

## Tilbakemeldingsskjema

Møte	Intensiv og postoperativ – Nye Rikshospitalet	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	123070	Dok.dato	02.06.22
Medvirkn.møtedato	12.05.2022	Frist for tilbakemeld	02.06.22
Medvirkn.gr.leder	Søren Pischke		

Tilbakemelding på referatet
<p><b>Postoperativt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 PO-senger som er plassert utenfor «stor-stuene»: disse sengene fins både i 3. og 4. etasje. Referat behandler kun sengene i 3. etasje i forbindelse med sammedagsmottak. 2 enkle PO-senger i 4. etasje anses som problematisk i forhold til drift siden disse isolert plasserte sengene vil nødvendiggjøre økt bemanningsnøkkel. Disse sengene bør derfor integreres bedre fysisk i den øvrige delen av PO.</li> <li>- PNA-rom: MVG fastholder ved at PNA-rom bør integreres i operasjonsareal. Dette rommet vil bli brukt mest av operasjonspersonell og det er ikke hensiktsmessig at operasjonspersonell har stor trafikk i PO-areal inkl. forflytting fra grønt til hvitt areal. En blodgassmaskin per PO som plasseres i en nisje anses som tilstrekkelig.</li> </ul> <p><b>Sammedagsmottak (SDI):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Utforming av sammedagsmottak ble overført til MVG 7 i aktivitet C og vi anser derfor MVG7 som ansvarlig for utformingen. Dette bes rettet opp i referatet.</li> <li>- Små «båser» i garderobeområdet: MVG ønsker å presisere at det ikke menes faste installasjoner, men mulighet for å visuelt skjerme pasienter som skal skifte eller får intervensjoner. Fleksibel løsning med gardiner el. er å foretrekke fremfor faste installasjoner/vegger.</li> </ul> <p><b>Intensiv</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Barneintensiv (J1, 4. etasje) – Foreldreovernattingsrom: Etter nettmøter angående barneintensiv i København, Dublin og Helsinki og drøfting av standardrom i aktivitet B, meldte MVG7 at den foretrukne romløsningen for barneintensivrom er en delt løsning. Forutsetning for en løsning med separate foreldreovernattingsrom ble diskutert i aktivitet B og det var da enighet om at følgende betingelser måtte være oppfylt for å sikre forsvarlighet ovenfor foreldre i en sårbar situasjon:             <ul style="list-style-type: none"> <li>o intensivrom er såpass store at foreldre kan tilbringe hele dagen på intensivrommet og ved behov overnatte i mobile senger i rommet – dette mener flertallet av gruppen er oppfylt med sengeromstørrelse 25m<sup>2</sup>. Allikevel bes NyeOUS å beskrive hvordan det er tenkt å håndtere foreldre med barn på smitteisolat</li> </ul> </li> </ul>

