


<b>Byggherre felles</b>		
<b>H Operasjon - NRH</b>		
Dato/tid: 31.05.2023 13:11	Lokasjon: Forskningsparken	
Ansvarlig		Neste møte i serien
Beskrivelse Møte 1, pulje 1 medvirkning funksjonsprosjektet		
Deltagere (avhuket = tilstede)		
<b>Agenda</b>		
001 <input type="checkbox"/>	<b>Agenda</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Velkommen – presentasjon av deltakere i møtet v/fagkoordinator</li> <li>- Status for funksjonsområdet v/fasilitator</li> <li>- Tilbakemeldinger fra medvirkningsgruppen til romskisser og spørsmål som er oversendt</li> <li>- Gjennomgang av gruppens kvalitetssikring av romfunksjonsprogram og utstyrsliste (for unike rom og rom med avvik)</li> <li>- Oppsummering (punkter til arbeidslogg – åpne og lukkede saker)</li> <li>- Eventuelt</li> </ul>	
002 <input type="checkbox"/>	<b>Deltakere i møtet</b> Se vedlagt fil for deltakere i møtet. <a href="#">Deltakere H Operasjon NRH.pdf</a>	
003 <input type="checkbox"/>	<b>Rom 08.01.159 Arbeidsstasjon kommandosentral</b> Innspill til rommet ble diskutert og gjennomgått.  31.05.2023 13:09:23 Det er behov for å avklare om rommets funksjon skal være kontor eller kommandosentral. 06.06.2023 15:49:56 Grappa ønsker at kommandosentral opprettholdes. Skjerm på vegg bør være på 65 ". I tillegg ønsker grappa at tverrfaglig arbeidsstasjon med tre plasser tilrettelegges med tilsvarende skjerm på veggen slik at dette kan fungere som en driftssentral på vakttid/røde dager. Dette gjelder i begge plan. (Anita Sofie Fenne)	Anita Sofie Fenne 07 jun 2023
004 <input type="checkbox"/>	<b>Rom 08.01.047 Desinfeksjon</b> Innspill til rommet ble diskutert og gjennomgått. Det er ønskelig at rommet deles i to med gjennomgående maskiner. Løsning tilsvarende RAD er ønskelig.  31.05.2023 13:16:59 Gruppen sender skriftlig omforent innspill til funksjon og utstyr 07.06.2023 08:52:59 Det er ønske om å dele rommet i to rom med et rom som er urent og ett som er rent med hver sin inngang, og med	Anita Sofie Fenne 07 jun 2023

