
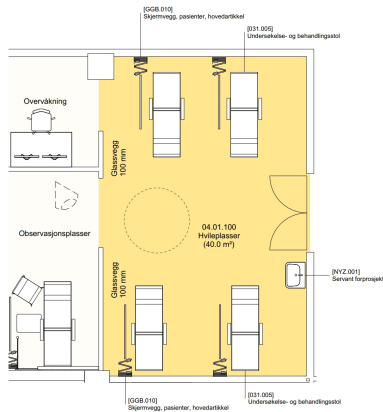


Byggherre felles Særmøte - D Endoskopi - NSA		
Dato/tid: 21.06.2023 14:10	Lokasjon: Forskningsparken	
Ansvarlig Elisabeth Sogstad Grannes		Neste møte i serien
Beskrivelse Møte 1, pulje 1 medvirkning funksjonsprosjektet		

Agenda

001 <input type="checkbox"/>	Deltagere Se vedlagt fil for deltagere i møtet. Deltakere særmøte 21.06.2023.pdf Gruppe D - Endoskopi <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Klinikk</th> <th>Navn</th> <th>Yrkesbakgrunn</th> <th>Rolle</th> <th>Tilstede</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>MED</td><td>Gry Håvi</td><td>Seksjonsleder</td><td>Gruppeleder NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>MED</td><td>Frøydis Stornes</td><td>Lege</td><td>Fagperson NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>KVI</td><td>Espen Berner</td><td>Lege</td><td>Fagperson NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>KIT</td><td>Åshild Irene Erikstad</td><td>Fagperson URO</td><td>Fagperson NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>MED</td><td>Elisabeth H. Lindblom</td><td>Fagsykepleier</td><td>Fagperson NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>MED</td><td>Katharina Hodt</td><td>Lege</td><td>Fagperson anestesi</td><td>x</td></tr> <tr><td>MED</td><td>Anita Larsen Rognlie</td><td>Seksjonsleder poliklinikken Aker, Urologisk</td><td></td><td>x</td></tr> <tr><td>TIK</td><td>Cecilie Graver for Åse Schiefloe</td><td>IT-rådgiver med MTU-kompetanse</td><td>Fagperson NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>VO</td><td>Vemund Paulsen KIT</td><td>Lege</td><td>Verneombud</td><td>-</td></tr> <tr><td>VO</td><td>Hege Cleve MED</td><td>konsulent</td><td>Verneombud</td><td>-</td></tr> <tr><td>NSF</td><td>Michelle Abustan-Hansen</td><td>Sykepleier</td><td>Tillitsvalgt</td><td>-</td></tr> <tr><td>DNLF</td><td>Vikas Sarna</td><td>Lege</td><td>Tillitsvalgt</td><td>-</td></tr> <tr><td>OSS</td><td>Eivind Espeland</td><td>Sykepleier</td><td>Fagperson smittevern</td><td>-</td></tr> <tr><td>BRUKERREP</td><td>Rune Berglien</td><td></td><td>Brukerrepresentant</td><td>x</td></tr> <tr><td>NYE OUS</td><td>Trine Karlstad</td><td>Sykepleier</td><td>Fagkoordinator NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>HSØ PO</td><td>Tina Sønnichsen</td><td></td><td>Fasilitator NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>HSØ PO</td><td>Elisabeth S. Grannes</td><td></td><td>Referent NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>PG</td><td>Anne Guri Grimsby</td><td></td><td>Arkitekt NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>PG</td><td>Live Thorsen Næss</td><td></td><td>Arkitekt NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>RUT</td><td>Stine Johannessen</td><td></td><td>Utstyrsrådgiver NSA</td><td>x</td></tr> <tr><td>PG</td><td>Guro Urdahl</td><td></td><td>Rådgiver VVS</td><td>x</td></tr> </tbody> </table>	Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Tilstede	MED	Gry Håvi	Seksjonsleder	Gruppeleder NSA	x	MED	Frøydis Stornes	Lege	Fagperson NSA	x	KVI	Espen Berner	Lege	Fagperson NSA	x	KIT	Åshild Irene Erikstad	Fagperson URO	Fagperson NSA	x	MED	Elisabeth H. Lindblom	Fagsykepleier	Fagperson NSA	x	MED	Katharina Hodt	Lege	Fagperson anestesi	x	MED	Anita Larsen Rognlie	Seksjonsleder poliklinikken Aker, Urologisk		x	TIK	Cecilie Graver for Åse Schiefloe	IT-rådgiver med MTU-kompetanse	Fagperson NSA	x	VO	Vemund Paulsen KIT	Lege	Verneombud	-	VO	Hege Cleve MED	konsulent	Verneombud	-	NSF	Michelle Abustan-Hansen	Sykepleier	Tillitsvalgt	-	DNLF	Vikas Sarna	Lege	Tillitsvalgt	-	OSS	Eivind Espeland	Sykepleier	Fagperson smittevern	-	BRUKERREP	Rune Berglien		Brukerrepresentant	x	NYE OUS	Trine Karlstad	Sykepleier	Fagkoordinator NSA	x	HSØ PO	Tina Sønnichsen		Fasilitator NSA	x	HSØ PO	Elisabeth S. Grannes		Referent NSA	x	PG	Anne Guri Grimsby		Arkitekt NSA	x	PG	Live Thorsen Næss		Arkitekt NSA	x	RUT	Stine Johannessen		Utstyrsrådgiver NSA	x	PG	Guro Urdahl		Rådgiver VVS	x	
Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Tilstede																																																																																																												
MED	Gry Håvi	Seksjonsleder	Gruppeleder NSA	x																																																																																																												
MED	Frøydis Stornes	Lege	Fagperson NSA	x																																																																																																												
KVI	Espen Berner	Lege	Fagperson NSA	x																																																																																																												
KIT	Åshild Irene Erikstad	Fagperson URO	Fagperson NSA	x																																																																																																												
MED	Elisabeth H. Lindblom	Fagsykepleier	Fagperson NSA	x																																																																																																												
MED	Katharina Hodt	Lege	Fagperson anestesi	x																																																																																																												
MED	Anita Larsen Rognlie	Seksjonsleder poliklinikken Aker, Urologisk		x																																																																																																												
TIK	Cecilie Graver for Åse Schiefloe	IT-rådgiver med MTU-kompetanse	Fagperson NSA	x																																																																																																												
VO	Vemund Paulsen KIT	Lege	Verneombud	-																																																																																																												
VO	Hege Cleve MED	konsulent	Verneombud	-																																																																																																												
NSF	Michelle Abustan-Hansen	Sykepleier	Tillitsvalgt	-																																																																																																												
DNLF	Vikas Sarna	Lege	Tillitsvalgt	-																																																																																																												
OSS	Eivind Espeland	Sykepleier	Fagperson smittevern	-																																																																																																												
BRUKERREP	Rune Berglien		Brukerrepresentant	x																																																																																																												
NYE OUS	Trine Karlstad	Sykepleier	Fagkoordinator NSA	x																																																																																																												
HSØ PO	Tina Sønnichsen		Fasilitator NSA	x																																																																																																												
HSØ PO	Elisabeth S. Grannes		Referent NSA	x																																																																																																												
PG	Anne Guri Grimsby		Arkitekt NSA	x																																																																																																												
PG	Live Thorsen Næss		Arkitekt NSA	x																																																																																																												
RUT	Stine Johannessen		Utstyrsrådgiver NSA	x																																																																																																												
PG	Guro Urdahl		Rådgiver VVS	x																																																																																																												
002 <input type="checkbox"/>	Agenda <ul style="list-style-type: none"> - Velkommen – presentasjon av deltakere i møtet v/fagkoordinator - Gjennomgang av gruppens kvalitetssikring av romfunksjonsprogram og utstyrsliste (for unike rom og rom med avvik) - Oppsummering (punkter til arbeidslogg – åpne og lukkede saker) - Eventuelt Møte 01 pulje 1 - D Endoskopi - NSA																																																																																																															
003 <input type="checkbox"/>	04.01.100 - Hvileplasser Må utformes som et observasjonsrom. Pasienter som har fått medisiner og må observeres. Ønsker skyvedør til observasjonsrom. Må være bred dør. Ikke behov for glassvegg mot observasjonsrom, men må være mulig å se mellom rommene.																																																																																																															



22.05.2023 14:05:37

Er det behov for sykeromskanaler i rommet?

21.06.2023 08:10:06

Ja, til hver plass. (Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun
2023

22.05.2023 14:05:25

Er det behov for veggskinner i rommet?

21.06.2023 08:17:10

Ja, i sykeromskanal. (Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun
2023

22.05.2023 14:05:12

Er det behov for annet utstyr her? (Rommet må ses i sammenheng med naborom, der det er to arbeidsplasser som overvåker begge rom.)

21.06.2023 08:44:53

Behov for:

- 6-7 lenestoler som kan legges ned i hvilestilling
 - 2-3 mobile intravenøsstativ
 - nattbord pr. plass
 - knagger til yttertøy
 - Håndvask
 - 2 x spotsjekk (trillbar pasientovervåking)
 - liten arbeidsbenk med underskap til oppbevaring av utstyr
- (Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun
2023

22.05.2023 13:53:59

Er det behov for hvilestoler eller senger i dette rommet? Hvis begge deler - hvor mange av hver?

21.06.2023 08:12:18

6-7 hvilestoler som kan legges helt ned. Fotskammel til noen stoler. (Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun
2023

22.05.2023 13:53:44

Kan det være behov for en åpen plass til pasient som kommer hit i seng?

26.06.2023 10:55:13

Skal ikke plass til seng på hver plass, men til å kjøre inn seng for å flytte pasient fra seng til stol. (Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun
2023

22.05.2023 13:53:28

Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

21.06.2023 08:17:44

Se svar til aksjon over om utstyr. (Elisabeth Sogstad Grannes)

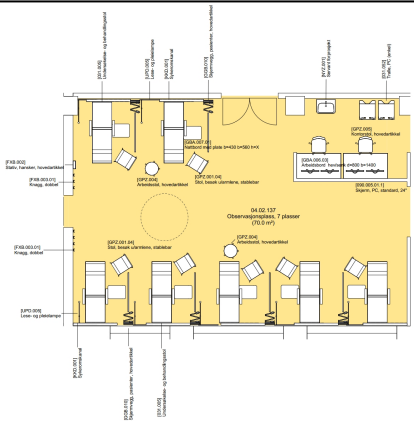
Trine Karlstad 01 jun
2023

004



04.02.137 - Observasjonsplass, 7 plasser

Ønsker tett brystning rundt arbeidsstasjonen. Ikke glass opp mot tak. Må være bred dør til 04.02.138 observasjonsplass, 7 plasser for mulig sengetransport.



