

NYE RIKSHOSPITALET

MEDVIRKNING FUNKSJONSPROSJEKT - MØTE 2

Gruppe D Endoskopi



Gruppe D - Endoskopi - Medvirkning F2 2023

03001-F2-J0-D_a	Forside	
03001-F2-J0-D_b	Innhold	
03001-F2-J0-D_c	Handlingsrom etasje 02	
03001-F2-J0-D_d	Funksjoner etasje 02	
03001-J0-D_uff_103	Funksjonstyper etasje 02	
X-420 - Etasje 02	Korridorbredder	Plan - Analyser
03001-J0-00-02-A-200-70-001	Flyt legemidler-PNA-rørpost	Prinsippdiagrammer Flyt
03001-J0-00-02-A-200-70-002	Flyt avfall - renhold	Prinsippdiagrammer Flyt
03001-J0-00-02-A-200-70-003	Flyt lager rent - utstyr - væske	Prinsippdiagrammer Flyt
03001-J0-00-02-A-200-70-007	Flyt gående og sengeliggende pasienter - endoskopi	Prinsippdiagrammer Flyt
03001-J0-00-02-A-200-70-010	Flyt skop mellom etasje U1 - 02	Prinsippdiagrammer Flyt
03001-J0-00-02-A-200-70-011	Flyt skop mellom etasje 02 - 04	Prinsippdiagrammer Flyt
03001-J0-00-02-A-200-70-022	Hvit	Prinsippdiagrammer Flyt

Målet med møtet er å få bekreftet at rommene innenfor funksjonen er riktig plassert, og at vare- og personflyt fungerer. Innenfor de enkelte funksjonsområdene vil det være rom som er endelig plassert og som ikke kan flyttes (som for eksempel operasjonsrom og MR-laber).

Prosjekteringsgruppen har bl a behov for følgende avklaringer:

1. I møte F1 ble det formulert behov for oppstilling av barnevogner i anledning observasjonsrom barn. Vil rommet ovenfor gangen fungere tilfredstillende her?

2. Takhengte C-buer i ERCP-labene utløser krav om nye tekniske rom. Plantegningene viser nå et større felles rom for begge laber, plassert i korridor. Rommet tar plass fra sengeoppstilling. Er takhengt C-bue riktig prioritet?

Programmert areal (areal i parentes): Rommets planlagte areal slik det er programmert innenfor arealrammen for å ivareta rommet funksjon.

Prosjektet areal (areal uten parentes): Rommets tegnede areal slik det er innplassert og tilpasset det enkelte bygg. Det prosjekterte arealet kan derfor avvike noe fra programmert areal, men skal fortsatt ivareta rommets funksjon.

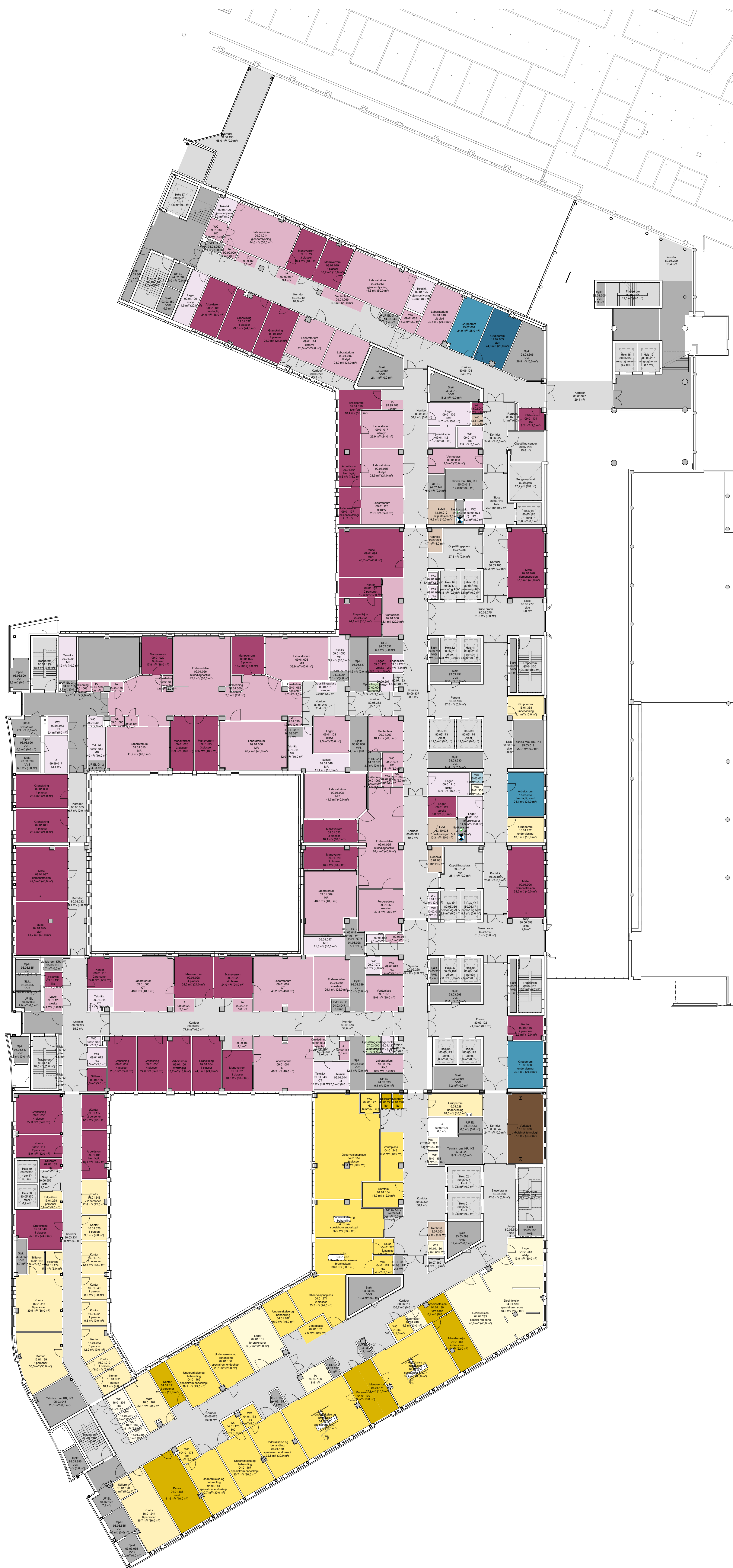


Oversiktstegning medvirkningsmøte F2

- Konstruksjoner og rom som er endelig plassert og ikke kan flyttes.
- Rom som endelig er plassert. Endringer eller omdispenseringer kan vurderes men får konsekvenser for prosjektet.
- Rom som er plassert men kan flyttes uten store konsekvenser.



