

Byggherre Felles		
E Føde og barsel, føde observasjonssenger, fødem		
Dato/tid: 23.11.2023 07:30	Lokasjon: Forskningsparken	
Ansvarlig Thea Ekren Koren		Klassifiseringskode
Beskrivelse Møte 3, pulje 1 medvirkning funksjonsprosjektet		Neste møte i serien Møteserie avsluttet

Agenda

001 <input type="checkbox"/>	Agenda <ol style="list-style-type: none"> 1. Velkommen – presentasjon av deltagere i møte v/fagkoordinator 2. Hensikt og mål med møte v/fagkoordinator 3. Gjennomgang av funksjonsplan med status på innspill fra møte 2 (flyt) v/ARK 4. Status på punkter fra arbeidslogg møte 1 og 2 v/HSØ PO 5. Tilbakemeldinger fra medvirkningsgruppen v/gruppeleder OUS <ol style="list-style-type: none"> a) For rom som tidligere ikke er medvirket på (kvalitetssikring av romskisse, romfunksjonsprogram, utstyrliste og spørsmål) b) Verifisering av innspill til rom som har vært behandlet i tidligere medvirkningsmøter 6. Oppsummering (punkter til arbeidslogg) v/HSØ PO 7. Veien videre 8. Eventuelt <p>WFL-49316: Møte 03 pulje 1 - E Føde og barsel, føde observasjonssenger, fødemottak - NRH</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 8pt;"> <thead> <tr> <th colspan="5">Gruppe E - Føde og barsel, fødeobs., fødemottak og føde/gynpol.</th> </tr> <tr> <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 style="text-align: center;">x</td> </tr> <tr> <td>AKU</td> <td>Stig Stavnes</td> <td>Lege</td> <td>Fagperson NRH</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KVI</td> <td>Hanne Knutsen</td> <td>Jordmor</td> <td>Fagperson NRH</td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> <tr> <td>BAR</td> <td>Charlotte Tscherning</td> <td>Lege/Avdelingsleder</td> <td>Fagperson NRH</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KVI</td> <td>Roger Bjørndalen</td> <td>Sykepleier/jordmor</td> <td>Fagperson NRH</td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> <tr> <td>KVI</td> <td>Camilla Margrethe Frils</td> <td>Lege</td> <td>Fagperson NRH</td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> <tr> <td>2 KVI</td> <td>Kaja Steensrud Ruud</td> <td>Jordmor</td> <td>Fagperson NRH</td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> <tr> <td>1 KVI</td> <td>Anichen Block</td> <td>Jordmor</td> <td>Fagperson NRH</td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> <tr> <td>2 TIK</td> <td>Cecilie Graver</td> <td>IT-støtte</td> <td>Fagperson NRH</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 VO</td> <td>Brit Svarstad Carlsen</td> <td>Spesialhjelpesleier</td> <td>Verneombud</td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> <tr> <td>1 VO</td> <td>Marianne Jensen</td> <td></td> <td>Verneombud</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 FAGF</td> <td>Brit S. Fure</td> <td>Helsefagarbeider</td> <td>Tillitsvalgt</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 NSF</td> <td>Kari Mette Buer</td> <td>Jordmor</td> <td>Tillitsvalgt</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7 DNLF</td> <td>Linn Oftenes Lie</td> <td>Lege</td> <td>Tillitsvalgt</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 OSS</td> <td>Vera Vik-Hansen</td> <td>Operasjonssykepleier/ hygienepleier</td> <td></td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> <tr> <td>3 BRUKERREP</td> <td>Marit Haugdahl</td> <td></td> <td>Brukerrepresentant</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1 NYE OUS</td> <td>Trine Ertzeid</td> <td>Sykepleier</td> <td>Fagkoordinator NRH</td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> <tr> <td>1 HSØ PO</td> <td>Thea Koren</td> <td></td> <td>Fasilitator NRH</td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> <tr> <td>2 HSØ PO</td> <td>Ingrid Halvorsen</td> <td></td> <td>Referent NRH</td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> <tr> <td>3 PG</td> <td>Kaja Dahl</td> <td></td> <td>Arkitekt NRH</td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> <tr> <td>1 PG</td> <td>Karina Lehm</td> <td></td> <td>Arkitekt NRH</td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> <tr> <td>5 RUT</td> <td>Stine Louise Johannesen</td> <td></td> <td>Utstyrsrådgiver NRH</td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> </tbody> </table>	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		KVI	Hanne Knutsen	Jordmor	Fagperson NRH	x	BAR	Charlotte Tscherning	Lege/Avdelingsleder	Fagperson NRH		KVI	Roger Bjørndalen	Sykepleier/jordmor	Fagperson NRH	x	KVI	Camilla Margrethe Frils	Lege	Fagperson NRH	x	2 KVI	Kaja Steensrud Ruud	Jordmor	Fagperson NRH	x	1 KVI	Anichen Block	Jordmor	Fagperson NRH	x	2 TIK	Cecilie Graver	IT-støtte	Fagperson NRH		3 VO	Brit Svarstad Carlsen	Spesialhjelpesleier	Verneombud	x	1 VO	Marianne Jensen		Verneombud		5 FAGF	Brit S. Fure	Helsefagarbeider	Tillitsvalgt		5 NSF	Kari Mette Buer	Jordmor	Tillitsvalgt		7 DNLF	Linn Oftenes Lie	Lege	Tillitsvalgt		3 OSS	Vera Vik-Hansen	Operasjonssykepleier/ hygienepleier		x	3 BRUKERREP	Marit Haugdahl		Brukerrepresentant		1 NYE OUS	Trine Ertzeid	Sykepleier	Fagkoordinator NRH	x	1 HSØ PO	Thea Koren		Fasilitator NRH	x	2 HSØ PO	Ingrid Halvorsen		Referent NRH	x	3 PG	Kaja Dahl		Arkitekt NRH	x	1 PG	Karina Lehm		Arkitekt NRH	x	5 RUT	Stine Louise Johannesen		Utstyrsrådgiver NRH	x
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																																																																																																																						
KVI	Hanne Knutsen	Jordmor	Fagperson NRH	x																																																																																																																					
BAR	Charlotte Tscherning	Lege/Avdelingsleder	Fagperson NRH																																																																																																																						
KVI	Roger Bjørndalen	Sykepleier/jordmor	Fagperson NRH	x																																																																																																																					
KVI	Camilla Margrethe Frils	Lege	Fagperson NRH	x																																																																																																																					
2 KVI	Kaja Steensrud Ruud	Jordmor	Fagperson NRH	x																																																																																																																					
1 KVI	Anichen Block	Jordmor	Fagperson NRH	x																																																																																																																					
2 TIK	Cecilie Graver	IT-støtte	Fagperson NRH																																																																																																																						
3 VO	Brit Svarstad Carlsen	Spesialhjelpesleier	Verneombud	x																																																																																																																					
1 VO	Marianne Jensen		Verneombud																																																																																																																						
5 FAGF	Brit S. Fure	Helsefagarbeider	Tillitsvalgt																																																																																																																						
5 NSF	Kari Mette Buer	Jordmor	Tillitsvalgt																																																																																																																						
7 DNLF	Linn Oftenes Lie	Lege	Tillitsvalgt																																																																																																																						
3 OSS	Vera Vik-Hansen	Operasjonssykepleier/ hygienepleier		x																																																																																																																					
3 BRUKERREP	Marit Haugdahl		Brukerrepresentant																																																																																																																						
1 NYE OUS	Trine Ertzeid	Sykepleier	Fagkoordinator NRH	x																																																																																																																					
1 HSØ PO	Thea Koren		Fasilitator NRH	x																																																																																																																					
2 HSØ PO	Ingrid Halvorsen		Referent NRH	x																																																																																																																					
3 PG	Kaja Dahl		Arkitekt NRH	x																																																																																																																					
1 PG	Karina Lehm		Arkitekt NRH	x																																																																																																																					
5 RUT	Stine Louise Johannesen		Utstyrsrådgiver NRH	x																																																																																																																					
002 <input type="checkbox"/>	Hensikt og mål med møte <p>Gruppeleder har laget kjøreplan for hvilke oppgaver gruppen vil besvare i møtet og hun gir informasjon om hensikten med møtet.</p> <p>Alle i gruppen har mottatt underlaget og spørsmålene som gruppen skal besvare i møtet.</p> <p>Disse svarene vil skriftlig oversendes av gruppeleder ved å sende utfylt excel-liste til Fagkoordinator innen tirsdag 28.11.23. Deretter mottar HSØ PO skriftlig tilbakemelding samlet fra OUS.</p> <p>Hensikten med møtet er å kvalitetssikre at utstyret i de utvalgte rom er riktig og plassert på rett sted for å ivareta flyt og arbeidsprosesser.</p> <p>Agenda delt ut av gruppeleder føde og barsel 23.11.23.pdf</p>																																																																																																																								

<p>003</p> <input type="checkbox"/>	<p>Gjennomgang av funksjonsplan med status på innspill fra møte 2 (flyt)</p> <p>Arkitekt gjennomgår de oppdaterte tegningene og beskriver endringer som er gjort siden forrige møte, dette var utsendt som del av underlaget for møtet.</p>
<p>004</p> <input type="checkbox"/>	<p>Rom 06.01.001 / 068 / 067 - Ekspedisjon, arbeidsrom tverrfaglig inkl. pause (fødemottak)</p> <p><u>21 nov 2023</u></p> <p>Rom 06.01.001 Ekspedisjon Sjekk at utstyret i rommet er plassert hensiktsmessig og at den visuelle kontakten mot andre rom og områder er ivaretatt? Funksjon i rommet blir beskrevet og det skal være mulig for jordmor å kunne håndtere telefoni der. Det ønskes slaveskjerm for fosterovervåkning i tillegg til tre skjermer på arbeidsbord. De har behov for oversikt mot pasienter som ankommer området i korridor og melder behov for kameraovervåking til venteplasser (06.01.072). Man må sikre at skjermer ikke plasseres slik at informasjon blir synlig for de på utsiden av rommet, innsynsskjerming må ivaretas.</p> <p><u>21 nov 2023</u></p> <p>Rom 06.01.068 Arbeidsstasjon Gjennomgår utstyrsliste og plassering av utstyr i rommet for å sikre flyt og funksjon. Rommet skal være kombinerte arbeids- og pauserom. Hvile- og arbeidssone er ivaretatt og det er tekjølmodul i rommet. Dette ble presentert og gruppen synes det så bra ut. De ønsker å speilvende slagretning på dør mot korridor og fjerne håndvasken fra rommet. Det må være mulig å se slaveskjerm for fosterovervåkning i rommet.</p> <p><u>21 nov 2023</u></p> <p>06.01.067 Pause Kvalitetsikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri Gruppen mener utformingen er hensiktsmessig, men presiserer at det er viktig med god lyddemping mot arbeidsrom for arbeidsro. Trenger slaveskjerm for fosterovervåkning og tilgang til å se overvåkning mor</p>
<p>005</p> <input type="checkbox"/>	<p>Rom 06.01.003 Føderom med badekar (føde)</p> <p>Gruppen ønsker mobilt asfyksibord med varmelampe på hver fødestue. Nye OUS sier at det tilrettelegges for dette med lang nok sykeromskanal, men eventuelle innkjøp av utstyret vil OUS måtte prioritere senere.</p> <p>Gruppen oversender innspillene som presenteres i møtet. De er opptatt av at sykeromskanalen ikke er for kort over sengen til mor. Det er ønsket at den har lengde slik at uttakene som er lagt inn ekstra kommer med innplassering i sykeromskanalen mot korridorsiden, for å kunne ivareta et sykt barn og en syk mor samtidig. Her må det være uttak til asfyksibord (sug og neopuff/O2), O2 kvinnen, ONEWS-apparat, sug/vakuumbørsting og lystgass. Det er ønsket at pasientsignalanlegget har ringesnor også ved badekar og ved toalett i tillegg til ved sengen. CTG/fosterovervåkningssystem må ha uttak fra kanalen og det må være el-punkter for å lade pc og telefon til pasient/følge, samt full dekning for telemetri.</p> <p>Viktig å ha god plass og kunne gå rundt badekaret da forløsning gjerne gjøres fra siden. Det må være tilrettelagt for både høyre- og venstrehendte. Gruppen gjøres oppmerksom på at det vil være lystgass i det samme området og eventuelle ledninger som man må ta hensyn til for god arbeidsflyt. Ønsker hev/senk badekar. Det er i møtet enighet om å vri badekaret enda mer langsmed langvegg / mot fasade for bedre passasje rundt. Det er i orden at den brede siden av badekaret er vendt mot fasade</p>

	<p>(slik som ønsket i tilbakemeldinger), men badekarets retning er ikke avgjørende for gruppen.</p> <p>Gruppen ønsker kum ved inngangen til rommet, helst nærmest hjørne under overskap, med plass til å få balje under og skylle baby. Gruppen gir innspill om at kum bør måle ca. 45 x 55 cm i størrelse. Gruppen ønsker dette i tillegg til servanten og gjøres oppmerksom på at smittevern ikke anbefaler dette.</p> <p>Gruppen melder at pilatesballstativ skal plasseres godt oppe på veggen mellom vinduene.</p> <p>Plassering av slyngen i taket skal være over fotenden av sengen. Sengen kan trekkes litt ut ved behov. Det er viktig å prioritere plassering av lampen som også skal i samme område. Den må være treleddet og kunne lyse litt nedenfra ved undersøkelser. Ønske om at jordmor kan skifte pære og ha sterile håndtak som kan tas av ved tilsmussing.</p> <p>Modulbordet som er i rommet kan tas ut og rengjøres utenfor rommet. Det er viktig å ha mest mulig plass rundt mor.</p> <p>Det ønskes takfestet løsning for forheng til å skjerme pasienten, ikke veggfestet eller mobile løsninger for pasientskjerming.</p> <p>Mobil arbeidsstasjon: Det er etter innspill fra dere lagt inn mobil arbeidsstasjon - bør tilkoblingen som hovedregel være fast med mulighet for å flytte den i sjeldne tilfeller, eller vil den brukes i mange forskjellige områder av rommet hver dag? Gruppen svarer at den skal kunne flyttes rundt i hele rommet. Minst mulig ledninger, trådløs og med batteripakke, men må ha et uttak så den kan lades i vegg ved behov.</p> <p>CTG skal være veggfestet. Man tenker seg at overvåkingen er trådløs. Avhengig av at kvinnen kan bevege seg fritt i rommet.</p>
<p>006</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Føderom 06.01.009</p> <p>Gruppen ønsker kum i rommet og fjerne forhenget. Dette gjelder forhenget som er midt i rommet, inn mot badet.</p>
<p>007</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Multifunksjonsrom som ikke er isolat, samt Isolat, multifunksjonsrom, kontakt og luftsmitte.</p> <p>Alle isolat skal kunne benyttes som ordinære fødestuer når de ikke har pasienter med behov for isolering.</p> <p>06.02.007 Isolat, multifunksjonsrom. Rommet vil også bli brukt som fødestue og gruppen ønsker mobile stellebord. Smittevern stiller spørsmål til sprut fra kum og hvordan det påvirker tralle under benk. Gruppen ønsker kum inne på dette rommet. Etter diskusjon er gruppen enig om at kum kan erstatte servant inne på stuen på rommet da det også er servant i sluse. Gruppens generelle tilbakemelding er at det:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. På multifunksjonsrom som ikke er smitte så ønsker man både kum og servant (06.02.037 og 06.02.057). 2. På fødestue kontaktsmitte ønsker de å beholde servant og kum inne på stue (06.01.011 og 06.01.012).

	<p>Smittevern gjennomgår innspillene fra gruppen med hensyn til antall servanter og kum som nå ønskes for disse rommene.</p> <p>Isolat skal ikke ha slyngeutstyr.</p>
<p>008</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>06.01.015 Undersøkelse, akutt (fødemottak)</p> <p>Gruppen ønsker å ha lystgass på enerom av hensyn til arbeidsmiljø for de ansatte ved feil bruk av lystgass. Hvis de må prioritere rom ønsker de å få det inn på 06.01.015, 06.01.016 og 06.01.017. Per nå er det kun planlagt lystgass på observasjons plassene med flersenger og det kan være ugunstig for arbeidsmiljøet. Gruppen får aksjon på å svare ut dette samlet. Gruppen ønsker samme innredningsprinsipp i alle us rom for fødemottak.</p> <p><u>21 nov 2023</u></p> <p>Kan dere beskrive rommets hovedfunksjon i hverdagen, slik at vi får kontrollert vår beskrivelse av dette rommet.</p> <p>Rom for å håndtere akutte situasjoner. Det må være plass til nok personell ved omfattende akutte situasjoner og plass til raskt å forflytte pasienten ut av rommet. Mulighet for overvåkning med CTG, UL. Rommet vil også benyttes for mindre alvorlig obstetriske vurderinger.</p> <p><u>23 nov 2023</u></p> <p>Gjennomgang av utstyrlisten. Overordnet bør det være så lik innredning som mulig for alle akuttrommene i fødemottaket. Alle skal i akutte situasjoner jobbe så likt som mulig inne i rommene. Dette sikrer høyere kvalitet i pasientbehandlingen. Taklampe må være flerleddet slik at det kan gi god belysning nedentil hos pasient. Far bør sitte ved hodeenden på stol mot vindu. Mobilt sterilt bord tilgjengelig ved enden. Fosterovervåking på vegg nærmest dør. Mor må skjermes ved ankomst og avkledding, men gruppen ønsker ikke fastmonterte veggfestede skjermstativ, men takskinne for innsynsskjerming fra dør og i sonen der mor skifter. Det må i samme sone være oppbevaringsplass for litt utstyr (bind, klær) og det må være mulig å kaste søppel. Fastmontert høyskap er ok. Det er ønsket plass for ultralydapparat på siden nærmest korridordør, her skal det være mulighet for å høste data fra undersøkelsen rett til journalsystem. Det er avklart i tidligere møter at det ikke skal være slaveskjerm for pårørende i rommet.</p>
<p>009</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>06.01.018 Undersøkelse og behandling, observasjonsplasser 3 stykker (Fødemottak)</p> <p>Rommets funksjon: Viktig å raskt kunne få pasientene ut av rommet. Det bør kontrolleres at alle båretengene kan komme ut av rommet i forhold til innredningen som er fastmontert. Bårene ønskes med oppbevaringsplass for pasienteiendeler under båretengen. Det bør prioriteres å ha mest mulig utstyr fast på vegg for å sikre mest mulig fritt areal på gulv for å kunne håndtere akutte hendelser. Det ønskes to mobile arbeidsstasjoner.</p> <p>Beskrivelsen av rommet er å ivareta pasienter som har behov for overvåkning av både barn og mor. Overvåkningsmodulene bør være vegghengt.</p> <p>Det er behov for nærlager med høyskap til forbruksartikler og kasse/bakke-skap. Det ble ikke avklart om de ønsker mobilt eller fastmontert, men arkitekt kan vurdere mulighet for plass jfr. de andre kravene til rommet.</p> <p>Hvor skal lystgassen plasseres og hvordan skal den ventileres når man har flere på samme rom er gruppen usikker på. Vil det være trygt å ha tre pasienter som bruker lystgass på samme rom og samtidig ivareta sikkerhet for de ansatte? HSØ PO bør vurdere å hente erfaringer om dette. Gruppen ønsker å ta ut lystgass av dette rommet og innplassere lystgass på andre rom i fødemottaket. Det er tidligere gjort avklaringer overordnet om hvilke rom som skal ha lystgass. Dette ønske om endringer med</p>

lystgass inn i alle undersøkelses og behandlingsrom i fødemottaket må derfor sees på i forhold til tidligere vedtak og nytt innspill om sikkerhet for ansatte.

010



06.01.046 Undersøkelse og behandling (Fødemottak)

21 nov 2023

Undersøkelseslampen skal være takhengt over undersøkelsesbenken.

21 nov 2023

Gruppen kvalitetssikrer at vi har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri. Se kommentarer under hver enkelt gjenstand i excelark. Viktig at undersøkelsesbenk står med langsider fritt fra vegger (hodeende inn mot vegg) og ultralydapparat på venstre side av benken. Må være mulig å raskt kunne trille undersøkelsesbenken ut av rommet ved akutte situasjoner.

21 nov 2023

Rommets hovedfunksjon

Undersøkelsesrom for avklaring og behandling av kvinner som ankommer med komplikasjoner etter utskrivelse postpartum. Undersøkelse og behandling av kvinner som har født og deretter reist hjem, men som må vurderes for reinnleggelse. Det kan være kvinner med smerteproblematikk, spørsmål om behov for resuturering av rifter og/eller spørsmål om infeksjoner i underliv eller bryster. Skal også brukes til gravide kvinner.

011



06.01.054 Desinfeksjon (føde)

21 nov 2023

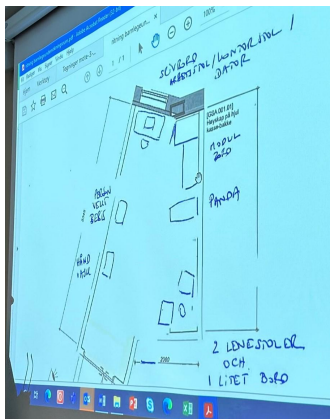
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri. Gruppen mener rommet er hensiktsmessig utformet dersom man flytter vask inn mot venstre slik at det blir plass til tre kjøleskap under benken og forlenger benken slik at det blir plass til avfall helt til høyre. To overskap over benk er ok. Det må være låsbart kjemikalieskap i maskin eller rom for oppbevaring av såpe/kjemikalier til spyle og vaskedekontaminator.

012



06.02.145 Undersøkelse og behandling (Barsel J1)

Gruppen presenterte egen skisse i møtet.



