

Velkommen til medvirkning for Nye Aker og Nye Rikshospitalet

Agenda

Tidspunkt	Min	Agenda	Ansvarlig
08.30 - 08.50	20		
eller		Velkommen og agenda for dagens møte	Gruppeleder
12.30 -12.50			
		Dokumentasjon av deltakere	Gruppeleder
		Spilleregler, møtekultur	Gruppeleder
08.50 - 09.10	20		
eller		Tråden fra konseptrapport- fagrapporter- funksjonsprogram til forprosjekt	Fagkoordinator
12.50 – 13.10			
		Hovedaktivitet C funksjonsplassering	HSØ PO
	10	Pause	
09.20 - 10.20	60	Presentasjon av prosjektet og gjennomgang av materialet	PG
eller			
13.20 – 14.20			
	10	Pause	
11.30	60	Diskusjon og oppsummering	Gruppeleder/FK
eller			
14.30			

Presentasjon av deltakere

- Navn, funksjon og tilhørighet
- Ha på kamera når du presenterer deg – så blir vi kjent med deg 😊

Spilleregler for møter:

- Rekk opp hånden for å komme med innspill
- Oppgi ditt fulle navn og klinikk når du logger inn, så blir vi andre kjent med deg og din tilhørighet
- Bruk kamera når du snakker, det gir oss en mulighet for å bli kjent med deg
- Skru av mikrofonen når du ikke snakker.
- Vær respektfull ovenfor dine kollegaer i medvirkningsgruppen
- Kom gjerne med oppklarende spørsmål
- Kommentarfeltet. Vi ønsker ikke at dette skal benyttes til innlegg i en pågående diskusjon, da det er vanskelig å styre innspillene i tid. Kommentarfeltet kan derimot benyttes til informasjon som er allmennyttig – linker osv.

Hvem eier prosjektet:

Det er Helse Sør-Øst RHF som leder og eier prosessen. Det er HSØ som er ansvarlig for planlegging av prosjektet, og etter hvert bygging, ferdigstillelse og idriftsettelse.

OUS har ansvar for å medvirke til planlegging av nye sykehusbygg for å sikre et funksjonelt og drivverdig sykehus for fremtiden. Til slutt skal vi forberede oss til overtakelse av byggene.

All medvirkning fra OUS er rådgivende.

Hva er gjort:

Konseptrapport

I konseptfasen ble følgende brikker lagt:

- Arealrammer og kapasiteter (antall senger, operasjonsstuer, etc..)
- Økonomiske rammer
- Forslag til plassering av funksjoner (sengeposter, intensiv, mottak, bilde etc.)

[Overordnede dokumenter nye Aker og nye Rikshospitalet - Helse Sør-Øst RHF \(helse-sorost.no\)](https://www.helse-sor-ost.no)

Hva er gjort:

I tiden mellom konseptfase og forprosjekt har følgende skjedd:

- Reguleringsprosessen har gitt noen endrede rammer (høyde på bygg, nærhet til elv)
- Funksjonsfordelingen er noe endret (f.eks. høysikkerhetsisolat til Aker, PHA får Grorud og Stovner i etappe 1)
- Fagrapporter (f.eks. smittevern, intermediær)

Fagrapporter

- Konkretisering av fagfordeling
- Akutfunksjoner i Nye OUS
- Høysikkerhetsisolater
- Trykktank
- Barn og ungdom i Nye OUS
- Revidert utredning av psykisk helsevern og avhengighetsbehandling
- Smittevern i nye sykehusbygg
- Logistikk
- Intermediærsenger
- Klinisk service
- Kontorarbeidsplasser
- Universitetsarealer, undervisning og forskning

[Dokumentarkiv - Oslo universitetssykehus \(oslo-universitetssykehus.no\)](https://oslo-universitetssykehus.no)

Forprosjektfasen

- I forprosjektet skal vi detaljere ut sykehusbyggene langt mer ut enn vi gjorde i konseptfasen. Vi har en økonomiske ramme å forholde oss til og vi må gjøre prioriteringer innenfor denne rammen
- Vi skal begynne forprosjektet med å kvalitetssikre funksjonsplasseringen:

Gir løsningen effektiv og god drift for sykehuset i sin helhet?

Mer informasjon om Nye OUS finner du her:

- Opplæringside: <https://oslo-universitetssykehus.no/om-oss/nye-oslo-universitetssykehus/forprosjekt-introduksjon-og-opplering>
- Internett: <https://oslo-universitetssykehus.no/om-oss/nye-oslo-universitetssykehus>
- Intranett: http://intranett.ous-hf.no/ikbViewer/page/ous/mittskrivebord/organisasjon/klinikk?p_section_dim_id=1030514&level=2
- Facebook Nye Oslo universitetssykehus: <https://www.facebook.com/nyeous/>
- Instagram: Nye_OUS: https://www.instagram.com/nye_ous/
- Podcast 'Snakk om Nye OUS': <https://snakkomnyeous.podbean.com/>
- Inspirasjonsside: <https://oslo-universitetssykehus.no/om-oss/nye-oslo-universitetssykehus/muligheter-i-fremtidens-sykehus>
- Dokumentarkiv: <https://oslo-universitetssykehus.no/om-oss/nye-oslo-universitetssykehus/dokumentarkiv>
- Lenke til Helse Sør-Øst om bygge- og utviklingsprosjektene i OUS: <https://www.helse-sorost.no/om-oss/vart-oppdrag/hva-gjor-vi/utviklingsplaner-og-store-utviklings-og-byggeprosjekter>

Medvirkningsmøte nr. 1

Fastlegge funksjonsplasseringer

Uke 9 2021

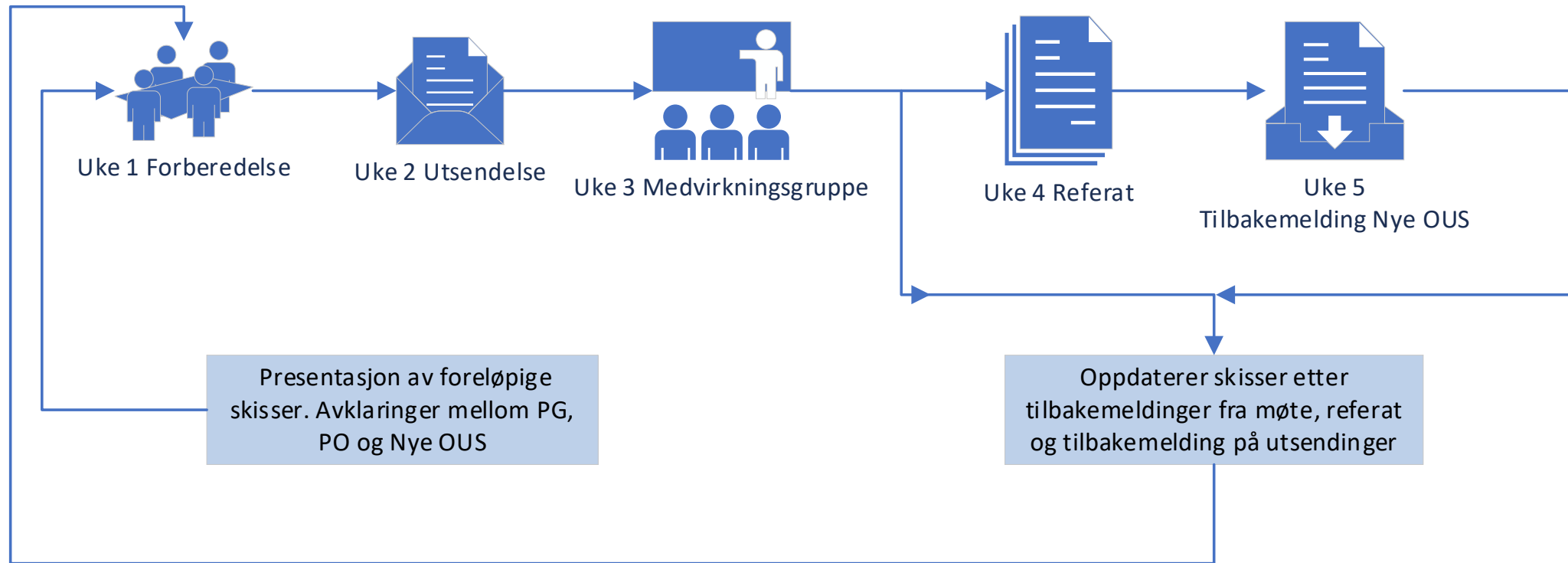
HELSE  SØR-ØST

Møteplan for hovedaktivitet C, B og D

- Medvirkingen foregår fra mars 2021 til januar 2022
- Det er lagt opp til inntil 9 møter i prosessen

MEDVIRKNINGSMØTER I FORPROSJEKT																																																							
	Mars					April					Mai					Juni					Juli					August					September					Oktober					November					Desember					Januar				
Aktivitet / Uke	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	1	2	3	4	5						
Medvirkingsmøter i forprosjekt	M						M					M		M					Sommerferie OUS					M					M							M															M				

Medvirkningsmøtene gjennomføres i en 5-ukerssyklus



HOVEDAKTIVITET

A

Informasjon



INFORMASJON OM:
- PROSJEKTETS INNHOLD
- PROSJEKTETS STATUS
- FELLES VERDIER
- FELLES VISJONER



SIKRE AT DELTAKERE ER
VELINFORMERT OM
FORVENTNINGER OG
RAMMER SOM GJELDER FOR
MEDVIRKNING I
FORPROSJEKTET.



FELLES FORSTÅELSE OG
MÅLSETTING

HOVEDAKTIVITET

C

Funksjonsplassering



INNPLASSERING OG
FORDELING AV FUNKSJONER I
BYGGET



SIKRE GODE KLINISKE
FUNKSJONSSAMMENHENGER
OG EFFEKTIV DRIFT.
DETTE ER EN
KVALITETSSIKRING AV
KONSEPTFASEN, HENSYNTATT
DE ENDRINGER SOM ER
TILKOMMET I ETTERKANT.



FLYTDIAGRAMMER
NÆRHETSKRAV

HOVEDAKTIVITET

B

Standardrom og
funksjonsprinsipper



FUNKSJONSKRAV OG
INNREDNING I
STANDARDROM



SIKRE AT ALLE STANDARDROM
ER INNRETTET OG ALLE
FUNKSJONSKRAV ER
BESKREVET SLIK AT
STANDARDISERING,
FLEKSIBILITET OG
PASIENTSIKKERHET SIKRES.

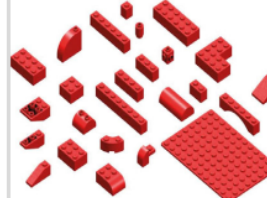


FLYTDIAGRAMMER
NÆRHETSKRAV
ROMFUNKSJONSPROGRAM

HOVEDAKTIVITET

D

Unike rom



PLANLØSNINGEN INNENFOR
FUNKSJONEN OG INNREDNING
AV UNIKE ROM



SIKRE AT ALLE ROMMENE I
FUNKSJONEN ER RIKTIG
PLASSERT I FORHOLD TIL
HVERANDRE.
SIKRE AT ALLE UNIKE ROM ER
INNRETTET OG ALLE FUNKS-
JONSKRAV ER BESKREVET



ROMFUNKSJONSPROGRAM

HOVEDAKTIVITET

E

Informasjon



AVSLUTTENDE
INFORMASJONSFASE:
"SLIK BLE DET"



SIKRE AT DE MEDVIRKENDE FÅR
ET SAMLET OVERBLIKK OVER
FUNKSJONSPASSERINGER
OG ROM MM SOM LEGGES TIL
GRUNN FOR DEN VIDERE
PROSESSEN FREM MOT
REALISERING AV BYGGET



FELLES FORSTÅELSE OG
MÅLSETTING

Hensikten med møtene i hovedaktivitet C

Gruppen skal vurdere funksjonsplassering i bygget herunder

- Sammenhenger mellom funksjonene for å ivareta nærhetsbehov
- Sammenhenger mellom funksjoner i etasjene
- Behov for videre bearbeiding

Dette er en kvalitetssikring av arbeidet som ble gjennomført i konseptfasen, hensyntatt de endringer som er tilkommet i etterkant.

Formålet er å sikre gode kliniske funksjonssammenhenger og effektiv drift.

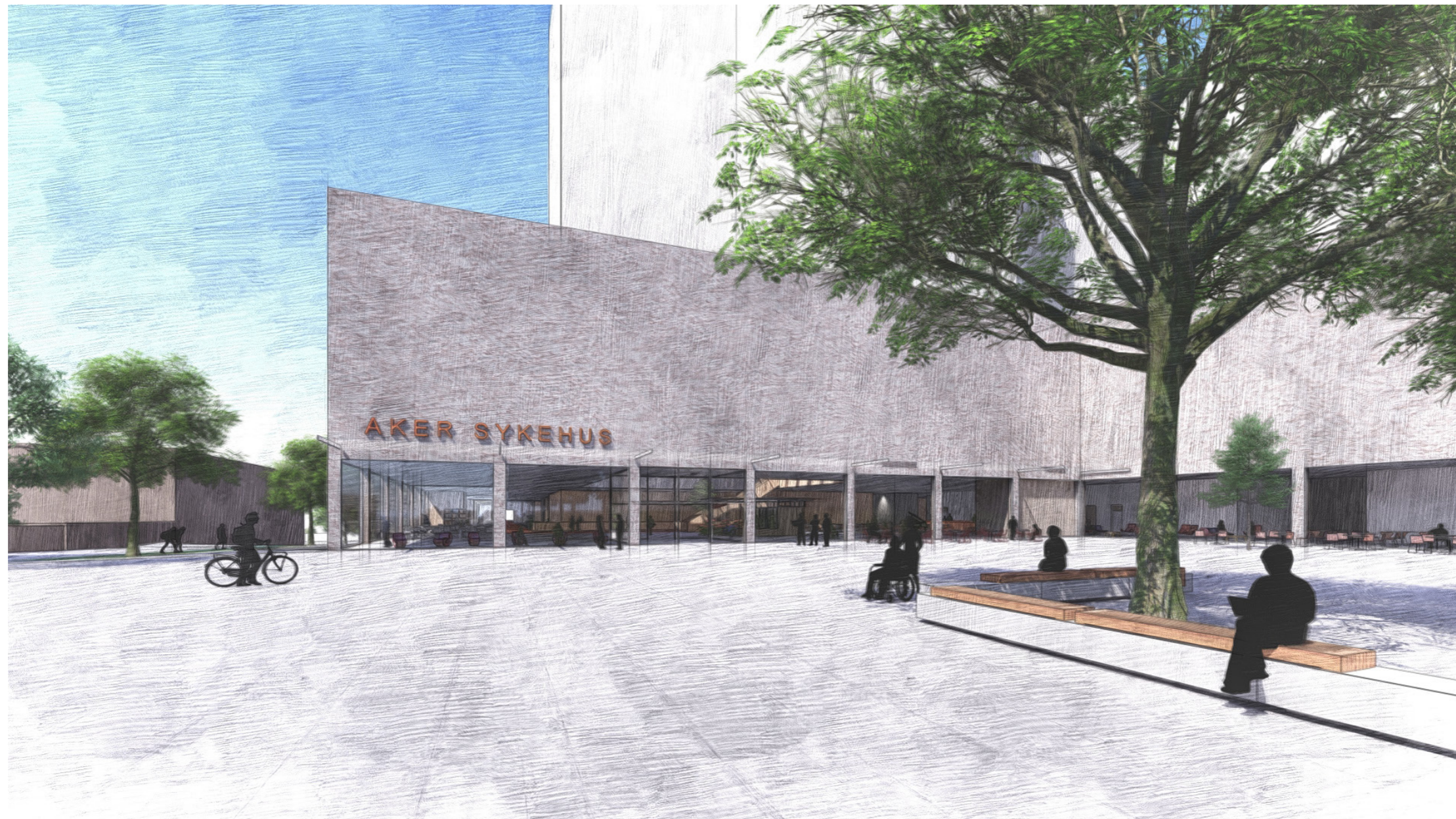
Videre prosess

- Medvirkning er rådgivende og gruppene er etablert for å ivareta medvirkning innen spesifikke temaer
- Medvirkningen er grunnlag for en samlet vurdering og prioritering av funksjonsplassering innenfor prosjektets rammer
- Det vil komme endringer til skissene og funksjonsplassering gjennom medvirkningsprosessen og prosjektutviklingen

PRESENTASJON

MEDVIRKNING FORPROSJEKT

AKTIVITET C



Hva er nytt siden konseptfasen?

