

Møte:	Medvirkning forprosjekt – 2.3 PHA BUP (inkl utomhus) Nye Aker	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	130578	Dok.dato:	08.09.22
Møtedato:	05.09.22 / start kl. 12.30 – slutt kl.15.30	Sted:	Forskningsparken
Referent:	Marit Krogsrud	Neste møte:	Dette er siste medvirkningsmøtet i forprosjektet

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Til stede
Inger Leganger	Gruppeleder, Psykologspesialist	OUS	x
Ingrid Lange	Vernepleier Fagperson	OUS	x
Caroline Pegg	Sykepleier Fagperson	OUS	Ikke møtt
Asbjørn Syversen	Spesialsykepleier Fagperson	OUS	x
Hege Saltnes	Overlege Fagperson	OUS	x
Jan-Vegard Nilsen	Psykologspesialist Fagperson	OUS	x
Pål Zeiner	Seksjonsleder forskning Fagperson	OUS	Ikke møtt
Liudmyla Fagerbakk	Smittevern	OUS	x
Emily Bakken	Psykolog foreningen Tillitsvalgt	OUS	x
Anne Margrethe Nygård Øslebø	Klinisk sosionom Tillitsvalgt	OUS	Ikke møtt
Nina Sibbern	Førstesekretær Tillitsvalgt Fagforbundet	OUS	Ikke møtt
Håkon Endresen Alnes	Rådgiver-adm. Verneombud	OUS	x
Tonje Granmo	Brukerrepresentant	OUS	x
Thor Børre Sangesland	Klinikk kontakt PHA	OUS	x
Marit Krogsrud	Fagkoordinator Nye OUS. Referent	OUS	x
Øystein Fahre	Fagkoordinator Nye OUS	OUS	x
Pernille B. Fagerstrøm	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x
Kristin S. Treloar	Landskapsarkitekt	Prosjekteringsgruppen	x
Fanny Sæthre	Fasilitator	HSØ PO	x

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – evt. oppfølging:	Ansvar:	Frist:	Status:
01-01		<p>Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS</p> <p>Møtet er det fjerde og siste medvirkningsmøtet i hovedaktivitet D for gruppe 2.3 PHA BUP (inkl. utomhus), og det siste møtet i forprosjektfasen.</p> <p>Gruppen skal vurdere utforming av funksjonsområder, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plassering av funksjoner i byggene • Sikre at alle rommene i funksjonene er riktig plassert med hensyn til arbeidsprosesser og flyt for pasienter, ansatte og varer • Gjennomgang av konsepter og hovedprinsipper for funksjonsområdene <p>MERK at innredning og funksjonskrav for unike rom er lagt til detaljprosjekt.</p> <p>Agenda</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte D3 2. Gjennomgang av utsendt materiale 3. Gjennomgå gjenstående punkter fra referat og tilbakemeldinger etter D3 4. Oppsummering 5. Veien videre 	Info		
01-02		<p>Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte D3 v/gruppeleder</p> <p>Referat fra forrige møte ble godkjent.</p>			Godkjent
02-01		<p>Gjennomgang av utsendt materiale v/ARK</p> <p>Arkitekten gjennomgikk utsendt materiale, med fokus på endringer fra møte D3.</p>	Info		

Nr. (møtenr. punkt nr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – evt. oppfølging:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p><u>Generelt</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Presisering: Utredning er dagens nevro • Framtidig disponering av kontorarealer og behandlingsrom? <ul style="list-style-type: none"> ○ KPHA planlegger en intern prosess hvor framtidig disponering av disse arealene diskuteres og avklares. • Det er bekymring for om det er nok samtalerom til døgnetene. Alle pasienter har daglig samtaler med behandler, men ikke alle samtaler vil være på samtalerom: <ul style="list-style-type: none"> ○ Klinikken bør simulere antatt framtidig bruk av samtalerom, og vurdere hvilke rom på tegningene som vil kunne fungere som samtalerom. ○ Er det ønskelig å omdisponere kontorarealer til samtalerom? • Det er ønskelig med et større samtalerom i hver enhet for samtaler med opp til 5-6 personer (familie, team): <ul style="list-style-type: none"> ○ Et av samtalerommene økes til 16 m2 ved å omdisponere 4 m2 fra Torg. • Medisinnisje planlegges lagt i lager rent, for å kunne administrere medikamenter sikkert i lukket rom. • Front team: Avklaring av funksjonens framtidige tilhørighet til byggene på Aker? • Gitt innplassering av RASP barn og unge i midt, bør poliklinikk RASP barn og unge samlokaliseres med RASP barn og unge døgnet, eller RASP med poliklinikk voksen? • RASP har behov for store rom til undervisning og større grupper, inntil 40 personer <ul style="list-style-type: none"> ○ Store møterom eller gymsaler i det samlede Nye Aker sykehus forutsettes å kunne dekke behovet. <p><u>Nybygg i nord med eksisterende nordfløy tilknyttet</u> I møtet framkom følgende innspill og merknader til underlaget:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gir fire sengeplasser i eksisterende nordfløy et godt driftskonsept? 	<p>OUS KPHA</p> <p>medvirkning medvirkning</p> <p>HSØ PO/Ark</p> <p>OUS KPHA OUS KPHA</p> <p>medvirkning</p>		