	<p>gjennomgående dekontaminatorer. På uren side er det behov for en kum i rustfritt stål med bredde 100 cm med sprutsikring for manuell forbehandling av kirurgiske instrumenter (bredde robotinstrument) og med luft- og vannpistol til instrumentbehandling. Det er behov for avtrekkshette/punktavsug som kan plasseres over utstyr som er under forbehandling (eks. v/ desinfeksjon med perasafe). På uren side er det behov for en mindre plass til avsetning av utstyr, andre siden av kummen en bred benk for instrumenter som er forbehandlet og klare for transport til sterilsentral. Det er behov for vaskerister og oppbevaring av disse, samt innsatser til vaskemaskiner på uren side. Det er behov for oppsamlingsbeholder for metallavfall (skarpt metallavfall, eksplanterte implantater (ostemat) , engangsinstrumenter) på uren side, samt oppsamlingsbokser for dette avfallet. Det er ønskelig med gipsvask på uren side:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Spesifisering gipsvask (SMV): <ul style="list-style-type: none"> <li>en uttakbar silkurv og veggmonterte kraner</li> <li>lange kraner med spakfunksjon for å unngå krysskontaminering</li> <li>separat, manuell kontroll av varmt og kaldt vann</li> <li>åpen tut og flytutretter med minimal begrensning</li> <li>tilkoblet skjult røropplegg</li> </ul> </li> </ul> <p>Det er behov for 3 stk spyledekontaminator for vask av bøtter i rustfritt stål (ikke for avfall, men oppsamlingsfunksjon operasjon) og 1 stk dekontaminatorer med tilkoping til RO vann for vask av anestesiuutstyr. Det er behov for 2 stk dockingstasjoner for lukket system for væskeavfall, med mulighet for totalt 4 stk dockingstasjoner pr plan. Det er behov oppbevaring av vaskemidler i rustfritt skap. På ren side er det behov for et tørkeskap, en luke for retur av rene vaskerister til uren sone, oppbevaring av rene urinflasker, fat og forbruksartikler. Det må tilrettelegges for scanning til T-doc, og logistikksystem for bestilling av forbruksmateriell i både urent og rent rom. Det er behov for automatisk åpning av dør slik at døra kan åpnes selv om hendene er opptatt/bærer urent utstyr. Alle flater må være lette å rengjøre.</p> <p>(Anita Sofie Fenne)</p> <p>31.05.2023 13:15:56  HSØ PO sjekker mulighet for løsning med to rom, tilsvarende løsning som på døgnetenhetene.</p>	<p>Thomas Pryssing</p>
<p>005  <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Rom 08.01.083, Laboratorium, preparatrom</b>  Innspill til rommet, samt flyt og utstyr ble diskutert og gjennomgått.</p> <p>31.05.2023 13:33:36  Det er behov for rørpost i tilknytning til rommet. HSØ PO sjekker mulige løsninger</p> <p>15.05.2023 08:25:17  Gruppen sender skriftlig omforent innspill til funksjon og utstyr</p> <p>07.06.2023 09:59:16  Funksjonsbeskrivelse:  Funksjonen i rommet er håndtering av ulike prøver før forsendelse til lab; skylling, klargjøring av preparater/biologisk materiale for videresendelse til patologisk undersøkelse.  Registrering og oppbevaring av preparater på benk og i</p>	<p>Thomas Pryssing</p> <p>Anita Sofie Fenne 07 jun 2023</p>

	<p>kjøleskap. Klargjøring av preparater i formalin i avtrekksbenk før oversendelse til patologisk avdeling. Kjemikalieskap er til preparater på formalin og et til flasker med formalin mm.</p> <p>Arbeidsflyt: Arbeidet starter i en uren sone nærmest døra på venstre side. Arbeidet videre er rent når preparatet er lagt i ny ren beholder.</p> <p>Flytrekkefølge: 1: Skap med beskyttelsesutstyr og speil v/vask (HMS: øyeskyll hvis sprut) 2: Benk med kum og avlastning på begge sider av kummen. Kran med skyllefunksjon for skyll av preparat 3: Over og underskap i tilknytning til benk m/kum 4: Avtrekkskap 5: Formalin-maskin 6: PC-scanner til preparat 7: Fikseringsmaskin (trenger datapunkt) 8: Isbitmaskin 9: Kjemikalieskap 10: Kjøl/frys (donororganer NRH + prøver) 11: Sjøppelstativer 12: Håndvask m/speil og øyedusj. Inkl avfallsbeholder(e)</p> <p>Utstysrlisten: Dekontaminator og preparatskyller utgår. Det er behov for gramvekt til preparater. Ellers beholdes listen som den er inkl. momentene i flytrekkefølgen.</p> <p>I rommet er det behov for logistikksystem for bestilling av forbruksmateriell. Det er nærhetsbehov til rørpost. Det er ønskelig med utvendig skyvedør for best mulig arealutnyttelse.</p> <p>Innspillene er koordinert med Nye Aker. System for bestilling av forbruksartikler gjelder også NSA</p> <p>(Anita Sofie Fenne)</p>	
<p>006</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Generelle innspill til operasjonsstuene</b></p> <p>I forprosjektet ble standardrom SRF.106.00 Operasjon lagt til grunn for alle operasjonsstuene. Nye innspill til standardrommet ble diskutert i møtet.</p> <p>31.05.2023 13:51:19 HSØ PO ser på mulighet for flere kirurgiske håndvasker i operasjonsområdet.</p> <p>31.05.2023 13:49:00 Gjennomstikkskap ønskes delt i to: skap i ett og vognoppstilling i det andre. HSØ PO undersøker om dette er iht konsept</p> <p>31.05.2023 13:46:22 OUS kommer med omforent tilbakemelding til plassering av anestesi/kirurgi i forhold til dør, og evt. hvilke operasjonsstuer det gjelder.</p> <p>07.06.2023 10:01:24 Anestesisonen bør ha hel vegg bak, bør være på motsatt side ende av oppdekkingsrom. Det bør være nærhet mellom anestesisonen og dør til korridor. MTU/IKT kan med fordel bytte</p>	<p>Thomas Pryssing</p> <p>Thomas Pryssing</p> <p>Anita Sofie Fenne 07 jun 2023</p>

