

Møte:	Medvirkning hovedaktivitet C - Gruppe 11 klinisk service Nye Aker	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	80662	Dok.dato:	16.04.2021
Møtedato:	16.04.2021 kl. 12.30, møtet avsluttet kl. 15.12	Sted:	Digitalt møte - Teams
Referent:	Thea Ekren Koren	Neste møte:	21.05.21

Deltakere/

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Elisabeth Korban	Spesialergoterapeut	Gruppeleder OUS	x
Tone Skaali	Lege	Fagperson OUS	x
Lill Monica Drivdal	Klinisk ernæringsfysiolog	Fagperson OUS	x
Kjersti Tveten	Sykepleier	Fagperson OUS	x
Hanna Eikås Klem	Fysioterapeut	Fagperson OUS	x
Helene Engberg Skaara	Fysioterapeut	Fagperson OUS	x
Anne Lise Hustadnes – litt av og på	Spesialsykepleier	Verneombud OUS	x
Terje Herman Wilter	Sosionom	Tillitsvalgt OUS	x
Ingvild Øian Gjermundsen	Fysioterapeut	Tillitsvalgt OUS	x
Leif Ståle Nævestad – litt til og fra i møte	Spesialergoterapeut	Tillitsvalgt OUS	x
Pernilla Dahlborg	Barnehagelærer	Tillitsvalgt OUS	
Ove Hellvik		Brukerrepresentant OUS	x
Kent Roger Bjørklund	Fagkoordinator	Nye OUS	x
Henni Steineger	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x
Fia Myrvold	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x

Hege Anette Martinsen	Rådgiver utstyr	Prosjekteringsgruppen	x
Anne-Lise Katle	Fasilitator	HSØ PO	x
Thea Ekren Koren	Referent	HSØ PO	x

