


Byggherre Felles		
I Bildediagnostikk - NRH		
Dato/tid: 25 sep 2023 8:30	Lokasjon: Forskningsparken	
Ansvarlig Thea Ekren Koren		Klassifiseringskode
Beskrivelse Møte 2, pulje 1 medvirkning funksjonsprosjektet		Neste møte i serien

Agenda

001	<p>Agenda</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Velkommen – presentasjon av deltagere i møte v/fagkoordinator 2. Hensikt med møte v/fagkoordinator 3. Tilbakemeldinger fra medvirkningsgruppen v/gruppeleder <ol style="list-style-type: none"> a. Flyter som utsendt b. Andre flyter som medvirkningsgruppen ønsker å belyse 4. Oppsummering (punkter til arbeidslogg) 5. Veien videre 6. Eventuelt <p><i>WFL-41337: Møte 02 pulje 1 - I Bildediagnostikk - NRH</i> <i>Underlag som er utsendt gruppen i forkant av medvirkningsmøtet</i></p>
002	<p>Deltakere i møtet</p> <p>Se vedlagt fil for deltakere i møtet</p> <p><i>Deltakere i medvirkningsgruppemøtet 2, bildediagnostikk NRH_230925.JPG</i></p>
003	<p>Underlag fra medvirkningsgruppen, revidert i møtet</p> <p>Her er vedlagt underlaget medvirkningsgruppen presenterte i møtet og som ble oppdatert som del av arbeidet som gruppen gjorde i møtet.</p> <p><i>Fra MVG møte 2 gruppe 1 250923_oppdatert i møtet.pptx</i></p>



[sikkersone.pptx](#)

25 sep 2023 **Karin Widahl**

Avfallsflyt fra endoskopi til avfallsrom i området utenfor MR 5-6

Det skal ikke være avfallsflyt fra endoskopi til avfallsrom 13.10.035.

25 sep 2023 **Lilja Therese Thomassen Bø 02 okt 2023**

OUS oversender oppdaterte flytbeskrivelser etter møtet

Har OUS ønske om å beskrive nye flyter så oversendes disse til HSØ PO. Det ble innledningsvis nevnt behov for å se på flyt for papp. Det ble fra gruppen gitt informasjon om at de ikke trenger kriseblod i funksjonsområdet. Det vil bli laget flyt som beskriver flyt for biopcier i de ulike områdene.

10 okt 2023

MVG er fornøyd med flyt for biopsier. Man vil fortsatt ha manuell transport av mange biopsier til patologi, enten ved å sende prøven med pasienten eller ved at portør henter prøven. Ved bruk av røpøst, er MVG også fornøyd med flyten, da røpøststasjonene ligger hensiktsmessig plassert. (Lilja Therese Thomassen Bø)

25 sep 2023

Flyt kontrastvæske CT

Det er ikke noen krav til utstyr for å sikre at pasientene kan drikke kontrastvæsker utover at det bør være noen små bord i ventesone til CT. Kontrastindusjoner er gjennomgått med ønske om stikke stolplassering i nytt rom, se egen aksjon.

25 sep 2023

Lager for væsker og plassering i funksjonsområdene

Medvirkningsgruppen beskriver at disse lager ligger riktig plassert. Ingen endringer gjøres.

21 sep 2023 **Lilja Therese Thomassen Bø 02 okt 2023**

Sikkerhetssoner for MR-områdene må tegnes

Hvilke sikkerhetssoner skal være gjeldende i for de ulike MR (1-6) områdene. Medvirkningsgruppen tegner og viser de ulike sikkerhetssonene (1-4), for å sjekke ut at dette kan ivaretas som del av videre løsninger for området.

28 sep 2023

Se vedlegg med sikkerhetssoner fra KRN (Lilja Therese Thomassen Bø)

21 sep 2023 **Lilja Therese Thomassen Bø 02 okt 2023**

Flyt kontrastvæske CT

Hvor og hvordan skal pasient innta kontrastvæske og deretter vente på undersøkelse på CT? Er væskelager hensiktsmessig plassert?

02 okt 2023

Pasientene kan innta væske på venteplass (rom 09.01.070), det er viktig at det er noen små bord der. Væskelager er hensiktsmessig plassert. (Lilja Therese Thomassen Bø)

005

Avklaringer fra utsendelse



Prosjekteringsgruppen har bla. behov for følgende avklaringer:

21 sep 2023 **Lilja Therese Thomassen Bø 02 okt 2023**

Omkledning MR 5 og 6

I forberedelse MR 5 og 6 er det 1 omkleddingsrom. Er dette tilstrekkelig?

28 sep 2023

Nei. MVG ønsker 3 omkleddingsrom tilhørende MR 5 og 6, og helst i sør. (Lilja Therese Thomassen Bø)

21 sep 2023 **Lilja Therese Thomassen Bø 02 okt 2023**

Forberedelse MR 1-4 (09.01.056)

Areal til forberedelse MR 1-4 er vist med ny layout etter innspill fra møte 1. Dekker omkleddingsrom og pasientwc behovet? Hvor skal stikke stol plasseres?

28 sep 2023

MVG ønsker 6 omkleddingsrom til MR 1-4, og 1 HC toalett. Stikke stol ønskes i forberedelsesarealet (09.01.050) mellom MR 1 og 2. (Lilja Therese Thomassen Bø)

21 sep 2023 **Lilja Therese Thomassen Bø 02 okt 2023**

09.01.106 Lager utstyr

09.01.106 Lager utstyr ble i møte 1 foreslått endret til forberedelse anesthesi til MR smitte. Er lagerbehov for utstyr fortsatt ivare tatt for funksjonen?

28 sep 2023

Ja. (Lilja Therese Thomassen Bø)

21 sep 2023 **Lilja Therese Thomassen Bø 02 okt 2023**

09.01.137 Punktcytologi

Undersøkelserom 09.01.137 Punktcytologi er etablert etter forrige møte. Areal for oppstilling ventende pasient i seng har utgått. Fungerer fortsatt flyten i funksjonen?

28 sep 2023

Det ble i møtet svart ut at det er ønskelig å se på mulighet for flere oppstillingsplasser for seng, se aksjon under punkt 7 (Ellinor Bilet)

21 sep 2023 **Lilja Therese Thomassen Bø 02 okt 2023**

09.01.013 Laboratorium gjennomlysning

Rommet har ikke direkte adgang til toalettet. Er det i tråd med medvirkningsgruppens ønske?

28 sep 2023

Det ble i møtet svart ut at dette var i tråd med medvirkningsgruppens ønske (Ellinor Bilet)

21 sep 2023 **Lilja Therese Thomassen Bø 02 okt 2023**

Multifunksjonslab

Laboratorium 09.01.013 Gjennomlysning er ønsket som multifunksjonslab

OUS må evt melde sak som programavklaring

29 sep 2023

Nye OUS saksbehandler programavklaring. (Lilja Therese Thomassen Bø)

006

Kontor 09.01.115 ivaretar ikke dagslyskrav



25 sep 2023 **Karin Widahl**

Bytte plassering for kontor

For å kunne ivareta dagslyskravet på Kontor, 2 personer (romf.nr 09.01.115) så bytter dette plassering med Grupperom, undervisning (romf.nr. 16.01.368). Grupperom har ikke dagslyskrav.

007

Ultralyd ønskes inndelt i to soner, en for inneliggende pasienter og en for elektive pasienter



Gruppen ønsker adskilt flyt for pasienter i seng og polikliniske pasienter. Det er derfor ønske om at det i funksjonsområdet ultralyd i J1 legges inn en ekstra internkorridor i området, slik som vist i utsendelse møte 3D i Forprosjektet.

Ultralydlaboratorium 1, 2 og 6 ønskes tilrettelagt for elektive pasienter (poliklinikk), og Ultralydlaboratorium 3, 4 og 5 ønskes tilrettelagt for inneliggende pasienter. For inneliggende pasienter er det behov for oppstillingsplasser for senger, og nærhet til desinfeksjonsrom og lager, rent (slik som vist i utsendelse).

26 sep 2023

WC til 09.01.013 Laboratorium gjennomlysning

Gruppen ga tilbakemelding i møtet at WC 09.01.083 ligger hensiktsmessig plasser i presentert plan, og det er ikke behov for direkte adkomst til WC fra laboratorium.

26 sep 2023 **Karin Widahl**

Sengeoppstillingsplasser utenfor gjennomlysning og ultralyd elektiv

Gruppen beskriver behov for to sengeoppstillingsplasser og ett toalett utenfor gjennomlysningslab. og en sengeoppstilling for ultralydlab elektive.

25 sep 2023 **Karin Widahl**

Vurdere mulighet for å rokere noen rom for å sikre venteplasser tettere på ultralydlab 1, 2 og 6

Gruppen presenterer forslag om å flytte på noen rom for å sikre at ventesonen 09.01.068 kan ligge tettere på lab 1, 2 og 6, se forslag fra gruppen som ble presentert i møtet. De ønsker da at lager, rent (09.01.105) kan flyttes dit ventesonen nå ligger. Det er ønsket at det er nærhet til WC, HC i tilknytting til venesone

25 sep 2023 **Karin Widahl**

Mulighet for å ha sengeoppstillingsplasser i uten for ultralydlab

Gruppen ønsker helst tre stk. sengeoppstillingsplasser utenfor ultralydlaboratorium 3, 4 og 5. ARK ser på muligheter for dette.

25 sep 2023 **Karin Widahl**

Lager utstyr i forkant av vaktbasen mot korridor i lamell J1

ARK ser på mulighet for plassering av et mindre lager i forkant av vaktbasen i lamell J1

**MR området**

Det ble gitt flere innspill om MR-området fra medvirkningsgruppen og her er aksjoner som ble avklart i møtet.

25 sep 2023 **Karin Widahl**

Behov meldes for håndvask på manøverrom MR og forberedelsesrom MR

Gruppen beskriver behov for håndvask/servant i både manøverrommene til MR og i forberedelsesrom MR, det er ikke håndvask/servant inne på MR-lab.

25 sep 2023 **Karin Widahl**

Ønske om dør fra MR 3 og 4 til manøverrom

Det er ønsket dør direkte fra MR 3 og 4 til manøverrom. Dette fordi løsning med skråstilt vegg ikke er mulig pga. søyle. Slik dør skal ha forrigling mot dør til MR 3 og 4 fra korridor. Dvs. at dør mot korridor er lukket/låst når dør fra manøverrom kan benyttes og motsatt.

25 sep 2023 **Karin Widahl**

Vurdere mulighet for justering av rom i MR området

MR 4 kan gjøres mindre for å sikre enten ekstra omkleddingsrom eller større manøverrom til MR 4. Det gis informasjon fra gruppen om at det for MR 4 er viktigere med større manøverrom enn å opprettholde størrelse på lab slik den er tegnet nå.

25 sep 2023 **Thea Ekren Koren**

Lager, utstyr kan utgå

Rom 09.01.108 lager, utstyr kan utgå i dRofus for å sikre 90 graders vending av MR 5

25 sep 2023 **Karin Widahl**

Omkleddingsrom utenfor MR 5-6

Det vurderes om det kan prosjekteres 3 stk. omkleddingsrom utenfor MR 5-6.

25 sep 2023 **Karin Widahl**

Omkleddingsrom utenfor MR 1-4

Det vurderes om det kan prosjekteres omkleddingsrom og ett WC i området utenfor indre sikkerhetssone til MR 1-4.