- Hovedfunksjon**
- Bildediagnostikk
 - Ikke-medisinsk service
 - Intensiv
 - Kontorarbeidsplasser og møterom
 - Kommunikasjonsarealer
 - Laboratoriemedisin
 - Poliklinikk og dagbehandling
 - Midlertidig
 - UiO, forskning og undervisning
 - OUS, forskning og undervisning
 - Tekniske arealer VVS
 - Tekniske arealer EI
 - Tekniske arealer IKT



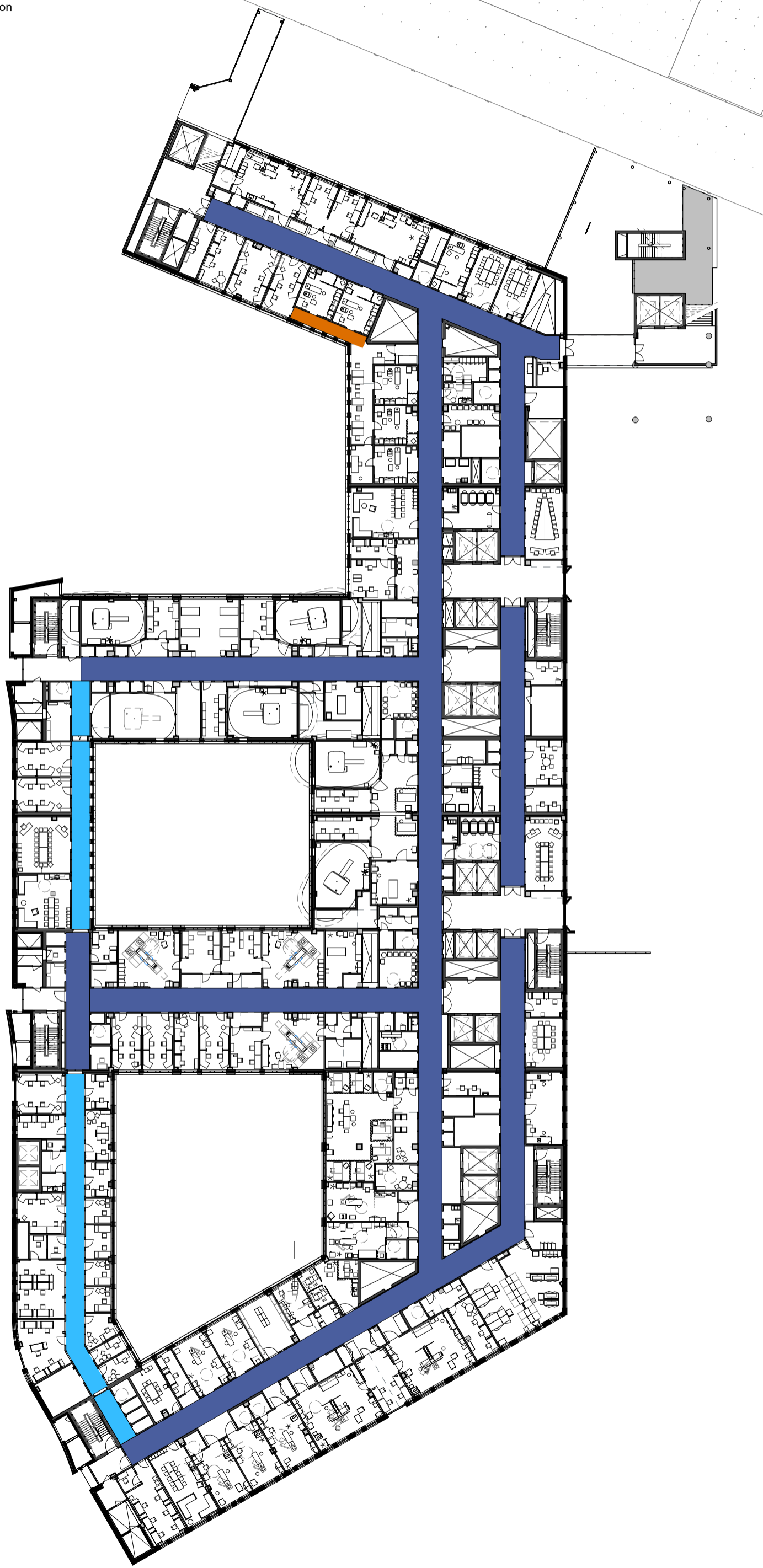
- Avdelinger**
- Personalfunksjoner Poliklinikk
 - Pasientfunksjoner Poliklinikk
 - Støttefunksjoner Poliklinikk
 - Støttefunksjoner Intensiv
 - Personalfunksjoner Bilediagnostikk
 - Pasientfunksjoner Bilediagnostikk
 - Støttefunksjoner Bilediagnostikk
 - Laboratoriemedisin
 - Forskning og undervisning, OUS
 - Forskning og undervisning, UiO
 - Støttefunksjoner Forskning og undervisning, UiO
 - Personalfunksjoner Ikke-medisinsk service
 - Støttefunksjoner Ikke-medisinsk service
 - Kontorarbeidsplasser og møterom
 - Støttefunksjoner Kontor og møterom
 - Kommunikasjonsarealer
 - Teknisk

