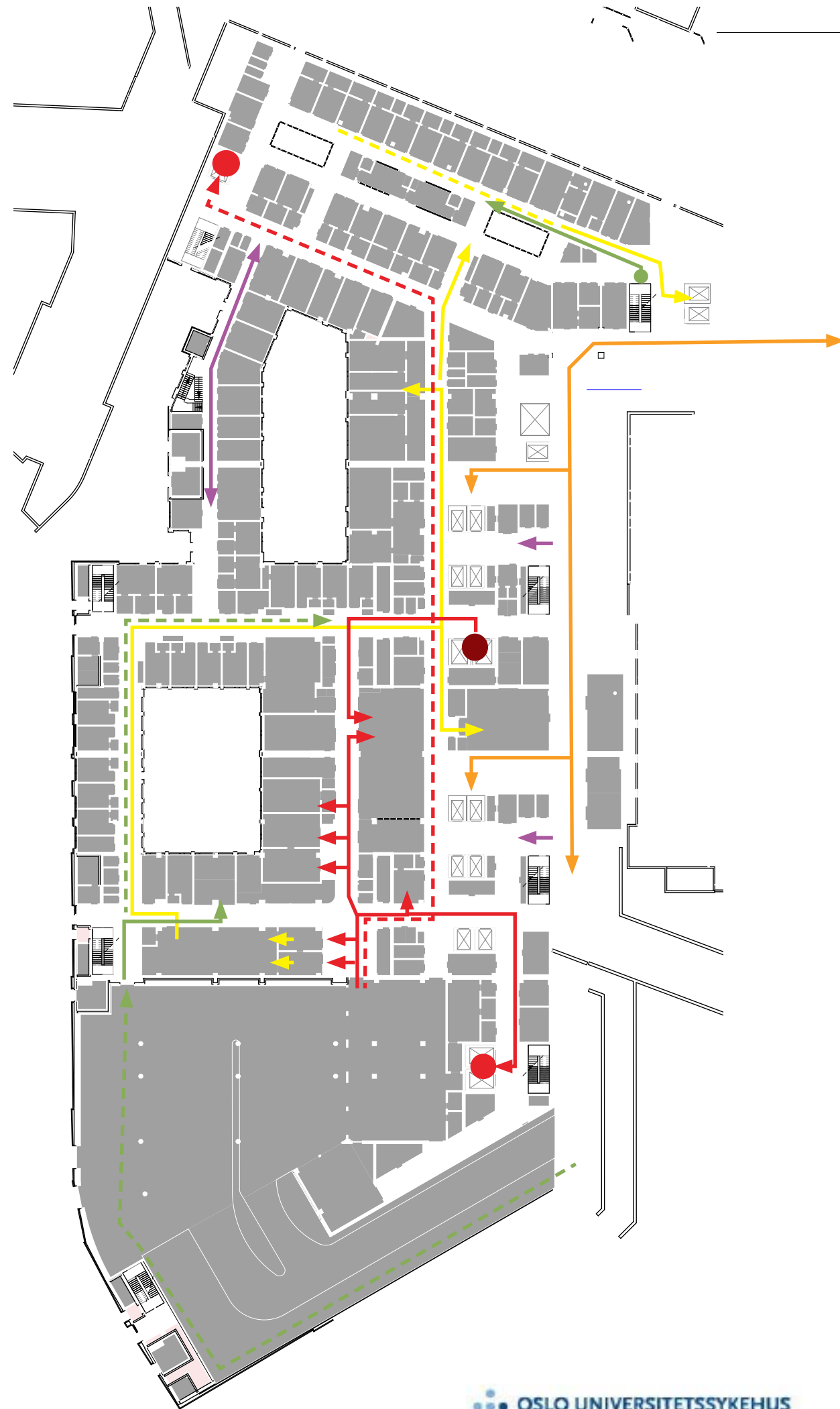
Totalt 20 overnattingsrom

Overnattingsrom








personal









FLYT

-  **Akuttflyt**
Fra ambulanseshallen og inn til resepsjon, triagerom, akuttrom og traumeområdet. Akuttflyt går også fra helikopterlandingsplass via akuttheis til traumeområdet. (evt. direkte til andre behandlingsfunksjoner i etasje 02-04)
-  **Akuttflyt PCI**
PCI-pasienter som ankommer akutt med ambulanse vil benytte akuttinngangen inn til mottak. Flyt for PCI-trafikk går på baksiden av akuttområdet og til egen heis for PCI-trafikk som går opp til intervensjon i eksisterende bygg etasje 04 (se eget flytskjema)
-  **Selvhenvendere**
Selvhenvendere ankommer enten med bil eller de kommer gående gjennom ambulansegården. Selvhenvendere vil mottas i resepsjonen for triagering.
-  **Besøkende**
Besøkende til OBS-posten vil komme gjennom glassgata via trapp mellom J1 og M og direkte ned i posten.
-  **Liggende pasienter**
-  **Varer**
-  **Personal**