22.05.2023 14:08:29

Er det behov for hvilestoler eller senger i dette rommet? Hvis begge deler - hvor mange av hver?

21.06.2023 08:23:37

Behov for senger. Eventuelt enklere bårer med god madrass som også kan brukes som undersøkelsesbenk i undersøkelsesrommet. (Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun 2023

22.05.2023 14:08:15

Er det behov for veggskinner i rommet?

21.06.2023 08:24:09

Behov for veggskinner. (Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun 2023

22.05.2023 14:08:05

Er det behov for sykeromskanal?

21.06.2023 08:24:22

Behov for sykeromskanal. (Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun 2023

22.05.2023 14:07:52

Kan det være behov for åpen plass til pasient som kommer hit i seng?

21.06.2023 08:22:39

Nei. (Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun 2023

22.05.2023 14:07:35

Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

21.06.2023 08:37:54

Behov for:

- pasientsignalanlegg
- pasientovervåking pr. plass
- takoppheng til infusjonsstativ pr. plass
- høyskap til utstyr (forstøvere o.l.) legges inn
- låsbart skap til pasientens verdisaker
- mulighet for å tilkalle andre ansatte
- låsbart modulbord til medikamenter hvor man også kan oppbevare utstyr til prøvetaking o.l.

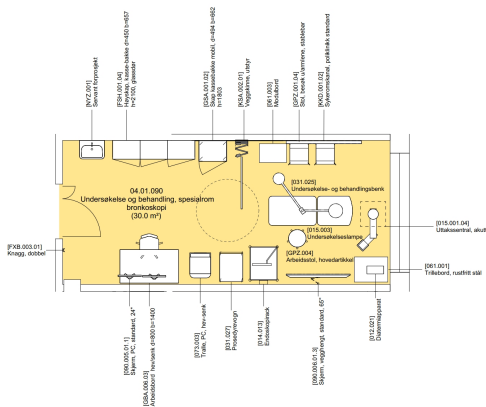
Mobile PC-traller utgår.
(Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun 2023

005



04.01.090 - UB spesialrom Bronkoskopi



22.05.2023 13:45:08

Er det prosesser som avgir lukt/forurensning?

21.06.2023 08:59:32

Ikke behov. (Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun 2023

22.05.2023 13:44:43

Foregår det prosedyrer med behov for diatermi?

21.06.2023 09:00:22

Behov for diatermi i rack. (Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun 2023

22.05.2023 13:44:30

Skal det være undersøkelsesbenk eller seng?

21.06.2023 09:02:02

Behov for mobil bronkoskopistol til undersøkelse. Etter prosedyren går pasienten selv eller flyttes over i bære. (Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun 2023

22.05.2023 13:44:19

Er det behov for to arbeidsplasser; både arbeidsbord og mobil pc?

21.06.2023 08:46:17

Behov for to arbeidsplasser; både arbeidsbord, arbeidsbenk med PC og mobil PC-tralle. (Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun 2023

22.05.2023 13:44:01

Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i bronkoskopirommet?

26.06.2023 11:06:09

Sjekk også kommentarer til endoskopirom.

Trine Karlstad 01 jun 2023

Behov for:

- uttakssentral fra tak
- UL-apparat på tralle (sambrukes mellom to rom)
- knagger til legefakker i tillegg til pasienttøy
- vegghengt slaveskjerm
- takhengt skjerm
- mobilt endoskopirack
- ekstra mobilt endoskopirack til bruk andre steder på huset som lagres annet sted

Utgår:

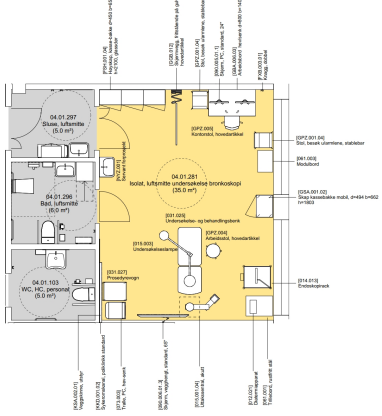
- takhengt undersøkelseslampe
- en besøksstol (en igjen)
- mobilt kassebakkeskap
- høydemåler og vekt

Medikamenter skal ikke lagres i rommet – kjøleskap skal ligge i legemiddelnisje.

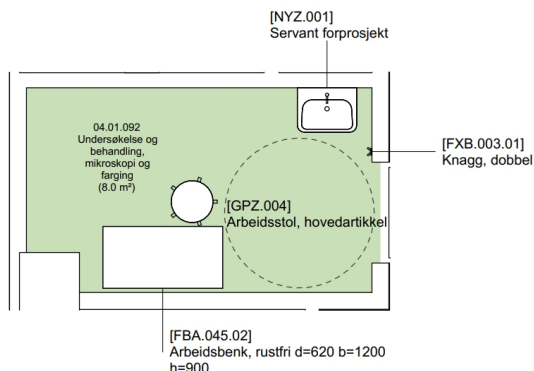
(Elisabeth Sogstad Grannes)

006

04.01.281 Isolat luftsmitte undersøkelse Bronkoskopi

<input type="checkbox"/>	<p>Samme kommentarer som over og til ERCP-rom. Navn bør oppdateres så det er synlig at det er tilrettelagt for anestesi.</p> <p>Behov for:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ekstra medisinsk luft pga. anestesi. - Både operatør og anestesi står ved pasientens hode. Behov for bedre plass ved hodeenden. - Mobil C-bue. Hvor skal den lagres? - Kryoapparat. - UL-apparat - Videooverføring for opplæring ønsker i alle rom. - Lystgass  <p>22.05.2023 13:48:45 Er det behov for avtrekk for diatermi? 21.06.2023 09:04:03 Ikke behov for avtrekk. (Elisabeth Sogstad Grannes)</p> <p>22.05.2023 13:48:27 Er det behov for dusj på tilhørende bad luftsmitte 04.01.296, eller er et handicap-toalett med tilhørende vask tilstrekkelig? 21.06.2023 09:02:32 Ikke behov for dusj. (Elisabeth Sogstad Grannes)</p> <p>22.05.2023 13:48:14 Er det behov for to arbeidsplasser; både arbeidsbord og mobil pc-tralle? 23.06.2023 13:36:34 Se kommentarer til 04.01.090 - UB spesialrom Bronkoskopi og 04.01.102 UB spesialrom ERCP (Elisabeth Sogstad Grannes)</p> <p>22.05.2023 13:47:56 Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet? 23.06.2023 13:36:46 Se kommentarer til 04.01.090 - UB spesialrom Bronkoskopi og 04.01.102 UB spesialrom ERCP (Elisabeth Sogstad Grannes)</p>	<p>Trine Karlstad 01 jun 2023</p> <p>Trine Karlstad 01 jun 2023</p> <p>Trine Karlstad 01 jun 2023</p> <p>Trine Karlstad 01 jun 2023</p>
<p>007</p> <input type="checkbox"/>	<p>04.01.092 - UB Mikroskopi og farging</p> <p>Innspill til RFP og utstyrsliste:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Avtrekksskap hvor man sentrifugerer og farger. Planlegger for 900mm bredde på skap og 300mm lukehøyde - Giftskap. Gruppen undersøker om det må være ventilert - Sentrifuge - Nærhet til kjøle- og fryseskap for oppbevaring av studieprøver (behov for lav temperatur) - Ønsker mulighet for blodprøvetaking i rommet - 1 PC-skjerm - Etiketteskriver - Område for bronkoskopering 	

Felles kjøle- og frysenskap i enheten? Biobank?



22.05.2023 13:52:03

Er det behov for en eller flere PC-skjermer?

23.06.2023 13:00:33

Se innspill til RFP og utstyrsliste over. (Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun 2023

22.05.2023 13:51:27

Er det behov for sentrifuge eller avtrekkskap?

23.06.2023 13:00:42

Se innspill til RFP og utstyrsliste over. (Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun 2023

22.05.2023 13:51:14

Hvor mange jobber samtidig i rommet, og i hvor lang tid?

27.06.2023 10:23:28

Det er gjerne 1 som jobber der hele arbeidsdagen, maks 3 i kortere tid som 30 minutter av gangen (Trine Karlstad)

Trine Karlstad 01 jun 2023

22.05.2023 13:50:58

Skal det være et arbeidsbord med hev/senk, eller en lab-/arbeidsbenk i rommet?

27.06.2023 10:25:11

Det bør være en lab/arbeidsbenk hev/senk i rommet samt en arbeidsstasjon med PC (Trine Karlstad)

Trine Karlstad 01 jun 2023

22.05.2023 13:50:41

Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

23.06.2023 13:00:58

Se innspill til RFP og utstyrsliste over. (Elisabeth Sogstad Grannes)

Trine Karlstad 01 jun 2023

22.05.2023 13:50:26

Behov for oppdatering av beskrivelsen/funksjonen til rommet.

28.06.2023 09:10:58

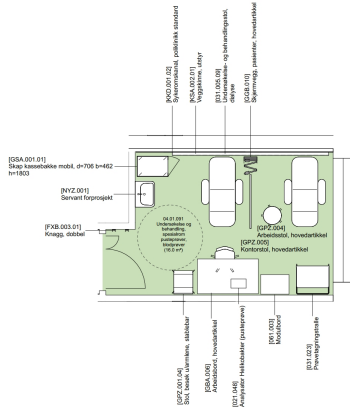
Dette er et laboratorium med en laboratiemedarbeider i full stilling som tar hånd om og bearbeider prøver ut fra prosedyrer. Arbeidet omfatter preparering av materiale fra bronkoskopi, farging og mikroskopiering av prøver. Det gjøres klart for svettetester og annen laboratorievirksomhet. Per i dag tar labmedarbeider også blodprøver her og arbeider mye av dagen i dette rommet. I tillegg er 1-2 leger innom og mikroskoperer kortere perioder . (Trine Karlstad)

Trine Karlstad 01 jun 2023

008

04.01.091 - UB spesialrom pusteprøve og blodprøve

[oppdatering og beskrivelse av rom 04.01.091 Nye A endoskopi.docx](#)
[funksjonskrav til rom for massespekter Nye A endoskopi.docx](#)



23.06.2023 13:02:12

Behov for en oppdatering av RFP. Fagkoordinator legger inn forslag til tekst basert på innspill fra gruppen i vedlagt notat.

Kommentar: I oppdatering av beskrivelsen står: Behov for kokeplate og mulighet til å steke egg (dette en del av ventrikkeltømmingstest/pust). Kan dette behovet løses på annen vis - f.eks ved å få levert et egg fra kjøkkenet, når det trengs?

