

Møte:	Møte 01 Akt. C – Gruppe 19/20 Forskning og undervisning og universitetsareal – Nye Rikshospital	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	76947	Dok.dato:	01.03.2021
Møtedato:	01.03.2021	Sted:	Teams
Referent:	Tina Sønnichsen	Neste møte:	12. april 2021

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Karin L. Carlsen	Gruppeleder/ Overlege/Prof 1	OUS	x
Marit Inngjerdingen	Forsker	OUS	x
Theresa Olasveengen	Overlege	OUS	x
Marthe Østberg	Pediatrik sykepleier	OUS	x
Theis Tønnessen	Overlege	OUS	x
John Anker Zwart	Lege/Forskningssjef	OUS	x
Steinar Heidal	Forskningskoordinator	OUS	x
Wenche Reed	Lege	OUS	x
Kyrre E. Emblem	Forsker	OUS	x
Shuo-Wang Qiao	Nestleder utdanning	UiO	x
Gro Jamtvedt	Dekan	OsloMET	x
Lars O. Baumbusch	Verneombud/Forsker	OUS	x
Cathrine Hoelstad	Tillitsvalgt/Sykepleier	OUS	x
Benedicte Stavik	Tillitsvalgt/Seniorforsker	OUS	x
Marit Forslund	Tillitsvalgt/Postdoktor/LIS	OUS	x
Hanne K. Børresen	Brukerrepresentant		x
Bjørn Aage Feet	Klinisk koordinator	Nye OUS	x
Tone Andreassen	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x
Mette Berg-Maastad	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x
Thomas Pryssing	Fasilitator	HSØ-PO	x