-  **Akuttheis**
-  **Akuttheis helipad**


Akuttmottak til Intervensjon

Samlet estimert tid: 181 sek. / 3 min. 1 sek

Samlet distanse: 218 meter

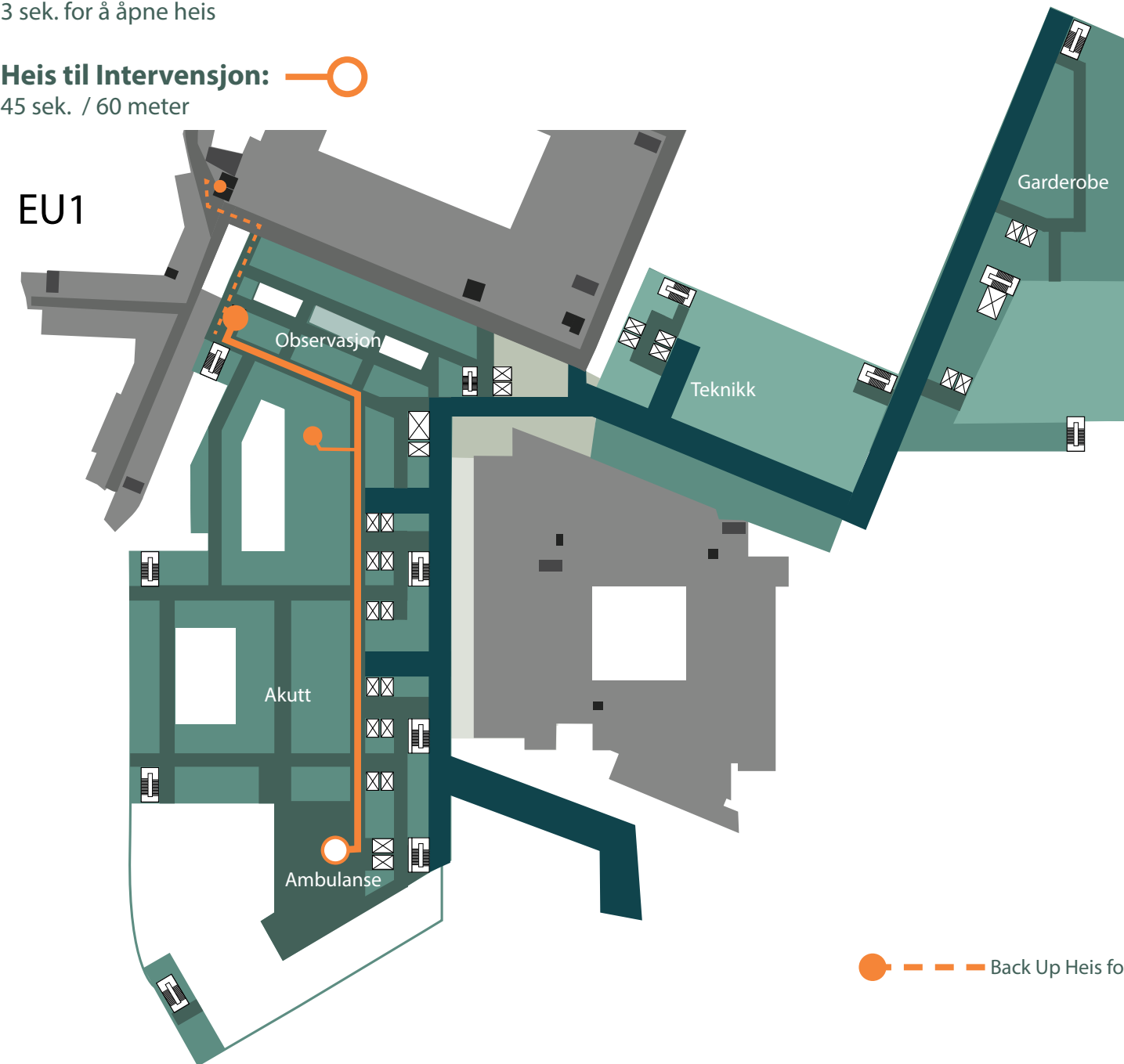
Ambulanshall til MR: 
63 sek. / 85 meter