28.06.2023 10:21:14

Det utføres pusteprøver av ulik type og lengde, planlagte pasienter i tillegg ø-hjelp etter gastroskopi. Det vil utføres manometri undersøkelse og legges ned sonde for 24 timers pH måling. Rommet vil også brukes til kapselendoskopi. Samtale med pasient. Det legges inn en prøvetakingstralle for at det skal være mulig å ta enkelte blodprøver, men som hovedregel benyttes sentral prøvetakningsenhet.

Utstyr i rommet:

- GCMS – Gasskromatograf med massespektrometer – dette kan ikke være i dette rommet pga støy og plass (utstyret planlegges til dette rommet, men kan flyttes til annet rom siden)
- HPLCMS – Væskeromatograf med massespektrometer - dette kan ikke være i dette rommet pga støy og plass (utstyret planlegges til dette rommet, men kan flyttes til annet rom siden)
- Kapselendoskopiutstyr, inkludert pc med egen programvare til avlesning av undersøkelsen
- Kombiskap kjøl/frys? –ja. Det er også pusteprøver hvor pasienten drikker juice, denne må også oppbevares kjølig.
- Flowmeter
- Rack til manometri og PH sonder, kalibreringsutstyr
- Utstyr til manometri og PH måling (utstyret planlegges til dette rommet, men kan flyttes til annet rom siden)
- I forhold til steking av egg, så er det kun behov for en enkelt kokeplate. Det vil være tungvint å skulle benytte kjøkken i etasjen under, men er det eneste mulighet så har man ikke noe valg. Det kan ikke bestilles ferdig stekt fra kjøkkenet, da det tilsettes et stoff i eggeplommen under steking. (Trine Karlstad)

22.05.2023 13:23:52

Skal det være et arbeidsbord med hev/senk, eller en lab-/arbeidsbenk i rommet?

27.06.2023 10:35:03

Det er behov for lang arbeidsbenk med 2 PC og plass til utstyr, rund krakk på hjul (Trine Karlstad)

Trine Karlstad 28 jun 2023

Trine Karlstad 01 jun 2023

010

04.01.284 - UB Spesialrom uroskopi (04.01.282, 04.01.283, 04.01.285, 04.01.286, 04.01.287)

Innspill til RFP og utstysliste:

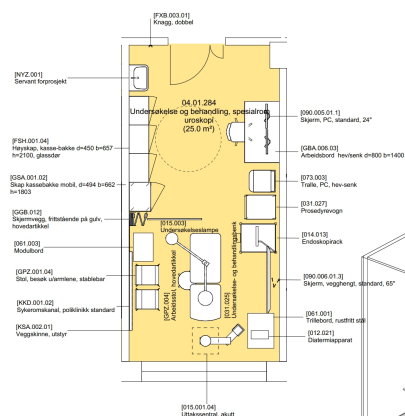
Behov for:

- Enkel tilgang (kort avstand) til toalett fra korridor. 1-2 undersøkelsesrom deler 1 toalett (totalt 3 toaletter). Alle WC må ha plass til toalett, servant, hylle, flowmeter og dostol.
- Håndvask som er tilgjengelig for pasient i forbindelse med påkledning
- Skjermet område for omkledding
- Avfallsbøtte og knagg
- Ett HC-WC. Må være flowmeter og do-stol på alle WC. Hylle på alle WC.
- Rommet må tilpasses 3-4 personer mtp ventilasjon
- Plass til å få inn rullestol/ bære + pasientheis for å forflytte pasient til/fra undersøkelsesbord. Mobil pasientheis som lagres i utstyrslager.
- Nærhet til desinfeksjonsrom med bekkenspyler for utslag av urin + innleveringer av brukt utstyr.
- Må kunne komme til på begge sider av sengen og tilgang til hodeenden - behov for god plass for å sette heis på siden (utstyr må ryddes bort fra sidene av sengen)
- Ekstra skrivebord med PC
- Kombibenk (som i føde/gyn)
- Tre besøksstoler. Skal stå ved siden av skrivebord
- Mobilt kassebakkeskap
- Arm for skjerm - vegghengt skjerm utgår. Skjerm ønskes i endoskopirack
- 2 stk diatermiapparat (1 med avsug) på mobil tralle ikke i rack. De to deles mellom de 6 URO-rommene
- Vinduer må kunne åpnes for utlufting av lukt
- 2 stk stålbord for avlasting
- 3 stk ultralydapparater til deling mellom 6 URO-rom
- Rektal- og abdominalprober

Følgende kan utgå:

- Sykeromskanal
- Vegghengt skjerm
- PC-tralle

- Høyde- og vektmåler (bør ligge et sted hvor det er felles for hele området)



24.05.2023 15:15:29

Behov for sone for omkledding for pasient - enten på toalett, dersom toalett til hvert rom, eller i undersøkelsesrommet.

Live Thorsen Næss
06 sep 2023

012



04.01.288 - UB Spesialrom uro-/Hystereoskop

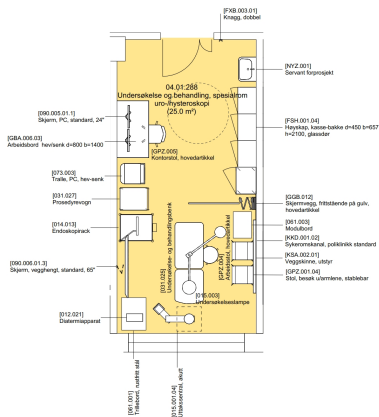
Innspill til RFP og utstyrsliste:

Normalt 5 personer i rommet.

Det skal ikke legges til rette for anestesi i rommet, kun lokalbedøvelse.

Behov for:

- God plass på begge sider av pasienten
- Direkte tilgang til toalett fra undersøkerrommet
- Pasientovervåking av puls, blodtrykk og metning



23.06.2023 13:25:17

RIV undersøker hva det krever med hensyn til ventilasjon dersom det skal foregå implantatkirurgi som er sterile prosedyrer.

22.05.2023 13:34:15

Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen til uro-/hysteroskopi?

23.06.2023 13:20:44

Se innspill til RFP og utstyrliste over. (Elisabeth Sogstad Grannes)

Guro Urdahl 28 jun 2023

Trine Karlstad 01 jun 2023

013

Generelt

Det er behov for at noe utstyr lagres i et felles utstyrslager:

- Endorack til gastro
- Endorack til bronko
- To mobile diatermiavslag - to enheter som skal brukes i hele området
- Mobil C-bue
- Mobil pasientløfter

014

Eventuelt

015

Tilbakemelding fra OUS

Kommentarer til vedlegg fra fagmiljøene:

Generelt

- eget konsept for legemiddelhåndtering med legemiddelnisjer og farmasitun, legemidler leveres daglig/evt flere ganger daglig, akutte legemidler oppbevares i legemiddelnisje hvor det også er kjøleskap

Lunge

- Ingen kommentarer utover logg

GYN

- 3 6 personer i rommet, mulighet for inntil 10 personer
- Skjerming mot dør
- 2 mobile infusjonspumper
- Behov for sug til hysteroskopi og væskebehandling
- Fiberruting - liveoverføring av bilder/video
- Ultralydapparat 1x1,5m
- Gynekologisk undersøkelsesstol med benholdere
- dimming av lys i tak/sonelndelt

URO

- Behov for sug til endoskopi
- Stativ til å lagre benholdere
- Mobilt endoskopirack
- Skjerming mot dør

[Medvirkningsgruppe endoskopi lunge mai 2023.docx](#)

[Innspill Gyn hysteroskopi ENDO Nye OUS 2023.docx](#)

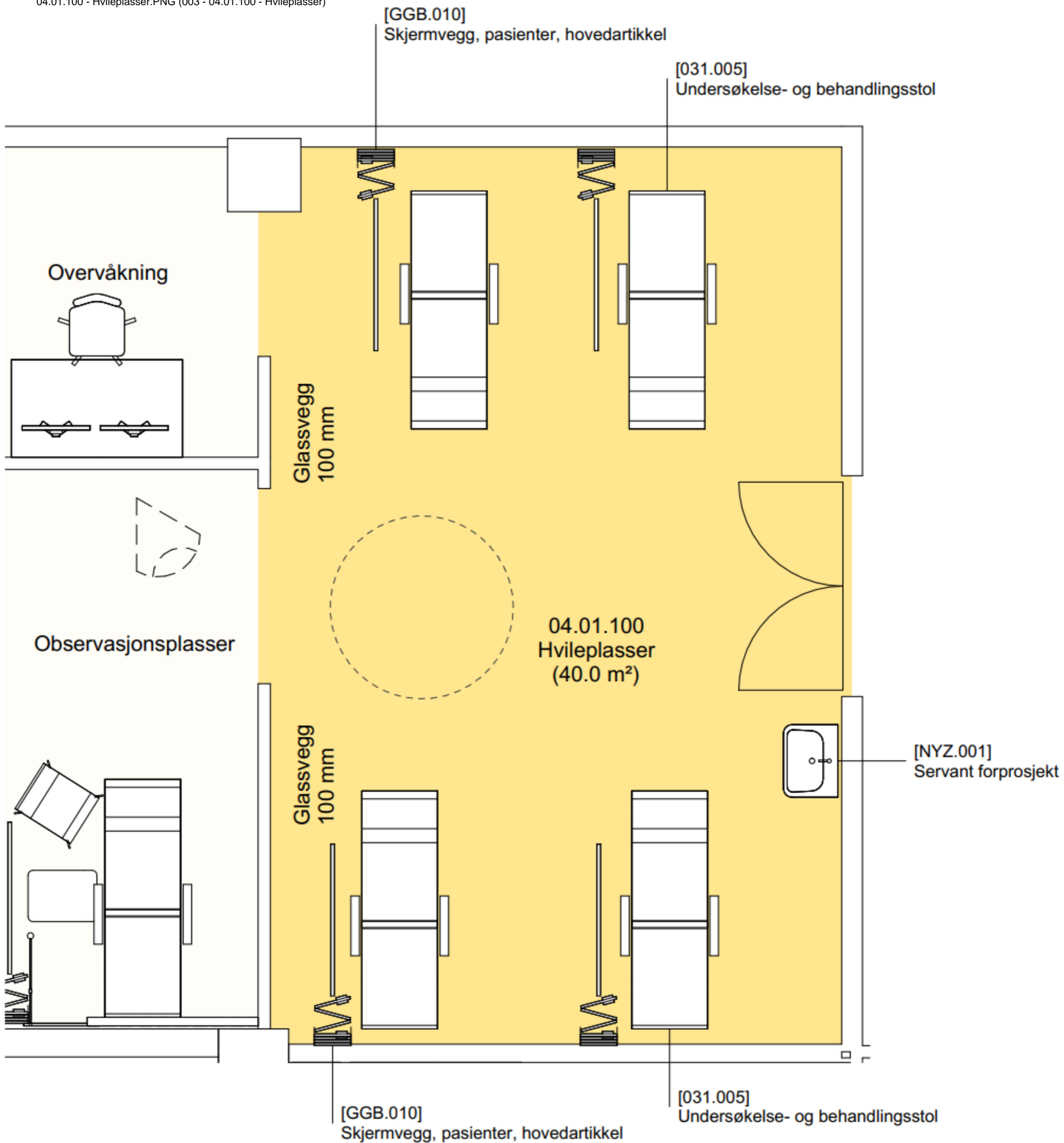
[Medvirkning i funksjonsprosjektet Nye Aker og Nye Rikshospitalet - Endoskopi URO.msg](#)

