

SAKSLISTE

1. Godkjenning av referat
2. Agenda møteserie 1
 - 2.1 Åpning og velkommen
 - 2.2 Hensikt og gjennomføring

Hensikt:

Forankre mandat og roller i medvirkningsarbeid
Repetere og forankre styringsdokument og fremdriftsplan
Introdusere mål og indikatorer
Avklare krav, nærhet og avstand i funksjonsområde

Gjennomføring:

Presentere Nye HSYK med fremdrift og leveranser
Gjennomgå relevante avklaringer for funksjonsgruppen
2.3 Avklaringer og Gruppearbeid
Kvalitative krav til funksjonsområdet
Nærhet og avhengigheter mellom funksjonsområder
2.4 Oppsummering og oppgaver til neste møteserie

Åpning og velkommen ved gruppeleder Mohammed Ziedoy.
Kort innledning fra Prosjektdirektør i Nye Helgelandssykehuset ved Ole Hope.
Kort hilsen fra Sykehusbyggs utbyggingsorganisasjon ved Lindis Burheim.

Bergsvein Byrkjeland fra Sykehusbygg presenterte hensikt og gjennomføring med det arbeidet som gruppen skal igjennom.

Presentere Nye Helgelandssykehuset med fremdrift og leveranser:

Innhold og leveranse i konseptfasens steg 1: Prosjektet Nye Helgelandssykehuset er i 1. steg av konseptfasen, hvor det skal beskrives hvilke prinsipper og krav som ligger til funksjonsgruppens område, overordnet for hele Helgeland. Fram til våren 2022 skal det utarbeides helhetlige løsningsalternativer, hvor det høsten 2022 skal velges det beste alternativet. Våren 2023 videreutvikles og detaljeres valgt alternativ fram til en samlet konseptapport er ferdig. I 2024 begynner forprosjektet hvor detaljeringen skal i hovedsak foregå. I 2028 planlegges det at byggene skal stå ferdige. Det er mange føringer og krav som beskriver alle type arealer. Prosjektet har en del styrende dokumenter. I tillegg har Helgelandssykehuset HF og Sykehusbygg HF mye kompetanse som skal brukes inn i prosjektet. Et hovedprogram for fasen skal utvikles og skal gi føringer til arkitekter. Sterke og svake sider skal vurderes ved hjelp av målhierarkiet. Skal se hvor godt de ulike alternativene ivaretar målene for Nye HSYK. Fasen skal vurderes av KSK, eksterne kvalitetssikringen av konseptfasen.

Gjennomgå relevante avklaringer for funksjonsgruppen

Hvordan skille mellom løsningsmodeller?

Gruppens rolle i utviklingen av Nye Helgelandssykehuset.

Nærhet og avhengigheter for bildediagnostikk mellom funksjoner/kvaliteter til funksjonsområder

Størst andel av pasienter er polikliniske og kommer via hovedinngang. De går ofte fram og tilbake mellom konsultasjon og bilde.

Viktig med nærhet til akuttmottak, poliklinikk og hovedinngang. Avstand til intensiv er mindre kritisk.

Stor fordel med plassering i samme plan og side som hovedinngang og

poliklinikk, dette vil også gi pasienter kortere avstand og gjøre det lettere å finne fram. Horisontal forflytning kan være kortere enn en vertikal forflytning. Men det krever god heiskapasitet. Utstyr i tilknytning til bildediagnostikk er behandlet.

Nærhet og avhengigheter for lab/blodbank mellom funksjoner/kvaliteter til funksjonsområder:

Størst andel av pasienter er fra poliklinikken og dagbehandling.

Det haster ofte med prøvesvar for dagbehandling.

For polikliniske pasienter er det hensiktsmessig med plassering av

labfunksjoner i nærhet av hovedinngang. Det må være nærhet til

akuttmottak og intensiv for lab og blodbank. Bemanning, IKT, ankomst pasienter, mottak av akutte pasienter og andre kvaliteter er behandlet.