25 sep 2023 **Karin Widahl**

Forberedelse anestesi flyttes

Forberedelsesrommet utenfor MR 6 ønskes at kan flyttes til området utenfor MR 5, er dette mulig om MR endrer posisjon i rommet, se annen aksjon.

25 sep 2023 **Karin Widahl**

Vende MR 5 90 grader

Vurdere om det er mulig å vende MR 5 90 grader slik at man kan se rett på pasienten fra manøverrom/sjalterommet. 09.01.108 Lager utstyr/smitteforberedelsesrommet utgår. Plassering av MR verifiseres med RUT

<p>009</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>CT området</p> <p><u>26 sep 2023</u> Karin Widahl Stikke stol Gruppen beskriver at de ønsker å ta ut legemiddelrom 09.01.122 og endre dette rommet til funksjon som kan ivareta plass for en pasient i en stol, der ansatte kan legge inn kanyle. Det må vurderes om denne funksjonen kan få plass i rommet.</p> <p><u>26 sep 2023</u> Karin Widahl CT i 4. etasje ved intensiv Gruppen beskriver at rommet ligger ok og tilkomst teknikkrom fra lab. er OK. Det er ikke behov for venteplass med gass eller trykkluft utenfor. Gruppen ønsker at det skal kunne være en venteplass for elektive pasienter i området utenfor lab. Det blir gitt informasjon om at dette er brannsluse. PG vurderer mulighet for venteplass i samarbeid med HSØ PO</p> <p><u>25 sep 2023</u> Karin Widahl Vurdere om det kan etableres nytt rom med ny funksjon for punktcytologi for CT Det er fra gruppen ønsket at stillerom 09.01.136 endres til rom for punktcytologi med avtrekk, tilsvarende rommet ved UL, bare mindre rom.</p>
<p>010</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Fellesområder</p> <p><u>25 sep 2023</u> Karin Widahl Mulighet for å justere areal for ekspedisjon, kontor 2 personer og ventesone Gruppen har i tidligere møte ønsket å få justert arealet ved ekspedisjonen. De ønsker å få endret ekspedisjonen fra 24 til 18 kvm og øke kontor, 2 plasser til kontor 4 plasser, samt redusere ventesonen fra 20 kvm til 10 kvm. Dette endrer kapasitetsbærende rom og om løsningen kan lages må HSØ PO se på kapasiteter i dRofus å bistå med svar og program.</p>
<p>011</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Tilbakemeldinger OUS</p> <p><u>25 sep 2023</u> Lilja Therese Thomassen Bø 02 okt 2023 Avklare om det skal prioriteres ekstra internkorridor UL versus lager dersom lager ikke kan flyttes OUS må prioritere om de ønsker ekstra internkorridor eller lager, dersom ARK ikke klarer å løse begge deler innenfor området. 28 sep 2023 <i>MVG mener at internkorridoren er viktigst og ønsker derfor å prioritere denne hvis HSØ PO ikke klarer begge deler. (Lilja Therese Thomassen Bø)</i></p>

<p>012</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Aksjoner oppdatere Romprogram og database dRofus</p> <p>Alle aksjoner som medfører endringer av rom, kapasiteter, må avklares med HSØ PO etter at PG har vurdert om løsningen kan ivaretas eller ikke. Når slike avklaringer fra PG er klare, oversendes de til HSØ PO for evt. beslutning og dRofus må oppdateres.</p> <p><u>25 sep 2023</u> Karin Widahl Presentere fordelingen av WC for ansatte og pasienter/besøkende Det er ønsket en oversikt som illustrerer hvilke toalett som er for de ansatte og hvilke som er for pasienter/besøkende.</p> <p><u>25 sep 2023</u> Thea Ekren Koren Endringer i databasen og modell Om det skal gjøres endringer med nye rom eller justering av kapasiteter i dRofus og modell, så må dette oppdateres i dRofus.</p>
<p>013</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Eventuelt</p> <p>Gruppeleder presenterer 4 punkter som gruppen ønsker å få svar på, se presentasjonen fra første del av møtet.</p> <p><u>26 sep 2023</u> Lilja Therese Thomassen Bø Konsept mobil arbeidsflate og beskrivelse av at røntgenbilder kan vurderes på mobiltelefon Gruppen sier de har lest at det er planlagt for konsept der røntgenbilder kan beskrives fra mobiltelefon. Gruppen finner frem hvor de har sett dette slik at tekst evt. kan rettes eller misforståelse forklares. 28 sep 2023 <i>Nye OUS har gitt tilbakemelding på dette til HSØ PO, og det er ikke en del av konseptet at radiologene skal granske røntgenbilder på mobil. (Lilja Therese Thomassen Bø)</i></p> <p><u>26 sep 2023</u> Lilja Therese Thomassen Bø Demonstrasjons- og møterom på sengepostene Gruppen ønsker å forsikre seg om at det finnes tilgjengelige demonstrasjonsrom i sengepostene og at det er tilgjengelig rom for morgenmøter der det er utstyr som kan vise røntgenbilder. 28 sep 2023 <i>MVG er bekymret for både antall, størrelse og utforming av demonstrasjonsrom (til morgenmøtene)/kliniske møterom i funksjonsområdene, og møtekollisjoner. Nye OUS mener at noe av dette kan løses ved at funksjonsområdene har tilgang til 3 demonstrasjonsrom på bildediagnostisk avdeling i 2. etg., i tillegg til at det er bedt om at et grupperom/møterom i henholdsvis 7., 8. 9. og 10. etg. tilrettelegges for MDT møter med avansert AV pakke. Behovet til OUS er å ha mulighet for MDT møter både på bildediagnostisk avdeling i 2. etg. og i døgnområdene. (Lilja Therese Thomassen Bø)</i></p> <p><u>26 sep 2023</u> Lilja Therese Thomassen Bø Pappavfall Gruppen presenterer at de produserer store mengder avfall papp. De ønsker å forstå hvordan pappavfall vil bli håndtert som del av avfallsflyten i det nye sykehuset. 02 okt 2023 <i>Nye OUS informerer MVG om avfallsflyten for papp i nytt sykehus. (Lilja Therese Thomassen Bø)</i></p>

26 sep 2023 Lilja Therese Thomassen Bø
Tilgjengelighet av spesialvarer i funksjonsområdet

Gruppen er usikker på om de vil ha tilgjengelige spesialvarer som de benytter i hverdagen. Det nevnes eks. coils bestilt tilpasset pasient og konsignasjonsslager.

06 okt 2023

MVG ønsker å gjøre prosjektet oppmerksom på at det finnes varer som trenger rask levering og/eller er av en type som ikke egner seg for standard flyt via sentralvarelageret. (Lilja Therese Thomassen Bø)

26 sep 2023 Lilja Therese Thomassen Bø
Heisflyt og belastning av særlig heis 17, 18 og 19

Gruppen mener at det bør være to heiser i området der heis 17 er innplassert i J1. De har beskrevet ulike pasientflyter som vil belaste heis 17, 18 og 19 i presentasjonen som ble gjennomgått i møtet.

28 sep 2023

Nye OUS venter på en heisanalyse fra HSØ PO. (Lilja Therese Thomassen Bø)

26 sep 2023 Ellinor Bilet
Romprogram

Gruppen etterspør forklaring av utvikling programmert areal for venteplasser, programmert versus prosjektert. hvorfor 10 granskningsrom har blitt til 9, hvorfor 6 arbeidsrom har blitt til 5 og hvorfor 6 kontorer har blitt til 5, dette er talt manuelt og kan være feil.

28 sep 2023

Saken ble svart ut i møtet: alle endringer i programmert og prosjektert areal er avklart med medvirkningsgruppen. Feks er et granskningsrom benyttet for å øke areal til forberedelse til MR 1-4. Det vises til tidligere referat og regneark over arealfordeling. (Ellinor Bilet)

Gruppe 1 - Bildediagnostikk og intervensjon

Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Møtt møte 2	Møterom
KRN	Eric Jurgen Dorenberg	Radiolog	Gruppeleder NRH	x	
AKU	Jo Eidet	Lege	Fagperson NRH	x	
KRN	Johan Dormagen	Radiolog	Fagperson NRH	x	
KRN	Anders Høye Tomterstad	Radiograf	Fagperson NRH	x	
KRN	Olga Elin Birkeland	Radiograf	Fagperson NRH	x	
KRN	Anne Bjørnstad	Radiograf	Fagperson NRH	x	
TIK	Øystein Merckoll	Medisinsk-teknisk ingeniør	Fagperson NRH	x	
KRN	Marie E.V. Fjeldstad	Radiograf	Fagperson NRH/NSA	x	
KRN	Mona Risdal	Radiograf	Fagperson NRH/NSA	x	
KRN	Irena Sahpazidis	Kontor	Fagperson NRH/NSA		
KRN	Vera Thormodsrud	Fysiker	Fagperson NRH/NSA	x	
KRN	Magne Mørk Kleppestø	Fysiker	Fagperson NRH/NSA	x	
KRN	Karl Kristan Møller-Storvoll	Radiograf	Fagperson NRH/NSA	x	
KRN	Morten Møller	Radiograf	Fagperson NRH/NSA	x	
VO	Trude Sjøholt-Hawkins	Radiograf	Verneombud	x	
VO	Nazia Riaz	Helsesekretær	Verneombud		
NRF	Eli Skorpen	Radiograf	Tillitsvalgt	x	
DNLF	Cathrine Johansen	Lege	Tillitsvalgt	x	
FAGF	Annette Christine b. Lillemoen	Sekretær	Tillitsvalgt	x	
OSS	Anne-Mette Sund Hompland	Operasjonssykepleier/hygienesykepleier			frafall
BRUKERREP	Øyvind Skotland		Brukerrepresentant	x	
NYE OUS	Lilja Therese Thomassen Bø		Fagkoordinator NRH	x	
NYE OUS	Martin Lieungh		Fagkoordinator NRH	x	
HSØ PO	Ellinor Bilet		Fasilitator NRH	x	
HSØ PO	Thea Ekren Koren		Referent NRH	x	
HSØ PO	Ingrid Halvorsen		Observatør	x	
PG	Karin Widahl		Arkitekt NRH	x	
PG	Marte Loen		Arkitekt NRH	x	

MVG I – bildediagnostikk

Nye RH

Møte 2

25.9.23

MVG bildediagnostikk forslag til gjennomgang

1. Diverse tilbakemeldinger
 - Uavklart
 - Generelt
 - Ekspedisjon
2. J1: Ultralyd og gjennomlysning
3. CT
4. MR

Uavklart (1)

- dRofus vs. Plantegning 2. MVG møte 25.9.23:
 - Venteplass pasient 109 kvm planlagt, 80 kvm i plantegning
 - 10 granskningsrom, 9 i plantegning
 - 6 arbeidsrom, 5 i plantegning
 - 6 kontorer, 5 i plantegning
- Oppstillingsplass mobil røntgenutstyr
 - 4.etasje!?

Uavklart (2)

- Flyt:
 - Røntgen thorax:
 - Etterlyst 1 konvensjonell Røntgenlab. siden før forprosjekt
 - Ingen lab til Røntgen thorax i 2. etasje J
 - Flyt av pasienter fra J til D? Stor belastning heis 18/19?
 - Heis 17: alternativ vei for flere sløyfer gjennom barnerøntgen i D1 !!
 - Akuttmottak til PCI, ifølge saksunderlag alternativ vei heis 18, 19!
 - Ultralyd til E, samt pasienter i E til ultralyd. Heis 17!
 - Pasienter fra J til angio. Transportvei? Heis 17?
 - Pasienter til innleggelse i E-bygget fra akuttmottak. Transportvei?
 - Heis 17 bør etter vårt syn erstattes med 2 heiser
 - Spesialvarer
 - For eks coils bestilt til bestemt pasient
 - Konsignasjonslager?