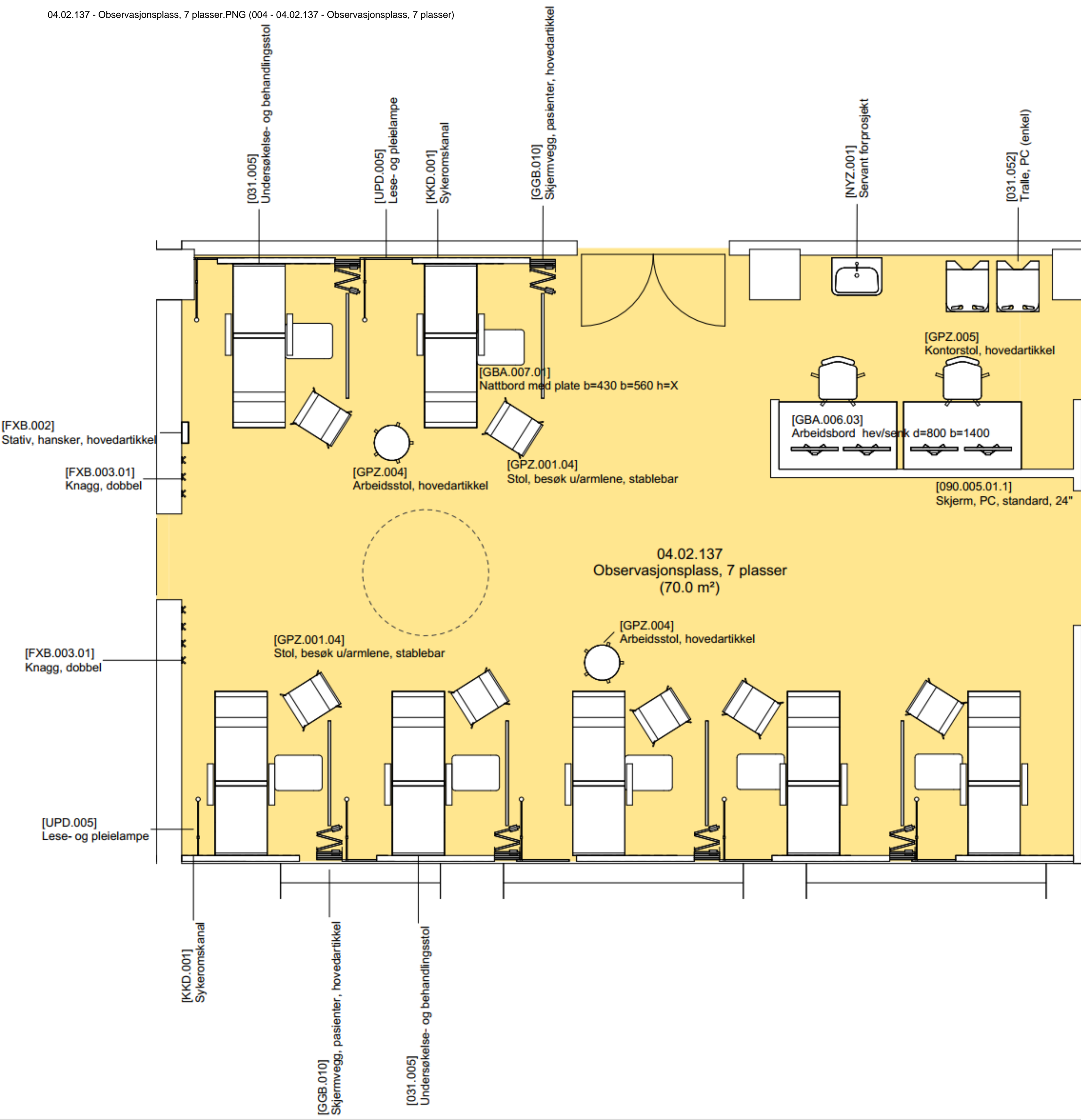
Gruppe D - Endoskopi

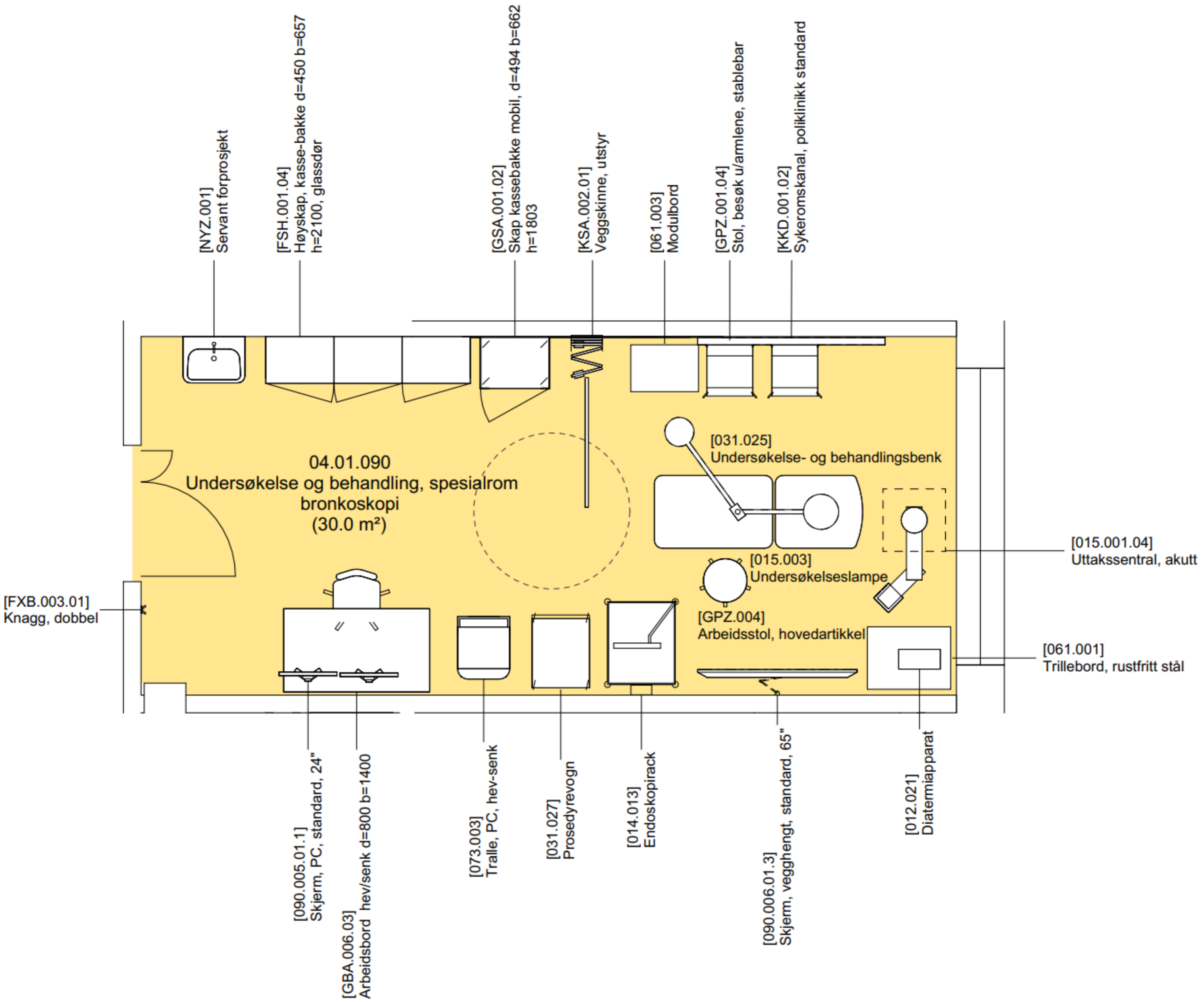
Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Tilstede
MED	Gry Håvi	Seksjonsleder	Gruppeleder NSA	x
MED	Frøydis Stornes	Lege	Fagperson NSA	x
KVI	Espen Berner	Lege	Fagperson NSA	x
KIT	Åshild Irene Erikstad	Fagperson URO	Fagperson NSA	x
MED	Elisabeth H. Lindblom	Fagsykepleier	Fagperson NSA	x
MED	Katharina Hodt	Lege	Fagperson anestesi	x
MED	Anita Larsen Rognlie	Seksjonsleder poliklinikken Aker, Urologisk		x
TIK	Cecilie Graver for Åse Schiefloe	IT-rådgiver med MTU-kompetanse	Fagperson NSA	x
VO	Vemund Paulsen KIT	Lege	Verneombud	-
VO	Hege Cleve MED	konsulent	Verneombud	-
NSF	Michelle Abustan-Hansen	Sykepleier	Tillitsvalgt	-
DNLF	Vikas Sarna	Lege	Tillitsvalgt	-
OSS	Eivind Espeland	Sykepleier	Fagperson smittevern	-
BRUKERREP	Rune Berglien		Brukerrepresentant	x
NYE OUS	Trine Karlstad	Sykepleier	Fagkoordinator NSA	x
HSØ PO	Tina Sønnichsen		Fasilitator NSA	x
HSØ PO	Elisabeth S. Grannes		Referent NSA	x
PG	Anne Guri Grimsby		Arkitekt NSA	x
PG	Live Thorsen Næss		Arkitekt NSA	x
RUT	Stine Johannessen		Utstyrsrådgiver NSA	x
PG	Guro Urdahl		Rådgiver VVS	x