21 nov 2023

	<p>Gruppen kvalitetssikrer at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri. Vil ha flyttet vask og det må være avstand fra vask til asfyksibord med varme, og at asfyksibordet må kunne fraktes inn/ut av rommet. Barnet ligger nakent så romtemperatur bør ikke være under 24 grader. Mulighet for rask mørklegging, dvs. blendingskrav på rommet. Det er ikke behov for undersøkelseslampe og varmelampe Se egen tegning fra medvirkningsgruppen.</p> <p><u>21 nov 2023</u></p> <p>Kan dere beskrive rommets hovedfunksjon i hverdagen, slik at vi får kontrollert vår beskrivelse av dette rommet. Rommet skal brukes til undersøkelse av alle nyfødte, mottak, vurdering, initial behandling av akutt syke innlagte nyfødte og vektkontroll av nyfødte. Må være plass til at tre mennesker skal stå rundt barnet ved US.</p>
<p>013</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>06.02.146 Undersøkelse og behandling (Barsel J2)</p> <p><u>21 nov 2023</u></p> <p>Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri. Generelt skal det være samme innredning i undersøkelsesrom for føde/barselkvinne. Stol til far i hjørnet. Modulbord og trillebord lett tilgjengelig. Lampe i tak plassert sentralt i forhold til seng/US benk. Flytte UL til venstre sideseng. Ivareta plass for pasientomkløding i venstre hjørne, men helst slik at behandler har tilgang til håndvask. Skyve arbeidsbord slik at trillebord og modulbord står ved siden av hverandre (lett tilgjengelig fra arbeidsstol). Det skal ikke være ultralyd doppler, CTG eller varmelampe. Diskusjon om å snu sengen? Ta asfyksibordet ut til føden, dette må avklares. Når rommet er for barselkvinner så skal det ikke ha asfyksibord? Rommet skal ha vekt.</p> <p><u>21 nov 2023</u></p> <p>Kan dere beskrive rommets hovedfunksjon i hverdagen, slik at vi får kontrollert vår beskrivelse av dette rommet? "</p> <p>Rommet skal brukes som undersøkelsesrom for inneliggende barselkvinner. Det er også behov for å utføre vektmålinger av nyfødte på dette rommet.</p>
<p>014</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>06.02.163 Stillerom (Barsel J2)</p> <p><u>21 nov 2023</u></p> <p>Kan dere beskrive hvilket tilleggsutstyr som det er behov for i dette rommet, jfr. at det skal kunne benyttes til oppfølging av pasienter med hjemmemonitorering. Det bør være 2 skjermer til arbeidsstasjonen. I tillegg bør det være en stor skjerm som viser pasientbelegg (inneliggende pasienter og hvem som er hjemme med hjemmemonitorering). Behov for telefon, videokamera og høretelefoner. Viktig med stikk-kontakter til lading av ipader og annet medisinsk utstyr brukt av pasienter hjemme. Mulighet for å være to personer på dette stillerommet, men kun et stort skrivebord. Ønsker låsbart skap for utstyr som brukes til hjemmemonitorering.</p>
<p>015</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>06.02.180 Oppstillingsplass, utstyr (Barsel J2)</p> <p>Rommet ble ikke gjennomgått i møtet, egen avklaring gjøres som særmøte.</p> <p><u>21 nov 2023</u></p> <p>Kan dere beskrive funksjonen for rommet slik at vi får denne med i romfunksjonbeskrivelsen. Det kan ikke innredes likt og være som det rommet som ble presentert i forrige møte fra NSA. Vi ønsker derfor at dere beskriver hvilket utstyr dere ønsker i rommet og hvordan det skal innplasseres.</p>

21 nov 2023

Skal dette rommet være et lukket rom eller en nisje? Det skal være lukket rom og ønsker skyvedør. Skyvedører må avklares jfr. smittevern.

016

Gruppen har ønske om å gi flere tilbakemeldinger og innspill enn hva som var avklart i forberedelser til møte 03. Disse innspill ble presentert i møtet



017

Eventuelt



Gruppen har ønske om å presentere og gi sine innspill til hele funksjonsområdet i plan 07. De presenterer derfor sine innspill i møtet. Innspillene er kort oppsummert i punkter under:

Gruppen har derfor lagt inn ekstra arkfaner og kommentarer i excelarket som var utsendt for besvarelse fra gruppen.

Gruppen ønsker fem mobile ultralydapparat plassert på fødestuer uten badekar.

06.01.075 Arbeidsrom i J4: Gruppen ønsker å ta vekk en arbeidsplass, flytte gjenstående arbeidsplasser mot døren. De ønsker at sittegruppen plasseres lengst inn mot vindu. De ønsker sofa med mulighet for hvile og rektangulære bord i sittegruppen på alle arbeidsstasjonen i J4 (dvs, 06.01.075, 06.01.038 og 06.01.074). Gruppen gjøres oppmerksom på at skjermer på vegg vil komme i konflikt med hev/senk pult og at dagslyskravet ikke nødvendigvis innfris for dette ønske som nå presenteres. Gruppen ønsker mest lys på sittegruppen og verneombudet i møtet støtter forslaget for ny innredning av standardrommene i dette området. Gruppen mener at hvilekravet må ivaretas pasientnært i funksjonsområdet og kan ikke ivaretas i pauserommene som ligger lenger vekk fra pasientene i dette funksjonsområdet.

06.02.159 Arbeidsstasjon indre sone J3. Ønsker ikke vindu/glass mot korridor. Gruppen ønsker håndvask inn i rommet. Dette fraviker smitteverns anbefalinger. Ønsker rektangulære bord i alle arbeidsstasjoner.

06.02.124 Arbeidsstasjon: Ønsker å fjerne stillerom i tilknytning (06.02.164) og innlemme denne i arbeidsstasjonen. Nye OUS informerer om at dette ikke lar seg gjøre, stillerom og funksjon overordnet i hele sykehuset er avklart i tidligere faser. De ønsker håndvask på rommet og sofa med sittegruppe nærmest vindu for dette standardrommet. Dette er funksjonskravet er nødvendig for å ivareta faget i funksjonsområdet. De ønsker ikke stillerom i denne etasjen.

06.02.148 og 06.02.147: Ønsker høy spisebordstilpasset U-formet sofa og to rektangulære bord som man kan gå gjennom for å få plass til mange ansatte og mulighet for å hvile. Gruppen ønsker at dette ikke skal være standardrom, men unik løsning tilpasset føde og barsel. Slaveskjerm for telemetri skal være på veggen og synlig. De skal ikke tolke den, men de inneholder sensitiv info så de skal innsynskjermes.

Det har tidligere vært diskutert flere ganger i medvirkning for føde og barsel avstand til pauserommene. Det er gjort beslutninger men gruppen ønsker nå å gi nye innspill på hvordan de arbeider på en fødeavdeling. Ansatte spiser ofte mens de jobber ved pc og derav ønske om vask på pauserom og arbeidsstasjoner da det er tidkrevende å gå til nærmeste kjøkken/pauserom. HSØ-PO og NOUS informerer om at man tar i mot tilbakemelding på standardrom, men at disse i utgangspunktet ikke skal endres. De må i alle områder der de jobber og spiser ha tilgang på kjøkkenmodul, te/kaffe og isvann.

Generelt ønsker gruppen at alle pasientrom i J1 og J2 skal ha barnevekt.

Alle døgnplasser:

Bekymret for at det ikke er tilstrekkelig med koffertplass på pasientrommene, det er både mor, pårørende og barn på rommene i barsel.

Det må anvises plassering av kjøleskap i forlengelse av koffertskap, og dette ønskes inn også for observasjonsplassene ytterst i lamellen i J3.

For observasjonsplassene ønskes det å flytte dør i bad på J3 (lik det som er gjort i J2 og J1 barselsenger). Det er ønsket mobilt stellebord inne på rom med dekontaminator (på bad) og stellebenk integrert til servant på badet der det ikke er dekontaminator (på bad).

Innspill om legenes arbeidssituasjon i dette funksjonsområdet, det kan ikke være samme løsning som i andre funksjonsområder, dette for å ivareta faget og kravene som ligger for nærhet til pasientdrift i området, samt utdanningsløp og krav beskrevet i legenes overenkomster:

For avdelingens/legens morgenmøte er det viktig å ha stort nok møterom med nærhet til føden. Nærmeste møterom er 20 m² i ryggen ved J2 (grønn). Dette rommet er ikke del av rom som denne gruppen har i romprogrammet, men gruppen mener at dette møterommet må ha lite minikjøkken, håndvask og vann tilgjengelig. Det må være skjerm som viser CTG, fosterovervåking. Rommet som ligger vedsiden av og har blå farge i planen, ønsker gruppen at skal tas ut av denne etasjen. Dette rommet må integreres i det andre møterommet. I samme området ønsker gruppen å bytte ut stillerom og WC i gangen. Gruppen melder utfordringer knyttet til løsning for hvile/vaktrom for leger, slik rom må ha tilgang til dusj og håndvask. Gruppen presenterer at det i hverdagen for leger er arbeidsoppgaver og prosedyrer som utføres som gjør at legene blir tilgriset av sekreter og kroppsvæsker, dette er vanlig i løpet av en arbeidsdag og det er et behov for et sted der man kan hvile/sove med tilknytning til dusj og WC. Gruppen foreslår derfor å rokere flere av rommene i dette området slik at deres behov for møterom, hvile/vaktrom, wc, dusj blir ivare tatt tett på pasientdriften i denne etasjen. De rommene som blir berørt må finne plass andre steder i de nye byggene. Føde er en spesiell avdeling som er Ø-hjelpsbasert og gruppen mener dette må hensyntas, verneombudet i møtet støtter dette forslaget som presenteres.

Undersøkelsesrom 178 må få samme innredning og ivareta samme funksjonskrav som de andre undersøkelsesrommene i funksjonsområdet.

Gruppen ønsker tilgjengelig ultralyd (5 stk i fødegangen) nært fødestue og tilstrekkelig antall fordelt ut i de andre undersøkelsesrommene.

Gruppen må ha tilgjengelig oppstillingsplass for kjeks og saft i den vestlige delen av J4, det er for langt for pasienter og pårørende å gå til oppholdsrommet i J4.

Det må avklares hvor regionsfunksjonen med nemdbehandling være. Dette trenger ikke ligge tett på i fødeavdeling J4, men må ha plass til to leger, pasient og partner vil være til stede.

Gruppen beskriver at de har behov for rom til induksjonspoliklinikk. Gruppen opplyser at mellom 35-40 % av kvinnene induseres (av totalt ca. 5000 fødsler). På Ullevål har de to undersøkelsesrom i dag. Funksjon er et rom for å sette inn og ta ut ballong av skjeden. NOUS sier at det er ivare tatt.

Gruppen etterspør hvor mottak av elektive sectio skal skje - aksjonspunkt til NOUS.

Plassering av 19 barselrom som ikke er innplassert, det stilles spørsmål om man kan ettermontere skapsenger i alle døgnnormåderom i etasje 8-10 på senere tidspunkt, jfr. veggkonstruksjoner og annen geometri i rommene.

Opphold spis og oppvask buffet håndteres av eget særmøte for å gjennomgå melkeforsyning. Aksjonspunkt

Eget tilbakemelding vedr. rom for oppbevaring av utsyr til prøvetaking og laboratoriemedisin sine ønsker for hvordan prøvetaking av nyfødte skal skj. Aksjon til gruppen.

Gruppen ønsker medvirke på alle pasientrommene i plan 07, J1 og J2 for å sikre riktig utstyr og innredning i rommene. De henvises til standardromkatalogen og at siste versjon av denne gjøres tilgjengelig, slik at gruppen kan se Romskjem, romfunksjonsprogram og utstyrsliste for standardrommene. Nye OUS sikrer at gruppen får tilgang til katalogen på nettside.

Lager/utstyr: Medvirkningsgruppen kartlegger det de har i dag og planlegger det inn i rommene. De er opptatt av å ha tilstrekkelig med stikkontakter for å lade utstyr. Aksjon med frist 14 dager. for tilbakemelding skriftlig fra OUS til HSØ PO.

Gruppen ønsker å kvalitetssikre utstyrslisten for rom desinfeksjon 06.02.131, kontor 06.02.132 og intermedierstuene. De melder evt. fra i linjen til Nye OUS om de har innspill etter gjennomgang internt.

Gruppen ønsker å se på dusj og inventar i rom 06.01.065 (J4)

Gruppen ønsker om hjørnesofa i 06.01.051, her ligger utstyr som er avklart i standardrommet.

Genrelle tilbakemeldinger

Rommene bør være så like som mulig utformet slik at det er enkelt å finne frem.

Generelt ønske om rektangulære bord ikke runde

Fra fødemottak: Kan rullestol/bårer stå i gangen mot vest, gruppen ønsker å sjekke ut dette.

018

Oppsummering



Det ble ikke gitt en oppsummering på slutten av møtet, men følgende aksjoner er oversendt nye OUS og OUS 27.11.23.

1. Punkter med agenda som gruppeleder delte ut i møtet oversendes HSØ PO elektronisk.
2. Det ble i møtet gitt flere råd mht skjermer, monitorer og deres plassering i rommene. Gruppen kvalitetssikrer plassering og antall i de ulike rommene.
3. Tilbakemelding på romplassering av lystgass i fødemottaket.
4. Egen tilbakemelding for rommet tiltenkt oppstilling av prøvetakingsutstyr.
5. Intern avklaring i OUS vedr. mottak av elektive sectio.
6. Avklare dato for særmøte knyttet til melkeforsyning.
7. NOUS følger opp at gruppen får tilgang til standardromkatalogen.
8. Medvirkningsgruppen kartlegger det de har i dag av lagerbeholdning og behov, og planlegger det inn i rommene som er tegnet. Aksjon med frist 14 dager.

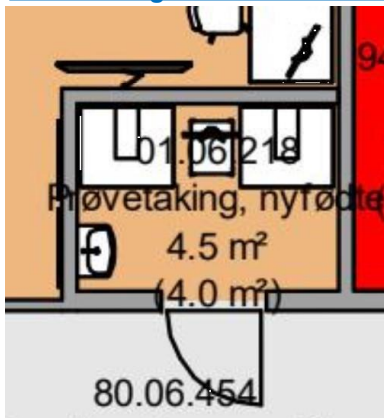
Avklaringer smittevern:

1. Hev/senk badekar – denne må vi først få entydig avklart fra smittevern i OUS, deretter må vi samkjøre med NSA, samt se på hvilke utfordringer evt. det vil kunne gi om det blir vannlekkasje og konsekvenser for andre funksjoner i bygget.
2. Kum og lagring under benk, denne skulle smittevern sjekke på nytt
3. Smittevern skulle sjekke om kontaktsmitteisolat skal ha både servant i forrom, isolat og bad, samt ha kum i isolatet.
4. Rom med 3 observasjonsplasser fødemottak, her ønsket de skap for utstyr, skal det være fast eller mobil?

HSØ PO sjekke ut status med hensyn til lystgass i observasjonsrommet fødemottak der gruppen gir informasjon om at de er usikre på om sikkerhet for ansatte kan ivaretas med tre pasienter i samme rom med lystgassbruk under forløsning.

[Samlet tilbakemelding spørsmål-og-utstyrliste-fode-barsel.xlsx](#)

[Medvirkningsmøte 3 utsva SMV.pdf](#)



07 des 2023 Trine Ertzeid frist: 11 des 2023

Det ble i møtet gitt flere råd mht skjermer, monitorer og deres plassering i rommene. Gruppen kvalitetsikrer plassering og antall i de ulike rommene.

11 des 2023

Se vedlegg: "Tilbakemelding utstyrliste i ulike rom i tilknytning til fødemottak", og "Samlet tilbakemelding spørsmål og utstyrliste føde/barsel", samt side 8, 9 og 10 i vedlegg "Tilbakemelding fra gruppe E etter medvirkning møteserie 3 tilsvar NOUS" (Trine Ertzeid)

07 des 2023 Trine Ertzeid frist: 11 des 2023

Tilbakemelding på romplassering av lystgass i fødemottaket.

10 des 2023

Gruppen meldte inn bekymring knyttet til bruk av lystgass på Observasjonsrom 06.01.018. Dette ut i fra et HMS-perspektiv med tanke på flere pasienter i rommet til samme tid, og i forhold til personalet som arbeider overtid inne på rommet. Det foreslås derfor å flytte lystgassuttak til:

- 06.01.016 Undersøkelse akutt
- 06.01.015 Undersøkelse akutt
- 06.01.017 Undersøkelse og behandling

(Trine Ertzeid)

07 des 2023 Trine Ertzeid frist: 11 des 2023

Egen tilbakemelding for rommet tiltenkt oppstilling av prøvetakingsutstyr.

12 des 2023

KLM har kommet med innmelding på utstyr til dette rommet og baserer seg på sammen innmelding som tilsvarende rom på NSA- se vedlagt bilde av skisse for dette rommet i Streambim NSA: "NSA prøvetaking nyfødte rom 01.06.218". Nye OUS ber HSØ PG finne løsninger også på NRH som ivaretar de behov KLM her melder. Begge rommene har tilnærmet likt areal og derfor burde det være mulig å finne en løsning for dette også for NRH. (Trine Ertzeid)

07 des 2023 Trine Ertzeid frist: 11 des 2023

Intern avklaring i OUS vedr. mottak av elektive sectio.

11 des 2023

Det ble i møte 2, pulje 1 meldt fra medvirkningsgruppen at det var ønskelig at mottak av elektive sectio kan ivaretas i SDI mottaket tilknyttet operasjon.

Det er ikke kommet noen avklaring på dette siden da og det fortsatt slik som det ble

skrevet i møte. Sakset tekst under fra arbeidsloggen for møte 2:
"Medvirkningsgruppen for SDI, PO og Intensiv hadde fått forespørselen oversendt fra medvirkningsgruppe føde og barsel. Avklaring om hvor disse kvinnene med partner skal ha oppmøte må avklares overordnet i OUS. Medvirkningsgruppen SDI, PO og intensiv har svart at de ikke har planlagt for elektive keisersnitt, men at dette skal ivaretas slik de gjør i dag.

Nye OUS legger til grunn at SDI utformes generisk slik at området kan dekke behovet for de fleste fag og funksjoner. Det legges videre til grunn at tildeling av aktivitet på SDI må fordeles mellom faggrupper og funksjoner i årene før 2031, det er ingen medvirkningsgruppe som kan bestemme dette nå hverken ved å dele ut plasser eller anta at noen ikke skal inn i SDI-enheten. Det legges også til at OUS generelt bør se på mulighet for å etablere SDI-enhet i eksisterende sykehus i årene før 2031, dette både for å iverte virksomhet som skal ha sin aktivitet i eksisterende sykehus, samt for å tilpasse seg de planer som ligger i ØLP med tanke på utbredning av Prepol og sammedagskirurgi."
(Trine Ertzeid)

07 des 2023 Trine Ertzeid frist: 11 des 2023

Avklare dato for særmøte knyttet til melkeforsyning.
10 des 2023

Møte for å avklare melkehåndtering barsel; hensetting av skittent utstyr, egnet maskin for flaskekoking/tørk og vask av pumpeutstyr, samt egnet område for å pakke og videre oppbevare rent utstyr for utthenting til bruk, ble avholdt 08.12.22023. HSØ PG fikk flere aksjoner i møte og NOUS avventer tilbakemelding på skissert løsning når denne foreligger, slik at det kan gjøres en kvalitetssikring på at behovet skissert i møte fra deltagere er ivaretatt. (Trine Ertzeid)

07 des 2023 Trine Ertzeid frist: 11 des 2023

Nye OUS følger opp at gruppen får tilgang til standardromkatalogen.
11 des 2023

Standardromskatalogen er delt med gruppen i etterkant av medvirkningsmøtet. (Trine Ertzeid)

07 des 2023 Trine Ertzeid frist: 11 des 2023

Medvirkningsgruppen kartlegger det de har i dag av lagerbeholdning og behov, og planlegger det inn i rommene som er tegnet. Aksjon med frist 14 dager fra 27.11.23.

10 des 2023

Medvirkningsgruppen har oversendt en oppdatert oversikt over lagerbeholdning og behov og hvordan dette planlegges inn i rommene. Fremkommer i: "Samlet tilbakemelding spørsmål og utstyrsliste -føde-barsel". Dokumentet er lastet opp til saken. (Trine Ertzeid)

07 des 2023 Trine Ertzeid frist: 11 des 2023

1. Hev/senk badekar – denne må vi først få entydig avklart fra smittevern i OUS, deretter må vi samkjøre med NSA, samt se på hvilke utfordringer evt. det vil kunne gi om det blir vannlekkasje og konsekvenser for andre funksjoner i bygget.

10 des 2023

Videre avklaring om hvorvidt det skal planlegges med hev/senk badekar på de førderom som pt er programmert med ordinært badekar, tas i tememøte 2 for sanitærutstyr. Da samkjøres endelig beslutning sammen med NSA. (Trine Ertzeid)

07 des 2023 Trine Ertzeid frist: 11 des 2023

Kum og lagring under benk, denne skulle smittevern sjekke på nytt

10 des 2023

Det er kommet tilbakemelding fra avdeling for smittevern:

Ønsker om kum i tilslutning til lang stellebenk inne på pasientrom.

Utstyr som står ved vask/under vask må sikres mot kontaminering fra vask (sprut/søl).

Avdelingen må velge traller som ivaretar smittevernet og kan desinfiseres mellom hver pasient. (Trine Ertzeid)

07 des 2023 Trine Ertzeid frist: 11 des 2023

Smittevern skulle sjekke om kontaktsmitteisolat skal ha både servant i forrom, isolat og bad,

samt ha kum i isolatet.

11 des 2023

Det kom i møte 3 ønske om kum i tilslutning til lang stellebenk og håndvask inne på pasientrom.

06.02.007_ Luftsmitteisolatene: ønsker å fjerne håndvask i pasientrom og bare bruke kum i tilknytning stellebenk

06.02.057- Multifunksjonsrommene : ønsker både servant og kum i pasientrom (ikke sluse på disse rommene).

06.01.10/12- Kontaktsmitterommene: Ønsker både servant og kum i pasientrom.

Avdeling fra smittevern har kommet med tilbakemelding (eget vedlegg lastet opp: Medvirkningsmøte 3 utsvar SMV):

"I vurderingen av disse stuene skal servanten til håndhygiene fjernes. Håndhygiene skal, i disse bruksområdene, utføres i kum som står i tilslutning til stellebenk. Håndhygiene skal i utgangspunktet utføres i håndvasker som er anbefalt og tilpasset til dette bruket. Med flere tappepunkter i ett rom øker risikoen for at ett tappepunkt blir brukt for lite i forhold til anbefalinger.

Det stilles fra vår side krav til utforming av «kum» som barnet skal skylles i. Kummen må være utformet slik at den minimerer risikoen for vannbårne infeksjoner, avdeling for smittevern må delta i vurderingen av type «kum» som velges. En annen forutsetning er at det ikke benyttes propp i kummen og at barnet ikke bades direkte i kum."

Nye OUS legger til grunn at i multifunksjonsrommene er det ikke servant i rommet, men kummen brukes til håndvask, det samme gjelder luftsmittemultifunksjon der det er servant i sluse. I føderom kontaktsmitte er det servant i forrom, på badet og videre brukes kum i benk som håndvask.

(Trine Ertzeid)

07 des 2023 Trine Ertzeid frist: 11 des 2023

Rom med 3 observasjonsplasser i fødemottak, her ønsket dere skap for utstyr, skal det være fast eller mobilt?

10 des 2023

I medvirkningsmøte meldte gruppen at det var ønskelig med fastmontert skap i dette rommet (Trine Ertzeid)

019



Veien videre

Viser tidslinje fra agenda. Nå er vi ferdige med medvirkning funksjon, men flere ansatte vil bli involvert i forbindelse med utstyrsanskaffelser. PO oppsummerer innspillene fra medvirkningsgruppen og det vil bli utsendt logg. Etter at alle medvirkningsgrupper er avsluttet for pulje 1 vil det lages en felles oppsummering og materialet for gruppen vil bli gjort tilgjengelig, mer informasjon om dette vil komme fra Nye OUS.

Gruppen er ferdig med medvirkning og det blir takket for mange gode innspill og den prosessen som har blitt gjennomført i prosessen.