Oppfølging av styrevedtak

- Høysikkerhetsisolater inngår i etappe 1 på Nye Aker
- Trykktank inngår i etappe 1 på Nye RH
- PHA for Grorud og Stovner i etappe 1 på Nye Aker

Revidert planforslag for regulering

Det foreligger flere fagutredninger fra Oslo universitetssykehus HF (økt antall kontakt- og luftsmitteisolat, fagfordeling, etc.) og det pågår avklaringer om de tiltakene/ønskene som har størst konsekvenser for funksjon, areal og investering

Formålet med medvirkningsmøtene

Hva skal møtene avklare?

Overordnede funksjonsplasseringer og sammenhenger

Rammer for arbeidet:

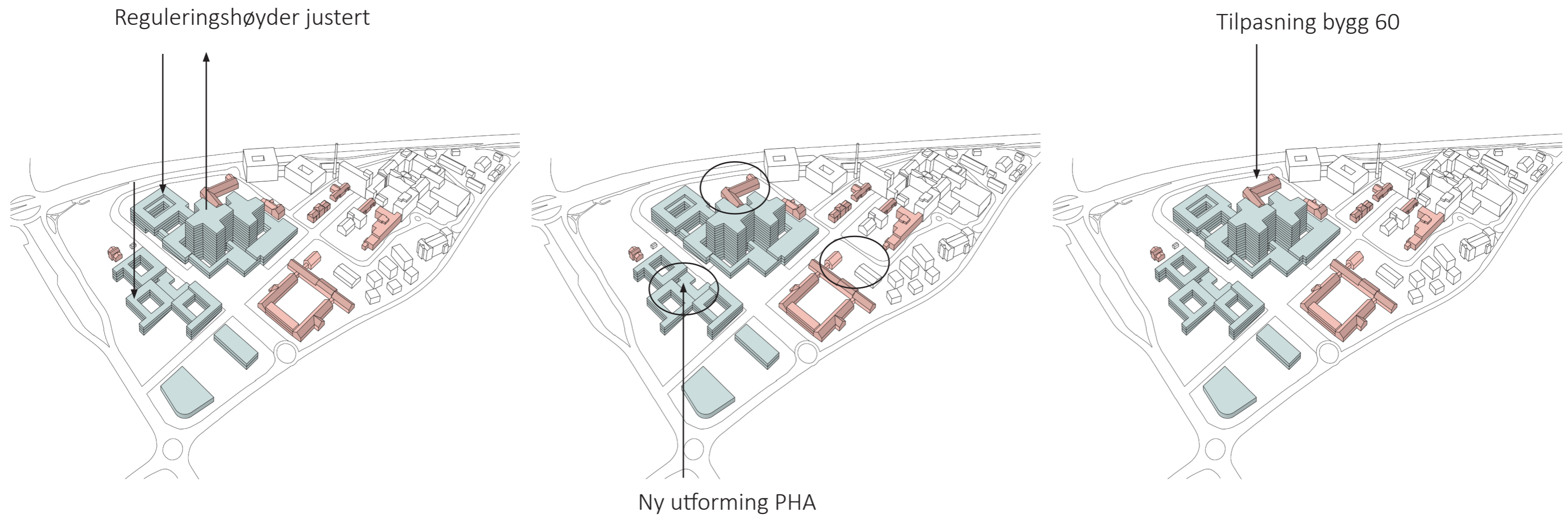
Regulering, tomt, romprogram/areal og økonomi, fremdrift

Hva er mulig å påvirke i denne hovedaktiviteten (C Funksjonsplassering)?

Plassering av funksjonene i bygget
Plassering av funksjonene i etasjen

Nye Aker

Hvordan har revidert planforslag for regulering påvirket byggene?