Tina Sønnichsen	Referent	HSØ-PO	x
-----------------	----------	--------	---

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
01.00		<p>Velkommen og agenda for dagens møte</p> <p>Møtet er det første i en møteserie som skal gå frem til januar 2022 og som skal ivareta medvirkning i forprosjektet for Forskning, undervisning og universitesareal for Nye Rikshospitalet.</p> <p>Gruppen skal vurdere funksjonsplassering i bygget herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sammenhenger mellom funksjonene for å ivareta nærhetsbehov • Sammenhenger mellom funksjoner i etasjene • Behov for videre bearbeiding <p>Agenda</p> <ul style="list-style-type: none"> • Velkommen og agenda for dagens møte • Dokumentasjon av deltakere • Spilleregler, møtekultur • Tråden fra konseptrapport- fagrapporter- funksjonsprogram til forprosjekt • Hovedaktivitet C funksjonsplassering • Presentasjon av prosjektet og gjennomgang av materialet • Diskusjon og oppsummering <p>Det er i forkant av medvirkningsmøte sendt ut agenda og underlag som ble gjennomgått i møtet.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Nye OUS har fått tilsendt lenke til film som er delt med medvirkningsgruppene.</p> <p>Nye Rikshospitalet: https://www.youtube.com/watch?v=LbQf1Aqmhck Nye Aker: https://www.youtube.com/watch?v=7YKzWjGys7s</p>			
Punktene nedenfor refererer til saker tatt opp under gjennomgangen i møtet.					
01.01		<p>Sykkelparkering</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det finnes 250 plasser i dagens Rikshospital, som økes til ca. 1300 sykkelparkeringsplasser. Herav er 450 i parkeringskjeller, 5-600 plasser ved hovedinngang og ca. 300 plasser fordelt rundt omkring ved byggene. 	Info		Lukket
01.02		<p>Oslo MET</p> <ul style="list-style-type: none"> - Oslo MET har 600-700 studenter i dagens OUS. - Oslo MET er invitert med i medvirkningsmøtene for å sikre at arealer til forskning og undervisning kan brukes i fellesskap Oslo MET/OUS/UiO og at disse plasseres riktig. Det er høy grad av sambruk allerede i dag. 	Info		Lukket
01.03		<p>Hvilke FOU-arealer rives i etappe 1?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bygg C1 rives i forbindelse med prosjektet. Medvirkningsgruppen ønsker å få opplyst hvilke F/U-arealer som rives i eksisterende bygg C1 og om det er andre F/U-arealer i eksisterende Rikshospitalet som rives – eksempelvis auditorier. <p>Fagkoordinator og HSØ-PO avklarer dette.</p>	Fagkoordinator /HSØ-PO	15.03.2021	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
01.04		<p>Biobank</p> <p>Medvirkningsgruppen vurderer at det er behov for å avklare areal for biobank i forbindelse med etappe 1.</p> <p>Fagkoordinator avklarer aktuell status for arealer til biobank.</p>	Fagkoordinator	15.03.2021	Åpen
01.05		<p>Fordeling av sentrale og desentrale F/U-arealer for OUS og UiO</p> <p>I mai 2020 ble det utarbeidet en rapport «<i>Universitetsarealer, undervisning og forskning</i>» i regi av Nye Oslo Universitetshospital.</p> <p>Hensikten med rapporten er å beskrive en omforent prioritering av areal og rom/funksjoner som kan legges til grunn for forprosjektarbeidet, dvs. for å prioritere areal til undervisning og forskning for OUS og UiO innenfor tilmålt areal.</p> <p>Rapporten inneholder et skjema med en oppdatert arealfordeling for Nye Rikshospitalet for F/U for OUS og UiO.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medvirkningsgruppen går igjennom tabellen fra rapporten fra mai 2020 og kommer med eventuelle forslag til endringer, som da kan innarbeides i materiale til møte 2. - Følgende deltar i arbeidet sammen med Karin: Wenche, Theis, Theresa og Shuo-Wang. <p>Gruppen undersøker bl.a.:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Er plasseringen i bakkant døgnområdene/poliklinikk egnet til å ta inn pasienter til forskningsrelatert virksomhet. 2) Klinikknære arealer til poliklinikk – fordeling av disse også i forhold til dagbehandling - vurderes og kvalitetssikres, jvf. tabell i rapport fra mai 	Gruppeleder	15.03.2021	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>2020.</p> <p>3) Det vurderes om samtalerom OUS skal endres til undersøkelsesrom til kliniske studier for OUS samt plasseringen av disse.</p> <p>4) Skal klinisk forskningspost plasseres samlet i poliklinikkarealet?</p> <p>5) Gruppen vurderer om programmet skal endres for flere desentrale arealer til barn, akuttmottak og nyfødtintensiv.</p> <p>6) Gruppen ser på sambruk Oslo Met/UiO/OUS av sentrale og desentralt plasserte arealer.</p> <p>7) Gruppen ser på nye behov i poliklinikk områdene – det bør jobbes på tvers – felles bruk av arealer.</p> <p>8) Gruppen tar stilling til om det er behov for et antall små desentrale laboratoriearealer.</p>			
01.06		<p>Videre prosess</p> <p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>OUS sender omforente tilbakemeldinger via Nye OUS v/programleder Bjørn Aage Fett innen 15. mars 2021.</p> <p>Alle innspill som gjelder ønske om flytting av funksjoner, skal inngå i en helhetlig vurdering av Nye OUS og HSØ PO i felleskap.</p>	Info		

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Møte 01 akt C – 19 FOU Nye Rikshospitalet	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	76947	Dok.dato	01.03.2021
Medvirkn.møtedato	01.03.2021	Frist for tilbakemeld	15.03.2021
Medvirkn.gr.leder	Karin C. Lødrup Carlsen		

Tilbakemelding på referatet

Referatet angir konkretiserte oppgaver, men medvirkningsgruppen (heretter MVG) finner behov for ytterligere presisering av diskusjonene og etterfølgende arbeid i tilknytning til punktene i referatet.

I første møte (1.3.2021) ble det klart at en *overordnet plan og oversikt av FoU virksomhet i Nye OUS mangler; inklusive, men ikke begrenset til:*

- Konkrete planer for plassering av forskningsvirksomhet og undervisningsvirksomhet som ikke er spesifisert i nybygg i etappe 1 RH
- Avklaringer og beslutninger om flytting av Institutter og store forskningsmiljøer til Bygg A (RH) og Livsvitenskapsbygget (LVB), og eventuelt andre lokaler
- Avklaringer om tilgjengelig lokaler for undervisningsvirksomhet som bør være sentralisert, men ikke klinikknært (f. Eks gamle Gaustad, Bygg 10)
- Oversikt over eksisterende klinikknære kliniske forskningsarealer ved Rh og Ullevål som påvirkes av etappe 1, og behov i årene fremover
- Tydeliggjøring av FoU virksomhet som kan sambruke arealer og virksomhet som krever dedikerte funksjonsarealer.

