


Byggherre felles		
E Føde og barsel, føde observasjonssenger, fødem		
Dato/tid: 31.05.2023 12:30	Lokasjon: Forskningsparken	
Ansvarlig Thea Ekren Koren		
Beskrivelse Møte 1, pulje 1 medvirkning funksjonsprosjektet		

Agenda

001	<input type="checkbox"/>	<p>Deltagere</p> <p>Se vedlagt fil for deltagere i møtet.</p> <p>Gruppe E - Føde og barsel, fødeobs., fødemottak og føde/gynpol.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <thead> <tr style="background-color: #f4a460;"> <th>Klinikk</th> <th>Navn</th> <th>Yrkesbakgrunn</th> <th>Rolle</th> <th>Tilstede</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>KVI</td><td>Trude Eugenie Hartmann Bjørndalen</td><td>Jordmor</td><td>Gruppeleder NRH</td><td>X</td></tr> <tr><td>AKU</td><td>Stig Stavnes</td><td>Lege</td><td>Fagperson NRH</td><td>X</td></tr> <tr><td>KVI</td><td>Hanne Knutsen</td><td>Jordmor</td><td>Fagperson NRH</td><td>X</td></tr> <tr><td>BAR</td><td>Charlotte Tscherning</td><td>Lege/Avdelingsleder</td><td>Fagperson NRH</td><td>X</td></tr> <tr><td>KVI</td><td>Roger Bjørndalen</td><td>Sykepleier/Jordmor</td><td>Fagperson NRH</td><td>X</td></tr> <tr><td>KVI</td><td>Camilla Margrethe Friis</td><td>Lege</td><td>Fagperson NRH</td><td></td></tr> <tr><td>KVI</td><td>Kaja Steensrud Ruud</td><td>Jordmor</td><td>Fagperson NRH</td><td>X</td></tr> <tr><td>KVI</td><td>Anichen Block</td><td>Jordmor</td><td>Fagperson NRH</td><td>X</td></tr> <tr><td>TIK</td><td>Cecilie Graver</td><td>IT-støtte</td><td>Fagperson NRH</td><td></td></tr> <tr><td>VO</td><td>Brit Svarstad Carlsen</td><td>Spesialhjelpepleier</td><td>Verneombud</td><td>X</td></tr> <tr><td>VO</td><td>Marianne Jensen</td><td></td><td>Verneombud</td><td></td></tr> <tr><td>FAGF</td><td>Brit S. Fure</td><td>Helsefagarbeider</td><td>Tillitsvalgt</td><td></td></tr> <tr><td>NSF</td><td>Kari Mette Buer</td><td>Jordmor</td><td>Tillitsvalgt</td><td>X</td></tr> <tr><td>DNLF</td><td>Linn Oftenes Lie</td><td>Lege</td><td>Tillitsvalgt</td><td></td></tr> <tr><td>OSS</td><td>Vera Vik-Hansen</td><td>Operasjonssykepleier/hygienesykepleier</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>BRUKERREP</td><td>Marit Haugdahl</td><td></td><td>Brukerrepresentant</td><td></td></tr> <tr><td>NYE OUS</td><td>Trine Erteid</td><td>Sykepleier</td><td>Fagkoordinator NRH</td><td>X</td></tr> <tr><td>HSØ PO</td><td>Thea Koren</td><td></td><td>Fasilitator NRH</td><td>X</td></tr> <tr><td>HSØ PO</td><td>Kari-Ann Valbø</td><td></td><td>Referent NRH</td><td>X</td></tr> <tr><td>PG</td><td>Kaja Dahl</td><td></td><td>Arkitekt NRH</td><td>X</td></tr> <tr><td>PG</td><td>Marte Loen</td><td></td><td>Arkitekt NRH</td><td>X</td></tr> <tr><td>RUT</td><td>Olav Bruffat</td><td></td><td>Utstyrsrådgiver NRH</td><td>X</td></tr> </tbody> </table>	Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Tilstede	KVI	Trude Eugenie Hartmann Bjørndalen	Jordmor	Gruppeleder NRH	X	AKU	Stig Stavnes	Lege	Fagperson NRH	X	KVI	Hanne Knutsen	Jordmor	Fagperson NRH	X	BAR	Charlotte Tscherning	Lege/Avdelingsleder	Fagperson NRH	X	KVI	Roger Bjørndalen	Sykepleier/Jordmor	Fagperson NRH	X	KVI	Camilla Margrethe Friis	Lege	Fagperson NRH		KVI	Kaja Steensrud Ruud	Jordmor	Fagperson NRH	X	KVI	Anichen Block	Jordmor	Fagperson NRH	X	TIK	Cecilie Graver	IT-støtte	Fagperson NRH		VO	Brit Svarstad Carlsen	Spesialhjelpepleier	Verneombud	X	VO	Marianne Jensen		Verneombud		FAGF	Brit S. Fure	Helsefagarbeider	Tillitsvalgt		NSF	Kari Mette Buer	Jordmor	Tillitsvalgt	X	DNLF	Linn Oftenes Lie	Lege	Tillitsvalgt		OSS	Vera Vik-Hansen	Operasjonssykepleier/hygienesykepleier		X	BRUKERREP	Marit Haugdahl		Brukerrepresentant		NYE OUS	Trine Erteid	Sykepleier	Fagkoordinator NRH	X	HSØ PO	Thea Koren		Fasilitator NRH	X	HSØ PO	Kari-Ann Valbø		Referent NRH	X	PG	Kaja Dahl		Arkitekt NRH	X	PG	Marte Loen		Arkitekt NRH	X	RUT	Olav Bruffat		Utstyrsrådgiver NRH	X	
Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Tilstede																																																																																																																		
KVI	Trude Eugenie Hartmann Bjørndalen	Jordmor	Gruppeleder NRH	X																																																																																																																		
AKU	Stig Stavnes	Lege	Fagperson NRH	X																																																																																																																		
KVI	Hanne Knutsen	Jordmor	Fagperson NRH	X																																																																																																																		
BAR	Charlotte Tscherning	Lege/Avdelingsleder	Fagperson NRH	X																																																																																																																		
KVI	Roger Bjørndalen	Sykepleier/Jordmor	Fagperson NRH	X																																																																																																																		
KVI	Camilla Margrethe Friis	Lege	Fagperson NRH																																																																																																																			
KVI	Kaja Steensrud Ruud	Jordmor	Fagperson NRH	X																																																																																																																		
KVI	Anichen Block	Jordmor	Fagperson NRH	X																																																																																																																		
TIK	Cecilie Graver	IT-støtte	Fagperson NRH																																																																																																																			
VO	Brit Svarstad Carlsen	Spesialhjelpepleier	Verneombud	X																																																																																																																		
VO	Marianne Jensen		Verneombud																																																																																																																			
FAGF	Brit S. Fure	Helsefagarbeider	Tillitsvalgt																																																																																																																			
NSF	Kari Mette Buer	Jordmor	Tillitsvalgt	X																																																																																																																		
DNLF	Linn Oftenes Lie	Lege	Tillitsvalgt																																																																																																																			
OSS	Vera Vik-Hansen	Operasjonssykepleier/hygienesykepleier		X																																																																																																																		
BRUKERREP	Marit Haugdahl		Brukerrepresentant																																																																																																																			
NYE OUS	Trine Erteid	Sykepleier	Fagkoordinator NRH	X																																																																																																																		
HSØ PO	Thea Koren		Fasilitator NRH	X																																																																																																																		
HSØ PO	Kari-Ann Valbø		Referent NRH	X																																																																																																																		
PG	Kaja Dahl		Arkitekt NRH	X																																																																																																																		
PG	Marte Loen		Arkitekt NRH	X																																																																																																																		
RUT	Olav Bruffat		Utstyrsrådgiver NRH	X																																																																																																																		
002	<input type="checkbox"/>	<p>Agenda</p> <ul style="list-style-type: none"> - Velkommen – presentasjon av deltakere i møtet v/fagkoordinator - Status for funksjonsområdet v/fasilitator - Tilbakemeldinger fra medvirkningsgruppen til romskisser og spørsmål som er oversendt - Gjennomgang av gruppens kvalitetssikring av romfunksjonsprogram og utstyrsliste (for unike rom og rom med avvik) - Oppsummering (punkter til arbeidslogg – åpne og lukkede saker) - Eventuelt <p><u>Møte 01 pulje 1 - E Føde og barsel, føde observasjonssenger, fødemottak - NRH</u></p>																																																																																																																				
003	<input type="checkbox"/>	<p>Informasjon til medvirkningsgruppen og generelle spørsmål sendt ut med agenda</p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid. Gruppen har 06.06.23 oversendt generelle tilbakemeldinger som er lastet opp i saken her.</p> <p><u>Generelle tilbakemeldinger fra Føde og barsel NRH.docx</u></p>																																																																																																																				

Informasjon til medvirkningsgruppen

- Behandlingsrommekkett romnr. 06.01.045 vil bli gjennomgått av medvirkningsgruppen, som behandler Nyfødtintensiv. De gjennomgår også utstyret i arbeidsområdet på føde og operasjon. I tillegg til det som ligger på Nyfødtintensiv.
- Det er avklart hvilke rom det skal installeres **lystgass og gassutløp/avsug** for lystgasser, samt hvilke rom det vil være behov for blanding av luft, oksygen og O₂ lystgass på mobile gassstoler til barn. For føde og barsel gjelder følgende:
 - Alle fødemottak har uttak med lystgass ved fødselstol/stol og gassutløp/avsug.
 - Alle barselrom har uttak med lystgass ved fødselstol/stol og ved båre. De har gassutløp/avsug.
 - Alle multifunksjonsrom har uttak med lystgass og gassutløp/avsug.
 - Underleilene alarom 06.01.013 og 016 har uttak lystgass og avsug.
 - Det ligger per nå ikke inne lystgass i rom 06.01.017, 06.01.018 og 06.01.046, det fremkommer som uklart hva OUS har meldt inn behov for her og det er bedt om tilbakemelding på dette.

Generelle spørsmål til medvirkningsgruppen

- Det har gjennom forprosjektfasen blitt diskutert ulike typer senger, båre, gynstoler, fødestoler osv. for ulike rom og funksjoner i fødemottak, føde, observasjonsenger og barsel. Det er ønsket tilbakemelding fra medvirkningsgruppen på dette jfr. de ulike rommene som står i underlaget for plan 07. Beskriv de ulike rommenes krav for type seng/stol der pasient skal ligge (både mor og barn)?
- Det er i barsel ulike behov for brystpumpeutstyr og melkeflasker. Kan medvirkningsgruppen gi tilbakemelding på hvilket utstyr som må ivaretas og hvor og hvordan dette skal rengjøres i funksjonsområdet? Gjerne også beskriv hvor evt. tilberedning av ulike melkeblandinger skal gjøres, og om dette krever noe spesielt utstyr som vi må ivareta?
- Vi ønsker tilbakemelding på om det benyttes diatermiutstyr i funksjonsområdet plan 07, eller om dette ivaretas i operasjon slik vi nå har planlagt?
- Vi ønsker tilbakemelding på om det er særskilt farlige stoffer eller gasser som dere benytter i hverdagen, som vi ikke har fanget opp, og om dette krever noe spesielt utstyr som vi må ivareta?

31.05.2023 09:46:49

Vi ønsker tilbakemelding på om det er særskilt farlige stoffer eller gasser som dere benytter i hverdagen, som vi ikke har fanget opp, gi oss evt. tilbakemelding?

02.06.2023 05:17:10

Medvirkningsgruppen har gjennomgått dette og har ingen farlige stoffer eller gasser utover hva som ligger i RFP. De vil ha såper til maskiner og rengjøringsmidler som benyttes ordinært i sykehus. (Thea Ekren Koren)

31.05.2023 09:45:39

Vi ønsker en tilbakemelding på om det benyttes diatermiutstyr i funksjonsområdet plan 07, eller om dette ivaretas i operasjon slik vi nå har planlagt?

02.06.2023 05:18:06

Gruppen gir tilbakemelding i møtet om at det ikke planlagt å benytte diatermiutstyr i plan 07. (Thea Ekren Koren)

31.05.2023 09:45:08

Det er i barsel ulike behov for brystpumpeutstyr og melkeflasker. Kan medvirkningsgruppen gi tilbakemelding på hvilket utstyr som må ivaretas, samt hvor og hvordan dette skal rengjøres i funksjonsområdet? Gjerne også beskriv hvor evt. tilberedning av ulike melkeblandinger skal gjøres, og om dette krever noe spesielt utstyr som vi må ivareta.

07.06.2023 06:23:21

Gruppen har gitt samlet tilbakemelding etter møtet, oversendt 06.06.23 og dette inneholder også tema melkeforysning. Se vedlegg (Thea Ekren Koren)

31.05.2023 09:44:40

Det har gjennom forprosjektfasen blitt diskutert ulike typer senger, båre, gynstoler, fødestoler osv. for ulike rom og funksjoner i fødemottak, føde, observasjonsenger og barsel. Det er ønsket tilbakemelding fra medvirkningsgruppen på dette jfr. de ulike rommene som inngår i underlaget for plan 07. Beskriv de ulike rommenes krav for type seng/stol der pasient skal ligge (både mor og barn)?

02.06.2023 05:20:01

Det blir i møtet presentert ønske for ulike senger, båre, undersøkeslesbenker og stoler til ulike rom. Detaljer om hvordan pasient i seng skal forflyttes i området vil også bli gjennomgått i møte 02, der flyten er tema. (Thea Ekren Koren)

31.05.2023 09:44:12

Lystgass og gassutløp/avsug:
Det ligger per nå ikke inne lystgass i rom 06.01.017, 06.01.018 og 06.01.046, det fremkommer som uklart hva OUS har meldt inn behov for her og det er bedt om tilbakemelding på dette.

02.06.2023 06:10:29

Trine Ertzeid 07 jun
2023

Trine Ertzeid 07 jun
2023

Trine Ertzeid 07 jun
2023

Trine Ertzeid 07 jun
2023

Trine Ertzeid 07 jun
2023

	<p>Det foreligger avklaringer om bruk av lystgass fra vegg og lystgass i blanding 50% oksygen og 505% lystgass på gassflaske for avzug iht. notat fra OUS, 14.12.2021, "beskrivelse av behov for lystgass" Gruppen svarer ut i møtet at de ønsker lystgass i alle UB rom i fødemottaket, men om de må prioritere to rom, så er det i rom 06.01.015 og 06.01.018 de ønsker det som prioritet 1. Her må da HSØ PO, prosjekterende og Nye OUS bidra med gjennomgang om det er forsvarlig jfr. HMS for ansatte å evt. kunne ha tre pasienter i samme rom med bruk av lystgass. Følges opp og avklares videre. (Thea Ekren Koren)</p>	
<p>004</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Rom 06.01.001 Ekspedisjon</p> <p>Skriftlig tilbakemelding fra gruppen er sendt 06.06.23 og vedlagt her. Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.</p> <p>Bilde 06.01.001 Ekspedisjon.docx Tilbakemelding på rom 06.01.001 Ekspedisjon.docx</p> <p>31.05.2023 12:45:40 Må vurdere løsning ekspedisjon, arbeidsrom, pause for å dekke funksjonsbehovene i dette arealet. PG vurderer forslag til løsning.</p> <p>02.06.2023 05:28:16 Gruppen har i møtet gitt tilbakemeldinger om ønskede justeringer i RFP og utstyrlisten for dette rommet, slik at funksjonen kan ivareta funksjonskravene. De har også gitt innspill på sammenhengen mellom dette rommet og de andre rommene og korridorene i området. (Thea Ekren Koren)</p> <p>16.05.2023 10:20:16 (1) Informasjon fra tidligere medvirkningsprosess har medvirkningsgruppen beskrevet behov for at denne arbeidsplassen skal ivareta flere funksjoner. Både mottak av pasienter til fødemottaket og mulighet for å kunne ha innsyn og oversikt til observasjonsrommet og området utenfor heisene der pasienter og pårørende ankommer. Vi ber gruppen gjennomgå underlaget og kravene til rommet slik at det blir best mulig tilpasset deres behov for å ivareta funksjonskravene?</p> <p>02.06.2023 05:29:34 Gruppen har i møtet presentert forslag til justering for å ivareta funksjonskravene og prosjekteringsgruppen vil forsøke å utarbeide nytt forslag til romløsning som kan ivareta innspillene. (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Thea Ekren Koren</p> <p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p>
<p>005</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Rom 06.01.015 Undersøkelse, akuttrom i fødemottak</p> <p>Skriftlig tilbakemelding fra gruppen er sendt 06.06.23 og vedlagt her. Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.</p> <p>Bilde 06.01.015 Undersøkelse akuttrom fødemottak.docx Tilbakemeldinger på rom 06.01.015 Undersøkelse, akuttrom.docx</p> <p>16.05.2023 10:49:06 (1) Vil flyten og funksjonen i rommet kunne ivaretas med denne innplasseringen og det utstyret som er presentert her?</p> <p>02.06.2023 05:30:27 Gruppen presenterer justert forslag til RFP og utstyrliste, samt beskriver flyt og innplassering av utstyr i rommet. (Thea Ekren Koren)</p> <p>16.05.2023 10:27:36 (2) Hvilke type undersøkelsesbenk/undersøkelsesstol ønsker dere i akuttrommene i fødemottaket? Hvis de ulike rommene skal ha ulikt utstyr så må dere beskrive dette for oss, slik at vi får rettet opp dette for de andre undersøkelsesrommene som er i fødemottaket. Rommene har som dere ser på plantegningen av funksjonsområdet også ulike størrelser og undersøkelsesbenken er innplassert ulikt i disse</p>	<p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p> <p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p>