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02.00		<p>Agenda for medvirkningsmøte 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Velkommen og agenda for dagens møte 2. Godkjenning av referat samt videre håndtering av tilbakemeldinger 3. Status funksjonsplassering 4. Status gjenstående aksjonspunkter fra møte 1 5. Oppsummering av dagens møte med aksjonspunkter 6. Eventuelt <p>Annet: Fagkoordinator sjekker om Pernilla Dahlborg skal være med i denne gruppen eller ikke.</p>	Fagkoordinator		Info
01.01		<p>Godkjenning av referat samt videre håndtering av tilbakemeldinger</p> <p>Referatet er godkjent i møte</p> <p>Diskusjon og innspill fra gruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grp. ønsker at referat og tilbakemeldingsskjema sendes gruppen sammen med underlag for neste møte, dette må organiseres internt i Nye OUS, Fagkoordinator tar det med videre som innspill. 	Fagkoordinator	29.04.21	Lukket Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> • Kort info fra gruppeleder – tilbakemeldinger som er gitt fra gruppens deltakere er oppsummert i tilbakemeldingsskjema som er oversendt fra denne gruppen. • Gruppen er opptatt av at det fremkommer i tilbakemeldingene til referatet fra forrige møte at det er ønske om mer areal, og at det har vært diskusjon om areal til treningssal 60 kvm. <p>Gruppeleder orienterer om at det av noen deltakere i gruppen er utarbeidet et dokument etter forrige møte. Dokumentet skal deles med gruppens deltakere etter møte. Dokumentet omhandler arealbehov for LMS og er sendt via direkteør pasientsikkerhet. Dokumentet omhandler bekymring for manglende areal, hvorfor man meder det mangler areal, forslag om å utrede mulighet i gml. bygningsmasse, samt forslag til løsning.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen synes det er vanskelig å bare se på funksjonsfordeling, de er ønsker å se på arealfordeling, samt å kunne gi råd om hvordan areal skal utnyttes innenfor gruppens funksjonsareal. • Arealønsker og evt. behov må gruppens deltakere evt. melde i sin linje i OUS. Det ligger ikke noe mandat for denne gruppen å melde behov for mer areal i medvirkningsmøtene. • Dokumentet som er sendt om LMS ønsker gruppen at de kan jobbe videre med i eget møte, der kanskje gruppen kan samle seg om felles tilbakemelding om at arealet som ligger til Nye Aker ikke er stort nok for fremtidig drift. • Det er usikkerhet om treningssal – hvem som eier/har disposisjonsrett til slikt areal. I dag er det 7 behandlingsrom i en enhet – hvordan kan dette ivaretas i nytt sykehuset. 	Gruppeleder	29.04.21	<p>Info</p> <p>Info</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:																								
02.02		<p>Status funksjonsplassering</p> <p>Siden sist – konsekvenser av endret opptaksområde</p> <p>Opptaksområde for Rikshospitalet (lokalsykehusfunksjoner) økes til 200.000 innbyggere med bakgrunn i styrevedtak. Det er sammen med Oslo universitetssykehus gjennomført en analyse av omfanget av utvidelsen på Nye Rikshospitalet og tilsvarende reduksjon ved Nye Aker. Vurderingen tar opp i seg justeringer som kommer frem i fag- og funksjonsfordelingsrapporten, spesielt for fagområdene infeksjonsmedisin og ortopedi (som innebærer overføring til Nye Aker fra Nye Rikshospitalet). Samlet gir dette en netto overføring av følgende kapasiteter fra Nye Aker til Nye Rikshospitalet:</p> <table border="1" data-bbox="750 619 1093 762"> <thead> <tr> <th>Type kapasitet (1)</th> <th>Kapasitet 2035 (2)</th> <th>Netto m²</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Neutraleenger inkl. observasjon</td> <td>28</td> <td>840</td> </tr> <tr> <td>Dagværelser (3)</td> <td>5</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Dagplasser</td> <td>3</td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>Poliklinikkrom</td> <td>6</td> <td>180</td> </tr> <tr> <td>Poliklinikkrom, operisolem</td> <td>3</td> <td>103</td> </tr> <tr> <td>Operasjonsstuer</td> <td>1</td> <td>110</td> </tr> <tr> <td>Postoperative plasser</td> <td>2</td> <td>36</td> </tr> </tbody> </table> <p>I tillegg er 6 rom til videokonferanse/e-helse + et mindre areal for kontorarbeidsplasser/møterom og garderober tilført Nye Rikshospitalet. Samtidig som et areal til CBRNE (kontorer/møterom) er tilført Nye Aker.</p> <p>I sum overføres 1 800 m² (netto) fra Nye Aker til Nye Rikshospitalet.</p> <p>Fagkoordinator orienterer om helsetorg</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er overført areal fra grp 16 til grp 11 med helsetorg 50 kvm, som denne gruppen følger opp videre i gruppen. <p>Presentasjon av arkitektene ved Henni</p> <p>Presentasjon som blir gjennomgått i møtet, som inneholder nye bilder sendes ut til gruppen.</p> <p>Ny innplassering av LMS (inkl. treningssal) til plan 1, tett på hovedinngang, heis til døgnområder og nærhet helsetorg. Ønsker tilbakemeldinger på om denne innplassering er god?</p>	Type kapasitet (1)	Kapasitet 2035 (2)	Netto m ²	Neutraleenger inkl. observasjon	28	840	Dagværelser (3)	5	100	Dagplasser	3	48	Poliklinikkrom	6	180	Poliklinikkrom, operisolem	3	103	Operasjonsstuer	1	110	Postoperative plasser	2	36	HSØPO	23.04.21	Åpen
Type kapasitet (1)	Kapasitet 2035 (2)	Netto m ²																											
Neutraleenger inkl. observasjon	28	840																											
Dagværelser (3)	5	100																											
Dagplasser	3	48																											
Poliklinikkrom	6	180																											
Poliklinikkrom, operisolem	3	103																											
Operasjonsstuer	1	110																											
Postoperative plasser	2	36																											

