

## Tilbakemeldingsskjema

<b>Møte</b>	<b>Møte 01 Akt. C – 11 - Fys/ergo, sosionom, klinisk ernæring/lærings- og mestringssenter - Nye Aker</b>	<b>Prosjekt</b>	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
<b>Saksnr</b>	76934	<b>Dok.dato</b>	19.03.21
<b>Medvirkn.møtedato</b>	05.03.21	<b>Frist for tilbakemeld</b>	
<b>Medvirkn.gr.leder</b>	Elisabet Korban		

Tilbakemelding på referatet

Nr: (møtenr., punktnr.)	Beskrivelse – aksjon:	Kommentar/innspill fra medvirkningsgruppen
01.02	Plassering av Lærings-og Mestringssenteret (LMS)	Ønskelig med en tydeliggjøring rundt helsetorget: Helsetorget bør være et areal <u>i tillegg</u> til LMS. Det er bekymring vdr den betydelige reduksjonen av areal som er avsatt til LMS. Det ble meldt inn behov for tilleggsareal som kan gjøre det mulig å holde 3-4 opplæringsprogram samtidig, dvs muligheter for å gi opplæring i gruppe til 75-100 pasienter pr dag. Tilleggsarealet må ikke nødvendigvis ligge så sentralt i bygget. Det bør avklares om eksisterende bygg på Aker kan benyttes i tillegg.
01.03	Sambruk av undervisningsarealer	Det er bekymring rundt planlagt areal som oppfattes som lite sammenliknet med nåværende behov.
01.04	Plassering av treningsal	Det bør være en treningsal som er tilknyttet LMS/poliklinikk området, men også en som er plassert i nærheten av rehabiliteringsposten for geriatri og nevrohabiliteringen. Det bør videre være enkel tilgang for pasienter og personale ved akutte hendelser og muligheten for egentrening i helger og på kveldstid. Det er bekymring rundt planlagt areal som oppfattes som lite. Det er behov for lagerplass til utstyr og hvilket areal som er avsatt til dette må kartlegges videre
01.05	Desentrale treningsarealer	Det er forslag på at to rom kan slå sammen til 50m2 i nærheten av

		inneliggende pasienter. Disse kan igjen deles i mindre rom for å gi større bruksmulighet. Rommet på 25m2 må diskuteres videre i gruppen.
01.06	Treningskjøkken	Funksjonsplassering av treningskjøkken må diskuteres videre i gruppa. Det er ikke enighet om denne bør ligge tilknyttet LMS/poliklinikk eller døgnområdene.
01.07	Plassering av kontorer i Klinisk Service	Det bemerkes at det også kreves egne rom for KLS personal som har veiledningsansvar og har krav på egne rom. Det må være en hensiktsmessig løsning på kontorer til ledere vs klinikere.

#### Tilbakemelding fra Nye OUS

01.02 – Nye OUS anbefaler gruppeleder å følge opp utformingen av helsetorg inn i aktivitet D, og hvordan behovet her er sett opp mot forventede tekniske løsninger.

01.04 – Nye OUS anbefaler at gruppen internt lager en omforent prioritering av nærhetsbehovet til ulike døgnområder og presenterer dette ved inngangen til aktivitet D, slik at arkitektene kan hensynta dette i utdetaljeringsen.

01.04 – Nye OUS informerer om at det planlegges med at mye mobilt utstyr kan lagres i sengeautomatene. Det refereres til utsendt dokument hvor beskrivelse av tverrgående hjelpemidler og sengeautomat er beskrevet.



2021 02 10

Konsepter for funksjo

01.05 – Nye OUS støtter gruppens vurdering om sammenslåing av 2 behandlingsrom. Dette må da ses i sammenheng med pkt.01.04 om nærhetsbehov til avdelinger.

01.07 – Det er i arealrammen avsatt 3 rom med 3 arb.plasser og 5 rom med 2 arb.plasser. Gruppen må si noe om dette med faste arbeidsplasser og fleksible arbeidsplasser internt. Dette vil så inngå i en fremtidig OU-prosess.

Med bakgrunn i de skisserte utfordringene fra flere grupper tas det nå et initiativ til å se på ibruktakelse av eksisterende areal på Aker, i den hensikt å undersøkemulighetene for å frigjøre areal til annen klinisk virksomhet. Denne prosessen vil gå parallelt med medvirkningsprosessen i forprosjektet, og gir ikke mulighet til å pause fremdriften i medvirkningen. Vi må altså fortsette planleggingen innenfor den gitte arealrammen, men også følge opp de parallelle prosessene som går her.



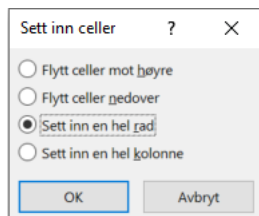
## Veileder

### Generelt

- Det er kun de feltene med gul merking som kan redigeres.
- Dokumentet vil bli konvertert til .pdf før innsending til HSØ PO.
- Hold språket konsist og så nøyaktig som mulig.
- Ved anbefalinger så bruk **bør** fremfor **skal**. Medvirkningen er rådgivende.
- Alle aksjonspunkter bør resultere i en prioriteringsliste, og der hvor det er nødvendig i samråd med aktuelle medvirkningsgrupper.
- Ved flere alternativer vær tydelig i prioriteringene som gjøres. List opp prioriteringene i synkende rekkefølge.

### De forskjellige cellene i skjemaet

- «Møte», «Prosjekt» og «Saksnr.»
  - Her fyller du inn de samme dataene som er oppgitt i selve referatet.
- Tilbakemelding på referat
  - Innsjill gruppen har for på referatets innhold. Er det mangler, unøyaktigheter, feil etc.
- Nr: (møtenr., punktnr.)
  - Benytt her de samme numrene som er benyttet i referatet fra HSØ PO
- Beskrivelse – aksjon
  - Kopier her inn teksten fra referatet fra HSØ PO
  - Er det behov for flere linjer så høyreklikk i tabellen -> Sett inn -> Sett inn celler



- Tilbakemelding fra Nye OUS
  - Denne rubrikken er forbeholdt Nye OUS for kommentarer på referatet og tilbakemeldingen fra medvirkningsgruppen. Evnt annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.