	<p>rommene jfr. tidligere arbeid med standardrom. 02.06.2023 05:31:56 Gruppen har i møtet presentert omforente ønsker til justeringer for plassering og type multifunksjons undersøkelsesbenk/gynstol med mulighet for benholdere og andre funksjoner. (Thea Ekren Koren)</p>	
<p>006 <input type="checkbox"/></p>	<p>Rom 06.01.046 Undersøkelse og behandling, i fødemottak Skriftlig tilbakemelding fra gruppen er sendt 06.06.23 og vedlagt her.</p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.</p> <p>Bilde 06.01.046 Undersøkelse fødemottak.docx Tilbakemelding på rom 06.01.046 Undersøkelse og behandling.docx</p> <p>16.05.2023 10:52:06 (1) Vil flyten og funksjonen i rommet kunne ivaretas med denne innplasseringen og det utstyret som er presentert her? 02.06.2023 05:32:41 Gruppen presenterer justert forslag til RFP og utstysliste, samt beskriver flyt og innplassering av utstyr i rommet. (Thea Ekren Koren)</p> <p>16.05.2023 10:50:32 (2) Hvilke type undersøkelsesbenk/undersøkelsesstol ønsker dere i akuttrommene i fødemottaket? Hvis de ulike rommene skal ha ulikt utstyr så må dere beskrive dette for oss, slik at vi får rettet opp dette for de andre undersøkelsesrommene som er i fødemottaket. Rommene har som dere ser på plantegningen av funksjonsområdet også ulike størrelser og undersøkelsesbenken er innplassert ulikt i disse rommene, jfr. tidligere arbeid med standardrom. 02.06.2023 05:33:10 Gruppen svarte ut sitt behov i møtet for type behandlingsbenk (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p> <p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p>
<p>007 <input type="checkbox"/></p>	<p>Rom 06.01.018 Undersøkelse og behandling, observasjon i fødemottak Skriftlig tilbakemelding fra gruppen er sendt 06.06.23 og vedlagt her.</p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.</p> <p>Bilde 06.01.018 Undersøkelse observasjon fødemottak.docx Tilbakemelding rom 06.01.018 Undersøkelse og behandling, observasjon.docx</p> <p>16.05.2023 10:52:59 (1) Vil flyten og funksjonen i rommet kunne ivaretas med den innplasseringen og det utstyret som er presentert her? 02.06.2023 05:34:58 Gruppen presenterer justert forslag til RFP og utstysliste, samt beskriver flyt og innplassering av utstyr i rommet. Smittevern har innspill til servantplassering og det er ønsket at prosjekteringsgruppen ser på en ny innredning av rommet for å effektivisere flyten i rommet. (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p>
<p>008 <input type="checkbox"/></p>	<p>Rom 06.01.003 Føderom med badekar Skriftlig tilbakemelding fra gruppen er sendt 06.06.23 og vedlagt her.</p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.</p> <p>Bilde 06.01.003 Føderom med badekar.docx Tilbakemelding rom 06.01.013 Føderom med badekar.docx</p> <p>16.05.2023 11:40:58</p>	

	<p>(1) Vil flyten og funksjonen i rommet kunne ivaretas med den innplasseringen og det utstyret som er presentert her? 02.06.2023 05:35:46 Gruppen presenterer justert forslag til RFP og utstyrsliste, samt beskriver flyt og innplassering av utstyr i rommet. (Thea Ekren Koren)</p> <p>16.05.2023 11:40:26 (2) Hvordan brukes skjermene i dette rommet, og hvor skal de plasseres for best arbeidsprosess? 02.06.2023 05:36:23 Gruppen har i møtet beskrevet deres behov og ønsker for skjerm-løsninger i rommet. (Thea Ekren Koren)</p> <p>16.05.2023 11:39:16 (3) Ønskes jordmorskap med PC, eller veggfestet skjerm og tastatur med lite hev/senk bord? Begge deler er tegnet inn i rommet nå. 02.06.2023 05:37:21 Gruppen gir tilbakemelding om at de ikke ønsker "jordmorskap" (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p> <p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p> <p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p>
<p>009</p> <input type="checkbox"/>	<p>Rom 06.01.008 Føderom Skriftlig tilbakemelding fra gruppen er sendt 06.06.23 og vedlagt her.</p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid. Bilde 06.01.008 Føderom.docx Tilbakemelding på rom 06.01.008 Føderom.docx</p> <p>16.05.2023 12:03:36 (1) Vil flyten og funksjonen i rommet kunne ivaretas med den innplasseringen og det utstyret som er presentert her? 02.06.2023 05:37:52 Gruppen presenterer justert forslag til RFP og utstyrsliste, samt beskriver flyt og innplassering av utstyr i rommet. (Thea Ekren Koren)</p> <p>16.05.2023 11:47:19 (2) Hvordan brukes skjermene i dette rommet, og hvor skal de plasseres for best arbeidsprosess? 02.06.2023 05:38:21 Gruppen har i møtet beskrevet deres behov og ønsker for skjerm-løsninger i rommet. (Thea Ekren Koren)</p> <p>16.05.2023 11:42:40 (3) Ønskes jordmorskap med PC, eller veggfestet skjerm og tastatur med lite hev/senk bord? Begge deler er tegnet inn i rommet nå. 02.06.2023 05:38:43 Gruppen gir tilbakemelding om at de ikke ønsker "jordmorskap" (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p> <p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p> <p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p>
<p>010</p> <input type="checkbox"/>	<p>Rom 06.01.011 Isolat, kontaktsmitte føderom Skriftlig tilbakemelding fra gruppen er sendt 06.06.23 og vedlagt her.</p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid. Bilde 06.01.011 Isolat kontaktsmitte føderom.docx Tilbakemelding på rom 06.01.011 Isolat, kontaktsmitterom føderom.docx</p> <p>16.05.2023 12:07:02 (1) Vil flyten og funksjonen i rommet kunne ivaretas med den innplasseringen og det utstyret som er presentert her? 02.06.2023 06:13:52</p>	<p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p>

	<p>Gruppen presenterer justert forslag til RFP og utstyrliste, samt beskriver flyt og innplassering av utstyr i rommet. (Thea Ekren Koren)</p> <p>16.05.2023 12:06:11 (2) Hvordan brukes skjermene i dette rommet, og hvor skal de plasseres for best arbeidsprosess? 02.06.2023 06:14:25 Gruppen har i møtet beskrevet deres behov og ønsker for skjermeløsning i rommet (Thea Ekren Koren)</p> <p>16.05.2023 12:05:25 (3) Ønskes jordmorskap med PC, eller veggfestet skjerm og tastatur med lite hev/senk bord? Begge deler er tegnet inn i rommet nå. 02.06.2023 06:14:59 Gruppen gir tilbakemelding om at de ikke ønsker "jordmorskap" (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p> <p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p>
<p>011</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Rom 06.01.054 Desinfeksjon i føde</p> <p>Skriftlig tilbakemelding fra gruppen er sendt 06.06.23 og vedlagt her.</p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid. Bilde 06.01.054 Desinfeksjon føde.docx Tilbakemelding rom 06.01.054 Desinfeksjon føde.docx Tegning desinfeksjon føde fra arbeidsgruppen.pdf</p> <p>02.06.2023 06:18:42 Det må gjennomgås behov for antall kummer og servanter i rommet, dette fremkommer fortsatt litt usikkert i forhold til presentasjonen som ble gitt i møtet. Gruppen sjekker ut dette og kommer med tilbakemelding. 07.06.2023 09:39:59 Trine har oversendt vedlegg med ønsker om innplassering servanter og kummer i rommet, se vedlegg. Tilføyning fra medvirkningsgruppen: I tilbakemeldingen fra smittevern skriver de at det kan være tre kummer på rommet. Det er behov for en håndvask ved inngangsdøren og en kum på hver av de to benkene (Trine Ertzeid)</p> <p>16.05.2023 12:10:41 (1) Er utstyr/inventar i dette rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet? 02.06.2023 06:16:19 Gruppen beskriver ønsker for justering av rommet som da vil kunne ivareta flyt og funksjon, det er behov for å gjennomgå antall servanter og kummer som gruppen ønsker, nå 2 kummer og en servant i samme rom. (Thea Ekren Koren)</p> <p>16.05.2023 12:08:27 (2) Her ønsker vi at dere beskriver kravene til rommet som ivaretar deres funksjoner i desinfeksjonsrommet på føde, da dette avviker fra andre funksjonsområder. 02.06.2023 06:17:13 I møtet presenterer gruppen flyt og funksjonskrav for rommet og deres innspill vil bearbeides og være del av videre prosess. (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p> <p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p> <p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p>
<p>012</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Rom 06.02.057 Sengerom, multifunksjon</p> <p>Skriftlig tilbakemelding fra gruppen er sendt 06.06.23 og vedlagt her.</p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid. Bilde 06.02.057 Sengerom multifunksjon .docx</p>	

	<p>Tilbakemelding på rom 06.02.057 Sengerom multifunksjon.docx</p> <p>16.05.2023 12:12:57 (1) Vil flyten og funksjonen i rommet kunne ivaretas med den innplasseringen og det utstyret som er presentert her? 02.06.2023 06:19:12 Gruppen presenterer justert forslag til RFP og utstyrsliste, samt beskriver flyt og innplassering av utstyr i rommet. (Thea Ekren Koren)</p> <p>16.05.2023 12:12:09 (2) Dette rommet skal ivareta flere funksjoner, det er til hjelp for oss om dere klarer å beskrive de ulike arbeidsprosessene så vi sammen får dette til å fungere med rommetsutforming. Erfaringen fra Haukeland og ev. andre steder, er nyttige om dere tar med inn i arbeidet. 02.06.2023 06:20:45 Det blir i møtet presentert funksjonskrav for rommet og gruppens ønske for arbeidsprosesser som skal fungere for pasient i ulike faser av behandlingsforløpet. (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p> <p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p>
<p>013</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Rom 06.02.007 Isolat, multifunksjonsrom</p> <p>Skriftlig tilbakemelding fra gruppen er sendt 06.06.23 og vedlagt her.</p> <p>Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid. Bilde 06.02.007 Isolat multifunksjon.docx Tilbakemeling på rom 06.02.007 Isolat sengerom multifunksjon.docx</p> <p>16.05.2023 12:23:38 (1) Vil flyten og funksjonen i rommet kunne ivaretas med den innplasseringen og det utstyret som er presentert her? 02.06.2023 06:20:56 Gruppen presenterer justert forslag til RFP og utstyrsliste, samt beskriver flyt og innplassering av utstyr i rommet. (Thea Ekren Koren)</p> <p>16.05.2023 12:22:15 (2) Dette rommet skal ivareta flere funksjoner, det er til hjelp for oss om dere klarer å beskrive de ulike arbeidsprosessene så vi sammen får dette til å fungere med rommets utforming. Erfaringen fra Haukeland og ev. andre steder, er nyttige om dere tar med inn i arbeidet. 02.06.2023 06:21:17 Det blir i møtet presentert funksjonskrav for rommet og gruppens ønske for arbeidsprosesser som skal fungere for pasient i ulike faser av behandlingsforløpet. (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p> <p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p>
<p>014</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Rom 06.02.145 Undersøkelse og behandling (J1)</p> <p>Skriftlig tilbakemelding fra gruppen er sendt 06.06.23, generelle tilbakemeldinger, ligger vedlagt i sak 003. Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid. Bilde 06.02.145 Undersøkelse og behandling barsel J1.docx</p> <p>16.05.2023 12:37:14 (1) Vil flyten og funksjonen i rommet kunne ivaretas med den innplasseringen og det utstyret som er presentert her? 02.06.2023 06:21:57 Det blir i møtet presentert funksjonskrav for rommet og gruppens ønske for arbeidsprosesser som skal fungere for pasient i ulike faser av behandlingsforløpet. (Thea Ekren Koren)</p> <p>16.05.2023 12:35:49 (2) Det er i forprosjektfasen blitt diskutert at undersøkelses- og behandlingsrommene i observasjon- og barselområdene skal kunne</p>	<p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p> <p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p>

	<p>brukes til undersøkelser av mor og barn, inkl. GU, veie, måle osv. Kan dere beskrive funksjonskrav for de ulike rommene, og se på hvilket utstyr som må inn for å ivareta de ulike funksjonene?</p> <p>02.06.2023 06:25:06</p> <p>Gruppen presenterer funksjonskrav som de ønsker skal ivareta flere funksjoner i rommet, her er geometrien i rommet utfordrende og prosjekteringsgruppen må lage forslag til løsning basert på innspill som ble gitt. Gruppen beskriver behov for å ivareta ulike arbeidsflyter som kan skje her og hva som kan skje i pasientrommene. (Thea Ekren Koren)</p>	
<p>015</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Rom 06.02.146 Undersøkelse og behandling (J2)</p> <p>Skriftlig tilbakemelding fra gruppen er sendt 06.06.23, generelle tilbakemeldinger, ligger vedlagt i sak 003. Innspill fra gruppen ble presentert i møtet, og vurderes i videre arbeid.</p> <p><u>Bilde 06.02.146 Undersøkelse og behandling barsel J2.docx</u></p> <p>16.05.2023 12:39:02</p> <p>(1) Vil flyten og funksjonen i rommet kunne ivaretas med den innplasseringen og det utstyret som er presentert her?</p> <p>02.06.2023 06:23:26</p> <p>Det blir i møtet presentert funksjonskrav for rommet og gruppens ønske for arbeidsprosesser som skal fungere for pasient i ulike faser av behandlingsforløpet. (Thea Ekren Koren)</p> <p>16.05.2023 12:38:26</p> <p>(2) Det er i forprosjektfasen blitt diskutert at undersøkelses- og behandlingsrommene i observasjon- og barselområdene skal kunne brukes til undersøkelser av mor og barn, inkl. GU, veie, måle osv. Kan dere beskrive funksjonskrav for de ulike rommene, og se på hvilket utstyr som må inn for å ivareta de ulike funksjonene?</p> <p>02.06.2023 06:24:23</p> <p>Gruppen presenterer funksjonskrav som de ønsker skal ivareta flere funksjoner i rommet og det er jobbet med ulike arbeidsflyter som kan skje her og hva som kan skje i pasientrommene. (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p> <p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p>
<p>016</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Eventuelt</p> <p>Skriftlig tilbakemelding fra gruppen er sendt 06.06.23, generelle tilbakemeldinger, ligger vedlagt i sak 003. Epost med tilbakemeldinger ligger vedlagt her, der fremkommer det også informasjonsdeling til klinikkontakt KVI og gruppeleder for føde og barsel NSA. Innspill fra smittevern er også oversendt skriftlig og ligger vedlagt her.</p> <p><u>VS Tilbakemeldinger fra Føde og barsel føde observasjonssenger fødemottak NRH etter medvirkningsmøtet .msg</u></p> <p><u>20230601 RH tilbakemelding fra Avdeling for smittevern.docx</u></p> <p>02.06.2023 06:41:19</p> <p>Det er i flere av tilbakemeldingene gruppen har gitt i dagens møte fremkommet ønske om asfyksibord inne på fødestuene. Dette i tillegg til at det i forprosjektet er gjort avklaring om å ivareta asfyksifunksjon i eget rom utenfor fødestuene. Her må gruppen internt koordinere seg og gjennomgå det som tidligere er lagt fast som prinsipp. Det er gjort beslutning som del av prosjektutviklingen i forprosjektet at det skal legges inn i sykeromskanalen ekstra oksygen og trykkluft for fremtidig fleksibilitet med mulighet for asfyksibord i fødestuene. Asfyksibord til alle fødestuer er ikke del av omfanget for utstyr i prosjektet.</p> <p>07.06.2023 06:38:43</p> <p>Det er oversendt skriftlig tilbakemelding fra gruppen via Fagkoordinator Nye OUS, se generelle tilbakemeldinger i sak 003 (Thea Ekren Koren)</p>	<p>Trine Ertzeid 07 jun 2023</p>

02.06.2023 06:28:33

Det blir i møtet gitt informasjon fra gruppens deltakere om at de må gjøre en koordinering sammen med gruppen som har føde og barsel i Nye Aker. De vil i interne møter avklare og gjennomgå det de har presentert i dagens møte for å være sikre på hva de ønsker skal være likt og hva som må være forskjellig av hensyn til ulik geometri, flyt og forskjellig pasientbehandling i de to sykehusene.

07.06.2023 09:42:32

Gruppeledere for NSA og NRH har koordinert på tvers og vurdert at prinsipper for utforming på tvers av prosjektene er ivaretatt og at det kun er mindre forskjeller. (Trine Ertzeid)

Trine Ertzeid 07 jun
2023

Gruppe E - Føde og barsel, fødeobs., fødemottak og føde/gynpol.

Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Tilstede
KVI	Trude Eugenie Hartmann Bjørndalen	Jordmor	Gruppeleder NRH	X
AKU	Stig Stavnes	Lege	Fagperson NRH	X
KVI	Hanne Knutsen	Jordmor	Fagperson NRH	X
BAR	Charlotte Tscherning	Lege/Avdelingsleder	Fagperson NRH	X
KVI	Roger Bjørndalen	Sykepleier/jordmor	Fagperson NRH	X
KVI	Camilla Margrethe Friis	Lege	Fagperson NRH	
KVI	Kaja Steensrud Ruud	Jordmor	Fagperson NRH	X
KVI	Anichen Block	Jordmor	Fagperson NRH	X
TIK	Cecilie Graver	IT-støtte	Fagperson NRH	
VO	Brit Svarstad Carlsen	Spesialhjelpepleier	Verneombud	X
VO	Marianne Jensen		Verneombud	
FAGF	Brit S. Fure	Helsefagarbeider	Tillitsvalgt	
NSF	Kari Mette Buer	Jordmor	Tillitsvalgt	X
DNLF	Linn Oftenes Lie	Lege	Tillitsvalgt	
OSS	Vera Vik-Hansen	Operasjonssykepleier/ hygienesykepleier		X
BRUKERREP	Marit Haugdahl		Brukerrepresentant	
NYE OUS	Trine Ertzeid	Sykepleier	Fagkoordinator NRH	X
HSØ PO	Thea Koren		Fasilitator NRH	X
HSØ PO	Kari-Ann Valbø		Referent NRH	X
PG	Kaja Dahl		Arkitekt NRH	X
PG	Marte Loen		Arkitekt NRH	X
RUT	Olav Bruflat		Utstyrsrådgiver NRH	X

Informasjon til medvirkningsgruppen

- **Behandlingsrom asfyksi** romfnr. 06.01.045 vil bli gjennomgått av medvirkningsgruppen som behandler Nyfødttintensiv. De gjennomgår også utstyret i asfyksierommet på føde og operasjon, i tillegg til det som ligger på Nyfødttintensiv.
- Det er avklart hvilke rom det skal installeres **lystgass og gassutløp/avsug** for narkosegasser, samt hvilke rom det vil være bruk av blandingen 50% oksygen og 50% lystgass på mobile gassflasker til barn. For føde og barsel gjelder følgende:
 - Alle føderom har uttak med lystgass ved fødeseng/stol og gassutløp/avsug.
 - Alle føderom med badekar har lystgass ved fødeseng/stol og ved badekar. De har gassutløp/avsug.
 - Alle multifunksjonsrom har uttak med lystgass og gassutløp/avsug
 - Undersøkelse, akuttrom 06.01.015 og 016 har uttak lystgass og avsug.
 - Det ligger per nå ikke inne lystgass i rom 06.01.017, 06.01.018 og 06.01.046, det fremkommer som uklart hva OUS har meldt inn behov for her og det er bedt om tilbakemelding på dette.

Generelle spørsmål til medvirkningsgruppen

- Det har gjennom forprosjektfasen blitt diskutert ulike typer senger, bærer, gynstoler, fødestoler osv. for ulike rom og funksjoner i fødemottak, føde, observasjonssenger og barsel. Det er ønsket tilbakemelding fra medvirkningsgruppen på dette jfr. de ulike rommene som inngår i underlaget for plan 07. Beskriv de ulike rommenes krav for type seng/stol der pasient skal ligge (både mor og barn)?
- Det er i barsel ulike behov for brystpumpeutstyr og melkeflasker. Kan medvirkningsgruppen gi tilbakemelding på hvilket utstyr som må ivaretas og hvor og hvordan dette skal rengjøres i funksjonsområdet? Gjerne også beskriv hvor evt. tilberedning av ulike melkeblandinger skal gjøres, og om dette krever noe spesielt utstyr som vi må ivareta?
- Vi ønsker en tilbakemelding på om det benyttes diatermiutstyr i funksjonsområdet plan 07, eller om dette ivaretas i operasjon slik vi nå har planlagt?
- Vi ønsker tilbakemelding på om det er særskilt farlige stoffer eller gasser som dere benytter i hverdagen, som vi ikke har fanget opp, gi oss evt. tilbakemelding?

Generelle tilbakemeldinger fra Føde og barsel, føde observasjonssenger, fødemottak NRH 02.06.23

- Hvor prøvetaking av nyfødte som er inneliggende skal gjøres er ikke avklart. Dagens praksis på barsel Rikshospitalet der barna hentes ut av personalet på post til prøvetakingsrommet (postens eneste behandlingsrom) er uheldig. Nyfødte blir så stående uten tilsyn på korridor i påvente av blodprøvetaking. Korridoren på E2.3.etg er uten gjennomgangstrafikk, men likevel er dette en uheldig situasjon. Når blodprøvetakingen er ferdige plasseres de på nytt i korridor i påvente av henting av personalet. Erfaringsmessig er det mange barn som står i «tog» i påvente av blodprøvetaking og således henting hver morgen. Dette medfører at tid de er adskilt fra mor blir unødvendig lang. Det er heller ikke en god løsning med tanke på pasientsikkerhet da de står uten tilsyn.

I J07 blir det høy gjennomgangstrafikk i korridorer med heiser i nærhet. Vi har ingen kontroll på hvem som tar med nyfødte vekk fra oppstillingsplass i «toget» utenfor prøvetakingsrommet, og fare for bortføring må ivaretas med tanke på pasientsikkerhet.

Taushetsplikten blir heller ikke ivaretatt når nyfødte er plassert i korridor uten tilsyn. Nyfødte ligger i baljeseng med navnelapp på arm og fot. Det vil være enkelt for forbipasserende å lese navnelapp på hånd.

Ut i fra erfaringer fra dagens ordning på Barsel sengepost (26 senger) anbefaler vi ikke videreføring av dagens system, men heller at bioingeniører tar prøven på pasientens enerom. Prøven kan enten tas på mobile hev/senk traller med stellebord og plass for utstyr eller i mor sin seng som også har hev/senk funksjon. Nyfødtes behov for ivaretagelse av pasientsikkerhet og taushetsplikt må ivaretas på lik linje som barn og voksne pasienter.

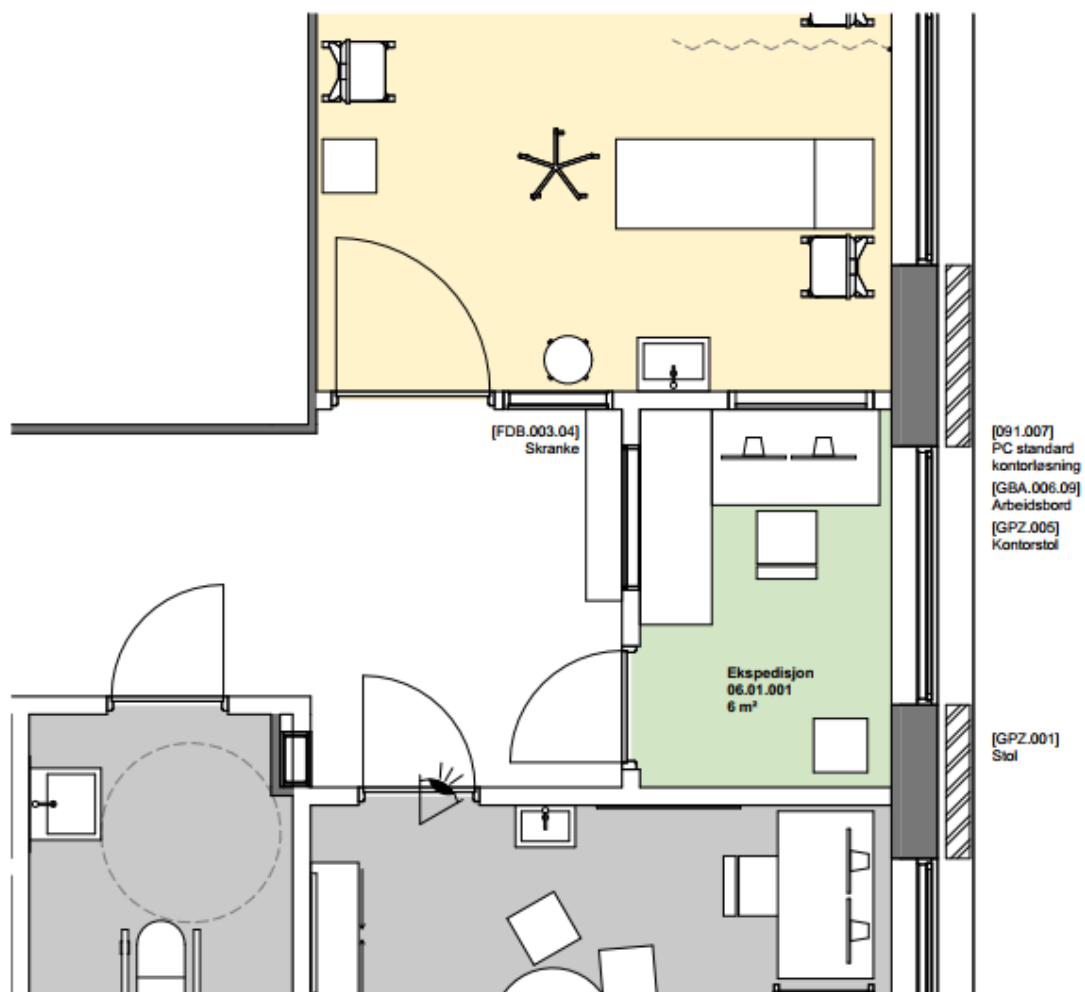
Det må tilrettelegges for oppstillingsplass for KLM slik at de får tatt blodprøver slik det er ønsket fra oss. Klinisk kjemisk trenger da oppstillingsplasser til traller med utstyr. Vi prøver å samkjøre med Aker for å få lik praksis.

- Det er ikke ønskelig med stasjonære asyxbord/Panda på rommene med unntak av:
 - 06.01.011 Isolat, kontaktsmitterom Føderom
 - 06.02.007 Isolat, multifunksjonsrom
 - 06.02.145 Undersøkelse og behandling
 - 06.02.146 Undersøkelse og behandling
- Det er ikke avklart hvor syke nyfødte som er utskrevet skal mottas og undersøkes. Det skal ikke være poliklinisk aktivitet på sengepost. Grenseoppgang for oppfølging etter fødsel vil vi forvente å være kortere i nytt sykehus enn dagens praksis. Ref Kvinneklinikken på Haukeland har i dag 5 dagers ansvar, og etter dette overtar Barneklubben ansvar når det er behov for hjelp i spesialisthelsetjenesten.

- Det er behov for eget seremonirom for stell av dødfødte/avbrudd. Trenger nødvendigvis ikke ligge i fødegangen J4, men må være i J07. Rommet må ha kjøleskap til oppbevaring av døde fostre og døde nyfødte. Det er eget seremonirom i J06 som kan benyttes hvis man ikke finner egnet rom i J07. Det er ønskelig likevel å ha eget seremonirom i J07. Vi er kjent med at det planlagt en egen skjermet fødestue i enden av J4 som eventuelt kan brukes.
- Det er foreløpig ingen avklaring på hvor tilberedning av morsmelkerstatning skal gjøres, vask og oppbevaring av pumpeutstyr med mer. Vi har fått avklart fra Avdeling for Smittevern at det er i orden med oppbevaring av pumpemelk i små kjøleskap på alle isolatrom. Dette bør ivaretas også på isolat barselrom.

Det er uavklart hvordan melkehåndtering skal ivaretas på kjøkkenet. Vi ønsker videreføring av dagens ordning der personell fra melkekjøkken på NIN henter urent utstyr og leverer rent utstyr. Dette gjelder også tilberedning av ulike morsmelkerstatninger. Brukt utstyr står i dag i korridor i egen «oppvaskbakke» med egne plastdunker for sortering av utstyr. Det er uheldig å ha dette i korridor og bør innplasseres annet sted.

Det bør tilrettelegges for egen melkekrok på spisekjøkkenet med henting av rent utstyr og avlevering av brukt utstyr. Mengde utstyr varierer fra dag til dag alt etter hvor mange mødre vi har som har behov for pumpeutstyr. Vi må forvente noe økning da Rikshospitalet skal ha alle premature fødsler før uke 32. Vi vil også undersøke med Aker hvilken løsning de lander på.



06.01.001 Ekspedisjon

Forberedelser til arbeidsmøte 30.05.23

Fra tidligere arbeidsgrupper er det beskrevet at denne arbeidsplassen skal ivareta flere funksjoner:

- Mottak av pasienter til fødemottaket
 - o Ekspedisjon med glassluke synes fornuftig i hht ivaretagelse av personvern, ansattes sikkerhet og ansattes arbeidsmiljø.
 - o Er det planlagt PC på bordet vendt mot skranken, eller må den ansatte snu seg 90 grader mot høyre for å benytte IKT utstyr?
 - o Er det tiltenkt at telefoner skal besvares i ekspedisjonen? Utstyr, støy? Forstyrrelser?
- mulighet til innsyn og oversikt til observasjonsrommet
 - o Skjermer er tegnet foran den tiltenkte luken inn til observasjonsrommet, vil hindre en allerede innskrenket sikt inn til observasjonsrommet.
 - o Hvilke arbeidsgruppe er tiltenkt å jobbe i ekspedisjonen? Jordmor eller sekretær?
 - o Rommet er dimensjonert til 1 person, som er tiltenkt flere ulike arbeidsoppgaver og i to ulike retninger.
 - o Er vinduet inn mot observasjonsrommet stort nok til å kunne se hele observasjonsrommet i bredden?
 - o Plassering av senger og gardiner i observasjonsrommet gjør det pr nå ikke mulig å ha oversikt over mer enn til pasienten som ligger nærmest ekspedisjonen.
- oversikt over heisene der pasienter og pårørende ankommer.
 - o Ekspedisjonen ligger i en nisje innerst, rom 06.01.058 HC WC stikker noe ut, vil dette hindre fri sikt frem til heisene?
 - o Tegnet inn dører mellom Korridor 80.06.081 og korridor 80.06.148, dette vil kunne hindre sikt ut til heisene, men også lyd/påkalling av oppmerksomhet.

-

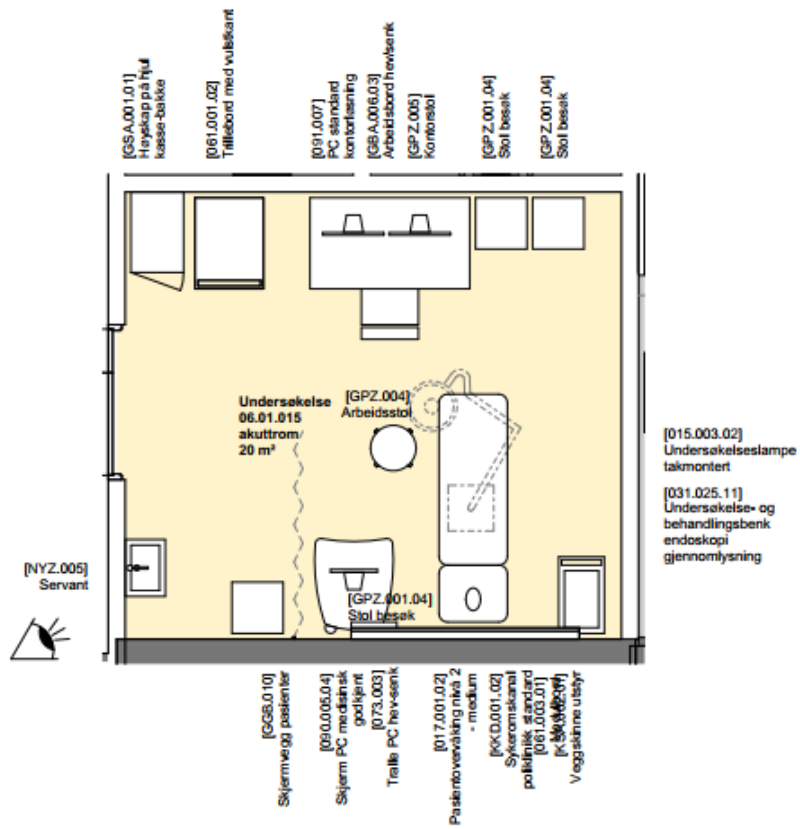
Medvirkningsgruppemøte 31.05.23

- Det er pr nå ikke avklart hvor telefonitjenesten skal lokaliseres. Det ble tatt opp at vedkommende som skal betjene telefonen er i behov av skjermet arbeidsplass med mulighet for minst 2 pc skjermer. Det er ikke optimalt at vedkommende i ekspedisjonen rom 06.01.001 også skal betjene telefonene, da det gir stor sannsynlighet for samtidskonflikter og personvern ikke blir ivaretatt. Mulighet for telefonbetjening på arbeidsrom 06.01.068/pause 06.01.067 ble diskutert, men ivaretagelse av personvern, samt skjerming for støy for operatøren kan bli vanskelig å ivareta også her. Det bør også anmerkes at det på Ullevål i dag er operatørplasser som gjennom dag og kveld begge er betjent og det bør diskuteres om det er behov for 2 slike plasser på nye RH også.
- Det ble diskutert muligheter for å dele rom 06.01.068 og 06.01.067 fysisk i to for å etablere et arbeidsværelse og et pauseværelse. Det er da usikkert om det kan være 3 arbeidsplasser på 06.01.068 eller kun to. Ikke behov for stort tekjølket på 06.01.067, kan det tegnes inn en mindre variant?
- Vedrørende mulighet for innsyn til observasjonsrommet ble det diskutert behovet og funksjonen. Kan en forvente bedre muligheter for påkalling av oppmerksomhet 10 år frem i tid. Usikkerhetsmomentet om arbeidsoppgavene til vedkommende som skal sitte i skranken er ikke avklart. Ved mange ulike arbeidsoppgaver kan det bety samtidighetskonflikter. En luke inn til observasjonsrommet slik det er tegnet i dag vil kun gi sikt til første seng. Det er også pr nå tegnet inn en arbeidsstasjon foran glassruten som vil hindre ytterligere sikt. Det ble foreslått å fjerne glassruten mellom ekspedisjon og observasjonsrom.
- Ventilasjon: Antall personer som skal oppholde seg i rommet: Rommet er kun 6 kvm, kun dimensjonert for 1 person. Ikke mulig å lage to arbeidsplasser i dette rommet uten å utvide rommet til 12 kvm.