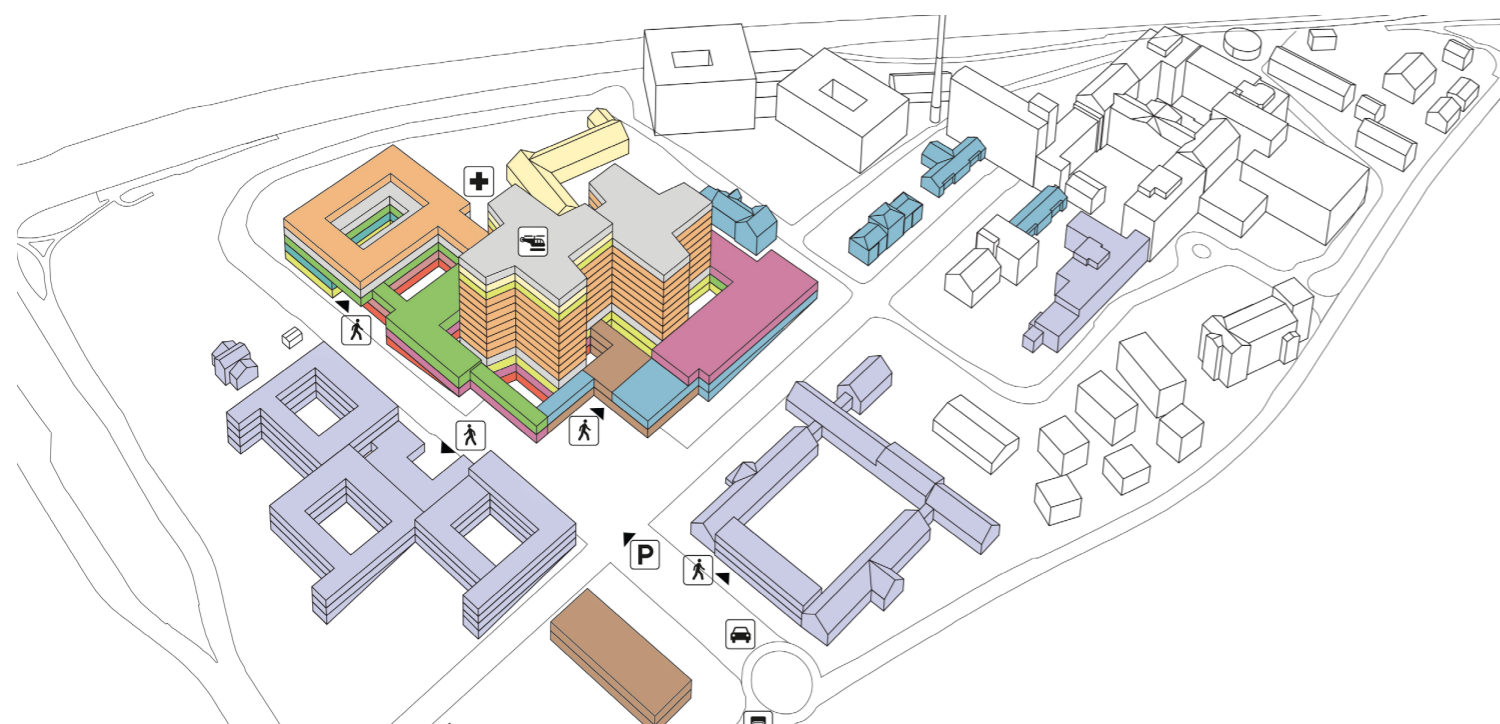


Diagrammene over viser skisseprosjektet

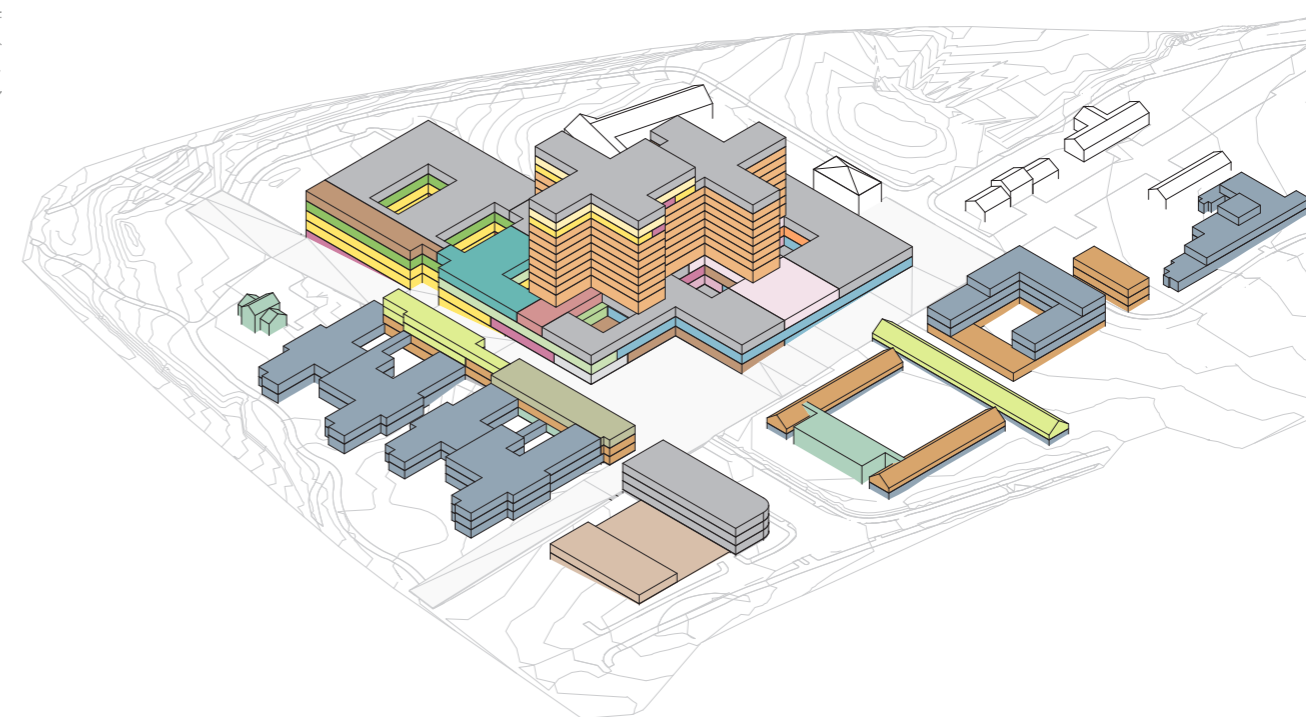
Nye Aker

Endringer fra skisseprosjekt til forprosjekt

Skisseprosjekt

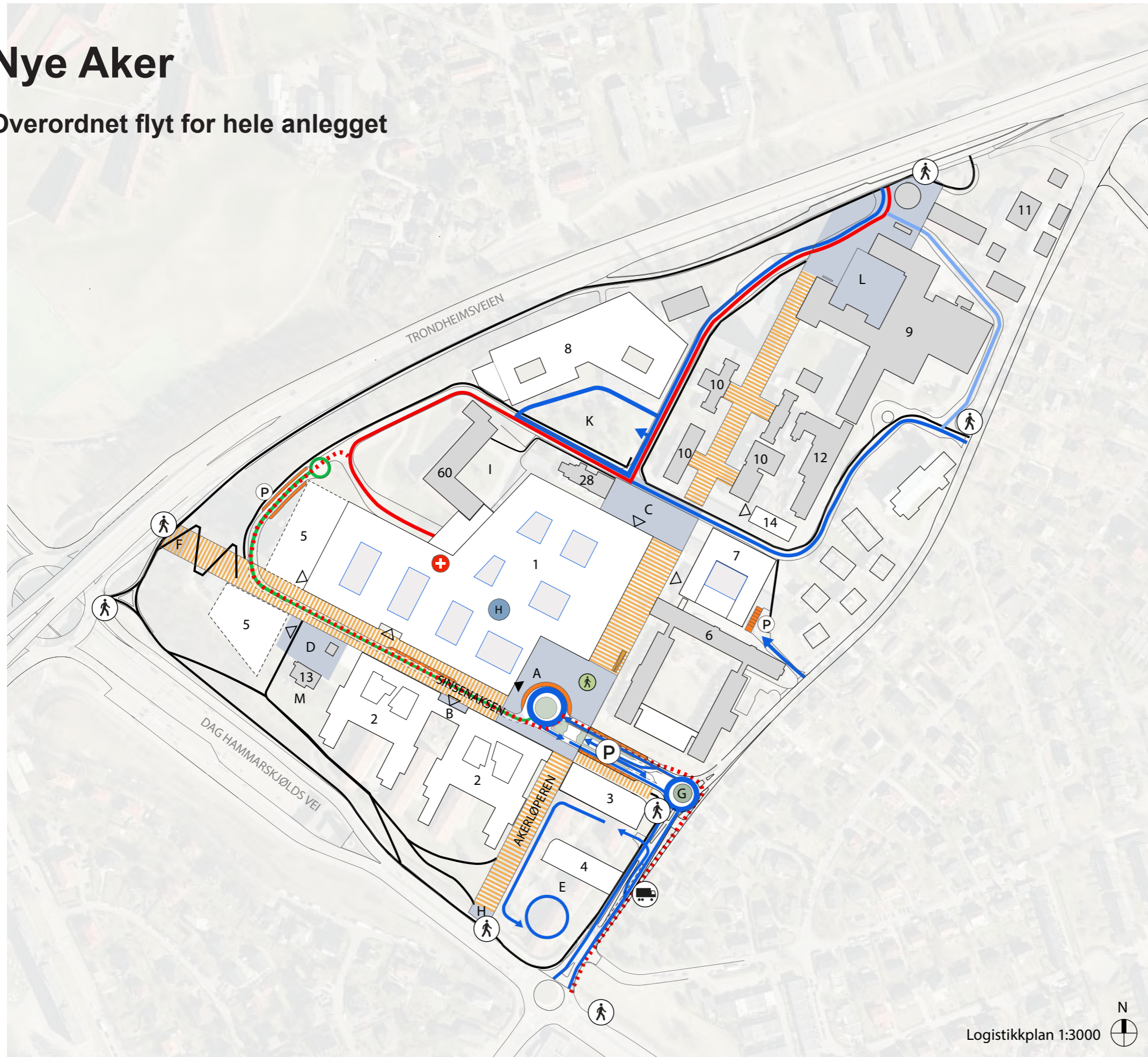


Forslag forprosjekt



Nye Aker

Overordnet flyt for hele anlegget



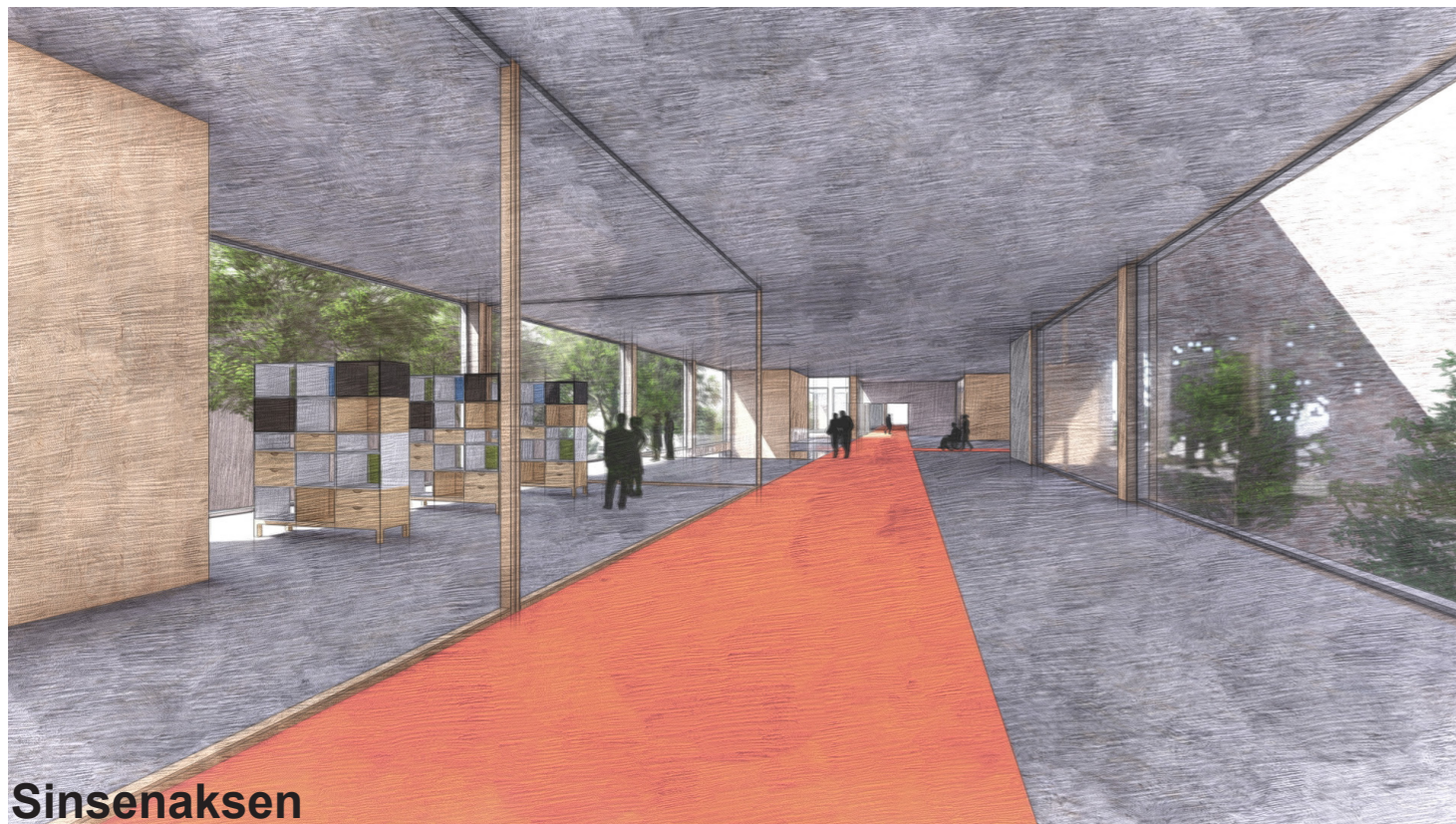
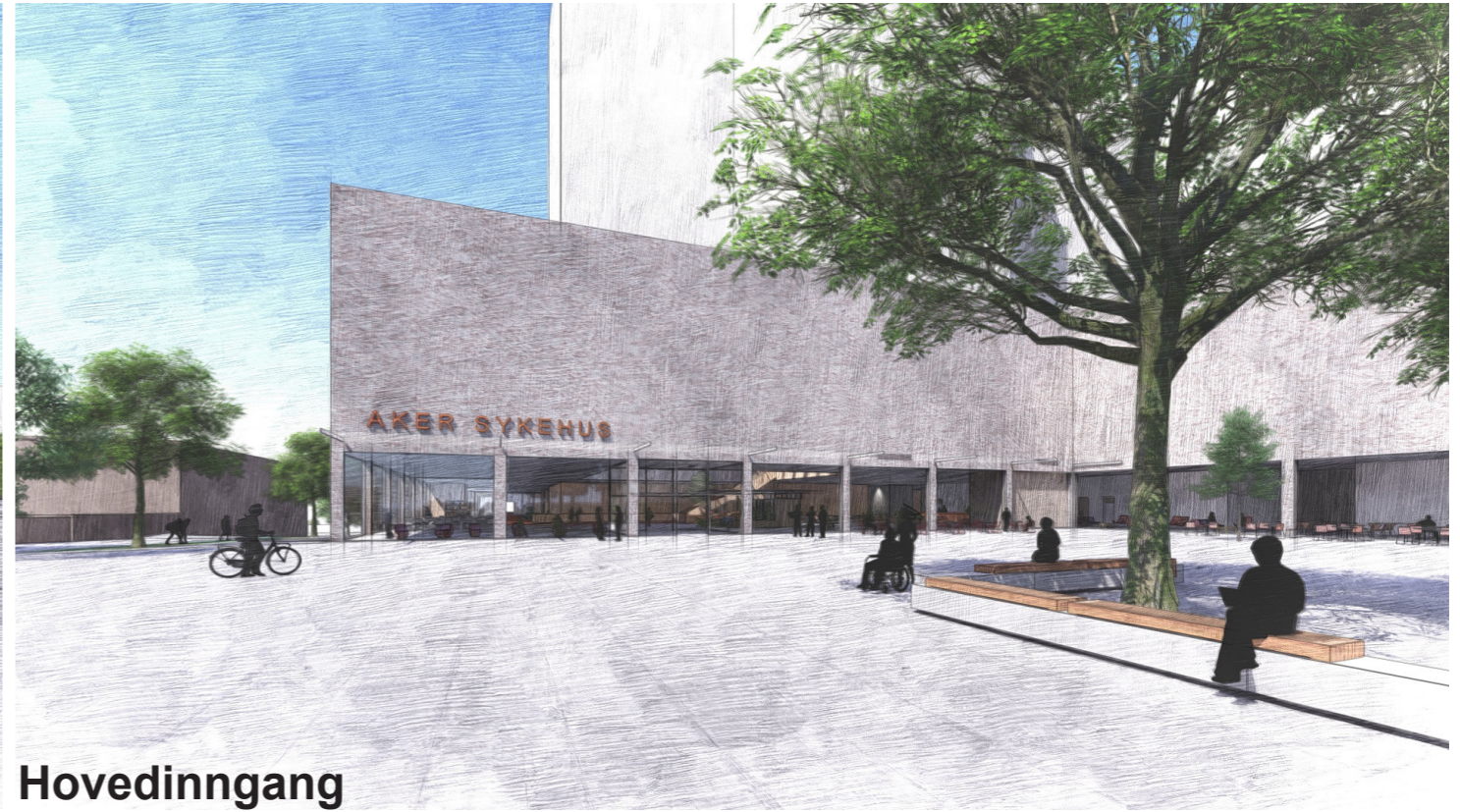
- 1 Nytt sykehusbygg, hovedbygg
- 2 Nytt sykehusbygg, PHA
- 3 Nytt sykehusbygg, teknisk sentral
- 4 Nytt sykehusbygg, varemottak og distribusjonssentral
- 5 Nytt sykehusbygg, etappe 2
- 6 Sinsenveien 79 (Refstad transittmottak), PHA
- 7 Nytt sykehusbygg, PHA
- 8 Storbylegevakten
- 9 Eksisterende sykehusbygninger
- 10 Paviljongene
- 11 Tonsen gård
- 12 Bygg 12, PHA
- 13 Nordre Sinsen gård m/ stabbur
- 14 Nytt sykehusbygg, PHA
- 28 Bygg 28
- 60 Bygg 60

- A Hovedadkomsttorget
 - B Adkomsttorg PHA
 - C Studenttorget
 - D Sinsentunet
 - E Økonomigård
 - F Velkomsttorg vest/ kollektivpunkt
 - G Velkomstpunkt øst /rundkjøring
 - H Velkomstpunkt sør/ kollektivpunkt
 - I Atriumshagen
 - K Kollen
 - L Alléen (eksisterende)
 - M Nordre Sinsen gård hageanlegg
- ▶ Hovedinngang
 - ▷ Annen inngang
 - P Parkering
 - 🚶 Gangvei
 - 🚶 Trappehus fotgjengere
 - 🚚 Varelevering
 - 🚁 Helipad

- Gang- og sykkelveier / fortau
- ▨ Hovedakser
- Kjøreadkomst
- Kjøring til føde-gyn
- Ambulanse
- ⋯ Ambulanse redundant
- Interne kjøreveier
- Drop-off / korttidsparkering
- Torg
- ▨ Inngang sykkelparkering