020



Annet

Medvirkningsgruppen har sendt inn bilder fra ny fødeavdeling på Haukeland. Her vises plassering av MTU i rommet som ikke anses som hensiktsmessig, det er ønskelig å skjerme dette i større grad både for skape mer ro i rommet ifht ryddighet, men også for å fjerne fokus fra apparatur slik at fødekvinne får et rolig fødemiljø.

[Bilder fra Haukeland.docx](#)

<p>021</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Tilbakemelding etter medvirkningsmøtet</p> <p>Nye OUS mottok den 08.12.2023 et dokument med tilbakemelding fra medvirkningsgruppen. Her fremkommer det noen nye innspill som ikke er meldt i medvirkningsmøter tidligere. Det er også noen momenter som tas opp på nytt som tidligere er svart ut. Nye OUS har som svar til Medvirkningsgruppen og for videre å avklare hvordan HSØ PO/PG bes ta ulike innspill videre, kommentert direkte i dokumentet, dette må derfor leses i sin helhet.</p> <p>Tilbakemelding fra gruppe E NRH etter Medvirkning møteserie 3_tilsvaret NOUS__.pdf</p>
<p>022</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Bekymringsmelding</p> <p>Nye OUS ved programleder Bjørn Feet mottok den 11.12.2023 en bekymringsmelding fra en deltager i medvirkningsgruppen på vegne av hele gruppen: "Bekymring vedrørende av fellesområder og ivaretagelse av ø.hjelpsfunksjoner på fødeavdelingen." Denne er lastet opp til Omega og vil bli behandlet videre i samarbeid med HSØ PO. Den er satt opp som sak på førstkomende avklaringsmøte mellom OUS og HSØ PO. Tilsvaret til avsendere vil komme i første halvdel av januar 2024.</p> <p>Bekymring vedrørende fellesrom og ivaretagelse av øhj funksjoner på fødeavdeling 2.docx</p> <p>Utdrag fra B-dels avtale OUS og Arbeidsplassforskriften.docx</p>
<p>023</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Asfyksibord</p> <p>Medvirkningsgruppen anbefaler sterkt at asfyksibord på alle fødestuer prioriteres nå da dette er avgjørende for pasientsikkerheten. Dette er en del av den basale behandlingen. Se vedlegg: «Asfyksibord på stuen- dokumentasjon om hvorfor».</p> <p>Nye OUS</p> <p>Som meldt tilbake tidligere så er det ikke lagt inn asfyksibord i fødestuer, men det er avsatt plass til dette samt lagt inn infrastruktur i sykeromskanalen for å ivareta dette. Andel utstyr som skal overføres er høyt for dette prosjektet, det er lagt til 29 %. Det vil at 29 % av alt utstyr som skal inn i nye bygg skal være utstyr man tar med seg fra der man flytter fra. Dersom Kvinneklinikken kjøper inn asfyksibord i årene frem mot 2031, så vil dette bli overført inn i NRH og kan tas i bruk på føderom fra dag 1.</p> <p>Asfyksibord på stuen - dokumentasjon for hvorfor.docx</p>
<p>Eksterne deltagere (avhuket = tilstede)</p> <p><input type="checkbox"/> ,</p>	

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	
KVI	Hanne Knutsen	Jordmor	Fagperson NRH	x
BAR	Charlotte Tscherning	Lege/Avdelingsleder	Fagperson NRH	
KVI	Roger Bjørndalen	Sykepleier/jordmor	Fagperson NRH	x
KVI	Camilla Margrethe Friis	Lege	Fagperson NRH	x
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	
DNLF	Linn Oftenes Lie	Lege	Tillitsvalgt	
OSS	Vera Vik-Hansen	Operasjonssykepleier/ hygiensykepleier		x
BRUKERREP	Marit Haugdahl		Brukerrepresentant	
NYE OUS	Trine Ertzeid	Sykepleier	Fagkoordinator NRH	x
HSØ PO	Thea Koren		Fasilitator NRH	x
HSØ PO	Ingrid Halvorsen		Referent NRH	x
PG	Kaja Dahl		Arkitekt NRH	x
PG	Karina Lehm		Arkitekt NRH	x
RUT	Stine Louise Johannesen		Utstyrsrådgiver NRH	x

Agenda Medvirkningsmøte 23.11.2023

Møteserie 3

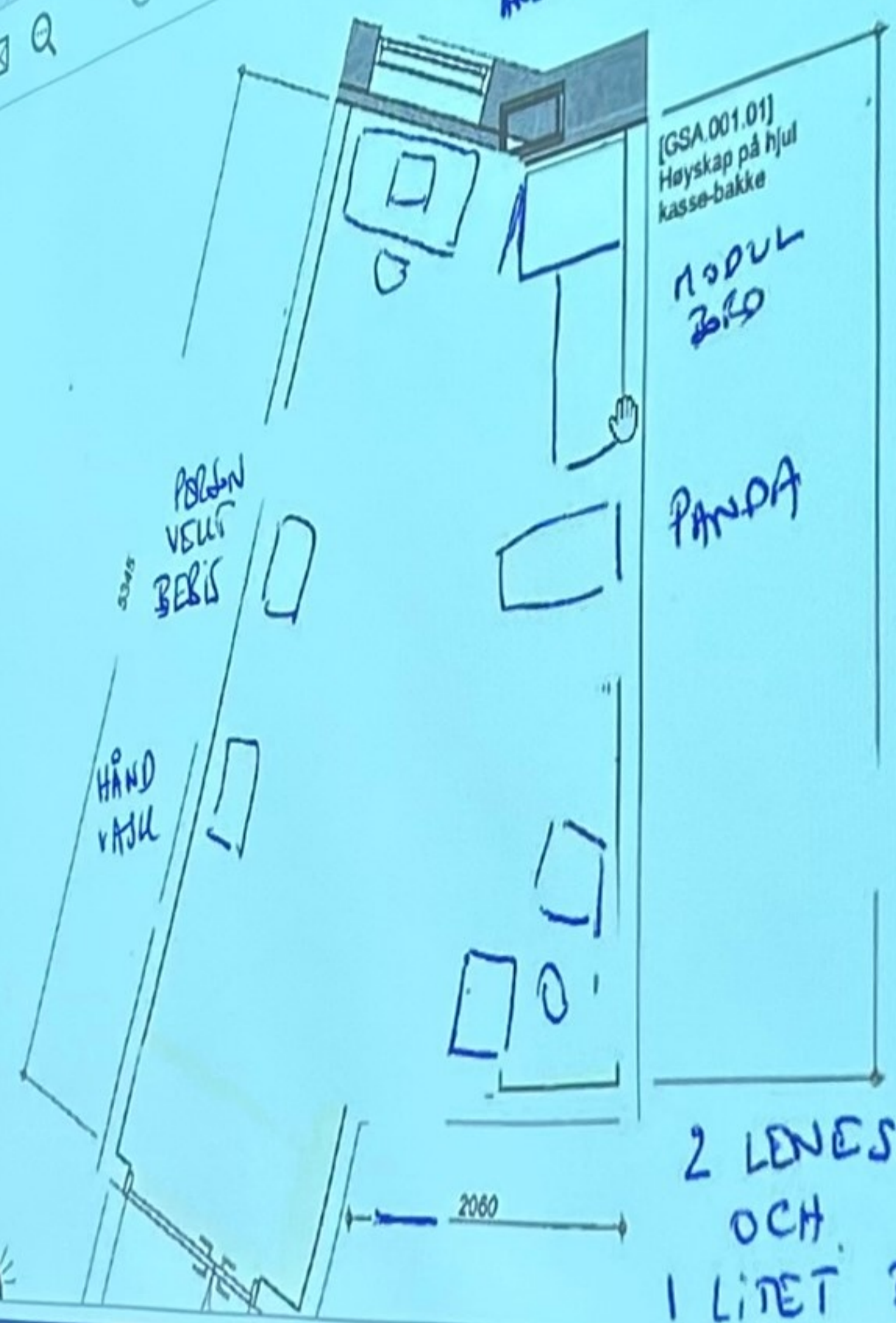
Gjennomgang av utstyr til rom i Excel ark

- ❖ Ulike rom Fødemottak v/ Kaja
- ❖ 06.02.163 Hjemmemonitorering v/Kaja eller Trude
- ❖ 06.01.015 Undersøkelse akutt v/Camilla
- ❖ 06.02.146 Undersøkelse og behandling (J2) v/ Camilla
- ❖ 06.01.003 Føderom med badekar v/Annichen
- ❖ 06.01.003 Desinfeksjon v/Roger
- ❖ 06.02.145 Undersøkelse og behandling v/Trude (på vegne av Charlotte)
- ❖ 06.02.180 Oppstillingsplass blodprøvetaking nyfødte v/Trude

I tillegg ønsker vi å ta opp utstyr og innredning på rom som ikke fremkommer i Excelarket:

- + Arbeidsstasjoner v/Annichen
- + Pauserom v/ Annichen
- + Skjermer generelt (oversikt laget) v/Annichen
- + Pasientrom i J1, J2 og J3 v/Trude
- + Dekontaminator på isolatrom (oversikt laget) v/Trude
- + Overnattingsrom leger v/Camilla
- + Møterom leger v/Camilla
- + Stille rom og bruken av dem v/Hanne
- + Multifunksjonsrom v/Annichen og Roger
- + Fødestuer med og uten badekar v/Annichen og Roger
- + Isolat fødestuer v/Annichen og Trude
- + Spørsmål:
 - Lagerrom generelt
 - Sykeromskanal
 - Matstasjon J4
 - Vask på grupperom / kontor
 - Videoovervåking ventesone fødemottak
 - WC/Dusj J4
 - Opphold pårørende
- + Uavklarte spørsmål v/Trude
- + Liste over rom vi ønsker medvirkning på v/Hanne

SEVBRØ
ARBETSSTOL / KONTORSTOL /
DATOR



[GSA.001.01]
Høyskap på hjul
kasse-bakke

MODUL
BORD

PANDA

POLLEN
VENT
BEBIS

HÅND
VASK

2 LENESTOLER
OCH
1 LITET BORD

2060

06.01.001 Ekspedisjon

Avklaringer	Tilbakemelding
Sjekk at utstyret i rommet er plassert hensiktsmessig og at den visuelle kontakten mot andre rom og områder er ivaretatt?	Fri sikt ut i korridor og til venteplasser utenfor ekspedisjonen. Mulighet for å overvåke ventesom ved heisen via kamera. Mulighet for å følge fosterovervåkning. Telefoni tilsvarende ICCS. Er rommet tiltenkt teamleder/koordinator? Skal rommet betjenes av sekretær i tillegg til jordmor? Skal pasienter ankomstregistreres i ekspedisjonen?

Artikkelnr	Navn	Antall	Ansvar	Kommentar/innspill til utstyrlisten
GBA.014	Arbeidsbord vinkel hovedartikkel	1	IARK	
062.001.08	Avfallsmodul for kildesortering	1	HF	
FXB.003	Knagg, hovedartikkel	1	ARK	
GPZ.005	Kontorstol, hovedartikkel	1	IARK	
091.007	Pakke, PC standard kontorløsning	2	IKT	
GPZ.001	Stol hovedartikkel	1	IARK	
OSZ.004	Telefonsentral	1	IKT	Er dette ICCs telefonsystem?

I behov av:

Overvåkningsskjerm til Milou
 Overvåkingskamera
 Arbeidsbord med hev-senk mulighet
 ICCs telefonisentral
 Arbeidsbord med plass til 3 pc-skjermer

Overvåkning av venteareal 06.01.072 som ikke kan sees fra ekspedisjonen

06.01.018 Undersøkelse og behandling, observasjonsplasser 3 stykker

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri		Viktig å raskt kunne få bærer ut av rommet. Nok arbeidsstasjoner til jordmødre (2 mobile?). I utgangspunktet tenkt som et rom for CTG overvåkning av klarerte kvinner/overvåkning av spm om preeklampsi?

Artikkelnr	Navn	Antall	Ansvar	Kommentar/innsjutt til utstyrlisten
016.056	Analgesiapparat for smertelindring under fødsel	3	RUT	Lystgass? Bør prioriteres på rom 06.01.015 akutt og 06.01.016
GPZ.004	Arbeidsstol, hovedartikkel	1	IARK	Trenger 2 arbeidsstoler
062.001.08	Avfallsmodul for kildesortering	1	HF	
031.004.01	Båre, transport og hvile	3	RUT	
016.001	Flowmeter O2	3	RUT	
017.005.01	Kardiotokograf (CTG), ST-analyse	3	RUT	Bør være vegghengt
FXB.003.05	Knaggrekke 4 knagger	1	ARK	
UPD.005	Lese- og pleielampe	3	RIE	
GBA.007.03	Nattbord nedfell vegghengt	3	IARK	
017.001	Pasientovervåking, nivå 1 - lett	3	RUT	Vegghengt?
NYZ.001	Servant hovedartikkel - X	1	RIV	
GGB.010	Skjermvegg, pasienter, hovedartikkel	2	IARK	
FXB.002	Stativ, hansker, hovedartikkel	1	ARK	
GPZ.001.04	Stol, besøk u/armlene, stablebar	3	IARK	
KKD.001.01	Sykeromskanal, sengerom	3	RIE	
091.015	Tralle, hev/senk inkl medisinsk PC	2	IKT	
013.039.01	Ultralyd doppler, fosterlyd	1	RUT	
011.015.07	Ultralyd, håndholdt	1	RUT	
073.003	Tralle, PC, hev-senk	2	IKT	Må ha strømuttak til begge
	Fastmontert høyskap	1		Høyskap til forbruksartikler som kateter, blodprøvetagningsutstyr, PVK + IV infusjoner, gele til CTG apparater/UL apparat, bind, kladder, laken, putevar, urinprøveglass m.m. Skal være fastmontert.
	Behov for:			
	Alarmsystem			Må være et alarmsystem med rask gruppecal for å tilkalle hjelp, hente akutt heis for rask overflytting til operasjon etc

06.01.068 Arbeidsstasjon

Bytte navn til Arbeidsstasjon/pause?

Avklaringer		Ansvar	Tilbakemelding	
Gjennomgå utstyrliste og plassering av utstyr i rommet for å sikre flyt og funksjon			Nok arbeidsstasjoner. Mulighet for å følge fosterovervåkning fra flere rom på storskjerm. Mulighet for pause og enkel matlaging.	
Artikkelnr	Navn	Antall	Ansvar	Kommentar/innspill til utstyrlisten
GBA.006.03	Arbeidsbord hev/senk d=800 b=1400	3	IARK	Kun plass til 2 slik rommet er løst nå som kombinert arbeidsrom og pauserom.
062.001.08	Avfallsmodul for kildesortering	1	HF	
GBA.005.12	Bord, møtebord, rundt Ø 1000 h=740	1	IARK	Kan spisebord erstatte denne artikkelen?
GHA.001.08	Hylleseksjon med skyvedører d=400 b=1200 h=900	1	IARK	til ansattes verdisaker eller til papirer?
FXB.003.01	Knagg, dobbel	2	ARK	
GPZ.005	Kontorstol, hovedartikkel	3	IARK	Kun plass til 2 arbeidsstasjoner, da i behov av 3 kontorstoler?
091.014	Pakke, PC digital samhandling	1	RIKT	Til pasientoversikt?
091.007	Pakke, PC standard kontorløsning	3	IKT	Kun plass til 2 arbeidsstasjoner, da i behov av 3 Pc-pakker? Er det dobbel skjerm på denne pakkelsen?
090.006	Skjerm, vegghengt	2	IKT	til pasientovervåkning/Milou?
GGB.011.01	Skjermvegg, arbeidsbord b=830	2	IARK	
GPZ.001.01	Stol, møte	3	IARK	Hensikt?
FBB.001	Tavle hovedartikkel	1	ARK	Til pasientoversikt?
I behov av:				
GBA.005.03	Bord, sofabord rundt d=600 h=520	1	IARK	
GBA.005.02	Bord, spisebord d=700 b=1200 h=740	1	IARK	
FXB.003	Knagg, hovedartikkel	10	ARK	
GPZ.006.04	Lenestol, hvilestol, justerbar	1	IARK	Plassering? Er det plass til denne artikkelen etter at rommets funksjon ble endret?
GOZ.009	Sofa, hjørne hovedartikkel	1	IARK	Plassering? Er det plass til denne artikkelen etter at rommets funksjon ble endret?
GPZ.001.01	Stol, møte	5	IARK	Hensikt?
FSI.015.03	Tekjølken, 5x 600-moduler, høyt kjøleskap	1	ARK	Hvilke hvitevarer inngår?
FSA.061.01	Verdiskap, 5-delt d=400 b=400 h=1800	2	ARK	Til ansattes verdisaker?
NYZ.001	Servant hovedartikkel - X	1	RIV	

06.01.067 Pause

Må bytte navn til telefoni

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri		Rom som skal brukes til å betjene telefoni. 2 plasser med plass til 3 skjermer på hver arbeidsstasjon. Obs lyd inn og ut av rommet. Mulighet for hev senk pult.

Artikkelnr	Navn	Antall	Ansvar	Kommentar/innspill til utstyrlisten
062.001.08	Avfallsmodul for kildesortering	1	HF	
GBA.005.03	Bord, sofabord rundt d=600 h=520	1	IARK	flyttes til 06.01.068
GBA.005.02	Bord, spisebord d=700 b=1200 h=740	1	IARK	flyttes til 06.01.068
FXB.003	Knagg, hovedartikkel	10	ARK	
GPZ.006.04	Lenestol, hvilestol, justerbar	1	IARK	flyttes til 06.01.068
NYZ.001	Servant hovedartikkel - X	1	RIV	flyttes til 06.01.068
090.006.02.1	Skjerm, vegghengt, berøring, 55"	1	IKT	Hensikt?
GOZ.009	Sofa, hjørne hovedartikkel	1	IARK	flyttes til 06.01.068
GPZ.001.01	Stol, møte	5	IARK	flyttes til 06.01.068
FBB.001	Tavle hovedartikkel	1	ARK	ment til pasientoversikt?
FSI.015.03	Tekjølken, 5x 600-moduler, høyt kjøleskap	1	ARK	flyttes til 06.01.068
FSA.061.01	Verdiskap, 5-delt d=400 b=400 h=1800	2	ARK	flyttes til 06.01.068

I behov av:

GPZ.005	Kontorstol, hovedartikkel	2	IARK	
091.007	Pakke, PC standard kontorløsning	2	IKT	
GPZ.001	Stol hovedartikkel	1	IARK	
OSZ.004	Telefonsentral	2	IKT	Tilsvarende lccs-stystemet til Milou/pasientovervåkning plasseres enten her eller på rom 06.01.68
	Skjerm vegghengt			
	Skap til ansattes verdisaker			

06.01.046 Undersøkelse og behandling

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Skal undersøkelseslampe være vegghengt eller takhengt? Plassering?		Takhengt over undersøkelsesbenk
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.		Se kommentarer under hver enkelt gjenstand. Viktig at undersøkelsesbenk står med langsider fritt fra vegger (hodeende inn mot vegg) og ultralydapparat på venstre side av benken. Må være mulig å raskt kunne trille undersøkelsesbenken ut av rommet ved akutte situasjoner.
Kan dere beskrive rommets hovedfunksjon i hverdagen, slik at vi får kontrollert vår beskrivelse av dette rommet.		Undersøkelsesrom for avklaring og behandling av kvinner som ankommer med komplikasjoner etter utskrivelse postpartum. Undersøkelse og behandling av kvinner som har født og deretter reist hjem, men som må vurderes for reinnleggelse. Dette kan være kvinner med smerteproblematikk, spørsmål om behov for resuturering av rifter og/eller spørsmål om infeksjoner i underliv eller bryster. Skal også brukes til gravide kvinner.