Uavklart (3)

- ~~Avfall fra Endoskopi i J4~~
 - ~~Nærmeste stasjon vis à vis MR 5/6~~
- Håndtering av pappavfall?
 - Direkte i sjakt?
- Demonstrasjons- og møterom på sengepostene
 - 3 dem.rom KRN
 - 4 rom i J egnet for MDT
 - Morgenmøter kliniske avdelinger? Rom utstyrt for visning av røntgenbilder?

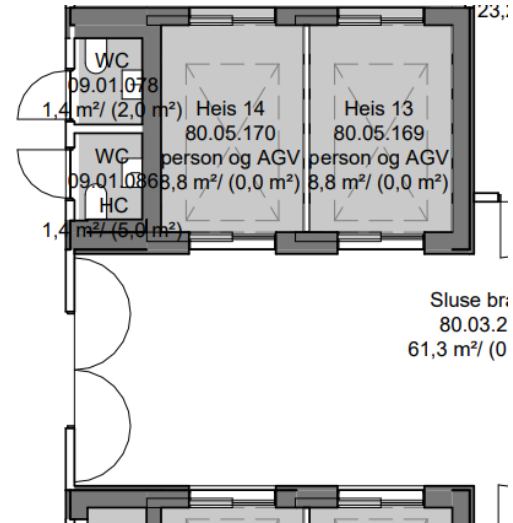
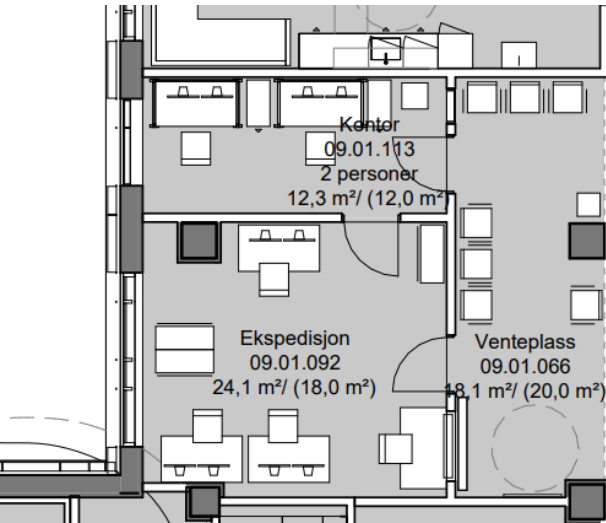
Generell tilbakemelding:

- **Konsept mobil arbeidsflate:**
 - Vurdering av røntgenbilder på mobiltelefon ikke OK!
- **WC**
 - Prosjektert 14 WC, 6 HC-WC
 - Ifølge regelverk 1 WC per 15 ansatte
 - Arbeidstilsynets utgangspunkt for beregning av toaletter til personale:
 - 6 MR: 14-20 + 8-11
 - 3 CT: 10-16 + 8-11
 - 6 ultralyd: 7-10 + 6-11
 - 2 gj.lysn: 3-6 + 1-3
 - Ekspedisjon/kontor: 5-7
 - Anestesi: 5
 - Her kommer totalt på: 67-100, i tillegg rehold og møter (50 personer)
 - Tilsier oppimot 10 personaltoaletter (hvilke?)

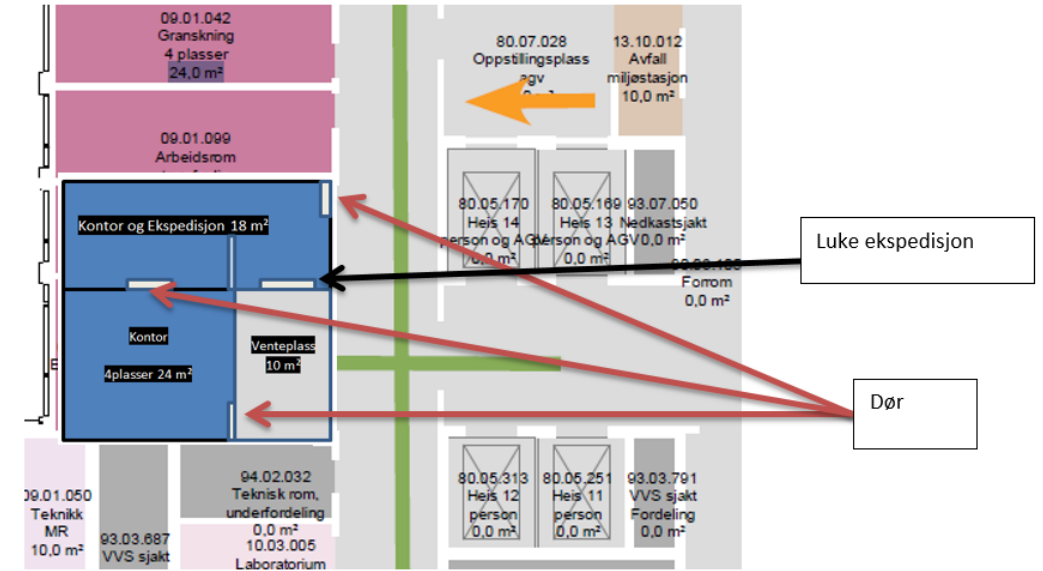
Generell tilbakemelding:

- Ønsker fremstilling flyt arbeidsdag leger
 - Fra adkomst sykehus til hjemreise
 - Skifte hvor?
 - Eiendeler hvor? (Klær, veske, verdisaker, matpakke osv.) – våte (sykkel-)klær?
 - Spise ? Lunsjmøte / seksjonsmøte?
 - Skifte etter jobb hvor?
 - Eiendeler som brukes på jobb legges hvor?

Ekspedisjon – kfr tidligere meldt



Forslag fra AKO



Totalt 52,0 m²

24 m² til 4 plasser kontor

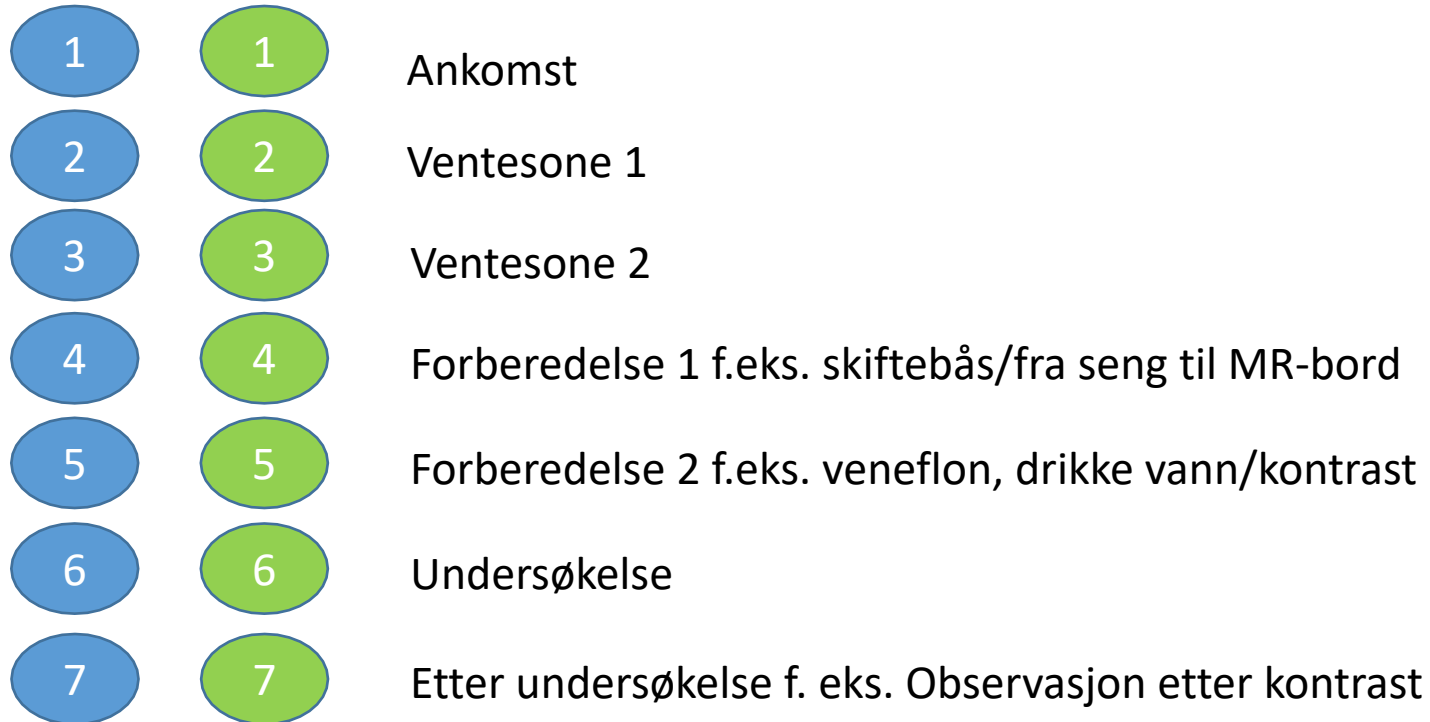
18 m² til ekspedisjon

10 m² til venteplass

Modell for fremstilling av pasientflyt

• Poliklinikk/gående 

• Inneliggende/seng 



J1: Ultralyd og gjennomlysning



Lager i dag på RH:

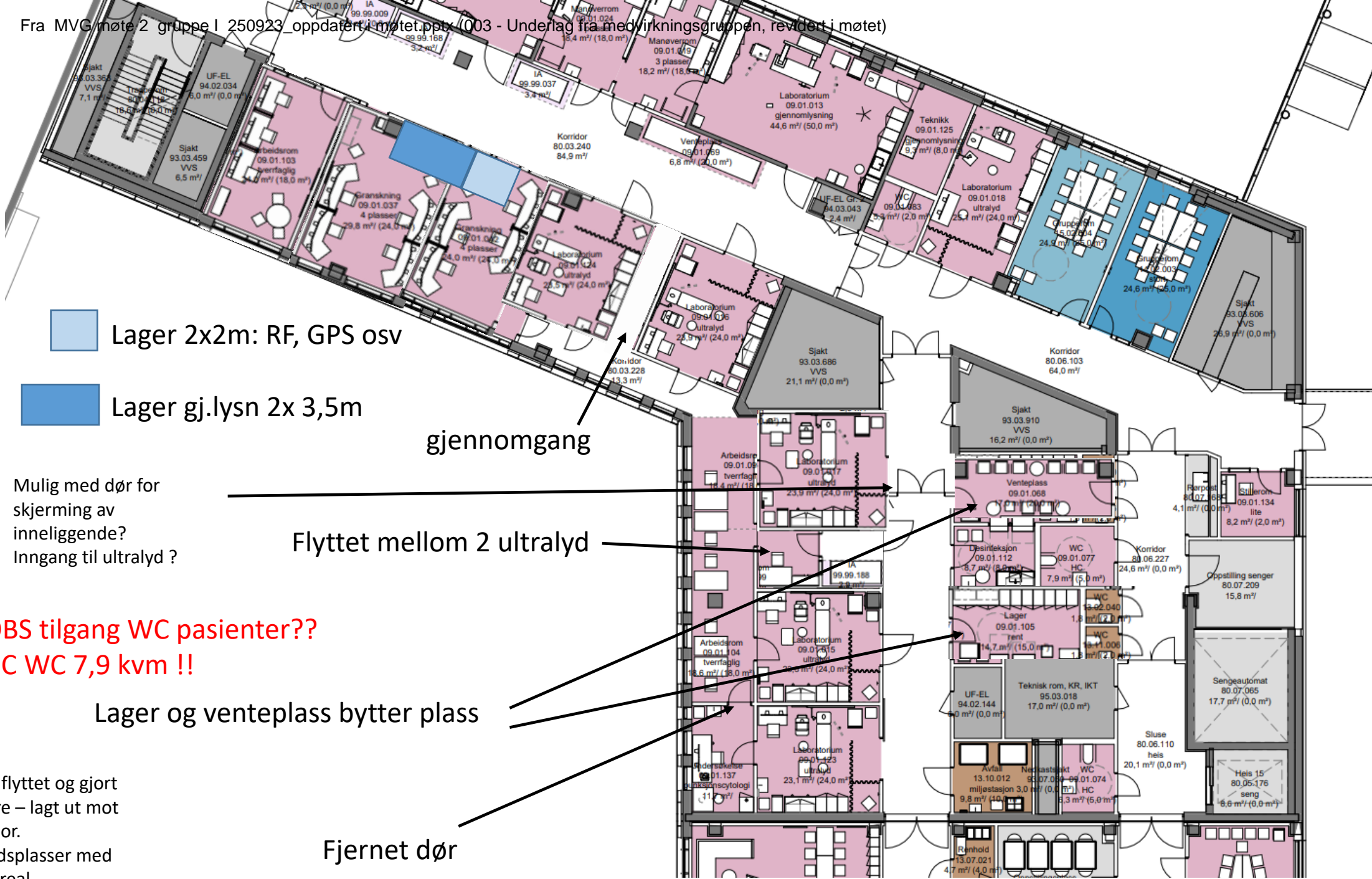
Ultralyd: kateter etc 5 kvm


rfa/mikro: 2 kvm

Gj.lysn: 2 store skap på gang

hjørne med vask og kontrast

skaplass på angio



 Lager 2x2m: RF, GPS osv

 Lager gj.lysn 2x 3,5m

gjennomgang

Mulig med dør for skjerming av inneliggende?
Inngang til ultralyd ?

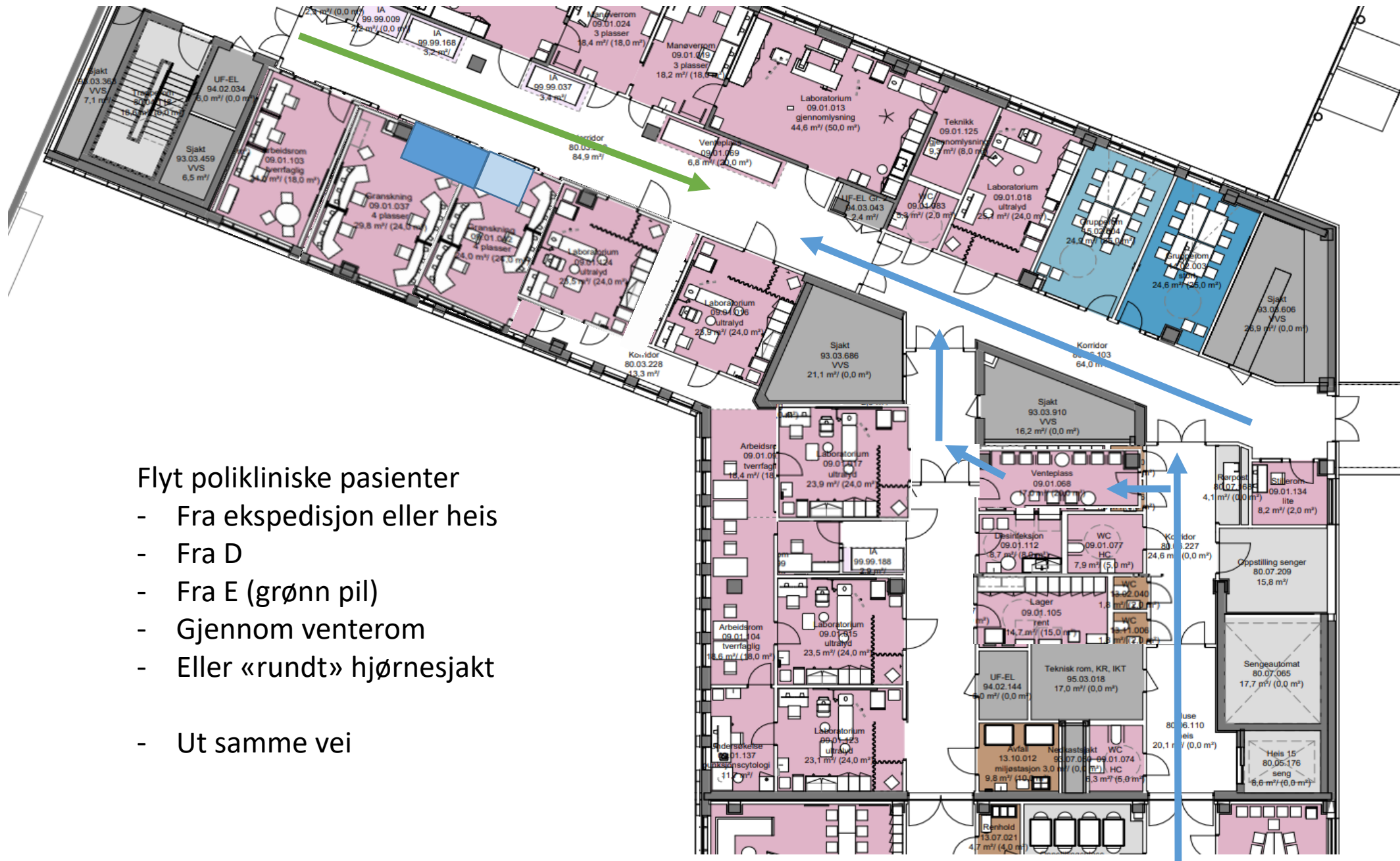
Flyttet mellom 2 ultralyd

OBS tilgang WC pasienter??
HC WC 7,9 kvm !!

Lager og venteplass bytter plass

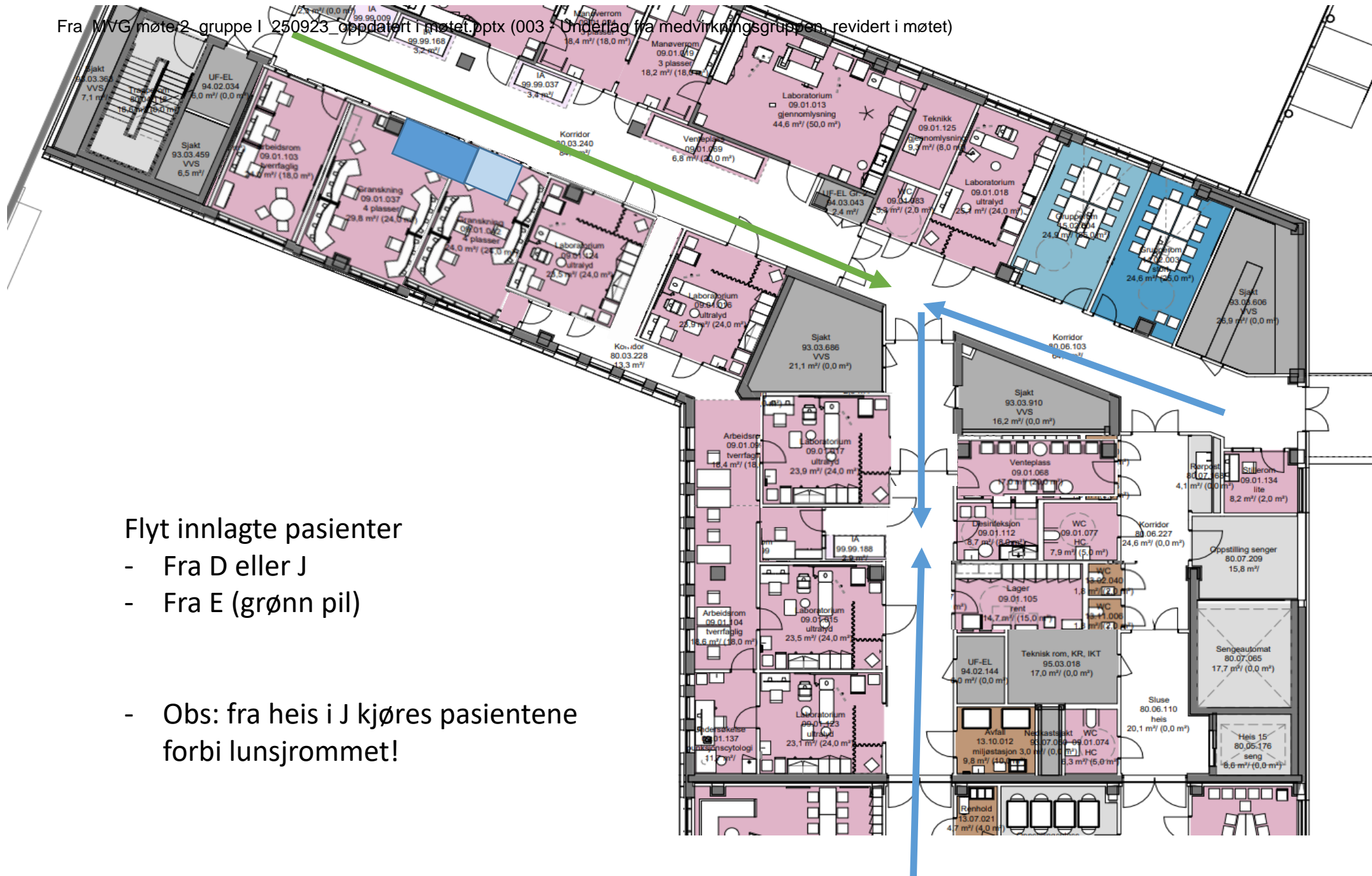
Fjernet dør

Lager flyttet og gjort mindre – lagt ut mot korridor.
Arbeidsplasser med mer areal.



