

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Medvirkning forprosjekt – Gr 1 Døgnområder voksne NRH	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	130539	Dok.dato	27.09.2022
Medvirkn.møtedato	07.09.2022	Frist for tilbakemeld	28.09.2022, kl.12:00
Medvirkn.gr.leder	Tale Bjelke Røisgaard		

Tilbakemelding på referatet

Forslag til endringer som medvirkningsgruppen skulle gi sine innspill til, er enten neste fase, informasjon eller lukket i referatet. Dette uten at gruppen har diskutert det internt og kommet med tilbakemelding som vi har gjort tidligere. Vi kan ut i fra referatet ikke se noen aksjonspunkter som vi tidligere har fått og som vi skal svare ut. Det virker som om det er ferdig svart ut i referatet uten gruppen sin medvirkning. Vi tillater oss derfor å komme med kommentarer til referatet se feltet forslag til endring innen gjeldende aktivitet.

Verneombudet har kommet med eget innspill som sendes med referatet som vedlegg.

Innspill fra Nye OUS

Pkt. Dekontaminator i intermedierrom.

«Illustrasjon av intermedierrommene ble vist i møtet og fagkoordinator informerte om at det er ikke endelig avklart om det er behov for å ha dekontaminator på det ene av to toaletter i en intermedierrom-gruppe. Det er lagt opp til at det er mulighet for dette ved at vasken er flyttet nærmere toalettet»

Nye OUS ber om at referatet endres til:

Illustrasjon av intermedierrommene ble vist i møtet og fagkoordinator informerte om at det er behov for å ha dekontaminator på det ene av to toaletter i en intermedierrom-gruppe. Det er lagt opp til at det er mulighet for dette ved at vasken er flyttet nærmere toalettet.

Pkt. Desentral forsyningsnisje

Nye OUS ber om at referatet tillegges forslaget som ble fremmet i møtet om å etablere ytterligere en nisje: Lager tøy, ved kontoret (rom 16.01.386) i lamellen i øst, dette da rødt døgnområde kun har en nisje for tøy vist i skisser p.t. og da tilsvarende for plan 9 og 10.

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

- **Grønt sengeområde (J2 og J3):** «Fagkoordinator bemerker at grønt sengeområde i fremtiden kan inneha to fagområder, og spiller inn at det derfor vil være behov for økt areal for pauserom i dette området. HSØ-PO bemerker at det må vurderes i neste fase.»

Medvirkningsgruppen støtter at det vil være økt areal for pauserom men det er generelt vanskelig å godkjenne areal, hvor vi ikke vet hvor mange personer som skal bruke det. Da med tanke på den tid i døgnet med høyest aktivitet.

- **Desentralisert forsyningsnisje:** «Det har vært en utfordring å få plass til desentrale lagernisjer mot vest i J1. Arkitekten legger frem forslag om å la den ytre arbeidsstasjonen i syd utgå (dvs. endre rommet fra ytre/indre arbeidsstasjon til en samlet tverrfaglig arbeidsplass) for å få plass til et lager. Den andre ytre arbeidsstasjonen i nordøst i J1, vil kunne fungere som en ekspedisjon/mottak til besøkende. Gruppen tilslutter seg forslaget. Dette tas med i det videre arbeidet.»

Medvirkningsgruppen bemerker at vi må sikre oss at vi ikke mister to arbeidsstasjoner ved å gjøre om ytre arbeidsstasjon vest i J1 til lager. De to arbeidsstasjonene som er planlagt i intermedieærstuen erstatter ikke de to arbeidsplassene som ligger vest i J1.

- **Kjøkken/spis/opphold:** «Fagkoordinator bemerker at kjøkken/spis/opphold ikke er avklart ennå, og må jobbes med videre i neste fase.»

Medvirkningsgruppen mener det er viktig med venteeareal for pasienter i tillegg til oppholdsrom/dagligstue for å få en effektiv drift.

- **Toaletter:** «Arkitekt informerte om at antall toaletter i alle plan kommer i neste fase. Det er laget en oversikt som det skal jobbes videre med. Antall toalett skal drøftes med Arbeidstilsynet i detaljfasen.»

Medvirkningsgruppen savner et estimat på hvor mange som kommer til å bruke toalettene når det er høyest aktivitet. Som det ser ut nå er det tegnet inn for få toaletter i sengeområdene etter vår mening. Gruppen er bekymret for hvilket areal som kommer på bekostning hvis flere toaletter skal plasseres noe som vi mener er en nødvendighet.

- **Dekontaminator i intermedieærrom:** «Illustrasjon av intermedieærrommene ble vist i møtet og fagkoordinator informerte om at det er ikke endelig avklart om det er behov for å ha dekontaminator på det ene av to toaletter i en intermedieærrom-gruppe. Det er lagt opp til at det er mulighet for dette ved at vasken er flyttet nærmere toalettet.»

Medvirkningsgruppen presiserer at det er behov for minimum en dekontaminator på det ene badet. Dette fordi man ikke har mulighet for å forlate et intermedieærrområde på samme måte som pasientrom. Det er mest sannsynlig pasienter som trenger kontinuerlig overvåking som kommer til å ligge på intermedieærrommene.

- **Håndvask i sengerom:** «Det blir stilt spørsmål fra gruppen om håndvask i sengerom – og det informeres fra fagkoordinator om at dette er tidligere behandlet i gruppen, og på bakgrunn av innspill fra smittevern er det besluttet at det skal være færrest mulig håndvasker på grunn av fare for oppvekst av pseudomonas bakterier.»

Medvirkningsgruppen er enig i det, men det forutsetter automatiske døråpnere inn til badene ved tilsmussede hender som trenger en vask. Regner med at det kommer i neste fase.

- **Område tidlig rehabilitering, J4, plan 9:** «Fagkoordinator påpekte at i J4 så er det lange avstander til tekstillager, og foreslår at stillerom kan reduseres til 2kvm og da legge inn en tøyenisse ved arb.stasjon lengst øst i J4. Dette er gruppen positiv til, og det jobbes videre med dette i neste fase»

Dette støttes av medvirkningsgruppen.

Bemerkning fra gruppeleder: arealene er fortsatt ikke helt funksjonelle da det mangler støtterom i form av kontor plasser nær pasientene og skjermet samtalerom/test rom for nevropsykolog (dette trenger dog ikke ligge i nær tilknytning til sengene).

-

Tilbakemelding fra Nye OUS

Område tidlig rehabilitering, J4, plan 9

Kommentar til bemerkning fra gruppeleder.

Nye OUS informerer om at det på plan 9, lamell J4 i arealene til tidlig rehabilitering, så ligger det er gult kontor vegg i vegg med kontoret som ligger i programmet ti denne enheten. Videre ligger det 2 6- delte kontorer i den østlige delen av lamell J3, i umiddelbar nærhet til enheten. Disse gule kontorområdene er ikke fordelt, men vil fordeles på et senere tidspunkt. Videre er det slik at med kun enerom til alle pasienter, så vil behovet for samtalerom antas å være mindre og den aktiviteten det her spilles inn behov for rom til, forventes i stor grad å kunne ivaretas på pasientrommet.

Nye OUS har ingen ytterligere kommentarer utover det som er angitt skal jobbes videre med i detaljeringsfasen.

Vedlagt tilbakemeldingsskjema er innspill fra VO i MVG 1.

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. Evt annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.