Artikkelnr	Navn	Antall	Ansvar	Kommentar/innspill til utstyrlisten
016.056	Analgesiapparat for smertelindring under fødsel		1 RUT	Viktig. Plasseres over hodeenden til undersøkelsesbenk.
GBA.006	Arbeidsbord hovedartikkel		1 IARK	
GPZ.004	Arbeidsstol, hovedartikkel		1 IARK	
062.001.08	Avfallsmodul for kildesortering		1 HF	
012.013	Blodtrykksapparat, elektronisk		1 RUT	
0.13.051	Blærescanner		1 RUT	
016.001	Flowmeter O2		1 RUT	
016.005	Høydemåler, digitalt		1 RUT	
031.002.01	Infusjonsoppheng, for takskinne		1 RUT	
017.005.01	Kardiotokograf (CTG), ST-analyse		1 RUT	
FXB.003.01	Knagg, dobbel		2 ARK	
GPZ.005	Kontorstol, hovedartikkel		1 IARK	
061.003	Modulbord		1 RUT	
091.007	Pakke, PC standard kontorløsning		1 IKT	
017.001	Pasientovervåking, nivå 1 - lett		1 RUT	Bør være 017.001.02 Pasientovervåking, nivå 2 - medium
090.001.03.3	PC, medisinsk godkjent alt-i-ett med berøring og trådløstnettverk		1 IKT	
016.003	Personvekt		1 RUT	
NYZ.001	Servant hovedartikkel - X		1 RIV	Bør plasseres så nær døråpning som mulig
GSA.001.01	Skap kassebakke mobil, d=706 b=462 h=1803		1 IARK	Byttes ut med fastmontert høyskap Bør være 2 skjermvegger for å sikre skjermet område for avkledning i hjørnet. Festes i tak i bue.
GGB.010	Skjermvegg, pasienter, hovedartikkel		1 IARK	
GPZ.001.04	Stol, besøk u/armlene, stablebar		2 IARK	
016.014.01	Sug, ejektor		1 RUT	
KKD.003	Sykeromskanal, vertikal		1 RIE	Behov for "Sykeromskanal poliklinikk standard"
031.002.02	Takskinne for infusjonsoppheng		1 RUT	
073.003	Tralle, PC, hev-senk		1 IKT	Gir mulighet for 2 å kunne dokumentere inne på rommet (en stasjonær og en modul)
013.039.01	Ultralyd doppler, fosterlyd		1 RUT	
011.015.08	Ultralyd, føde, gyn		1 RUT	Viktig, må plasseres på venstre siden av undersøkelsesbenk
031.005.16	Undersøkelse- og behandlingsstol, Kombigyn, gynstol og undersøkelsesbenk		1 RUT	Må være kombibenk med benholdere med tanke på at det skal kunne gjøres GU i stolen
015.003.02	Undersøkelseslampe, takmontert		1 RUT	Må være takhengt
013.035.01	Varmelampe, veggheng			
KSA.002.01	Veggskinne, utstyr l=1000		1 RIE	
I behov av:				
061.001	Trillebord, rustfritt stål		1 RUT	Med topplate og en hylle under
	Lite trillebord		1	Må være vaskbart. Bord pasient kan legge fra seg bind, truse etc. Plasseres i hjørne ved avkledning
	Alarmsystem			Må være et alarmsystem på hvert rom med rask gruppecal
	CTG		1	Rommet skal brukes også til gravide pasienter
	ONEWS		1	

06.01.015 Undersøkelse, akutt

Avklaringer		Ansvar	Tilbakemelding	
Gjennomgå utstysliste og plassering av utstyr i rommet for å sikre flyt og funksjon			<p>Samme innredningsprinsipp i alle us rom grvaide/barselkvinner</p> <p>Lett tilgang til modulbord</p> <p>Stol til far høyre side av seng (hodeende)</p> <p>Flytte vask nærmere dør. Plass der pasient kan kle av seg (lukke) der man har et sted å legge klær, kaste bind etc. og et klede til å dekke seg til med. Skyve arbeidsbord slik at trillebord og arbeidsbord står ved siden av hverandre (lett tilgjengelig fra arb.stol). STAN og ONEWS</p> <p>Rom for å håndtere akutte situasjoner, må være plass til nok personell ved omfattende akutte situasjoner. Mulighet for overvåkning med CTG, UL. Plass til raskt å forflytte pasienten ut av rommet. Muligheter også for mindre alvorlig obstetriske vurderinger.</p>	
Kan dere beskrive rommets hovedfunksjon i hverdagen, slik at vi får kontrollert vår beskrivelse av dette rommet.				
Artikkelnr	Navn	Antall	Ansvar	Kommentar/innspill til utstyslisten
016.056	Analgesiapparat for smertelindring under fødsel		1 RUT	
GBA.006	Arbeidsbord hovedartikkel		1 IARK	Skyve arbeidsbord slik at trillebord og arbeidsbord står ved siden av hverandre
GPZ.004	Arbeidsstol, hovedartikkel		1 IARK	
062.001.08	Avfallsmodul for kildesortering		1 HF	
012.013	Blodtrykksapparat, elektronisk		1 RUT	Vegghengt? Inngår i pasienterovervåkning?
016.001	Flowmeter O2		1 RUT	
016.005	Høydemåler, digitalt		1 RUT	
031.002.01	Infusjonsoppheng, for takskinne		1 RUT	
017.005.01	Kardiotokograf (CTG), ST-analyse		1 RUT	Vegghengt over undersøkelsesbenk
FXB.003.01	Knagg, dobbel		2 ARK	
GPZ.005	Kontorstol, hovedartikkel		1 IARK	
061.003	Modulbord		1 RUT	
091.007	Pakke, PC standard kontorløsning		1 IKT	
017.001.02	Pasientovervåking, nivå 2 - medium		1 RUT	
016.003	Personvekt		1 RUT	Vegghengt over undersøkelsesbenk
NYZ.001	Servant hovedartikkel - X		1 RIV	Flytte nærmere dør slik at den kan brukes mens mor skifter
GSA.001.01	Skap kassebakke mobil, d=706 b=462 h=1803		1 IARK	Høyskap fastmontert
GGB.010	Skjermvegg, pasienter, hovedartikkel		1 IARK	Med omkleddningsmulighet samt hindre innsyn til undersøkelsesbenk
GPZ.001.04	Stol, besøk u/armlene, stablebar		2 IARK	
016.014.01	Sug, ejektor		1 RUT	
KKD.001.02	Sykeromskanal, poliklinikk standard		1 RIE	
031.002.02	Takskinne for infusjonsoppheng		1 RUT	
061.001	Trillebord, rustfritt stål		1 RUT	Med topplate og en hylle under
013.039.01	Ultralyd doppler, fosterlyd		1 RUT	
011.015.08	Ultralyd, føde, gyn		1 RUT	Må plasseres på venstre side av undersøkelsesbenk
031.005.16	Undersøkelse- og behandlingsstol, Kombigyn, gynstol og undersøkelsesbenk		1 RUT	Svært viktig at den kan brukes som bære og til GU-undersøkelser med benholdere
015.003.02	Undersøkelseslampe, takmontert		1 RUT	Lampe i tak plassert sentralt i forhold til seng/US benk, og med flere ledd for å få riktig posisjon
KSA.002.01	Veggskinne, utstyr l=1000		1 RIE	
I behov av:				
090.001.03.3	PC, medisinsk godkjent alt-i-ett med berøring og trådløstnettverk		1	Bør være på 06.01.016 og 06.01.017. Tegnet inn på 06.01.046, hvorfor ikke på akuttrom?
091.015	Tralle, hev/senk inkl medisinsk PC		1	Bør være på 06.01.016 og 06.01.017
FXB.002	Stativ, hansker, hovedartikkel		1 ARK	
	Lite trillebord		1	Må være vaskbart. Bord pasient kan legge fra seg bind, truse etc. Plasseres i hjørne ved avkledning
	Alarmsystem			Må være et alarmsystem med rask gruppecal for å tilkalle hjelp, hente akutt heis for rask overflytting til operasjon etc. Må være på alle undersøkelsesrom knyttet til Fødemottaket.

06.02.163 Stillerom

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Kan dere beskrive hvilket tilleggsutstyr som det er behov for i dette rommet, jfr. at det skal kunne benyttes til oppfølging av pasienter med hjemmemonitorering.		Det bør være 2 skjermer til arbeidsstasjonen. I tillegg bør det være en stor skjerm som viser pasientbelegg (inneliggende pasienter + hvem som er hjemme med hjemmemonitorering). Vi trenger i tillegg telefon, videokamera og høretelefoner. Viktig med stikk-kontakter til lading av ipader og annet medisinsk utstyr brukt av pasienter hjemme. Dette er utstyr pasienter skal låne med seg hjem.

Artikkelnr	Navn	Antall	Ansvar	Kommentar/innspill til utstyrlisten
GBA.006.21	Arbeidsbord d=600 b=1000		1 IARK	
GPZ.005	Kontorstol, hovedartikkel		1 IARK	
091.014	Pakke, PC digital samhandling		2 RIKT	

I behov av:

Høyskap				Må være låsbart med tilgjengelige stikkontakter til opplading av ipader / annet utstyr til bruk til hjemmeovervåking
Videokamera				
Telefon				
Alarmknapp				
GPZ.001.04	Stol, besøk u/armlene, stablebar		1 IARK	
FBB.001	Tavle hovedartikkel		1 ARK	ment til pasientoversikt?

06.01.003 Føderom med badekar

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Skal CTG være veggfestet?	RUT	Ja, fordi vi forutsetter at overvåkingen er trådløs. Avhengig av at kvinnen kan bevege seg fritt i rommet
Det er nå etter innspill fra dere lagt inn mobil arbeidsstasjon, bør tilkoblingen som hovedregel være fast med mulighet for å flytte den i sjeldne tilfeller, eller vil den brukes i mange forskjellige områder av rommet hver dag?	RUT	Den skal kunne flyttes rundt i hele rommet. Minst mulig ledninger, trådløs og med batteripakke, men må ha et uttak så den kan lades i vegg ved behov
Jobber dere fra alle sider av badekaret? Hvor mye plass trenger dere på sidene for å ha en god arbeidsflyt? Er det riktig at den brede siden av badekaret er vendt mot fasade? (slik som ønsket i tilbakemeldinger). Produktblad indikerer at hodet til kvinnen er ved smal ende.		Vi forløser hovedsakelig fra langsiden av badekaret, men må kunne bevege oss rundt hele karet. På langsiden trenger vi ikke mer en ca 1,5 m for å kunne forløse. Sånn det ser ut på tegningen, ser det ut som det er god plass nå
Gjennomgå utstyrliste og plassering av utstyr i rommet for å sikre flyt og funksjon. Det er viktig at dere beskriver og angir hvor i rommet vi skal ha oppheng som festes i vegg og tak, eksempelvis hvor skal slyngeoppheng, hvor skal oppheng pilatesball osv.		Slyngeoppheng skal være over fødesengens fotende. Gynlampe i tak plasseres også over fotenden, pilatesballoppheng godt oppe på veggen mellom vinduene

Artikkelnr	Navn	Antall	Ansvar	Kommentar/innspill til utstyrlisten
016.056	Analgesiapparat for smertelindring under fødsel	1	RUT	
UPD.004	Arbeidslampe	1	RIE	Vi ønsker en arbeidslampe over arbeidsbenken
GPZ.004	Arbeidsstol, hovedartikkel	2	IARK	hev-senk, snurretopp og på hjul
062.001.08	Avfallsmodul for kildesortering	1	HF	
NMZ.001.01	Badekar, føde	1	RIV	
033.037	Ball, pilates 65cm føde	1	HF	
FSH.005.01	Benk m/3 skuffeseksjoner KB d=620 b=2000 h=920	1	ARK	Ønskelig at det er en kum i denne arbeidsbenken. Det ene modulbordet skal stå ved siden av koffertskapet
016.001	Flowmeter O2	1	RUT	
031.012	Fødeseng	1	RUT	
012.029.04	Infusjonspumpe, smerte	1	RUT	
012.029.03	Infusjonspumpe, sprøyte	1	RUT	
012.029.01	Infusjonspumpe, volum	2	RUT	
031.001	Infusjonsstativ, mobilt	1	RUT	
017.005.01	Kardiotokograf (CTG), ST-analyse	1	RUT	Vegghengt m Bt funksjon. Hvis ikke Bt funksjon må man ha vegghengte elektroniske Bt apparat
FSA.083.01	Koffertskap, lavt, med bakplate	1	ARK	
GPZ.006.01	Lenestol, ammestol	1	IARK	Viktig at denne har en benstøtte som kan vippe ut så stolen kan innta en hvileposisjon
UPD.005	Lese- og pleielampe	1	RIE	ønskelig at den kan dimmes.
061.003	Modulbord	3	RUT	Skal kunne trilles uavhengig av hverandre
OAZ.004	Musikkanlegg, mindre	1	RIKT	Bluetooth-oppkobling
GBA.007.02	Nattbord, enkelt m/vipp d=420 b=920	1	IARK	
016.057	Oppheng, slynge, føde	1	RUT	Over fotenden av fødesengen
033.038	Oppheng, vegg, til pilatesball	1	HF	Mellom vinduene, godt oppe på veggen
FSH.002.02	Overskap, kasse-bakke d=350 b=655 h=580, tett dør	1	ARK	
017.001	Pasientovervåking, nivå 1 - lett	1	RUT	Onews? Ønskelig på vegg
016.003.01	Personvekt, spedbarn med lengdemål	1	RUT	
035.007	Prekestol	1	RUT	
062.015	Sekkestativ	1	RUT	
NYZ.001	Servant hovedartikkel - X	1	RIV	
016.053	Slynge, føde	1	RUT	tåle 250 kg
016.014.01	Sug, ejektor	1	RUT	
031.007.08	Sykehusseng, spebarn	1	RUT	
KKD.001.04	Sykeromskanal, poliklinikk spesial	2	RIE	Denne må strekke seg langs hele veggen for å kunne ivareta et sykt barn og en syk mor samtidig. Her må det være uttak til panda (sug og neopuff/O2), O2 kvinnen, ONEWS-apparat, sug/vakuum forløsning, lystgass, ringesnor pas. (ringesnor også ved badekar og på toalett), CTG/milou uttak, kontakt til lade pc, telefon, telemetri....etc Det er tegnet i to forheng, det forhenget ved døren inn til rommet må skjerme hele rommet ved åpen dør
KSA.001.01	Takskinne, forheng	1	ARK	
017.003.01	Telemetrisender, 3-5 avledning	1	RUT	
091.015	Tralle, hev/senk inkl medisinsk PC	1	IKT	Den skal kunne flyttes rundt i hele rommet. Minst mulig ledninger, trådløs og med batteripakke, men med mulighet for å lade i veggen
061.001	Trillebord, rustfritt stål	1	RUT	Med topplate og en hylle under
015.003.02	Undersøkelseslampe, takmontert	1	RUT	Ja, over fotenden
013.035.01	Varmelampe, vegghengt	1	RUT	
KSA.002.01	Veggskinne, utstyr l=1000	1	RIE	Se kommentar til sykeromskanal
	På baderommet må det være en vask av typen stelvask så barnet kan stelles der inne			
	Vi trenger asfyksibord på hver stue, denne vil da være en			
	stilleplass, gi mulighet for oppvarming av kalde barn,			
	resuscitering, observasjon, vekt og måling, TVS-n, unngår separere			
	mor-barn, gir raskere mulighet for akutt hjelp til barnet, sikrere			
	forflytning, mulighet for sen avnavling			
	Alarmknapp for ulike gruppesøk ved akutsituasjoner			
FXB.003.01	Knagg, dobbel	2	ARK	Til ansatte ved inngang føderom
FXB.003.01	Knagg, dobbel	1	ARK	På bad til fødestue
	Lystgass som rekker til seng og badekar - krever det uttak nære bad eller har man bare en lang slange?			
	Pasientalarmsystem			Må være på badet, ved badekar og pasientseng

Vi trenger de samme tingene som beskrevet her på føderommene uten badekar, se word-dokumentet "ekstra ting"

06.01.054 Desinfeksjon

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.		<p>Desinfeksjonsrom: Behov for kjøleskap for oppbevaring av dødt foster og placentabøtter/annet materiale som skal til Pat. Lab. Behov for skap som lagrer rengjøringsartikler, sprit/håndsprit, Perasafe, søppelposer Små hvite, gule og sorte og poser til sekkestativ på fødestuene.</p> <p>Skap for lagring av tomme placentabøtter og gule bokser for risikoavfall i diverse størrelser. Det må være plass under benk/på egnet sted til stor gul risikoavfallsboks som tømmes daglig. Lite skap for lagring av curapax (varmepakninger) som fylles her og varmes i mikrobølgeovn på rent lager.</p> <p>Må ha benk med overskap for lagring og oppbevaring av desinfeksjonssprit, overflatesprit, håndsprit, Perasafe og andre rengjøringsartikler. Diverse avfallssekker.</p>

Artikkelnr	Navn	Antall	Ansvar	Kommentar/innspill til utstyrlisten
FBC.008.01	Arbeidsbenk på ben med kum og skap d=650 b=1600 h=900 rustfri	1	ARK	Antall rettes til 2. Benk til ve i rommet: flytte kum til venstre på arbeidsbenken. De tre kjøleskapene under benk til hø for kum.
062.001.08	Avfallsmodul for kildesortering	1	HF	Placentadunk ved enden av benk.
054.052.04	Dekontaminator, spyl, gjennomgående, med lås skap for desinfeksjonsvæske	1	RUT	
054.054	Dekontaminator, vask, gjennomgående	1	RUT	
GFA.006.01	Kjøleskap, laboratorium, ca 85 cm	3	RUT	Alle tre under benk til ve i rommet. Kum flyttes til ve på benk
GXZ.007	Moppestativ, veggfast	1	ARK	
FSA.013.02	Overskap, rustfritt d=350 b=600 h=700	2	ARK	Kan ha 2 overskap over benk til ve i rom.
062.015.03	Sekkestativ, dobbelt	4	RUT	
NYZ.001	Servant hovedartikkel - X	1	RIV	
053.009	Tørketrommel, tekstiler	1	RUT	Kombinert vask og tørk? Innplasseres under benk til hø i rom.
053.008	Vaskemaskin, tekstiler	1	RUT	
	Placentavekt	2		

06.01.053 Desinfeksjon

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.		Desinfeksjonsrom: utstyr for avfallshåndtering, gule og sorte sekker, gule bokser/risikoavfallsdunker i ulike størrelser. Vaske- og tørkemiddel til dekontaminator, Oppvaskmiddel, sprit, spritkluter, Perasafe, håndsåpe. Behov for kjøleskap til avdøde fostre. Har fødsler på multifunksjonsrommene. Lite skap for lagring av curapax (varmepakninger) som fylles her og varmes i mikrobølgeovn på rent lager. Må ha benk med overskap for lagring og oppbevaring av desinfeksjonssprit, overflatesprit, håndsprit, Perasafe og andre rengjøringsartikler. Diverse avfallssekker.

List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:	Antall	Kommentar/innsjill
Arbeidsbenk på ben med kum og skap d=650 b=1600 h=900 rustfri	1 ARK	Må være rustfritt. Kjøleskap under benk til ve for kum. Flytte arbeidsbenk inn til endevegg i rommet. Placentadunk ved enden av benk.
062.001.08 Avfallsmodul for kildesortering	1 HF	
054.052.04 Dekontaminator, spyl, gjennomgående, med lås skap for desinfeksjonsvæske	1 RUT	
054.054 Dekontaminator, vask, gjennomgående	1 RUT	
GFA.006.01 Kjøleskap, laboratorium, ca 85 cm	1 RUT	Under benk til ve under arbeidsbenk
GXZ.007 Moppestativ, veggfast	1 ARK	
FSA.013.02 Overskap, rustfritt d=350 b=600 h=700	3 ARK	Kan ha 2 overskap over arbeidsbenk
062.015.03 Sekkestativ, dobbelt	3 RUT	Behov for 3 hvis mulig
NYZ.001 Servant hovedartikkel - X	1 RIV	
Placentavekt	1	
Usikker om det er plass til:		
053.009 Tørketrommel, tekstiler	1 RUT	Kombinert vask og tørk? Innplasseres under benk til hø i rom.
053.008 Vaskemaskin, tekstiler	1 RUT	
Skap		Det er behov for mer skap-plass

06.02.130 Desinfeksjon

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
<p>Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.</p>		<p>Må ha benk med overskap for lagring og oppbevaring av desinfeksjonssprit, overflatesprit, håndsprit, Perasafe og andre rengjøringsartikler. Diverse avfallssekker.</p> <p>Underskap med lager for risikoavfallsbokser, vaske- og tørkemiddel til dekontaminator. Det bør være plass til minst 3 avfallssekker og 3 tøysekker på stativ</p> <p>Må ha benk med overskap for lagring og oppbevaring av desinfeksjonssprit, overflatesprit, håndsprit, Perasafe og andre rengjøringsartikler. Diverse avfallssekker.</p>
<p>List gjerne opp det utstyret som bør inn i Antall</p>		<p>Kommentar/innspill</p>

06.02.131 Desinfeksjon

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
<p>Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.</p>		<p>Må ha benk med overskap for lagring og oppbevaring av desinfeksjonssprit, overflatesprit, håndsprit, Perasafe og andre rengjøringsartikler. Diverse avfallssekker.</p> <p>Underskap med lager for risikoavfallsbokser, vaske- og tørkemiddel til dekontaminator. Det bør være plass til minst 3 avfallssekker og 3 tøysekker på stativ</p> <p>Må ha benk med overskap for lagring og oppbevaring av desinfeksjonssprit, overflatesprit, håndsprit, Perasafe og andre rengjøringsartikler. Diverse avfallssekker.</p>

List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:	Antall	Kommentar/innsjill
--	--------	--------------------

06.02.122 Lager utstyr J1

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.		Lagring av MTU og annet utstyr
<p>List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:</p> <p>Brystpumper</p> <p>Blærescanner</p> <p>Infusjonspumper</p> <p>Ammeputer</p> <p>Varmesenger/baljesenger med varmemadrass m motor</p> <p>Lyskasse</p> <p>Billibed, tepper m maskin på stativ</p> <p>Prekestol</p> <p>Rullestol</p> <p>EKG</p> <p>Mobilt stellebord (med låsbare hjul)</p>	<p>Antall</p> <p>6</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>10</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>1</p>	<p>Kommentar/inns spill</p> <p>Må stå tilkoblet strøm</p> <p>Må stå tilkoblet strøm</p> <p>Må stå tilkoblet strøm</p> <p>Ammeputene må henge på kroker på vegg.</p> <p>Må stå tilkoblet strøm</p> <p>Type som er lett å slå samme</p> <p>Til bruk inne på isolatrom 06.02.001</p>

06.01.057 Lager utstyr J2

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.		Lagring av MTU og annet utstyr
<p>List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:</p> <p>2 doble stk (4) høyskap m glassdører.</p> <p>Brystpumper</p> <p>Blærescanner</p> <p>Infusjonspumper</p> <p>Ammeputer</p> <p>Varmesenger/baljesenger med varmemadrass m motor</p> <p>Lyskasse</p> <p>Billibed, tepper m maskin på stativ</p> <p>Prekestol</p> <p>Rullestol</p> <p>Mobilt stellebord (med låsbare hjul)</p>	<p>Antall</p> <p>6</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>10</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>1</p>	<p>Kommentar/innspill</p> <p>Lagring av bleier, bind, papirruller, kontorutstyr,mm</p> <p>Må stå tilkoblet strøm</p> <p>Må stå tilkoblet strøm</p> <p>Må stå tilkoblet strøm</p> <p>Ammeputene må henge på kroker på vegg.</p> <p>Må stå tilkoblet strøm</p> <p>Type som er lett å slå samme</p> <p>Til bruk inne på isolatrom 06.02.002</p>

06.02.154 Lager utstyr J3

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.		Dette rommet skal være utstyrslager og MTU lager. Hvis utsyr og moduler er lave kan det monteres opp hyller som kan ha funksjon lagerplass infusjon og sprøytepumper. Må sikre nok uttak strøm til alt MTU. Sykeromskanal kan fjernes. Ønsker knagger på vegg ved siden av døren.