plass med dør til korridor. Gjennomstikkskap for prosedyrevogn kan med fordel ligge plassert som nå, forutsatt at den ene delen av skapet kan forsyne både operasjon og anestesi med engangs forbruksmateriell. Den kirurgiske sonen bør ligge inntil oppdekkingsrommet. Dette gjelder alle stuer med oppdekkingsrom. I alle operasjonsstuer er det behov hel vegg bak anestesi og nærhet mellom anestesisonen og dør til korridor. Det bør legges til rette for at det ikke er kryssende trafikk i anestesisonen og ikke i det kirurgiske feltet. Innspillene er forankret med anestesi i OUS. (Anita Sofie Fenne)

31.05.2023 13:41:52

OUS undersøker om det på nåværende tidspunkt skal tilrettelegges for bruk av øye-utstyr (gjelder barn) på operasjonsstuer.

07.06.2023 10:01:59

Det er operasjonsstuer i eksisterende bygg på Rikshospitalet som er tilrettelagt for øyekirurgi. Det skal opereres barn både i eksisterende og i nytt bygg. Det er tilrettelagt for dagkirurgiske sløyfer i eksisterende bygg. Det legges ikke til rette for infrastruktur eller utstyr som gjelder spesifikt for øyekirurgi i de nye operasjonsstuen i bygg J i etappe 1, men det vil bli tilrettelagt for øyekirurgi i etappe 2. (Anita Sofie Fenne)

31.05.2023 13:39:37

Gruppen sender omforent skriftlig tilbakemelding på eventuelle nye innspill til funksjon og utstyr i standardrommet. Standardrommet er felles med Nye Aker og innspillene koordineres mellom prosjektene.

07.06.2023 11:04:04

Som bærende prinsipp bør alle de nye operasjonsstuen på NRH og NSA ha lik infrastruktur som gjør at stuen kan benyttes fleksibelt over år. Innspill som fraviker dette, bør koordineres i fellesskap med OUS.

Det er behov for to gassuttak for instrumentluft pr kirurgiske søyle.

Det er behov for blærescanner på alle operasjonsstuer.

Det er behov for bøtter x3 i rustfritt stål pr operasjonsstue, ikke for avfall, men for peroperativ oppsamlingsfunksjon.

Det legges ved revidert utstysliste felles for NSA og NRH som gjelder generelt for standard operasjonsstuer på 60 kvm.

Det er behov for at romtemperatur kan reguleres fra 18 - 28 grader på alle operasjonsstuer

Det er behov for å kunne styre relativ fuktighet i rommene.

Antall personer i rommet over 2 timer er 6 - 10 personer. Det er aldri færre enn 6 personer på en operasjonsstue. Dette gjelder også urologi.

Generelt er det behov for 1 stk trillebord, 1 stk modulbord, 2 stk assistansebord, hev/senk - fortrinnsvis elektrisk, og to bakbord til instrumentbrikker, bredde 150 cm og bredde 120 cm. Unntak for ortopedi og robotkirurgi som har beskrevet behov for større bakbord, se ortopedistue/utstysliste. Det er behov for et lite varmeskap til væsker pr operasjonsstue. Generelt er det behov for 1 stk medisinsk godkjent pc pr stue. De tre øvrige pc kan med fordel være standard pc-pakke (op.spl., kirurg og anestesi). Pc til kirurg styrer AV-systemet på stua. Det er ønskelig med fleksibel/trådløs plassering av pc til operasjonssykepleier da koordinerende operasjonssykepleier må plassere seg i rommet i fht kirurgisk tilgang og plasseringen av medisinsk-teknisk utstyr. Det er ikke behov for glassfelt i vegg til andre rom forutsatt at det er et glassfelt i dører. Det er behov for at det tilrettelegges 1 stk punktavsug pr operasjonsstue.