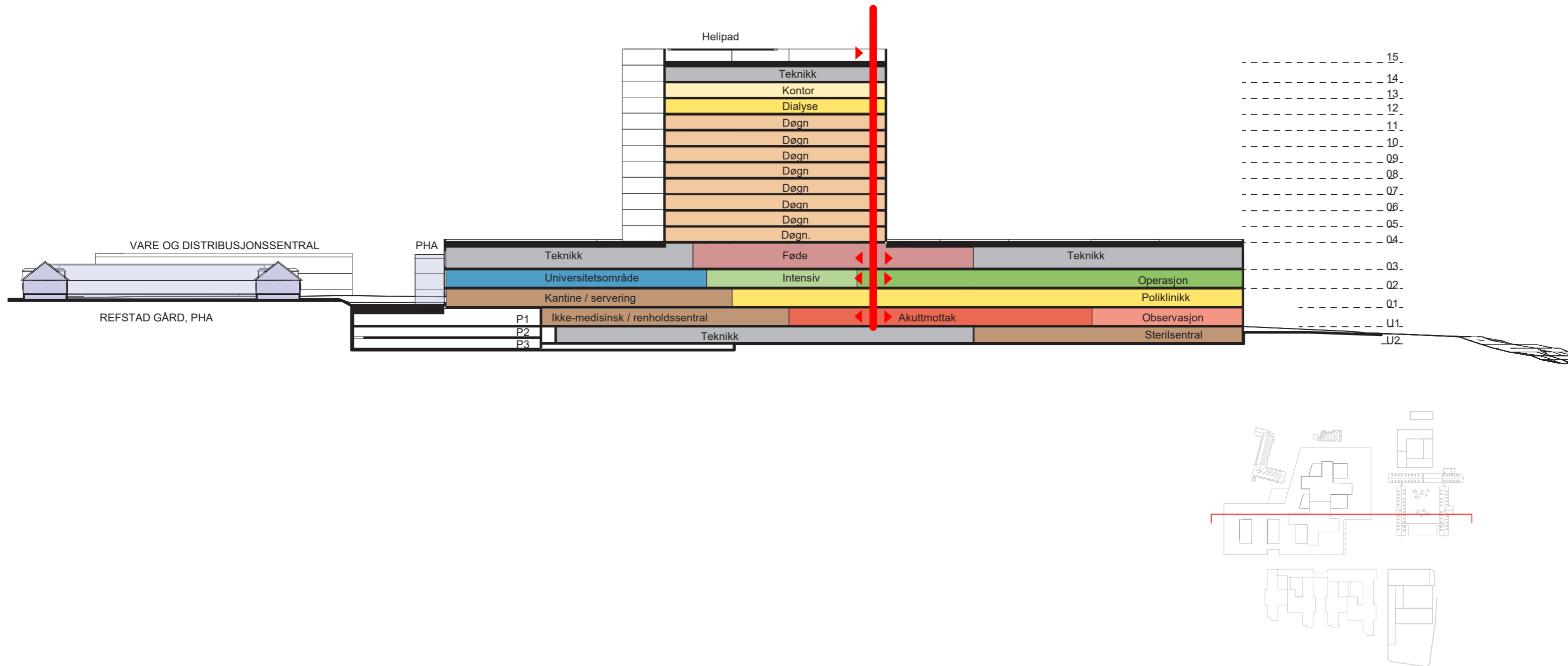
Nye Aker

Perspektivskisser



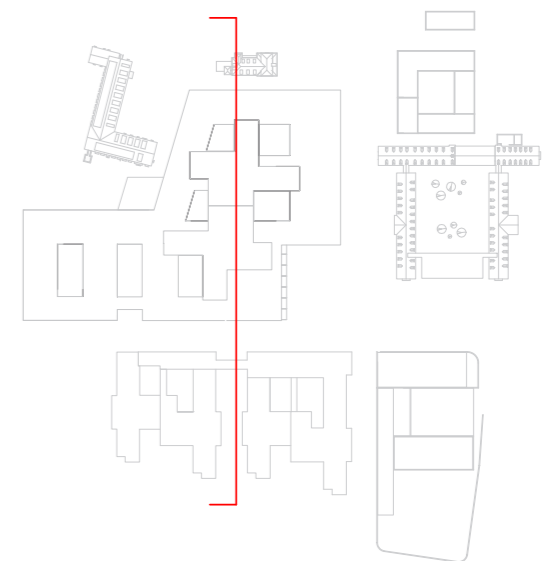
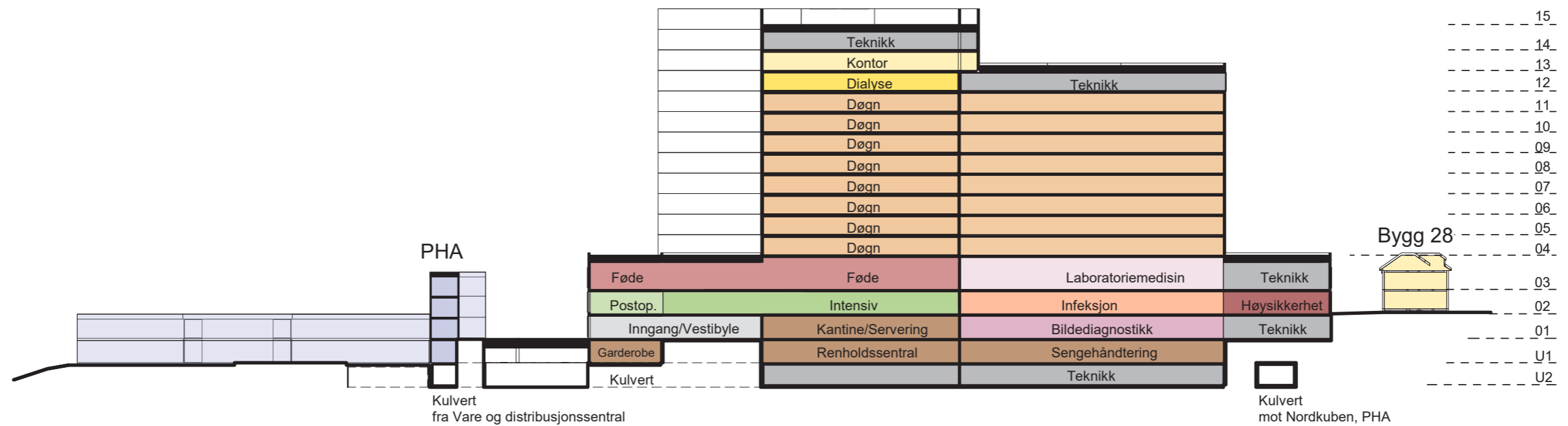
Nye Aker

Prinsippsnitt akuttakse nord-sør - sett fra nord

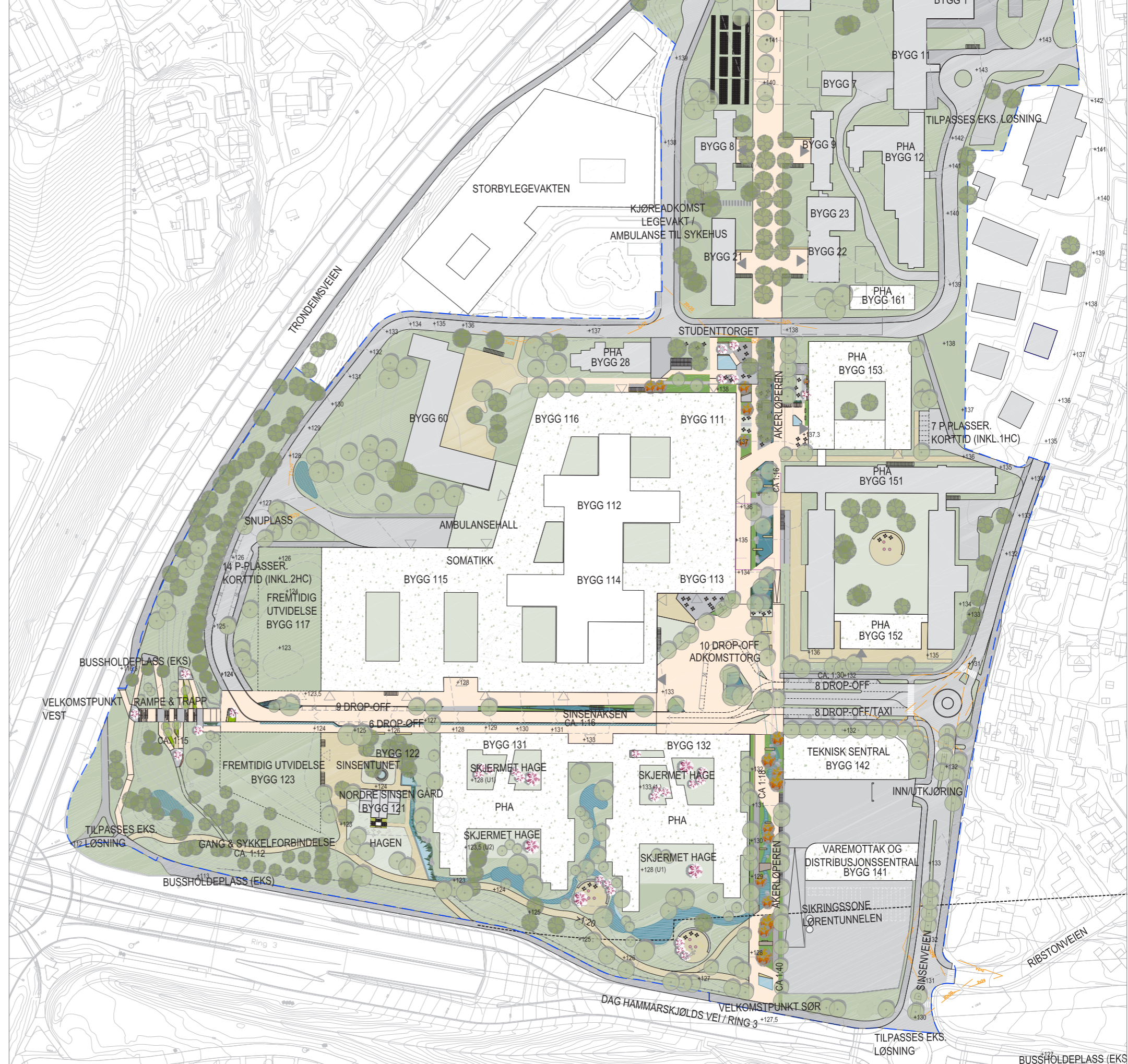


Nye Aker

Prinsippsnitt
Sett fra Akerløperen mot vest

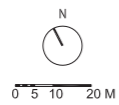


Landskapsplan



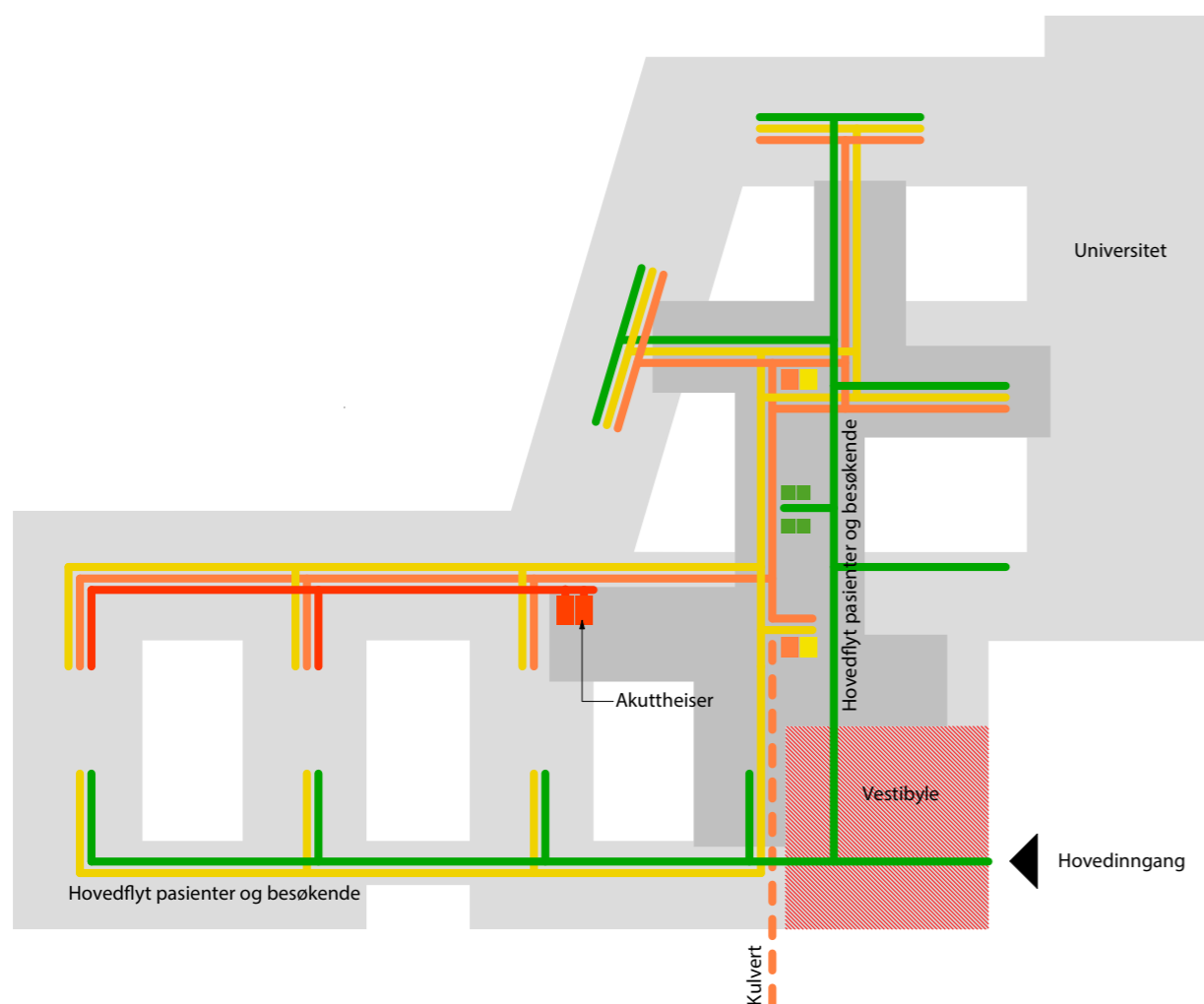
TEGNFORKLARING

- | | | |
|---------------------------|--------------------------------|--|
| Prosjekteringsgrense | Tre (eksisterende) | Asfalt (gangbar) |
| Tellegrense | Tre (nytt) | Asfalt (kjørbar) |
| +121.1 Nye koter 1m | Grøntareal (hager/flyshager) | Dekke på torg / i akser (god kvalitet) |
| Eksisterende koter 1m | Grøntareal (offenlig) | Rampe |
| +133 Inngang m/punkthøyde | Staudfelt / regnbed | Grus / evt. asfalt |
| Kjeller | Overvannshåndtering/dam/renner | Møteplass / lekeplass |
| Bygg (eksisterende) | Takhage | Rampe sykkelparkering (kjeller) |
| Bygg (nytt) | | |
| Bygg (fremtidig) | | |
-
- | |
|---------------------------------------|
| Støyskjerm |
| Støttemur |
| Sittegruppe/lekeapparater |
| Benk |
| Siktlinje |
| Parkeringsplasser |
| Sykkelparkering (på terreng) - ca 750 |

