

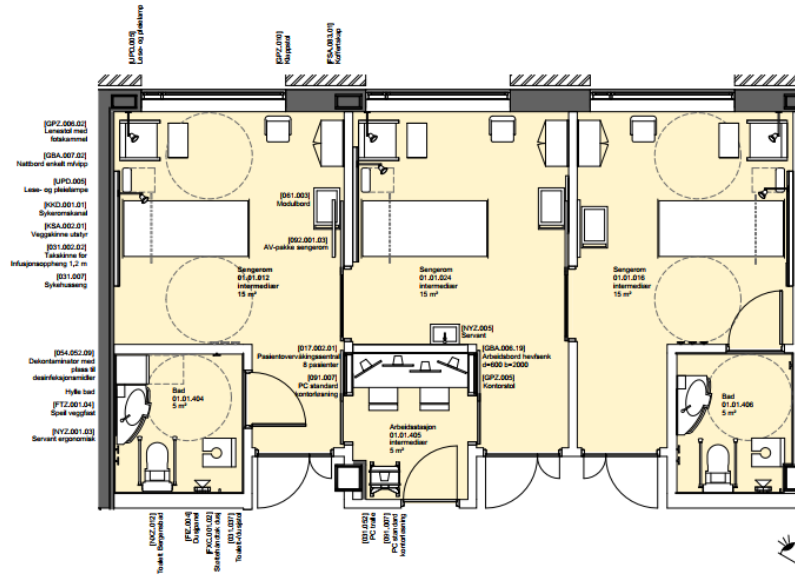
	<p>side av rommet. PG ser på muligheter for om det er mulig å endre dette.</p> <p>16.05.2023 15:00:17 (1) Ivaretar romfunksjonsbeskrivelse (RFP) og utstyr planlagt funksjon og flyt i rommet? Gruppen gav tilbakemeldinger om flyt og funksjoner i rommet, og oppdaterte behov for innplassering av utstyr som kan benyttes til å oppdatere RFP og utstyrliste. I tillegg vil gruppen sende skriftlig innspill til RFP for å få mer utfyllende funksjonsbeskrivelse av rommet som også innbefatter medisinske pasienter.</p> <p>08.06.2023 09:40:42 Forslag fra medvirkningsgruppe:</p> <p>Overvåking, forberedelse, behandling og pleie av pasienter før og etter inngrep og undersøkelser som krever ekstra overvåking, samt pasienter med medisinske tilstander i behov av høyere overvåking eller behandling.</p> <p>(Trine Ertzeid)</p> <p>16.05.2023 14:59:18 (2) Skyvedører mellom pasientrom - innspill til plassering ift. funksjonalitet/flyt i rommet? Gruppen spiller inn at det er ønskelig at skyvedør mellom midtre og høyre rom flyttes nærmere hoveddør for å sikre god siktlinj fra arbeidsstasjon til sengeplass i høyre rom. PG utarbeider forslag til endring iht. innspill fra gruppen.</p>	<p>Trine Ertzeid 08 jun 2023</p> <p>Thomas Pryssing</p>
<p>004</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Rom 01.01.404 m.fl. Bad, intermediær</p> <p>Det vil være plassert en dekontaminator på et av badene i hvert intermediær-cluster. Dette er for å redusere avstandene mellom hver dekontaminator i avdelingen, slik at det ikke blir lange avstander å gå for personalet ved behov for bruk av dekontaminator. I tillegg skal det være en dekontaminator på 50% av badene tilknyttet isolat, kontaktsmitte. Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.</p> <p>Rom 01.01.404 bad intermediær.docx</p> <p>23.05.2023 08:16:02 Innspill til plassering av dekontaminator i bad 01.01.404 ift. funksjonalitet/flyt i rommet?</p> <p>02.06.2023 12:10:37 Gruppen spiller inn at plassering av dekontaminator i badet til venstre er OK. (Kari-Ann Valbø)</p>	<p>Trine Ertzeid 08 jun 2023</p>
<p>005</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>01.01.405 Arbeidsstasjon, intermediær</p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.</p> <p>01.01.405 Arbeidsstasjon intermediær.docx</p> <p>23.05.2023 08:40:46 Skyvedører inn mot arbeidsstasjon - innspill til plassering ift. funksjonalitet/flyt i rommet?</p> <p>02.06.2023 12:13:05 Innplassering av skyvedører inn mot arbeidsstasjon er OK. Gruppen spilte inn at de ser behov for glassdører med tanke på sikt ut til pasientplassene. (Kari-Ann Valbø)</p>	<p>Trine Ertzeid 08 jun 2023</p>
<p>006</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>01.01.718 Arbeidsstasjon, ytre sone</p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.</p> <p>01.01.751 Arbeidsstasjon indre og ytre.docx</p> <p>02.06.2023 12:18:26 Gruppen spiller inn behov for signalanlegg fra korridor til ytre</p>	<p>Thomas Pryssing</p>