- noen foreldreovernattingsrom bør være i umiddelbar nærhet av barneintensiv avdeling – dette mener gruppen er oppfylt med overnattingsrom i 5. etasje (brukerrepresentant fremhever at plassering på samme etasje ville være best og at det bør prøves å opprette i hvert fall noen overnattingsrom i 4. etasje)
- noen foreldreovernattingsrom kan være noe lengre unna – det er her gruppen ønsker avklaring: Foreldreovernattingsrom i 6. etasje anses som innenfor dette kravet. Det bes oppklart om nøyaktig hvor langt unna barneintensiv rommene som planlegges til bestående RH faktisk er, og hvor lang tid det tar for pårørende å gå til barneintensiv fra de ulike lokalisasjonene. I tillegg bør disse overnattingsrommene ikke fordeles vilkårlig i forhold til ledig plass: det ville være en stor fordel om de var i nærheten av andre fasiliteter for pårørende (oppholdsrom, tekjøkken osv). MVG ønsker derfor å få en oversikt over avstand og evt. andre fasiliteter som bør utarbeides av NyeOUS i samarbeid med OUS hvis rommene tenkes plassert i bestående bygningsmasse. MVG ønsker også å påpeke at NyeOUS/HSØ bør sikre at regler for pårørende med barn på sykehus overholdes i sin helhet i NyeRH. Legerepresentant fra BAR uttrykker under dette møtet og i tilbakemelding til referatet at han ikke er enig i skissert løsning og ville foretrekke direkte tilknytting av overnattingsrom til intensivrom. Han er derfor heller ikke enig i videre argumentasjon som gis i dette punktet. Diskusjon av standardrom utforming vil derfor tas opp i linjen BAR-OUS.
- Barneintensiv (J1, 4. etasje) – Melkekjøkken:  
Det er behov for et lite melkekjøkken. I dagens arealer på D1, 4. etasje samarbeider Thoraxintensiv og Barneintensiv og styrer et felles lite rom for både oppbevaring og oppvarming av morsmelk. Dette anses av fagmiljøene som tilstrekkelig, men plan for NyeOUS bør beskrives. Det ses ikke behov for et eget rom for pumping av brystmelk siden det er lite behov, og bestående samarbeid med nyfødt intensiv på RH rundt pumping av melk bør videreføres og derfor avklares med nyfødt MVG.
- Ventilasjon av mindre avsnitt i en intensivkohort: det er avgjørende for effektiv drift at mindre deler av en intensivkohort kan isoleres med egen ventilasjon. Det er årlig behov for slike små kohorter (influenza, RS-Virus) og det er uheldig å kun ha store kohorter som omfatter en hel intensivseksjon. Dette bes å tas opp av NyeOUS med ventilasjonsansvarlig og smittevern. Samme ble også kommunisert i tilbakemelding etter møte 2 i aktivitet D og MVG ønsker å fastholde at ideelt er kohortinndeling per 4-6 intensivrom i hvert fall i deler av intensivavsnittene
- Forslag til finansiering av areal til foreldreovernatting: gruppen anser det som vanskelig å foreslå areal som skal tas ut av romprogrammet siden arealet for støtterom i utgangspunktet er knapt. Gruppen ønsker at NyeOUS lager en oversikt over planlagt areal som ikke er plassert ennå, slik at areal kan trekkes fra dette ikke endelig fordelte arealet.
- Samtalerom: oppdeling av 1 samtalerom til mindre størrrelse anses som hensiktsmessig
- Møterom: MVG har ikke faktagrunnlag for å vurdere om bytting av møtearealer til FoU er formålstjenlig. Det vil være behov for møtearealer som dekker fast aktivitet på intensiv (vanligvis faste møter tidlig på morgen og noen faste møter ilt. uken på dagtid), men som fleksibelt kan brukes også av FoU utenom disse tidene. MVG etterspør derfor møte med MVG19 for å vurdere en slik løsning
- Fjernlager: dette bør utredes allerede i dag, slik at areal kan bli beskrevet i forprosjektrapport aktivitet D siden oppsatt areal i intensivområdet for lager anses som for lite mtp. beredskap.
- Uteareal for intensivpasienter: under møtet ble det fremhevet at uteareal for intensivpasienter skal etableres på takterrasse på M/N bygget. Dette er ikke referatført og ønskes presisert ved neste møte.

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

- PO senger som ligger utenfor PO område (2 per etasje) bør integreres bedre
- Sammedagsmottak oppfattes som en del av MVG7 og avklaring ønskes
- Ventilasjon av mindre enheter i en intensivkohort bør prioriteres
- 

**Tilbakemelding fra Nye OUS**

Nye OUS støtter tilbakemeldinger fra MVG.

**Beredskapslager**

Nye OUS vil sette opp eget møte for å diskutere beredskapslager intensiv NRH. Det er per d.d. Ikke satt programmet en slik løsning fra HSØ, men Nye OUS er kjent med at denne funksjonen er ivaretatt ved eksisterende RH. OUS Eiendom ser nå på mulighet for beredskapslager ved eksisterende sykehus for flere funksjoner som MTU og akuttmottak.

**Overnatting foreldre**

Nye OUS mener det er akseptabelt med overnatting til foreldre i etasjen over barneintensiv. Det er ønskelig med så mange overnattingsplasser som mulig i 5.etg. og resterende i 6. og eksisterende bygg. Nye OUS vil bidra til å se på løsning med arealfinansiering for de siste resterende m2 (ca 20m2).

**Melkekjøkken**

Det er planlagt nytt melkekjøkken mottak i eksisterende sykehus. I tillegg planlegges det for et desentralt melkekjøkken ved ny nyfødtintensiv. Det er ønskelig at HSØ-PO tilrettelegger for oppbevaring av morsmelk tett inntil barneintensiv.

## 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.