Anita Sofie Fenne 07  
jun 2023

Anita Sofie Fenne 07  
jun 2023

	<p>Kirurgisk hånddesinfeksjon</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det må være tilstrekkelig med vasker for å dekke behovet og sikre at personalet ikke må gå for langt.</li> <li>• Det må være plass til såpe og sprit holdere, og tørkepapir ved vasken.</li> </ul> <p>- Gjerne røntgenfrakker enkelte områder, gjerne i lukket skap med uttrekkbar hengeløsning (tilsvarende Ahus),  - Det er ønskelig med lik høyde på kirurgisk håndvask med opptrinn (opptrinn benyttes også under operasjon ved ulike høyder)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Egne tilpassede holdere for å holde esker med munnbind på plass.</li> <li>• Plassering av speil som tar høyde for høydeforskjell hos ansatte.</li> <li>• Ved oppbevaring i nisjer må det sørges for at utstyr ikke blir forurenset.</li> </ul> <p>(Anita Sofie Fenne)</p>	
<p>007</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Rom 08.01.016 Operasjon robot (100 CFU)</b>  Innspill til rommet, samt flyt og utstyr ble diskutert og gjennomgått.</p> <p>07.06.2023 08:42:37  Bekreftede at innspillene til rommet gjelder både for NRH og NSA  07.06.2023 13:38:55  Innspillene til rommet gjelder både for NRH og NSA. Viser til felles innsendt utstyrliste (Anita Sofie Fenne)</p> <p>15.05.2023 08:30:20  Gruppen sender skriftlig omforent innspill til funksjon og utstyr  07.06.2023 09:17:32  Se generelle tilbakemeldinger i aksjonen ovenfor. For robotkirurgi er det i tillegg behov for en modulska/kommode med skuffebredde på 120 cm for oppbevaring av sterile robotinstrumenter. I rommet vil det kirurgiske arbeidsområdet, innen uro, gastro, thorax, plast og gyn, være 360 grader rundt pasienten. Det er behov for at kirurgiske søyler og annet utstyr kan plasseres fleksibelt med det som forutsetning. Det er behov for at operasjonsbordet som anskaffes er kompatibelt med roboten, og leiringsutstyr som anskaffes dekker behovet til de aktuelle fagområdene.  Innspillene er koordinert med Nye Aker</p> <p>(Anita Sofie Fenne)</p> <p>15.05.2023 08:30:03  Er det behov for flere styringsenheter til kirugiroboten?  31.05.2023 13:43:44  Gruppen svarte i møtet at det er behov for 2 styringsenheter.  (Ellinor Bilet)</p>	<p>Anita Sofie Fenne</p> <p>Anita Sofie Fenne 07 jun 2023</p> <p>Anita Sofie Fenne 07 jun 2023</p>
<p>008</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Rom 08.01.019 Operasjon sectio (100 CFU), inkl. asfyksi</b>  Innspill til rommet, samt flyt og utstyr ble diskutert og gjennomgått. Det presiseres at det må være fri passasje fra dør til operasjonsbord og videre til asfyksirom.  Stuene bør være helt like - ikke speilvendte.</p> <p>07.06.2023 08:43:43  Bekreftede at innspillene til rommet gjelder både for NRH og NSA  07.06.2023 10:20:54  Innspillene som gjelder utstyr gjelder begge prosjektene og</p>	<p>Anita Sofie Fenne</p>