List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:	Antall	Kommentar/innsjill
3 doble høyskap m glassdører.		Lagring av bleier, bind, papirruller, kontorutstyr,mm
Brystpumper	6	Må stå tilkoblet strøm
Blærescanner	2	Må stå tilkoblet strøm
Infusjonspumper	6	Må stå tilkoblet strøm. Disse må komme i tillegg til de som er stasjonære på intermediaærsengene.
CTG apparat	3	Mobile, kommer i tillegg til de stasjonære.
Varmesenger/baljesenger med varmemadrass m motor	2	Må stå tilkoblet strøm
ONEWS	3	Når vi ber om 6 stk mobile ONEWS er det forutsatt at det er stasjonære på alle pasientrom
Prekestol	2	
Rullestol	2	Type som er lett å slå samme
EKG		
Mobilt stellebord (med låsbare hjul)	1	Til bruk inne på isolatrommene 06.02.004.
Sykeromskanal		Fjernes
Knaggrekke	2	

06.01.056 Lager utstyr J4

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.		<p>Dette rommet skal være utstyrslager og MTU lager. Hvis utsyr og moduler er lave kan det monteres opp hyller som kan ha funksjon lagerplass infusjon og sprøytepumper på skråveggen, mot sjakt. Må sikre nok uttak strøm til alt MTU. 4x2 høyskap bør stå på rettvegg mot fødestue 06.01.10. Sykeromskanal kan fjernes. Ønsker knagger på vegg mot fødegang ved siden av døren.</p>

List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:	Antall	Kommentar/innsjill
Blærescanner	2	
EKG	1	
UL apparater	5	Bør stå mot yttervegg, må sikres strømuttak. Kan ha hyller montert over
Fastmonterte doble høyskap x 2 med glassdører	4	Totalt 8 skal på veggen inn mot føderom 06.01.010
Bagasjetralle	1	Må stå her mellom oppdragene
Rullestol	2	Som kan slås sammen, lik de de bruker i bil
EDA sprøytepumper	5	
Infusjonspumper	5	
EDA modulbord	2	
Mobile CTG apparater	3	
Prekestoler	3	
Fødekrakker	2	
Smittetralle/modulbord, reserve	1	
Blodskap	1	Kjøleskap eller kjøleskuff
BT apparater på mobile stativ	2	
Knaggrekke	2	
Balje til bruk ved smittevask av nyfødte	3	Nødvendig til isolat føderom med dekontaminatorer. Forutsetter at vi får kum på fødestue kontaktsmitte
Sykeromskanal		Fjernes
Hyller over lave moduler		

06.02.122 Lager rent J1

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
<p>Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.</p>		<p>Høyskap stykker med utstyrsskuffer og glassdører:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Utstyr for å legge inn PVK – påfyll til traller. Sprøyter og spisser, infusjonssett. 2. Utstyr til kateterisering, Intermitterende og permanent 3. Utsyr for sårstell og fjerning av agraffer, kompresser, bandasjer og strips. 4. Væske NaCl og Ringer acetat 5. Ekstra pumpeutstyr og flasker. Brystskjold 6. Sterile hansker i diverse størrelser og engangshansker, kompresjonsstrømper etc <p>Lager for smittevernsutstyr, bleier, bind, fettvatt mm mm</p> <p>Lager for julepynt, påskepynt etc</p> <p>Lager for noe kontorutstyr og papir</p> <p>Kontorutstyr og annet papirrekvisita som PKU kort til nyfødtscreening, barkodelapper, gratulasjonslapper etc. Vi har fortsatt en del papir ... Må sikre lagringsplass til dette på arbeidsstasjoner og kontorer.</p>
List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:	Antall	Kommentar/inns spill
Hørselstest apparater	3	Må ha mange strømuttak
Tc målere	3	
Utstyr til blodprøvetaking		Lang avstand til PNA-rom
Varmeskap til væske og tøy	1	
Microovn	1	Til varming av varmepakker til smertelindring

06.02.144 Lager rent J2

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
<p>Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.</p>		<p>Høyskap stykker med utstyrsskuffer og glassdører:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Utstyr for å legge inn PVK – påfyll til traller. Sprøyter og spisser, infusjonssett. 2. Utstyr til kateterisering, Intermitterende og permanent 3. Utsyr for sårstell og fjerning av agraffer, kompresser, bandasjer og strips. 4. Væske NaCl og Ringer acetat 5. Ekstra pumpeutstyr og flasker. Brystskjold 6. Sterile hansker i diverse størrelser og engangshansker, kompresjonsstrømper etc <p>Lager for smittevernsutstyr, bleier, bind, fettevatt mm mm</p> <p>Lager for julepynt, påskepynt etc</p> <p>Kontorutstyr og annet papirrekvisita som PKU kort til nyfødtscreening, barkodelapper, gratulasjonslapper etc. Vi har fortsatt en del papir ... Må sikre lagringsplass til dette på arbeidsstasjoner og kontorer.</p>
List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:	Antall	Kommentar/innsjill
Hørselstest apparater	3	Må ha mange strømuttak
Tc målere	3	Trenger strømuttak
Varmeskap til væske og tøy	1	
Microovn	1	Til varming av varmekapper til smertelindring

06.01.055 Lager rent J3

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
<p>Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.</p>		<p>Behov for å ha skap på hele veggen. Høyskap (inndeling i ulike skap er ikke fullstendig, og bør kunne endres senere)</p> <ol style="list-style-type: none"> Utstyr til induksjon: Cook dobbeltballonger, 50 ml sprøyter, tuffere, tape og steril duk. Engangsspekulum og fleregangs. Vasketenger, NaCl 250 ml og Klorhexidin Utstyr til PVK- innleggelse, infusjonssett, sprøyter og spisser Smittevernutstyr: Munnbind, hetter, 3M masker, fotposer, smittevernbriller og smittevernfrakker. Plast til å dekke til apparater ved smitte/isolat. Fødesett, utstyr til iv, væske, utstyr til blodtransfusjon, utstyr til kateterisering, GU-sett, sterile hansker, vasketenger, korntenger, engangs CTG belter Bind, bleier, kompresjonsstrømper og annet engangsutstyr <p>Diverse: Ultralyd gel, Kondomer til UL apparat, tape, cellostoffs, oppkastposer Papirruller til US benk, 1 brystpumpe. Plass til mikrobølgeovn og lager for varmpakninger på benk – strømuttak. Ledsagerdrakt til bruk ved akutt sectio</p> <p>Kontorutstyr og annet papirrekvisita som PKU kort til nyfødtscreening, barkodelapper, gratulasjonslapper etc. Vi har fortsatt en del papir ... Må sikre lagringsplass til dette på arbeidsstasjoner og kontorer.</p>
List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:	Antall	Kommentar/innsjill
Varmeskap til væske og tøy	1	
Microovn	1	Til varming av varmpakker til smertelindring

06.01.063 Lager rent J4

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.		<p>Egnet lager med høyskap for lagring av utstyr relatert til aktivitet. Behov for levering hver dag; høyt forbruk av kladder og store bind i forbindelse med fødsel. Behov for flest mulig høyskap med glassdører til:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sterile pakker for utstyr til fødsel (avnavlingssett, sutursett, episiotomisaks), navlestrikk, vaginaltampong, CTG belter, placentaboller, vaskefat og pH-sprøyter 2. Innleggelse av EDA: EDA sett, steril duk med klebekant, Klorhexidin, Mini-spike, vaskebolle, forlengesslange, 50 ml sprøyte, tape, mm.. (Utstyr for å legge inn EDA til en fødende skal være på fødestuen) 3. Utstyr for å ta skalpblodprøve (sterile amnioskop og vasketenger), kompresser, lansett/kniv, steril duk og laktatstrips. Utstyr for å ta laktat til en fødsel skal være på fødestuen. Ønske om laktatapparat på hver fødestue. 4. Akutt utstyr til føden i beredskap: GU-sett, vasketenger, inspeksjonssil, piperstenger, Simpson utskjæringstenger, prematurskje (> 28 uker, <28 og 28-32 uker i beredskap), vakuumpopper og diverse utstyr til vakuum, kiwi kopper. Trenger et helt skap til dette utstyret. Sectiobakke (til bruk i akuttmottak, intensiv etc) 5. Ekstra utstyr til CTG/STAN: US prøber, TOCO, ledning for skalpelektode, skalpelektroder, trykknapp, amnionhook, dopplere og trestetoskop 6. utstyr til påfylling av asfyksibord og asfyksirom 7. Utstyr til TENS og akupunktur nåler 8. Smittevernustyr; Frakker, hetter, munnbind, M3 masker, briller, skoovertrekk og gule sko 9. Hibitane, xylocain, marcain, klorhexidin, olje, UL gele og oppkastposer 10. Utstyr til blodprøvetaking (har kun PNA nisje på J4) 11. Engangs fødesett, sutureringsutstyr 12. Kladder, engangskluter, bind og bleier 13. Utstyr for å legge inn PVK og ta blodprøver, tuffere, tape, desinfeksjonstørk 14. Sterile hansker i diverse størrelser, også latexfrie. Engangshansker, plastforklær 15. Utstyr for kateterisering; intermitterende og permanent, kateteriseringssett, Kateter med og uten silikon, poser og oppheng, NaCl 2 ml og gel. 16. Infusjonssett til pumpe og uten pumpe, infusjonssett til blod. Forlengere, propper og kompresser 17. Væske: Ringer acetat 1000ml, NaCl 1000ml, 500ml, 250 ml, 100ml og Glukose 500 ml 18. sprøyter 1ml, 2ml, 5ml,10ml og 10ml luer Lock, 20ml og spisser <p>Ledsagerdrakt til bruk ved akutt sectio</p> <p>Kontorutstyr og annet papirrekvisita som PKU kort til nyfødtscreening, barkodelapper, gratulasjonslapper etc. Vi har fortsatt en del papir ... Må sikre lagringsplass til dette på arbeidsstasjoner og kontorer.</p>
List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:	Antall	Kommentar/innsjill
Varmeskap til væske og tøy	1	
Microovn	1	Til varming av varmepakker til smertelindring

8. Suturmateriale (2 skuffer)

9. Diverse: Oppkastposer, olje, Hibitane, Ul-gel

10. Ekstra utstyr – masker og slanger til lystgass

Behov for en hylle som kan ha plass til et lite varmeskap for varm væske og lagring av en rack med infusjonspumper i beredskap. Her melder MTA at det må være uttak for både strøm og nettverk, da rack skal kobles til nettverket slik at infusjonspumper blir fortløpende oppdatert og MTA kan se hvor de befinner seg. Begge deler må være tilkoblet strøm. Under hyllen ønsker vi plass til et portabelt CTG apparat. Dette er nødvendig når føden må utføre CTG registrering på andre avdelinger. Det er viktig med flere stikkontakter.

06.02.145 Undersøkelse og behandling

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Skal undersøkelseslampen være takhengt? Plassering?	RUT	Ikke behov for undersøkelseslampe
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.		Se egen tegning
Kan dere beskrive rommets hovedfunksjon i hverdagen, slik at vi får kontrollert vår beskrivelse av dette rommet.		Nyfødtundersøkelse av alle nyfødte, mottak/vurdering/initial behandling av akutt syke innlagte nyfødte, vektkontroll av nyfødte. Rommet trenger egen innredning som er ulik andre undersøkelsesrom.

Artikkelnr	Navn	Antall	Ansvar	Kommentar/innspill til utstyrslisten
GBA.006.03	Arbeidsbord hev/senk d=800 b=1400		1 IARK	
GPZ.004	Arbeidsstol, hovedartikkel		1 IARK	behövs ej
013.125	Asfyksibord		1 RUT	Med varmelampe
062.001.08	Avfallsmodul for kildesortering		1 HF	
012.013	Blodtrykksapparat, elektronisk		1 RUT	behövs ej
013.051	Blærescanner		1 RUT	behövs ej
016.001	Flowmeter O2		1 RUT	
016.005	Høydemåler, digitalt		1 RUT	behövs ej
FXB.003.01	Knagg, dobbel		2 ARK	
GPZ.005	Kontorstol, hovedartikkel		1 IARK	
061.003	Modulbord		1 RUT	
091.007	Pakke, PC standard kontorløsning		1 IKT	
016.003	Personvekt		1 RUT	behövs ej
016.003.01	Personvekt, spedbarn med lengdemål		1 RUT	
NYZ.001	Servant hovedartikkel - X		1 RIV	
GSA.001.01	Skap kassebakke mobil, d=706 b=462 h=1803		1 IARK	Fast høyskap
GGB.010	Skjermvegg, pasienter, hovedartikkel		1 IARK	behövs ej
GPZ.001.04	Stol, besøk u/armlene, stablebar		2 IARK	Lenestol istället med litet bord
016.014.01	Sug, ejetor		1 RUT	
KKD.001.02	Sykeromskanal, poliklinikk standard		1 RIE	Må være tilstrekkelig for asfyksibord
011.015.08	Ultralyd, føde, gyn		1 RUT	behövs ej
031.005.16	Undersøkelse- og behandlingsstol, Kombigyn, gynstol og undersøkelsesbenk		1 RUT	behövs ej
015.003	Undersøkelseslampe		1 RUT	behövs ej
KSA.002.01	Veggskinne, utstyr l=1000		1 RIE	
	Hørselsapparat		1	Trenger strøm
	Transcutan bilirubinmåler		1	Trenger strøm
	Rullgardin			Med blandingseffekt
	Alarmsystem			– der foreldre får beskjed om når det er deres tur til barnelegeundersøkelse. Flere sykehus har dette i dag, blant annet Borås i Sverige. Svært viktig da dette er eneste barnelegerommet. NSA har 2 rom.
	Tilkallingssystem ala AllCall/StarCall			

VIKTIGT	<p>Ventesone m/sofa e.l. utenfor B37 hvor foreldre kan vente med babyene. B40</p> <p>Plass til stol til mor og far og baby-seng, lege og barnepleier i rommet</p> <p>Asfyksibord med oksygenuttak, luftuttak, bag, enkelt utstyr til resuscitering. Bordet må ha hev-senk-funksjon.</p> <p>Skuffer i benk (e.l., ganske direkte tilknyttet bordet) for stetoskop, spatel, tungebåndsutstyr, kompresser, saltvann mm. Oppheng for oftalmoskop.</p> <p>Skap for tøybleier og annet nødvendig utstyr.</p> <p>Vask, stellekluter og hansker nær kengurubordet for mulighet for bleieskift på bordet.</p> <p>Mulighet til å blende ev vinduer for øye-us. Lysbryter nær us-området.</p> <p>Legestol og PC med to skjermer på HEV-SENK-BORD, litt benkeplass til å skrive på.</p> <p>Telefon.</p> <p>Plass til tøysekk og søppelbøtte</p> <p>Temperaturstyring av rommet er svært viktig</p>
----------------	--

06.02.146 Undersøkelse og behandling

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Skal undersøkelseslampe være vegghengt? Plassering?	RUT	Undersøkelseslampen skal være takhengt.
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.		Stol til far i hjørnet Modulbord og trillebord lett tilgjengelig Lampe i tak plassert sentralt i forhold til seng/US benk Flytte UL venstre sideseng Avlukke til omklledning i v. hjørne, men slik at undersøker har tilgang vask
Kan dere beskrive rommets hovedfunksjon i hverdagen, slik at vi får kontrollert vår beskrivelse av dette rommet.		Rommet skal brukes som undersøkelsesrom for inneliggende barselkvinner. Det er også behov for å utføre vektmålinger av nyfødte på dette rommet.

Artikkelnr	Navn	Antall	Ansvar	Kommentar/innspill til utstyrlisten
GBA.006.03	Arbeidsbord hev/senk d=800 b=1400	1	IARK	
GPZ.004	Arbeidsstol, hovedartikkel	1	IARK	
013.125	Asfyksibord	1	RUT	Flyttes til Føderom (som ligger lengst unna asfyxirommet?)
062.001.08	Avfallsmodul for kildesortering	1	HF	
012.013	Blodtrykksapparat, elektronisk	1	RUT	
013.051	Blærescanner	1	RUT	
016.001	Flowmeter O2	1	RUT	
016.005	Høydemåler, digitalt	1	RUT	Fjernes
FXB.003.01	Knagg, dobbel	2	ARK	
GPZ.005	Kontorstol, hovedartikkel	1	IARK	
061.003	Modulbord	1	RUT	
091.007	Pakke, PC standard kontorløsning	1	IKT	Plassering?
016.003	Personvekt	1	RUT	
016.003.01	Personvekt, spedbarn med lengdemål	1	RUT	Må ha plass til dette
NYZ.001	Servant hovedartikkel - X	1	RIV	
GSA.001.01	Skap kassebakke mobil, d=706 b=462 h=1803	1	IARK	Fastmontert høyskap
GGB.010	Skjermvegg, pasienter, hovedartikkel	1	IARK	Må ha mulighet for pasient å skifte i et skjermet hjørne
GPZ.001.04	Stol, besøk u/armlene, stablebar	2	IARK	
016.014.01	Sug, ejektor	1	RUT	
KKD.001.02	Sykeromskanal, poliklinikk standard	1	RIE	
011.015.08	Ultralyd, føde, gyn	1	RUT	Viktig og nødvendig med ultralyd apparat også her.
031.005.16	Undersøkelse- og behandlingsstol, Kombigyn, gynstol og undersøkelsesbenk	1	RUT	
015.003	Undersøkelseslampe	1	RUT	Takmontert
KSA.002.01	Veggskinne, utstyr l=1000	1	RIE	
Behov for:				
061.001	Trillebord, rustfritt stål	1	RUT	Med topplate og en hylle under
	ONEWS apparat	1		
	Vaginal probe til ultralydapparat	1		
017.005.01	Kardiotokograf (CTG), ST-analyse	1	RUT	Vegghengt. Det kan være obspasienter innlagt på J2
	Hørselsapparat	1		Til screening av alle nyfødte. Trenger strøm
	Transcutan bilirubinmåler	1		Trenger strøm

06.02.180 Oppstillingsplass, utstyr

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
<p>Kan dere beskrive funksjonen for rommet slik at vi får denne med i romfunksjonbeskrivelsen. Det kan ikke innredes likt og være som det rommet som ble presentert i forrige møte fra NSA. Vi ønsker derfor at dere beskriver hvilket utstyr dere ønsker i rommet og hvordan det skal innplasseres.</p>	PO	Vi henviser til NSA og deres tegninger. Ønsker lik utforming av rommet, og med utenpåliggende skyvedør.
<p>Skal dette rommet være et lukket rom eller en nisje?</p>	ARK	Det skal være lukket rom med skyvedør
List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:	Antall	Kommentar/innsjill

06.02.055 Sengerom J3

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.		Pasientrom for gravide inneliggende pasienter og deres partnere. Mange pasienter vil trenge langvarig sykehusinnleggelse og har lang reisevei. Av den grunn behov for skapseng. Fleksibel bruk må planlegges med tanke på at også barselkvinner kan bruke sengerom på J3. MERK!!! På disse rommene er det behov for å flytte dør bad på samme måte som på sengerom J1+2. Se word dokument.
List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:	Antall	Kommentar/innspill
FXB.003.01 Knagg dobbel	2	
FSA.083.01 Koffertskap lav m bakplate		Ønsker to hyller, behov
Hylle til plassering av kjøleskap	1	I forlengelse av koffertskap. Kan rommet under kjøleskap benyttes til utesko, m skobrett. Må ha strøm.
UPD.005 Lese og pleielampe	2	Må være dimmbar. Er dette eneste vegglys i rommet? Hvis ja behov for to lese og stuellelamper
ONEWS apparat	1	Vegghengt, på motsatt side av skapseng. Er dette integrert i pasientovervåking lett? Hvis ja, trenger vi ikke egen skjerm.
Partner stol	1	Må være litt bedre enn en pinnestol
Solskjerming	1	
Skjerming innsyn	1	
O17.001 Pasientovervåking, - lett	1	
FSA.061.02 Verdiskap vegghengt	1	
FSA.071.01 Skap høy integrert seng 900	1	
GPZ.006.02 Lenestol sengerom fortskammel	1	Behov for dette på de rommene i J3 som ikke har skapseng.
031.001 Infusjonsstativ mobilt	1	
CTG	18	Stasjonære på alle rom, veggfestet
017.003.01 Telemetrisender, 3-5 avledning	1 RUT	
Skapseng		

06.02.049 Sengerom J2

Avklaringer		Ansvar	Tilbakemelding
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.			Pasientrom for barselkvinner, partner og nyfødt barn. Observasjon og stell av både mor og barn foregår på pasientrommet. Rommene på J2 skal være fleksible med bruk av også gravide ved behov.
	List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:	Antall	Kommentar/innspill
FXB.003.01	Knagg dobbel	2	
FSA.083.01	Koffertskap lav m bakplate		Ønsker to hyller, behov
	Hylle til plassering av kjøleskap	1	I forlengelse av koffertskap. Kan rommet under kjøleskap benyttes til utesko, m skobrett. Må ha strøm.
UPD.005	Lese og pleielampe	2	Må være dimmbar. Er dette eneste vegglys i rommet? Hvis ja behov for to lese og stuellelamper
	ONEWS apparat	1	Vegghengt, på motsatt side av skapseng. Er dette integrert i pasientovervåking lett? Hvis ja, trenger vi ikke egen skjerm.
	Partner stol	1	Må være litt bedre enn en pinnestol
	Solskjerming	1	
	Skjerming innsyn	1	
O17.001	Pasientovervåking, - lett	1	
FSA.061.02	Verdiskap vegghengt	1	
017.003.01	Telemetrisender, 3-5 avledning	1 RUT	

06.02.039 Sengerom J1

Avklaringer		Ansvar	Tilbakemelding
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.			Pasientrom for barselkvinner, partner og nyfødt barn. Observasjon og stell av både mor og barn foregår på pasientrommet.
	List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:	Antall	Kommentar/innspill
FXB.003.01	Knagg dobbel	2	
FSA.083.01	Koffertskap lav m bakplate		Ønsker to hyller, behov
	Hylle til plassering av kjøleskap	1	I forlengelse av koffertskap. Kan rommet under kjøleskap benyttes til utesko, med skobrett? Må ha strøm.
UPD.005	Lese og pleielampe	2	Må være dimmbar. Er dette eneste vegglys i rommet? Hvis ja behov for to lese og stuellelamper
	ONEWS apparat	1	Vegghengt, på motsatt side av skapseng. Er dette integrert i pasientovervåking lett? Hvis ja, trenger vi ikke egen skjerm.
	Partner stol	1	Må være litt bedre enn en pinnestol
	Solskjerming	1	
	Skjerming innsyn	1	
O17.001	Pasientovervåking, - lett	1	
FSA.061.02	Verdiskap vegghengt	1	
017.003.01	Telemetrisender, 3-5 avledning	1 RUT	

06.02.170 Sengerom intermediaær

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.		Pasientrom for gravide og barselkvinner som trenger ekstra overvåking. Partner og evt nyfødt barn vil være på rommet. Må sikre plass til baljeseng/sykeseng nyfødt. Må være system for gruppesøk. Møbler mm må være på pasientens venstre side, mot badet slik at helsepersonell og MTU kan være på høyre side, sikrer god arbeidsflyt.

List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:	Antall	Kommentar/innsjill
031.001 Infusjonsstativ mobilt	1	
ONEWS apparat	1	Vegghengt, på motsatt side av lenestol. Er dette integrert i pasientovervåking nivå 2 medium? Hvis ja, trenger vi ikke egen skjerm.
UL apparat	1	
Partner stol	1	Må være litt bedre enn en pinnestol
Solskjerming	1	
Skjerming innsyn	1	
017.003.01 Telemetrisender, 3-5 avledning	1 RUT	
CTG	1	Vegghengt
		Det er behov for skap til oppbevaring av utstyr som: PVK, blodprøvetaking, bind, kateterinseringsutstyr, tøy med mer. Det er ikke nok med modulbord. Skapet kan plasseres i hjørnet mellom pasientseng og vegg inn mot badet på 06.02.170.
091.015 Fastmontert skap med glassdører	1	
Tralle, hev/senk inkl medisinsk PC	1 IKT	Må ha strømuttak
090.001.03.3 PC, medisinsk godkjent alt-i-ett med berøring og trådløstr	1	

06.02.169 Sengerom intermediær

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.		Pasientrom for gravide og barselkvinner som trenger ekstra overvåking. Partner vil være på rommet. Må være alarm system for gruppesøk.