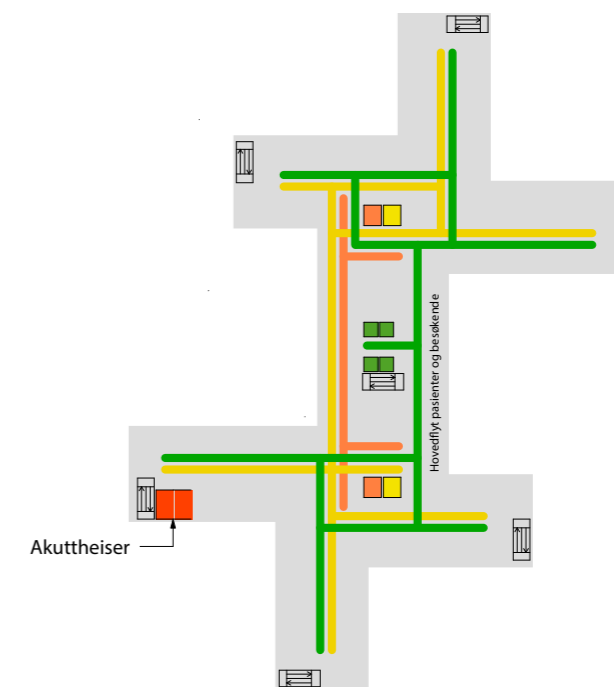


Overordnet flyt for hovedbygg somatikk

Prinsippdiagram for flyt i basen og høyhusene

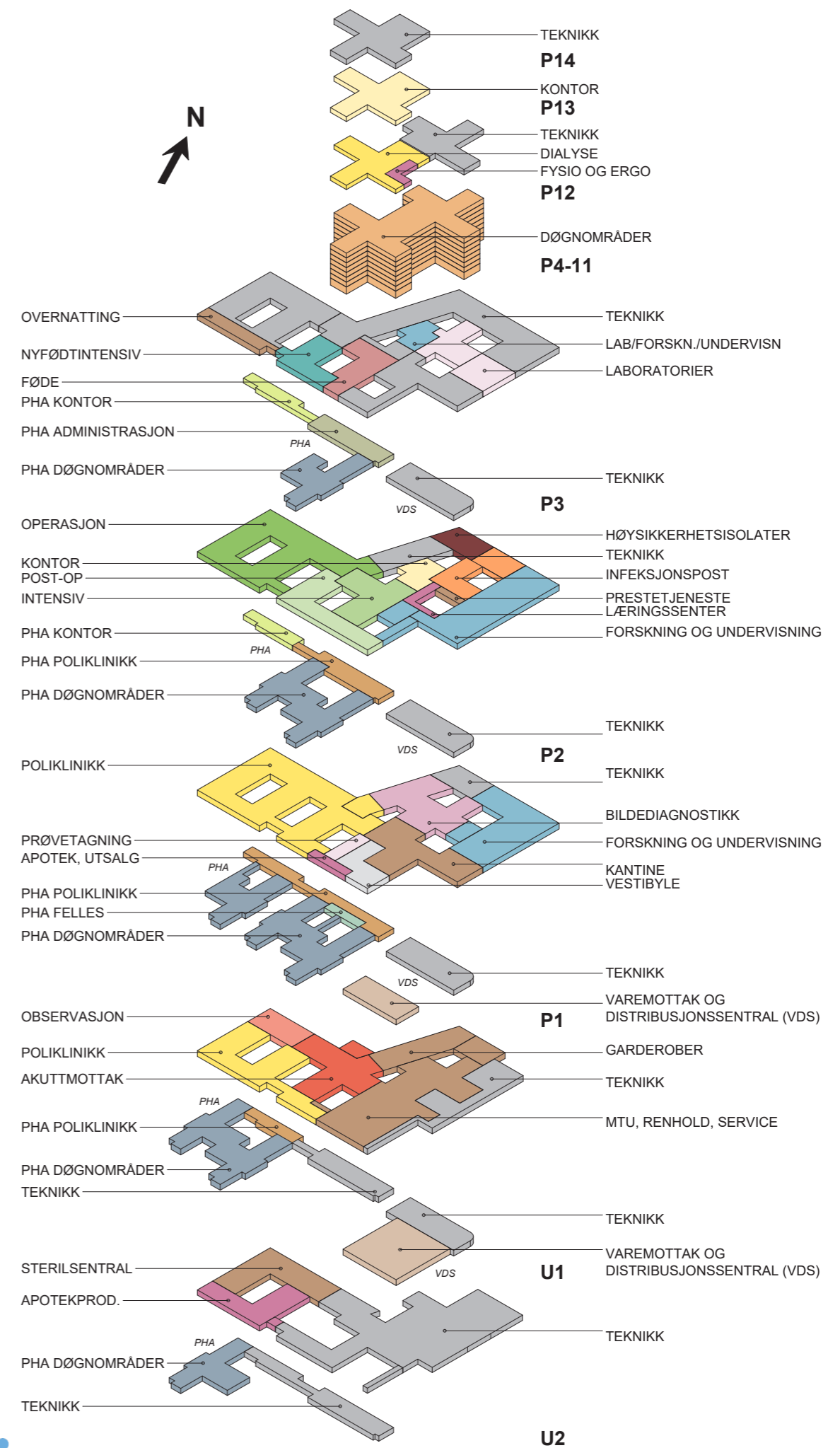


- Gående pasienter og besøkende
- Liggende pasienter, senger
- Varer
- Akutt



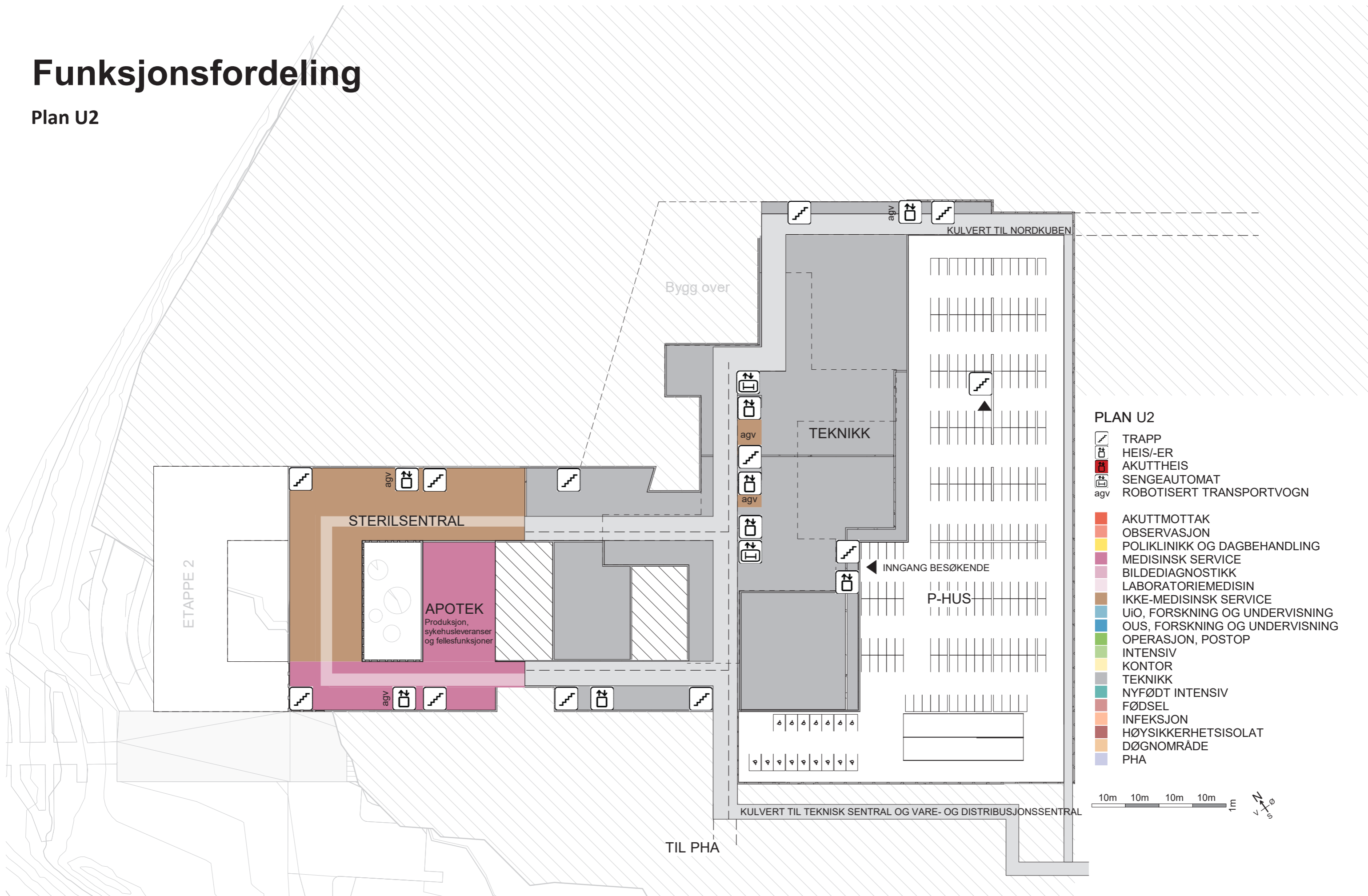
Funksjonsfordeling

Aksonometri



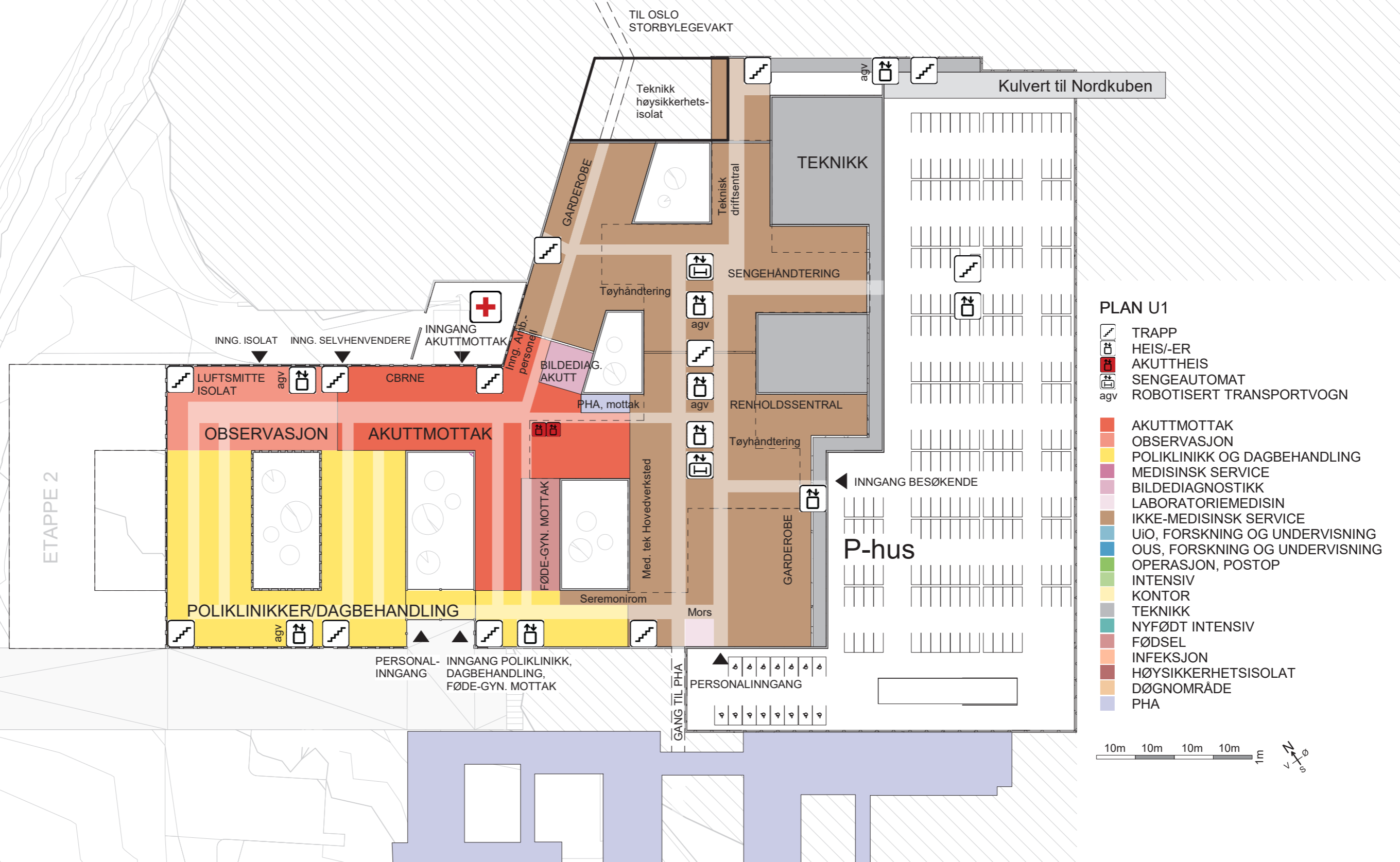
Funksjonsfordeling

Plan U2



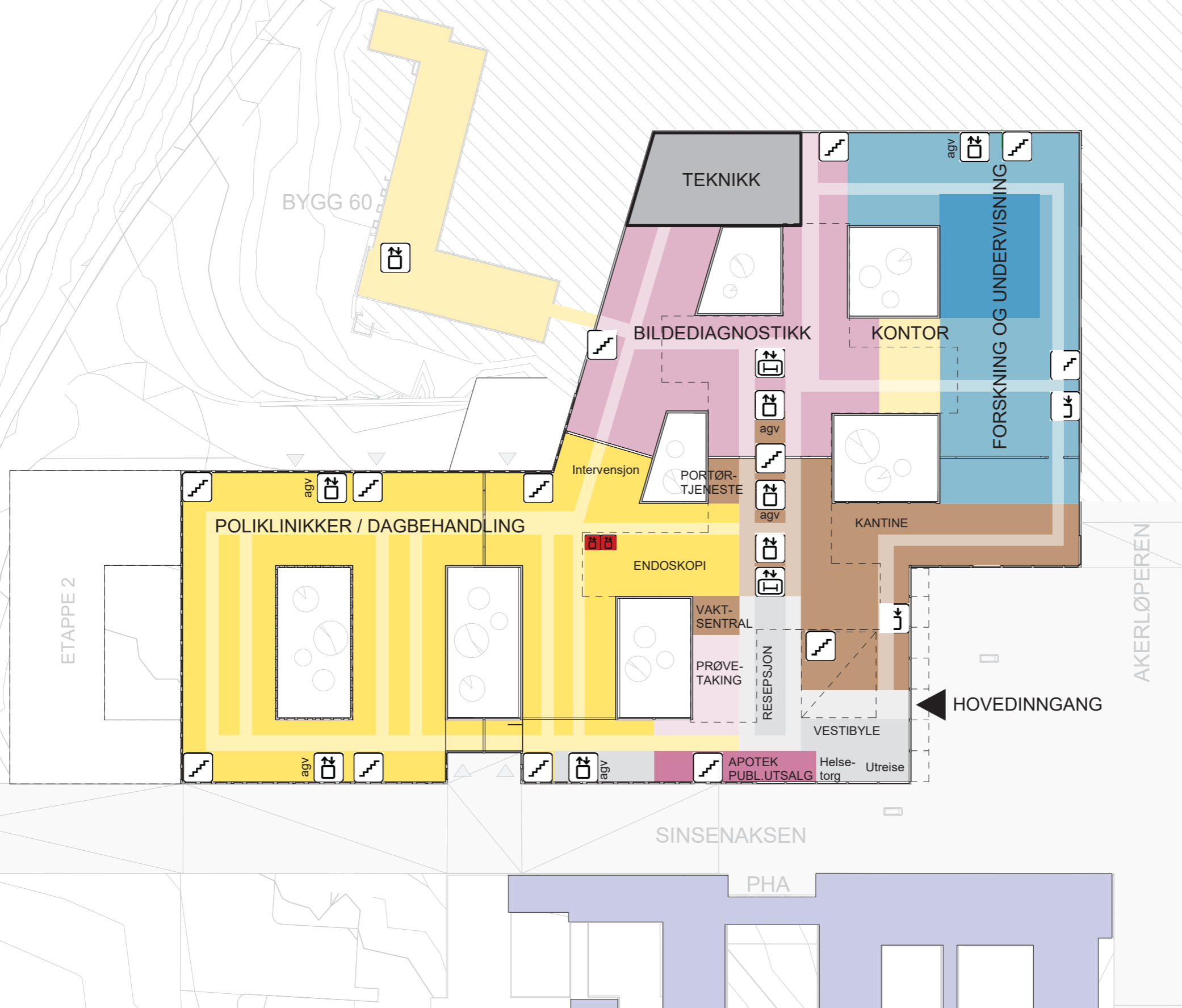
Funksjonsfordeling

Plan U1



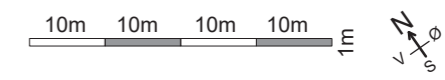
Funksjonsfordeling

Plan 01



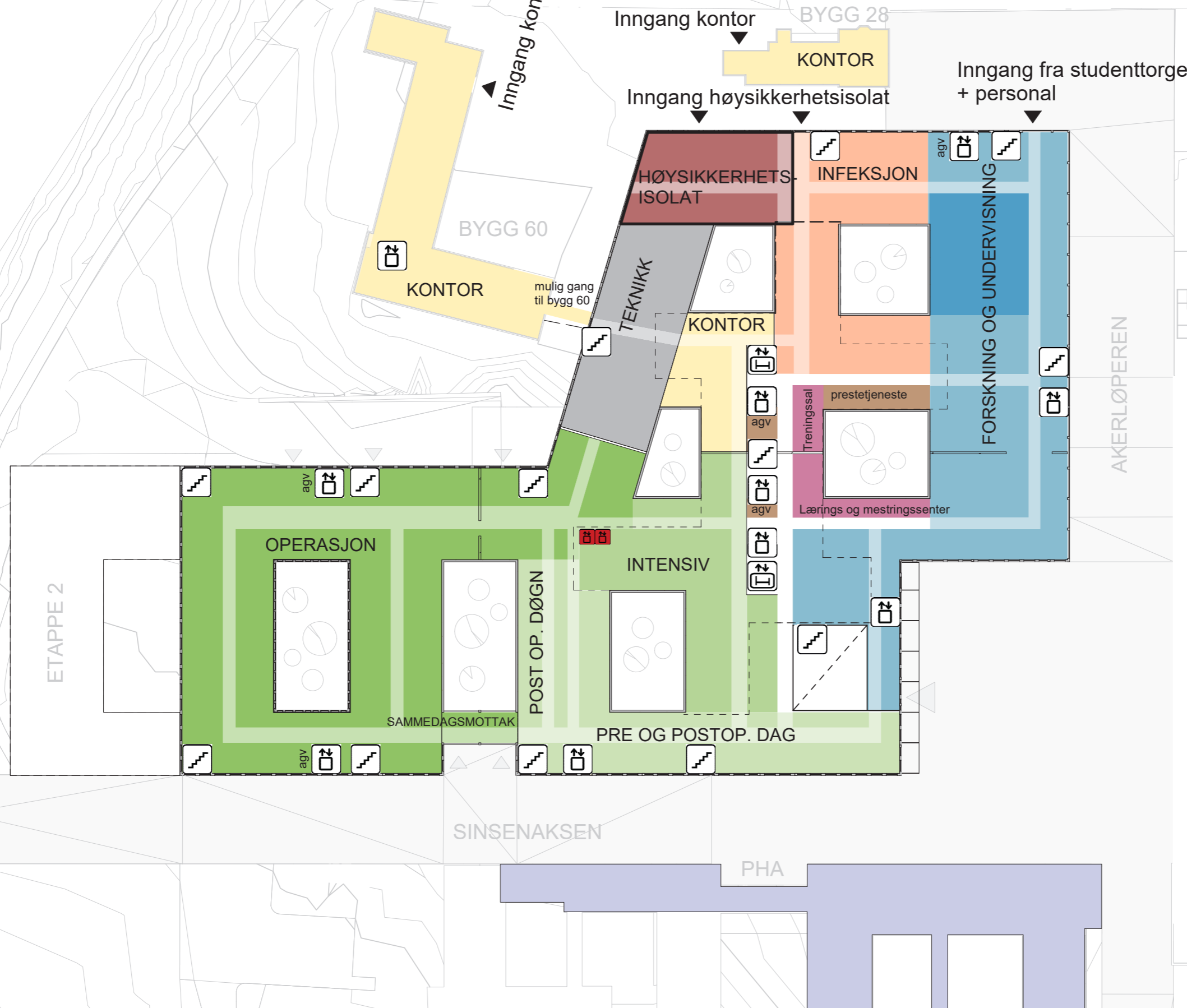
PLAN 1

- TRAPP
 - HEIS/-ER
 - AKUTT HEIS
 - SENGEAUTOMAT
 - ROBOTISERT TRANSPORTVOGN
- AKUTTMOTTAK
 - OBSERVASJON
 - POLIKLINIKK OG DAGBEHANDLING
 - MEDISINSK SERVICE
 - BILDEDIAGNOSTIKK
 - LABORATORIEMEDISIN
 - IKKE-MEDISINSK SERVICE
 - UiO, FORSKNING OG UNDERVISNING
 - OUS, FORSKNING OG UNDERVISNING
 - OPERASJON, POSTOP
 - INTENSIV
 - KONTOR
 - TEKNIKK
 - NYFØDT INTENSIV
 - FØDSEL
 - INFEKSJON
 - HØYSIKKERHETSISOLAT
 - DØGNOMRÅDE
 - PHA



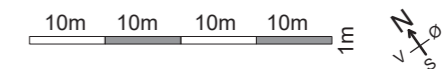