	<p>ses i sammenheng med innsendt excel-fil med samlet utstysrliste. Innspill som gjelder behandling av placenta previa gjelder begge sykehus og må avklares med føde. Innspill på rom/plassering i rom gjelder NRH, men anestesisonen i nærhet til dør ut til korridor gjelder begge sykehus og er forankret hos anestesi. (Anita Sofie Fenne)</p> <p>15.05.2023 08:32:52  Gruppen sender skriftlig omforent innspill til funksjon og utstyr</p> <p>07.06.2023 10:10:33  På sectiostue er det behov for 2 stk varmeskap, et til væsker og et til baby/forløsning. Det må sikres en plassering av disse som forhindrer støvansamling (gjelder alle stuer). Det er behov for at anestesisonen kommer nærmest døra. Pasienten trilles inn på stue med bena først. Det skal ikke plasseres utstyr i sonen mellom operasjonsbord og asfyksirom. Døra ønskes nærmest asfyksirom på det andre rommet, med tilsvarende fri sone fra operasjonsbord til asfyksirom. Varmeskap ønskes fortrinnsvis plassert i arbeidshøyde. Det er behov for varslingsanlegg for å kunne tilkalle hjelp mens man har pasient på stue, dette gjelder også på asfyksirommet ved siden av. Det er behov for blærescanner inne på stuen. Det må tilrettelegges for behandling av placenta previa. Dette gjelder pasienter som kommer til akuttmottak, fra fødepoliklinikk og pasienter som kommer fra døgnområde. Dette må avklares med føde. Det er nærhetsbehov til rørpost for rask levering av blodprodukter. (Anita Sofie Fenne)</p> <p>15.05.2023 08:32:31  Er det behov for asfyksibord i dette rommet utover de to som ligger på asfyksirommet?</p> <p>31.05.2023 13:59:14  Gruppen svarte ut i møtet at det ikke er behov for asfyksibord utover det som ligger på asfyksirommet (Ellinor Bilet)</p>	<p>Anita Sofie Fenne 07 jun 2023</p> <p>Anita Sofie Fenne 07 jun 2023</p>
<p>009</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Rom 08.01.007 Operasjon implantat (10 CFU)</b></p> <p>Innspill til rommet, samt flyt og utstyr ble diskutert og gjennomgått.</p> <p>07.06.2023 08:43:57  Bekreftede at innspillene til rommet gjelder både for NRH og NSA</p> <p>07.06.2023 10:56:56  Innspill som gjelder ortopedi implantat er koordinert med NSA. NSA hadde ortopedi som aksjonspunkt (Anita Sofie Fenne)</p> <p>31.05.2023 14:01:01  Størrelse på markering av LAF-tak, samt plassering av operasjonslampe sjekkes</p> <p>15.05.2023 08:34:15  Gruppen sender skriftlig omforent innspill til funksjon og utstyr</p> <p>07.06.2023 10:56:14  Implantatkirurgi som gjelder ortopedi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Navigasjon (rygg)</li> <li>- Utstyr til peroperativ nevrofysiologisk monitorering (rygg)</li> <li>- Billeddiagnostisk utstyr (c-, g-, og/eller o-bue)</li> <li>- Mobil stråleskjerm, blyfrakker og halskrager til 6 personer pr stue med oppbevaringsløsning.</li> <li>- 1 stk dobbelt bakbord ca 160 x 90 (erstatte bakbord med størrelse 120 cm bredde).</li> <li>- 1 elektrisk sug med 25 l beholder (til docking for tømning/rengjøring) med mulighet til å kople på 4 stk sugeslanger (tilsvarende Ahus) i tillegg til 1 standard sug.</li> </ul>	<p>Anita Sofie Fenne</p> <p>Thomas Pryssing</p> <p>Anita Sofie Fenne 07 jun 2023</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 gjennomlysbart operasjonsbord der pasienten enkelt kan snus fra ryggeleie til mageleie i én bevegelse (eks. Jacksonbord) på stuer (rygg).</li> <li>- Cellsaver</li> <li>- Operasjonsmikroskop (rygg, nakke, hånd)</li> </ul> <p>Annet utstyr til ortopedistue:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Gjennomlysbare armbord til frakturkirurgi i overekstremiteter</li> <li>-Leiringsutstyr og bordtopper som ivaretar ryggeleie, mageleie, samt hånd-, albue og skulderkirurgi</li> <li>- Heis til å heve ekstremiteter under desinfeksjon av operasjonsfeltet</li> <li>- Utstyr til blodtomhet inkl. mansjetter i ulike størrelser.</li> <li>- Det er behov for to diatermiapparater på 1/3 av ortopedistuene.</li> <li>- Argongass benyttes på ryggstuer og på gastrostuer. Argongass ønskes i søyle og ikke som flaskeløsning. Det må avklares om dette er et fremtidig behov.</li> <li>- Det er nærhetsbehov mellom ultrafryser/benbank (- 80 grader C) og ortopediske implantatstuer.</li> <li>- Det er behov for trillbare modulsaker for oppbevaring av implantatsystemer. Antall må avklares med fag og sees opp mot medvirkning på lager. Hvis fagmiljøet på operasjon ønsker faste skap på lager, vil det være behov for trillbare skap på operasjonstue/oppdeckingsrom for implantatsystemene.</li> <li>- Det benyttes ulike typer driller, både batteridrevne og driller som trenger tilkoping til strøm. Det er derfor behov for ladestasjoner til drillbatterier utenfor operasjonsstua.</li> <li>- Det er behov for rack til arthroskopier (kne, skulder, albue, ankel) med lyskilde, kamera, gjennomskylling og skjerm.</li> </ul> <p>Innspillene på generisk utstyr på en ortopedistue er koordinert med NSA som hadde ortopedisk stue som aksjonspunkt, ikke en generisk implantatstue. Implantatstue for øvrige fagområder kan ha annet fagspesifikt utstyr (eks. gastro, nevro, thorax). Utstyr må koordineres opp fag- og funksjonsfordeling og retningen på de kirurgiske metodevalgene innenfor fagområdene (eks. robot vs. laparoskopi, bildediagnostisk utstyr ved ulike kirurgiske metoder mm). (Anita Sofie Fenne)</p> <p><b>15.05.2023 08:34:00</b> Er det behov for navigasjonssystem? <b>31.05.2023 13:56:54</b> Gruppen svarte ut i møtet at det ikke er behov for navigasjonssystem for en generell implantatstue. (Ellinor Bilet)</p> <p><b>15.05.2023 08:33:27</b> Er det behov for laser? <b>31.05.2023 14:00:00</b> Gruppen svarte ut i møtet at det ikke er behov for laser (Ellinor Bilet)</p>	<p>Anita Sofie Fenne 07 jun 2023</p> <p>Anita Sofie Fenne 07 jun 2023</p>
<p><b>010</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Rom 08.01.018 Operasjon urologi (100 CFU)</b></p> <p>Innspill til rommet, samt flyt og utstyr ble diskutert og gjennomgått.</p> <p><b>07.06.2023 08:44:12</b> Bekreftede at innspillene til rommet gjelder både for NRH og NSA <b>07.06.2023 13:37:04</b> Innspill er koordinert med NSA. Det vises til felles innsendt utstyrsliste for urologiske stuer. Dersom det er beskrevet ytterligere utstyr på NSA, gjelder dette også for urostue NRH.</p>	<p>Anita Sofie Fenne</p>