Utstyrliste:

I tillegg til allerede opplistede artikler bør det vurderes å anskaffe følgende:

- Telefonlinje (lccs?)
- Bør ha pasientsignalanlegg også i ekspedisjon
- Ikke behov for glassvindu inn mot observasjonsrommet
- Åpning/skyvedør fra ekspedisjon inn mot 06.01.068 arbeidsrom
- Dimming av lys på pauserom
- Horisontal vegg mellom 06.01.068 arbeidsrom og 06.01.067 pauserom ønskes vurdert
 - o En arbeidsstasjon ved vindu på 06.01.068, en arbeidsstasjon langs vegg til 06.01.067 pauserom og en arbeidsstasjon på 06.01.67pauserom
 - o Mindre tekjøkken på pauserommet



06.01.015 Undersøkelse akuttrom,

Forberedelser til arbeidsmøte 30.05.23

- Vil flyten og funksjonen i rommet kunne ivaretas med denne innplasseringen og det utstyret som er presentert her?
 - o Viktig med god plass rundt undersøkelsesbenk med mulighet til å raskt forflytte pasient fra undersøkelsesbenk til bære/seng. Enkelt få bære/seng ut av undersøkelsesrom. Kan undersøkelsesbenken plasseres nærmere døren på motsatt vegg?
 - o Viktig med bred nok dør tilpasset kirurgiske pasientsenger.
 - o Mulighet for enkelt forflytning av UL apparat til andre siden av undersøkelsesbenk (eks. undersøkelsesbenk lett kan trekkes ut fra vegg for apparatet skyves bak benkens hodeende.)
 - o Kardiotokografi er ikke tegnet inn. Ønsket vegghengt kardiotokografiapparat over undersøkelsesbenk som også innehar funksjon til ONEWS.
 - o Er det planlagt med O₂ og N₂O- uttak bak undersøkelsesbenk?
 - o Kan det legges til rette for at pasienten skifter bak et forheng i tilknytning til vasken?
- Hvilke type undersøkelsesbenk/undersøkelsesstol ønsker dere i akuttrommene i fødemottaket? Hvis de ulike rommene skal ha ulik utstyr så må dere beskrive dette for oss slik at vi får rettet opp dette for de andre undersøkelsesrommene som er i fødemottaket. Rommene har som dere ser på plantegningen av funksjonsområdet også ulike størrelser og undersøkelsesbenken er innplassert ulikt i disse rommene, jfr tidligere arbeid med standard rom.
 - o Undersøkelsesbenk på hjul som kan konverteres til GU-stol med benholdere..
 - o Kardiotokografiapparat. Bør finnes på samtlige undersøkelsesrom.
 - o UL apparat
 - o ONEWS apparat
 - o Mulighet for behandling med O₂ og N₂O i akuttrom, men også på andre undersøkelsesrom.

Medvirkningsgruppemøte 31.05.23

Viktig med mulighet for plass rundt hele undersøkelsesbenken.

- Ikke antegnet kardiotokografi.
- Behov for vegghengt kardiotokografiapparat
- Behov for vegghengt scop/Onews apparat, ønsker apparat med modul som kan tas ut og fraktes med pasienten.
- Ultralydapparat som fast inventar i rommet.
- N₂O uttak
- Undersøkelsesbenk må kunne konverteres til GU stol med benholdere.
- Skjermgardin i hjørnet ved vasken slik at pasienten har et skjermet sted å kle av seg, knagg på vegg til å henge fra seg klær
- Mulighet for sykehusseng inn døren
- Hvilken klassifisering har arbeidsstasjonen (påloggsalternativer for rask på logging).
- Ventilasjon: Brukstil må endres fra 07-21 5 dager i uken til 24 timer 7 dager i uken. Dimensjonert til 2 personer over 2 timer, må dimensjoneres til 4 personer (Pasient, lege, jordmor og pårørende).

Utstysliste

I tillegg til allerede opplistede artikler bør det vurderes å anskaffe følgende:

- Ultralydapparat
- Vegghengt scop med avtagbar modul

- Vegghengt kardiokografiapparat med arm
- N2O uttak
- Undersøkelsesbenk med hjul som kan konverteres til GU stol med benholdere.
- IV stativ festet i taket.
- Knagg ved døren til å henge av seg legefrakk.

06.01.046 Undersøkelse og behandling

Dette undersøkelsesrommet er tenkt brukt til gravide og barselkvinner som kommer utenfra. Rommet må av den grunn innredes for å ivareta dette.

Forberedelser til arbeidsmøte 30.05.23

- Vil flyten og funksjonen i rommet kunne ivaretas med denne innplasseringen og det utstyret som er presentert her?
 - o Ikke innplassert ultralydapparat, kardiokografiapparat eller ONEWSapparat på rommet. Mister mye av funksjonen som undersøkelsesrom uten mulighet til å utføre ultralydundersøkelse, CTG overvåkning og eller ONEWS.
 - o Ikke innplassert egnet sted til avledning for pasienten.
 - o Undersøkelsesbenk bør stå fritt i rommet med tilgang fra begge sider. Dette for å muliggjøre UL fra begge sider av seng, samt arbeidsrom på begge sider av sengen.
- Hvilke type undersøkelsesbenk/undersøkelsesstol ønsker dere i akuttrommene i fødemottaket? Hvis de ulike rommene skal ha ulik utstyr så må dere beskrive dette for oss slik at vi får rettet opp dette for de andre undersøkelsesrommene som er i fødemottaket. Rommene har som dere ser på plantegningen av funksjonsområdet også ulike størrelser og undersøkelsesbenken er innplassert ulikt i disse rommene, jfr tidligere arbeid med standard rom.
 - o Undersøkelsesbenk på hjul som kan konverteres til GU stol med benholdere.
 - o Kardiokografiapparat
 - o Ultralydapparat
 - o ONEWS apparat
 - o Mulighet for behandling med O₂ og N₂O (N₂O på akuttrom, helst på alle undersøkelsesrom også).

Arbeidsgruppemøte 31.05.23

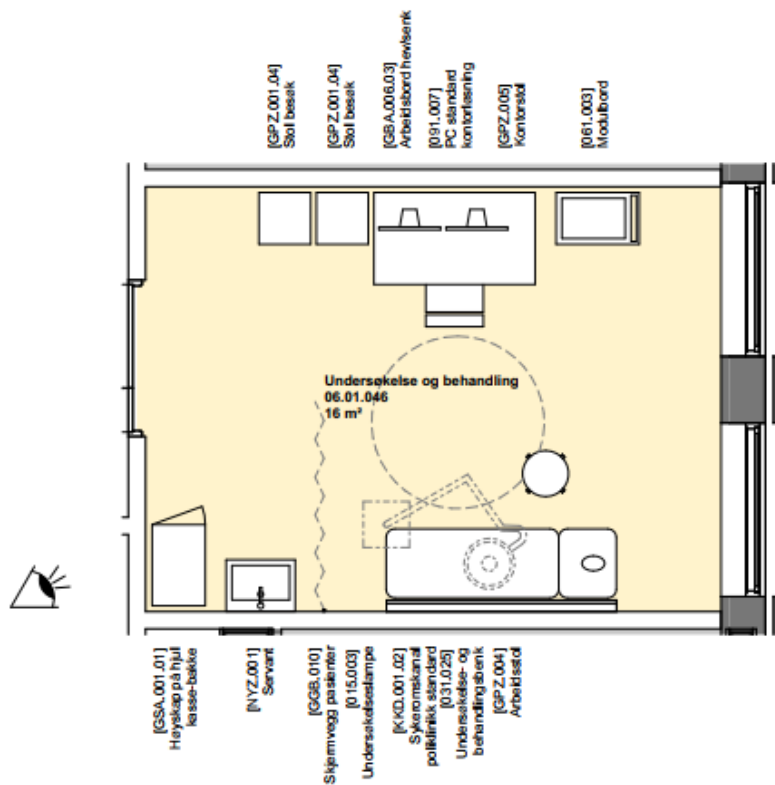
- Undersøkelsesbenk på hjul som kan konverteres til GU stol med benholdere. Må plasseres ut fra veggen og fritt i rommet.
- Ultralydapparat som fast inventar på rommet
- Scop/ONEWS apparat med modul som kan løftes av og fraktes med pasienten
- Vegghengt kardiokografiapparat
- Mulighet for avskjermet område for pasienten til å kle av seg og knagg til å henge fra seg klærne på.
- Benk forankret i vegg (uten ben) med plass til utstyrstraller under. Varmelampe og stellematte/vekt over benk til nyfødte. Dersom dette kun skal innplasseres på ett av undersøkelsesrommene 06.01.046, rommet som er plassert nærmest barselavdelingen.
- Ventilasjon: Brukstil må endres til 24 timer 7 dager i uken. Dimensjonert for 2 personer, bør dimensjoneres for 4 personer (pasient, lege, jordmor og pårørende)

Utstysliste

I tillegg til allerede opplistede artikler ønskes følgende:

- Ultralydapparat
- Vegghengt scop/ONEWS apparat med mulighet for avtakbar modul som kan følge pasienten ved forflytning
- Vegghengt kardiokografiapparat med forlengelsesarm
- Frittstående undersøkelsesbenk gjerne på hjul som kan konverteres til GU stol med benholdere
- Skjerm Brett til avledningssted for pasienten
- Knagg ved dør til å henge fra seg legefakk
- Knagg bak skjermvegg til å henge fra seg klær for pasienten

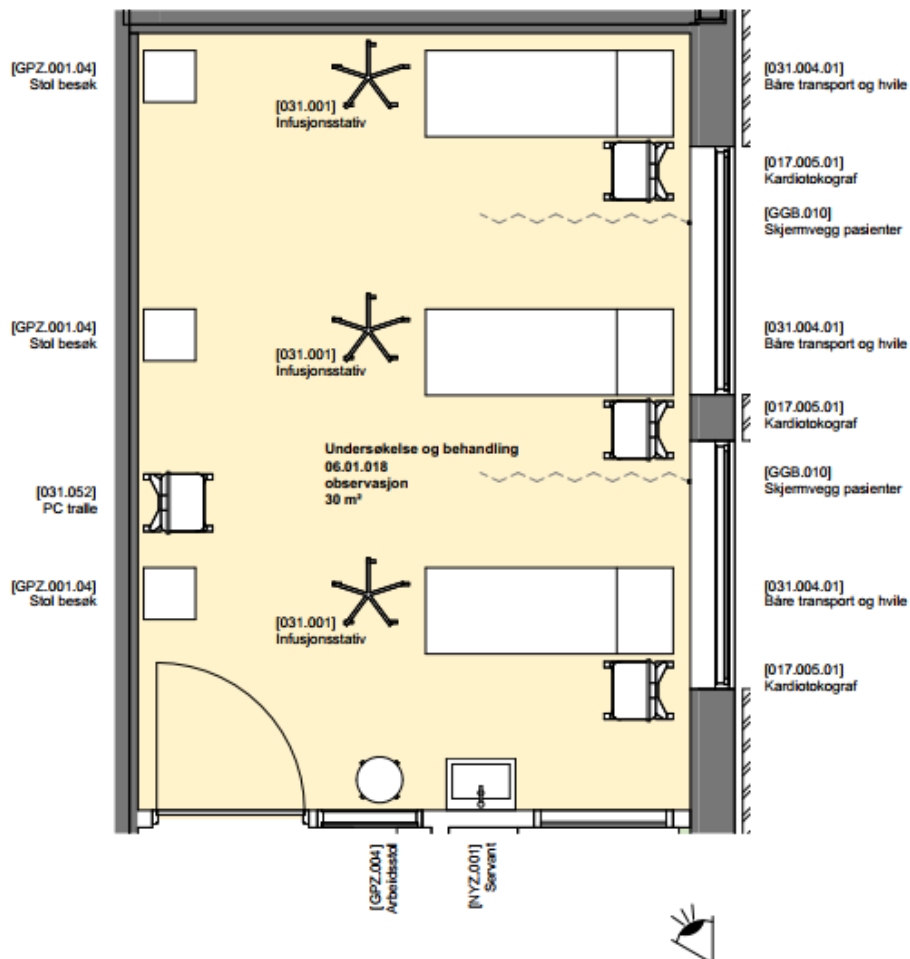
- Knagg 2 stk ved dør til legefrakk
- Bladderscan
- Arbeidsbenk uten ben med utstyrstraller under
- Babyvekt
- Takhengt lv
- Blending av vinduer for å kunne se UL-skjerm
- O2 og luftuttak
- Asfyxibord/Panda – usikker på plassering. Vi må ha mulighet for å ta imot syke nyfødte som kommer hjemmefra for vurdering og eventuell videre innleggelse NIN. Det er ikke avklart hvor syke nyfødte som kommer hjemmefra skal sees på. Nyfødtlege i Medvirkningsgruppen ser det som viktig at det er mulig å gi nødvendig ØHJ før overflytting.
- Vertikal uttaksrakk



Rom 06.01.046 - Undersøkelse og behandling
Fødemottak

Mål: 1 : 50

Dato: 15-05-2023



06.01.018 Observasjon

Forberedelser til arbeidsmøte 30.05.23

- Vil flyten og funksjonen i rommet kunne ivaretas med denne innplasseringen og det utstyret som er presentert her?
 - o Bårene synes uhensiktsmessig plassert etter hverandre innover i rommet. Er det muligheter for rask forflytning ut av rommet ved akutte situasjoner slik som sengene er plassert nå?
 - o Er det nødvendig med IV stativ x3 på et rom, kan det vurderes å kjøpe inn bårer med integrert IV stativ for å spare gulvplass?
 - o Kun en arbeidsstasjon er plassert i rommet og det på en PC tralle. Hvor skal eventuelle løse papirer som medfølger pasienten legges? Hva om rommet skal benyttes av mer enn en ansatt?
 - o Viktighet at det til enhver tid befinner seg ansatte på rommet når pasienter er under overvåkning da en ikke har fri sikt til samtlige pasienter fra utsiden av rommet.
 - o Rommet er ment som et observasjonsrom hvor kvinner kan risikere å bli overvåket over lengre tid.
 - o Er det nok med 3 overvåkningsplasser med det volumet av pasienter som er planlagt ved sykehuset. Pr i dag har observasjonsrommet i føde-gyn mottaket på Ullevål 4 observasjonssenger knyttet til 4 kardiokografiapparater, det forekommer at samtlige senger benyttes samtidig, og at det er pasienter på vent i behov av overvåkning. Aktuelle tilstander som pr i dag krever overvåkning på observasjonsrommet er:
 - Vannavgangskontroller
 - Blødninger i svangerskapet
 - Overtidskontroller (på dager hvor poliklinikken er stengt).
 - Lite liv i svangerskapet
 - Spørsmål om Preeklampsi
 - Spørsmål om prematuritet
 - Avklaring av fødsel
 - Traumer i svangerskapet

Arbeidsgruppemøte 31.05.23

- Fjerne glassrute mellom observasjonsrommet og ekspedisjonen gir mulighet for mer hensiktsmessig plassering av pasientbårer.
- Annen og mer hensiktsmessig plassering av pasientbårene, i halvsirkel som sørger for bedre oversikt over pasientene inne på rommet.
- Vegghengte kardiokografiapparater
- Vegghengte scop/ONEWS apparater med avtakbar modul som kan følge pasienten ved forflytning.
- Bårer med integrerte IV stativer for å spare gulvplass. Fjerne IV stativ plassert på gulvene.
- Bårer med mulighet for oppbevaring av bagasje under båren (hensiktsmessig for å få unna bagasje, samt at bagasjen da følger pasienten).
- 2 pc traller, ikke PC standard kontorløsning som er antegnet i utstyrslisten
- Nattbord, små og nette.
- Fjerne stablestoler og ha klappstoler på krok
- Dimbar belysning er viktig
- Skjerming til første bære ved dør
- Ventilasjon: Dimensjonert til 4 personer, bør oppgraderes til 8 (3 pasienter, 2 jordmødre og 3 pårørende).

Utstyrsliste:

I tillegg til allerede opplistede artikler ønskes følgende:

- Lystgassuttak ved alle 3 bårer ønskes her (i tillegg til rom 06.01.015 Undersøkelse akuttrom)
- Støydemping i gulv, vegg og/eller tak
- Bårer med IV stativ og mulighet for oppbevaring av baggasje under båren x3
- Vegghengt scop/ONEWS apparat med avtagbar modul x3
- Vegghengt kardiokografiapparater x3
- Pc-traller x2
- Nattbord X3
- Håndholdt UL apparat
- Klappstoler på krok
- 2 arbeidsstoler med hjul og ryggstøtte

Rom 06.01.003 Føderom med badekar

1) Vil flyten og funksjonen i rommet kunne ivaretas med den innplasseringen og det utstyret som er presentert her?

Til orientering, så jobber de fleste jordmødre best fra sengens høyre side. Her blir det «feil». Men grunnet plassen, tror vi likevel det er best med CTG på venstre side og partner på høyre side.