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Behandlingsrom – er innplassert plan 06 eller plan 9, det fremkommer ønske om å slå sammen og dele behandlingsrom (3x25 kvm). det er sett på å ha et rom 50 kvm og et rom 25kvm. Gruppen samler seg og gir tilbakemelding.</p> <p>Forslag innplassering treningskjøkken (og evt.behandlingsrom/treningsareal) – kan de ligge i plan 06 eller 09, slik det er presentert i møte. Det ble i møtet diskutert at gruppen må se på disse spørsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen må beskrive hva treningskjøkken er? • Gruppen må beskrive hvor treningshall/gymsal bør ligge? • Hva betyr helsetorg? • Gruppen beskriver for helsetorg funksjon og bruk. Gruppen ønsker også å komme med tilbakemelding som viser evt. inndeling av rommet. <p>Kontorer klinisk service – ligger nå i plan 12, (kontorer, møte, støtterom, arb.) Er det nærhetsprinsipp mellom kontorer og treningshall. Treningshall må ligge lett tilgjengelig og ha tilkomst som er god, jfr. transport av pasienter til plan 1.</p> <p>Gruppen støtter å innplassere treningshall i plan 1, presiserer at de må ha garderobe tilknyttet treningsrom.</p> <p>Ønsker at 2 behandlingsrom kan ha en skillevegg for å kunne benytte rommet fleksibelt. Ønsker samme for kanskje også det samme mellom treningskjøkken og det andre behandlingsrommet.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Ønsker alle sine areal med vindu i plan 6 og 9. Har behov for godt med luft. Se på rom som ikke er standardrom – vurdere og komme med innspill. Kan noe areal fra noen rom og bruke til noe annet?</p> <p>ARK skriver treningsrom inn i tegningene som viser areal i byggene Forslaget om innplassering LMS i plan 2 ønskes flyttes til plan der døgnområdene ligger og i plan 1 ved hovedinngangen. Det blir diskutert behov for tekjøkken i tilknytning til undervisningsrom.</p> <p>Det er for LMS viktig å ha tilgang til treningskjøkken. De benytter slikt kjøkken til kursvirksomhet, ikke for bevertning. Gruppen må beskrive behovet, OK. Treningskjøkken som er presentert ønsker gruppen å gi tilbakemelding om deres erfaringer om bruk av slikt rom. Størrelse 34, test/trening/livsstil -det kan vurderes om navnet på rommet bør være ADL utredning, her utføres kognitivtrening, suppeposetest m.m.</p> <p>Det kommenteres at det i plan 6, ligger et brannskille med dører som kan være åpne. Arkitektene skal se på å samle behandlingsrom og treningskjøkken, så dette kan presenteres i neste møte.</p> <p>Gruppen – kan gi tilbakemelding nærhetsbehov for treningskjøkken og treningsrom. Gruppen synes det er til hjelp å ha romnavn i skissene når det sendes ut.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Gruppen er opptatt av hva skjer med de gamle byggene på Aker. Det pågår en prosess på siden (internt i OUS) av det som skjer i denne gruppen. Der jobber de med kartlegging – hva kan ligge utenfor dette bygget i evt. andre bygg. OUS jobber med det, men ikke som del av hva vi i denne gruppen har ansvar for.</p> <p>Kreft-rehabiliteringssenter – ligger nå (i år 2021) i bygg 28, der det er planlagt inn kontorarbeidsplasser og møterom innplassert i Nye Aker.</p> <p>Diskusjon om helsetorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Servicetorg – sikre at det er mulighet for pasienter, pårørende og andre besøkende å få hjelp til å finne frem, hjelp med transport og annet. • Bibliotek for pasienter og pårørende – hjelpe med å dele informasjon, gi service om sykdom og helse. • Bibliotek – skille mellom pasient/pårørende bibliotek og ansattebibliotek, kan det samarbeides – med gruppe 19 F&U. Bibliotek for pasienter/pårørende må være betjent. Det pågår i UiO planer for deres bibliotek. Det har også blitt diskutert som velferdstiltak å ha tilgang til bibliotek. <p>Gruppen er usikker på om det er mulig å se på samarbeid bibliotek, må tilrettelegges for både pas/pårørende, studenter og ansatte. Må se mer på innplassering av bibliotekareal i bygget.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Helseapp – hvordan kan man sikre funksjon som kan understøtte det å finne veien inne og ute på sykehuset. <p>Videre kan gruppen diskutere behovet for faste arbeidsplasser opp mot felles arbeidsplasser, basert på innspill fra Nye OUS.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:						
02.03		Evt. inspirasjon Treningskjøkken eksempel ble presentert av arkitekt			Info						
02.04		<p>Status gjenstående aksjonspunkter fra møte 1</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Aksjonspunkt</th> <th>Status</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1-1 Gruppeleder tar kontakt til relevante medvirkningsgrupper mm for å avklare hva som er planlagt i helsetorget og for å vurdere mulighet for å etablere en «Informasjons-kiosk» i dette arealet.</td> <td>Lukket.</td> </tr> <tr> <td>1-2 Gruppeleder tar kontakt med medvirkningsgruppen for Forskning og undervisning for å</td> <td>Pågående, og kommer også med i tilbakemeldingsskjema etter dette møte og også i senere faser</td> </tr> </tbody> </table>	Aksjonspunkt	Status	1-1 Gruppeleder tar kontakt til relevante medvirkningsgrupper mm for å avklare hva som er planlagt i helsetorget og for å vurdere mulighet for å etablere en «Informasjons-kiosk» i dette arealet.	Lukket.	1-2 Gruppeleder tar kontakt med medvirkningsgruppen for Forskning og undervisning for å	Pågående, og kommer også med i tilbakemeldingsskjema etter dette møte og også i senere faser			Lukket
Aksjonspunkt	Status										
1-1 Gruppeleder tar kontakt til relevante medvirkningsgrupper mm for å avklare hva som er planlagt i helsetorget og for å vurdere mulighet for å etablere en «Informasjons-kiosk» i dette arealet.	Lukket.										
1-2 Gruppeleder tar kontakt med medvirkningsgruppen for Forskning og undervisning for å	Pågående, og kommer også med i tilbakemeldingsskjema etter dette møte og også i senere faser										