	<p>Endeling plassering av urologi er ikke gjort, men det er samme aktivitet vi beskriver utstyr for. (Anita Sofie Fenne)</p> <p>15.05.2023 08:59:29 Evt. behov for sluk? 31.05.2023 14:04:55 Gruppen svarte ut i møtet at det ikke er behov for sluk, men at de ønsker væskeoppsamler. Dette betinger at det prosjekteres med system for væskeoppsamling – moderne automasjonsløsning som får konsekvens for utstyr på desinfeksjonsrom. (Ellinor Bilet)</p> <p>15.05.2023 08:58:51 Gruppen sender skriftlig omforent innspill til funksjon og utstyr 07.06.2023 10:58:27 Det er behov for komplette endoskopirack/cystoskopirack og laparoskopirack m/gassinsuflator, lyskilde, og kamera, tilhørende instrumentarium til skopiene, samt opptaksmulighet og sikker datalagringsystem. Laserapparat med tilhørende verneutstyr, elektrisk sug for 25 liter væske (til dockingstasjon for tømning/rengjøring), bildediagnostisk utstyr (c-bue) med blyfrakker og halskrager til 6 personer og oppbevaringssystem (oppbevaring av verneutstyr gjelder også for ortostue), ultracision/harmonic. Det er behov for operasjonsbord som er tilpasset aktiviteten med tilhørende leiringsutstyr (eks. benholdere, gjennomlysebare bordtopper i bekkenområdet, nyreknekk mm. Det er behov for oppbevaringssystem for stenter, åler, guidewires i trillbare skap og kommode tilsvarende beskrevet som for robotstue. Det er behov for væskeoppheng med elektrisk styring for hev/senk. Utstyr som er beskrevet for NSA gjelder også for urostue NRH. (Anita Sofie Fenne)</p> <p>15.05.2023 08:58:31 Hvilken type skopi er det behov for? 31.05.2023 14:06:17 Gruppen svarte ut i møtet at det bør tilrettelegges for flere typer skopi. Utstyret er mobilt og tas inn/ut ved behov. (Ellinor Bilet)</p> <p>15.05.2023 08:34:55 Er det behov for laser? 31.05.2023 14:06:54 Gruppen svarte ut i møtet at det er behov for laser på dette rommet, samt avsug for laser (Ellinor Bilet)</p>	<p>Anita Sofie Fenne 07 jun 2023</p> <p>Anita Sofie Fenne 07 jun 2023</p> <p>Anita Sofie Fenne 07 jun 2023</p> <p>Anita Sofie Fenne 07 jun 2023</p>
<p>011</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Innspill til utstyrslister</b></p> <p><a href="#">Utstyrslister operasjon NRH-NSA.xlsx</a></p> <p>07.06.2023 12:08:22 OUS gir innspill til utstyrslister til operasjonsstuene. Listen skal være omforent mellom Nye Aker og Nye Rikshospitalet. 07.06.2023 12:09:16 Innspill oversendt fra OUS, se vedlegg (Ellinor Bilet)</p>	<p>Anita Sofie Fenne</p>
<p>012</p> <p><input type="checkbox"/></p>		