Funksjonsfordeling

Plan 02



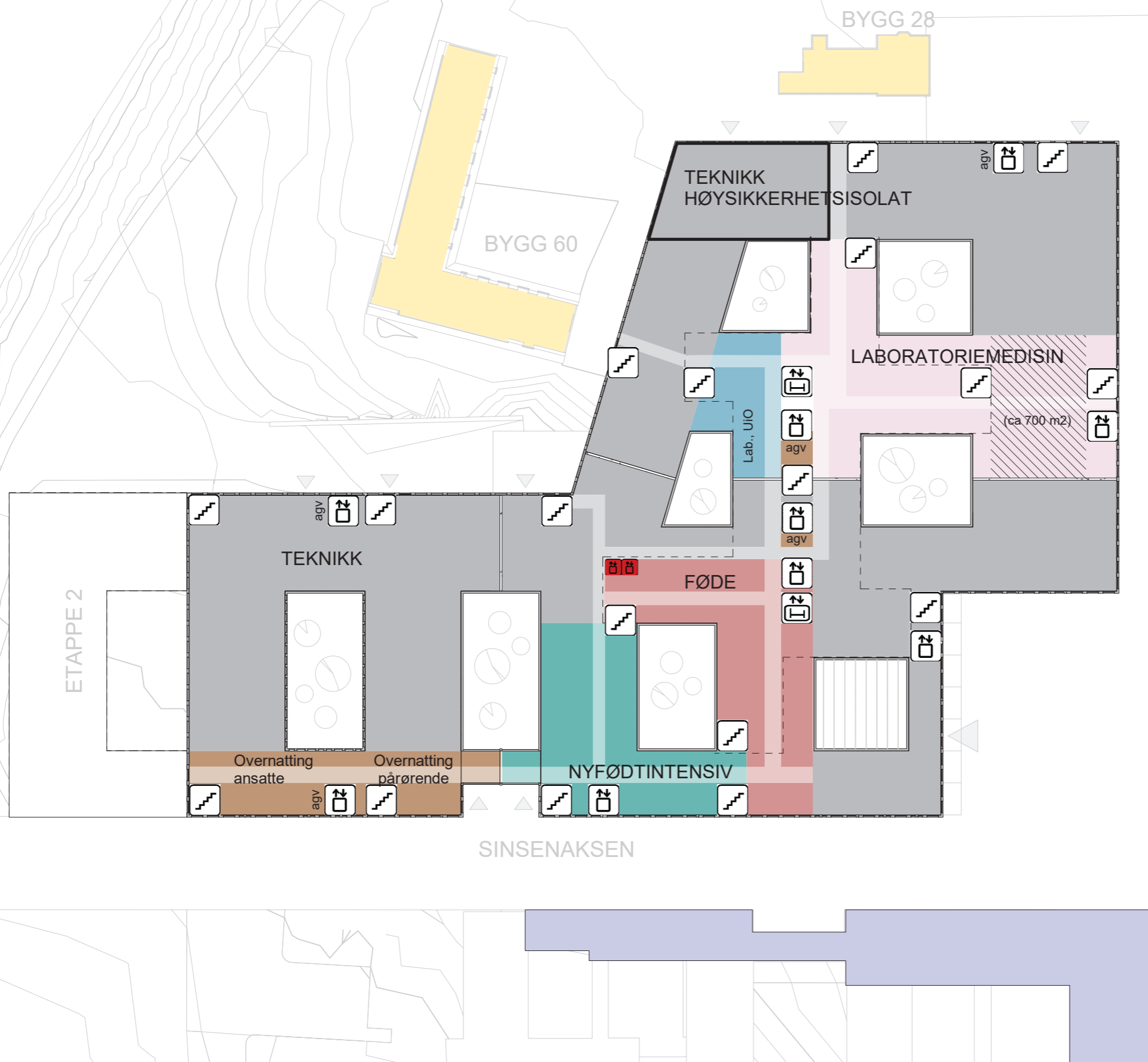
PLAN 2

- TRAPP
- HEIS/ER
- AKUTTHEIS
- SENGEAUTOMAT
- ROBOTISERT TRANSPORTVOGN
- AKUTTMOTTAK
- OBSERVASJON
- POLIKLINIKK OG DAGBEHANDLING
- MEDISINSK SERVICE
- BILDEDIAGNOSTIKK
- LABORATORIEMEDISIN
- IKKE-MEDISINSK SERVICE
- UJO, FORSKNING OG UNDERVISNING
- OUS, FORSKNING OG UNDERVISNING
- OPERASJON, POSTOP
- INTENSIV
- KONTOR
- TEKNIKK
- NYFØDT INTENSIV
- FØDSEL
- INFEKSJON
- HØYSIKKERHETSISOLAT
- DØGNOMRÅDE
- PHA



Funksjonsfordeling

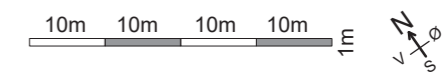
Plan 03



PLAN 3

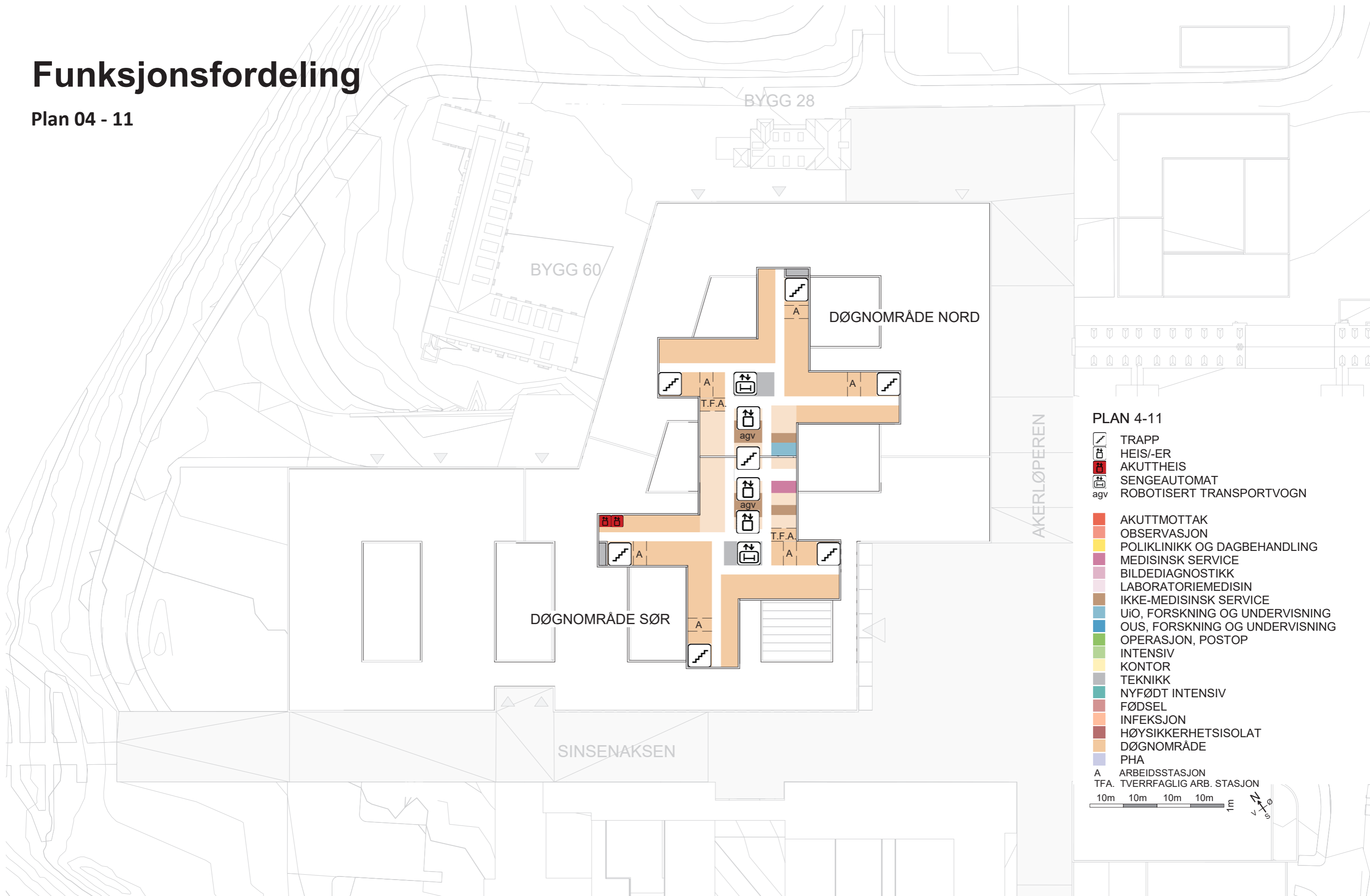
- TRAPP
- HEIS/-ER
- AKUTT HEIS
- SENGEAUTOMAT
- ROBOTISERT TRANSPORTVOGN

- AKUTTMOTTAK
- OBSERVASJON
- POLIKLINIKK OG DAGBEHANDLING
- MEDISINSK SERVICE
- BILDEDIAGNOSTIKK
- LABORATORIEMEDISIN
- IKKE-MEDISINSK SERVICE
- UiO, FORSKNING OG UNDERVISNING
- OUS, FORSKNING OG UNDERVISNING
- OPERASJON, POSTOP
- INTENSIV
- KONTOR
- TEKNIKK
- NYFØDT INTENSIV
- FØDSEL
- INFEKSJON
- HØYSIKKERHETSISOLAT
- DØGNOMRÅDE
- PHA



