

Møte:	Medvirkning forprosjekt - Møte 03 akt D - 05 Føde og barsel - Nye Rikshospitalet	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	123055	Dok.dato:	30.05.22
Møtedato:	19.05.22/ start kl. 12.43 – slutt kl 15.30, forsinket oppstart og gruppeleder valgte å vente på de som var underveis.	Sted:	Forskningsparken, møterom VIA
Referent:	Thea Ekren Koren	Neste møte:	Uke 36/37

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede = x
Camilla Friis	Overlege	Gruppeleder	x
Julie Holm Tveit	Overlege	Fagperson	x fra 12.52
Trude Bjørndalen	Jordmor	Fagperson	x
Anne Fjeldberg	Jordmor	Fagperson	x
Kristin Brække	Nyfødtmedisiner	Fagperson	x
Tuva Hegna	Overlege	Fagperson	x
Marlin Comelon	Overlege	Fagperson	Meldt forfall
Trine Braaten	Jordmor	Fagperson	x
Brit Svarstad Carlsen	Spesialhjelpeleier	Verneombud	x
Kari Mette Buer, NSF	Jordmor	Tillitsvalgt	-
Brit S. Fure, Fagforb.	Hjelpeleier	Tillitsvalgt	-
Camilla Smith, DNLF	Overlege	Tillitsvalgt	-
Elisabeth Raasholm Larby		Brukerrepresentant	-
Trine Ertzeid	Fagkoordinator	Nye OUS	x
Thea Koren	Referent	HSØ PO	x
Kari-Ann Valbø	Fasilitator	HSØ PO	x
Berit Haugen	Rådgiver utstyr	Prosjekteringsgruppen	x
Tone Overaa	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x
Elisabeth Saatvedt	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	x

Per Arnesen	Observatør	Utstyrsrådgiver NOM, OUS	x
Vera Vik-Hansen	Observatør	Smittevern	x

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03-00		<p>Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS</p> <p>Møtet er det tredje i en serie på fire i hovedaktivitet D som skal gå til høsten 2022 og som skal ivareta medvirkning i gruppe 5 føde og barsel NRH.</p> <p>Agenda</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte D2 2. Gjennomgang av utsendt materiale 3. Gjennomgå gjenstående punkter fra referatet og tilbakemeldingene D2 4. Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring 5. Veien videre 			Informasjon
03-01		<p>Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte D2</p> <p>Referatet ble godkjent i møtet.</p> <p>Gruppen har kommentar om at de må få gi tilbakemelding og vurdere antall badekar på fødestuer også i møte D3, med tilbakemeldinger etter møtet.</p>	Grp.leder	08.06.22	Lukket Åpen
03-02		<p>Gjennomgang av utsendt materiale</p> <p>Fasilitator innleder møtet og gjennomgår hensikt med møtet og at det er sendt ut vedlegg som gruppen kan bruke som oppslagsverk der de finner informasjon om heistyper og utvalg av pasientflyt.</p>			Informasjon

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Neste møte for medvirkningsgruppen er D4 og dette er planlagt gjennomført i september, der vil det bli oppfølging av aksjoner etter dette møte. Medvirkningsgruppen (MVG) trenger ikke bruke tid på å kommentere dører, vinduer, søyler, stempel for rørpost og de grå rommene som er for teknikk i bygget.</p> <p>Møtet vil bli delt med gjennomgang av ulike tema og det er skrevet ut store tegninger av funksjonsområdet for føde og barsel, slik at vi i møtet har mulighet for å tegne å jobbe med skissene om det er hensiktsmessig.</p> <p>Arkitekt Tone O. presenterer utsendt materiale, se punkter under for ulike tema 03-02.01 – 03-02.03</p>			<p>Informasjon</p> <p>Informasjon, se slutten av referat for oppsummert bilde av skissene</p>
03-02.01		<ul style="list-style-type: none"> • Utomhus presentasjon som viser endring fra forrige møte, nå flere parkeringsplasser og trapp opp i tillegg til rampe. Benk er med utenfor inngangsparti. 			Informasjon
