

SAKSLISTE:

1. Presentasjon deltagere – arkitekt/rådgivere deltar
2. Presentasjon av dagens agenda
3. Arkitekt presenterer rådgivergruppen/arkitektenes arbeidet framover
4. Gjennomgang punkter fra referat møte 1 som følges opp av funksjonsgruppen og gruppeleder oppsummerer innkomne innspill fra gruppen
5. Kvalitative krav operasjon/ sterilsentral
6. Kvalitative krav intensiv og dagkirurgisk sløyfe
7. Kvalitative krav til prehospitaletjeneste
8. Nærhetsbehov – akuttforløpet, dagkirurgiforløpet og elektiv forløp
9. Oppsummering, oppgaver til møte 3

Åpning og velkommen ved gruppeleder George-Andre Milne som presenterte agenda.

Arkitektene orienterte om hvordan de jobber i denne fasen.

Det ble tatt en gjennomgang av referat etter første møte.

Reidun Skindlo fra Sykehusbygg gjennomgikk en presentasjon for funksjonsområdet operasjon.

Deretter ble følgende punkter diskutert for området operasjon og sterilsentral: garderobes, hvile/spiseområde, hvilende vakt, forberedelsesrom, arbeidsstasjoner og kommandosentral, robotkirurgi, medisinerom, renhold, vareflyt, lagerfunksjon og avfallshåndtering.

Skindlo innledet deretter diskusjon omkring kvalitative krav til intensiv og dagkirurgisk sløyfe.

Følgende punkter ble diskutert; Oversikt, deling av funksjoner, smitte, kontaktsmitteisolat, luftmitteisolat, «sluse» ved inngang til intensiv, VAKE, pårørendefasiliteter, visitt, utstyrslager, dagkirurgi og pasientmat.

Det ble diskutert kvalitative krav til prehospitaletjeneste, som f.eks beliggenhet av ambulansestasjon.

Gruppen så på nærhetsbehov for akuttforløpet, dagkirurgiforløpet og elektive forløp. F.eks. tilknytning til annen helsetjeneste, rask klargjøring av bil/utstyr, hvile, opplæring og simulering, og helikoptertransport.

Oppsummering og oppgaver til neste møteserie.