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>avklare muligheter for sambruk av areal.</p> <hr/> <p>1-3 Gruppen vurderer plassering av treningskjøkken i sin tilbakemelding til PO. Åpent</p> <hr/> <p>1-4 Gruppeleder tar kontakt med medvirkningsgruppen for poliklinikk og ber om at klinisk service involveres i utforming av polikliniske spesialrom i forbindelse med hovedaktivitet D. Pågående, og kommer tilbake i senere fase</p>			
02.05		<p>Oppsummering av dagens møte med aksjonspunkter som gruppen kan jobbe med fra møtet er avsluttet.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Grp. ønsker at referat og tilbakemeldingsskjema sendes gruppen sammen med underlag for neste møte, dette må organiseres internt i Nye OUS, Kent Roger tar det med videre som innspill. 2. Info om dokument som er utarbeidet og sendt om arealbehov LMS. Dokumentet skal deles med gruppens deltakere etter møte. Hvem gjøre dette? – ansvar Elisabeth. 	Gruppeleder	29.04.21	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>3. Arealønsker og evt. behov må gruppens deltakere evt. melde i sin linje i OUS. Det ligger ikke noe mandat for denne gruppen å melde behov for mer areal i medvirkningsmøtene.</p> <p>4. Dokumentet som er sendt om LMS ønsker gruppen at kan jobbes videre med i eget møte, der kanskje gruppen kan samle seg om felles tilbakemelding om at arealet som ligger til Nye Aker ikke er forenlig med drift. Gruppen kan samlet seg om å beskrive felles utfordringene med areal, forslaget er da å kunne sende slikt dokumentet samlet i linjestruktur OUS.</p> <p>5. Det skal overføres helsetorg 50 kvm som denne gruppen skal ha ansvar for å mene noe om. Fra gruppe 16 til grp. 11</p> <p>6. Areal til rom som er spesielle (eks. treningskjøkken, treningssal, helsetorg, gruppen kan begynne å forberede seg til senere faser da med funksjon, jobbe med beskrivelser av rom. inndeling areal osv. kommer i aktivitet D høsten 2021.</p> <p>7. Gruppen gir inntrykk av at innplassering som presentert i dag er god: <ul style="list-style-type: none"> a. Plan 1 – innplassering LMS (inkludert kurs) med treningssal og helsetorg b. Plan 6 – behandlingsrom og treningskjøkken (25+34=59) – er plassering god? c. Plan 9 – to behandlingsrom (25+25=50) med skillevegg – er plassering god? </p> <p>8. Gruppen samler seg og beskriver nærhetsprinsipper for de ulike funksjoner, samlet og i prioritert rekkefølge, slik at dette underlaget kan brukes for senere funksjonsinnplassering. Samt om gruppen ønsker å flytte på noen av funksjonene.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>9. Gruppen ønsker å få oppdatert informasjon fra Nye OUS/OUS om beslutninger som gjøres og hvordan de blir involvert i utredninger som pågår om eksisterende bygningsmasse og utnyttelse av areal.</p> <p>10. Helsetorg – innhold og beskrivelse – gruppen jobber med dette og kommer med tilbakemelding – også kontakt med andre grupper for å sjekke ut samarbeid.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Må se mer på innplassering av biblioteksareal i bygget, beskrivelse og evt. samarbeid med andre grupper. (pas/pårørende, studenter, ansatte både OUS/UiO) • Innplassering av helsetorg i plan 1, kanskje ikke for nærme hovedresepsjon, gruppen kommer med samlet tilbakemelding før ARK ser videre på dette. Diskusjon om å plassere helsetorg tettere på LMS og treningshall område. <p>Gruppen følger opp videre samarbeid med gruppe 19 forskning og undervisning (grp. leder Annetine Staff), undervisningsareal, bibliotek og evt. mer</p> <p>Frist for gruppen ved gruppeleder Elisabeth å sende tilbakemeldingskjema til fagkoordinator Kent Roger er 29.04.21 kl. 12.00, gruppen koordinerer seg internt neste uke 23.04.21 og gruppen samler en oppsummering.</p>			
02.06		<p>Eventuelt</p> <p>Ingen saker tatt opp</p>			Lukket