03-02.02		<p>Gjennomgang av endringer fra møte D2 til møte D3.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det blir gitt informasjon til gruppen fra Nye OUS at MVG 19 F&U har hatt møte, og ønsker å ta ut forskningsposten fra etasje 7 der føde og barsel ligger. Dette betyr at barselsengene kan flyttes tilbake i J1, slik det var presentert i møte D2 og området i , nord-øst i J1 kan få innplassert annet areal, eksempelvis gult areal for kontorareidsplasser og møterom, og evt. annet blått areal med simuleringscluster osv. Dette gir MVG full støtte til og sier de er veldig enig i at dette er godt forslag. Dette må da bearbeides til neste møte, Nye OUS bistår HSØ PO og ARK med arbeidet. 	HSØ PO og ARK	Snarest mulig	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> • Det er jobbet mye med å bearbeide teknisk areal, slik at sjaktene markert med grått er redusert, noe som gir mer plass til programmert funksjonsareal. Det blir forklart hvordan ventilasjonskanalene går gjennom J-bygget, med forsyning både nedenfra og ovenfra i bygget. • Det er innplassert 3 multifunksjonsrom, jfr programavklaringssak - der OUS ønsket 4 rom. Det er ikke funnet plass til 4 stykker, men 3 multifunksjonsrom vil nå bli del av videreløsning og programavklaringssaken blir lukket. MVG er fornøyd med dette resultatet og vil jobbe mer med innspill som kan utvikle området enda bedre. (Etterskrift: se punkt lenger ned i referatet der gruppen har innspill om å omgjøre ett av multifunksjonsrommene til isolat.) • MVG har fått innarbeidet endringen de ønsket med ikke å ha to-delt arbeidsstasjon i området for føde og overgang til observasjon (lamell J4, og del av J3). MVG er fornøyd med nytt presentert resultat. De ønsker videre å diskutere om det samme bør gjelde for også de andre arbeidsstasjonene i barselområdet. (se referat lenger ned for videre diskusjon). • Gruppeleder er opptatt av arbeidsflyt – det er bra og godt jobbet med prosessen om å få utplassert pasientfunksjoner og pasientrom. Nå må gruppen jobbe videre med personalflyt, og hun mener løsninger som er presentert for dette ennå ikke er optimal, og må jobbes videre med. Personalflyten er viktig og det skal jobbe ca. 35 leger, i tillegg til andre yrkesgrupper i området, hvordan skal dette ivaretas? Gruppeleder henviser videre til og leser fra Overenskomsten del A2 mellom Den Norske Legeforening og Spekter som sier noe om hensiktsmessig innplassering av rom for ansatte. Gruppeleder understreker at dette 			<p>Informasjon</p> <p>Lukket</p> <p>Informasjon</p> <p>Lukket</p> <p>Informasjon</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>punktet vil hun følge opp, så her må alle jobbe videre med prioriteringer som gjør at dette kan bli forbedret til neste medvirkningsmøte. MVG vil komme med forslag til hvilke rom som evt. må flyttes, samt at de sammen med både medvirkningsgruppe 19 og 21, sammen med Nye OUS ønsker å få prioritert inn mer gult areal i etasjen. Det gule arealet ivaretar kontorarbeidsplasser for OUS i tillegg til møteromsfunksjoner. Arkitektene og HSØ PO vil også se på forslag til hvordan dette kan innarbeides til neste møte.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppeleder henviser til at alle i føde og barsel som har personalansvar må ha kontorarbeidsplass som ligger tett på funksjonsområdene. • Det kommer innspill om at gruppen mener de har behov for luftsmitteisolat i fødeenheten, det drøftes hvordan smitte for fødende skal ivaretas. MVG ønsker å få omgjort isolat for luftsmitte i barselområdet lengst syd slik at det ene nye multifunksjonsrommet lengst mot nord, kan bli isolat luftsmitte og ivareta da flere funksjoner. Det blir enighet i gruppen om at dette er godt forslag, og denne prosjektutviklingen ønskes implementert som løsning. • Gruppen er fornøyd med støtterom i kjernen • Fødemottaket med 4 undersøkelsesrom, samt støtterom blir presentert av arkitekt. Det blir videre presentert hvordan asfyksirommet nå er flyttet mer sentralt i fødeområdet. Det blir gjennomgått hvor undersøkelsesrommet til føde er lagt og hvor det ligger arbeidsrom og kontorer. Gruppen ønsker å gjennomgå antall føderom med badekar - Det må vurderes og besluttes internt i OUS hvor lavrisikoenhet (normalenhet) for fødende skal lokaliseres. OUS må komme med samlet tilbakemeldinger om de fire fødestuene som nå ligger lengst mot vest i lamell J4 skal endres med hensyn til plassering, eller hvilket antall føderom som skal ha fødebadekar. 	<p>Grp.leder</p> <p>HSØ PO/ARK</p> <p>HSØ PO/ARK</p> <p>Gruppeleder</p>	<p>Snarest mulig</p> <p>08.06.22</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Informasjon</p> <p>Åpen</p> <p>Informasjon</p> <p>Informasjon</p> <p>Åpen</p>


Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="622 328 1532 783"> <p>• MVG har i flere møter tidligere i medvirkningsfasen drøftet hvordan de skal jobbe i dette området, antall ansatte på vakt samtidig, fordeling av pauserom, arbeidsrom, toaletter, dusjer og støtterom osv. MVG vil gjennomgå og utarbeide en oversikt over antall ansatte som forventes å jobbe i de ulike områdene på dagvakt hverdag, da samtidigheten er høyest. Hvor mange leger (ulik fagfordeling), sykepleiere, jordmødre, barnepleiere og andre. Dette fordelt på føde, mottak og observasjon/barsel.</p> <p><i>En oppsummering gruppen gav i møtet beskriver at det vil være ca. 25 ansatte av ulike yrkesgrupper på dagvakt samtidig i fødeavdelingen. Gruppen uttrykker at det er viktig med nok arbeidsplasser for å dokumentere, da det stilles stadig høyere juridiske krav til dokumentasjon.</i></p> <li data-bbox="622 836 1532 932"> <p>• Luftsmitte inntransport - Høysikkerhetsisolat skal ligge på Aker og det er presentert at det skal legges til rette for å kunne ta imot fødsler. Det bes om-Tilbakemelding - fra gruppen som jobber med dette.</p> <li data-bbox="622 984 1532 1358"> <p>• Representant i MVG ønsker på vegne av akutt-klinikken og uttrykke at de synes det er vanskelig å forstå hvordan de skal være med å sikre at det er mulighet for å tilrettelegge med nok plass til de ansatte i nytt sykehus. Det er lagt noen føringer om tomt, innplassering av sykehus og hvilket areal sykehuset skal ha, dette er rammene for medvirkningsprosessen slik de oppfatter det, og det ligger ikke klart tall i forhold til hvor mange ansatte som skal jobbe der. Hvordan kan de som deltar i MVG delta i medvirkning uten å oppleve at de er fanget i en prosess der man har startet med feil utgangspunkt og er kanskje på feil nivå? Hvordan kan gruppens deltakere få meldt fra hvor vanskelig de synes dette er, og opplever at de er usikre på om de klarer å løse</p> 	Gruppeleder	08.06.22	<p>Åpen</p> <p>Informasjon</p> <p>Informasjon</p> <p>Informasjon</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>oppgaven som er gitt for medvirkning? Gruppen drøfter dette og Nye OUS gir innspill som bidrar til å rydde opp i noen misforståelser om hvem som kan styre eller gjøre endringer i prosessen. Det informeres om at Nye OUS ikke har mandat til å omfordele areal eller funksjoner. Det er HSØ RHF som har utarbeidet mandat og det er eget prosjektstyre som følger opp innholdet gitt i mandat. Om noen saker er ønsket endret av OUS så må det først behandles internt i OUS linje før sak evt. oversendes HSØ-PO. Det ulike type saker som behandles og besluttes i henhold til prosedyre for samhandling mellom OUS og prosjektorganisasjonen. Nye OUS har ingen myndighet til å endre premisser som er gitt for prosjektene.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gult areal med kontorer og møterom i funksjonsområdene for føde og barsel – MVG og Nye OUS er enige om at de har felles mål om å samarbeide for å få mer gult areal med kontor/møterom i føde og barsel. Overordnet i medvirkningsprosessen er å få inn areal som kan ivareta dette behovet, og det blir gjennomgått og presentert hvordan man har økt gult areal og innarbeidet dette i funksjonsområdene for døgnavdelingene som ligger i 8-10. etasje over føde. • Vaktbelastning og hvor mange overnattingsrom hvile/vakt skal ligge i denne etasjen? Det er tidligere meldt fra gruppeleder at det skal være 2 overnatting hvile/vakt lett tilgjengelig i etasjen og dette er innplassert. <p>Arkitekt fortsetter med presentasjon og sectio operasjon er flyttet fra 4. etasje til 3. etasje. Heisene som er i fødeavdelingen har fått to-sidig tilkomst og dette sikrer økt fleksibilitet for transport av pasienter.</p>	<p>HSØ PO/ARK og OUS</p> <p>Grp. leder</p>	<p>Før neste møte</p> <p>08.06.22</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Informasjon</p>