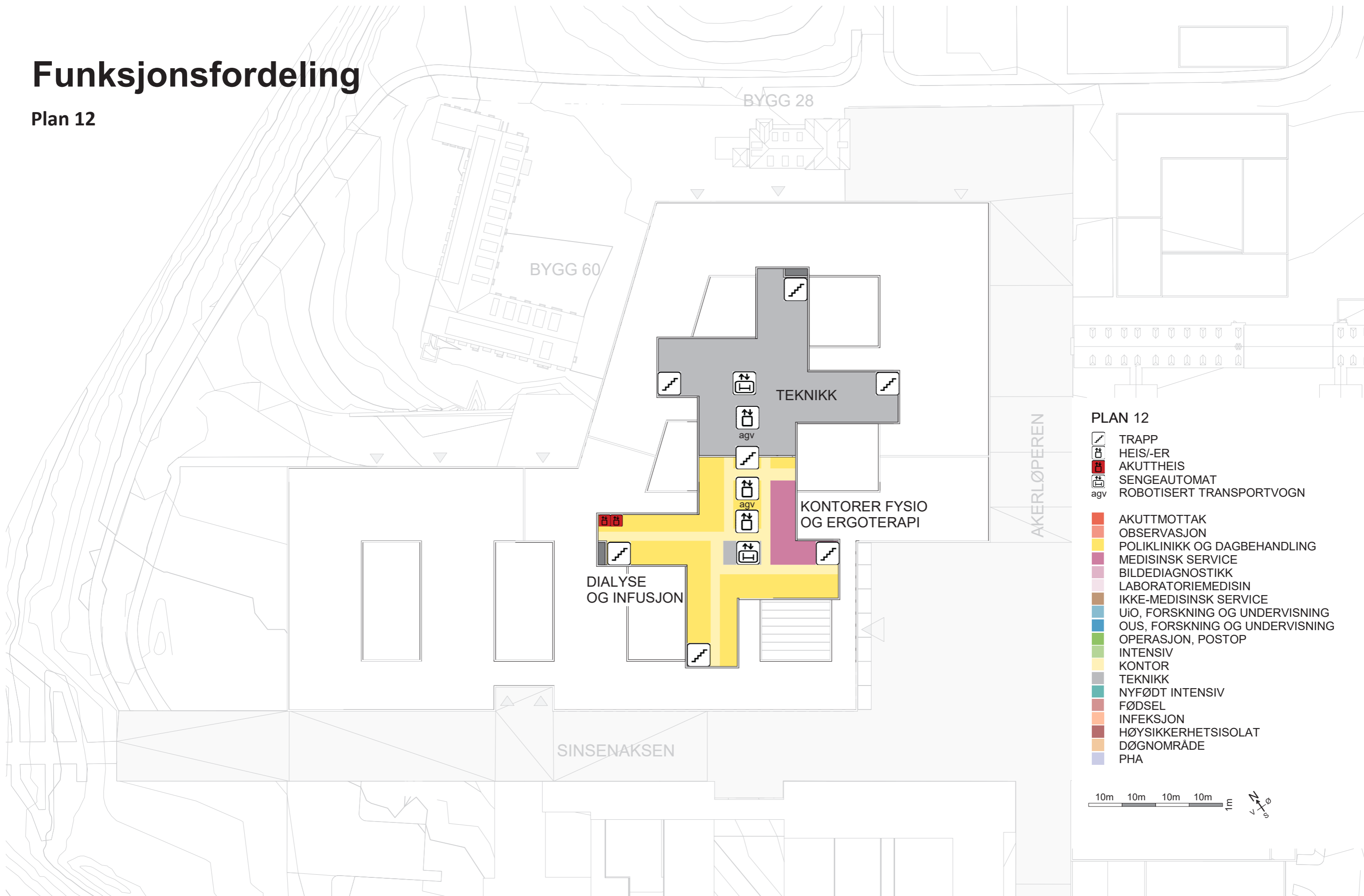
Funksjonsfordeling

Plan 04 - 11



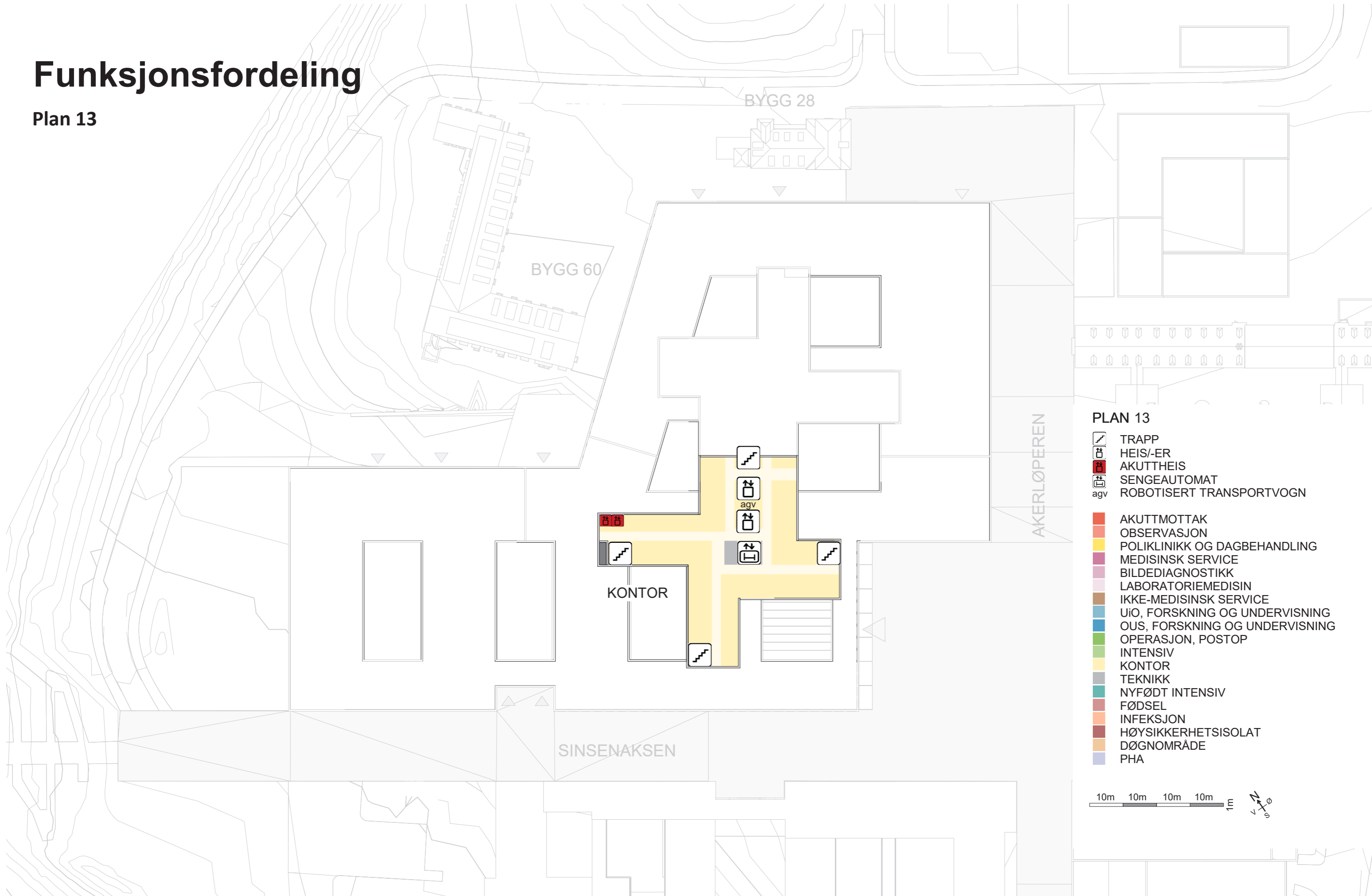
Funksjonsfordeling

Plan 12



























Funksjonsfordeling

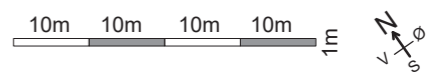
Plan 13



PLAN 13

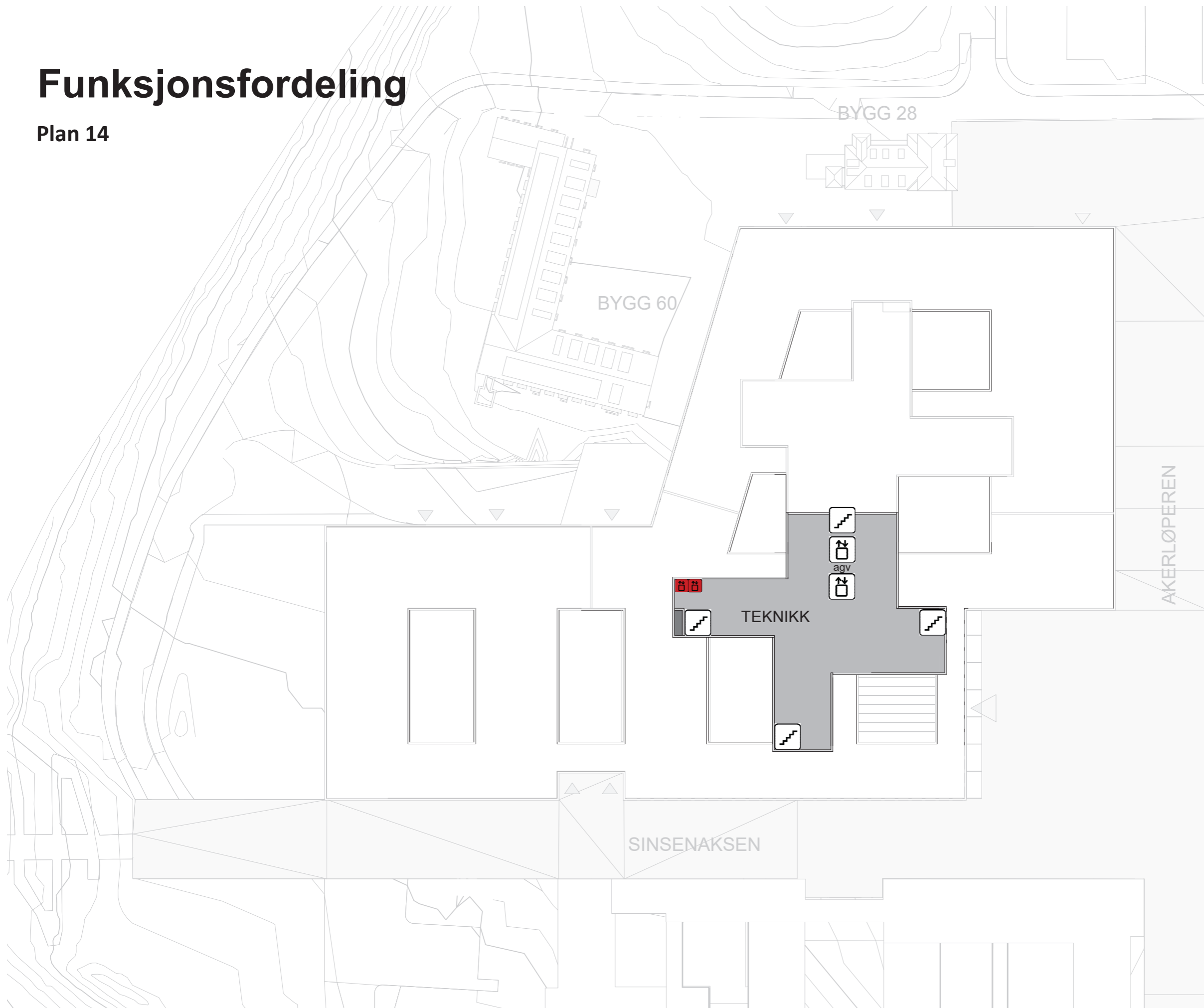
-  TRAPP
-  HEIS/-ER
-  AKUTT HEIS
-  SENGEAUTOMAT
-  ROBOTISERT TRANSPORTVOGN

-  AKUTTMOTTAK
-  OBSERVASJON
-  POLIKLINIKK OG DAGBEHANDLING
-  MEDISINSK SERVICE
-  BILDEDIAGNOSTIKK
-  LABORATORIEMEDISIN
-  IKKE-MEDISINSK SERVICE
-  UiO, FORSKNING OG UNDERVISNING
-  OUS, FORSKNING OG UNDERVISNING
-  OPERASJON, POSTOP
-  INTENSIV
-  KONTOR
-  TEKNIKK
-  NYFØDT INTENSIV
-  FØDSEL
-  INFEKSJON
-  HØYSIKKERHETISOLAT
-  DØGNOMRÅDE
-  PHA



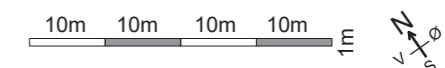
Funksjonsfordeling

Plan 14



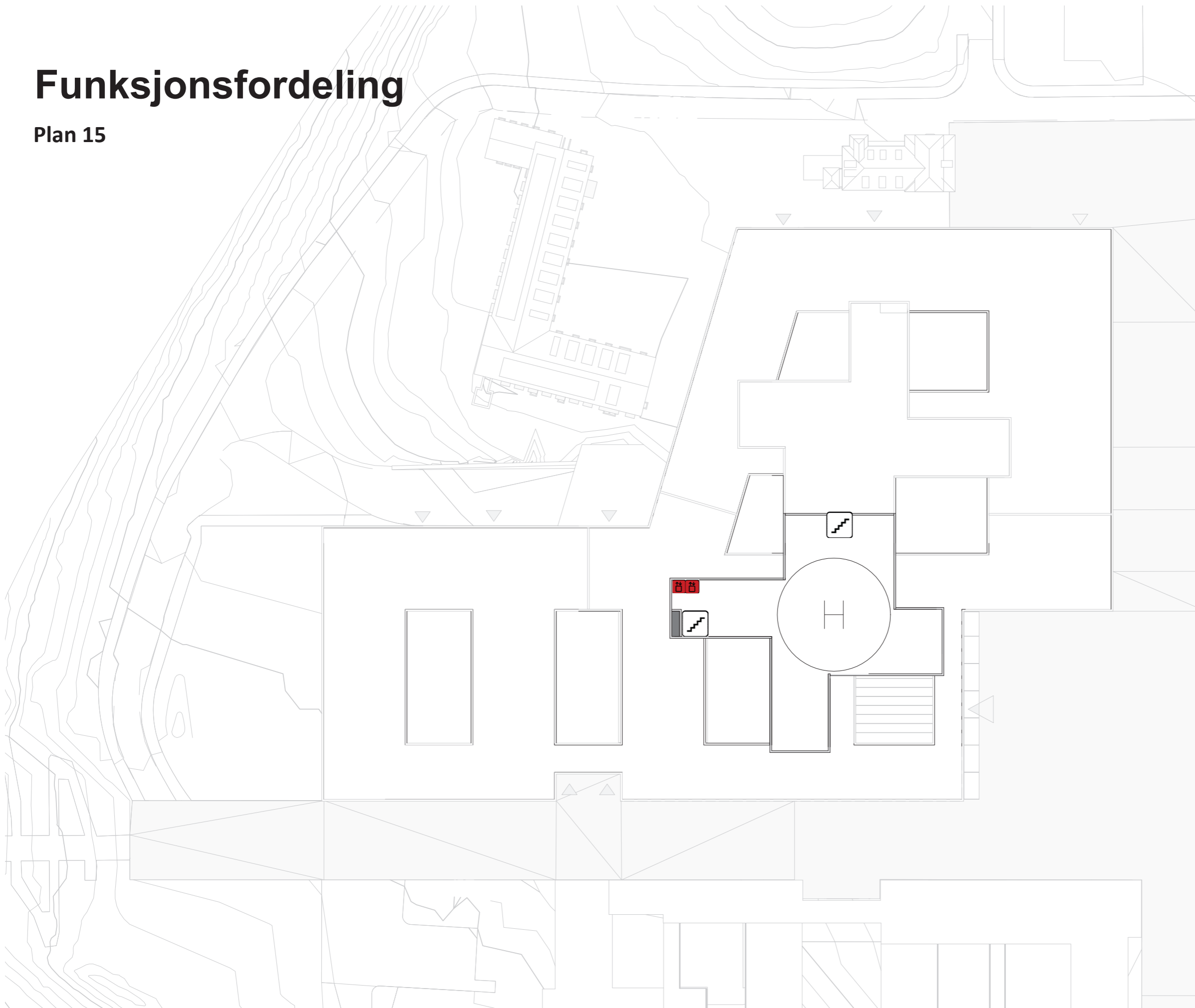
PLAN 14

- | | |
|--|--------------------------------|
| | TRAPP |
| | HEIS/-ER |
| | AKUTT HEIS |
| | SENGEAUTOMAT |
| | ROBOTISERT TRANSPORTVOGN |
| | AKUTTMOTTAK |
| | OBSERVASJON |
| | POLIKLINIKK OG DAGBEHANDLING |
| | MEDISINSK SERVICE |
| | BILDEDIAGNOSTIKK |
| | LABORATORIEMEDISIN |
| | IKKE-MEDISINSK SERVICE |
| | UiO, FORSKNING OG UNDERVISNING |
| | OUS, FORSKNING OG UNDERVISNING |
| | OPERASJON, POSTOP |
| | INTENSIV |
| | KONTOR |
| | TEKNIKK |
| | NYFØDT INTENSIV |
| | FØDSEL |
| | INFEKSJON |
| | HØYSIKKERHETISOLAT |
| | DØGNOMRÅDE |
| | PHA |



