061.003	Modulbord 3 stk. Et til barneutstyr, et til mors utstyr og et til utstyr for fødsel.
061.001	1 stk trillebord Rustfritt stål
FSH.002.02	Overskap kasse-bakke fjernes
FSH.005.01	De fire trallene skal ha plass under «svevende benk». Faste skuffer under benk fjernes. Varmelampe over benk. Barnevekt på benk og stelleplass for baby. Ønskelig med en arbeidslampe ut fra vegg (eller tak) over arbeidsbenk som kan dimmes. TV/ sanseskjerm på vegg. Usikker på hvor. Lett tilkobling med airplay/ cromcast/ Bluetooth. Lydanlegg. Lett tilkobling med airplay/ cromcast/ Bluetooth. Dimming av lys/ soneinndeling/ stemningslys Lyddempende materialer i gulv/vegg og/eller tak. Skjule vegghengt utstyr om mulig, inkludert uttak. Baljeseng må plasseres
062.001	Avfallsbøtte 1 stk til bruk framfor fødeseng under fødsel (oppsamling av blodsprut/ fostervann ect) denne bøtten må ha litt størrelse.
17.05.01	CTG/STAN på vegg ved fødeseng
017.001	SCOP lite veggheng ved fødeseng
FSA.084.02	Fjerne skap jordmor
091.007	Pakke, PC standardløsning ønskes ikke
031.052	PC tralle på hjul- liten/ nett med hev/senk funksjon. Ledninger fra tak/ evt trådløst. Mulighet for å stå ved sengen samtidig som den må kunne trekkes langt nok unna i akuttsituasjoner. Buet skjerm eller alternativt 2 skjermer for å kunne ha flere programmer oppe. Sug for vakum må kunne hentes fra vegg. Pakkeløsning/ engangspakke med kolbe/ slange/ kopp som lett kan kobles i vegg.
012.029.03	Infusjonspumpe volum 2 stk EDA pumpe inn som standard utstyr.

- GPZ.004 Behøver to arbeidsstoler/krakker med hjul til jordmor/student/lege som benyttes ved suturering, bare tilstedeværelse, arbeid på PC. Hev/senk-funksjon. En med rygg og en uten f.eks.
- NMZ.001.01 Badekar skråstilles med bred ende mot hjørnet av rommet.
Sluk må plasseres under badekaret. Badekaret bør være såpass hevet fra gulvet at vann på gulvet kan renne/tas ut i sluket.
- KSA.001.01 Vi ønsker mulighet for skjerming når man ligger i badekar, forheng som kan trekkes fra veggen mot toalettet og mot vinduene.
- 005.01 Benk/arbeidsflate flyttes helst mellom bad og badekar hvis vi får flyttet dør til badet, se punktet under. Benkeplaten skal både være arbeidsplass og romme en stelleplass (inkludert vekt) for baby, inkludert varmelampe og lys (vel og merke kun aktuelt dersom det ikke er et fast asfyksibord i rommet).
- FSA.083.01 Koffertskap flyttes til bak lenestol. Hvis dør til bad ikke kan flyttes, kan koffertskap stå bak dør til badet.

Arbeidslampe over arbeidsbenk, gjerne vegghengt og dimbar.

Mulig med stelløsning på badet eller skal det være på arbeidsbenken? Vekt må være på stellebordet. Dette punktet er kun aktuelt dersom det ikke er asfyksibord/Panda på stuen.

Lystgass må være ved seng og badekar.

Egentlig er det ønskelig at døren til toalettet flyttes! Ønsker arbeidsbenk der hvor toalettdøren er og døråpning til bad der arbeidsbenken står.

Kan man flytte servanten fra inngangspartiet til inngangen ved toalettet? Frigir på den måten plass til et asfyksibord ved behov ved inngangen.

Er det planlagt skap/oppbevaring på badet? Ønskelig under vasken, men hvis ikke evt en hylle i ansiktshøyde på veggen til venstre når man kommer inn. Trenger ha håndklær, skjorter, bind, bleier etc et sted.

Ønskelig med yogaballholder oppe på veggen mellom vinduene.

Ønskelig med krok i taket over senge-enden til slynge (150 kg).

Ønskelig med mulighet for å henge matte på veggen, gir fleksibilitet med tanke på bevegelse i fødsel.

Prekestol på badet (under det foreslåtte skapet med håndklær).

Ønskelig at stolen til partner er til å slå ut/liggestol (integreert fotskammel). Den må kunne brukes til hvile ved langvarig opphold på fødestuen. Brukes mye.

Infusjonsstativ er i utgangspunktet upraktisk, men vi ser samtidig behov for å kunne flytte på det og fx ta det med på toalettet, så mulig dette likevel er den beste løsningen fremfor rack.

2) Hvordan brukes skjermene i dette rommet, og hvor skal de plasseres for best arbeidsprosess?

Vi ønsker oss transportabelt (gjerne hev/senk) pc-bord med takpunkter for kontakt så det kan beveges rundt i rommet. Det er en fordel å kunne stå tett på kvinnen, men også kunne trekke seg tilbake i rommet og gi dem følelse av privatliv mens man fremdeles er der. Har behov for å ha flere programmer oppe samtidig.

090.005.01.2 Skjerm PC, STANDARD 27" som henger i taket, litt usikkert hva tanken bak denne skjermen er. Vi ser umiddelbart ikke behov for det.

3) Ønskes jordmorskap med PC, eller veggfestet skjerm og tastatur med lite hev/senk bord?

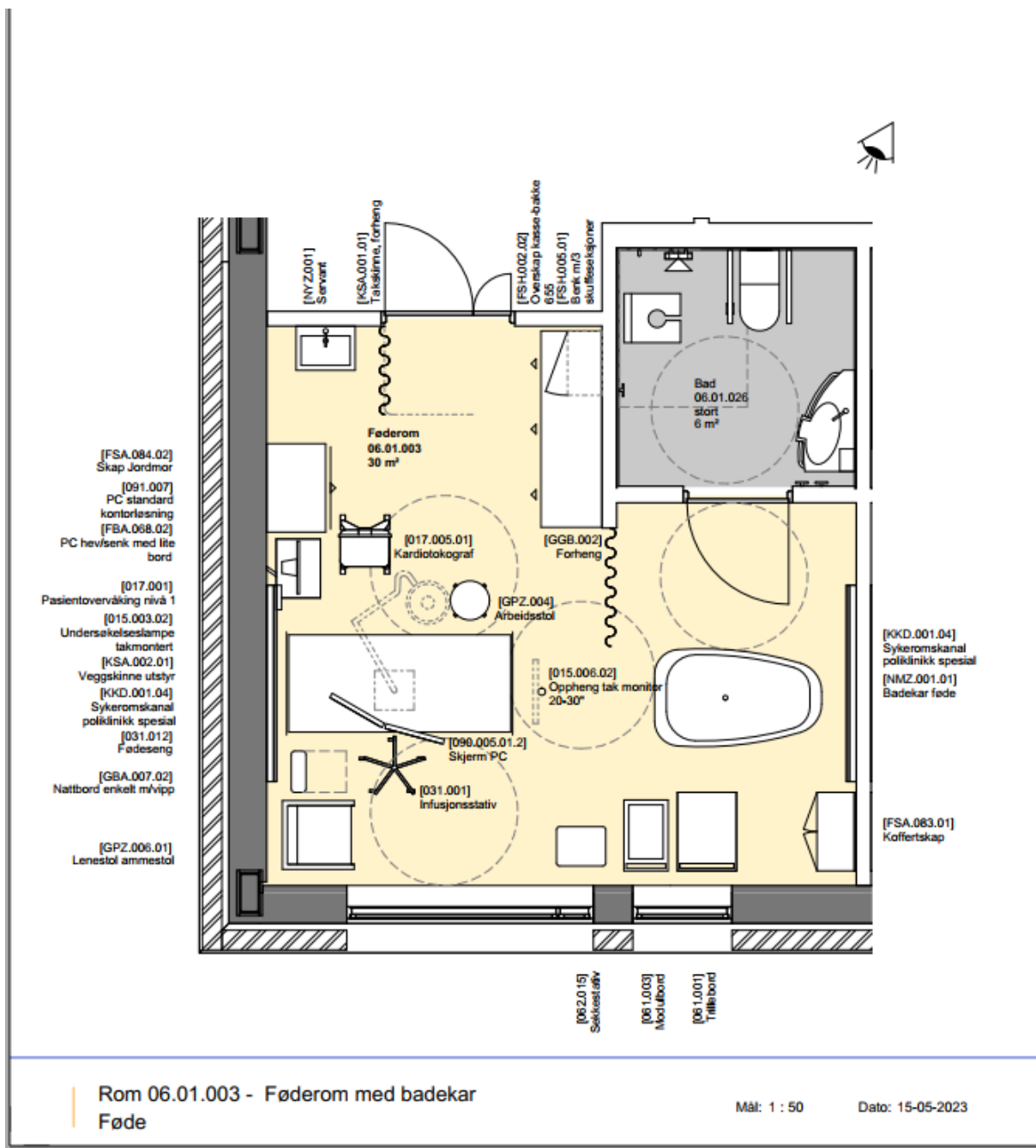
Se svar punkt 2.

Generelt mål: Minst mulig utstyr som flyter rundt. Ryddig, rolig og minst mulig institusjonspreget uttrykk. Lyddempende materialer. Skjule vegghengt utstyr hvis mulig, inkl uttak. Så mange «myke» valg som mulig, fx vegghengte, dimbare lamper over seng og arbeidsbenk og ved pc/soner for lys så ikke hele rommet må være likt belyst, ønskelig med høyttaler/radio/musikk, kunst på veggen, knagger på veggen ved inngangen til legefrakk etc, og lenger inne i rommet

Til alle føderom og multifunksjonsrom:

- Alarmsystem som bare er en knapp, én knapp for obstetriker forvakt og bakvakt, én knapp for nyfødttteam. Helt nødvendig ved akutte situasjoner som krever handling straks.
- Fødeparet har sin side, vi har vår side.
- Telemetri (gjelder alle rom)

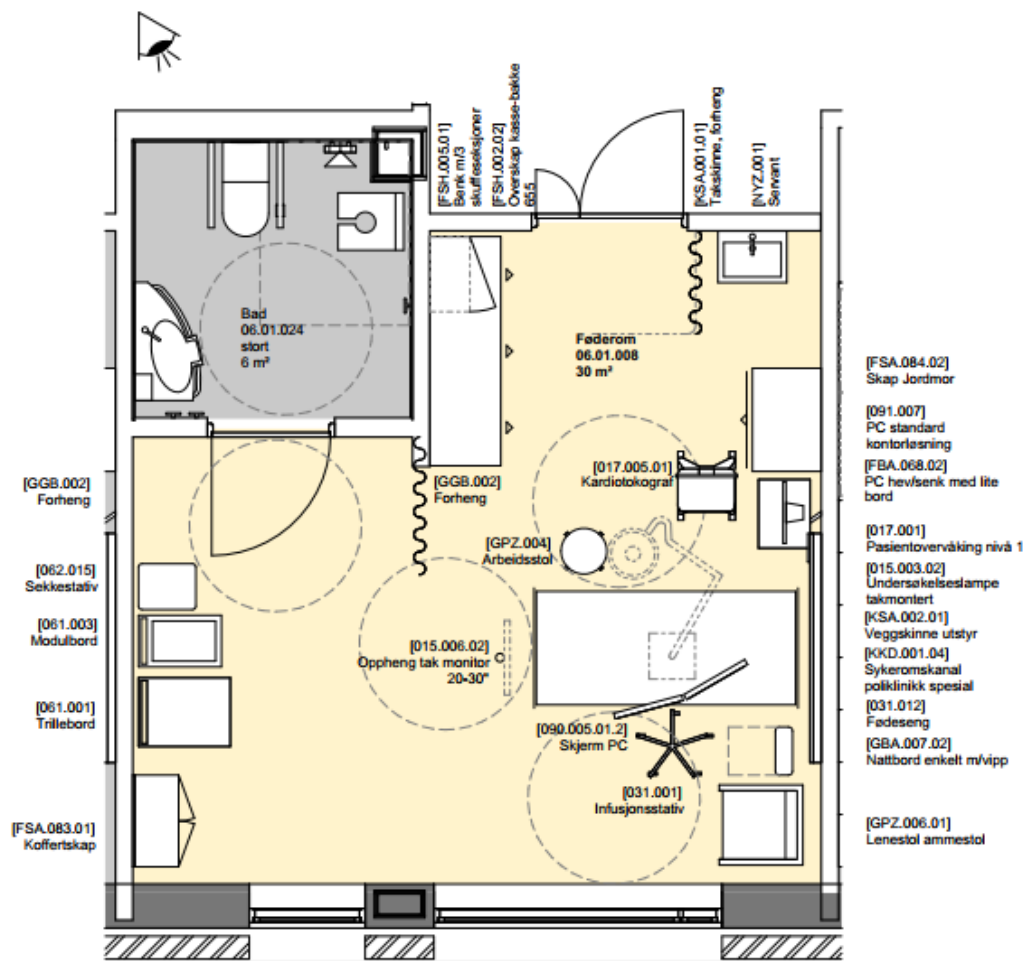
Personer normalt i rommet: 4



Rom 06.01.003 - Føderom med badekar
Føde

Mål: 1 : 50

Dato: 15-05-2023



Rom 06.01.008 - Føderom
Føde

Mål: 1 : 50

Dato: 15-05-2023

Rom 06.01.008 Føderom uten badekar

1) Vil flyten og funksjonen i rommet kunne ivaretas med den innplasseringen og det utstyret som er presentert her?

- 061.003 Modulbord 3 stk. Et til barneutstyr, et til mors utstyr og et til utstyr for fødsel.
- 061.001 1 stk trillebord Rustfritt stål
- FSH.002.02 Overskap kasse-bakke fjernes
- FSH.005.01 De fire trallene skal ha plass under «svevende benk». Faste skuffer under benk fjernes. Varmelampe over benk. Barnevekt på benk og stelleplass for baby. Ønskelig med en arbeidslampe ut fra vegg (eller tak) over arbeidsbenk som kan dimmes.
- TV/ sanseskjerm på vegg på motsatt side av fødeseng (over arbeidsbenk). Lett tilkobling med airplay/ cromcast/ Bluetooth.
- Lydanlegg. Lett tilkobling med airplay/ cromcast/ Bluetooth.
- Dimming av lys/ soneinndeling/ stemningslys
- Lyddempende materialer i gulv/vegg og/eller tak.
- Skjule vegghengt utstyr om mulig, inkludert uttak.
- Baljeseng må plasseres
- 062.001 Avfallsbøtte 1 stk til bruk framfor fødeseng under fødsel (opsamling av blodsprut/ fostervann ect) denne bøtten må ha litt størrelse.
- 17.05.01 CTG/STAN på vegg ved fødeseng
- 017.001 SCOP lite veggheng ved fødeseng
- FSA.084.02 Fjerne skap jordmor
- 031.052 PC tralle på hjul- liten/ nett med hev/senk funksjon. Ledninger fra tak/ evt trådløst. Mulighet for å stå ved sengen samtidig som den må kunne trekkes langt nok unna i akutt situasjoner. Buet skjerm eller alternativt 2 skjermer for å kunne ha flere programmer oppe.
- Sug for vakum må kunne hentes fra vegg. Pakkeløsning/ engangspakke med kolbe/ slange/ kopp som lett kan kobles i vegg.
- 012.029.03 Infusjonspumpe volum **2 stk**
- EDA pumpe inn som standard utstyr.
- GPZ.004 Behøver to arbeidsstoler/krakker med hjul til jordmor/student/lege som benyttes ved suturering, bare tilstedeværelse, arbeid på PC. Hev/senk-funksjon. En med rygg og en uten f.eks.
- FSA.083.01 Koffertskap flyttes til bak dør baderom (som på rom 06.02.057 Sengerom, multifunksjonsrom)

005.01 Benk med tre skuffeseksjoner flyttes, se punktet under. Viktig at kvinnen likevel kan trilles ut i fødeseng.

Ønskelig at benkeplate/arbeidsflate blir mellom bad og vindusrekke. Benkeplaten skal både være arbeidsplass og romme en stelleplass (inkludert vekt) for baby, inkludert varmelampe og lys (vel og merke kun aktuelt dersom det ikke er et fast asfyksibord i rommet).

Ønskelig med yogaballholder oppe på veggen mellom vinduene.

Ønskelig med krok i taket over senge-enden til slynge (150 kg).

Ønskelig med mulighet for å henge matte på veggen, gir fleksibilitet med tanke på bevegelse i fødsel.

Prekestol på badet (under det foreslåtte skapet med håndklær).

Ønskelig at stolen til partner er til å slå ut/liggestol (integreert fotskammel). Den må kunne brukes til hvile ved langvarig opphold på fødestuen. Brukes mye.

Asfyksibord/Panda kan installeres der Skap Jordmor er tegnet inn på tegningen.

Infusjonsstativ er i utgangspunktet upraktisk, men vi ser samtidig behov for å kunne flytte på det og for eksempel ta det med på toalettet, så mulig dette likevel er den beste løsningen fremfor rack.

Lystgass på vegg bak fødeseng.

Ønsker vegghengt dusjstol i dusjonen.

Ønskelig med et skap på badet, til høyre når man kommer inn, til håndklær, kluter, skjorter, bleier til mor, truser, babyutstyr etc.

Baljeseng til baby på stuen/badet.

Knagger på veggene ved inngangen og lenger inne i rommet

2) Hvordan brukes skjermene i dette rommet, og hvor skal de plasseres for best arbeidsprosess?

Vi ønsker oss transportabelt, hev/senk pc-bord (buet skjerm), selvfølgelig helst trådløst, evt. med takpunkter for kontakt så det kan beveges rundt i rommet. Det er en fordel å kunne stå tett på kvinnen, men også kunne trekke seg tilbake i rommet og gi dem følelse av privatliv mens man fremdeles er der. Har behov for å ha flere programmer oppe samtidig.

090.005.01.2 Skjerm PC, STANDARD 27" som henger i taket, litt usikkert hva tanken bak denne skjermen er. Vi ser umiddelbart ikke behov for det.