Korridorbredder

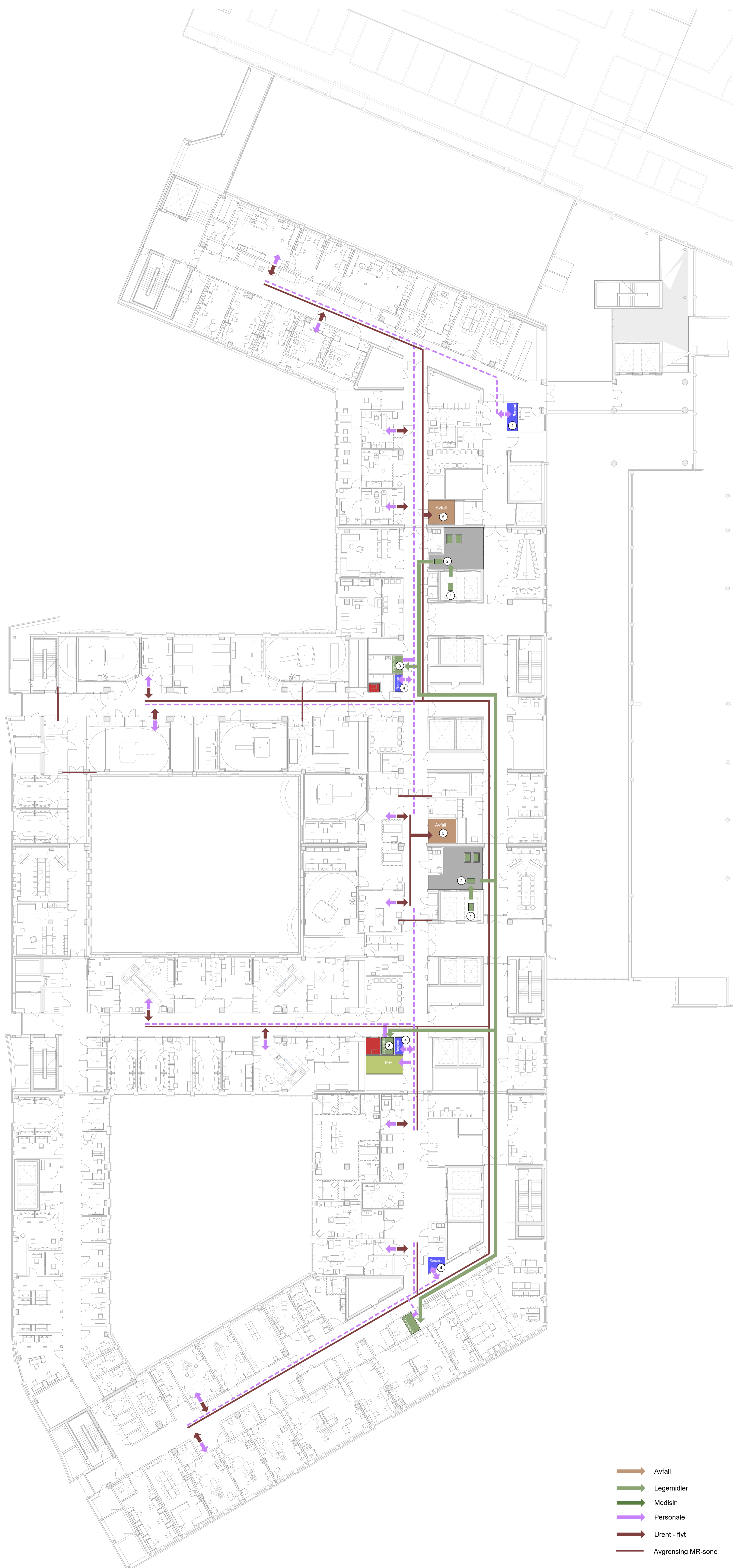
Fri bredde i korridor

■ 2850 mm -	Akutt, bildediagnostik, operasjon
▨ 2700 mm -	Poliklinikk, senge, fødeavsnitt
■ 2550 mm -	Poliklinikk, senge, fødeavsnitt
■ 2400 mm -	U1 Obs.post
■ 2200 mm -	Sekundær korridor
■ 1800 mm -	Kontor + LAB
■ 1500 mm -	Kontor

Etasje 02

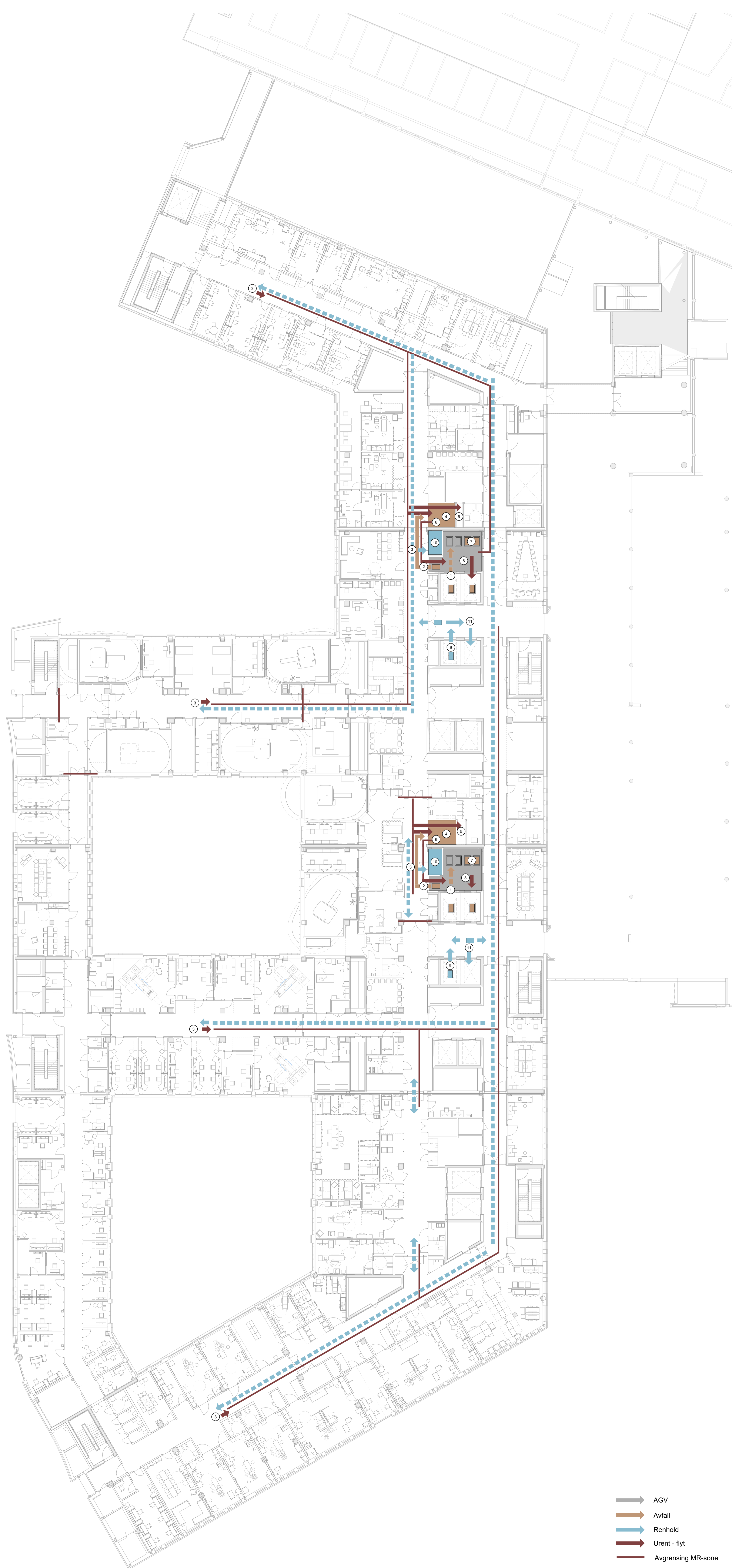


Flyt legemidler-PNA-rørpost



- Avfall
- Legemidler
- Medislin
- Personale
- Urent - flyt
- Avgrensning MR-sone