03-02.03		<p>Nye standardrom:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Multifunksjonsrom – det har vært gjennomført en medvirkningsprosess for å få innspill til multifunksjonsrom som nytt standardrom. 			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Gruppeleder og fagkoordinator presenterer en skisse av multifunksjonsrommet, hvor hensikten er at pasienten skal kunne gjennomføre hele fødselsforløpet på samme rom, både før, under og etter fødsel.</p> <p>Representant fra Smittevern har også deltatt i medvirkningsprosessen. Det er spilt inn flere ønsker i medvirkningsprosessen, blant annet håndvask og utslagsvask i rommet. Smittevern anbefaler ikke utslagsvask for bruk til kroppsvæsker på grunn av fare for oppvekst av bakterier, men mener dette heller kan tømmes i toalettet.</p> <p>Andre innspill fra gruppen er plassering av arbeidsstasjon, plass til asfyksibord i rommet, ekstra uttak for gass, avtrekk og el-punkter m.m. Disse innspillene er jobbet videre med, og gruppen synes dette er godt rom, som blir bra å få på plass i funksjonsområdet.</p> <p>Intermediærrrom - Det blir også presentert skisse av ny løsning for standardrom intermediærrrom. Denne er utarbeidet for en døgnavdeling, men er tenkt at slik romløsning kan legges inn i funksjonsområdet for observasjon i lamell J3. Rommene vil tilpasses standardrommet for barsel, det er derfor tilført ekstra areal på 2 kvm i rommet. Det er ønsket løsning med skyvedør begge sider av arbeidsstasjon. Det er ønsket glass i dørene mellom rommene. Det hører også med overvåkningsplass med overvåkningsutstyr og det er planlagt at man fra arbeidsstasjonene både skal kunne se og høre pasientene ved behov. Derfor også innarbeidet mobil arbeidsplass i den siste versjonen av standardrommet. Gruppen er positive til løsningen som blir presentert, og det vil jobbes videre med implementering av løsningen som avtalt.</p> <p>Pasienter med behov for intensiv overvåking - Det er spørsmål om hvor intermediærpasienter med behov for mer intensiv overvåking skal</p>	<p>ARK</p>	<p>Så raskt som mulig</p>	<p>Informasjon</p> <p>Informasjon</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>behandles? Det er pr. i dag planlagt for at de skal til observasjon i 3. og 4. etasje - det er avklart at disse kvinnene skal ligge på intensiv. Telemetriovervåkning er en forutsetning at kan skje i fra hele 7. etasje.</p>			Informasjon
		<p>Det er spørsmål om antall barselplasser som ikke skal ligge i J-bygget. Det er ikke avklart hvor de siste barselkvinner skal være. Gruppen ønsker at de skal ligge tettest mulig på barsel og føde i J-bygget.</p>	Nye OUS		Informasjon
		<p>Undersøkelsesrom - MVG vil jobbe videre med å gjennomgå rom som kan brukes for barnelegeundersøkelser og gyn.undersøkelser. Evt ønsket endring av innplassering av rom blir gitt fra gruppen som del av tilbakemeldingene. Gruppen ser på to behov - barnelegeundersøkelse og gyn.undersøkelse Hvordan få til fleksibel bruk av rommene?</p>	Grp.leder	08.06.22	Åpen
		<p>Det blir kort gitt orientering om de ulike heistyper, størrelser og flyt som er planlagt. Se vedlegg som er sendt med utsendelsen til møtet. Her har gruppen gjennom mange møter deltatt aktivt med å medvirke slik at heisløsningene for området ved føde har blitt med de store heisene og to-sidig tilkomst for å ivareta flyt mellom føde, NFI og operasjon.</p>			Informasjon
		<p>Gruppen ser på tegninger over funksjonsområdet og ser på detaljer og flyt. Pasientflyt, det fremkommer ønske om å få presentert noen pasientflyt som ikke ligger med i vedlegget for møtet. Gruppen kommer med tilbakemelding om hvilke flyter som ønskes presentert, og HSØ-PG planlegger dette for neste møte.</p>	Grp.leder	08.06.22	Åpen