Funksjonsfordeling

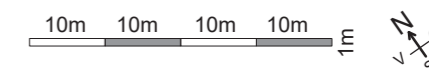
Plan 15



PLAN 15

-  TRAPP
-  HEIS/-ER
-  AKUTT HEIS
-  SENGEAUTOMAT
-  ROBOTISERT TRANSPORTVOGN

-  AKUTTMOTTAK
-  OBSERVASJON
-  POLIKLINIKK OG DAGBEHANDLING
-  MEDISINSK SERVICE
-  BILDEDIAGNOSTIKK
-  LABORATORIEMEDISIN
-  IKKE-MEDISINSK SERVICE
-  UiO, FORSKNING OG UNDERVISNING
-  OUS, FORSKNING OG UNDERVISNING
-  OPERASJON, POSTOP
-  INTENSIV
-  KONTOR
-  TEKNIKK
-  NYFØDT INTENSIV
-  FØDSEL
-  INFEKSJON
-  HØYSIKKERHETISOLAT
-  DØGNOMRÅDE
-  PHA



GRUPPE 9

BILDEDIAGNOSTIKK, NUKLEÆRMEDISIN OG KARDIOLOGISK INTERVENSJON

Bilddiagnostikk, nukleærmedisin og kardiologisk intervensjon

KAPASITET OG AREAL

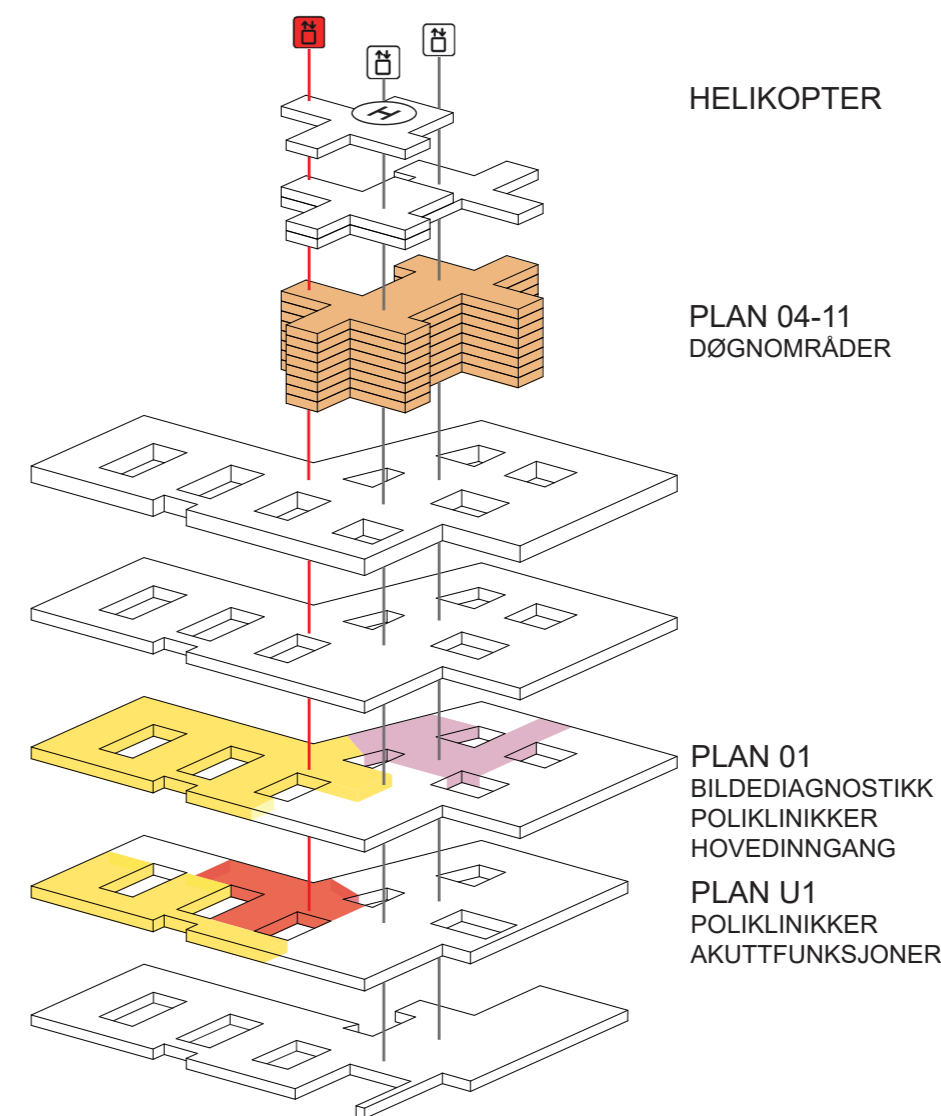
I HENHOLD TIL KONSEPTRAPPORT

Funksjon	Kapasitet	Nettoareal
Bilddiagnostikk		1 791m ²
MR	3	
CT	4	
Intervensjonslab	2	
Gjennomlysning	2	
Generell røntgen	5	
Ultralyd	5	
Intervensjonlab fra poliklinikk: (PCI (intervensjon))	3	375 m ²)

- Funksjonsplassering intervensjon behandles i denne gruppen

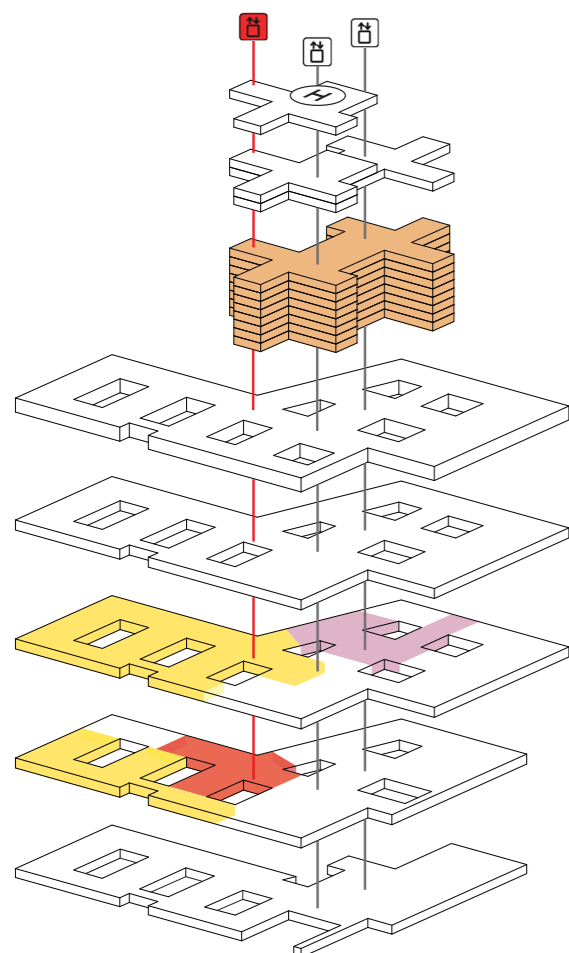
FUNKSJONELLE KRAV

- Bilddiagnostikk skal ha nærhet til felles akuttmottak, poliklinikk, dag- og døgnområder for både somatikk, psykisk helsevern og rusbehandling.
- Ved planlegging av både felles akuttmottak og bilddiagnostikk skal muligheter for framtidig utvidelse i forbindelse med utbyggingsetappe 2 vurderes.
- Det skal tas særlig hensyn til vekt av tungt utstyr (nyttelast), stråling, utbredelse av MR-felt og tilrettelegging for inn- og uttransport ved utskifting av utstyr.
- For atkomst og pasientflyt til bilddiagnostikk skal det skilles mellom inneliggende pasienter fra døgnområdene og pasienter til poliklinikk og dagbehandling.
- PCI skal ha nærhet til operasjonsområdet/intensiv og akuttheis og innplasseres i et område skjermet for trafikk/gjennomgang.
- Det skal planlegges for framtidig fleksibilitet gjennom standardisering av rom.



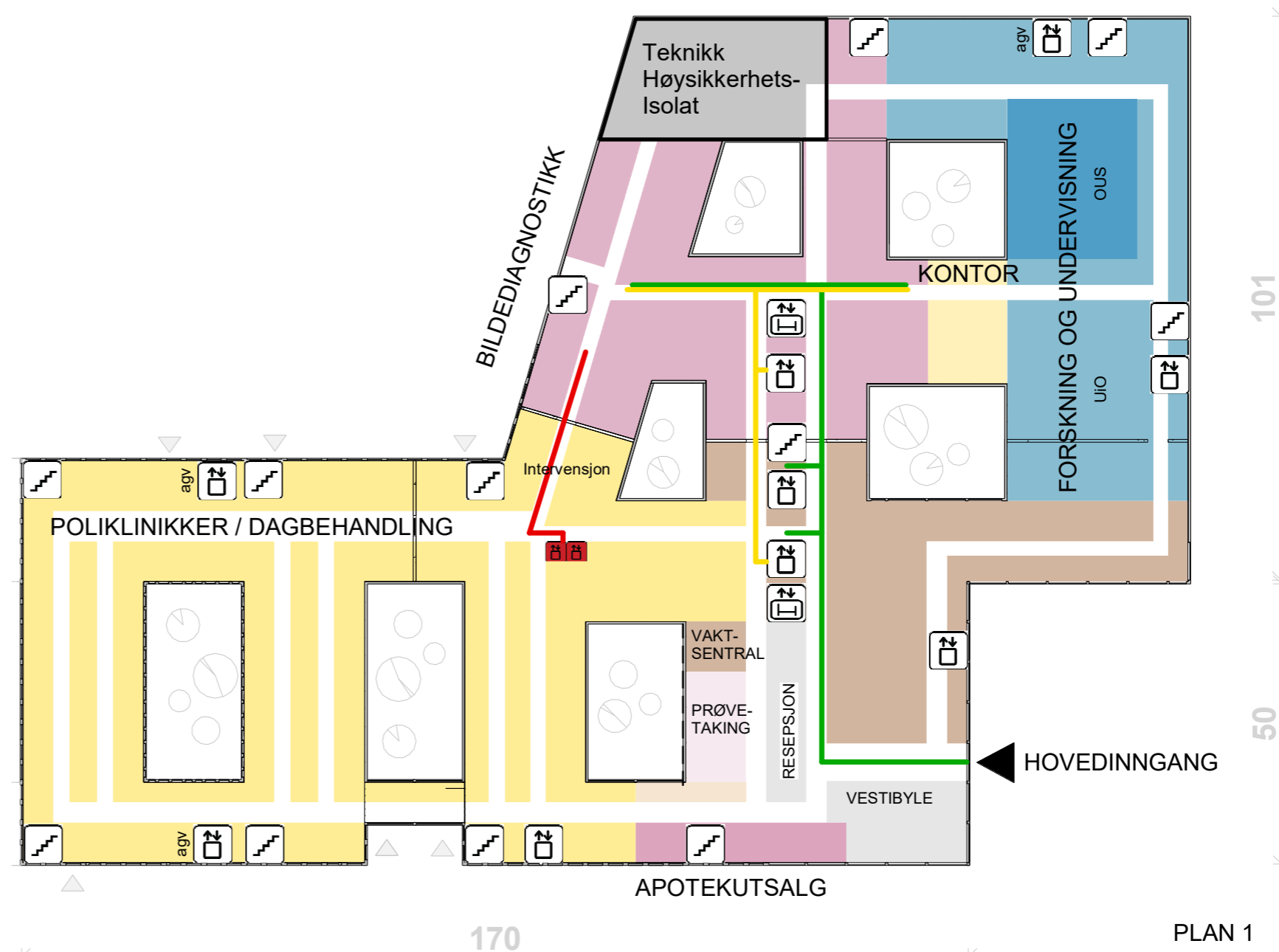
Bilddiagnostikk, nukleærmedisin og kardiologisk intervensjon

Flyt og nærhet til andre funksjonsområder



PLAN 01
BILDEDIAGNOSTIKK
POLIKLINIKK DAGBEHANDLING
HOVEDINNGANG

PLAN U1
AKUTTFUNKSJONER
POLIKLINIKKER



OBS: Plassering av intervensjon behandles i denne gruppen.

- GÅENDE PASIENTER, BESØKENDE
- LIGGENDE PASIENTER, SENGER
- VARER
- AKUTT
- ANSATTE, STUDENTER

- TRAPP
- HEIS(ER)
- AKUTTHEIS
- SENGEAUTOMAT
- ROBOTISERT TRANSPORTVOGN

40 m = 30 sekunder i gåavstand