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Møte 02 akt C – 11 Klinisk Service	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr		Dok.dato	27.04.2021
Medvirkn.møtedato	16.04.21	Frist for tilbakemeld	29.04.21 kl.1200
Medvirkn.gr.leder	Elisabet Korban		

Tilbakemelding på referatet

Endring av stillingstitler: Ønskelig at det skrives spesialfysioterapeut Helene Engberg Skaara og Hanna Eikås Klem, pr nå står det kun fysioterapeut som funksjon. Grappa ønsker navneendring på to typer rom: Det er ønskelig at treningskjøkken skal omtales som «ergo aktivitetsrom» og at behandlingsrom omtales som «KSB behandlingsrom».

01.01 Godkjenning av referat samt videre håndtering av tilbakemeldinger: Grappa har en uenighet om hvordan man skal tolke opprinnelig tildeling i f.eks Oppgavebeskrivelse Klinisk service datert 2020 05, hvor det står fysio-ergoterapi, logoped, klinisk ernæring: gymsal 60 kvm, ikke at det er en usikkerhet. Grappa har vansker med å forstå setningen om at i dag er 7 behandlingsrom i en enhet.

02.02 Status funksjonsplassering: «Ny innplassering av LMS (inkl treningssal)», grappa ønsker at det står LMS+treningssal.