		<p>Mottaksfunksjon er godt ivaretatt for hensiktsmessig flyt for pasienter. Pasienter som kommer til poliklinikk i E- bygget 3. etasje (E2) og den flyten av pasienter kan også være forholdsvis akutt og den er ikke optimal. MVG vil jobbe videre i neste fase med å se på hvordan de skal</p>	Internprosess i OUS – kan gi innspill i		

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>ivareta ø-hjelp fra poliklinikk og fostermedisin og overgang til 4. etasje. De vil også se på flyten for kvinner på lavrisikoenhet - og flyt til 4. etasje for evt. stue som er tilgjengelig der.</p>	tilbakemelding er om de har dette klart	Evt. 08.06.22	Åpen
		<p>Barselpoliklinikk? Skal det inn i mottaksfunksjon, dette vil MVG diskutere videre og komme med tilbakemeldinger om.</p>	Grp. Leder	08.06.22	Åpen
		<p>Gruppen ønsker å se på hvordan de kan få arbeidsrom med møtefunksjonsmulighet inn i fødeområdet. MVG mener de må ha previsittrom i føde,. Gruppen er derfor enige om at arkitekt kan gjøre en rokade slik at undersøkelsesrommet mot vest bytter plass med arbeidsstasjon fra øst.</p>	ARK	Så raskt som mulig	Åpen
		<p>MVG diskuterer og vil komme med en samlet tilbakemelding på om det i mottaksområdet skal være pauserommet eller arbeidsområdet som ligger ytterst. De vil også se videre på hjemme-monitorering i mottaksfunksjon – innplassering av rom på 2 kvm/5 kvm. MVG gir tilbakemelding om ønsket innplassering og hvilket areal som skal dekke dette behovet.</p>	Grp.leder	08.06.22	Åpen
		<p>MVG stiller spørsmål ved at det kan bestemmes at antall parkeringsplasser samlet på RH skal reduseres når sykehuset blir større, jfr antall plasser som er der i dag. De ønsker at dette er noe OUS må jobbe for å få gjort noe med. Det blir gitt informasjon om at vernetjenesten i OUS jobber med dette spørsmålet.</p>			Informasjon
		<p>MVG ønsker også å presisere at det er ikke mulig å ta ut nyfødttintensiv og føde på Ullevål før det er klart for innflytting i NRH.</p>			Informasjon

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>MVG har oppsummert flere av sine diskusjoner med å tegne på plantegning i møtet. Resultatet av arbeidet ser slik ut:</p> 			
03-03		<p>Gjennomgang gjenstående punkter fra referatet og tilbakemeldingene D2</p> <p>Det ble gjennom møtet svart ut og gjennomgått endringer som er innarbeidet og det som ikke er gjort i presentasjonen beskrevet i punkt 03-02 over.</p>			Lukket

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
03-04		<p>Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring, referent gjennomgikk følgende punkter som alle kan begynne å jobbe med, disse punktene er sendt gruppen etter møtet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rom med fødebadekar – avklare evt. nye innspill fra medvirkningsgruppen (MVG) i forhold til antall og innplassering, se tidligere møtereferat. Ansvar MVG • Det er kommet forslag fra gruppe 19 F&U, om å flytte klinisk forskningspost ut av 7. etasje. Areal for barsel flyttes tilbake mot vest i J1, og annet areal plasseres mot øst. Ansvar Nye OUS/HSØ PO/PG • Det er plassert 3 multifunksjonsrom i løsningen jfr. programavklaringssak fra OUS. Rommene ligger som ønsket i overgang mellom barsel og føde. Informasjon <ul style="list-style-type: none"> • MVG ønsker å vurdere luftsmitteisolat på NRH i føde, flytte luftsmitte isolat nord i J-bygget på barsel til multifunksjonsrom lengst nord. Ansvar MVG beskriver evt. ønsket justering • MVG oversender tall som viser forventet drift, med høyeste antall samtidighet av ansatte (beskriv gjerne fordeling ulike yrkesgrupper) fordelt på områdene føde, mottak og barsel/obs (7. etasje). Gjerne også hvor mange som er forventet å skulle jobbe på natt (laveste samtidighet). • Vaktbelastning og hvor mange overnattingsrom hvile/vakt skal ligge i denne etasjen? Det er tidligere meldt fra gruppeleder at det skal være 2 overnatting hvile/vakt lett tilgjengelig i etasjen og dette er innplassert. Ansvar MVG ønsker å kvalitetssikre dette på nytt 			