	List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:	Antall	Kommentar/innsjill
031.001	Infusjonsstativ mobilt	1	
	ONEWS apparat	1	Vegghengt, på motsatt side av lenestol. Er dette integrert i pasientovervåking nivå 2 medium? Hvis ja, trenger vi ikke egen skjerm.
	Partner stol	1	Må være litt bedre enn en pinnestol
	Solskjerming	1	
	Skjerming innsyn	1	
017.003.01	Telemetrisender, 3-5 avledning	1 RUT	
	CTG	1	Vegghengt
	Fastmontert underskap med glassdører	1	Det er behov for underskap til oppbevaring av utstyr som: PVK, blodprøvetaking, bind, kateterinseringsutstyr, tøy med mer. Det er ikke nok med modulbord. Underskapet kan plasseres ved siden av vask under vindu til arbeidsrom 06.02.173.
091.015	Tralle, hev/senk inkl medisinsk PC	1 IKT	Må ha strømuttak
090.001.03.3	PC, medisinsk godkjent alt-i-ett med berøring og trådløstr	1	

06.02.171 Sengerom intermediær

Avklaringer	Ansvar	Tilbakemelding
-------------	--------	----------------

Kvalitetssikre at vi nå har fått utstyret rett plassert for å sikre flyt og funksjon i forhold til rommets geometri.

Pasientrom for gravide og barselkvinner som trenger ekstra overvåking. Partner og evt nyfødt barn vil være på rommet. Må sikre plass til baljeseng/sykeseng nyfødt. Må være system for gruppesøk. Kan dør til badet her flyttes til andre siden slik som på bad 06.02.174? Hvis ja: ønskes fastmontert skap i hjørnet som beskrevet på 06.02.170.

	List gjerne opp det utstyret som bør inn i rommet:	Antall	Kommentar/innsjill
031.001	Infusjonsstativ mobilt	1	
	ONEWS apparat	1	Vegghengt, på motsatt side av lenestol. Er dette integrert i pasientovervåking nivå 2 medium? Hvis ja, trenger vi ikke egen skjerm.
	UL apparat	1	
	Partner stol	1	Må være litt bedre enn en pinnestol
	Solskjerming	1	
	Skjerming innsyn	1	
031.052	PC tralle	1	Det er for lite med en mobil PC tralle på disse tre sengene.
017.003.01	Telemetrisender, 3-5 avledning	1 RUT	
	CTG	1	Vegghengt
	Fastmontert underskap med glassdører	1	Det er behov for underskap til oppbevaring av utstyr som: PVK, blodprøvetaking, bind, kateterinseringsutstyr, tøy med mer. Det er ikke nok med modulbord. Underskapet kan plasseres ved siden av vask under vindu til arbeidsrom 06.02.173.
091.015	Tralle, hev/senk inkl medisinsk PC	1 IKT	Må ha strømuttak
090.001.03.3	PC, medisinsk godkjent alt-i-ett med berøring og trådløstr	1	

Avdeling for smittevern har vurdert Saker fra medvirkningsmøte 23.11.23

Tilstede: E. Lingås, Y. Sandnes og V. Vik-Hansen

Ønske om kum i tilslutning til lang stellebenk og håndvask inne på pasientrom:

- 060237 Luftsmitteisolatene: ønsker å fjerne håndvask i pasientrom og bare bruke kum i tilknytning stellebenk.
- 0602057 Multifunksjonsrommene : ønsker både servant og kum i pasientrom (ikke sluse på disse rommene).
- 060110/12 Kontaktsmitterommene: Ønsker både servant og kum i pasientrom
- Traller under lang stellebenk i tilknytning til kum.

Utsvar SMV.

I vurderingen av disse stuene skal servanten til håndhygiene fjernes. Håndhygiene skal, i disse bruksområdene, utføres i kum som står i tilslutning til stellebenk.

Håndhygiene skal i utgangspunktet utføres i håndvasker som er anbefalt og tilpasset til dette bruket. Med flere tappepunkter i ett rom øker risikoen for at ett tappepunkt blir brukt for lite i forhold til anbefalinger.

Det stilles fra vår side krav til utforming av «kum» som barnet skal skylles i. Kummen må være utformet slik at den minimerer risikoen for vannbårne infeksjoner, avdeling for smittevern må delta i vurderingen av type «kum» som velges. En annen forutsetning er at det ikke benyttes propp i kummen og at barnet ikke bades direkte i kum.

Utstyr som står ved vask/under vask må sikres mot kontaminering fra vask (sprut/søl). Avdelingen må velge traller som ivaretar smittevernet og kan desinfiseres mellom hver pasient.



80.06.454



Eksempel fra glassblokkene på Haukeland på rotete MTU



Eksempel på to skjermer – bedre med en stor

Tilbakemelding etter Medvirkningsmøte 3 Gruppe E NRH 23. november 2023

Etter å ha arbeidet med tilbakemeldingen har vi sett behov for ombygging av funksjon til 2 rom som vi ikke så i Medvirkningsmøtet. Vi håper vi kan bli møtt på dette da funksjonen til «Opphold pårørende» 06.01.051 vil være **til fare for taushetsplikt** og være **uheldig ut i fra et HMS-perspektiv**, se side 3. Verneombudet støtter dette forslaget.

Våre skriftlige tilbakemeldinger her inkludert vedleggene må sees i sammenheng med vedlagt Excel ark, se vedlegg «**Samlet tilbakemelding spørsmål og utstyrsliste føde og barsel**». Rom vi ba om medvirkning på har fått nye arkfaner i Excel.

Vedrørende tilbakemeldinger på rom knyttet til Fødemottaket viser vi til vedlegg: «**Tilbakemelding utstyrsliste ulike rom i tilknytning til fødemottak**»

Undersøkelles- og behandlingsrom

Generelle prinsipper

- Samme innredning i alle rom (i den grad det lar seg gjøre likt mellom NRH og NSA)
- Alle poliklinikkrommene skal ha «Sykeromskanal, poliklinikk standard»
- Undersøkelseslampe festet i tak – med flere ledd og plassert slik at man kan stille inn mellom bena (nedenfra)
- Lett tilgang til modulbord
- Multifunksjonsbenker (både GU og benk)
- Stol til partner på høyre side av undersøkelsesbenk
- Plass til pasient å kle av seg (avlukke) der man har et sted å legge klær, truse, kaste bind etc og et klede til å dekke seg til med (viser til rom på svangerskapspoliklinikk NSA)

Rom 06.01.046

- Samme utstyr og innredning som de andre rommene på mottak

Rom 06.02.178

- Samme utstyr og innredning som de andre rommene på mottak
- Ønsker å beholde det som er tegnet inn av utstyr på dette rommet **inkludert asfyksibord**

Prioritering av lystgass på undersøkelsesrom

Gruppen meldte inn bekymring knyttet til bruk av lystgass på Observasjonsrom 06.01.018. Dette ut i fra et HMS-perspektiv med tanke på flere pasienter i rommet til samme tid, og i forhold til personalet som arbeider over tid inne på rommet.

Vi ønsker å flytte lystgass til 3 andre undersøkelsesrom i *denne* prioriterte rekkefølgen:

- 1) 06.01.016 Undersøkelse akutt
- 2) 06.01.015 Undersøkelse akutt
- 3) 06.01.017 Undersøkelse og behandling

Grupperom 14.02.010 og 15.02.011

- Det er behov for å kunne åpne opp mellom grupperom 14.02.010 og grupperom 15.02.011
- Det er behov for vask, skap, benk og kaffetrakter på 14.02.010

NOUS

Dette er to rom som ligger til MVG Forskning og undervisning OUS og UiO, hvor det ene ligger for OUS 14.02.010 og det andre til UiO 1502.011. Rommene er behandlet i annen medvirkningsgruppe. Rommene endre ikke, men det er spilt inn fra MVG FOU at det ønskes fleksibel vegg mellom disse rommene. Videre håndtering av dette tas av Nye OUS.

Rom 16.01.359 Møterom

Det er behov for å ha et eget rom for leger til morgenmøter og til undervisning. Vi er pålagt undervisning, forbedringsarbeid og lære av våre feil. Alvorlige pasienthendelser må tas opp i kollegiet og i læringssammenheng. En fødselsskade koster samfunnet opp mot NOK 30 millioner. Legene er avhengig av å være i nærhet av fødestuer, mottak og obs-pasienter da sekundene teller.

- Møterom – morgenmøte & internundervisning
- Plass til ca 30 leger
- Innenfor rimelig avstand til fødestuene, fødemottak og obs post (J3) da det står om sekunder
- Trenger kaffemaskin og minikjøkken - da dette rommet også skal brukes som spise-/pauserom for legene i mangel på egnet pauserom for legene på føden i J4
- Skjerm til undervisning og gjennomgang av pasienter i plenum
- Tverrfaglig mulighet er svært viktig
- Dette rommet er avgjørende for å sikre pasientsikkerhet og sikre undervisning og utdanning for LIS og overleger

NOUS

Nye OUS har mottatt en bekymringsmelding fra en deltager i medvirkningsgruppen på vegne av hele gruppen som omhandler dette. Se saksnummer 022 i møteloggen for videre håndtering.

Dette kan gjøres ved å:

- Innlemme nærmeste overnatting for leger 13.02.004 i møte 16.01.359 til ett rom.
- Flytte vegg slik at den går i flukt med vegg til dagens plassering Stillerom 06.02.165, innlemme del av gang og dør teknisk rom.

Overnattingsrom (vaktrom)

- Dusj og WC med direkte tilgang (ikke annet alternativ)
- Nærme fødeavdeling og obs post
- Dette er HMS, pasientsikkerhet og ivaretagelse av smittevern

Dette kan gjøres ved å:

- Rom 14.02.028 blir overnattingsrom - flytte grupperom (UiO) 14.02.028 ut av etasjen
- Overnattingsrom 13.02.004 blir inkludert i møterom 16.01.359, og vegg flyttes helt ut
- Overnattingsrom 13.02.003 beholdes
- Lage bad med WC og dusj mellom overnattingsrommene med dør til begge rom

B-del avtalen og A2 mellom Legeforeningen og arbeidsgiver regulerer dette i tillegg til Arbeidsplassforskriften og Lov om Arbeidsmiljø, viser til **vedlegg 3**.

NOUS

Det pågår et overordnet arbeid med å se på plassering av overnattingsrom og videre tilgang til WC og dusj for disse, dette utfra B-delsavtale OUS og Arbeidsplassforskrift.

Arbeidsstasjoner

Generelle prinsipper for arbeidsrommene

Ansatte ved fødeavdelingen har liten mulighet for å gå til eget pauserom i løpet av vekten. Personalet spiser ofte ved PC, og det er liten mulighet for å gå fra klinisk arbeid.

- Vi trenger rektangulært bord på følgende arbeidsstasjoner:
 - 06.01.038
 - 06.01.074 (funksjonen av rommet ønskes brukt til Opphold pårørende rom 06.01.051, se nedenfor)
- Vi trenger høy sofa med stoler og bord tilhørende (plassert innerst i rommet) på følgende arbeidsstasjoner:
 - 06.01.075
 - 06.01.038
 - 06.02.128
 - 06.02.175
 - 06.02.159
 - 06.02.158
- J3: På rom 06.02.159: **vindu mot gang tas bort. Behov for håndvask** på dette rommet.

NOUS

Det ligger servant inne på dette rommet. Vindu mot gang beholdes da det er en universell utforming på dette standardrommet, glasset er planlagt frostet slik at det hindrer innsyn, men likevel slipper noe dagslys inn og bryter også opp veggflaten i en lang korridor.

- J2: På rom 06.01.037 skal stoler og bord ut, og erstattes med en ny kontorplass (totalt 4 stk)
NOUS
Rommet er bare 18 kvm og det er krav om 6 kvm per arbeidsplass, derfor kan ikke bordet bli erstattet av en arbeidsplass nummer 4.
- J1: Vi ønsker at stillerom 06.02.164 tas bort og inkluderes i arbeidsstasjon 06.02.124. Dette vil gi en bedre utnyttelse av rommet.
NOUS
Dette rommet er lagt inn utfra et prinsipp om et visst antall stillerom til alle kontorarbeidsplasser, videre ett stillerom per arbeidsstasjon. Dersom konseptet med flermannskontorer skal fungere etter hensikten mener Nye OUS at de stillerom som er prosjektert inn bør ligge uendret.
- J1: Vi må ha servant på arbeidsstasjon 06.02.158
NOUS
Det er lagt inn servant i arbeidsrom 06.02.175 som er ment å betjene området. Ved behov for å vaske hender gjøres dette inne på pasientrom ved at man vasker seg inn/ut av rommet.

Rom 06.01.051 Opphold pårørende

- Rommet bør **bytte plassering med rom 06.01.074 Arbeidsrom tverrfaglig stort.**
 - Det er u hensiktsmessig å legge oppholdsrom pårørende inntil pauserom for personalet da dette blant annet er til fare for *taushetsplikt* (dør åpen til pauserom med mer). Det er også ut i fra et HMS-perspektiv viktig å kunne sikre gode og trygge rammer for ansatte i pause. Det er behov for å skille aktiviteter knyttet til pasientbehandling og pauserom. Verneombudet støtter dette forslaget.
 - Det vil være behov for ren og uren sone, kjøleskap med mer; enklere å ivareta det på et kvadratisk rom.
 - Det er tilgang på vann i vegg fra multifunksjonsrom 06.02.057
- **Må behandles i eget særmøte** (slik NSA har gjort)

NOUS

NSA har kjørt særmøter for innholdet i rommet, ikke endret plassering av dette med en intern rokade så sent i prosjektering.
Endelig plassering av rom og verifisering av disse var tema for møte 2, pulje 1, dermed kommer denne innmeldingen egentlig for sent.
Nye OUS har likevel meldt dette som sak til neste avklaringsmøte mellom OUS og HSØ PO for å se på om det er mulig å omprosjekttere området og avklare om dette da blir en evt. kostnadsdrivende faktor.

Rom 06.01.074 Arbeidsrom tverrfaglig stort

- Som beskrevet overfor bør rommet bytte plassering med rom 06.01.051 Opphold pårørende. Dette gir i tillegg nærhet til rom 06.01.050 Pause
- Det vil være behov for vask på dette arbeidsrommet
- Hvis arbeidsrommet flytter plassering til rom 06.01.051 er det ikke behov for rundt bord med stoler. Hvis arbeidsrommet likevel må bli på nåværende plassering beholdes bord og stoler.

➤ **Må behandles i eget særmøte**

NOUS

Se kommentar i punktet over.

Ifht vask på dette rommet, så innarbeides det ikke, det er tilgang på servant på pauserom som ligger i nærheten, videre er det WC med servant rett ved inngangen til arbeidsrom tverrfaglig.

Rom 06.01.065 Stillerom

Dette rommet **bør innlemmes i rom 06.01.050 Pause** for å kunne ha stort nok areal til pauserom for de som er på vakt til enhver tid. Vegg og dør trekkes ut i flukt med trapperom. Vi mener det er tilstrekkelig med ett stillerom i J4 (06.01.066). Hvilerom for vaktpersonell ivaretas på Stillerom 06.01.066

NOUS

Det er kommet innspill både gjennom forprosjektet og funksjonsprosjektet om behovet for områder det personell kan trekke seg tilbake å hvile. Dette gjelder både vaktgående personell, samt gravide og andre som trenger tilrettelagt arbeid. Stillerommet er lagt inn som et hvilerom for vaktgående personell og bør beholdes som dette.

Det andre stillerommet det pekes på som ligger i enden av korridoren, har et teknisk rom/sjakt i bakkant og en litt annen geometri og anses ikke like egnet som hvilerom, men dette kan i så måte være et hvilerom nummer to. Det kan i årene som kommer bli endringer i vaktturnuser for helsepersonell og flere yrkesgrupper kan tenkes å få lengre vakter, og dermed inntreffer sannsynligvis krav om hvile gjennom vekten. Da er det etter Nye OUS sin mening hensiktsmessig å opprette holde to rom som kan ha funksjon som både stillerom for samtaler, og for å trekke seg tilbake og hvile i en god stol. Det bør derfor planlegges med to gode lenestoler i disse to rommene, i tillegg til et bord med PC/skjerm.

Rom 06.02.155 Stillerom og 06.02.165 Stillerom

- Bytte plassering av 2 stillerom (06.02.155 og 06.02.165) **med 2 WC** (13.02.181 og 13.02.178).

NOUS

Samme kommentar som tidligere ifht å beholde dimensjonerte og prosjekterte stillerom.

Pauserom

Generell tilbakemelding

Spiserom/pauserom skal være så store at alle ansatte skal ha plass til å spise samtidig. Det er pr i dag ikke ivaretatt for leger som må være i nærheten av føden. Hvis møterom 16.01.359 kan utvides som foreslått tidligere i dette dokumentet, vil derimot dette være ivaretatt.

B-del avtalen og A2 mellom Legeforeningen og arbeidsgiver regulerer dette i tillegg til Arbeidsplassforskriften og Lov om Arbeidsmiljø, se vedlegg: «**Utdrag fra B-dels avtale OUS og Arbeidsplassforskriften**».

NOUS

Det er slik Nye OUS vurderer det ikke et krav at det skal tilrettelegges for egen pauserom kun for leger. Pauserom som er prosjektert i planet er felles for de yrkesgrupper som jobber der. Tidlig i forprosjektet endret medvirkningsgruppen pauserommet på fødegang J4 og tok ned arealet til slik det nå ligger prosjektert, det ble da flytte areal over til fødemottaket slik at det ble sikret et pauseområde for de som jobber der.

Se ellers kommentar om bekymringsmeldingen i aksjonsloggen.

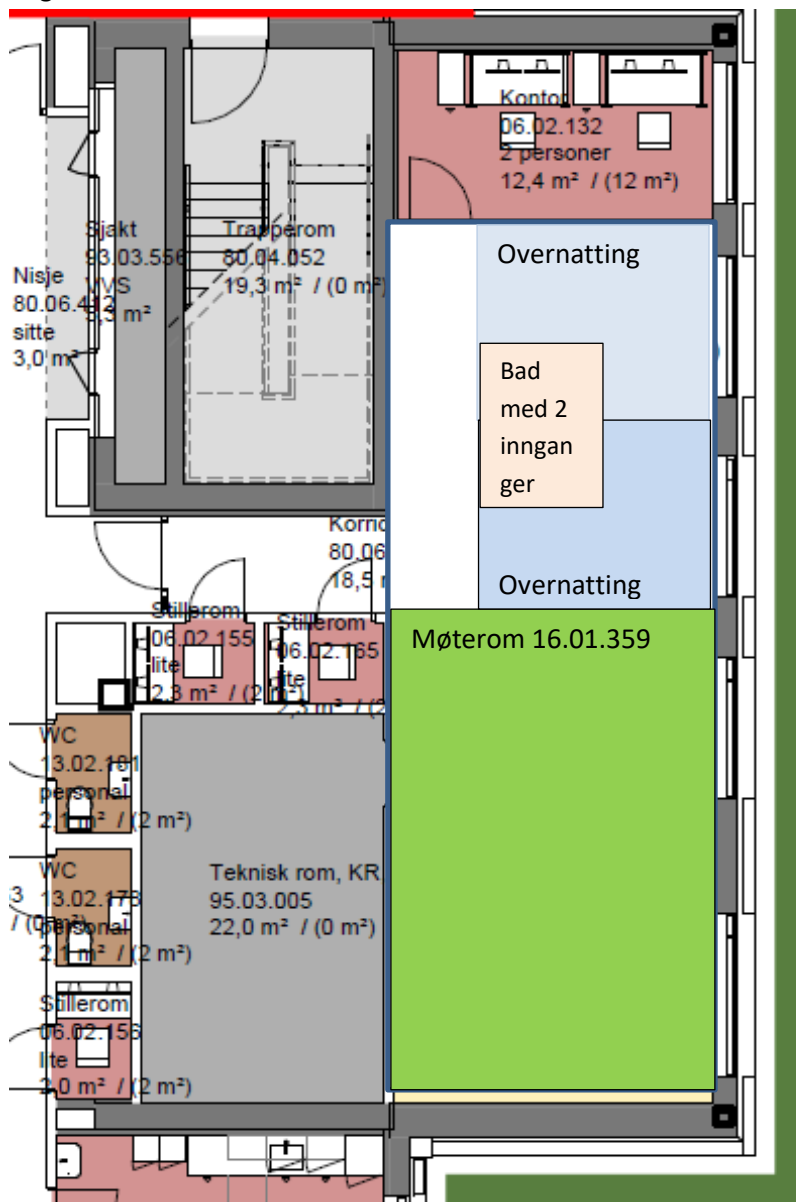
Utstyr pauserom

- Det er behov for «**dobbel**» **hjørnesofa**» (som en U) med to rektangulære bord (må kunne gå mellom) og supplerende stoler på følgende på pauserom:
 - 06.02.148 (J1)
 - 06.02.147 (J2)
 - 06.01.050 (J4)

NOUS

Som det bel informert om i møte tre jobbes det overordnet med å se på møbler og inventar i alle standardrom pauserom. Innspill fra MVG bes i så måte tas med inn i dette arbeidet.

Vi planlegger at leger bruker møterom 16.01.359 (inkludert 13.02.004) til pauserom/spiserom på dagtid.



Servant på grupperom/kontor

Vi må ha servant på *enten* kontor 16.01.242 eller grupperom 06.02.125 (kan være det er tegnet inn, men vanskelig å se)

NOUS

Det er ingen kontor som har servant i NRH, håndhygiene skal ivaretas ved spriting av hender. Det er servant på alle barselrom, undersøkelsesrom og føderom plan 07 og det legges til grunn at ved tilsussing av hender ifbm pasientkontakt vaskes hender rene inne på pasientrommet før det forlates.

Grupperom 06.02.125 som er en del av arbeidsstasjon som ligger mot heiskjerner i alle plan, skal ikke ha servant i rommet. Spis/opphold ligger vegg i vegg med dette rommet og her er det servant og tilgang på kald og varm drikke, videre er det kort avstand til WC. Det er lagt inn servant i alle arbeidsstasjoner som ligger ute i fingene, dette da det er lang avstand inn til andre rom med servant som ikke er pasientrom.

Pasientrom i J1, J2 og J3

1. Koffertskap: Ønskelig med to hyller for avsetting av bagger mor og partner pga stor mengde bagasje (to voksne + babyutstyr)
2. Plassering av kjøleskap på hylle i forlengelse av koffertskap
3. Det er behov for **skapseng på flere pasientrom på J3**. Dette fordi mange av våre brukere kommer langveisfra og vil ha behov for å ha partner med seg under oppholdet. Vi ønsker dette på 7 rom ytterst i lamell J3.
4. Gruppen ønsker å **flytte dør til bad på pasientrommene på J3** på samme måte som er gjort på pasientrommene på J1 og J2. Dette for å gi bedre romutnyttelse og økt areal. Det vil være både pasient og partner som oppholder seg på pasientrommet til enhver tid. Vi anser det ikke som særlig problematisk at dør til badet vil være til hinder ved akutt situasjon. Rommene skal gi mulighet for fleksibel bruk. Krok mellom pasientseng og vegg mot bad kan brukes til for eksempel amming når rommet brukes som barselrom.
5. Det må avsettes **lagringsplass til mobile stallebord i J1, J2 og J3** (se Excel ark)

NOUS

Nye OUS støtter innspill på pkt. 1, 2, 3 og 5. Ifht. å flytte dør og utvide korridoren på de rom som ligger i J3, så ønskes dette innarbeidet dersom det ikke er en kostnadsdrivende faktor å omprosjektere dette området.