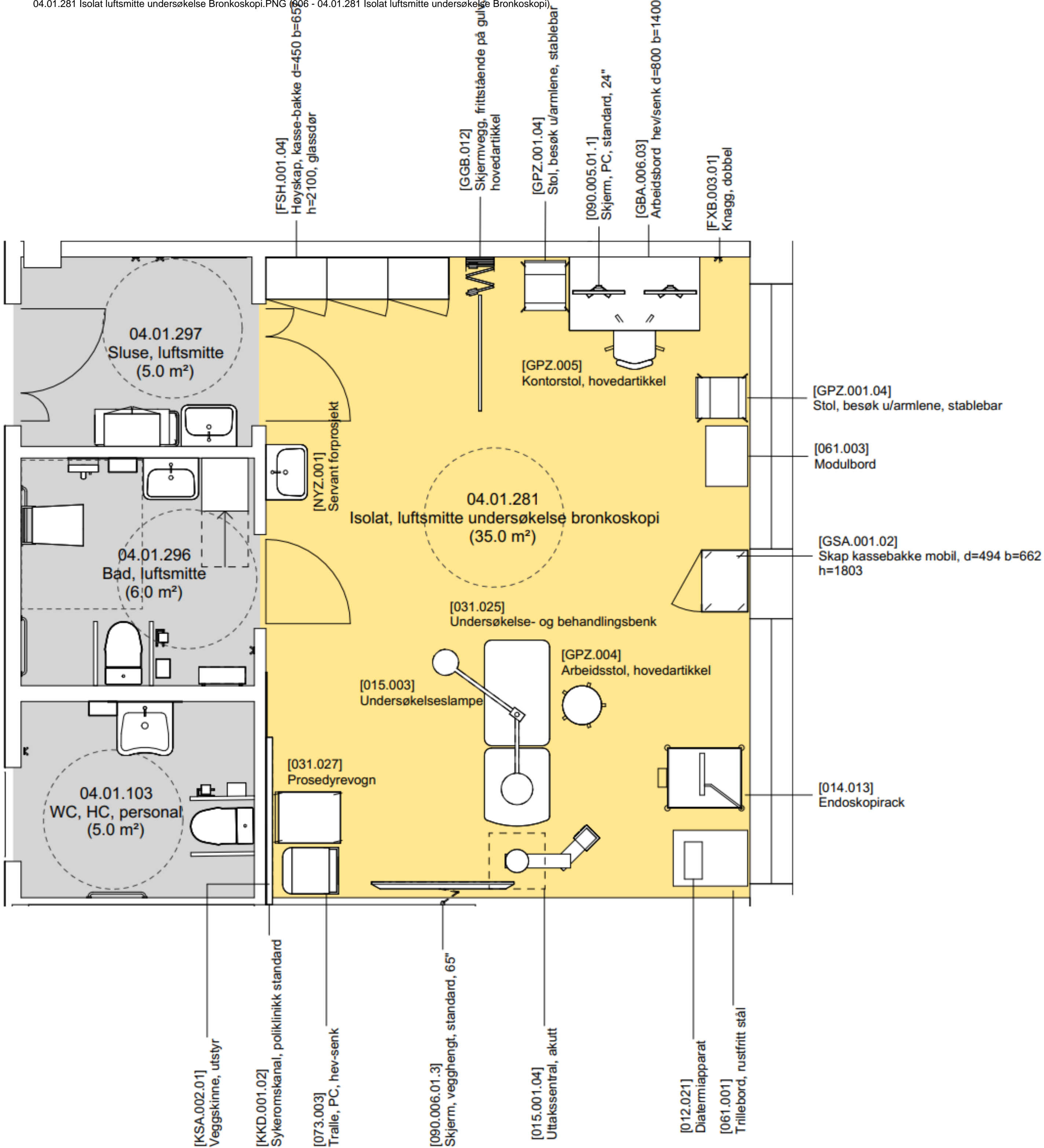
Gruppe D - Endoskopi

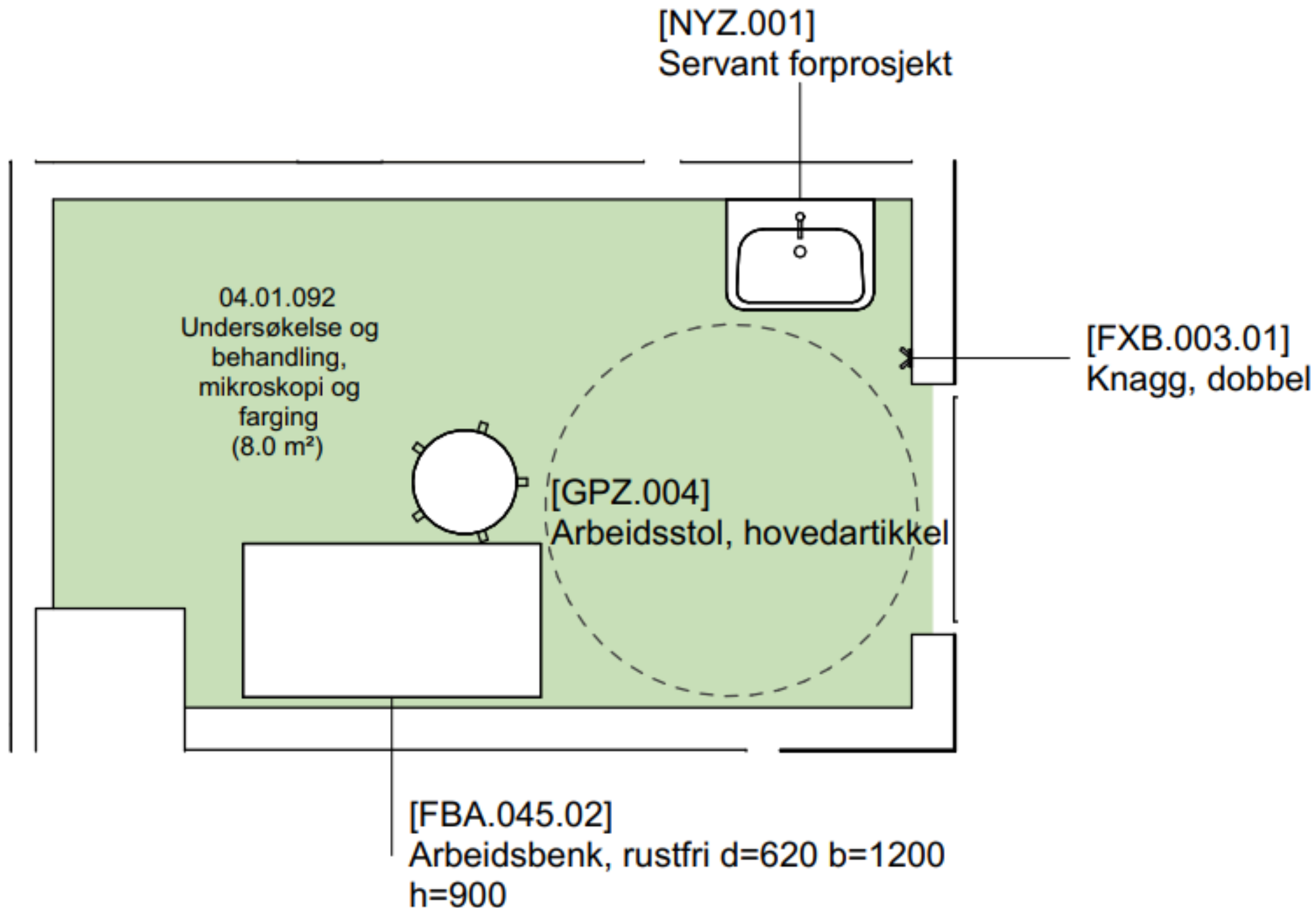
Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Tilstede
MED	Gry Håvi	Seksjonsleder	Gruppeleder NSA	x
MED	Frøydis Stornes	Lege	Fagperson NSA	x
KVI	Espen Berner	Lege	Fagperson NSA	x
KIT	Åshild Irene Erikstad	Fagperson URO	Fagperson NSA	x
MED	Elisabeth H. Lindblom	Fagsykepleier	Fagperson NSA	x
MED	Katharina Hodt	Lege	Fagperson anestesi	x
MED	Anita Larsen Rognlie	Seksjonsleder poliklinikken Aker, Urologisk		x
TIK	Cecilie Graver for Åse Schiefloe	IT-rådgiver med MTU-kompetanse	Fagperson NSA	x
VO	Vemund Paulsen KIT	Lege	Verneombud	-
VO	Hege Cleve MED	konsulent	Verneombud	-
NSF	Michelle Abustan-Hansen	Sykepleier	Tillitsvalgt	-
DNLF	Vikas Sarna	Lege	Tillitsvalgt	-
OSS	Eivind Espeland	Sykepleier	Fagperson smittevern	-
BRUKERREP	Rune Berglien		Brukerrepresentant	x
NYE OUS	Trine Karlstad	Sykepleier	Fagkoordinator NSA	x
HSØ PO	Tina Sønnichsen		Fasilitator NSA	x
HSØ PO	Elisabeth S. Grannes		Referent NSA	x
PG	Anne Guri Grimsby		Arkitekt NSA	x
PG	Live Thorsen Næss		Arkitekt NSA	x
RUT	Stine Johannessen		Utstyrsrådgiver NSA	x
PG	Guro Urdahl		Rådgiver VVS	x