Flyt polikliniske pasienter

- Fra ekspedisjon eller heis
- Fra D
- Fra E (grønn pil)
- Gjennom venterom
- Eller «rundt» hjørnesjakt
- Ut samme vei



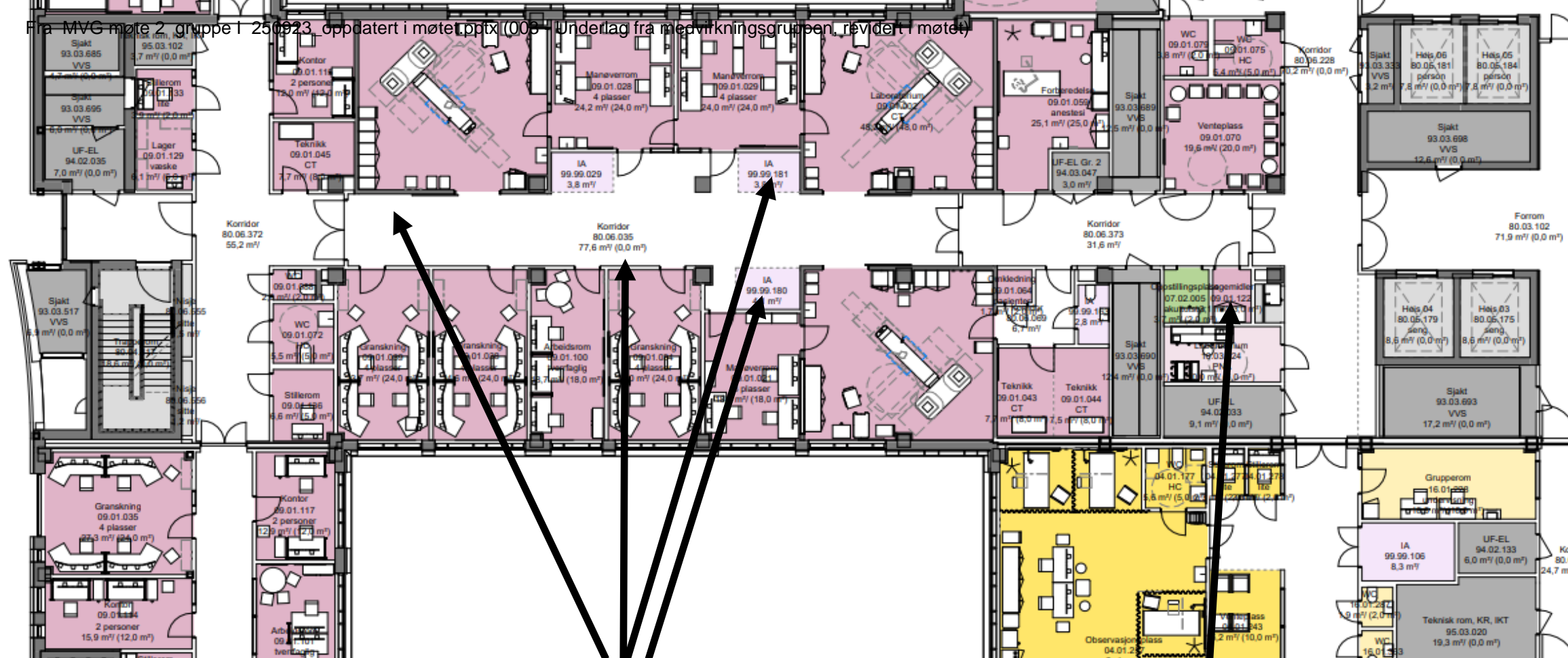
Flyt innlagte pasienter

- Fra D eller J
- Fra E (grønn pil)
- Obs: fra heis i J kjøres pasientene forbi lunsjrommet!



- 1** **1** Ankomst
- 2** **2** Ventesone 1
- 3** **3** Ventesone 2
- 4** **4** Forberedelse 1
- 5** **5** Forberedelse 2
- 6** **6** Undersøkelse
- 7** **7** Etter undersøkelse

CT

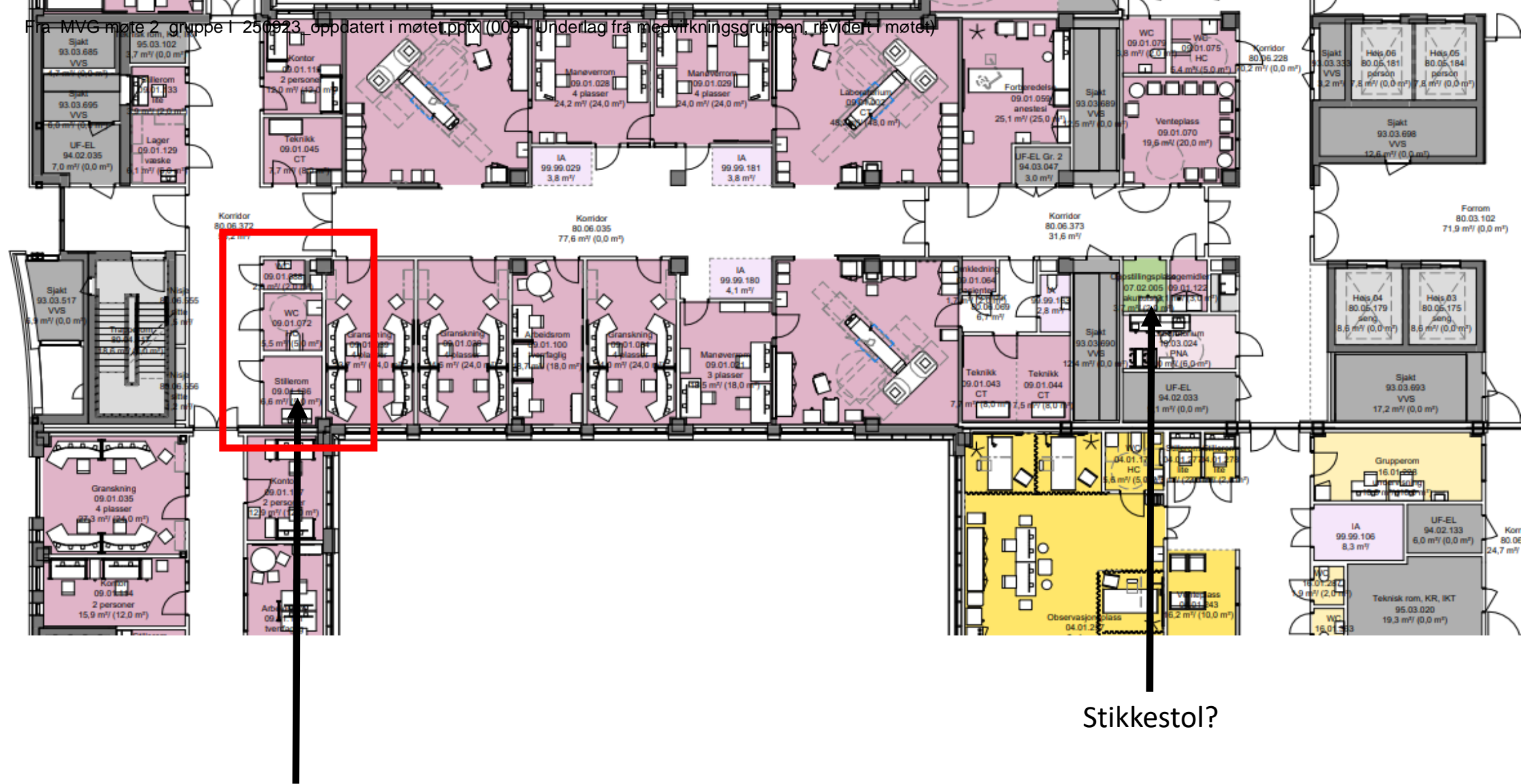


Plasser for sengevent – må kunne ha 2 senger utenfor lab

«stikkerom»

Senger 90 grader mot korridor, stikker 50 cm ut i korridoren. OK?

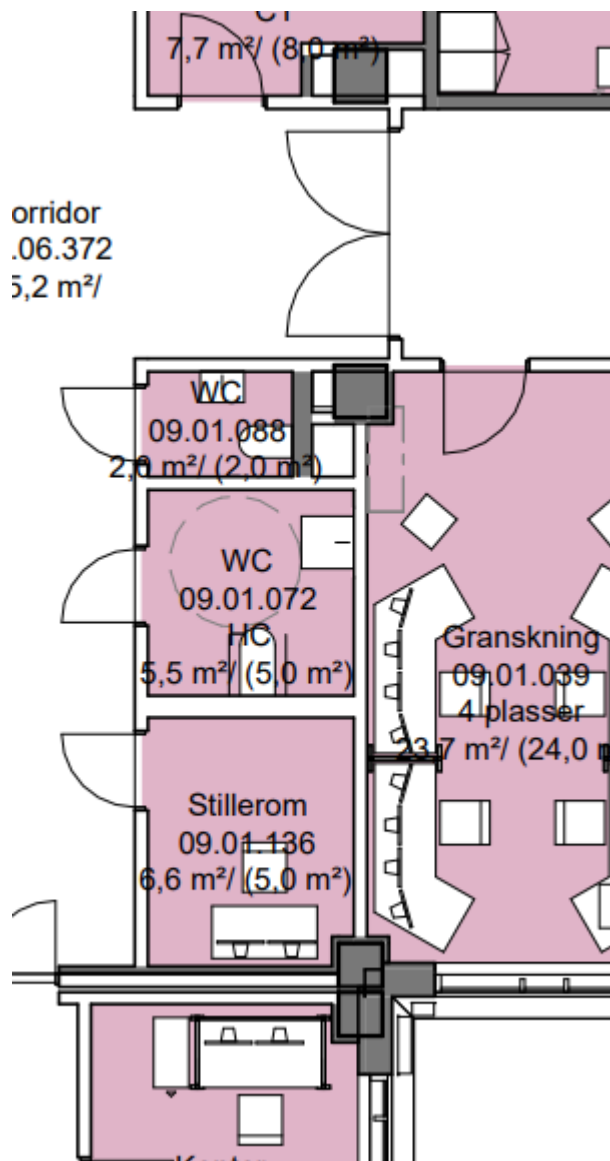
Fra MVC møte 2, gruppe 1 250923, oppdatert i møtet pptx (00) Underlag fra medvirkningsgruppen, revider 1. møtet



Stikke stol?

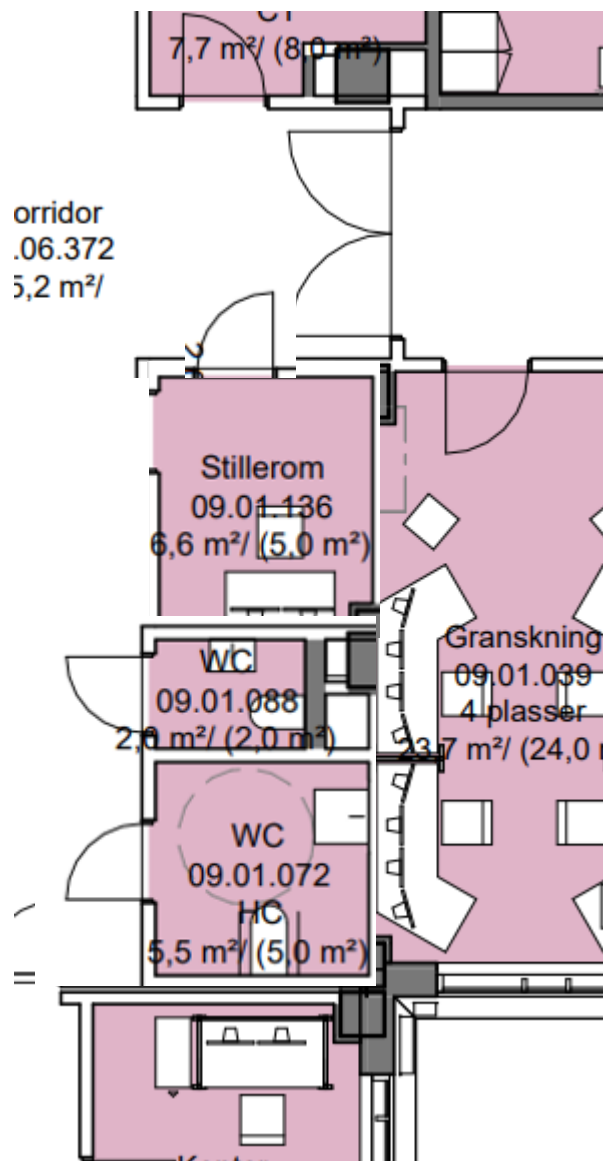
Ønske om endring, se neste slide?