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> • MVG jobber med å se på løsning for hvilke rom skal tilrettelegges for å kunne gjøre barnelegeundersøkelser og gynekologiske undersøkelser. Ansvar MVG markerer og forklarer behovet og mulighet for dette i ulike rom og områder. • Pasientflyt, det fremkommer ønske om å få presentert noen pasientflyt som ikke ligger med i vedlegget for møtet. Ansvar MVG beskriver evt. nye pasientflyt med beskrivelse av start og stopp i ulike bygg og etasjer, slik at dette kan presenteres i neste møte. • MVG gjennomgår plasseringen av pauserom og arbeidsrom i mottaket, hva skal ligge ytterst og innerst? Ansvar MVG • MVG ønsker at arkitekt tegner om slik at UB-rom føde flytter fra vest siden til østsiden av bygget, bytte plass med arbeidsrom(arbeidsplass). De ønsker å få flyttet et stillerom fra programmet inn i arealet som nå står markert disponibelt. Ansvar HSØ PO og ARK, obs, dagslyskrav må sjekkes. • MVG ønsker å se på avfallshåndtering i fødeavdeling. Ansvar MVG og Nye OUS • Akutt-tralle oppstilling sees som helhet i alle bygg og etasjer, men er innplassert. Informasjon • Hjemme-monitorering i mottaksfunksjon – innplassering av rom på 2 kvm/5 kvm. MVG gir tilbakemelding om ønsket innplassering og hvilket areal som skal dekke dette behovet. Ansvar MVG • MVG vil se videre på bruk av oppholdsrom og areal i fødeområdet, gruppen kan gjennomgå funksjon og beskrive hvordan de ser for seg 			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>matforsyning og mulighet for oppholdssone til pasienter og pårørende utenfor fødestuene. Ansvar MVG</p> <p>MVG ønsker å gå i dialog med gruppeleder for grp. 19 «Forskning og undervisning», ønsker dialog for å samle blått areal lengst nord øst og få innplassert mer gult areal med møte og kontorfunksjoner i etasjen. Må avklare hvilket blått areal som bør ligge på denne etasjen og hva som evt. kan legges andre steder for å få mer kontor og møterom inn i området. Ansvar gruppeleder</p> <p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>Frister ble presentert som del av oppsummeringen fra referent i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Referat sendes ut fra HSØ PO senest mandag 30.05.22. • Gruppen vil sammen med gruppeleder sikre at de sender en samlet tilbakemelding fra hele gruppen til fagkoordinator Nye OUS senest onsdag 8. juni kl. 12.00. • Fagkoordinator har frist med å sende over samlet tilbakemelding fra OUS til HSØ PO senest 9. juni 2022, kl. 12.00 			
03-05		<p>Veien videre</p> <p>Fasilitator gjennomgikk hva som skjer videre etter møte D3, her utklipp fra presentasjonen.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p style="text-align: center;">Videre arbeid etter medvirkningsmøte D3 og fram til og med D4</p> <p>Etter møteserie 8 (D3) i medvirkningsprosessen i forprosjektet vil tilbakemelding vurderes og oppdateres/implementeres i materiale til D4 som tidligere.</p> <p>Forprosjektrapporten Ferdigstilles til uke 37. Deretter vil forprosjektrapporten sendes til behandling i prosjektstyret for Nye Åker og Nye Rikshospital, styret i Oslo universitetssykehus og styret i Helse Sør-Øst. Beslutning (B4) er planlagt i styret i Helse Sør-Øst RHF innen utgangen av 2022.</p> <p>Samtidig med at forprosjektrapporten ferdigstilles utvikles løsninger videre som del av medvirkningsprosessen og avsluttes i aktivitet D (møte D3 og D4).</p> <p>Dette betyr at det kan være ulikt nivå på illustrasjoner og skisser i forprosjektrapporten og det materiale som legges frem i møte D4.</p> <p>Hva oppdateres etter 9. møteserie D4 Innspill og tilbakemelding fra D4 vurderes og tas videre med i detaljprosjektet (tentativt oppstart 2023)</p>			
Eventuelt		<p>Gruppen oppsummerte og synes det var bra med fysisk møte, og de har mye å snakke om, gode diskusjoner og mange meninger som fremkommer i møtet. Veldig mange løsninger begynner å falle på plass, nå viktig å sortere å jobbe videre for å få enda flere detaljer på plass.</p>			