## Gruppe H - Operasjon

Klinikk	Navn	Yrkesbakgrunn	Rolle	Tilstede
AKU	Anne Kari Amundsen Bø	Avdelingsleder	Gruppeleder NRH	x
AKU	Ingrid Elise Taraldsrud Hoff	Lege	Fagperson NRH	x
KRN	Ole Jørgen Grøtta	Radiolog	Fagperson NRH	
OSS	Jostein Barkholm	Sivilingeniør	Fagperson NRH	x
TIK	Morten Olsen	Medisinsk-teknisk ingeniør	Fagperson NRH	
AKU	Elisabeth Lund Hansen	Anestesisykepleier	Fagperson NRH	x
HLK	Joakim Jørgensen	Lege	Fagperson NRH	
AKU	Cathrine Nordahl Hanssen	Operasjonssykepleier	Fagperson NRH	x
NVR	Mads Aarhus	Lege	Fagperson NRH	
KIT	Kristin Anstensen	Operasjonssykepleier	Fagperson NRH	x
HHA	Dyveke Brandt Qvenild	Enhetsleder	Fagperson NRH	x
TIK	Hilde Korslund	Fagradiograf	Fagperson NRH	x
AKU	Elisabeth Lund Hansen	Anestesisykepleier	Fagperson NRH	
TIK	Morten Olsen	Medisinsk-teknisk ingeniør	Fagperson NRH	
AKU	Ingrid Elise Taraldsrud Hoff	Lege	Fagperson NRH	
OSS	Jostein Barkholm	Sivilingeniør	Fagperson NRH	x
KRN	Ole Jørgen Grøtta	Radiolog	Fagperson NRH	
VO	Angelica Pram Graziano	Operasjonssykepleier	Verneombud	x
VO	Ida Lill Aastebøll OPK	Operasjonssykepleier	Verneombud	-
NSF	Mette Neergård	Operasjonssykepleier	Tillitsvalgt	x
DNLF	Roger Josefson	Lege	Tillitsvalgt	
OSS	Nora Græslie Elsebutangen	Hygienesykepleier	Fagperson smittevern	x
BRUKERREP	Geir Bornkessel		Brukerrepresentant	x
BRUKERREP	Pål Kjeldsen		Brukerrepresentant	x
NYE OUS	Anita Sofie Fenne	Operasjonssykepleier	Fagkoordinator NRH	x
HSØ PO	Thomas Pryssing		Fasilitator NRH	x
HSØ PO	Ellinor Billett		Referent NRH	x
PG	Marte Loen		Arkitekt NRH	x
PG	Julia Gazek		Arkitekt NRH	x
RUT	Charanjit Singh Jhutti		Utstyrsrådgiver NRH	x
NYE OUS	Kent Roger Bjørklund			x