FØR



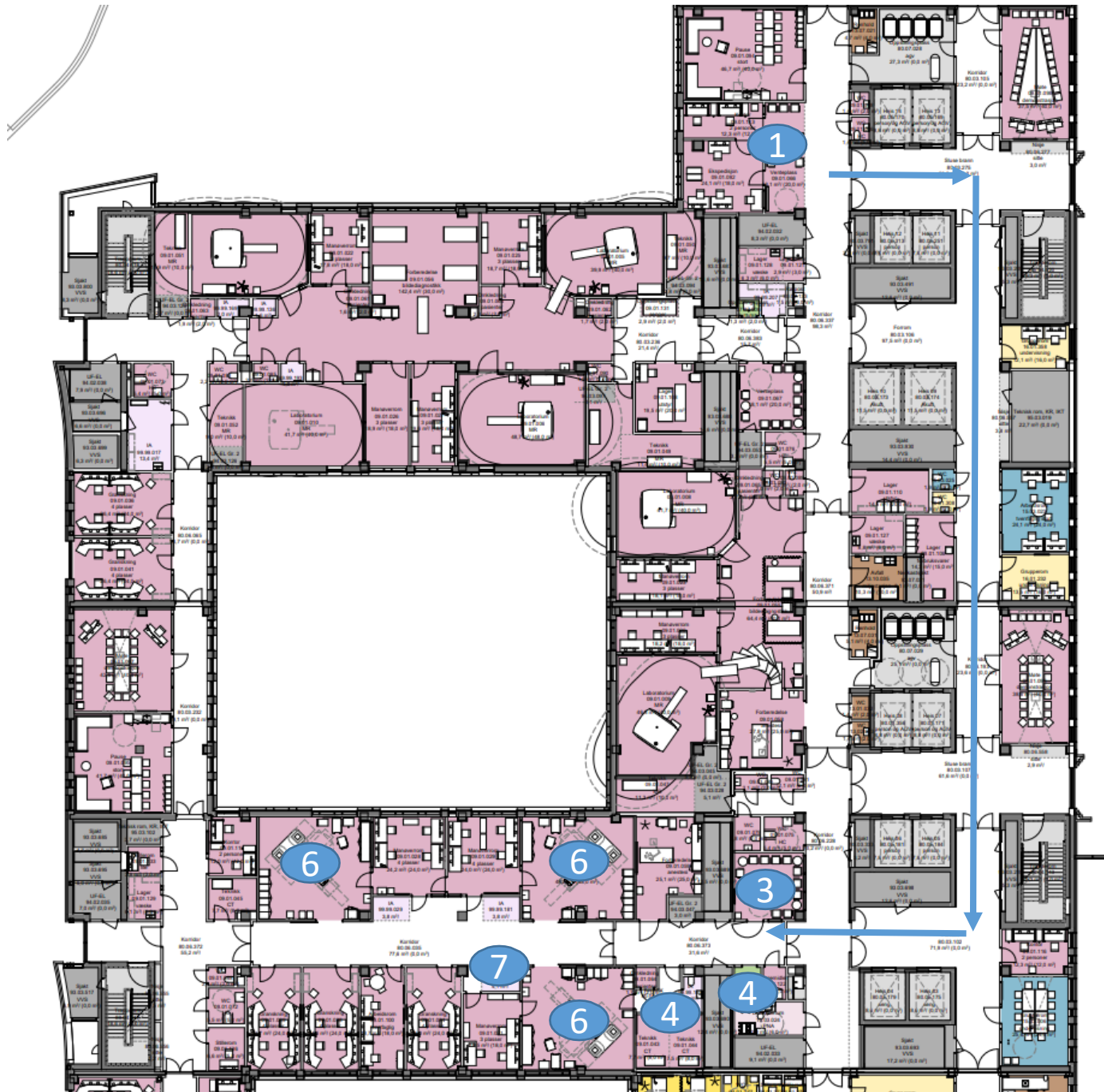
Flytte stillerom til hjørnet
Dør mot J3 korridor
Brukes til cytologi (avtrekk)
Kan ellers brukes som stillerom

ETTER



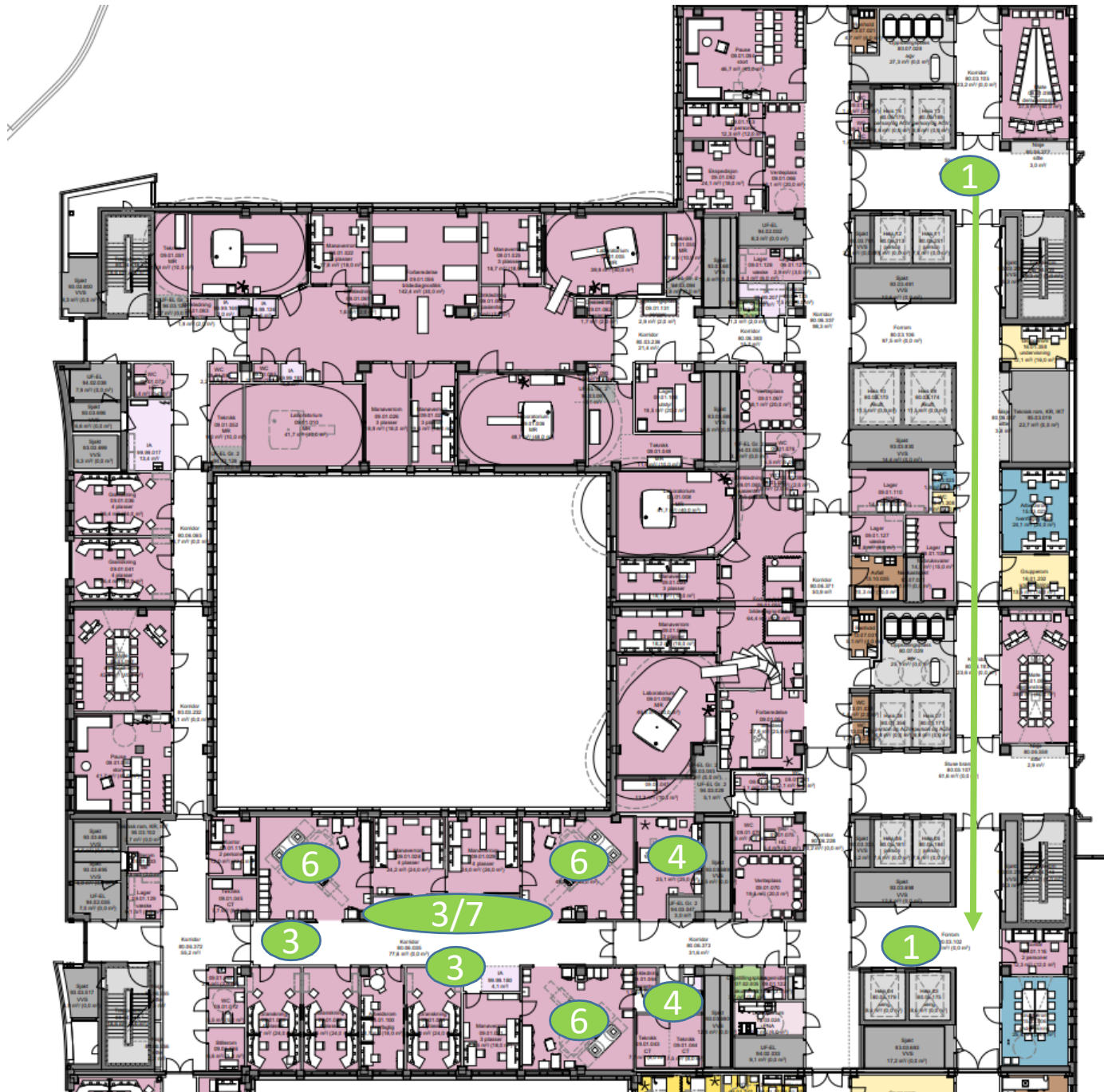
Flyt CT: polikliniske pasienter

- 1 1 Ankomst
- 2 2 Ventesone 1
- 3 3 Ventesone 2
- 4 4 Forberedelse 1
- 5 5 Forberedelse 2
- 6 6 Undersøkelse
- 7 7 Etter undersøkelse