MVG-19 mener derfor at forutsetningene for å besvare plassering av de store FoU klossene i nybygg Nye RH ikke er tilstede innen 15.3.2021. Per 15.3 er MVG-19 kommet frem til følgende overordnede tilbakemeldinger:

OUS er landets største universitetssykehus og står i dag for den største kliniske forskningsvirksomheten i Norge. MVG-19 forutsetter at målsetningen er en videreføring i Nye OUS.

I konseptdokumentet er forskning og undervisning slått sammen til FoU som funksjon. Selv om forskning og undervisning har mange fellespunkter (forskning ligger til grunn for undervisning, og UiO personell er ofte involvert i begge), er det også nødvendig å skille mellom utøvelsen av disse funksjoner for deler av arealplanleggingen. Dette reflekteres i OUS sine fire kjerneoppgaver:

- Pasientbehandling
- Forskning
- Utdanning av helsepersonell
- Opplæring av pasienter

Totalt areal i Nye RH nybygg er på ca 100 000 m².

Jfr tabellen av 2020-05-15: av disse er 5760 m² (**ca 6%**) avsatt til FoU virksomhet; 1800 m² til OUS og 3690 m² til UiO.

Dedikerte arealer til *klinisk forskning* er 300 m² (**ca 0.3%**) fordelt på 160 m² ved OUS og 140 m² ved UiO.

Denne arealfordelingen synliggjør *behovet for å se på både forskningsvirksomhet og undervisningsvirksomhet på tvers av hele det nye RH, og ikke kun for nybygg*, slik MVG19 har fått i oppdrag.

Forskning foregår både i større translasjonsmiljøer og i basalforskningsmiljøer, mens flertallet av kliniske studier vil foregå der hvor pasienten er. MVG-19 *forutsetter at det er lagt en plan som ivaretar de større instituttene og forskningsmiljøene i etappe 1*, heri flytting til Bygg A eller til Livsvitenskapsbygget.

MVG-19 vil derfor *fokusere på klinikknær spesifikk forskningsaktivitet, samt undervisningsaktivitet*, sammen med nødvendigheten av å *sikre kontorarealer til personell involvert i forskningsvirksomhet og undervisningsvirksomhet*.

Forskningsarealer skiller seg fra øvrig klinisk drift og kan derfor i liten grad benyttes til sambruk av klinikk/forskning og undervisning.

I denne tilbakemeldingen vil vi derfor forslagsvis introdusere begrepet «**Klinikknær forskningsenhet**», som i eksisterende virksomhet har betegnelser som klinisk forskningspost (f. Eks BAR og NVR) eller enheter som fungerer som tilsvarende. Disse enhetene vil ivareta klinikknær klinisk forskning som i dag er ivaretatt knyttet opp til klinisk virksomhet der pasientene er. I tillegg til omtalen av klinisk forskningspost som anbefales knyttet til døgnareal voksne (se under), anbefaler gruppen «*Klinikknære forskningsenheter*» fortrinnsvis knyttet til poliklinikkarealer for både voksne og for barn.

Hver enhet bør inneholde *minimum følgende dedikerte areal* for å gjennomføre effektiv klinisk forskning:

- 1-2 undersøkelsesrom for pasienter, dels med særskilt tilpasset utstyr (20-40 m²),
- Plass for 4-6 dedikerte studiepersonell, der det også er plass til forskningsinfrastruktur/-drift
- et mini-lab rom for prøvebehandling med utstyrsbenk og fryser til mellomlagring av biomateriale (10-20 m²).

Gruppen anbefaler at det avsettes klinikknære forskningsenheter knyttet til poliklinikk arealer for voksne og for barn, samt fortrinnsvis i døgnarealer voksne i hhv J eller M/N bygget som ikke innehar klinisk forskningspost (se under). Gruppen vil komme tilbake med nærmere angivelser i tråd med kvalitetssikring og avklaringer som spesifisert under.

Klinisk forskningspost (KLM) ved RH som må flyttes grunnet ombygging av C1 er i dag er på 170 m². Denne er planlagt i nybygg Nye RH, med en forventning om utvidelse fra 4 til 6-8 plasser innenfor 160 m², noe som er 10 m² mindre enn dagens areal.