02.02: Grappa er enig i hva definisjonen til et treningskjøkken er: Her utføres adl kartlegging/trening på inneliggende og polikliniske pasienter.

02.02 Kontorer Klinisk Service: Grappa mener det er feil det som står under punktet. Det er ønskelig at det står: treningssalen må ligge nærmest mulig pasientene, ikke terapeutene. Det er behov for et behandlingsrom for fysioterapeuter på poliklinikk, og behov for at treningssalen ligger nært disse.

02.05 7a: Det er ønskelig at det blir skrevet OG i stedet for MED. LMS og treningssal.....

Forslag til endring innen gjeldende aktivitet (3-5 punkter)

02.02:Funksjonsplassering:

Plassering LMS: Grappa støtter plasseringen av LMS i 1 etg. Det er viktig å beholde denne plasseringen for blant annet sambruk med forskning-og universitetsarealet.

Plassering treningssal: Grappa har diskutert om plassering av treningssal er mest hensiktsmessig plassert ved LMS eller nærmere poliklinikkområdene. Det er et stort behov fra særlig fysio og ergo i poliklinikk for daglig bruk av treningssalen i direkte nærhet av poliklinikk og heiser (for tilgjengelighet for sengeposter). Det er også forventet en økning med polikliniske konsultasjoner og man må kunne gjennomføre nødvendig testing. LMS ønsker nærhet til treningssal for sine kurser, salen kan brukes fra helt ut til kl. 20 om kvelden. Kef. også behov for undervisning og treningssal i LMS.

Gruppen har ikke kommet til enighet. Gruppen ønsker at ARK tegner inn treningssal nærmere poliklinikkområdet, der portørområdet ligger nærmere ved heiser og lysgård (der portørområdet er). Gruppen må diskutere videre plassering av treningssal etter at nye skisser foreligger og kommer da med endelig konklusjon på funksjonsplassering av treningssal. Gruppen ønsker videre å vite noe mer om hvilken avstand det er i meter mellom eventuell treningssal plassert i poliklinikkområdet og LMS.

Plassering behandlingsrom (2x25m²): Gruppen ønsker at dette behandlingsrommet plasseres i plan 7 i stedet for plan 9. Rommene bør ligge inntil hverandre med skillevegger for å øke fleksibiliteten.

Plassering treningskjøkken (34m²+behandlingsrom (25m²): Gruppen ønsker at disse rommene plasseres i plan 9. Rommene bør ligge inntil hverandre med skillevegger for å øke fleksibiliteten.

Helsetorg: Gruppen har diskutert plassering av helsetorget og det er ønskelig at det plasseres til høyre for vestibylen. Det er ønskelig at det er en nærhet til resepsjonen, men det bør ikke ligge rett ved hverandre pga fare for stor trafikk. Det er ønskelig at helsetorget er lett tilgjengelig for pasienter og pårørende. Forslag til innhold: service og informasjonssenter for pasienter og pårørende. Senteret bør være bemannet og ha skjermede PC stasjoner der pasienter og pårørende kan finne frem til helseinformasjon. Samarbeid med bibliotek og universitetet bør utredes.

02.05: **Nærhetsbehov:**

Fysioterapeutene og pasientene på Fys. med. poliklinikk, Nevrologisk poliklinikk og Ortopedisk poliklinikk har behov for umiddelbar nærhet av treningssal (60kvm). Fys. med sengepost, nevrologisk sengepost, og ortopediske sengeposter har behov for nærhet til trenings/behandlingsrom (50 kvm).

Det er videre ønskelig at treningskjøkken og behandlingsrom legges i tilknytning avd geriatri som skal ha en egen rehabiliteringspost. Det er ønskelig at LMS og gruppeaktivitet bør ligge i nærhet til store auditorier/møterom med muligheter for grupperom.

Gruppen har diskutert videre at det er ønskelig med en base hvor vi kan møtes til diskusjon, fordeling av arbeid, spisested, journalgjennomgang og mulighet for telefonbruk. Denne ønsker vi nær resten av KSB sine baser og møte-og stillerom.