Artikkelnavn/Antall	Operasjon, standardrom	Operasjon, implantat/ortopedi	Operasjon, uro	Operasjon, sectio	Operasjon, robot	Kommentar
Aggregat varmelaken	1	1	1	1	1	
Anestesiapparat	1	1	1	1	1	
Anestesiavogn	1	1	1	1	1	
Arbeidsstol, hovedartikkel	3	3	3	3	3	
Armbord, gjennomlysbart		1				
Assistansebord, hydraulisk hev/senk	2	2	2	2	2	Elektrisk.
Avfallsmodul for kildesortering	1	1	1	1	1	
Bakbord, 160cm x 90cm		1			1	
Bakbord, 150cm x 60cm	1	1	1	1	1	
Bakbord, 120cm x 60cm	1	1	1	1	1	
Blod- og væskevarmer	1	1	1	1	1	
Blodtomhetsutstyr		1				
Blyfrakker, stativ		1				
Blærescanner	1	1	1	1	1	
Bordtopper		1				Div. typer - ryggleie, mageleie, hånd-, albue- og skulderkirurgi
Bøtte, rustfritt stål	3	3	3	3	3	
C-bue		1	1			
Datamus	1	1	1	1	1	1 per PC
Diatermiapparat	1	1	1	1	1	
Display, operasjon, stor	1	1	1	1	1	
Endoskopi-rack		1	1			Totalt 8 endoskopirack NRH
Høyskap, fastmontert		1			1	
Infusjonspumpe, sprøyte	6	6	6	6	6	
Infusjonspumpe, volum	2	2	2	2	2	
Infusjonsrack	2	2	2	2	2	
Kommode/modulskap			1		1	Oppbevaringsmodul 120 cm bredde, for oppbevaring av robotutstyr samt uro-utstyr. Mobilt.
Kompressoppsamler						Utgår
Kontorstol, hovedartikkel	2	2	2	2	2	
Laser			1			
Mikroskop		1				
Mobil stråleskjerm		1				
Modulbord	1	1	1	1	1	
Monitorrack - operasjonsrobot endoskopi					1	
Navigasjonssystem		1				
Nevrofysiologisk overvåkningsutstyr		1				
Operasjonsbord, gjennomlysning (eks. Jacksonbord)		1				
Operasjonsbord, mobilt, universalt	1	1	1	1		
Operasjonsbord, sokkel					1	
Operasjonsbord, standard samlepakke tilbehør	1	1	1	1	1	
Operasjonslampe, med monitorarm	2	2	2	2	2	
Opptrinn	2	2	2	2	2	
Overtrykksmansjett, trykkluft	1	1	1	1	1	
PC, stasjonær liten/tynnklient						Utgår
PC, medisinsk godkjent	1	1	1	1	1	
Pakke, PC standard kontorløsning	3	3	3	3	3	
Pasientovervåking, nivå 3 - avansert	1	1	1	1	1	
Prosedyreavogn	1	1	1	1	1	Hva er dette?
Prosedyreavogn, sterilsentral, åpen, enkel	2					Hva er dette?
Robot for endoskopiingrep					2	
Røykavsug autostartboks, komplett	2	2	2	2	1	
Sekkestativ	1	1	1	1	1	
Skap kassebakke mobil, d=706 b=462 h=1803	4	4	4	4	4	
Skjerm, PC, standard, 24"	2	2	2	2	2	I feltet, festet på arm
Skjerm, vegghengt, standard, 55"						Ønsker 65" som standard
Skjerm, vegghengt, standard, 65"	1	1	1	1	1	
Stativ oppheng urinposer						Utgår alle stuer
Stativ, hansker, hovedartikkel	2	2	2	2	2	Standardutstyr, 2 på alle stuer
Strekcodeleser	1	1	1	1	1	
Sug, ejetor	2	2	2	2	2	Uro og Orto 1x lukket sugesystem til docking.
Tralle, PC, hev-senk	2	2	1	2	2	
Trillebord, rustfritt stål	2	2	2	2	2	
Uttakssentral, anestesi, to armer	1	1	1	1	1	
Uttakssentral, kirurgi	2	2	2	2	2	Robot - etableres kun 1 arm, men 2 festepunkter
Varmeskap	1	1	1	2	1	
Veggfeste pc skjerm tastatur hev/senk med lite bord	1	1	1	1	1	
Vekt for kompresser						2x legges til preparatrom

Høre med Vilija