MR til Heis: 
55 sek. / 73 meter

Heis: 
6 sek. fra trykker på knapp til heis starter.
9 sek for å flytte 9,2 meter
3 sek. for å åpne heis

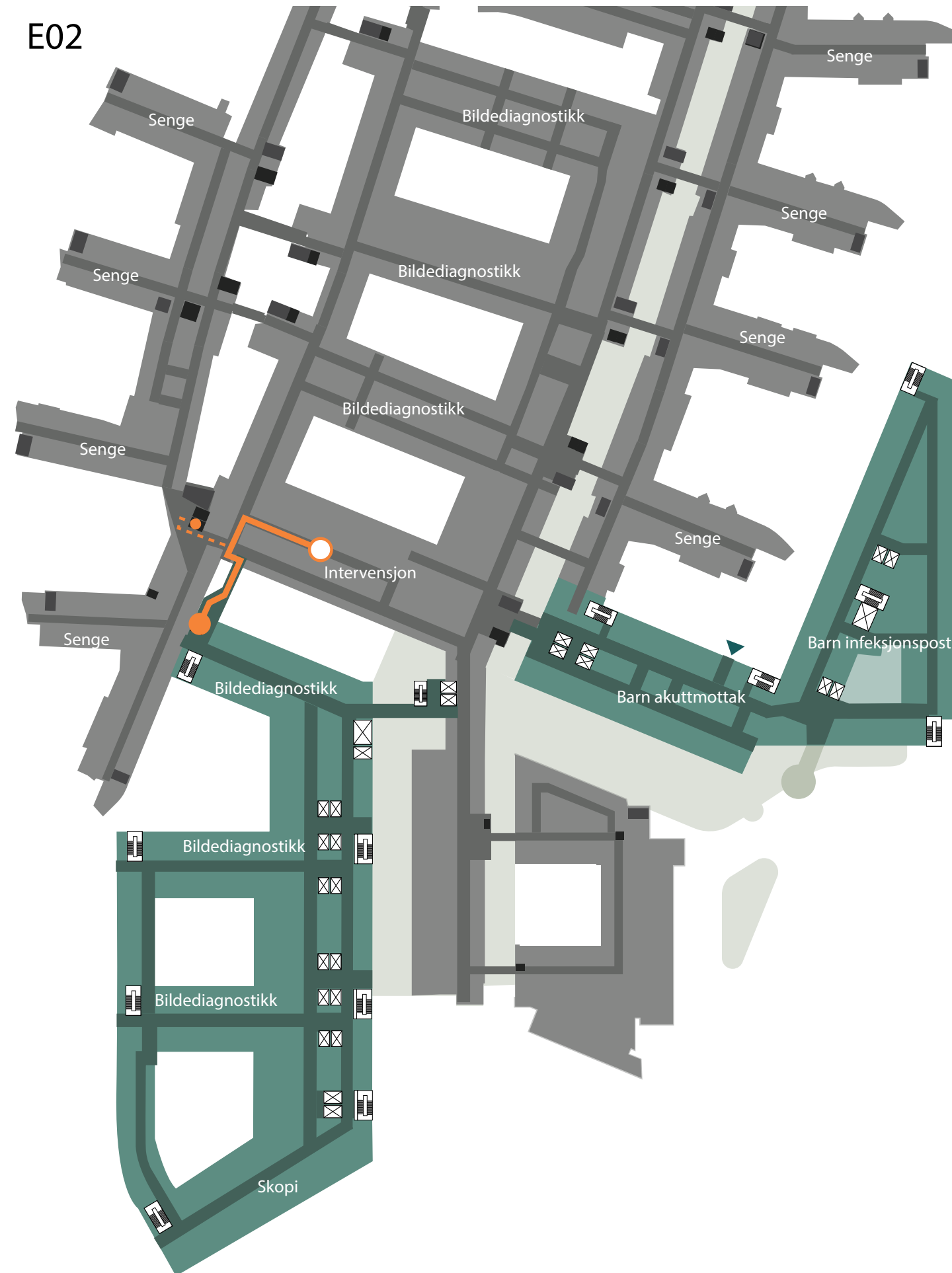
Heis til Intervensjon: 
45 sek. / 60 meter

EU1



Nye Rikshospitalet Medvirkningsmøte D4

E02



 Back Up Heis for Flyt

Observasjon i Akutt til Senge i eksisterende Bygg

Samlet estimert tid: 69 sek. / 1 min. 9 sek

Samlet distanse: 69 meter

Observasjonspost til heis: 

51 meter / 38 sek.