Kontorer: Gruppen støtter forslaget om kontorer i 12 etg samt at det er gunstig med både faste arbeidsplasser og fleksible arbeidsplasser. Det er enighet om at ansatte som har personalansvar bør ha tilgang til eget kontor, men gruppen mener det generelt er for få arbeidsplasser.

02.05 Bibliotek:

Gruppeleder har opprettet dialog med Knut Lundin og Live Rasmussen (Universitetssykehuset bibliotek) ang sambruk og utforming av bibliotek. Så langt har gruppen internt diskutert plassering av bibliotek og det er forslag om at dette kan plasseres ved helsetorget, som en forlengelse og inn mot forsknings-og undervisningsområdene. Det er videre viktig med gode stoler i rolige omgivelser hvor pasienter og pårørende kan lese aviser, magasiner eller bøker. Det er behov for minst tre publikums pc-er med skriver. Dette er en pågående diskusjon og videre dialog må føres videre med de ovennevnte personene og gruppen før man kan konkludere. Gr 19 må informeres om konklusjonen.

- Gruppen har tidligere blitt bedt om å uttale seg om mobilt utstyr-se vedlagt word dokument.

Tilbakemelding fra Nye OUS

Tilbakemelding på referatet

- Pkt 01.01: Nye OUS ber HSØ PO tydeliggjøre kommentere dette punktet i neste medvirkningsgruppemøte
- Pkt 02.02 - LMS: Nye OUS støtter ønsket om omformulering av LMS (inkl.treningssal) til LMS + treningssal. Treningssalen er en uavhengig romtype utenom LMS.
- Pkt 02.02 – Kontorer KS: Nye OUS tolker innspillet som at det er større nærhetsbehov mellom treningssal og pasientene enn mellom treningssalen og terapeutene. Ber derfor om at dette tydeliggjøres i neste referat, som innspill fra denne tilbakemeldingen

Forslag til endring

- Treningssal: Nye OUS støtter ønsket om et alternativ med treningssal nærmere poliklinikkområdet i plan 01, forutsatt at det er plass til dette.
- Helsetorg: Nye OUS og UiO ser på muligheten for samlokalisering av UiO sitt bibliotek med Klinisk service sitt helsetorg. Avventer foreløpig tilbakemelding fra UiO vedrørende arealet til dette. UiO er informert om at dette må foreligge snarest.
- Nærhetsbehov: Det er viktig at klinisk service som miljø har sine tydelig prioriterte nærhetsbehov klare når endelig plassering av funksjoner skal gjøres. Dette er det lenge til skal gjøres, noe som trolig også vil utløse behov for reprioriteringer.
- Vedlegg vedr. mobilt utstyr – dette er ment brukt når vi kommer til akt.b/d. Mye av utstyret vil trolig kunne lagres i utstyrsautomatene som er lokalisert i heiskjernen i tårnene. Dette gjør at mye av utstyret er i umiddelbar nærhet i utstyrsautomatene og bidrar noe bedret muligheter for arealutnyttelse i fellesarealene.

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.
- Spørsmål som ikke er en del av oppdraget har ikke prosjektet kapasitet til å svare ut.

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
 - Innspill gruppen har for på referatets innhold. Er det mangler, unøyaktigheter, feil etc.
- Forslag til endring innen gjeldende aktivitet
 - Innspill til HSØ PO som det må jobbes med videre innenfor aktivitetens funksjon.
 - Kan tas utgangspunkt i oppgitte oppgaver fra referat/medvirkningsgruppemøte.
 - Gjøres så konkrete som mulig.
 - Skal være omforente tiltak for hele gruppen.
- Tilbakemelding fra Nye OUS
 - Denne rubrikken er forbeholdt Nye OUS for kommentarer på referatet og tilbakemeldingen fra medvirkningsgruppen. Evtnt annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.