3) Ønskes jordmorskamp med PC, eller veggfestet skjerm og tastatur med lite hev/senk bord?

Se svar punkt 2.

Generelt mål: Minst mulig utstyr som flyter rundt. Ryddig, rolig og minst mulig institusjonspreget uttrykk. Så mange «myke» valg som mulig. Ønskelig at ikke hele rommet må være likt belyst, ønskelig med høyttaler/radio/musikk i veggen så det er bare å koble seg på, kunst på veggen evt sanseskjerm, knagger på veggen ved inngangen til legefrakk etc, samt knagger i parets sone.

Til alle føderom og multifunksjonsrom:

- Alarmsystem som bare er en knapp, én knapp for obstetriker forvakt og bakvakt, én knapp for nyfødttteam. Helt nødvendig ved akutte situasjoner som krever handling straks.
- Fødeparet har sin side, vi har vår side.
- Telemetri (gjelder alle rom)

Personer normalt i rommet: 4

Rom 06.01.011 Isolat kontaktsmitte føderom

1) Vil flyten og funksjonen i rommet kunne ivaretas med den innplasseringen og det utstyret som er presentert her?

Generelt på isolasjonsrommet er det å foretrekke at mest mulig av inventar er fast på rommet. For eksempel ønskelig med vakuumpump som ikke må hentes inn, i likhet med UL-apparat som ikke kan være håndholdt for det må kunne gjøres vaginale UL. Det er også ønskelig med asfyksibord/lifebord på isolat, men hvor? Eventuelt stille det mot vinduet hvor modulbord og trillebord er plassert? Behøver man tenke O2-uttak eller skal man planlegge for transportable kolber?

061.003 Modulbord 3 stk. Et til barneutstyr, et til mors utstyr og et til utstyr for fødsel.

061.001 1 stk trillebord Rustfritt stål

FSH.002.02 Overskap kasse-bakke fjernes

FSH.005.01 De fire trallene skal ha plass under «svevende benk». Faste skuffer under benk fjernes. Varmelampe over benk. Barnevekt på benk og stelleplass for baby. Ønskelig med en arbeidslampe ut fra vegg (eller tak) over arbeidsbenk som kan dimmes. Best uten vegghengt lampe her ettersom vi ønsker å minimere kontaktpunkter.

TV/ sanseskjerm på vegg mellom bad og vindu. Lett tilkobling med airplay/ cromcast/ Bluetooth.

Lydanlegg. Lett tilkobling med airplay/ cromcast/ Bluetooth.

Dimming av lys/ soneinndeling/ stemningslys

Lyddempende materialer i gulv/vegg og/eller tak.

Skjule vegghengt utstyr om mulig, inkludert uttak.

Baljeseng må plasseres

Behov for lite kjøleskap til pumpemelk

062.001 Avfallsbøtte 1 stk til bruk framfor fødeseng under fødsel (opsamling av blodsprut/ fostervann ect) denne bøtten må ha litt størrelse.

062.015 1 dobbel sekketralle

17.05.01 CTG/STAN på vegg ved fødeseng

017.001 SCOP lite veggheng ved fødeseng

031.052 PC tralle på hjul- liten/ nett med hev/senk funksjon. Ledninger fra tak/ evt trådløst. Mulighet for å stå ved sengen samtidig som den må kunne trekkes langt nok unna i akutt situasjoner. Buet skjerm eller alternativt 2 skjermer for å kunne ha flere programmer oppe.

Sug for vakuum må kunne hentes fra vegg. Pakkeløsning/ engangspakke med kolbe/ slange/ kopp som lett kan kobles i vegg.

Rombundet UL-apparat på stuen, forhåpentlig er det mindre enn i dag. Jordmor jobber som regel fra sengens høyre side, UL utføres fra sengens venstre side.

012.029.03 Infusjonspumpe volum **2 stk**

EDA pumpe inn som standard utstyr.

Takring/ krok for slynge (150 kg) i tak ved enden av fødeseng.

Asfyksi/ lifeboard bør stå fast på rommet. Kan evt stå der trillebord er plassert på tegningen.

KSA.001.01 Takskinne forheng- Sløyfes foran dør, men ønskelig med forheng mellom fødeseng og arbeidsbenk for å skape soner. Gir paret opplevelse av å være mer alene. Man er oftere mer stasjonær når det er smitte, blir lenge på stuen. Vil også skjerme mor i en akuttsituasjon med både mor og barn, evt skjerme paret dersom de ikke ønsker være deltagende i en resuscitering-situasjon.

GPZ.004 Behøver to arbeidsstoler/krakker med hjul til jordmor/student/lege som benyttes ved suturering, bare tilstedeværelse, arbeid på PC. Hev/senk-funksjon. En med rygg og en uten f.eks.

GPZ.006.01 Lenestol til partner med liggefunksjon, helst innebygd i stolen, ikke fotskammel. Partner blir ofte værende lenge på isolat føderom uten mulighet for å gå ut, og trenger da ha mulighet hvile.

FSA.083.01 Koffertskap flyttes til andre side av fødeseng – i parets sone

Ønskelig med vindu i døren mellom føderom og sluse.

Sånn sengen er plassert i rommet, får jordmor «feil» side av sengen mot seg. Det må derfor byttes rundt på; partners side/sone må være på sengens venstre side. Stol med liggefunksjon og nattbord, og mulighet for å stille bagasje og henge opp frakker etc må også være her. UL gjøres også fra denne siden, kan det stå langsmed veggen mot WC 06.01.031? Trillebord til jordmor må kunne flyttes rundt, som det jo er planlagt.

Ønskelig med lystgass over seng som strekker seg inn på badet så kvinnen kan benytte seg av dusj som smertelindring.

Yogaballholder på vindu-veggen. Ikke matte.

Det må være en vask hvor et barn kan vaskes/skylles godt, er noen ganger nødvendig at barnet bades/rengjøres etter fødsel. Dette etter prosedyre. Vaskeservant integrert i arbeidsbenk er ønskelig.

Mulighet for stellebord og vekt på badet? Skap til håndklær, skjorter etc under?

2) Hvordan brukes skjermene i dette rommet, og hvor skal de plasseres for best arbeidsprosess?

Vi ønsker oss transportabelt (gjørne hev/senk) pc-bord med takpunkter for kontakt så det kan beveges rundt i rommet. Det er en fordel å kunne stå tett på kvinnen, men også kunne trekke seg tilbake i rommet og gi dem følelse av privatliv mens man fremdeles er der.

090.005.01.2 Skjerm PC, STANDARD 27" som henger i taket, litt usikkert hva tanken bak denne skjermen er. Vi ser umiddelbart ikke behov for det.

3) Ønskes jordmorskap med PC, eller veggfestet skjerm og tastatur med lite hev/senk bord?

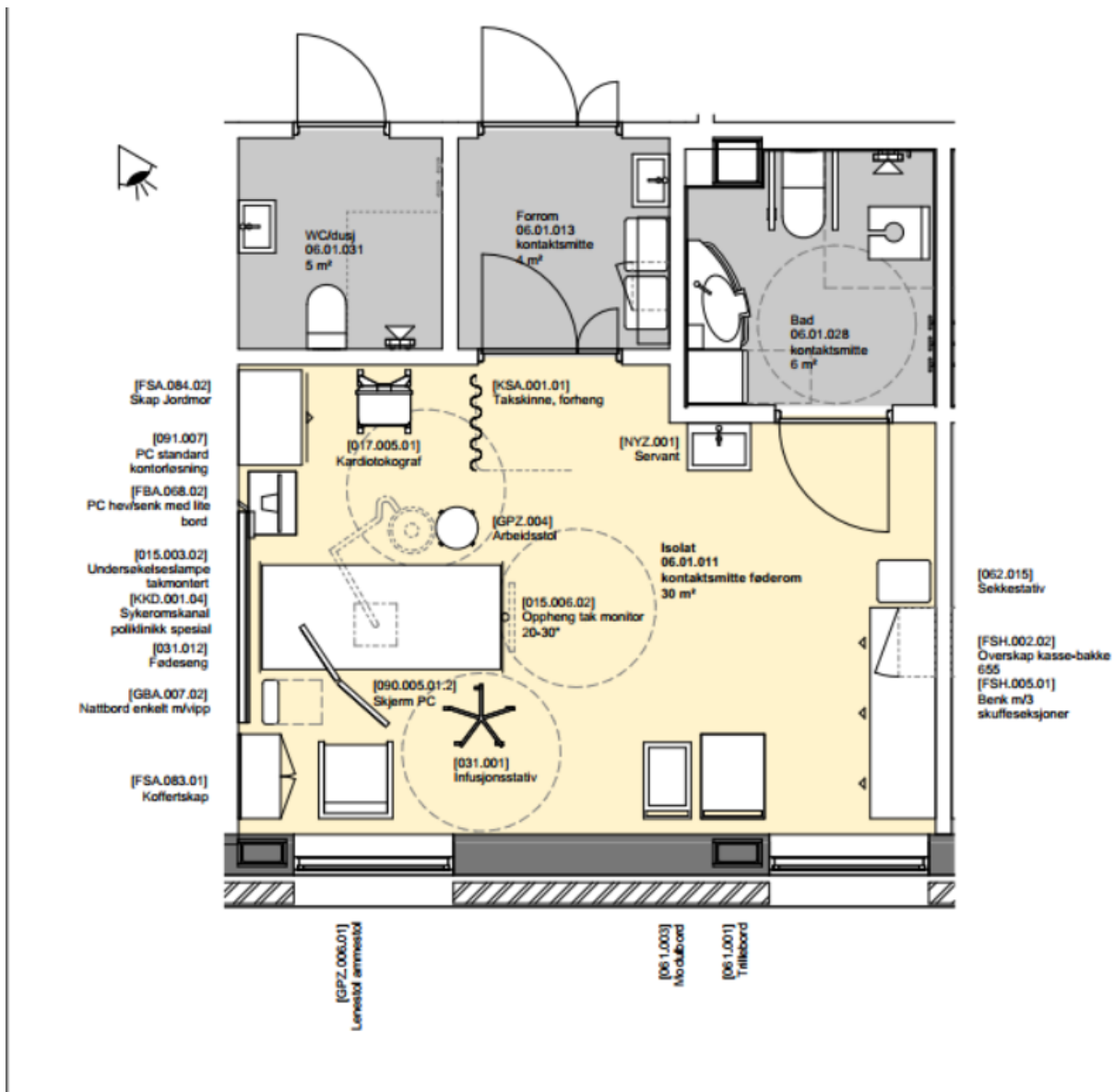
Se svar punkt 2.

Generelt mål: Minst mulig utstyr som flyter rundt. Ryddig, rolig og minst mulig institusjonspreget uttrykk. Ønskelig at ikke hele rommet må være likt belyst, ønskelig med høyttaler/radio/musikk i veggen så det er bare er å koble seg på, kunst på veggen evt sanseskjerm, knagger på veggen ved inngangen til legefrakk etc, samt knagger i parets sone.

Til alle føderom og multifunksjonsrom:

- Alarmsystem som bare er en knapp, én knapp for obstetriker forvakt og bakvakt, én knapp for nyfødttteam. Helt nødvendig ved akutte situasjoner som krever handling straks.
- Fødeparet har sin side, vi har vår side.
- Telemetri (gjelder alle rom)

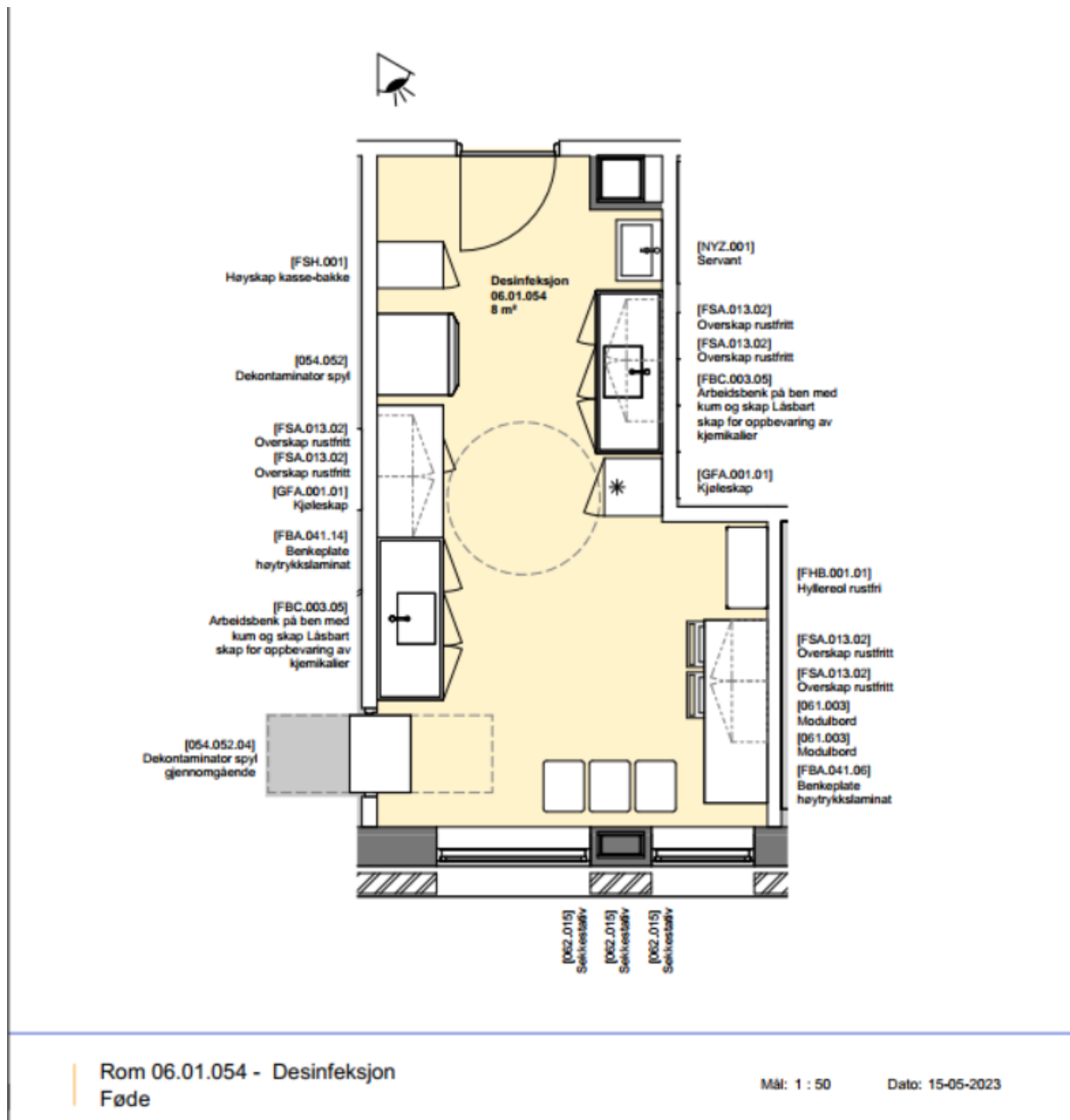
Personer normalt i rommet: 4



Rom 06.01.011 - Isolat, kontaktsmitte føderom
Føde

Mål: 1 : 50

Dato: 15-05-2023



Rom 06.01.054 Desinfeksjon føde

Til venstre i rommet beholdes servant som inntegnet.

Veggen ved siden av servanten skal være tom. Plass for oppstilling av skitne trillebord/ fødebord som kommer fra fødestuene.

I nisje innerst til venstre i rommet stålbek med kum til venstre. Stålbekken fortsetter sømløst/ uten skjøt opp på vegg, opp til underkant av overskap. (dekke hele veggen mellom bek og overskap). Bekken bør ha en liten opphøyd kant i front og på sider.

Overskap over bek i stål. Helst med skyvedører.

Plass for to stk kjøleskap. Bek stopper før vindusveggen for å gjøre plass til placentafryser/ dunk for å kaste placenta.

Til høyre i rommet flyttes høyskap inn bak døren.

Ved siden av høyskap fire sekkestraller.

Laminat benkeplate fjernes.

Stålbekken forlenges for å gjøre plass til kombinert vask/ tørkemaskin for tøy- ctg belter under bekken. Stålbekken fortsetter sømløst/ uten skjøt opp på vegg, opp til underkant av overskap. (dekke hele veggen mellom bek og overskap). Bekken bør ha en liten opphøyd kant i front og på sider.

Overskap over bek i stål. Helst med skyvedører. Over bek over der vaskemaskin skal stå en åpen vegghengt kurv for å kaste skitne ctg belter oppi.

To stk dekontaminator etter bek. En for instrumenter og en for bekken/ placentafat.

Vi ønsker at dødfødte barn/ fostre ved avbrudd ikke skal inn på skyllerommet. Ønsker primært et eget lite rom/ seremoni rom for disse.

Forberedende spørsmål

- (1) Er utstyr/inventar i dette rommet tilstrekkelig for å ivareta flyten og funksjonen i rommet?
- (2) Her ønsker vi at dere beskriver kravene til rommet som ivaretar deres funksjoner i desinfeksjonsrommet på føde, da dette avviker fra andre funksjonsområder.

Rom 06.01.054 Desinfeksjon føde

Til venstre i rommet beholdes servant som inntegnet.

Veggen ved siden av servanten skal være tom. Plass for oppstilling av skitne trillebord/ fødebord som kommer fra fødestuene.

I nisje innerst til venstre i rommet stålbenk med kum til venstre. Stålbenken fortsetter sømløst/ uten skjøl opp på vegg, opp til underkant av overskap. (dekke hele veggen mellom benk og overskap). Benken bør ha en liten opphøyd kant i front og på sider.