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – evt. oppfølging:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> ○ Det ble gitt innspill på at det kan være ulike behov, og at inndelingen i noen tilfeller kan være hensiktsmessig. Å samle versus og spre pasientene kan ha både fordeler og ulemper. • Etterlyser kjøkken for å kunne lage mat i enhetene. <ul style="list-style-type: none"> ○ Spiserom med lukket kjøkkendel (tilsvarende løsning som foreslått for voksen, døgn) kan tilpasses for å ivareta denne funksjonen • Arbeidsstasjonens plassering. Ønsker den mer sentralt i enheten. • Er det ønskelig med sengerom fordelt på hver side av arbeidsstasjonen, og på hver side av korridor for å få et større, åpnere fellesområde? (Opphold, opphold/spis, torg). • Det ble stilt spørsmål rundt funksjonsplassering av: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vaskerom for pasienter: Vurdere om smittevernprinsipper er fulgt ○ Toalett for personale: Ønsker nærhet til arbeidsstasjoner ○ Lager pasienteideler (som pasient ikke kan ha på rom): Låsbare skap på utstyrlager. ○ Nærhet til garderobe personell: Omkladning yttertøy 5 m2 tilstrebes lagt nær døgn ○ Personalovernatting? Er ikke definert i underlaget for prosjektet (hovedprogram) <i>etterskrift: men det er avsatt et antall overnattingsrom for personell i det samlede Aker-prosjektet</i> <p><u>Fire pasientrom for skjermet og/eller familier i østre del av hovedfløy:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Området bør ha fleksibilitet for tilpasning til skiftende behov. Bør kunne benyttes både som skjermet funksjon og familieenhet: <ul style="list-style-type: none"> ○ Arbeidsstasjon for personal i området ○ Foreldervernattning bør kunne benyttes som sengerom 	<p>Ark</p> <p>medvirkning</p> <p>Smittevern Ark</p> <p>Ark</p> <p>Ark</p>		

Nr. (møtenr. punkt nr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – evt. oppfølging:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<u>Uteområder og dagbehandling:</u> Ingen kommentarer.			
03-01		<p>Gjenstående punkter fra referat og tilbakemeldinger etter D3</p> <p>Plassering av RASP - Klinikken jobber med saken</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Innplassering som vist i D3 videreføres</i> <p>Redusere areal Torg - plass til funksjonen treningskjøkken i spiserom</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Utvide spiserom og redusere torg</i> <p>Flytte FOU til 2. etasje - Bruke «peisestuen» i dagbehandling til samlings- og møterom</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Utført</i> <p>Plass til flest mulig terapeuter i pasientarealene</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Kontorareal er innplassert i «peisestuen» i Dagbehandling</i> <p>Pauserom i hver etasje i det nye sengebygget</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Aktivitetsrommet er byttet med pauseareal</i> <p>Rom for tvungen ernæring per skjermet enhet</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>P.t. er det programmert og tegnet 4 undersøkelse/behandlingsrom som kan benyttes; ett i østre fløy, to i vestre fløy, og ett i 1. etg. nordre nybygg</i> <p>Kontor for enhetsledere og behandlere nært døgn</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Innplassering er vist en etasje opp via trapp</i> <p>Samtalerom mer kvadratiske for økt plassfølelse</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Husets vindusbånd gir tilstrekkelig bredde (2,5 m). Byggets dybde gjør rommene relativt lange ift. brede. Mer kvadratiske vil gi tap av funksjonsareal</i> 	HSØ PO/Ark		

Nr. (møtenr. punkt nr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – evt. oppfølging:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Grupperom sentralt plassert for økt flerbruk</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Utført</i> <p>Toaletter i hver ende av behandlingssonen</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Følges opp</i> <p>Gymsal utstyres for større møter/grupper</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Detaljprosjekt</i> <p>Medisinrom tett på arbeidsstasjonene</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Medisinnisje som del av lager, rent</i> <p>Vegetasjon som skjerming, ro utenfor sengerom</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Vist i MV D4</i> 	Ark		
04-01		<p>Oppsummering – Oppfølging av referat og tilbakemeldinger</p> <p>Godkjenning av referat</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tilbakemeldinger på tilbakemeldingsskjema <u>oversendes gruppeleder innen 26.9. kl. 12.00</u> • Gruppeleder samler tilbakemeldinger og sender til Nye OUS etter oppgitt tidsfrist • Nye OUS behandler skjema og oversender HSØ PO innen avtalt tidsfrist • Referatet er herved godkjent <p>Avklaringsmøte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Avklaringsmøte mellom Nye OUS og HSØ PO avholdes • Tilbakemeldingsskjema gjennomgås og oppfølging avklares 	Info		

Nr. (møtenr. punkt nr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – evt. oppfølging:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> • Underlag, referater og tilbakemeldingsskjema legges ut på nettsiden til Nye OUS som før 			
05-01		<p>Veien videre v/HSØ PO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Siste møteserie for aktivitet D i forprosjektet foregår i uke 36/37 • Tilbakemeldinger fra D4 vurderes. Innspill med behov for videre oppfølging tas med i detaljprosjektet (planlagt oppstart 2023). • Forprosjektrapporten behandles i prosjektstyret 26. oktober 2022. Deretter sendes den til behandling internt i OUS og i styret til OUS HF, før behandling i styret i Helse Sør-Øst (ved årsskiftet 2022/2023). • Fordi forprosjektrapporten ferdigstilles parallelt med at materiale til D4 ble utarbeidet. Det vil derfor kunne være ulikt nivå på illustrasjoner og skisser i forprosjektrapporten og det materialet som er utarbeidet til D4 møte i dag. <p>Takk for samarbeidet i denne omgang!</p>	Info		