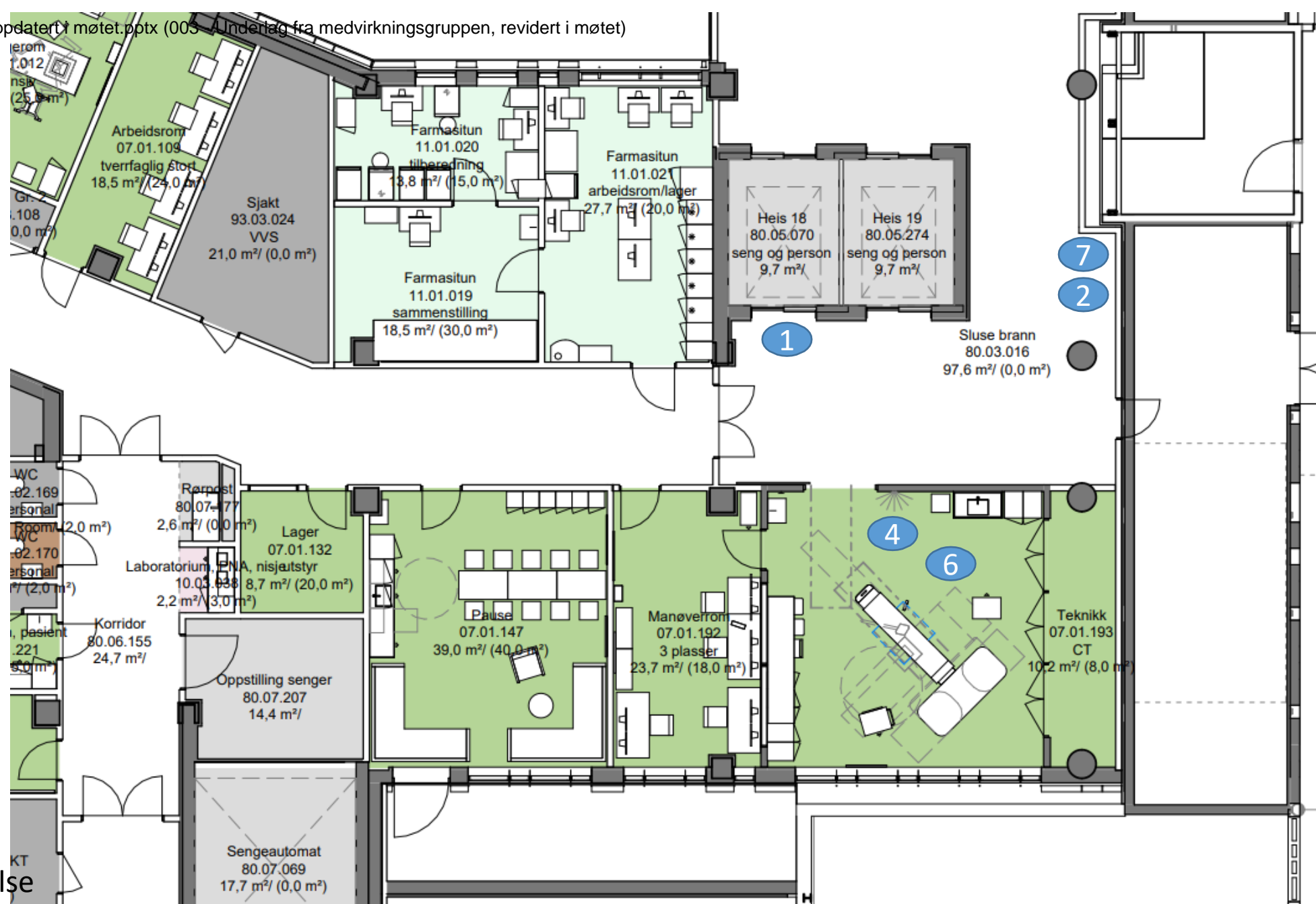


Flyt CT: inneliggende pasienter

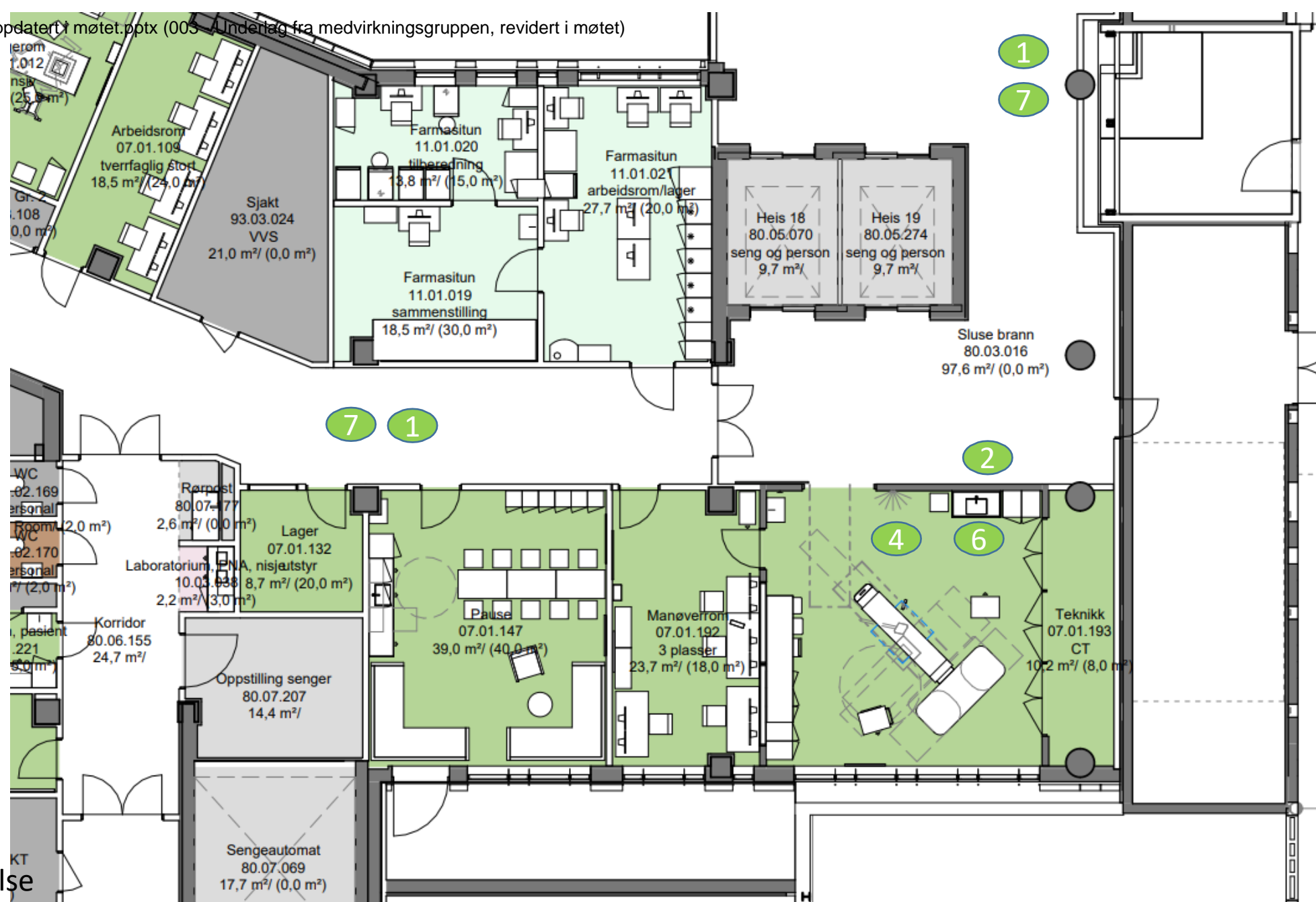
- | | | |
|---|---|--------------------|
| ① | ① | Ankomst |
| ② | ② | Ventesone 1 |
| ③ | ③ | Ventesone 2 |
| ④ | ④ | Forberedelse 1 |
| ⑤ | ⑤ | Forberedelse 2 |
| ⑥ | ⑥ | Undersøkelse |
| ⑦ | ⑦ | Etter undersøkelse |



CT 4.etasje



- ① Ankomst
- ② Ventese 1
- ③ Ventese 2
- ④ Forberedelse 1
- ⑤ Forberedelse 2
- ⑥ Undersøkelse
- ⑦ Etter undersøkelse



- 1 Ankomst
- 2 Ventesone 1
- 3 Ventesone 2
- 4 Forberedelse 1
- 5 Forberedelse 2
- 6 Undersøkelse
- 7 Etter undersøkelse

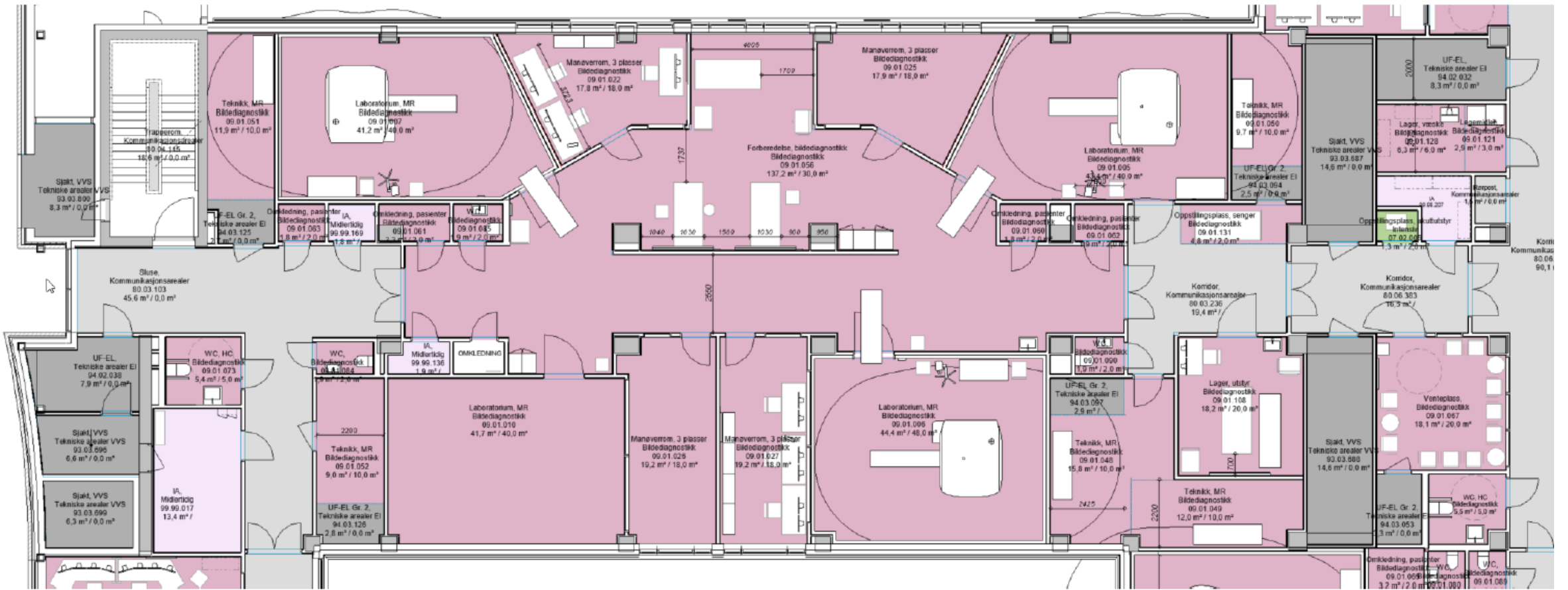
CT 4.etasje

- Mulighet for stoler bak søyle i korridor?
 - Venteareal for pårørende og evt. polikliniske pasienter
- Ventesone for seng må være i korridor utenfor lab.
- Mulighet for gassuttak i vegg utenfor lab.?
 - Erfaringsmessig kan det bli uforutsett ventetid på en lab. med tunge intensivpasienter og akutte post-op pasienter
 - Kan avklares med MVG post-op/intensiv?

MR

Fra saksunderlag

Alternativ 1



MR

- Venter skjerpete krav til «sikker sone»
 - Sone 1: venteplass med korridor
 - Sone 2: omkledning (legge fra seg magnetiske eiendeler)
 - Sone 3: «sikker» sone utenfor MR lab
 - Sone 4: selve MR lab
 - Omkledning skal være i sone 2
 - Går på bekostning av forberedelsesrom for smittepasienter
- Sengepasienter må med seng inn i sone 3 både ved MR 1-4 og MR 5/6. Blanding av sone 2 og 3, «korridor» i sone 3 for sengetransport)

Spørsmål

- MR5 bør/må roteres 90 grader?
 - Hensiktsmessig å flytte UF-EI Gr.2 (94.03.053) til andre siden av sjakt?
 - Egen inngang (2 dørløsning) fra smitte forberedende rom? (risikabelt?)
- Blir det nok lagerplass og toaletter?
- Hvor mange skiftebåser får vi plass til?
- Ønske om et venteareal til pasienter som drikker/klyx. Vil dette være en stor pasientgruppe?
- Er manøverrommene store nok? MR1 er satt opp med 2 plasser mot maskin, mens MR2 har 3 plasser?
- Vegg eller åpent i mellom manøverrom MR1/2 og MR3/4?
- Plassering av stikkestoler til poliklinisk?
- Gjøre anesthesirom (09.01.058) større, ta av toalett (09.01.082/09.01.081)
 - Inngang fra anesthesirom rett til MR6 (2 dørløsning)
- Endret «smittelab» til MR5.
- Størrelse MR4, må den være så stor? Kan vi skrenke inn i «kortsiden» tilsvarende MR3 eller blir det problematisk med 2 dørløsning?
- Hvor skal vi gjøre av polikliniske smittepasienter?
- Hvor store må teknikkrommene være? Hvis mulig å slå sammen teknikkrom til MR4-5 og gjøre det så lite som mulig

MR prioritering

1. MR 5/6 full drift

1. MR 5 snu 90 grader
2. MR 5 mest sannsynligvis 1,5 T
3. Anestesiareal tilknyttet primært MR 5
4. 3 omkledningsbåser + WC tilknyttet MR 6

2. MR 1-4

1. Dører fra sjalterom til lab MR 3 og 4!
2. MR 3. «hvit lab»
3. 6 omkledninger utenfor sikker sone
4. Arbeidsplasser radiografer mellom MR 1 og 2
5. Sengeplass mellom MR 1 og 2
6. Antall sengeplasser:3
7. Gir opp smitteforberedelse
8. Akseptere at MR 4 gjøres litt mindre – litt større sjalterom
9. Sykeromskanal ved sengevent
10. WC i sone 3 (noen pasienter må rask fra MR til WC)