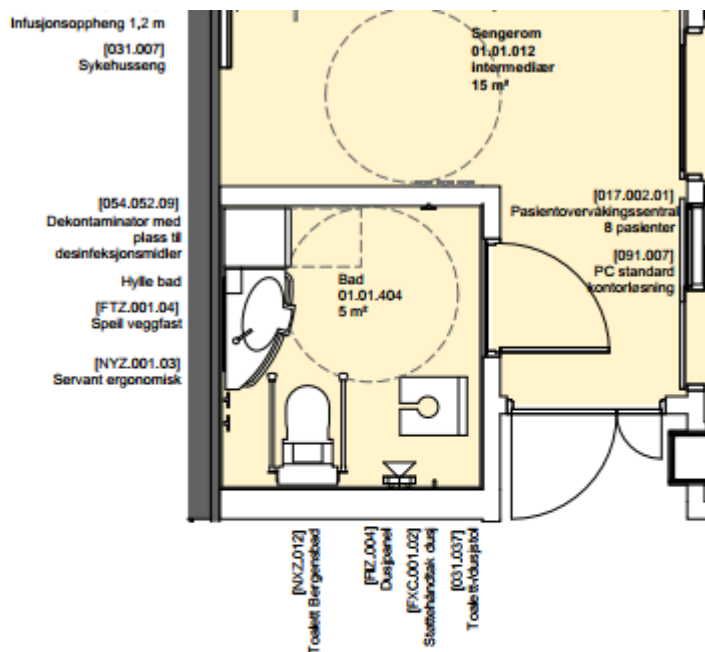
	<p>arbeidsstasjon for at besøkende m.fl kan bruke dette.</p> <p>02.06.2023 12:16:13 Gruppen spiller inn at det er ønskelig med et langt arbeidsbord slik at der er plass til en stasjonær og en bærbar PC.</p>	Thomas Pryssing
007 <input type="checkbox"/>	<p>01.01.751 Arbeidsstasjon, indre sone</p> <p>Alternativ 1 Arbeidsstasjon: (1) Vegg og dør med glass mellom indre arbeidsstasjon og kontor. Vil gi dagslys til indre arbeidsstasjon, men opprettholde rommet som "eget" rom med visse begrensninger på funksjonalitet. (2) Indre arbeidsstasjon kan da eks. brukes som et grupperom eller for "touch down" arbeidsplass.</p> <p>Alternativ 2 Arbeidsstasjon: (1) Åpne mellom indre arbeidsstasjon og kontor, slik at det blir ett rom. (2) Åpent forbindelse mellom indre arbeidsstasjon og kontor. Vil gi dagslys til indre arbeidsstasjon, men ikke opprettholde rommet som "eget" rom. Det kan også være mulighet for foldedør mellom rom for å skille ved behov. (3) Arbeidsplassene i Indre arbeidsstasjon kan da eks. brukes som en "touch down" arbeidsplass.</p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid. 01.01.751 Arbeidsstasjon indre og ytre.docx</p> <p>02.06.2023 12:23:48 Det er ønskelig med åpen forbindelse mellom kontor og arbeidsstasjon i form av glassvegg/skyvedør. 4 arbeidsstasjoner plassert samlet langs fasadevegg. Møtebord med 4 stoler på motsatt side inn mot glassvegg (med strømuttak). To oversiktsskjermer på kortveggen i rommet.</p> <p>19.05.2023 09:57:14 (1) Det er behov for å sikre tilstrekkelig innfall av dagslys til arbeidsstasjonen 01.01.751. Alternativ 1 og 2 har forslag til løsning, hvilket av disse alternativene (evt. et alternativt forslag fra gruppen) vil best ivareta funksjonalitet og flyt i rommet? 02.06.2023 12:20:37 Gruppen kom med eget alternativ forslag til løsning. Det er ønskelig med åpen forbindelse mellom kontor og arbeidsstasjon. (Kari-Ann Valbø)</p> <p>19.05.2023 09:52:39 (2) Ivaretar romfunksjonsbeskrivelsen (RFP) og utstyr planlagt funksjon og flyt i rommet? 02.06.2023 12:25:13 Gruppen gav tilbakemeldinger om flyt og funksjoner i rommet, og oppdaterte behov for innplassering av utstyr som kan benyttes til å oppdatere RFP og utstyrliste. (Kari-Ann Valbø)</p>	<p>Thomas Pryssing</p> <p>Trine Ertzeid 08 jun 2023</p> <p>Trine Ertzeid 08 jun 2023</p>
008 <input type="checkbox"/>	<p>Eventuelt</p> <p>Gruppen kom med innspill i møtet til aksjonspunkt som beskrevet nedenfor.</p> <p>02.06.2023 12:32:01 Det er en forutsetning i prosjektet at 50% av alle kontaktsmitteisolater er utstyrt med dekontaminator. HSØ/PO har utarbeidet et forslag til</p>	Thomas Pryssing