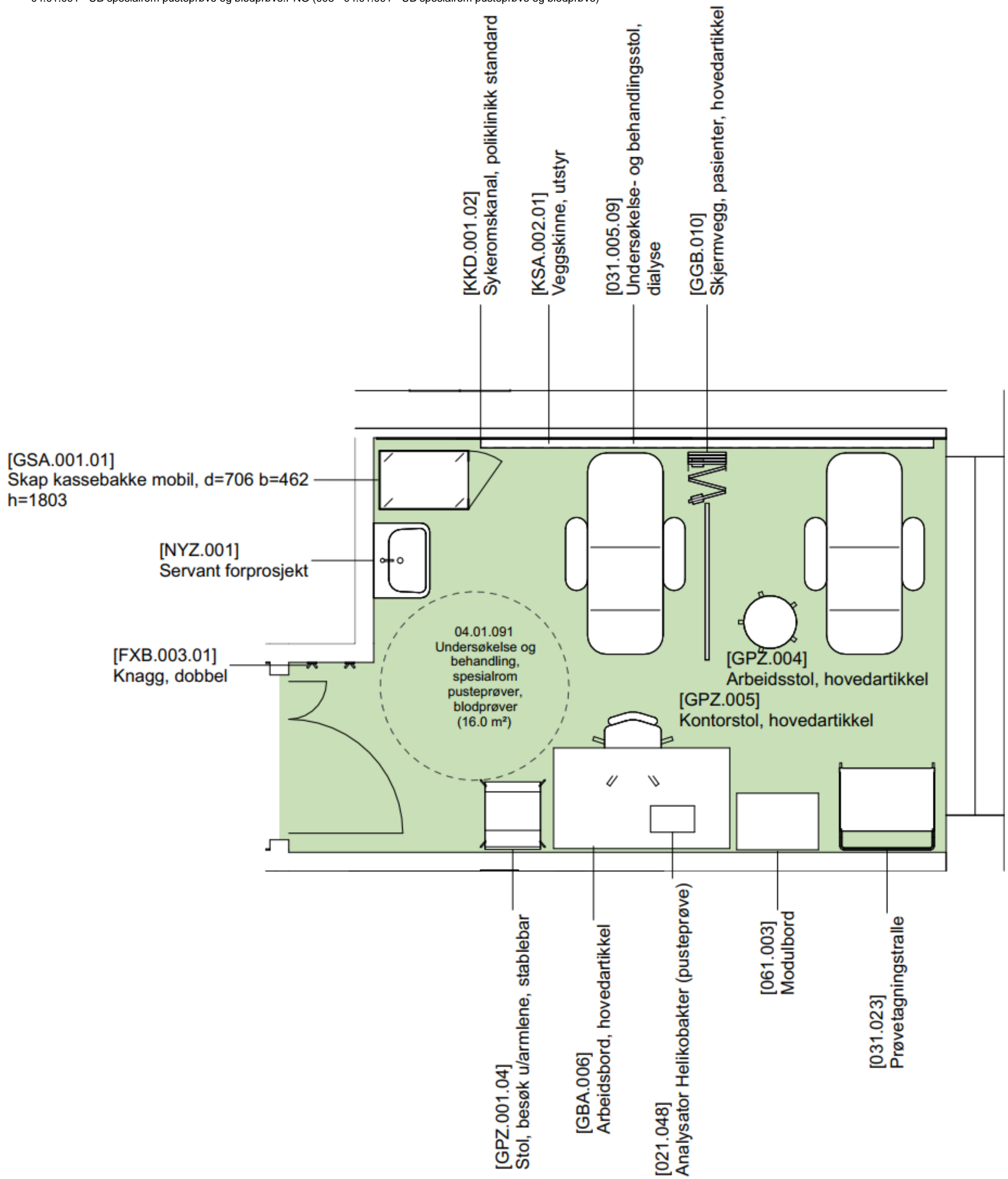












Ang rom 04.01.091

Funksjon til rommet:

Pusteprobe (test - ikke invasiv) av ulike typer og lengde (fra 20 min- 4 timer)

Kapselendoskopi, varighet 30 min x 1 per dag

Samtale med pasient

håndvask personalet

enkelte blodprøver

Utstyr:

Arbeidsbenk lang med to Pc og rund krakk på hjul og plass til utstyr

Behov for kokeplate og mulighet til å steke egg(dette en del av ventrikkeltømmingstest/pust)

Egen PC (med eget software til kapselendoskopi)

Kapselendoskopiutstyr

Kombiskap(kjøl/frys)

2 pas. stoler som vist per i dag med skjerming imellom

2 trillebord

En enkel blodprøvetralle

mulighet for henge av ytterklær, knagg

sykeroms kanal tilkobling medisinsk luft og O2

høyskap x1

flowmeter

rack til manometri og PH sonder, kalibreringsutstyr.

Blodprøver kan evt gjøres i annet rom, men utstyret bør plasseres et sted

Det vil i tillegg lagt til utstyr for manometri og PH måling. Dette undersøkelser av pasienter som kan flyttes om det finnes et annet eget rom på sikt. Men foreløpig planlagt inn her.

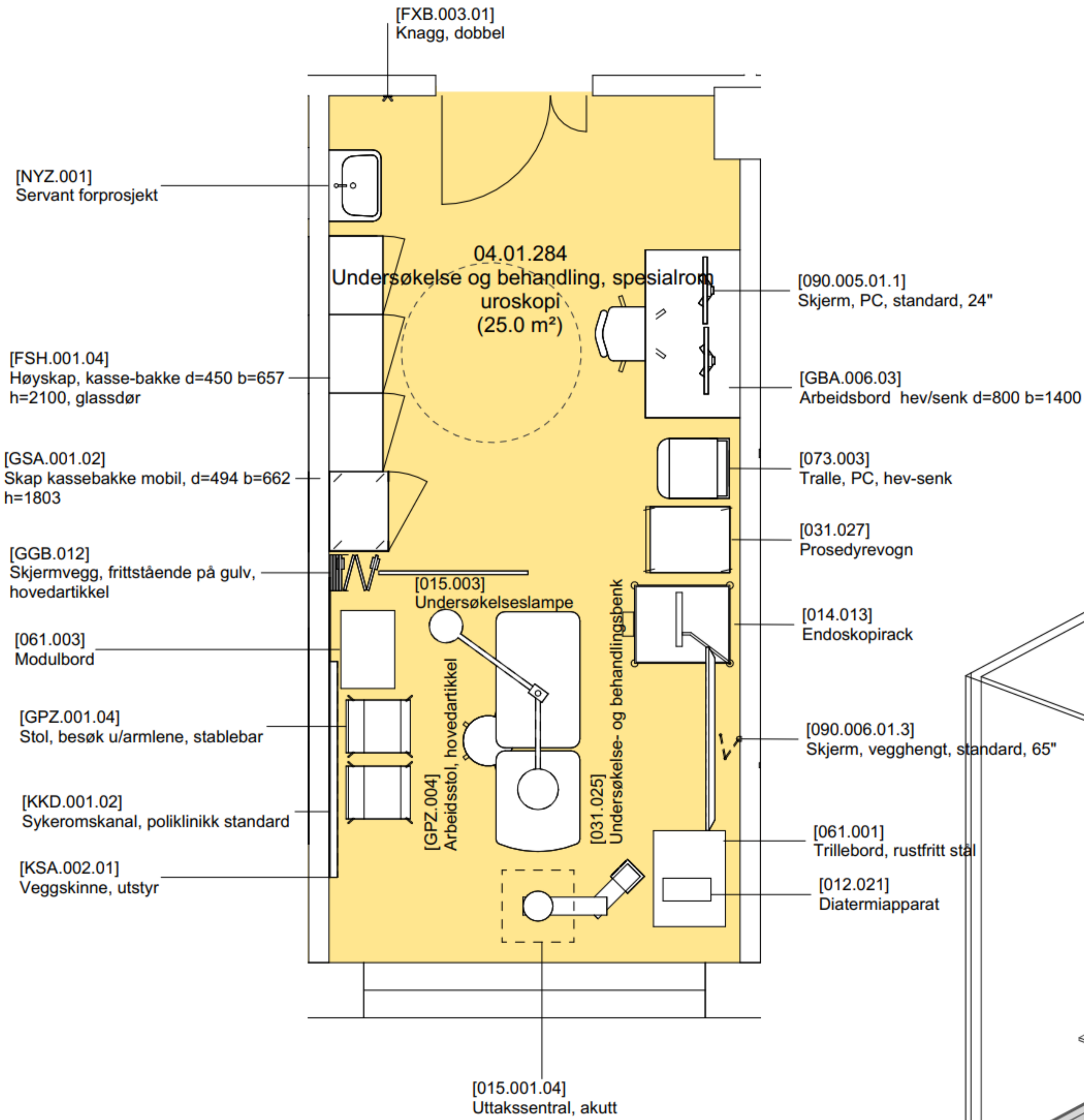
Romspekifikasjon og utstyr til apparatur som brukes til pusteprøver(bør ligge i nærheten av rom 04.01.091)

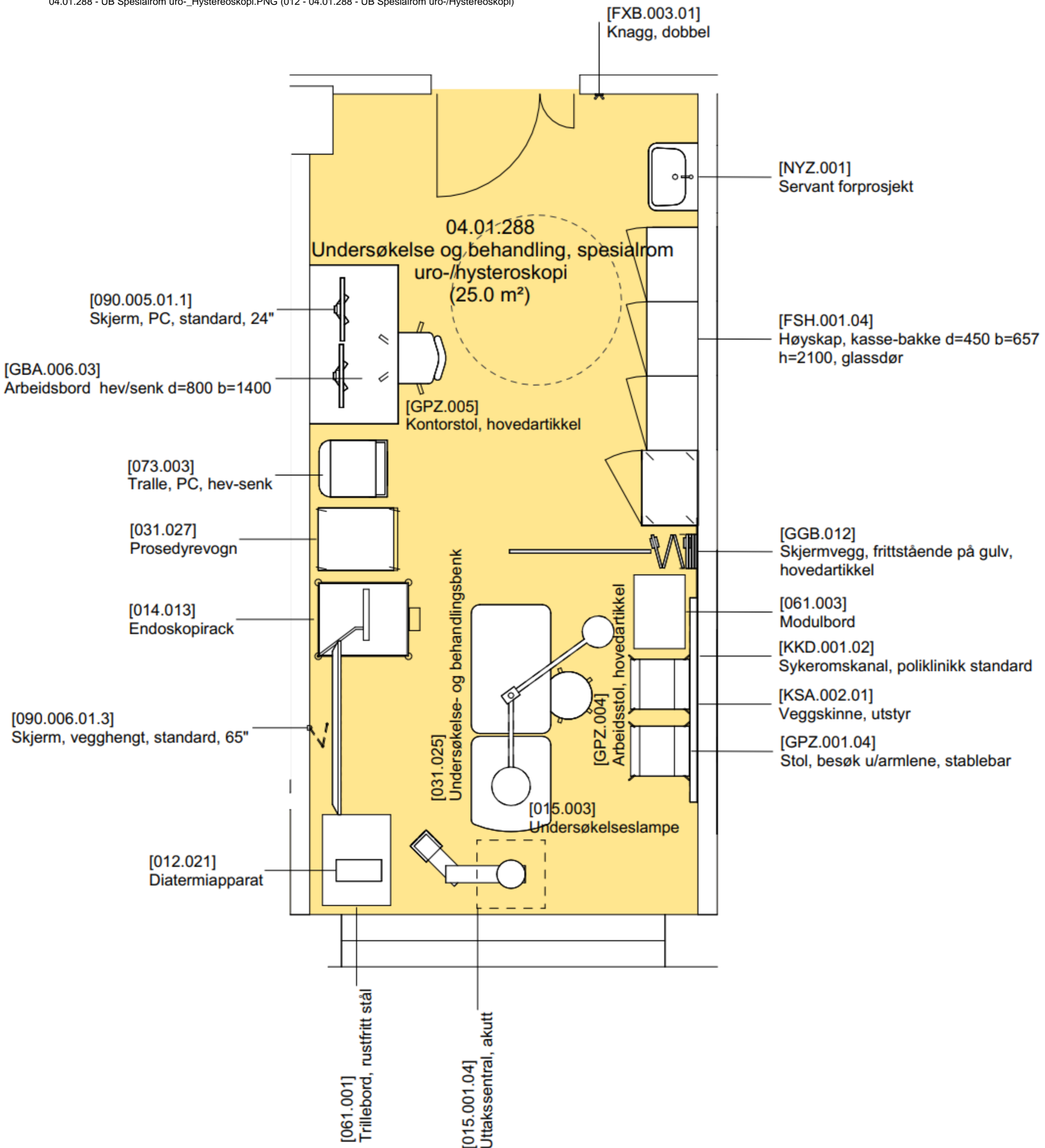
Utstyr:

GCMS - Gasskromatograf med massespektrometer

HPLCMS - Væskekromatograf med massespektrometer

- Størrelse skal romme et apparat som er ca 1,5 m(bredde) x 2 m(Lenge) x 2 m(H) og et litt mindre 50x50 cm(gasskromatograf)
- Bør stå i et rom hvor personell ikke oppholder seg fast, da det støyer kraftig av vakuumpumpene
- Rommet må være av en slik art at temperatur ikke endrer seg raskt, f.eks. hvis sol skulle brått skinne på vinduet
- Bør alltid stå på et solid bor som har hjul med lås for å enkelt å kunne gjøre tilkoblinger og service
- Det bør være egnet plass for gassflasker da de fleste HPLCMS og GSMS systemet har flere gassflaskes tilknyttet, disse bør plasseres slik at det blir relativt enkelt å kunne bytte
- Et instrument tilsvarende det som står på Gastrolab i dag er følsomt hvis en f.eks. slår bort bordet så kan det medføre at instrumentet må stilles inn på nytt og kalibreres, bør derfor ikke plasseres slik at det er lett å gå på border
- Rommet bør generelt være godt ventilert og/eller ha fan coil(s) som effektivt kan holde temperaturen (spesielt hvis det er flere instrumenter i samme rom pga varmeutvikling)
- *Noen GSMS avgir mye varme og det kan da være behov for å montere «skorstein» som ventilerer varmen bort (dette gjelder ikke for ABCA systemet som står på Gastrolab i dag)*
- *Noen HPLC systemer har behov for flere kjemikalier/løsemidler, i slike tilfeller bør det være en mulighet å sette opp avtrekkshette over instrumentet som kan tilknyttes egnet ventilasjon dette gjelder ikke for systemet som står på Gastrolab i dag)*
- *For HPLCSMS systemer så er det vanlig å tilknyttet N2 generator da det går med mye N2. Det finnes forskjellige varianter av N2 generatorer noen som står ved siden av instrumentet og noen ganger tilknyttes de til en sentralisert N2 generator (tilsvarende det er gjort for Farmakologi i 5.etg. og N2 generatoren står i kjelleren) dette gjelder ikke for systemet som står på Gastrolab i dag)*





Medvirkningsgruppe endoskopi lunge:

DETTE ER ET FORELØPIG UTKAST DA VI IKKE HAR GJENNOMGÅTT DETTE I MEDVIRKNINGSGRUPPE

04.01.091 UB pusteprøve og blodprøve.

Blodprøvetaking er det lungemed som har meldt inn behovet for. Våre utredningspasienter har ofte kort gangdistanse og i forbindelse med prosedyrer tas blodprøver, sannsynlig også økt behov i forbindelse framtidig kreftutredning i økende grad. Vår laboratorieassistent utfører dette samtidig med andre nødvendige labus. Tilgang til kjøleskap og fryser nødvendig.

Ikke behov av massespekter fra lungemed synspkt.

Dimmemulighet er fint.

04.01.092 UB Mikroskopi og farging

Det er behov for 1 PC skjerm

Det er behov for både sentrifuge og avtrekkskap

Det er gjerne en som jobber der hele arbeidsdagen, maks 3 i kortere tid som 30 min av gangen.

Det bør være en lab /arbeidsbenk i rommet samt en arbeidsstasjon med pc.

Låsbart skap for oppbevaring av kjemikalier.

Kjøleskap, evt i naborom for prøvetaking.

Skap til utstyr, pipetter, glass og div annet utstyr

04.01.281 Isolat luftsmitte undersøkelse bronkokopi

Ikke behov av avsug diatermi da vi kan bruke mobilt. Må ta høyde for diatermi.

Ikke behov av dusj på tilhørende toalett.

Det er behov for 2 arbeidstasjoner , både stasjonær og mobilt , 2 på stasjonær arbeidsplass som gastromed.

Arbeidsbenk der spl trekker opp medisiner etc som gastromed

Kjøleskap

Tilgang til anestesi som ERCP, anestesitralle

Må være plass til annet utstyr som Ulyd, kryoapparat,, C bue

Oppbevaring av blyfrakker i forb med gjennomlysning

Fiber

5-8 personer i rommet

04.01.090 Spesialrom bronkoskopi

Ikke prosesser som avgir lukt på rommet.

Må ta høyde for diatermi.

Det er behov for 2 arbeidstasjoner , både stasjonær og mobilt , 2 på stasjonær arbeidsplass som gastromed.

Arbeidsbenk der spl trekker opp medisiner etc som gastromed

Tilgang til kjøleskap

Ulydapparat

Undersøkelsesbenk og om denne tas ut mulighet for å kjøre inn seng. Vi gjør andre prosedyrer som drensinnleggelser, kanyleskift etc på rommet.

4 til 6 personer i rommet

Fiber

04.01.100 Hvileplasser

Det er fint med en åpen plass på hvilerom så vi kan kjøre inn seng direkte ved behov. Våre pasienter observeres i seng 2 timer etter bronkoskopiundersøkelsen. For noen av de kan det være aktuelt å flytte over på hvileplass etter undersøkelsen.

Det må være mulighet for å gi oksygen og forstøverbhandling i forb med observasjonen. Vi har tidligere meldt inn behov for 4 senger. Da kan man jobbe parallelt på to bronkoskopirom ved stor pågang. Kan være noe fleksibilitet mot andre disipliner her i og med at man kan flytte noen av pas over på hvilestol etter fx 1 time.

Gynekologi Endo Nye OUS – rom 04.01.288

Generell infrastruktur alle rom ENDO:

- Diatermi/røykavsug alle endoskopirom
- Mobilt røykavsug for diatermi inngår evt i rack
- Uttakssentral
- Fiberruting for "live" overføring av bilder/video til møterom/veileder og kurs.
- Lagring av bilder/video for dokumentasjon i journal og kurs. (ncare, endobase, o.l)

ROM 04.01.288 HYSTEROSKOPI/URO

Forutsetning gynekologi drift endoskopi:

- Rommet er primært for gynekologi 5 dager pr uke, men rommet er universalt utformet/tilpasset, slik at det lånes ut til urolog for cystoskopi ved behov. Tilsvarende ønsker gynekologi kunne låne rommet til urologene ved behov.
- Innredning av rommet med utstyr/skap/lager for gynekologiske prosedyrer, hystero-/cystoskopi, urologi må evt medbringe utstyr når de benytter prosedyrerommet.
- Gynekologi har i tillegg 3 dager urolab for urodynamisk utredning på annet rom.

Personell til stede hysteroskopi

Gjennomsnitt (normalt) 6 personer over 2 timer. (1 pasient, 2 leger, 2 sykepleiere og 1 student). Rommet må være godkjent for minst 10 personer.

Er rommets størrelse/utforming tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?

NEI:

Det mangler WC pasient. Rommet må ha WC pasient (2,0 m2) på rommet, tilsvarende øvrige endoskopirom. For WC etter prosedyren og av/påkledning.

Rommet for lite for god flyt/drift i rommet. Størrelse bør være 30m2, tilsvarende rom 04.01.280.

Rommets utforming er for trangt (lang/smalt) for god flyt/drift i rommet. Rommet bør være mer kvadratisk. Det må kunne bringe pasient i seng på siden av prosedyrestol. Anestesi må kunne ha tilgang til hodeenden av pasient og medbringe mobilt overvåkningsutstyr for akutte situasjoner med behov for intubasjon.

Ventilasjon: Trenger god ventilasjon med tilstrekkelig vekslinger så luftkvalitet er godkjent for implantasjonskirurgi (som utføres samtidig med gynekologisk prosedyre med cystoskopi.

Er utstyr i rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen til uro-/hysteroskopi?

Trenger følgende utstyr:

- 4x Høyskap kasse-bakke med glassdør for utstyr gyn prosedyrer/hysteroskopi (ett prosedyreskap kan vurderes utgå ved plassmangel)
- 1x Prosedyrevogn
- 2x Trillebord/modulbord m/ 2 hyller

- Rack hysteroskopi, med plass til 2 modaliteter/rack for hysteroskopi
- Takhengt skjerm, kan alternativt benytte vegghengt eller skjerm via rack
- Pumper til for væskebehandling hysteroskopi, benytter pr i dag 2 ulike hysteroskopimodaliteter og trenger derfor 2 pumper: Teodor og Aquilex.
- Uttak sug hysteroskopi og væskebehandling
- Slaveskjerm hysteroskopi til (pasient/sykepleier evt anestesi)
- Ultralydapparat 1x1,5m
- Takhengt undersøkelseslampe
- Gynekologisk undersøkelses-/prosedystol med benholdere, fleksibel m/mulighet for ryngleie med benstøtte
- Skjerm Brett /skinne i tak (skjerming pasient) behov for skjerming mot dør, evt mot tokk.
- Behov for dimmemulighet av lys i tak med soner
- Varmeskap væske til NaCl 3000ml x4 for hysteroskopi.
- Et lite kjøleskap til medisin: lokal, IUA midler/barriere m.m. Kan stå under evt arbeidsstasjon for sykepleier. Kan evt dele kjøleskap med andre endoskopirom.

- 1 x kontor plass/arbeidsbenk hev/senk med datamaskin med 2 skjermer (lege)

- 1 x dokumentasjons plass datamaskin med 2 skjermer (sykepleier), evt vegghengt hev/senk over prosedyrevogn. Dvs mobil PC-tralle kan utgå og erstattes av arbeidsbenk 600 mm dybde (hev/senk) med PC og skuffer, prosedyrevogn, kjøleskap under.