Overskap over benk i stål. Helst med skyvedører.

Plass for to stk kjøleskap. Benk stopper før vindusveggen for å gjøre plass til placentafryser/ dunk for å kaste placenta.

Til høyre i rommet flyttes høyskap inn bak døren.

Ved siden av høyskap fire sekkestraller.

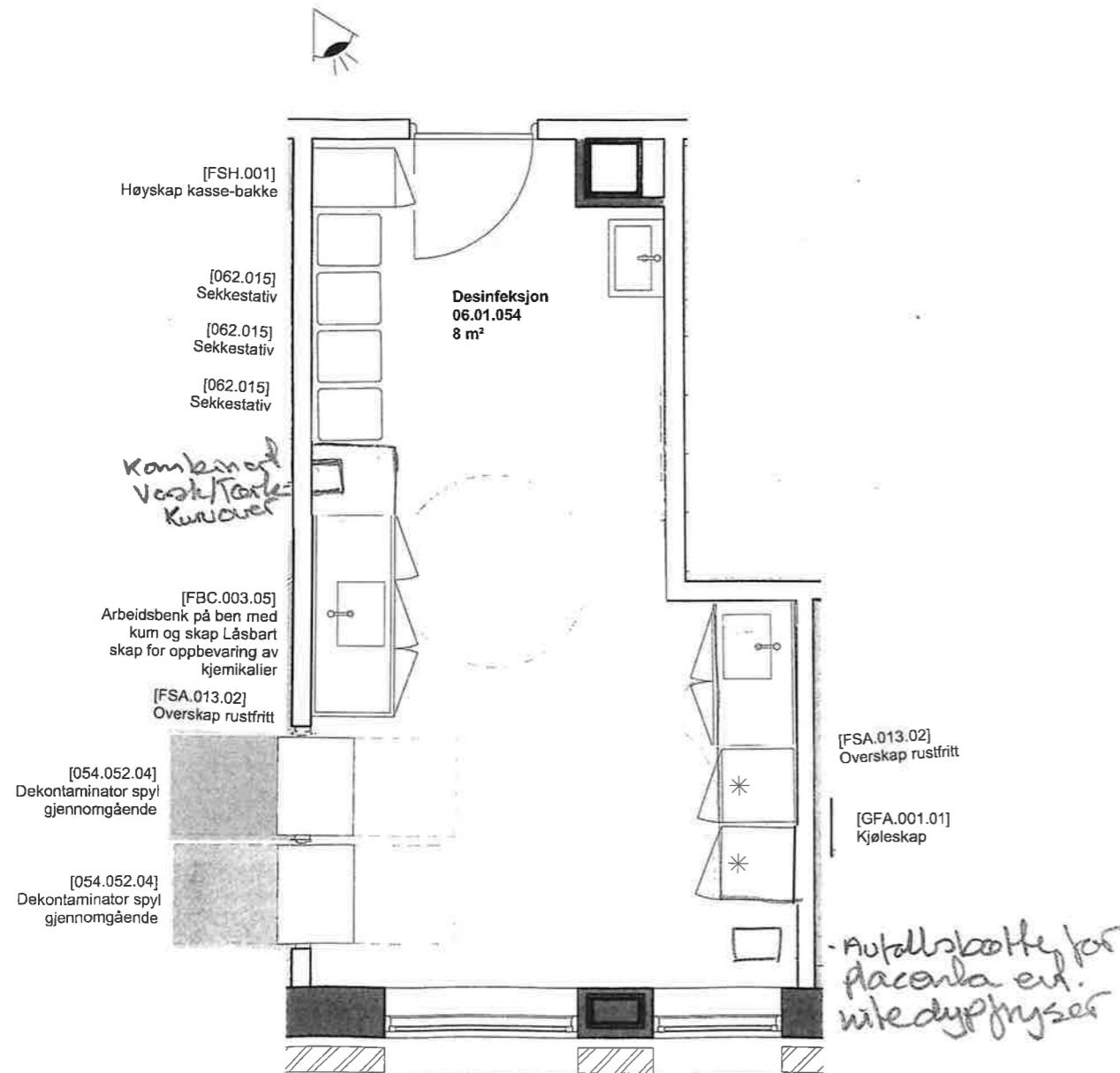
Laminat benkeplate fjernes.

Stålbenken forlenges for å gjøre plass til kombinert vask/ tørkemaskin for tøy- ctg belter under benken. Stålbenken fortsetter sømløst/ uten skjøl opp på vegg, opp til underkant av overskap. (dekke hele veggen mellom benk og overskap). Benken bør ha en liten opphøyd kant i front og på sider.

Overskap over benk i stål. Helst med skyvedører. Over benk over der vaskemaskin skal stå en åpen vegghengt kurv for å kaste skitne ctg belter oppi.

To stk dekontaminator etter benk. En for instrumenter og en for bekken/ placentafat.

Vi ønsker at dødfødte barn/ fostre ved avbrudd ikke skal inn på skyllerommet. Ønsker primært et eget lite rom/ seremoni rom for disse.



Rom 06.02.057 Sengerom Multifunksjon

- 061.003 Modulbord 3 stk. Et til barneutstyr, et til mors utstyr og et til utstyr for fødsel.
- 061.001 1 stk trillebord Rustfritt stål
- De fire trallene skal ha plass under «svevende benk». Faste skuffer under benk fjernes. Overskap over benk fjernes. Varmelampe over benk. Barnevekt på benk og stelleplass for baby. Ønskelig med en arbeidslampe ut fra vegg (eller tak) over arbeidsbenk.
- PC som er tegnet inn på benk fjernes.
- TV/ sanseskjerm på vegg mellom benk og koffertskap. Lett tilkobling med airplay/ cromcast/ Bluetooth.
- Lydanlegg. Lett tilkobling med airplay/ cromcast/ Bluetooth.
- Dimming av lys/ soneinndeling/ stemningslys
- Lyddempende materialer i gulv/vegg og/eller tak.
- Skjule vegghengt utstyr om mulig, inkludert uttak.
- Baljeseng må plasseres.
- 062.001 Avfallsbøtte 1 stk til bruk framfor fødeseng under fødsel (oppsamling av blodsprut/ fostervann ect) denne bøtten må ha litt størrelse.
- 17.05.01 CTG/STAN på vegg ved fødeseng
- 017.001 SCOP lite veggheng ved fødeseng
- 031.052 PC tralle på hjul- liten/ nett med hev/senk. Ledninger fra tak/ evt trådløst. Mulighet for å stå ved sengen samtidig som den må kunne trekkes langt nok unna i akuttsituasjoner. Buet skjerm eller alternativt 2 skjermer for å kunne ha flere programmer oppe.
- Sug for vakum må kunne hentes fra vegg. Pakkeløsning/ engangspakke med kolbe/ slange/ kopp som lett kan kobles i vegg.
- 012.029.03 Infusjonspumpe volum **2 stk**
- EDA pumpe inn som standard utstyr.
- Takring/ krok for slynge (150 kg) i tak ved enden av fødeseng.
- Uttak for asfyksi/ lifeboard til venstre for inngangsdøren
- KSA.001.01 Takskinne forheng- rett skinne over nisje ved inngangsdør. Samlekrok/ feste for forheng på vegg mot bad. Som et dørhåndtak
- Lenestol med integrert fotskammel må være lett/ nett- lett og flytte, men samtidig god å sitte i. Også god for amming.

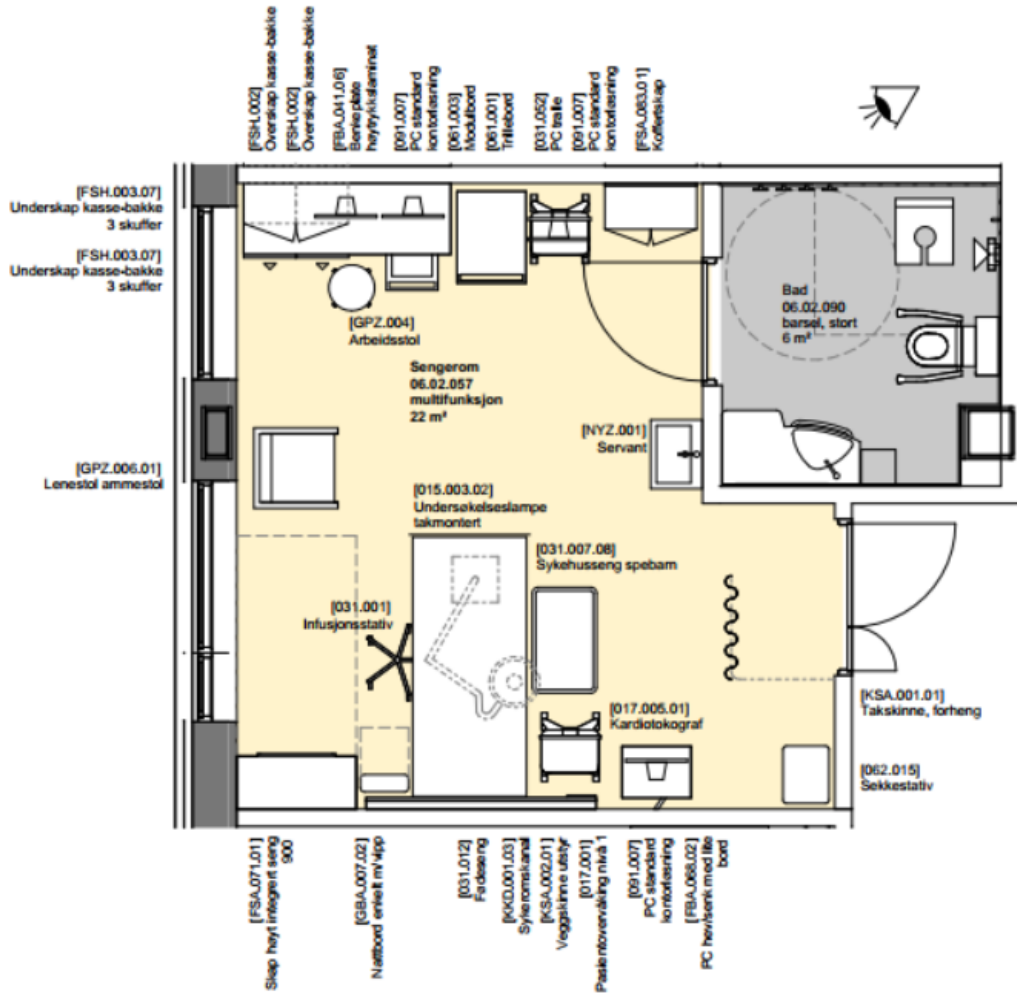
Callingsystem med tre grader (Pasienten ber om hjelp/ personal ber om hjelp fra annet personell/ akuttalarm)- alarm for pasient og personell på bad.

091.007 Pakke, PC standard kontorløsning sløyfes

Dusjkrakk på bad, helst vegghengt

Utvendig solskjerming og mørklegging av rommet

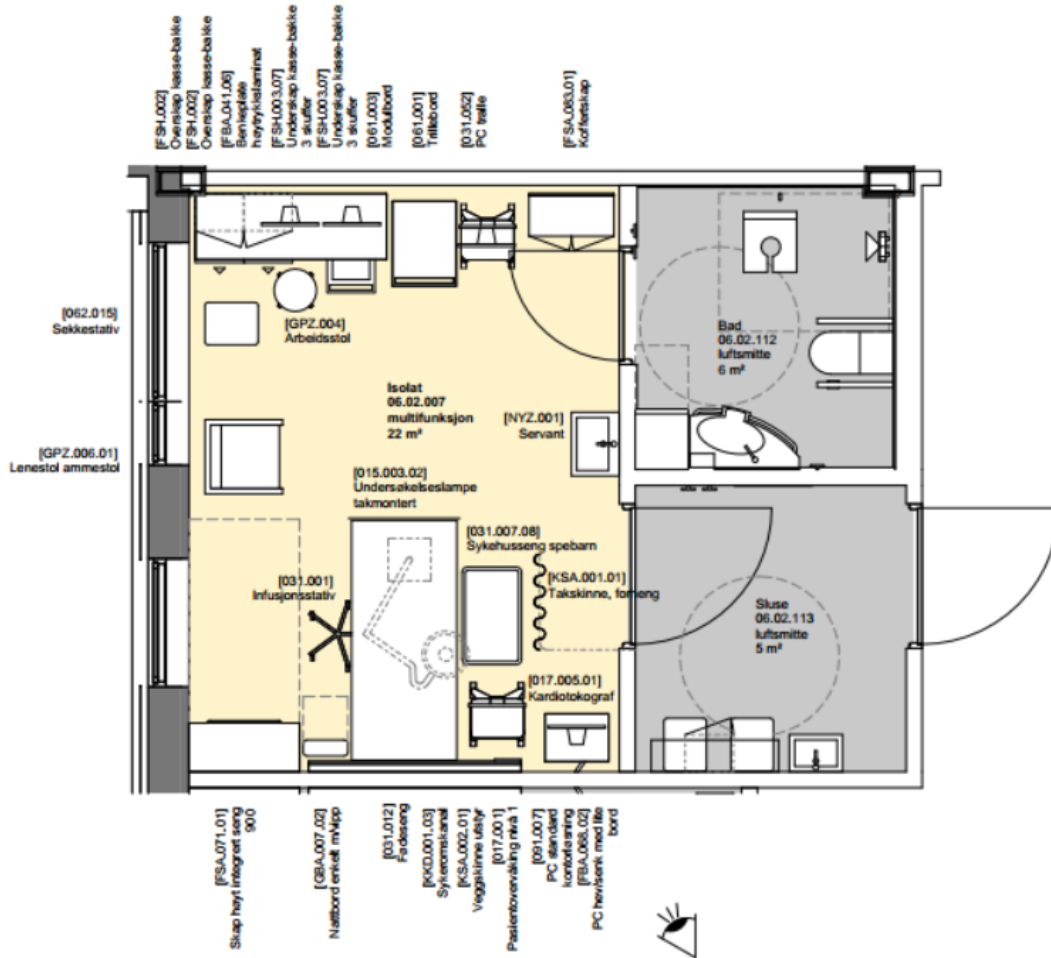
Utstyr/ spesifikasjoner som ikke er nevnt skal beholdes som beskrevet



Rom 06.02.057 - Sengerom, multifunksjon
Barsel

Mål: 1 : 50

Dato: 15-05-2023



Rom 06.02.007 Isolat multifunksjon Barsel

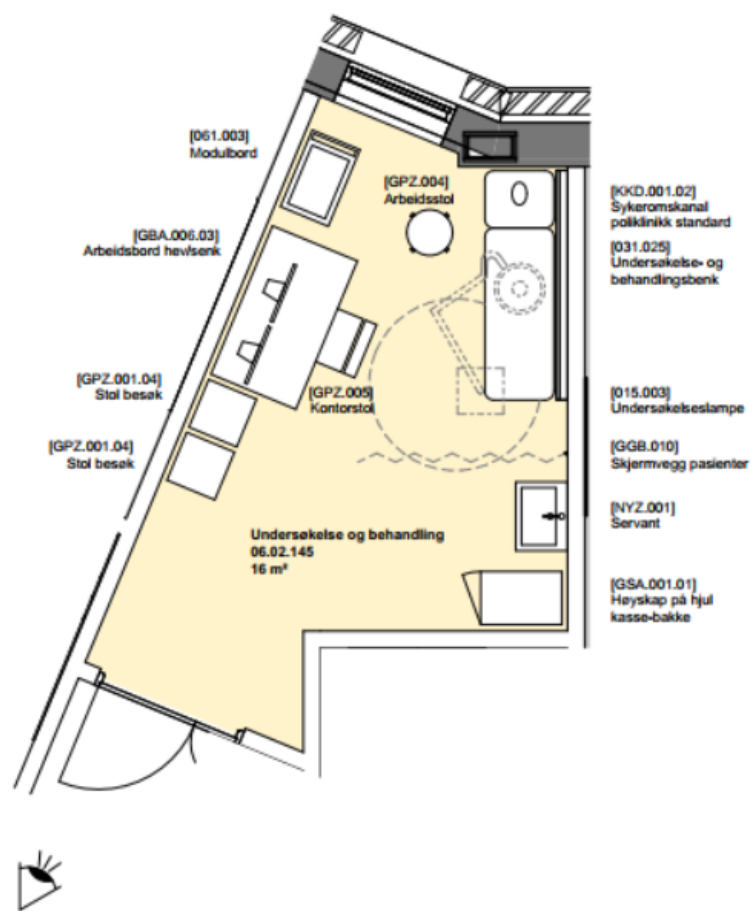
- 061.003 Modulbord 3 stk. Et til barneutstyr, et til mors utstyr og et til utstyr for fødsel.
- 061.001 1 stk trillebord Rustfritt stål
- FSH.002.02 Overskap kasse-bakke fjernes
- FSH.005.01 De fire trallene skal ha plass under «svevende benk». Faste skuffer under benk fjernes. Varmelampe over benk. Barnevekt på benk og stelleplass for baby. Ønskelig med en arbeidslampe ut fra vegg (eller tak) over arbeidsbenk som er dimbar.
- PC som er tegnet inn på benk fjernes.
- Vaskeservant integrert i arbeidsbenk
- TV/ sanseskjerm på vegg mellom benk og koffertskap. Lett tilkobling med airplay/ cromcast/ Bluetooth.
- Lydanlegg. Lett tilkobling med airplay/ cromcast/ Bluetooth.
- Dimming av lys/ soneinndeling/ stemningslys
- Lyddempende materialer i gulv/vegg og/eller tak.
- Skjule vegghengt utstyr om mulig, inkludert uttak.
- Baljeseng må plasseres
- Behov for lite kjøleskap til pumpemelk
- 062.001 Avfallsbøtte 1 stk til bruk framfor fødeseng under fødsel (opsamling av blodsprut/ fostervann ect) denne bøtten må ha litt størrelse.
- 062.015 1 dobbel sekketralle ved siden av servant (søppel og skittent tøy)
- 17.05.01 CTG/STAN på vegg ved fødeseng
- 017.001 SCOP lite veggheng ved fødeseng
- 031.052 PC tralle på hjul- liten/ nett med hev/senk funksjon. Ledninger fra tak/ evt trådløst. Mulighet for å stå ved sengen samtidig som den må kunne trekkes langt nok unna i akuttsituasjoner. Buet skjerm eller alternativt 2 skjermer for å kunne ha flere programmer oppe.
- Sug for vakum må kunne hentes fra vegg. Pakkeløsning/ engangspakke med kolbe/ slange/ kopp som lett kan kobles i vegg.
- 012.029.03 Infusjonspumpe volum **2 stk**
- EDA pumpe inn som standard utstyr.
- Takring/ krok for slynge (150 kg) i tak ved enden av fødeseng.
- Asfyksi/ lifeboard bør stå fast på rommet. Har ikke forslag til hvor i rommet det er plass/ mest hensiktsmessig å ha det.