Heis: 

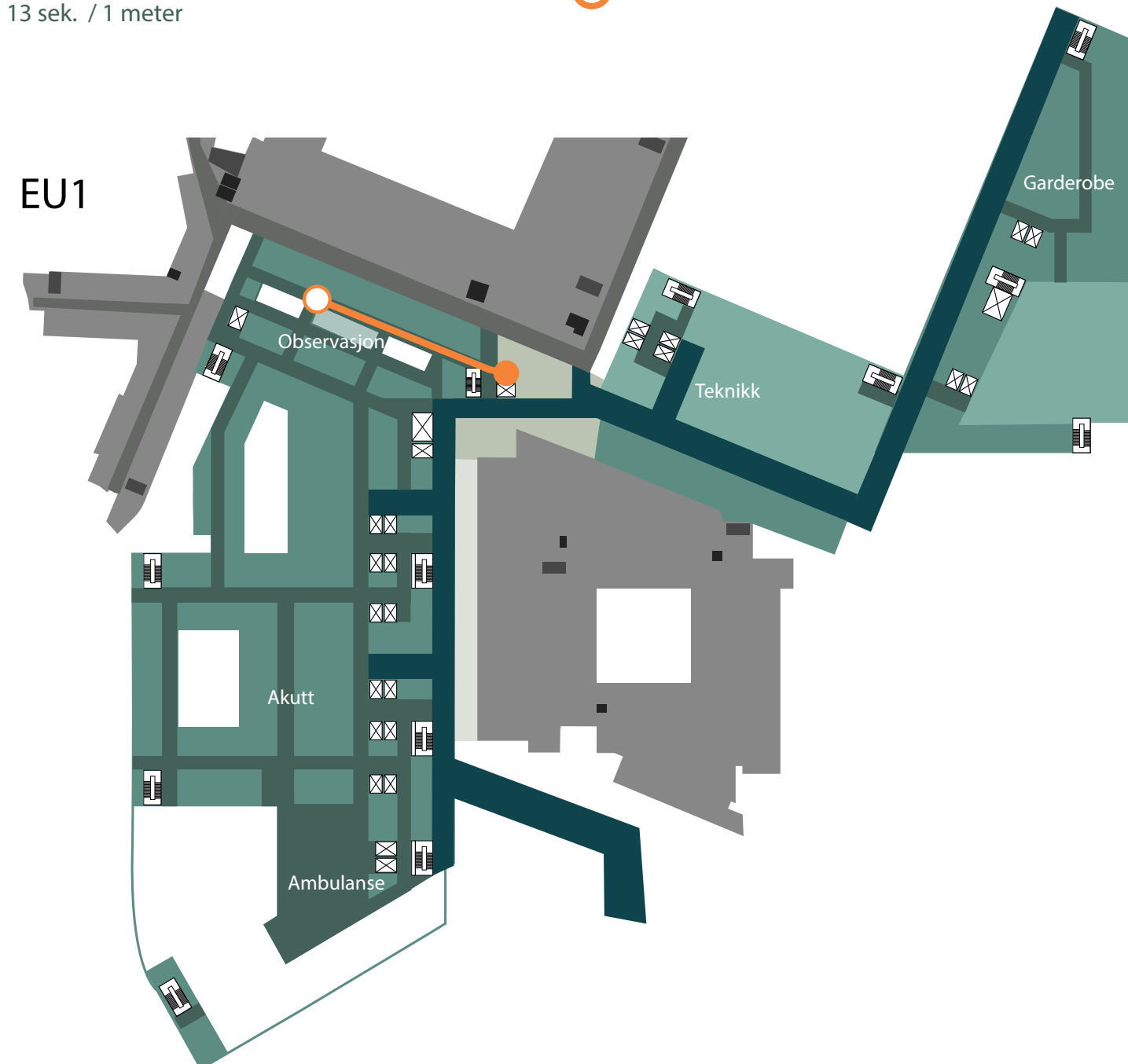
6 sek. fra trykker på knapp til heis starter.