Skjermer:

Generelt prinsipp:

Viktig med buede PC-skjermer på alle arbeidsplasser og undersøkelsesrom. Dette for å skape et «ryddig» og roligere bilde. Se bilder i vedlegg: **«Bilder fra Haukeland»**.

J1:

- Arbeidsrom 06.02.158:
 - digital pasienttavle med romoversikt J1 og J2
 - slaveskjerm over pasienter på telemetri (skop)
 - skjerm til internundervisning som kan svitsje over til GAT med ukesvisning
- Arbeidsrom 06.02.175:
 - digital pasienttavle med romoversikt J1 og J2
 - slaveskjerm over pasienter på telemetri (skop)
 - skjerm til internundervisning som kan svitsje over til GAT med ukesvisning
- Pauserom 06.02.148:

- skjerm til internundervisning, som kan svitsje over til også å vise milou.
- Blå grupperom 14.02.010:
 - digital pasienttavle med romoversikt over alle inneliggende pasienter og pasienter på hjemmemonitorering
 - skjerm til Milou over pasienter som ligger på J2, J3, J4 og hjemmemonitorering
 - skjerm til internundervisning

NOUS

Dette rommet er ferdig behandlet i MVG FOU og er et undervisningsrom felles for OUS.

J2:

- Møte 16.01.359 (ved legeovernattingen):
 - digital pasienttavle med romoversikt over alle inneliggende pasienter og pasienter på hjemmemonitorering
 - skjerm til milou (svitsje mellom J4, J3, J2 og Fødemottak)
 - skjerm til internundervisning
- Arbeidsstasjon 06.02.128:
 - digital pasienttavle med romoversikt
 - slaveskjerm over pasienter på telemetri (skop)
 - skjerm til milou
 - skjerm til internundervisning som kan svitsje over til GAT med ukesvisning
- Kontor 16.01.128:
 - digital pasienttavle med romoversikt
 - slaveskjerm over pasienter på telemetri (skop)
 - skjerm til milou

NOUS

Digitale pasienttavler på kontorer ligger ikke til grunn for dette standardrommet. Rommet er behandlet i medvirkningsgruppe Kontor og møterom i forprosjektet.

- Pause 06.02.147:
 - skjerm til internundervisning som kan svitsje over til milou

J3:

- *Fødemottak: Se vedlegg nr 1*
- Arbeidsstasjon 06.02.159:
 - digital pasienttavle med romoversikt
 - slaveskjerm over pasienter på telemetri (skop)
 - skjerm til milou

- skjerm til internundervisning som kan svitsje over til GAT med ukesvisning
- Grupperom 06.02.125:
 - digital pasienttavle over inneliggende pasienter og pasienter på hjemmemonitorering
 - slaveskjerm over pasienter på telemetri (skop)
 - skjerm til milou
 - skjerm til internundervisning som kan svitsje over til GAT med ukesvisning

NOUS

Digitale pasienttavler på grupperom ligger ikke til grunn for dette standardrommet, det ligger inne en AV-pakke som skal detaljeres de kommende år. Dette rommet er ferdig behandlet i MVG FOU og er et undervisningsrom felles for OUS.

- Stillerom 06.02.163:
 - digital pasienttavle over inneliggende pasienter og pasienter med hjemmemonitorering
 - skjerm til milou

J4:

- Pauserom 06.01.050:
 - skjerm til milou (svitsje mellom J4, J3 og Fødemottak)
 - skjerm til internundervisning
- Opphold pårørende: 06.01.051 (*alternativt romnummer 06.01.074*):
 - Her trenger vi to skjermer til intern- og foreldreundervisning og foreldre/pasientrelatert informasjon
- Arbeidsrom 06.01.038:
 - digital pasienttavle med romoversikt
 - slaveskjerm over pasienter på telemetri (skop)
 - skjerm til GAT med ukesvisning av turnus som også kan svitsje over til internundervisning
 - skjerm til milou J4 inkludert multifunksjonsrom
- Arbeidsrom tverrfaglig 06.01.074 (*nytt romnummer 06.01.051*):
 - digital pasienttavle med romoversikt J4, J3 og Fødemottak
 - skjerm til Milou (svitsje mellom J4, J3 og Fødemottak)
 - slaveskjerm over pasienter på telemetri (skop)
- Arbeidsrom 06.01.075:
 - digital pasienttavle med romoversikt
 - slaveskjerm over pasienter på telemetri (skop)
 - skjerm til GAT med ukesvisning av turnus som også kan svitsje over til internundervisning

- skjerm til milou J4 inkludert multifunksjonsrom

Dekontaminator på isolatrom

*Følgende bad på isolatrom ønsker vi å **beholde** dekontaminator:*

- Isolatrom med lang avstand til desinfeksjonsrom:
 - Bad 06.02.030 (isolat 06.02.001 i J1, tenkt som kohort)
 - Bad 06.02.034 (isolat 06.02.002 i J2)
 - Bad 06.02.097 (isolat 06.02.004 i J3)
 - Bad 06.01.028 (isolat føderom 06.01.011)
 - Bad 06.01.029 (isolat føderom 06.02.012)
- Luftsmitteisolat:
 - Bad 06.02.110 (isolat 06.02.108 i J1)
 - Bad 06.02.113 (isolat multifunksjonsrom 06.02.007)
- Isolatrom med dekontaminator må sikres **plass til mobilt stellebord**. Dette gjelder isolatrommene 06.02.001 og 06.02.002. Isolat føderom 06.01.011, isolat føderom 06.01.012 og isolat multifunksjonsrom 06.02.007 (J3) trenger ikke mobilt stellebord.

*Følgende bad på isolatrom **uten** dekontaminator:*

- Bad 06.02.098 (isolat 06.02.008 i J1)
- Bad 06.02.035 (isolat 06.02.003 i J1)
- Bad 06.02.032 (isolat 06.02.005 i J1)
- Bad 06.02.031 (isolat 06.02.006 i J1)
- Bad 06.02.033 (isolat 06.02.009 i J2)
- Isolatrom uten dekontaminator må sikres **stellebenk på badet** med mulighet for badestell av barnet. **Vask på badet må byttes ut til stelveask.**

Kriseblod

Medvirkningsgruppen har kommet fram til at det likevel er behov for oppbevaring av kriseblod på J4. Dette etter nylig kritisk hendelse.

- Bør plasseres sentralt i lamell J4. Ønsket inn på «Lager utstyr» 06.01.056

NOUS

Det ble i medvirkningsmøte 2 meldt inn behov for kjøleskap for lagring av blod. Dette er anmerket plassert i PNA-rom 10.03.007, i lamell J3.

Asfyksibord på hver fødestue

Medvirkningsgruppen anbefaler sterkt at asfyksibord på alle fødestuer prioriteres nå da dette er avgjørende for pasientsikkerheten. Dette er en del av den basale behandlingen. Se vedlegg:

«Asfyksibord på stuen- dokumentasjon om hvorfor»

- Dette må behandles i eget særmøte

NOUS

Som meldt tilbake tidligere så er det ikke lagt inn asfyksibord i fødestuer, men det er avsatt plass til dette samt lagt inn infrastruktur i sykeromskanalen for å ivareta dette. Andel utstyr som skal overføres er høyt for dette prosjektet, det er lagt til 29 %. Det vil at 29 % av alt utstyr som skal inn i nye bygg skal være utstyr man tar med seg fra der man flytter fra. Dersom Kvinneklinikken kjøper inn asfyksibord i årene frem mot 2031, så vil dette bli overført inn i NRH og kan tas i bruk på føderom fra dag 1.

Fødestuer med og uten badekar

1. Fødestuer med og uten badekar har mange av de samme ønskene for utstyr
2. Behov for å **skjerme mest mulig av MTU**. Dette etter befarig på nye fødeavdelingen på Haukeland sykehus der dette ikke var ivaretatt. Har mye å si for progresjon i fødsel. Det virker hemmende på hormonet oxytocin som er fødehormonet. Se bilder i vedlegg: **«Bilder fra Haukeland»**
3. Det er behov for **skjerming fra dør/korridor inn til alle fødestuene**
4. Det er ønskelig med kum på alle fødestuer + håndvask
5. Hvis vi *ikke* får asfyksibord er det behov for varmelampe på alle fødestuer
6. Hev/senk badekar:
 - a. Det er viktigere med hev/senk badekar enn mobile badekar. Vi ønsker å opprettholde 6 badekar.
 - b. Vi forløser hovedsakelig fra langsiden av badekaret, men må kunne bevege oss rundt hele karet. På langsiden trenger vi ikke mer en ca 1,5 m for å kunne forløse.

NOUS

Nye OUS støtter alle punkter, men med anmerking på punkt 6 a. Dette er egen aksjon i loggen og der det pekes til at dette vil bli avklart i Temamøte 2 sanitær og videre avklares på tvers mot NSA for å sikre like prinsipper.

Sykeromskanal på alle fødestuer og multifunksjonsrom

Valg av sykeromskanal må være av en type slik at asfyksibord kan kobles til samtidig som den sikrer nødvendig tilgang til utstyr til mor. Den må være hensiktsmessig plassert både i forhold til fødeseng og asfyksibord.

Multifunksjonsrom

Vi tror ikke det er plass til asfyksibord her, tenker at det kanskje kan gå greit ettersom det er tett på asfyksirommet. Tanken er at disse rommene vil bli brukt litt annerledes enn fødestuene.

Vil likevel at det et sted i rommet (nærme døren) skal etableres uttak til asfyksibord så man kan ha det på stuen dersom man vet at man vil trenge det og ønsker det. Derfor:

- Uttak til asfyksibord, sug, neopuff/O2 etc
- Det er ønskelig med kum på alle 3 multifunksjonsrommene
- Nødvendig med håndvask på 06.02.037 og 06.02.057.
På 06.02.007 Isolat multifunksjonsrom er det håndvask i slusen.

For øvrig alt det samme ellers som på en fødestue (bortsett fra slynge)

NOUS

Som anmerket i aksjonsloggen ifht tilbakemelding fra smittevern, blir det ikke servant i disse rommene. Kummen brukes også til håndvask i disse føderommene.

Isolat fødestuer

Kontaktmitte fødestue:

- Vi må ha et asfyksibord på hvert av disse rommene, viktig med tanke på redusere smitte i avdelingen – avklare de barna man kan, på stuen tett på mor. Gir også en raskere mulighet for akutt hjelp til barnet – bedre kvalitet på behandling.
- Det er behov for kum på 06.01.011 og 06.01.012 Fødestue kontaktmitte
- Hvis vi *ikke* får asfyksibord er det behov for varmelampe på kontaktmitte fødestue
- For øvrig ønskelig med samme utstyrliste som på fødestue uten badekar – men trenger IKKE slynge/slyngeoppheng

Luftmitte fødestue/multifunksjonsrom 06.02.007:

- Behov for asfyksibord på stuen – svært viktig her for å forhindre luftmitte i avdelingen. Luftmitte er høyeste nivå av isolasjon.
- Det er behov for kum
- Hvis vi *ikke* får asfyksibord er det behov for varmelampe på kontaktmitte fødestue

WC/Dusj 06.01.065 (J4)

- trenger hyller/skap til rene uniform og håndklær
- knagger
- sortering klær/søppel

Lagerrom- ikke sett på

Det er viktig med glassdører på alle skap, både høye skap og lave skap.

Det er behov for medvirkning på alle lagerrom, se vedlegg: «**Samlet tilbakemelding spørsmål og utstyrliste føde og barsel**».

Oppstillingsplass saft, kjeks etc på J4

Det må avsettes areal til dette da det må være tett på fødestuene. For lang avstand til 06.01.051 «Opphold pårørende».

NOUS

Det er ikke avsatt areal og det er ikke innarbeidet nisjer i korridor for dette. Saft, kjeks og annet må hentes på Opphold pårørende.

Kameraovervåking

Det er behov for kameraovervåking på venteplass 06.01.071 da det er vanskelig å se akutte hendelser fra vaktrom fødemottak.

Rom vi ønsker medvirkning på

Vi viser her til egne arkfaner i Excel, se vedlegg: **Samlet tilbakemelding spørsmål og utstyrsliste føde og barsel.**

Tøynisjer

Må kunne ha plass til nok tøy for å re 11+3 fødesenger 24/7 – betyr at det må fylles på også i helg med sengeklær til fødesenger, helsetepper og håndklær, kluter, pasientskjorter, baby tøy og trekk til babydyner.

NOUS

Aktiv forsyning og avdelingspakke-logistikk vil sikre rett antall og sortiment av tekstilleveranser utfra behovet til det enkelte funksjonsområde.

Rom som behandles i egne særmøter

- 06.02.149 /06.02.116 Opphold/spis og 13.05.047 / 13.05.048 Oppvask buffet. PO deltar på dette.

NOUS- møtet er avholdt 08.12.2023, beskrevet i aksjonsloggen

- 06.02.180 Oppstillingsplass utstyr (J2)-

NOUS- dette jobbes det med overordnet og blir ikke noe særmøte om dette.

Uavklarte spørsmål

- I følge leder for Billeddiagnostikk og intervensjon er det pr i dag **ikke** ivaretatt flyt av pasienter fra føden som trenger intervensjonsradiologisk behandling. Dette er et spørsmål om pasientsikkerhet og må løses før de endelige brikkene legges. Operasjonsstuene i J vil kunne ivareta dette ifølge fagkoordinator, men dette bør sjekkes ut. **NOUS- hybridstuer som legges i bygg J, plan 04 tenkes brukt i denne akuttsløyfen.**

- Avsetting av areal til forflytningshjelpemidler i hele etasjen- **NOUS- dette ses på overordnet for bygg J.**
- Nemndbehandling – hvor skal dette være? 2 leger, pasient og partner vil være til stede. **NOUS- dette er svart ut tidligere. Det er ikke avsatt egen rom til denne spesifikke aktiviteten, det må bookes rom til dette utfra aktivitet.**
- Induksjonspoliklinikk? Behov for 2 undersøkelsesrom (GU-rom) som brukes til dette. Skjermet nisje/eget rom for CTG-taking før/etter induksjon. **NOUS- det er overordnet lagt til grunn at fag som legges til områder i bygg J også planlegges med sin polikliniske aktivitet i plan 01, bygg J.**
- Mottak av elektive sectioer – hvor? **NOUS- dette er svart ut i aksjonsloggen i møte 2, pulje 1.**
- Plassering av 19 barselrom (enerom med skapseng)- **NOUS- dette er svart ut i aksjonsloggen i møte 2, pulje 1.**

Utdrag fra B-dels avtalen OUS

8.4 Arbeidsmiljø og vernetiltak

Overenskomstens del A2 §8.4.

8.4.1 Vaktrom

Overenskomstens del A2 §8.4.1.

Leger med tilstedevakt skal disponere egnet vaktrom. Vaktrommet skal være utstyrt med telefon, og det skal være lett/hensiktsmessig adkomst til toalett og dusj.

Vaktrommet skal ryddes/rengjøres og seng res mellom hver vakt av rengjøringspersonalet. Leger som har hjemmevakt med jevnlig utrykning på vakt må ha hensiktsmessig hvilemulighet på arbeidstedet.

Jfr. forøvrig Forskrift om arbeidsplasser og arbeidslokaler

8.4.2 Kontor og romfordeling

Leger skal ha hensiktsmessig kontorarbeidsplass med tilgang til PC. For at kontor plassene skal kunne utnyttes etter hensikten, er det viktig å se plassering av disse i forhold til avdelingen legen arbeider ved.

8.5 Utdanningsfond og vitenskapelige fond

Se Overenskomstens del A2 § 8.5.

8.6 Livsfasepolitikk

Foretaket vil fokusere på en livsfaseorientert personalpolitikk som sikrer at leger ansatt i foretaket skal ha en meningsfull arbeidssituasjon gjennom alle livets faser. De muligheter som gis i arbeidsmiljøloven, overenskomst eller interne retningslinjer skal brukes aktivt for den enkelte i ulike livsfaser. Dette innebærer blant annet at når en lege ber seg fritatt for å gå i vaktordninger, eller arbeidssituasjonen på annen måte tilsier endringer, skal det gjennomføres en samtale med den enkelte lege og det skal foretas en individuell vurdering med sikte på et tilpasset opplegg.

Følgende virkemidler kan være aktuelle:

- Fleksibilitet i forhold til innretning av arbeidsdagen
- Tilpasning av tjenesteplan med større aktivitet på dagtid

Side 17 av 18

Handwritten signature/initials

Utdrag fra Arbeidsplassforskriften

Forskrift om utforming og innretning av arbeidsplasser og arbeidslokaler (arbeidsplassforskriften)

§ 2-1. Utforming og innredning av arbeidsplasser og arbeidslokaler

Arbeidslokaler og atkomsten til lokaler skal være utformet og innredet med sikte på den virksomheten og de arbeidsplassene som skal finnes i lokalet og ha en tilfredsstillende velferdsmessig standard.

Arbeidsplasser skal være dimensjonert, innrettet og tilpasset arbeidets art, arbeidsutstyret og den enkelte arbeidstaker. Gulvarealet skal være så stort at det blir tilstrekkelig fri plass til gode og varierte arbeidsstillinger og bevegelser, og slik at arbeidet og bruk av arbeidsutstyr ikke medfører fare for sikkerhet og helse.

Arbeidsutstyr skal plasseres og oppstilles slik i forhold til omgivelsene at utførelse av arbeid, samt bruk og vedlikehold av arbeidsutstyr ikke medfører fare for sikkerhet og helse.

Fundamenter og festeanordninger for arbeidsutstyr skal være slik at innretningen er stabil.

Arbeidsplasser, arbeidsutstyr og prosesser skal avskjermes mot omgivelsene når det utføres arbeid som kan innebære belastning, fare eller helserisiko for andre arbeidstakere for eksempel på grunn av lys, stråling, sprut, støy eller luftforurensning.

Ved utforming og innredning av arbeidsplasser og arbeidslokaler skal det tas særlig hensyn til fare for vold og trussel om vold.

0 Endret ved [forskrift 17 nov 2016 nr. 1338](#) (i kraft 1 jan 2017).



§ 2-2.Arbeidsstol

Arbeidsstolen skal være stø, gi brukeren bevegelsesfrihet og muliggjøre en stabil og bekvem stilling. Stolen skal om nødvendig motvirke overføring av vibrasjoner.

Ved fare for uheldig muskelbelastning, for eksempel ved arbeid med dataskjerm, skal stolsetet være regulerbart i høyden og stolryggen være regulerbar i høyde og skråstilling. Om nødvendig skal stolsetet også være regulerbart i dybden.

En fotstøtte skal stilles til rådighet for dem som ønsker det.

Underarmsstøtte skal ved behov kunne påmonteres.

§ 2-3.Arbeidsbord

Arbeidsbord og arbeidsbenker skal være tilstrekkelig store slik at det er mulig med en hensiktsmessig og fleksibel plassering av arbeidsutstyret.

Ved fare for uheldig muskelbelastning, for eksempel ved arbeid med dataskjerm, skal det være tilstrekkelig plass for støtte til underarmer og hender.

Arbeidshøyden skal kunne tilpasses gode arbeidsstillinger.

Kapittel 3. Krav til personalrom, rom for renholdsutstyr, førstehjelpsrom og førstehjelpsutstyr

§ 3-1.Plassering av personalrom

Personalrom skal være hensiktsmessig plassert i forhold til personalinngang og arbeidssted.

§ 3-2. Dimensjonering og innredning av personalrom

Ved dimensjonering av personalrom skal det blant annet tas hensyn til:

- a. arbeidets art,
- b. det største antall arbeidstakere som normalt skal bruke rommet samtidig,
- c. at det skal utstyres med et antall bord og stoler med rygg som er tilpasset antallet arbeidstakere,
- d. at virksomheten skal kunne sysselsette både kvinner og menn. I personalrom skal det ikke plasseres enn det som er knyttet til den naturlige virksomheten i rommet.

§ 3-3. Gravide og ammende

Gravide og ammende skal ha mulighet for å legge seg ned og hvile under egnede forhold.

§ 3-5. Spiserom

Virksomheten skal normalt ha spiserom eller tilgang til tilfredsstillende lokaler utenom virksomheten.

Spiserom skal være så stort at det gir tilfredsstillende plass til det største antall arbeidstakere som skal spise samtidig.

Spiserom skal være hensiktsmessig innredet, og om nødvendig slik at arbeidstakerne kan tilberede måltider der.

§ 3-6. Vaskerom

Virksomheter skal ha særskilt vaskerom eller vaskested.

Det skal være atskilte vaskerom eller vaskesteder for kvinner og menn, eller atskilt bruk av dem.

Gulv i vaskerom skal ha en utforming og overflate som motvirker at det blir glatt.

Det skal være tilstrekkelig fri gulvplass foran vaskestedene.

Det skal stilles tilstrekkelige og egnede dusjer til rådighet for arbeidstakerne dersom arbeidets art eller helsemessige forhold gjør det påkrevd.

Dusjrommene skal være tilstrekkelig store til at hver arbeidstaker har tilstrekkelig plass til å vaske seg under forsvarlige hygieniske forhold.

Dusjene skal være utstyrt med rennende kaldt og varmt vann.

Bjørn Aage Feet, programleder Nye Rikshospitalet

Oslo 11/12 2023

Kopi Trine Ertzeid, Fagkoordinator/spesialrådgiver nye Rikshospitalet

Kopi Miriam Kim Nyberg avdelingsleder Fødeavdelingen OUS

Bekymringsmelding vedrørende mangel på overholdelse av avtaler og lovverk vedrørende fellesrom (morgenmøterom, pauserom og overnattingsrom) Fødeavdelingen nye RH

Formålet med medvirkning er å sikre gode og funksjonelle løsninger som understøtter god pasientbehandling, effektiv drift, omstilling og utvikling av virksomheten, forskning og øvrige oppgaver som tilligger god sykehusdrift. Medvirkningsgruppene skal bidra til at Føden er et akutfag med helt spesielle behov i forhold til andre fagområder. Det er visse absolutte krav til pasientflyt som må ivaretas f.eks transport tid til operasjon. Det gjelder også behov for nok kontorer og møterom og andre støtterom i umiddelbar nærhet av fødeavdelingen/obs post og mottak. Mangelen på kontorer og møterom som ivaretar behovet og reguleringer har vært et tema gruppen har kommet tilbake til på nesten samtlige møter (helt fra konseptfase). Gruppen har påpekt at antall og størrelse på kontorer, møterom og pauserom må ses i relasjon til antall som jobber til enhver tid. Føden er en akuttavdeling og har behov både for dokumentering, telefonkonsultasjoner, fagutvikling, undervisning, fordypning, samtaler med ansatte for lede etc. umiddelbart og i nær tilknytning til klinisk drift for å sikre funksjonsdyktige og pasientvennlige løsninger som understøtter effektiv pasientbehandling, godt arbeidsmiljø og driftsøkonomi.