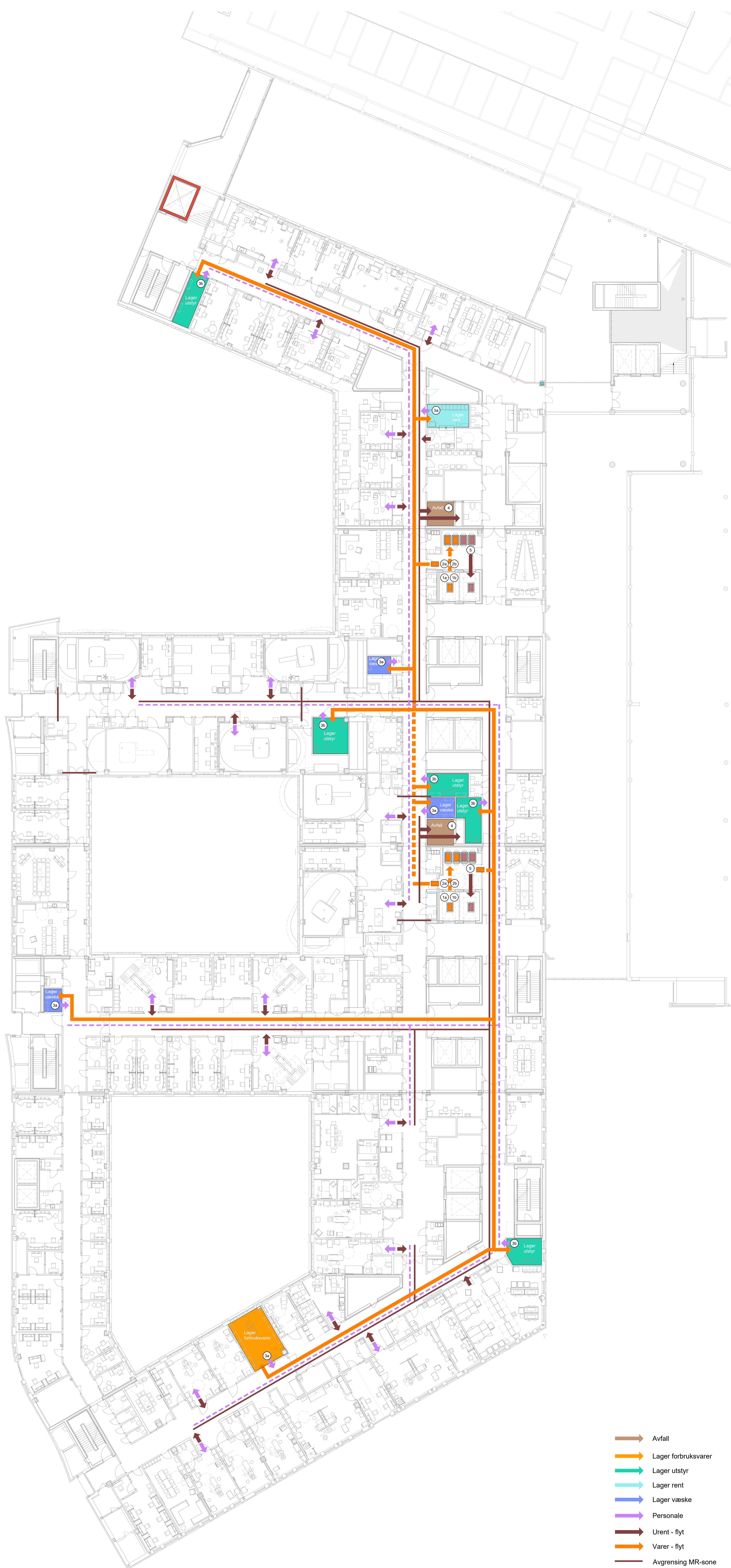
- (1) Forsyning av legemidler fra Farmasitun leveres til AGV-rommet
- (2) Legemidler fra AGV-rom bringes til rom for legemidler
- (3) Fra rom for legemidler til pasientrom, behandlingsrom eller undersøkelsesrom
- (4) Direkteleveranse via rørpost fra farmasitun til spesifikke destinasjoner
- (5) Medislinavfall og emballasje fra farmasitun og rom for legemidler til miljøstasjon



- AGV
- Avfall
- Renhold
- Urent - flyt
- Avgrensning MR-sone

- (1) Ren container til avfallsrommet kommer opp til etasjen via oppstillingsplass AGV
- (2) Forsyningsmedarbeidere bringer rene vogner til avfallsrommet
- (3) Personale henter avfall og urent tøy fra pasientrom og øvrige funksjonsrom og bringer det til avfallsrom.
- (4) Avfall håndteres ut fra prinsippet om at kildesortering starter ved kilden i det funksjonsromme der det genereres, og bringes deretter til Avfallsrom/miljøstasjon.
- (5) I miljøstasjonen fordeles kildesortert avfall først i avfallsug (tre fraksjoner; papir, plast og restavfall).
- (6) Øvrig avfall samles opp i miljøstasjonene. Forsyningsmedarbeidere bringer avfallet til AGV-rom for opplasting i tomme returvogner og transport til avfallsentral i VDS.
- (7) Smitteavfall behandles etter OUS sine retningslinjer, og transporteres i lukkede vogner til avfallsentralen og ozonator.
- (8) Noe avfall må bringes manuelt til avfallsentralen i VDS, f.eks. spesialavfall.
- (9) Rengjøringspersonale ankommer med rehovdsvogn fra rehovdssentral
- (10) Renhovdssentralen går tilbake til rehovdssentralen for skift av vann og rehovdsmidler
- (11) Renhovdsvogn returneres til rehovdssentral etter endt arbeidsdag