MR 1-4:

1. Arbeidsplasser for radiograf
2. 6 omkladninger utenfor sone 3
Behov for arkitekt
3. Må ha dør MR 4 til lab fra sjalterom
4. Prioriterer 3 sengeplasser i midten
5. (øke sjalterom MR 4 mot litt mindre lab ? Obs MR 5!)
6. Gir opp smitteforberedelse
7. MR 3 – «hvit lab»

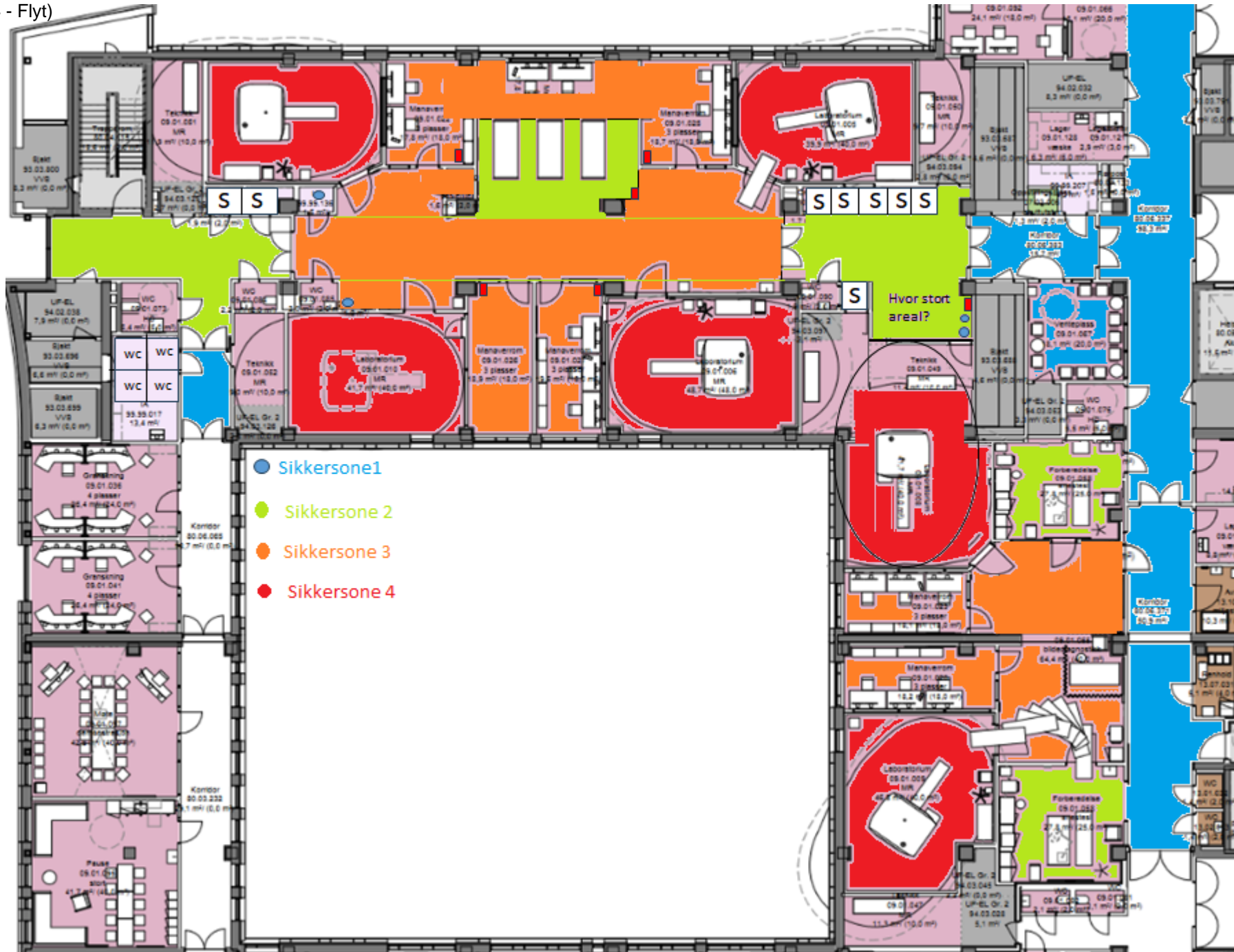
MR 5/6

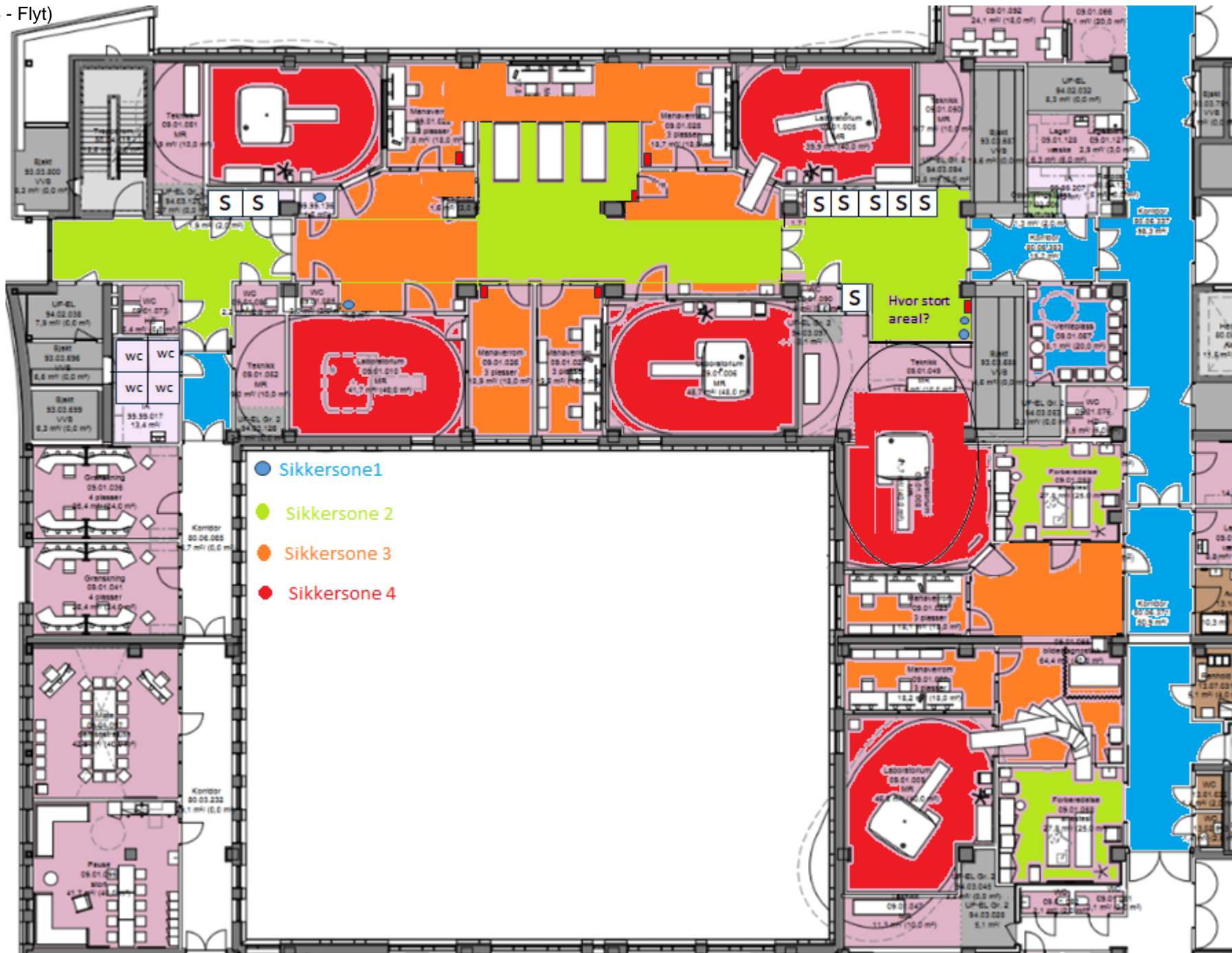
1. Snu MR 5 90 grader
2. Anestesi forberedelse ved MR 5
3. 3 omkladninger MR 6, helst lengst sør



MR - avklaringer

- Det må være mulighet for anestesi på alle MR lab.
 - Kfr avklaring i MVG møte: sykeromskanal på plass alle lab.
- Alle 6 MR lab bør prosjekteres som MR lab
 - Gjelder også «hvit» lab. uansett plassering





ARH/0000 - Byggherre Felles

Møte 02 pulje 1 - I Bildediagnostikk - NRH

Møte 02 pulje 1 - I Bildediagnostikk - NRH

Sak ID:

41337

Alvorlighetsgrad

4 - Medium

Opprettet/rapportert av:

Ralf Kristensen

Opprettet

29.08.2023 14:15:42

NRH Logistikk medvirkning 2023 (5).pdf

Steg 1 - Underlag og godkjenning

Completed by Ellinor Bilet, 2023-09-11 08:59

Underlag klart for distribusjon

[Ralf Kristensen 2023-08-29 12:16](#)

PG laster opp underlag til medvirkningsmøte 2.

Completed By: Karin Widahl 2023-09-11 08:36

Completed Comment: PG laster opp underlag til medvirkningsmøte 2.

[Ellinor Bilet - 2023-09-11 08:56](#)

[Karin Widahl - 2023-09-11 08:36](#)

[Ralf Kristensen - 2023-08-29 12:16](#)

PG laster opp underlag til medvirkningsmøte 2.

F2 I - Bildediagnostikk - NRH.pdf

Agenda medvirkningsmøte 2 pulje 1.pdf

Steg 2 - Nye OUS kvitterer mottak

Completed by Elise Emilsen Bakke, 2023-09-11 09:42

Mottatt og distribuert til deltakere fra OUS.

Steg 3 - Arbeidslogg

Completed by Thea Ekren Koren, 2023-10-02 10:48

her er arbeidsloggen klar for deling med deltakere i medvirkningsgruppen.

[Thea Ekren Koren 2023-09-26 13:15](#)

Legger ved aksjonslogg åpne aksjoner til OUS

Completed By: Lilja Therese Thomassen Bø 2023-09-29 08:49

Completed Comment: Legger ved aksjonslogg åpne aksjoner til OUS

[Thea Ekren Koren - 2023-10-02 10:47](#)

[Thea Ekren Koren - 2023-09-26 13:15](#)

[Thea Ekren Koren - 2023-09-26 13:15](#)

Legger ved aksjonslogg åpne aksjoner til OUS

åpne aksjoner til OUS fra møtet med bildediagnostikk NRH.JPG

I Bildediagnostikk - NRH MOM 20230925.pdf

Steg 3 - Arbeidslogg

Completed by Elise Emilsen Bakke, 2023-10-02 11:34

Arbeidslogg er distribuert til deltakere fra OUS.

Steg 4 - Arbeidslogg distribuert

Delt med

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

Abonnenter:

Ole Eskil Simonsen
Trine Braaten
Elise Emilsen Bakke
Martin Lieungh
Marte Loen

Bjørn Tore Mølsæter
Karin Widahl
Ole Martin Semb
Ellinor Bilet
Thea Ekren Koren
Lilja Therese Thomassen Bø