Nærlokalisering av støtterom ved en fødeavdeling dreier seg i bunn og grunn om pasientsikkerhet og er ikke ivaretatt i siste skisser.

Medvirkningsgruppe for Føden nye RH i samråd med tillitsvalgt og verneombud ser seg således dessverre nødt til å komme med en skriftlig tilbakemelding på støtterom planlagt for legearbeid på fødeavdeling på nye RH.

Den skisserte løsningen for fødeavdelingen på siste medvirkningsmøte vil gå ut over spesielt tre kjerneområder som OUS som universitetssykehus har ansvar for; pasientbehandling, utdanning og ivaretagelse av helsepersonell og forskning/undervisning.

Fagpersoners kompetanse er fundamentet for god sykehusplanlegging, bygg og drift. Gruppen er av den oppfatning at mange av de særskilte faglige hensyn man må ha med i utforming av en funksjonell fødeavdeling og som gruppen har spilt inn i løpet av de ulike prosessene i planlegging av nytt sykehus har blitt delvis imøtekommet. Det er imidlertid fra første møte vært uttalt bekymring for støtterom som man tidligere ikke har hatt anledning til å medvirke på. Det er allikevel avgjørende at støtterom behandles i gruppen da de spesielle forhold som bidrar til å sikre tjenestetilbudets kvalitet på fødeavdelinger også affiserer utforming, plassering og antall støtterom. Det er nedfelt at støtterom må ses i sammenheng med arbeidets art og har betydning for virksomhetens kjerneområder, pasientbehandling og forsvarlighet i tillegg til arbeidsforhold for ansatte (HMS). Støtterom på en fødeavdeling må ligge i nærheten av fødeavdeling /obspost og mottak slik at obstetrikere raskt kan være tilgjengelige i en situasjon der det står om sekunder i forhold til liv/død.

Møterom er på mange måter kjernen i legers arbeid på sykehus og ivaretar mange funksjoner. Det er her man kan drive med utforming av tjenestetilbud, undervisning og systematisk forbedringsarbeid.

Det er på møterom leger har morgenmøter, vaktrapport, får oversikt over hvem som er tilstede, evt syke og omfordeler arbeidsoppgaver, beskjeder gis og kolleger kan diskutere formelt og mer uformelt. Det er her det foregår felles undervisning, gjennomgang av vanskelige case med plenum diskusjoner, diskusjon av CTG tolkninger (en del ganger real time), debriefer kan avholdes (formelt og uformelt) og tverrfaglige møter (f.eks med fostermedisin, nyfødt intensiv, jordmødre etc) i praksis et rom der mye av kjerneaktiviteten foregår og som ofte benyttes som lunsjrom i mangel på andre egnede lokaler.

Det vil si at for å ivareta målrettet kontinuerlig kompetanseoppbygging, ved bl.a. deltagelse i fagutvikling, forskning, veiledning, undervisning og faglige møter må man sikre et møterom i nærheten av fødeavdelingen som er i størrelsesorden 30-40 kvm (se estimat på antall leger i 2031). Gruppen har kommet med en konkret tilbakemelding med skisser over hvordan dette kunne tenkes løst og innbefatter flytte av et mindre UIO møterom (ved siden av vaktrom i J2) til en annen etasje. Se evt. tilbakemelding i medvirkningsgruppe for detaljer.

Når det gjelder vaktrom og pauserom er også krav til utforming hjemlet i avtaleverk (Arbeidsplassforskriften og A2) samt lovverk (Spesialisthelsetjenesteloven og Arbeidsmiljøloven) Formålet med reguleringer er å sikre at arbeidstakernes sikkerhet, helse og velferd ivaretas ved at arbeidsplasser og arbeidslokaler tilrettelegges og utformes i forhold til arbeidet som utføres, den enkelte arbeidstaker og til særskilte risikoforhold.

Pauserom vil kun være mulig å benytte dersom de er sentralt plassert i forhold til fødeavdelingen/obspost/mottak. Det er hjemlet krav til plass for alle ansatte på samme tid og per i dag kan vi ikke se at dette er ivaretatt. Gruppen forslår derfor en utforming av møterom som gjør at det også vil kunne benyttes som spiserom (minikjøkken).

Leger på jobb i en fødeavdeling må ha mulighet for dusj. Det er få arbeidsplasser der arbeidstakere like regelmessig blir utsatt for tilgrising med fostervann, blod og avføring. Lett tilgjengelig dusj i

tilknytning til vaktrom/overnattingsrom må sikres slik at det ved dimensjonering av personalrom tas hensyn til arbeidets art.

Dette er også hjemlet i Overenskomstens A2 § 8.4.1 og B-del.

Kontorer skal være hensiktsmessig plassert i forhold til avdelingen legen arbeider ved. Føden er et akutfag der sekunder teller og kontorer må nødvendigvis være plassert i nærheten.

Gruppen bestående av fagpersoner har også plikt til å varsle når de blir oppmerksom på feil eller mangler som kan medføre fare for liv eller helse. Møterom og kontorer langt unna avdelingen vil kunne utgjøre en fare for pasientsikkerhet og vil heller ikke ivareta avtaler inngått med legeforeningen.

Vi har derfor informert klinikktilitsvalgt i tillegg til verneombud som også er representert i gruppen. Bekymringen kommer således fra flere instanser, fagpersoner i medvirkningsgruppe, leger i fødeavdelingen og tillitsvalgte da bekymringen omfatter både faglige forhold og forhold vedrørende arbeidsplassen for ansatte leger.

Medvirkningsprosessen har allerede pågått i flere år og de fleste av oss har vært involvert over lengre tid. Det har helt fra starten vært ytret bekymring vedrørende areal til kontorer, overnatting, pauserom og møterom i flere av gruppene. Fødegruppen har ikke hatt anledning til å medvirke på disse viktige rommene tidligere og som må utformes i relasjon til føden som et akutfag. Vi ser oss derfor nødt til å sende skriftlig bekymringsmelding til Bjørn Aage Feet, programleder Nye Rikshospitalet.

Vi ber om skriftlig tilbakemelding på henvendelsen innen 10 dager (innen 21/12-23)

Med vennlig hilsen

Camilla M Friis

Overlege føden RH

Brit Svarstad Carlsen

Klinikkverneombud KVI

Johanne Kolvik Iversen

Klinikktilitsvalgt, Kvinneklinikken

Trude Hartmann Bjørndalen

Leder av og på vegne av gruppen

Vedlegg

Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. (spesialisthelsetjenesteloven)**§ 3-4 a.Kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet**

Enhver som yter helsetjenester etter denne lov, skal sørge for at virksomheten arbeider systematisk for kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet.

§ 3-5.Om deltakelse i undervisning og opplæring

De regionale helseforetakene skal sørge for at behovet for undervisning og opplæring av helsefaglige elever, lærlinger, studenter, turnuskandidater og spesialister dekkes innen helseregionen.

§ 3-8.Sykehusenes oppgaver

Sykehus skal særlig ivareta følgende oppgaver:

1. pasientbehandling,
2. utdanning av helsepersonell,
3. forskning, og
4. opplæring av pasienter og pårørende.

§ 3-10.Opplæring, etterutdanning og videreutdanning

Virksomheter som yter helsetjenester som omfattes av denne loven, skal sørge for at ansatt helsepersonell gis slik opplæring, etterutdanning og videreutdanning som er påkrevet for at den enkelte skal kunne utføre sitt arbeid forsvarlig.

Arbeidsplassforskriften

			2023	2031	2023	2031
Sum dag			12	26,5	9	18
Antall leger forventet tilstede natt			2	4		
Totalt antall leger			20	40		
Totalt antall adm funksjon			?	?		
Totalt antall ledere			?	?		
Gult areal						
Antall leger morgenmøtet					20	40
Antall leger previsitt føde					6	12
Antall leger previsitt obs					1	3
Antall leger overnatting					2	4

§ 1-1. Formål

Formålet med forskriften er å sikre at arbeidstakernes sikkerhet, helse og velferd ivaretas ved at arbeidsplasser og arbeidslokaler tilrettelegges og utformes i forhold til arbeidet som utføres, den enkelte arbeidstaker og til særskilte risikoforhold.

§ 3-1. Plassering av personalrom

Personalrom skal være hensiktsmessig plassert i forhold til personalinngang og arbeidssted.

Arbeidstilsynets kommentar

Behovet for nærhet til toalettet og pauserom kan ofte være viktigere enn nærhet til for eksempel garderobe eller spiserom. Både avstander og mulighet for å forlate arbeidsstedet uten vesentlig hinder må legges til grunn ved plassering av personalrom

§ 3-5. Spiserom

Virksomheten skal normalt ha spiserom eller tilgang til tilfredsstillende lokaler utenom virksomheten. Spiserom skal være så stort at det gir tilfredsstillende plass til det største antall arbeidstakere som skal spise samtidig. Spiserom skal være hensiktsmessig innredet, og om nødvendig slik at arbeidstakerne kan tilberede måltider der.

Arbeidstilsynets kommentar

Spiserom bør gi mulighet for pause og avkopling og bør derfor være skjermet for kunder, elever, pasienter osv. og ivareta behov for integritet.

Eksempel på spiserom utenom virksomheten kan være ekstern kantine. Det bør da være pauserom i virksomheten. Spiserom må være tilgjengelig når det er behov for det. Dette betyr for eksempel at kombinasjon av møterom og spiserom normalt ikke er hensiktsmessig.

Det bør være et gulvareal på minst 1,2 m² per spiseplass og en minste romstørrelse på 6 m².

Tilberedning av mat vil for eksempel være aktuelt ved overtid og det ikke er mulig å få mat på annen måte, ved arbeid på skift eller ved arbeid på avsidesliggende steder.

Hygieniske forhold må ivaretas på en tilfredsstillende måte.

3-6. Vaskerom

Virksomheter skal ha særskilt vaskerom eller vaskested. Det skal være atskilte vaskerom eller vaskesteder for kvinner og menn, eller atskilt bruk av dem. Gulv i vaskerom skal ha en utforming og overflate som motvirker at det blir glatt. Det skal være tilstrekkelig fri gulvplass foran vaskestedene. Det skal stilles tilstrekkelige og egnede dusjer til rådighet for arbeidstakerne dersom arbeidets art eller helsemessige forhold gjør det påkrevd. Dusjrommene skal være tilstrekkelig store til at hver arbeidstaker har tilstrekkelig plass til å vaske seg under forsvarlige hygieniske forhold. Dusjene skal være utstyrt med rennende kaldt og varmt vann. I de tilfeller hvor det ikke er påkrevd med dusj, skal vaskerom eller vaskested være utstyrt med håndvask med kaldt og varmt vann. Dersom dusjrom eller håndvasker er atskilt fra garderobene, skal det være lett tilgang mellom dem.

I virksomheter hvor det forekommer

- a. fysisk krevende arbeid,
- b. skittent arbeid,
- c. arbeid med illeluktende stoffer, eller
- d. arbeid med helsefarlige stoffer,

vil arbeidets art kreve en vurdering av om det skal være dusj. Antall dusjer må fastsettes ut fra arbeidets art.

Arbeidsmiljøloven - aml

§ 1-1. Lovens formål

Lovens formål er:

- a. å sikre et arbeidsmiljø som gir grunnlag for en helsefremmende og meningsfylt arbeidssituasjon, som gir full trygghet mot fysiske og psykiske skadevirkninger, og med en velferdsmessig standard som til enhver tid er i samsvar med den teknologiske og sosiale utvikling i samfunnet,
- b. å sikre trygge ansettelsesforhold og likebehandling i arbeidslivet,
- c. å legge til rette for et godt ytringsklima i virksomheten,
- d. å legge til rette for tilpasninger i arbeidsforholdet knyttet til den enkelte arbeidstakers forutsetninger og livssituasjon,
- e. å gi grunnlag for at arbeidsgiver og arbeidstakerne i virksomhetene selv kan ivareta og utvikle sitt arbeidsmiljø i samarbeid med arbeidslivets parter og med nødvendig veiledning og kontroll fra offentlig myndighet,
- f. f. å bidra til et inkluderende arbeidsliv.

OUS Lokal Prosedyre (e-håndbok) HMS arbeidsmiljø: Bruk og utforming av kontorarealer

Areal

Arbeidslokaler og atkomsten til lokaler skal være utformet og innredet med sikte på den virksomheten og arbeidsplassene i lokalet og ha en tilfredsstillende velferdsmessig standard. Arbeidsplassene skal være dimensjonert, innrettet og tilpasset arbeidets art, arbeidsutstyr og den enkelte arbeidstaker. Universell utforming må ivaretas.

Hver arbeidsplass skal som hovedregel ha et gulvareal på minst 6m². Dette gjelder alle typer arbeidsplasser uavhengig av navn, for eksempel: enkeltkontor, felleskontor, kontorlandskap og valideringsplass. Arealer for fellesfunksjoner kommer i tillegg. I felleskontorer og kontorlandskap som har mer enn 8 arbeidsplasser, skal gangarealet inne på rommet ikke inkluderes i beregningen. Netto romhøyde bør ikke være over 2,7 m eller under 2,2 m.

Kompenserende tiltak ved avvik fra hovedregelen om 6m² pr. person.

Løsninger med avvik fra arealnormen på 6 m² gulvareal skal kun gjøres unntaksvis, og krever en risikovurdering i hvert tilfelle. Dette forutsetter at virksomheten kompenserer avviket med andre tiltak for å oppnå et fullt forsvarlig arbeidsmiljø. Kompenserende tiltak må strekke seg lenger enn kravene i arbeidsmiljølovverket. Det vil si at krav til arbeidsplasser og lokaler som direkte følger arbeidsmiljølovverket, ikke blir betraktet som kompenserende tiltak. Eksempler på kompenserende tiltak er sosiale soner i tilknytning til arbeidsplassen, ekstra god tilgang på møterom/stillerom eller at arbeidsplassene hovedsakelig ikke er i bruk samtidig. At arbeidsplassene ikke er i bruk samtidig, er alene ikke et godt nok kompenserende tiltak.

Kompenserende tiltak skal være faglig begrunnet og dokumentere på hvilken måte disse bidrar til å gjøre arbeidsmiljøet fullt forsvarlig. Det avgjørende er at arbeidstakeren kan gjøre arbeidsoppgavene sine uten å bli utsatt for helseskadelig belastning. Ved etablering av arbeidsplasser som avviker fra arealnormen på 6m², kreves det dokumentasjon på at arbeidstakerne som skal arbeide i lokalene har medvirket til prosessen.

Sambruk (ikke samtidig bruk) av arbeidsplasser er en løsning for å oppnå arealkravet. Dette forutsetter god redegjørelse og dokumentasjon. Hver arbeidsplass skal fortsatt oppfylle arealkravet på 6m² ved sambruk, men kan brukes av arbeidstakere til ulike tidspunkt. Ved sambruk stilles det høyere krav til organisering av arbeidet for at det skal fungere godt og at arbeidsmiljøet er forsvarlig. Det bør lages klare retningslinjer og prosedyrer i lokaler der sambruk av arbeidsplasser planlegges.

Kontorlandskap og åpne kontorløsninger

Ved åpne kontorløsninger, felleskontor eller kontorlandskap er hovedregelen at det må finnes tilstrekkelig kapasitet på stillerom og møterom. Disse rommene skal erstatte muligheten et enkeltkontor gir til uforstyrret samtale, møter og arbeid.

Har arbeidstakerne arbeidsoppgaver med et vedvarende behov for å føre uforstyrret samtale skal man vurdere om åpent kontorlandskap er en egnet løsning. Arbeid med vedvarende høye krav til konsentrasjon i åpne kontorløsninger kan kreve spesiell tilrettelegging. Støykravene for denne typen arbeid vil svært sjeldent kunne ivaretas i åpne kontorløsninger hvor det kommuniseres med tale/telefoni uten kompenserende tiltak.

Tilretteleggingstiltak kan f.eks. være

- Støyskjermer som er tilpasset arbeidsplassen.
- Andre støydempende materialer på vegg og takk.
- Gulv som er støyabsorberende.
- Støydempende hodetelefoner.

Hensyn ved tildeling av arbeidsplasser basert på arbeidets art og arbeidsoppgaver

Det presiseres at, i henhold til Arbeidsplassforskriften § 2-1, skal arbeidsplasser være dimensjonert, innrettet og tilpasset arbeidet art, arbeidsutstyret og den enkelte arbeidstaker. Videre bør følgende hensyn tas ved tildeling av arbeidsplasser:

- Arbeidstakere med redusert arbeidsevne som kan ha behov for tilrettelegging, i henhold til Arbeidsmiljøloven § 4-6.
- Ledere med stort personalansvar (>15 personer)

- Korttidsarbeidsplasser (for definisjon se 5. Definisjoner) skal som hovedregel plasseres samlet og i nærhet til kjerneaktiviteten.
- OUS disponerer ikke kontorer til pensjonerte medarbeidere.

Ergonomiske forhold

Dataarbeid kan gi statisk belastning på muskulaturen og risiko for muskel- og skjelettplager. Dårlige synsforhold kan også føre til helseplager.

Alle skjermarbeidsplasser skal i utgangspunktet lett kunne tilpasses den enkelte arbeidstaker.

Fellesrom og støtterom

- Det skal være minst ett toalett pr. 15ansatte. HCWC må være tilgjengelig.
- Virksomheten skal ha spiserom eller tilgang **dette i rimelig avstand**. For mer detaljer se arbeidsplassforskriften §3.
- **Spiserommet bør ha et gulvareal på minst 1,2 m² per plass og en minste romstørrelse på 6 m².**
- **Ansatte med behov for å skifte til arbeidstøy, skal ha tilgang til garderobe. For mer detaljer se arbeidsplassforskriften §3.**
- **Dersom arbeidsoppgavene eller helsemessige forhold krever det, skal arbeidstakerne ha tilgang til egne dusjer på arbeidsplassen, se Arbeidsplassforskriften § 3-6. Når arbeidet ikke krever tilgang til dusj, stiller ikke regelverket krav til dusj. Arbeidsgiver skal vurdere tiltak for å fremme fysisk aktivitet, se Arbeidsmiljøloven § 3-4, og tilgang til dusj er et konkret tiltak som kan fremme dette.**
- **OUS har praktisert at det skal være minimum et stillerom (møterom telles ikke som stillerom) pr. 10 ansatte med arbeidsplass i åpne kontorløsninger.** Det må foreligge en konkret vurdering i hvert tilfelle av hvor mange stillerom pr. ansatte som er forsvarlig avhengig av arbeidets art.
- Krav til enkelte andre støtterom og mer detaljerte utformingskrav om rom nevnt ovenfor, er beskrevet i arbeidsplassforskriften §3

5. Definisjoner

Arbeidsmiljølovverket: Arbeidsmiljøloven og andre arbeidsmiljøforskrifter.

Byggteknisk forskrift: TEK17 er gjeldene Byggteknisk forskrift ved publikasjonsdato.

Hovedregel: Gjeldende regel som i noen tilfeller kan avvikes gitt bestemte forutsetninger.

Korttidsarbeidsplass: Arbeidsplasser hvor arbeidstakere skal oppholde seg mindre enn 1 time sammenhengende, eller arbeidsplasser hvor arbeidstakere skal oppholde seg i kortere perioder, men sammenlagt mindre enn 2 timer i løpet av arbeidsdagen.

Heltidsarbeidsplass: Arbeidsplasser hvor arbeidstakere skal oppholde seg mer enn 1 time sammenhengende, eller over 2 timer i løpet av arbeidsdagen.

Fellesrom: Møterom, pauserom, spiserom, hvilerom, stillerom, garderobe, toalett, lager, printer-/kopirom, renholdsrom og adkomstarealer.

7. Referanser

- [Arbeidsmiljøloven](#)
- [Arbeidsplassforskriften](#)
- [Forskrift om utførelse av arbeid](#)

- Forskrift om organisering, ledelse og medvirkning
- Forskrift om tiltaks og grenseverdi
- Byggeteknisk forskrift - TEK17
- NS8175:Lydforhold i bygninger
- NS-EN 12464-1:2011 Lys og belysning - Belysning av arbeidsplasser
- Arealkrav til kontorarbeidsplasser, Arbeidstilsynet
- Krav til dagslys og utsyn, Arbeidstilsynet
- Inneklima og luftkvalitet på arbeidsplassen, Arbeidstilsynet
- Arbeid ved dataskjerm, Arbeidstilsynet

Asfyxibord på stuen?

Ja takk, fordi...

E-håndboka: [eHåndbok - Resuscitering av nyfødte \(ous-hf.no\)](https://ous-hf.no)

WHO: mor-barn-vennlig sykehus er gullstandard; et verdensomspennende krafttiltak for å fremme amming og tidlig nærkontakt. Sykehuset må legge til rette for at omsorgen gis systematisk, planmessig og etisk forsvarlig så vi kan følge kriteriene for individuell omsorg av mor og barn

Holde barnet varm og ikke eksponere det for stressende omgivelser/forflytninger. Enklere med tett dialog med foreldre der man står med et veldig dårlig barn og vurderer avslutte [Retningslinjer for resuscitering av nyfødte | Tidsskrift for Den norske legeforening \(tidsskriftet.no\)](https://tidsskriftet.no)

Amp.issuu.com utstyr til ventilasjon av barn født ved og nær termin

[Utstyr til ventilasjon av barn født ved og nær termin](https://amp.issuu.com) K. Holte, S. Rettedal, K. Størdal, H. Ersdal og C. Klingenberg – Issuu

Å føde et svært preamturt barn er dramatisk – å resuscitere på stuen legger til rette for tidlig kontakt og trygging av foreldre [Tidlig hudkontakt er viktig også ved svært premature fødsler \(sykepleien.no\)](https://sykepleien.no)

Mail fra Charlotte:

Asfyxibord i varje föderum – Nye OUS - RH

Asfyxibord i varje föderum är mycket viktigt för att främja samvård.

Det är viktigt att undika mor-barn separation, även när det behövs rescusitering /stöd av det nyfödda barnet under transitionsperioden (övergång från fosterliv till liv i luft).

Detta står tydligt i de senaste Europeiska guidelines (1). Det rekommenderas också av WHO (2). Det finns undersökningar som visar att det är väl accepterat av hälsopersonal (3) och av föräldrar (4).

1. Madar j et al. European Resuscitation Council Guidelines 2021: Newborn resuscitation and support of transition of infants at birth. Resuscitation 2021 Apr;161:291-326.

2. WHO Global Position Paper and Implementation Strategy on kangaroo mother care call for fundamental reorganisation of maternal–infant care. May 16, 2023 DOI:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)01000-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)01000-0)
3. Bäcke P et al. Neonatal resuscitation after birth: Swedish midwives' experiences of and perceptions about separation of mothers and their newborn babies. *Eur J Midwifery*. 2023 May 18;7:10. doi: 10.18332/ejm/162319. eCollection 2023.
4. Sawyer A et al. Providing immediate neonatal care and resuscitation at birth beside the mother: parents' views, a qualitative study. *BMJ Open*. 2015 Sep 18;5(9):e008495. doi: 10.1136/bmjopen-2015-008495.