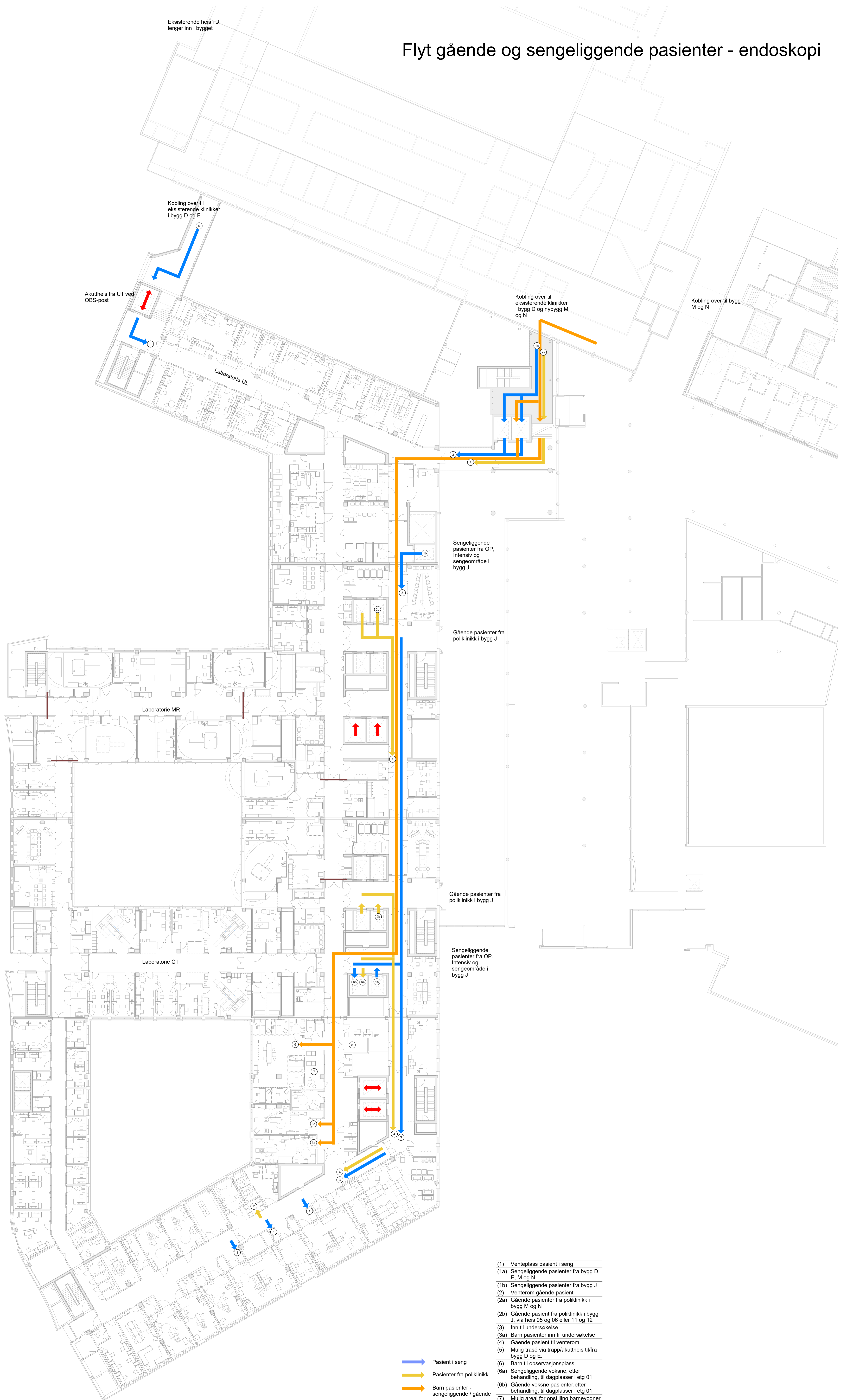
Flyt lager rent - utstyr - væske



- Avfall
- Lager forbruksvare
- Lager utstyr
- Lager rent
- Lager væske
- Personale
- Urent - flyt
- Varer - flyt
- Avgrensning MR-soner

- (1a) Regelmessige forsyninger av forbruksvare og væske fra VDS til AGV-rom
- (1b) Forsyninger av utstyr fra VDS til AGV-rom
- (2a) Forbruksvare hentes i AGV-rom og fordeles til de ulike rent lager og væskelager.
- (2b) Utstyr hentes i AGV-rom og leveres til lager utstyr
- (3a) Forbruksvare fra rent lager hentes til undersøkelse- og behandlingsrom.
- (3b) Utstyr hentes fra lager utstyr til aktuelt undersøkelse- og behandlingsrom
- (4) Avfall kildesorteres før det bringes til avfallsrom/miljøstasjon. Papir, plast og restavfall sendes via avfallssug til sentral avfallshåndtering.
- (5) Tøy og avfall som ikke går i avfallssug, transporteres fra avfallsrom/miljøstasjon til AGV-rom for videre sentral avfallshåndtering.