9 sek for å flytte 17,5 meter

3 sek. for å åpne heis

Heis til døgnpost i eksisterende bygg: 

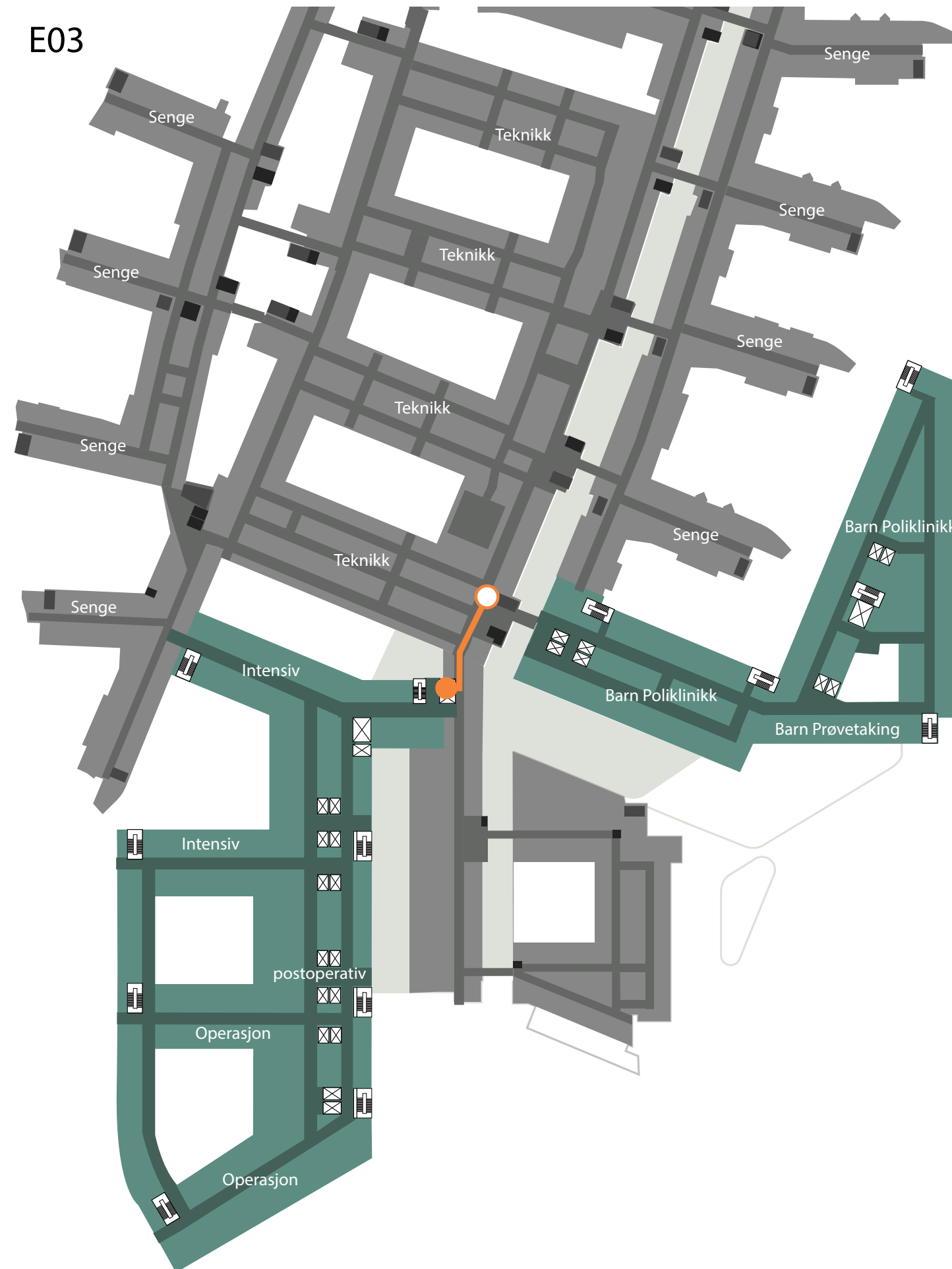
13 sek. / 1 meter



Nye Rikshospitalet

Medvirkningsmøte D4

E03



Flyt til operasjonsgang 2 i eksis. bygg samt J-Bygg

Eksisterende Bygg

Samlet estimert tid: 235 sek. / 3 min. 55 sek

Samlet distanse: 291 meter

Ambulanseshall til Traume: 
49 meter / 37 sek.

Traume til CT-scanner: 
23 meter / 17 sek.

CT-scanner til Heis 18/19: 
123 meter / 92 sek.

Akutt-Heis: 
6 sek. fra trykker på knapp til heis starter.
9 sek for å flytte 17,5 meter
3 sek. for å åpne heis

Heis til OP i eksisterende: 
96 meter / 71 sek.