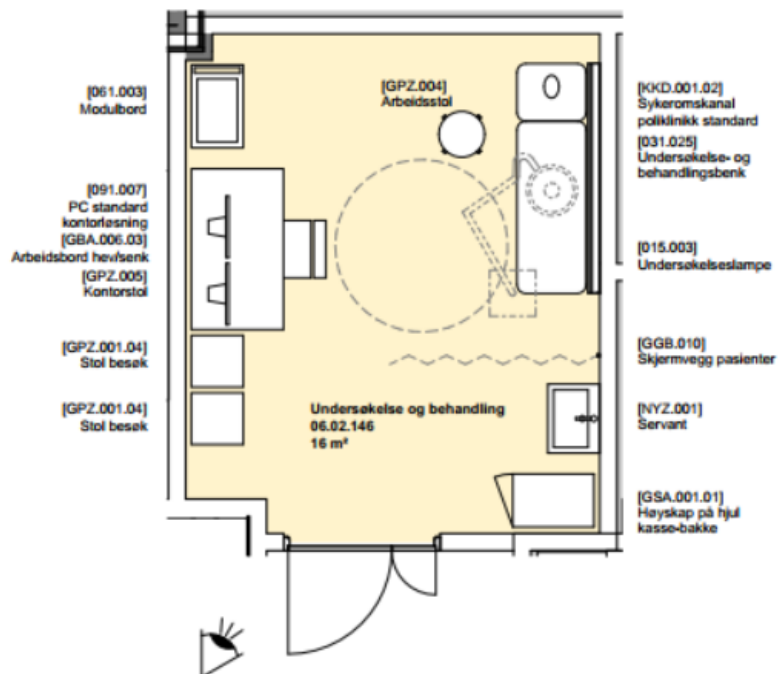
- KSA.001.01 Takskinne forheng- Sløyfes- skal ikke ha.
- Lenestol med integrert fotskammel må være lett/ nett- lett og flytte, men samtidig god å sitte i. Også god for amming.
- Callingsystem med tre grader (Pasienten ber om hjelp/ personal ber om hjelp fra annet personell/ akuttalarm)- alarm for pasient og personell på bad.
- 091.007 Pakke, PC standard kontorløsning sløyfes
- Utvendig solskjerming og mørklegging av rommet
- Dusjkrakk på bad, helst vegghengt
- Gj.snitt antall personer i rommet over 2 timer: 4 (jordmor, barnepleier, pasient og ledsager)

Ønsker gjennomstikkskap for utstyr fra sluse til rom.

Rommet oppleves for lite i forhold til alle funksjoner som skal ivaretas.

Utstyr/ spesifikasjoner som ikke er nevnt skal beholdes som beskrevet





From: Trine Ertzeid
Sent: Fri, 2 Jun 2023 13:30:16 +0000
To: Koren, Thea
Cc: Valbø, Kari-Ann
Subject: VS: Tilbakemeldinger fra Føde og barsel, føde observasjonssenger, fødemottak NRH etter medvirkningsmøtet
Attachments: Tilbakemelding på rom 06.01.001 Ekspedisjon.docx, Tilbakemelding rom 06.01.013 Føderom med badekar.docx, Tilbakemelding på rom 06.01.008 Føderom.docx, Tilbakemelding på rom 06.01.011 Isolat, kontaktsmitterom føderom.docx, Tilbakemeldinger på rom 06.01.015 Undersøkelse, akuttrom.docx, Tilbakemelding rom 06.01.018 Undersøkelse og behandling, observasjon.docx, Tilbakemelding på rom 06.01.046 Undersøkelse og behandling.docx, Tilbakemelding rom 06.01.054 Desinfeksjon føde.docx, Tegning desinfeksjon føde fra arbeidsgruppen.pdf, Tilbakemelding på rom 06.02.007 Isolat sengerom multifunksjon.docx, Tilbakemelding på rom 06.02.057 Sengerom multifunksjon.docx, Tilbakemelding på rom 06.02.145 Undersøkelse og behandling.docx, Tilbakemelding på rom 06.02.146 Undersøkelse og behandling.docx, 20230601 RH tilbakemelding fra Avdeling for smittevern.docx, Generelle tilbakemeldinger fra Føde og barsel NRH.docx

Videresender tbm fra MVG Føde- de har jobbet godt og grundig.

Vennlig hilsen

Trine Ertzeid

Fagkoordinator Nye Rikshospitalet
Direktørens stab | Nye Oslo universitetssykehus
Mob.: 975 11 667



[Nye Oslo universitetssykehus](#)

Ikke sensitiv

Fra: Trude Eugenie Hartmann Bjørndalen <trbjornd@ous-hf.no>

Sendt: fredag 2. juni 2023 15:13

Til: Trine Ertzeid <tertzeid@ous-hf.no>

Kopi: Charlotte Hedvig Elisabeth Tscherning Wel-Wel <chatsc@ous-hf.no>; Roger Røang Bjørndalen <rogbjo@ous-hf.no>; Camilla Margrethe Friis <choff@ous-hf.no>; Kaja Steensrud Ruud <kajast@ous-hf.no>; Annichen Bloch <annibl@ous-hf.no>; Cecilie Graver <cegrav@ous-hf.no>; Hanne Knutsen <UXHANU@ous-hf.no>; Brit Svarstad Carlsen <bricar@ous-hf.no>; Marianne Kyllenstjerna Jensen <jensem@ous-hf.no>; Brit Sollie Fure <bfur@ous-hf.no>; Kari Mette Elvrum Buer <kameel@ous-hf.no>; Linn Oftenes Lie <liolie@ous-hf.no>; Vera Vik-Hansen <veviha@ous-hf.no>; Toril Selstad Waage <UXTOKE@ous-hf.no>; Abalone Cathrine Bidstrup <UXABBI@ous-hf.no>; 'Annichen Bloch' <annblo@hotmail.com>; 'karimettebuer@hotmail.no' <karimettebuer@hotmail.no>; Stig Stavnes <ststav@ous-hf.no>

Emne: Tilbakemeldinger fra Føde og barsel, føde observasjonssenger, fødemottak NRH etter medvirkningsmøtet

Hei Trine!

Her kommer tilbakemelding fra medvirkningsgruppen vår. De ulike arbeidsgruppene har jobbet bra både før og etter Medvirkningsmøtet på onsdag. STOR takk til dere alle, og takk for engasjementet deres!

Jeg legger ved et eget dokument med generelle tilbakemeldinger. Takk for hjelp og rådgivning flere ganger i dag!

Klinikk-kontakt KVI og gruppeleder for Aker er satt på kopi slik at de også er orientert om våre tilbakemeldinger.

Ha en riktig god helg!

Med vennlig hilsen

Trude Hartmann Bjørndalen

Seksjonsleder/Jordmor

Svangerskap og Barsel Rikshospitalet

Fødeavdelingen



Kontor: 23 07 26 82

Mobil: (+47) 98619616

Ikke sensitiv

Medvirkningsmøte tilbakemelding fra Avdeling for smittevern RH 31.05.23

Generell tilbakemelding på alle rom

- Utstyr kan ikke lagres direkte på gulv (fødeballer/ sakkosekker)
- Håndhygienefasiliteter – sprit dispensere må sikres plassering– ikke ved håndsåpe ved vask. Må sikres i, eller ved alle type rom/ arealer: korridor/ fellesarealer/lagre/vaktrom/ arbeidsrom/pasientrom/medikamentnisje/ ol etter anbefalinger fra FHI for hvor mange og rett plassering
- Alle benker med skuffeseksjoner i pasientrom- bør være traller med løse skuffedeler, alt må kunne kjøres ut, tas fra hverandre og rengjøres, altså ikke fastmonterte skuffer
- Dører på jordmorskap må byttes om skapet skal modelleres inn i rom. Sjalusiskapdør er ikke anbefalt- det må være glatt overflate som kan rengjøres
- Avdeling for smittevern vil samtidig påpeke lagerkapasitet må sikres slik at utstyr ikke blir lagret i korridorer og i fellesområder. Et godt smittevern krever en tilstrekkelig lagerkapasitet for varer og utstyr som må lagres i sengeområdet.
- Isolat luftsmitte: Avdeling for smittevern anbefaler i utgangspunktet ikke gjennomstikk-skap fra pasientrom til sluse da dette kan gi lekkasje i ventilasjonen og usikkerhet rundt renhet av utstyr inn og ut. Om avdelingen har behov for dette må avdelingen sikre ren og uren del samt beskrive hvordan de vil ivareta smittevernet i forhold til rengjøring ved bruk. Det er ikke behov for at det er plass til en seng i forgangen på luftsmitteisolat. Pasienten kan kjøres inn og ut av rom med begge dører oppe.
- Kjøleskap på isolat til morsmelk: Avdeling for smittevern anbefaler i utgangspunktet ikke kjøleskap på pasientrom men vi forstår problemstillingen på isolater og morsmelk oppbevaring. Vi godkjenner kjøleskap til morsmelk oppbevaring på isolater. Dette fordrer at avdelingen utarbeider en detaljert prosedyre av hvordan kjøleskapet skal rengjøres og kontrolleres for temperatur og beskriver hvem som har ansvaret for kjøleskapene og hvem som skal gjennomføre rengjøringen mellom pasientene. Kjøleskapene må tåle kjemisk desinfeksjon. Avdelingen blir da selv ansvarlig for å kartlegge om kjøleskapene som velges tåler desinfeksjon med de midlene som sykehuset bruker.
- Varmeskap på noen rom: Avdeling for smittevern anbefaler i utgangspunktet ikke innsetting av varmeskap da det kan være en kontaminerings kilde. Varmeskap med vifte og eller ulike åpninger til luftutskiftninger er en risiko. Om det skal være aktuelt med ett varmeskap må det eventuelt være godkjent som medisinsk utstyr der det er sikret informasjon om produktet og der det finnes informasjon om rengjøring og desinfeksjon. Avdelingen må utarbeide en prosedyre for hvem som er ansvarlig for renhold av disse skapene og hvem som har ansvaret for dem.

- **Sluk på pasientrom med badekar er ikke tillat. Det finnes absorberende materiale som kan benyttes for å fange opp vanns på gulv (operasjonsavdelingen har store selvklistrende absorberende matter som legges på gulvet som klippes til)**
- **Avdeling for smittevern har vurdert at melk fra mor/pumpemelk ikke kan oppbevares i felles kjøleskap som andre enn helsepersonell betjener. Det bør ikke stå i fellesrom/korridor el lignende. Det må utarbeides et system for oppbevaring og håndtering av morsmelk. Det må også sikres et system for mottak av urent tåteflasker og pumpeutstyr og oppbevaring av utstyret.**
- **Avdeling for smittevern fraråder skapsenger på isolat**

08.01.045 Undersøkelse og behandling

Avdeling for smittevern godtar arbeidsbenk med vask i enden av benken ute i pasientrom - vasken bør være utformet slik at den gir minst mulig risiko for sprut, armatur må være festet på vegg (Avdeling for smittevern deltar i type og utforming av vask). Benken skal ikke brukes for lagring og oppbevaring av utstyr. Håndvasken i rommet må da fjernes. Barn stelles ikke på bad på disse rommene men i pasientrom. Dette gjelder kun i de rom det er absolutt nødvendig å kunne skylle av barn ved vask. Kommode- ikke med skuffer men med løse traller med løse skuffer ut som kan tas med ut og desinfiseres.

Forheng/ skjerming av pasient kan ikke være av materiale som ikke kan desinfiseres eller som byttes mellom hver pasient

08.01.003 Føderom med badekar

Sluk i føderom er ikke akseptert se kommentar tidligere

06.01.009 Føderom

I prinsippet ønsker vi minst mulig lagring på bad. Om det er nødvendig å oppbevare noe utstyr på badet anbefaler vi at det settes opp en hylle på et sted som gir lite risiko for kontaminering fra vask, toalett og dusj. Hyllen må kunne rengjøres etter retningslinjer og anbefaling i sykehus

06.01.011 Isolat kontaktsmitte

Benk med skuffeseksjon- skuffeseksjonen må byttes ut. Vi anbefaler å bruke løse trillebord med utstyr under benk

Bad- lang benk med vask i enden se over vår tilbakemelding på benk med vask i enden på pasientrom

08.01.054 Desinfeksjon

Vi har vurdert at avdelingen kan ha tre tappepunkter i rommet; 3 vasker. Det må sikre retning på vannet i prosessen slik at den vasken som benyttes mest er den som avløpsvannet går sist gjennom i en felles vann rør kobling. Avdeling for smittevern kan kontaktes for mer informasjon.

ECG belter: Ønsker vaskemaskin med tørketrommel i avdelingen enten på dette rommet eller på større desinfeksjonsrom i tilknytning til rent lager og tørkeskap. ECG belter må sees på som medisinsk utstyr som det da vil stilles spesielle krav til i forhold til vask og desinfeksjon. I utgangspunktet er avdeling for smittevern sterkt imot lokal vask av tøy og andre tekstiler til pasient. Vår anbefaling er i utgangspunktet at slikt utstyr sendes til sentralt vaskeri. Ordinær vaskemaskin er ikke akseptert fra ett smittevern perspektiv, om det skal være vaskemaskiner på avdeling må det kjøpes inn egen egnet vaskemaskin som er godkjent for medisinsk bruk i helseinstitusjon.

Tørkeskap: Avdeling for smittevern anbefaler i utgangspunktet ikke innsetting av tørkeskap da det kan være en kontaminerings kilde. Tørkeskap med vifte og eller ulike åpninger til luftutskiftninger er en risiko. Om det skal være aktuelt med ett tørkeskap må det eventuelt være godkjent som medisinsk utstyr der det er sikret informasjon om produktet og også veiledning i forhold til rengjøring og desinfeksjon.

En av vaskene ble benyttet til å skylle av instrumenter før de ble kjørt i instrumentvaskemaskin. Noen instrumenter legges i hemarins eller ultralydbad. Standard instrumenter uten rengjøringsutfordringer (hule, riller, raspere ol.) skal kunne kjøres i instrumentvaskemaskin uten manuell rengjøring først. Avdelingen bes kontrollere sine maskiner for å sikre at det benyttes rett program, rengjøringsmiddel og at maskinen er validert. Om det viser seg at det ikke er behov for manuell rengjøring etter kontroll av maskiner må avdelingen vurdere om det er behov for vasken som står i tilknytning til dekontaminator og instrumentmaskin.

06.02.007 isolat multifunksjon

Får arbeidsbenk med vask, se over vår vurdering av arbeidsbenk med vask i pasientrom

ARH/0000 - Byggherre felles

Møte 01 pulje 1 - E Føde og barsel, føde observasjonssenger, fødemottak - NRH

Møte 01 pulje 1 - E Føde og barsel, føde observasjonssenger, fødemottak - NRH

Sak ID:
33904

Alvorlighetsgrad
4 - Medium

Opprettet/rapportert av:
Andreas Stårvik

Opprettet
25.04.2023 10:02:45

Steg 1 - Underlag og godkjenning

Completed by Thea Ekren Koren, 2023-05-15 09:22

Her er underlaget klart for utsendelse til medvirkningsgruppen. OBS, det ligger både felles informasjon og spørsmål til gruppen i vedlagt agenda.

Ralf Kristensen 2023-04-25 13:16

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

'Completed By: ' + Kaja Dahl

Ralf Kristensen 2023-04-25 13:15

HSØ PO laster opp agenda

'Completed By: ' + Kaja Dahl

Ralf Kristensen 2023-04-25 13:15

RUT laster opp RFP og utstyrlister

'Completed By: ' + Kaja Dahl

Agenda, informasjon og generelle spørsmål til møte 01 pulje 1, grp. E Føde og barsel NRH.pdf
RFP og utstyrlise for Føde og barsel NRH.pdf
NRH F1 Gruppe E Føde og barsel.pdf

Steg 2 - Nye OUS kvitterer mottak

Completed by Ole Eskil Simonsen, 2023-05-15 11:49

Mottatt og distribuert til deltakere fra OUS

Steg 3 - Arbeidslogg

Delt med

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

Abbonenter:

Ole Eskil Simonsen
Kari-Ann Valbø
Trine Braaten
Trine Ertzeid
Kaja Dahl
Karina Lehm
Thea Ekren Koren
Olav Bruflat