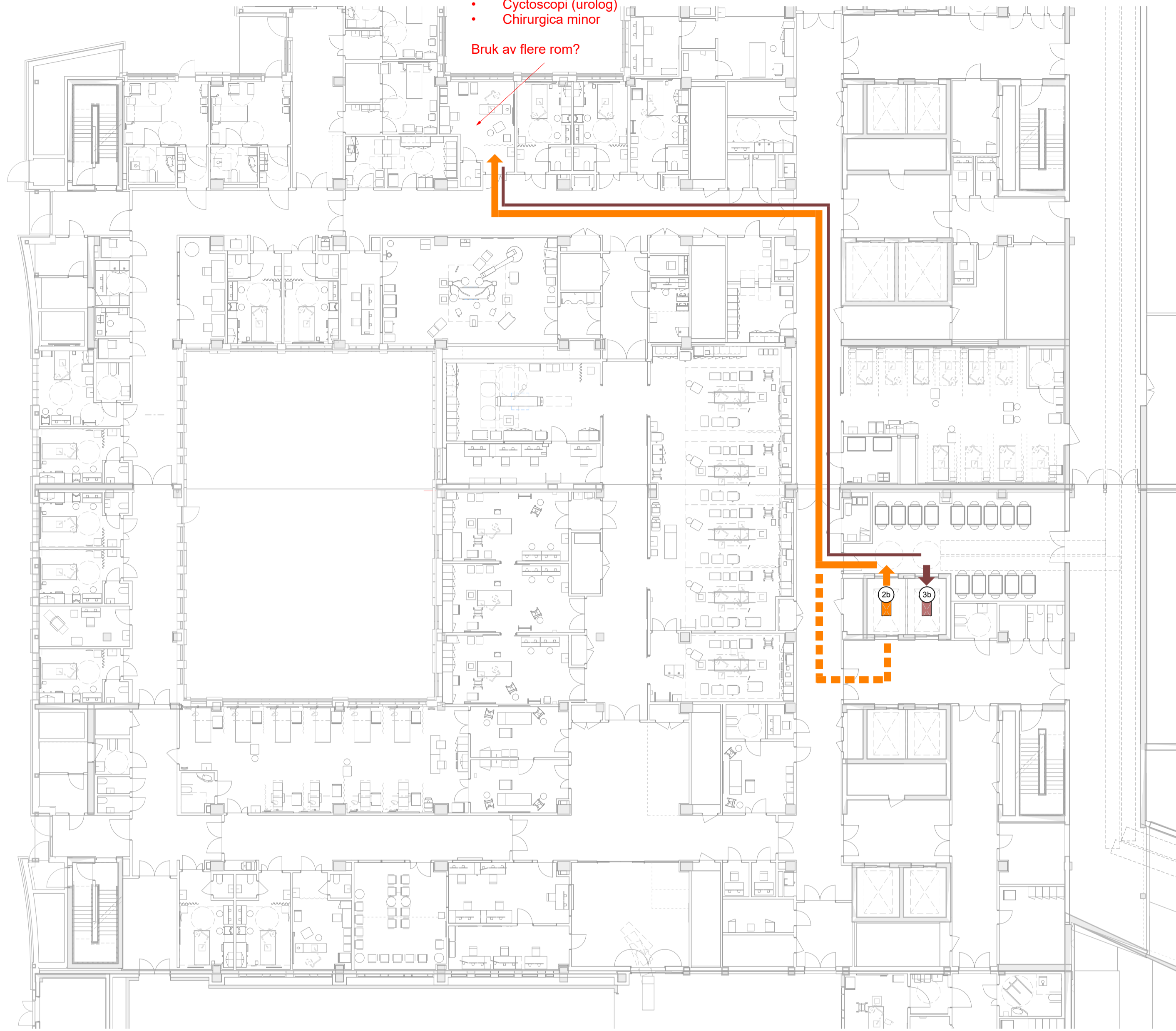
Flyt gående og sengeliggende pasienter - endoskopi



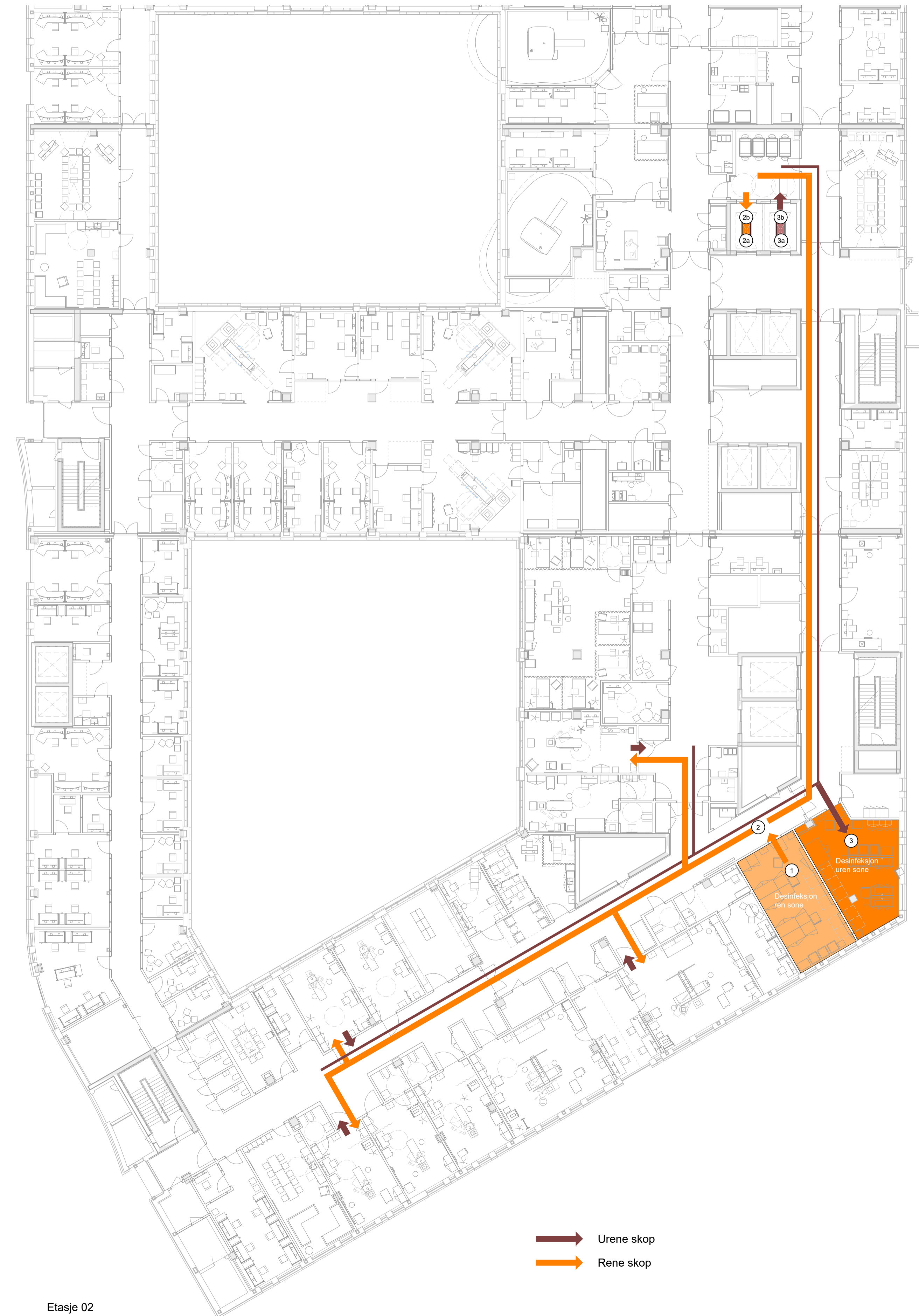
Skopflyt mellom etasje U1 og 02

- iht MVG
- Akutt endoskopi
- Anorectoscopi
- Cytoscopi (urolog)
- Chirurgica minor

Bruk av flere rom?