J-Bygg

Samlet estimert tid: 137 sek. / 2 min. 17 sek

Samlet distanse: 159 meter

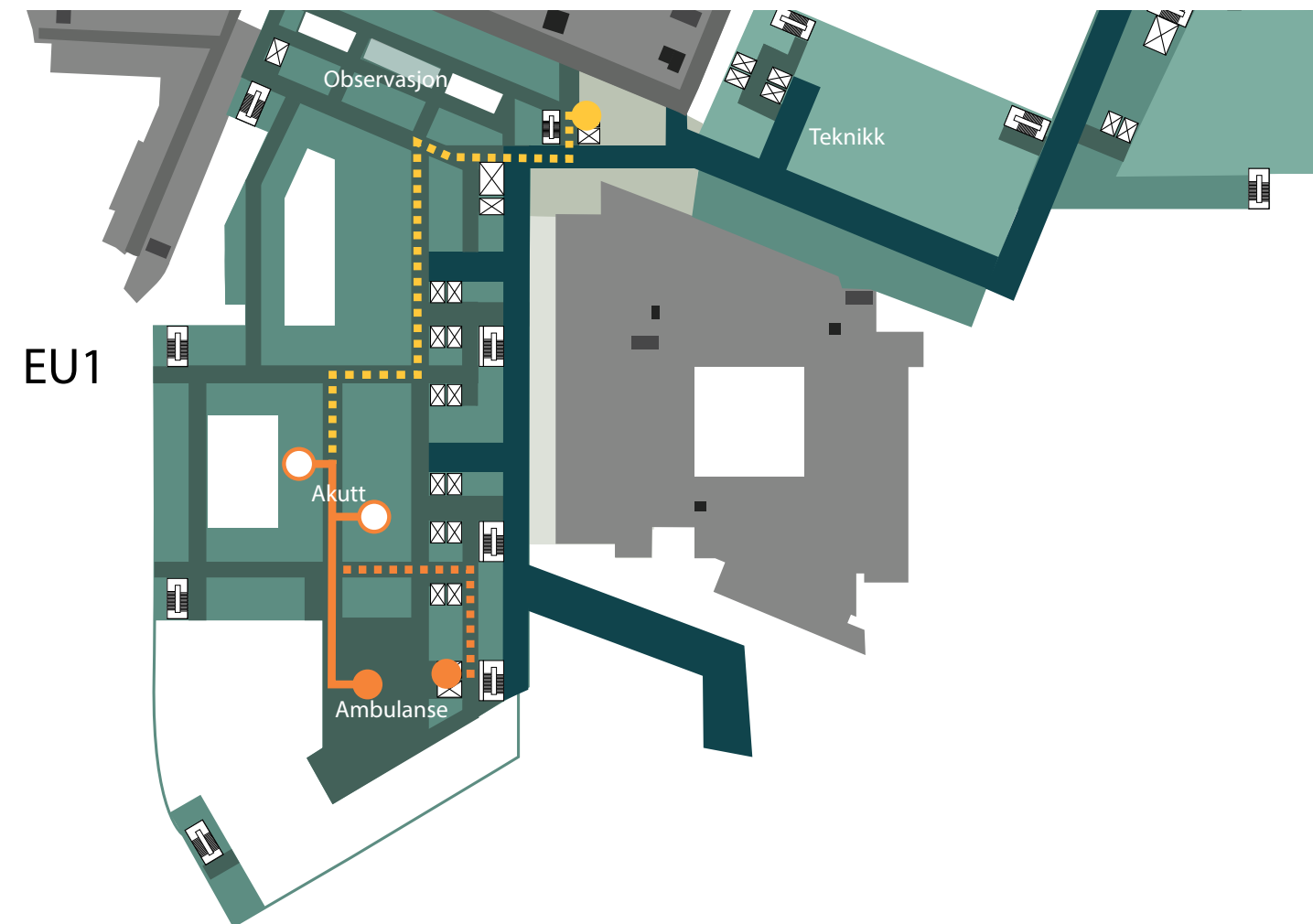
Ambulanseshall til Traume: 
49 meter / 37 sek.

Traume til CT-scanner: 
23 meter / 17 sek.

CT-scanner til Heis 01/02: 
72 meter / 54 sek.

Akutt-Heis: 
6 sek. fra trykker på knapp til heis starter.
9 sek for å flytte 17,5 meter
3 sek. for å åpne heis

Heis til OP: 
15 meter / 11 sek.



Nye Rikshospitalet

Medvirkningsmøte D4