MVG-19 er sterkt kritisk til at klinikknær klinisk forskning bygget opp over år på Ullevål ikke er planlagt å følge den kliniske virksomheten som flyttes til RH i etappe 1. Dersom pasienter og personell flytter til Nye RH og forskningsvirksomheten blir igjen på Ullevål, er det *svært sannsynlig at kliniske studier ikke kan opprettholdes på dagens nivå, og langt mindre økes* i tråd med Oppdragsdokumentets forventning (minst 15% årlig økning).

Det er stor diskrepans mellom avsatte arealer til klinisk forskning i 2020-05-15 dokumentet og de som ble innmeldt fra fokusgruppe A7/G7 i 2018. Dette sistnevnte dokumentet er heller ikke lagt til grunn for planene i 2020-05-15 som MVG er bedt om å arbeide fra. MVG-19 har derfor funnet det nødvendig å forsøke å få en oppdatert oversikt over

1. eksisterende arealer til klinikknær, klinisk forskning
2. forventet behov for klinikknære kliniske dedikerte forskningsarealer

Et arbeid for å få en oversikt over eksisterende klinikknære forskningsarealer og behov i fremtiden for tilsvarende, er initiert fra MVG i dialog med klinikkenes forskningsledere. Oversikten må kvalitetssikres, noe som ikke er mulig innen tidsfristen 15.3.

Basert på eksisterende kunnskap og tildelte arealer finner MVG-19 det nødvendig å påpeke svært høy risiko for at OUS ikke kan oppfylle

- a) forskningskrav angitt i 2021 Oppdragsdokumentet fra HSØ,
- b) Nasjonal handlingsplan for kliniske studier (2021).

Videre er eksisterende planer for forskning i NyE RH ikke i tråd med anbefalinger om klinikknære arealer fra OUS Scientific Advisory Board (SAB) i februar 2021.

Sambruk av arealer til forskning og undervisning foregår allerede i dag mellom UiO og OUS, men *kan ikke erstatte behov for dedikerte forskningsarealer* som inkluderer funksjoner som krever tilpassede rom. Disse utdypes i referatpunktene. MVG-19 har en forventning om at noe (muligens i størrelsesorden 200-350 m²) av det disponible arealet på 2008 m² avsatt til kontorer og møterom for UiO kan omfordeles til klinikknære arealer

til forskning. En slik omdisponering fordrer at tilsvarende kontorarealer til forskningspersonell avsettes av OUS ansatte som er involvert i forskning. Disse overveielser er ikke tilstrekkelig landet til at MVG-19 kan plassere dem i større blokker per 15.3. Det presiseres imidlertid at arealene må forbli i MN05, som per dagens skisse. For å styrke synergier mellom forskning og undervisning anbefaler gruppen at «*Kliniske forskningsenheter*» og UiO arealer som disponeres til klinikknær FoU legges i tilknytning til hverandre, sammen med en andel av kontorer for forsknings- og undervisningspersonell (se under).

Med usikkerheten omkring planer for etappe 2, mener MVG-19 at særlig *klinikknær klinisk forskningsaktivitet må sikres arealer i nybygg og/eller eksisterende kliniske arealer i NyE RH allerede i etappe 1*. Prosessen bør foregå parallelt med øvrig forskningsplassering (institutter/miljøer) i tillegg til utdannings- og undervisningsarealer.

Dette betyr at (gitt rammene for forskningsareal jfr. 2020-05-15) klinikkene selv må avsette arealer til forskning fra pasientarealer.

U-delen av FoU inkluderer både studentundervisning og utdanning av leger i spesialisering, videre- og etterutdanning av sykepleiere og øvrig helsepersonell. Studentantallet innen medisin vil øke i årene som kommer; dette fordrer økt tilgang på pasientnære arealer. Arealer som disponeres av UiO, bør delvis legges pasientnært og delvis sentralt utenfor klinikknære områder. Endelig avklaring foreligger ikke per 15.3. I tillegg vises det til at Oslo MET ikke har fått definerte arealer til undervisning/utdanning av helsepersonell knyttet til klinisk praksis ved Nye RH i etappe 1.