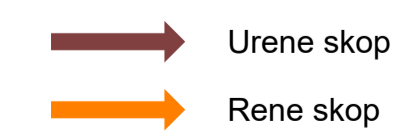


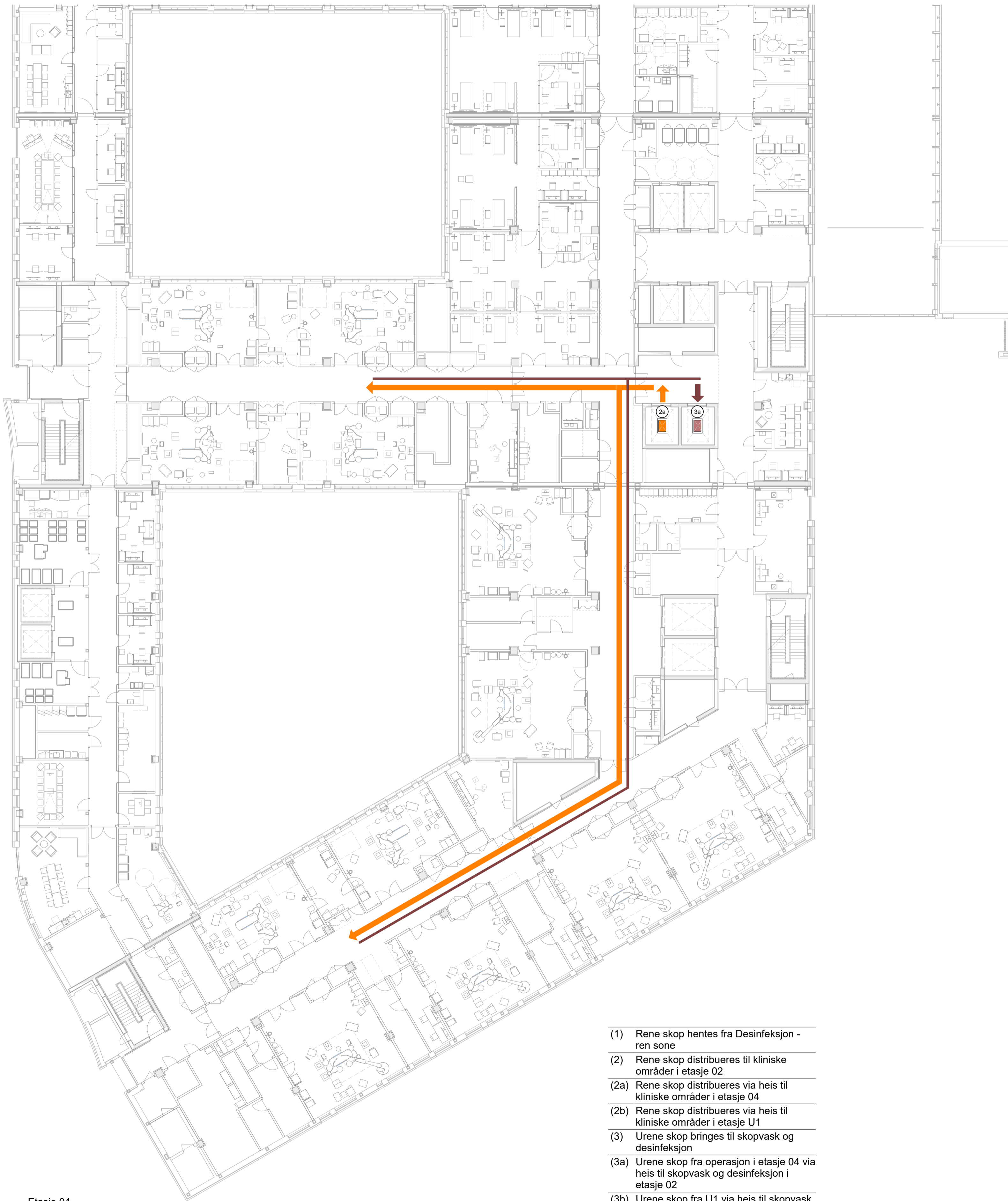
Etasje U1



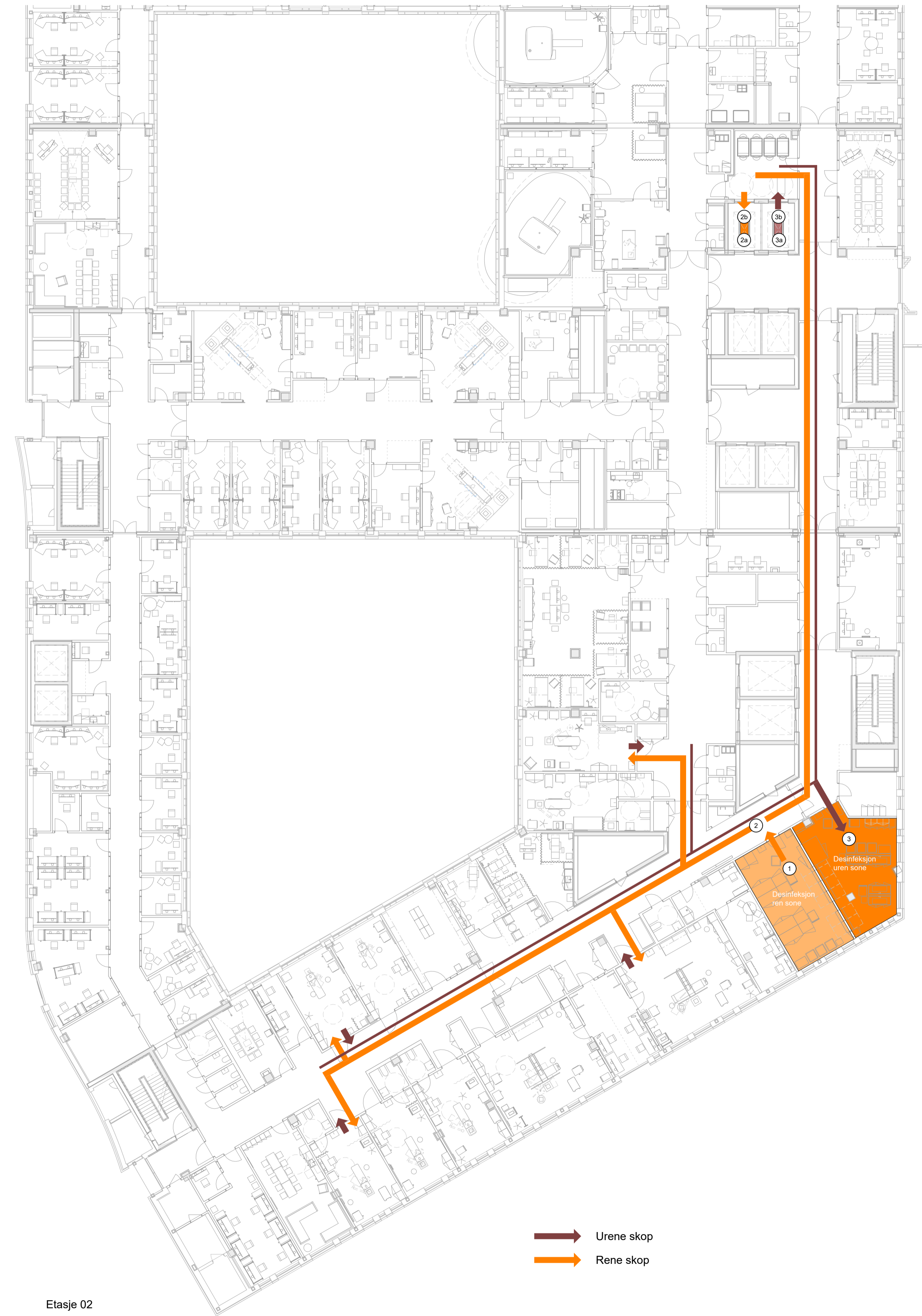
Etasje 02

- (1) Rene skop hentes fra Desinfeksjon - ren sone
- (2) Rene skop distribueres til kliniske områder i etasje 02
- (2a) Rene skop distribueres via heis til kliniske områder i etasje 04
- (2b) Rene skop distribueres via heis til kliniske områder i etasje U1
- (3) Urene skop bringes til skopvask og desinfeksjon