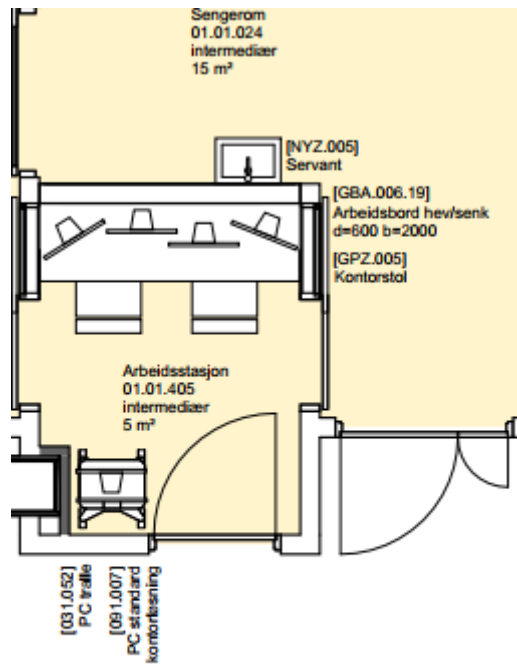
	<p>er utstyrt med dekontaminator. HSØ/PO har utarbeidet et forslag til fordeling av disse rommene i døgnområdet. Gruppen kom med innspill om fordeling av disse i døgnområdet på alle tre plan. PG utarbeider forslag til fordeling iht. til gruppens innspill.</p> <p>02.06.2023 11:52:20 I forhold til skjerming av hver pasientplass enten med gardiner el.l. må dette behandles og avklares på tvers av funksjoner i NRH. Nye OUS følger opp denne saken.</p> <p>08.06.2023 10:25:11 Dette er en sak som omfatter mange medvirkningsgrupper og på tvers av prosjektene. Nye OUS må behandle dette i særmøter og avtaler videre saksgang med HSØ PO utenfor medvirkningsgruppe Døgn NRH. (Trine Ertzeid)</p>	<p>Trine Ertzeid 08 jun 2023</p>
<p>009</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Tilbakemelding fra OUS</p> <p>Lastet opp notat fra medvirkningsgruppen med samlet tilbakemelding etter medvirkningsmøtet.</p> <p>Notat - Medvirkningsmøte Nye OUS sengeområdet - NRH.docx</p>	