- 1x kontorstol
- 1x besøksstol + 1 klappstol
- 2x Arbeidsstoler m/hjul hev-senk

Overvåkningsbehov: Lett pasientovervåkning

- BT, Puls, SpO2,RF (NEWS) evt EKG
- Uttak Medisinsk luft: O2
- Må kunne ha mulighet til overvåking av pasient med sedasjon (propofol) uten anestesipersonell til stede. Foreløpig ikke praksis pt på OUS men må ha muligheten i
-
- Anestesi må kunne ta inn mobilt overvåkning/anestesiutstyr for evt akutt intubasjon/narkose ved resp komplikasjoner (gasseboli).
- Mobile infusjonspumper tilgjengelig. Ekstra sug til anestesi ved behov ved akutte situasjoner.

- Avtrekksskap til preparat formalin på rommet eller nært rommet.

From: Åshild Irene Erikstad
Sent: Wed, 31 May 2023 12:31:51 +0200
To: OUSHF PB Nye OUS Stab; Trine Karlstad; Thea Renate Høilo Johnsrud
Cc: Kristin Rennesund; Karl Henrik Østby; Anita Kristine Larsen Rognlie
Subject: Medvirkning i funksjonsprosjektet Nye Aker og Nye Rikshospitalet - Endoskopi

Vi har fått informasjon i fint møte om planlegging av endoskopi-poliklinikk nye Aker. Til dette har vi noen innspill vi mener er veldig viktige, som gjelder urologi.

Bakgrunn:

Urologisk avdeling har ca 13420 polikliniske lege-konsultasjoner i året (2022), de aller fleste ved Aker (vi er nå også lokalisert ved DNR og RH). Hvordan dette vil se ut i 2030 er usikkert, men ved DNR er det planlagt prostatakreftsenter, som ikke vil berøre endoskopier (cystoskopier), og RH vil med stor sannsynlighet heller ikke dekke mer enn nå.

Vi gjør ca 6589 antall cystoskopier i året (2022) (ved Aker, totalt urologisk avdeling alle lokaliteter er tallet 7303), hvor anslagsvis halvparten av pasientene skal gjøre andre undersøkelser det IKKE er planlagt eller praktisk mulig å få gjennomført ved ny endoskopi-poliklinikk ved nye Aker. All poliklinisk virksomhet innen urologien på Nye Aker må ligge på ett sted. Om dette blir i endoskopiområdet eller i poliklinikkområdet er det samme. Til rommene trengs eget toalett med flowmetri. Resturinmåler må finnes og kan gjøres på spesialrommet. Ultralyd prostata (behov for ultralydapparat på stue med tilhørende logistikk for vask av prober), samtale med lege og sykepleier. Skyllerom må være i nærheten.

De få stuende som er planlagt til oss vil ikke dekke behovet for polikliniske rom, og dersom det kun skal gjøres cystoskopier der, vil dette medføre flere tusen ekstra polikliniske timer hvert år med behov for lege og sykepleier (for supplerende undersøkelser).

Både for praktiske hensyn, logistikk, men mest forbruk av legetimer og sykepleietimer (ineffektiv og dyr drift) må derfor cystoskopier skje på samme sted som resten av den polikliniske aktiviteten. Vi lever faktisk i det 21 århundre.

Forslag:

- planlegging av endoskopienhet må ses i sammenheng med planlegging av poliklinikk
- trekke cystoskopier ut av denne enheten, og til urologisk poliklinikk (som i dag)
- behov for både store og nok rom ved poliklikken

Forslag til stuene som er tegnet (04.01.284), tilbakemeldinger:

- Rommet må tilpasses 3-4 personer mtp ventilasjon. (1 lege, 1 spl., 1 pas., 1 pårørende og evt 1 tolk)
- Plass til å få inn rullestol/ bære + heis for å forflytte pas. til/fra undersøkelses bord. (Hvor lagre heis?)
- Rommet må være tilknytt et toalett (to rom kan dele ett toalett med inngang fra gang).
- Toalettene må ha plass til flowmeter + toalettstol. Noen pasienter sitter og noen foretrekker å stå ved undersøkelsen.
- Ett av toalettene må være HC-tilpasset + flowmeter og toalettstol.

- Det må være tilgang til skyllerom med bekkenspyler for utslag av urin + innleveringer av brukt utstyr. OBS: hvor lenge blod/ urin/ smittet utstyr kan ligge før det bløtlegges/ vaskes og hvor langt man kan frakte urin med f.eks. ESBL (smitte) i korridor.
- Skiftehjørne må være i nærheten av vask – skjermvegg trengs (utformingen og størrelse avgjør om det trengs en skjermvegg til skiftehjørnet og en til sperre for innsyn fra dør). Stol til å sitte på + legge fra seg klær + knagg. Liten hylle til bleier/ truseinnlegg. Liten avfallsbøtte.
- Trengs en arbeidsstasjon/ arbeidsbord med PC + stol til sykepleier i tillegg til det som er tegnet inn. (Lege trenger PC + Endobase-PC). Trenger derfor ikke tralle PC, hev/ senk.
- Undersøkellesbordet må kunne slå inn benplate + montere benholdere på + infusjonstativ.
- Stativ til å lagre benholdere i. (Veggskinne til utstyr utgår).
- Stol til pasient og pårørende evt. tolk tilgjengelig. (3 stablestoler pr rom er nok).
- Uttakssentral, akutt eller sykeromskanal – er det mulig å se alternativer? Vanskelig å avgjøre uten å vite hvordan de ser ut. OBS: Trenger sug til endoskopi.
- Takhengt lampe i arm + arm for skjerm (endoskopi)
- Endoskopirack mobilt – fint.
- Vegghengt skjerm er ikke nødvendig pga skjerm på arm.
- Diatermiapparat på to rom. (Et til PDD og et vanlig). Røykavsug tilkobles apparatet som brukes til fimoseoperasjoner (det vanlige).
- Ønsker vindu som kan åpnes for utlufting mtp lukt. Vindu må kunne solskjermes.
- Ang. skap/ lagringsplass på rommet er dette veldig avhengig av tilgang på lagring av forbruksmateriell i nærhet (korridor), evt utlevering av utstyr daglig. Nå situasjon er et lavt skap med dører og uttrekkbare skuffer der en kan bruke toppen til å sette fra seg utstyr. I tillegg en enkel hylle over skapet. Avdelingen har i dag 4 lager, inkl. tøylager. Utlevering av utstyr x 2 pr uke.
- Et modulbord og en prosedyrevogn er bra. Mulig det trengs et arbeidsbord til om ikke en kan sette utstyr på toppen av prosedyrevognen.
- Ultralydapparat -3 stk (mobilt). Trenger ikke UL apparat og prober på alle rom, men de må være tilgjengelige.
- Det er ønskelig med dør mellom stuen (to og to kobles sammen), men dette punktet kan nedprioriteres da alt over er viktigere.
- Blodtrykksapparat, høydemåler, vekt tilgjengelig i avdelingen – trengs ikke på alle rom.

Vi inviterer arkitekter, klinikkontakt og ledere for arbeidsgruppen til befaring på urologisk poliklinikk, Aker.

Mvh
Åshild Erikstad
Driftsansvarlig sykepleier ved urologisk poliklinikk
OUS/ Aker sykehus
Tlf: 23034415/ 45513889

Ikke sensitiv

ARH/8201 - Prosjektering NSA

Møte 01 pulje 1 - D Endoskopi - NSA

Møte 01 pulje 1 - D Endoskopi - NSA

Closed: 07.06.2023 14:29:29

Sak ID:

33917

Alvorlighetsgrad

4 - Medium

Opprettet/rapportert av:

Andreas Stårvik

Opprettet

25.04.2023 10:09:44

Steg 1 - Underlag og godkjenning

Completed by Anne-Lise Katle, 2023-05-08 11:22

Underlag klart for distribusjon til medvirkningsgruppen.

Ralf Kristensen 2023-04-25 13:11

PG laster opp plantegning funksjonsområde, oversikt over rom til medvirkning, romliste, romskisser og spørsmål

'Completed By: ' + Kristin P. Mørk

Ralf Kristensen 2023-04-25 13:10

HSØ PO laster opp agenda

'Completed By: ' + Kristin P. Mørk

Ralf Kristensen 2023-04-25 13:10

RUT laster opp RFP og utstyrslister

'Completed By: ' + Kristin P. Mørk

Agenda medvirkningsmøte 01 pulje 1 .pdf

Endoskopi NSA RFP og utstyrsliste.pdf

NSA D Endoskopi_møte 1.pdf

Steg 2 - Nye OUS kvitterer mottak

Completed by Ole Eskil Simonsen, 2023-05-08 13:09

Mottatt og distribuert til deltakere fra OUS

Steg 3 - Arbeidslogg

Completed by Elisabeth Sogstad Grannes, 2023-05-31
19:00

Arbeidslogg klar for distribusjon til medvirkningsgruppen.

D Endoskopi - NSA ARBEIDSLOGG 20230524.pdf

Steg 4 - Arbeidslogg distribuert

Completed by Elisabeth Sogstad Grannes, 2023-06-01
06:20

Korrigerer i forrige steg.

Steg 3 - Arbeidslogg

Completed by Elisabeth Sogstad Grannes, 2023-06-01
09:33

Arbeidslogg til distribusjon i gruppen.

D Endoskopi - NSA MOM 20230524-1.pdf

Steg 4 - Arbeidslogg distribuert

Completed by Ole Eskil Simonsen, 2023-06-01 12:29

Arbeidslogg distribuert til deltakere fra OUS.

Steg 3 - Arbeidslogg

Completed by Elisabeth Sogstad Grannes, 2023-06-07
09:34

Revidert arbeidslogg til distribusjon til medvirkningsgruppen. Vedlegg manglet i forrige utsendelse.

[Opprettet av] - [Opprettet]

Workflow reopened.

D Endoskopi - NSA MOM 20230524_revidert.pdf

Arbeidslogg distribuert til deltakere fra OUS.

[Opprettet av] - [Opprettet]

Workflow reopened.

Delt med

0201 - Oslo universitetssykehus HF
8201 - Prosjektering NSA
8202 - Prosjektering NRH
9001 - Rådgiver utstyr
0000 - Byggherre felles

Abbonenter:

Live Thorsen Næss
Ingrid Rabo Halvorsen
Trine Karlstad
Stine Louise Johannsessen
Trine Ertzeid
Kristin P. Mørk
Anne Guri Grimsby
Tina Sønnichsen
Elisabeth Sogstad Grannes
Ole Eskil Simonsen