- (3a) Urene skop fra operasjon i etasje 04 via heis til skopvask og desinfeksjon i etasje 02
- (3b) Urene skop fra U1 via heis til skopvask og desinfeksjon i etasje 02

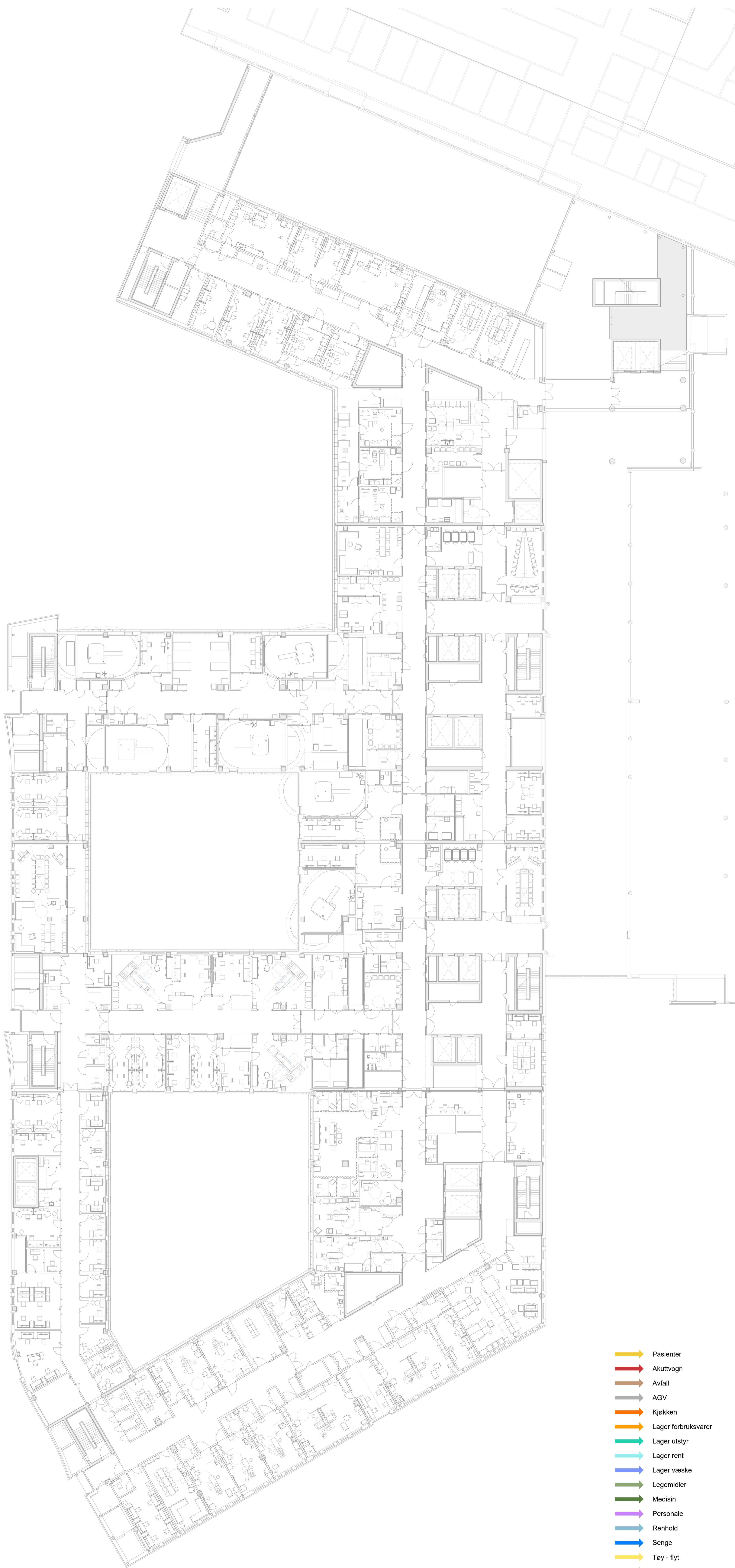




Etasje 04



Etasje 02



- Pasienter
- Akuttvogn
- Avfall
- AGV
- Kjøkken
- Lager forbruksvarer
- Lager utstyr
- Lager rent
- Lager vasker
- Legemidler
- Medisin
- Personale
- Renhold
- Senge
- Tøy - flyt
- Urent - flyt
- Varer - flyt