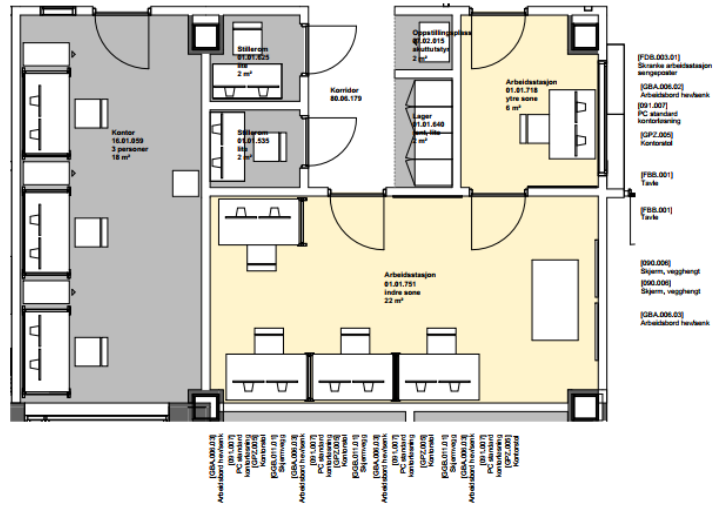
Gruppe A - Døgnområder voksen somatikk

Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Tilstede
NVR	Tale Røisgaard	Sykepleier	Gruppeleder NRH	x
KRE	Grethe Solvang	Sykepleier	Fagperson NRH	x
KIT	Helene Tønset	Sykepleier	Fagperson NRH	x
MED	Nina Ommundsen (GER)	Lege	Fagperson NRH	x
MED	Hilde Klungsøyr (IMA)	Lege	Fagperson NRH	X
MED	Nanna von der Lippe	Lege	Fagperson NRH	x
MED	Marte Aune Bjørnerås	Fagsykepleier	Fagperson NRH	x
OPK	Caroline Havikhagen	Sykepleier	Fagperson NRH	x
KIT	Camilla Ørgenviken Rønning	Fagutviklingssykepleier	Fagperson NRH	x
HHA	Mahtab Mirzaie	Sykepleier	Fagperson NRH	
TIK	Cecilie Graver	IT støtte/prosess	Fagperson NRH	x
VO	Stian Austad Hauge	Sykepleier	Verneombud	x
VO	Heidi Kolstad MED	Sykepleier	Verneombud	x
FAGF	Solveig Håbetsås	Sykepleier	Tillitsvalgt	
NSF	Marie Holmseth	Sykepleier	Tillitsvalgt	x
DNLF	Recep Øzeke	Lege	Tillitsvalgt	x
OSS	Lidija Jakovljevic	Sykepleier	Fagperson smittevern	x
BRUKERREP	Sandra Scott Nicolaysen		Brugerrepresentant	
BRUKERREP	Solveig Rostøl		Brugerrepresentant	x
NYE OUS	Trine Ertzeid	Sykepleier	Fagkoordinator NRH	x
HSØ PO	Thomas Pryssing		Fasilitator NRH	x
HSØ PO	Kari-Ann Valbø		Referent NRH	x
PG	Kaja Dahl		Arkitekt NRH	x
PG	Karina Lehm		Arkitekt NRH	x
RUT	Stine Louise Johannessen		Utstyrsrådgiver NRH	x
NYE OUS	Trine Karlstad		Tilhører Fagkoord NSA	X











Notat

Til: Medvirkningsgruppen døgnområde Nye
OUS - RH

Kopi:

Fra: Tale Bjelke Røisgaard (Gruppeleder)

Saksbeh.:

Dato: 08.06.23

Sak: **Innspill fra medvirkningsgruppen etter
medvirkningsmøte 01.06.23.**

Det ble avholdt to forberedelsesmøter 23.05 og 26.05.23 hvor vi skulle svare ut forberedende spørsmål fra prosjektgruppen. Det gjaldt intermediærområdet, indre og ytre arbeidsstasjon og plassering av dekontaminatorer i sengeområdene. Her er våre innspill etter både forberedelsesmøtene og medvirkningsmøte 01.06.23.

Vi er enig om følgende.

Intermediær:

- 1) Området mangler trillestativ. Det er ønskelig med et trillestativ per seng. Dette til pasienter når de forflytter seg og har pågående intravenøs infusjon.
- 2) Arbeidsstasjon: Pc tralle plasseres ut i rommet. Det er ønskelig med minimum 2 PC traller. Det vil være dårlige pasienter som ligger i rommet og mest sannsynlig vil trenge kontinuerlig overvåkning og da vil det være nødvendig å dokumentere pasientnært.
- 3) Plassen der PC trallen står nå i tegningen ønsker vi et scan modul skap på hjul med glassdør, slik at man kan oppbevare helt nødvendige varer som for eksempel ferdigopptrukne legemidler, nødvendige sterile varer etc.
- 4) Skyvedørene er fint plassert i rommet. Ønsker at skyvedørene er så lydtette som mulig. Dette hvis rommet blir brukt til vanlig pasientrom (fleksibel bruk).
- 5) Ønskelig med automatisk døråpner. Hvis det ikke er mulig må dørhåndtaket på skyvedøren være tilpasset slik at man kan ha mye i hendene og samtidig lett å åpne døren.
- 6) Skyvedører arbeidsstasjonen. Det må være skyvedører på hver side av arbeidsstasjonen slik at det er lett å komme ut av arbeidsstasjonen ved akutte situasjoner.
- 7) Det er ønskelig med mulighet for skjerming av arbeidsstasjonen i form av en persienne eller lignende. Dette for at ansatte kan ha mulighet til å skjerme seg eller skjerme pasientene.
- 8) Dekontaminator er OK plassert.
- 9) Ønskelig med 1 blære scanner på hvert av intermediærområdene. Det er hyppig i bruk og man trenger kontinuerlig tilgang.

- 10) Blending/persienner for vinduene. Ønskelig at det kan styres innenfra. Hva er tenkt her fra prosjektets side?
- 11) Bør være mulighet for forhengskinne/skjermvegg for seng 01.01.012, når pasient i den midtre sengen skal på badet 01.01.404.
- 12) Ønske om en fotskammel på badet.
- 13) Toalett/dusjstol som er tegnet inn. Er denne mobil?
- 14) Ønske om knagger på arbeidsstasjonen.
- 15) Skyvedør inn til badet- er det mulig?
- 16) Dimmbar belysning ved seng
- 17) Ønsker ikke hvilestol og fotskammel, ønsker heller reclinerstol med integrert fotskammel- vil ta mindre plass i rommet

Arbeidsstasjon:

Indre arbeidsstasjon.

- 1) Beholde arbeidsstasjonen som den er i tegning 1 men med skyvedør i frostet glass. Vegg må bort og erstattes av glassvegg med dør/skyvedør i frostet glass.
- 2) Hev/senk bord som er plassert under tavlene erstattes med et møtebord med minimum 4 stoler.
- 3) Ønskelig med tilgang til multifunksjonsprinter. Aller helst i et printerrom.
- 4) Ønskelig med langsgående hyller over arbeidsstasjonene til for eksempel. Faglitteratur etc.
- 5) Ønskelig med knagger i indre arbeidsstasjon. Er lagt inn dobbel 2 stk men ønsker 3 eller 4.
- 6) Planlegge for 4 stasjoner ved siden av hverandre, og flytte møteromsbord til kortvegg motsatt side, men legger til rette for uttak i vegg også ved møteromsbord- sikre fleksibilitet for fremtiden
- 7) Mulighet for lys demping i rommet
- 8) Øke fra 32 til 40 stikkontakter
- 9) Ladestasjon for telefoner ligger til indre, men flytte dette til ytre
- 10) Glass i døren fra indre til ytre arb.rom- må ha mulighet til å se
- 11) Vindu i kontor tilstøtende indre arbeidsstasjon. Åpning i vindu flyttes fra vegg ved skrivebord til andre siden, slik at det blir lettere å lufte.

Ytre arbeidsstasjon.

- 12) Ønsker et lengre bord- et fra søyle til vegg. 2 meter bord
- 13) Og en stol til
- 14) 16 stikkontakter
- 15) Ladestasjon til mobiltelefoner
- 16) Signal anlegg for pasienter og pårørende- knapp el for tilkalling av personell ved henvendelse til ytre arbeidsstasjon

Plassering av dekontaminatorer:

- 1) Ønsker dekontaminatorene som er plassert mot kjerneområdet/sentralt område (midtre området med skyllerom og lager etc) blir flyttet lenger ut i lamellene hvor det er lengre avstand til kjerneområdet.

Generelt:

- 1) Sprit og såpe dispenser. Det savnes i romfunksjonsprogrammet.
- 2) Vinduene. Kan de åpnes? Bør være utformet slik at det er mulighet for å lufte men ikke hoppe ut.
- 3) Sengerom intermediaær: Beskrivelse av aktiviteter og funksjoner virker kun rettet mot kirurgi. Det bør også inkludere medisinsk dårlige pasienter som trenger ekstra observasjon.

Forslag til tekst:

«Overvåking, forberedelse, behandling og pleie av pasienter før og etter inngrep og undersøkelser som krever ekstra overvåking, samt pasienter med medisinske tilstander i behov av høyere overvåkning eller behandling.»