

Møte:	Møte 01 akt C-21 Kontorarbeidsplasser og møterom – Nye Aker	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	76949	Dok.dato:	04.03.21
Møtedato:	Torsdag 04.03.2021	Sted:	Digitalt møte - Teams
Referent:	Thea Ekren Koren	Neste møte:	Torsdag 15.04.2021, kl. 08.30

Deltakere/mottakere:

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Morten Bråthen	Områdeleder	Gruppeleder OUS	x
Nina Malme Gulbrandsen	Helsesekretær	Fagperson OUS	x
Torgun Wæhre	Overlege	Fagperson OUS	x
Irena Sahpazidis	Kontor	Fagperson OUS	x
Astrid Skinnehaugen Lindberg	Helsesekretær	Fagperson OUS	x
Rolf Eigil Berg	Overlege	Fagperson OUS	
Anèe Hvass	Rådgiver kvalitet	Verneombud OUS	x
Inger Mette Roman	Sekretær	Tillitsvalgt OUS	x
Oda Sandli	LIS	Tillitsvalgt OUS	
Andreas Thorsrud	Overlege	Tillitsvalgt OUS	
Linda Møllersen	Forsker	Tillitsvalgt OUS	
Marit Krogsrud		Fagkoordinator Nye OUS	x
Fia Myrvold		Prosjekteringsgruppen	x
Tina Sønnichsen		Fasilitator HSØ PO	x
Thea Koren		Referent HSØ PO	x
Emilie Lamer Schjetlein			x

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
01.00		<p>Møtet er det første i en møteserie som skal gå frem til januar 2022 og som skal ivareta medvirkning i forprosjektet for Nye Aker.</p> <p>Medvirkningsgruppen skal vurdere og gi innspill til funksjonsplassering i bygget:</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> <p>Nye OUS har fått tilsendt link til film, som de deler med medvirkningsgruppen.</p>	Nye OUS		Info
Punktene nedenfor refererer til saker tatt opp i gjennomgangen i møtet					
01.01		<p>Gruppeleder ønsket velkommen og tidligere utsendt agenda og saksunderlag (bilde 001-004) ble gjennomgått.</p> <p>Gruppene er delt i aktivitet C, skal slås sammen i aktivitet B og deles i aktivitet D.</p>			Info

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
01.02		Alle deltakere til stede i møte presenterte seg og deltakelse ble registrert. Fagkoordinator, Marit sjekker om Linda Møllersen er med i denne gruppen eller i gruppen for NRH.	Fagkoordinator		Info
01.03		Fagkoordinator presenterte og kommenterte fra presentasjonen som er sendt ut som saksunderlag før møte (bilde 005-010). Anbefaler gruppedeltakere å lese fagrapport kontorfunksjoner.			Info
01.04		Presentasjon av arkitekt som viste prosjektet som helhet og forslag til innplassering av kontorarbeidsplasser og møterom, (bilde 011-017) Innspill og spørsmål til presentasjonen er oppsummert her: <ul style="list-style-type: none"> • Umiddelbart mener gruppen ikke, at det som presenteres virker tilstrekkelig til å kunne ivareta nok kontorarbeidsplasser til de ansatte. • Det presenteres boblediagram som viser fordeling av kontorarbeidsplasser som inngår i de kliniske funksjoner som kommer i tillegg til denne gruppes arealer. Her er blant annet ekspedisjoner og arbeidsstasjoner og kontorer til ledelse vist. Boblene for poliklinikk/dagbehandling er vist med arealer i både plan U1 og plan 01. Areal i boblediagram ivaretas i medvirkningsgruppene for de ulike boblene, eks. døgnområder, operasjon osv. Denne medvirkningsgruppen ønsker å komme med innspill til rom som behandles i andre grupper, og dette koordineres internt i OUS. • Ligger det fast et konsept for kontorfaglig støttetjeneste som beskriver om funksjonene skal ligge klinikknært eller samlet sentralt i bygget? Svar: det er ikke fastlagt. 	Gruppeleder og fagkoordinator	18.03.21	Info

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> • Medvirkningsgruppen må samle sine innspill og krav om funksjonsplassering slik at arkitekt kan se hvilke funksjoner som kan passe med innplassering i bygg 60. Det jobbes fra arkitekter og prosjekteringsgruppe med å kunne ivareta gode løsninger for kontorarbeidsplasser og møterom i bygg 60 og 28 (vernede bygg) som ble presentert i møte. Det pågår arbeid med avklaring om innplassering av heis i bygg 60. Bygg 28 har heis, men ikke direkte internkommunikasjon innendørs fra basen i det nye bygget. • Det blir i møte avklart at geometrien omkring infeksjonsmedisinsk døgnområde vist i møte er endret pga innvirkning fra reguleringssaken i forhold til det, som er vist i tidligere møter om innplassering av høysikkerhetsisolat/infeksjonsmedisinsk døgnområde. • Det presiseres at bilde 041 i presentasjon viser til begrepet stedlig ledelse med tekst som ligger fra konseptrapport. Oppklarende vil Sykehusets Administrasjon ligge igjen på Ullevål i etappe 1. • Medvirkningsgruppen ønsker å avklare definisjon på ekspedisjoner, hva er forskjellen på kontorarbeidsplasser her og andre kontorarbeidsplasser, krav til type arbeid som kan utføres her (eks. timebooking, sende bilder, dokumentasjon). Nye Ous vil bistå gruppen med informasjon. • Hva betyr begrepet 6 personers-kontor, antall kvadratmeter og tilhørende støtterom. Svar: Kontor 6 personer er 36 kvm. • Det ble kommentert, at resepsjonen som vist i filmen skal endres for å være funksjonell. Svar: Resepsjonen i filmen er vist som 			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>eksempel på et sted å hende seg. Det er ikke en endelig utforming. Det skal det jobbes videre med i aktivitet B og D.</p> <ul style="list-style-type: none"> Auditoriet er tilknyttet medvirkningsgruppen som ivaretar forskning og undervisning/universitetsarealer. 			
01.05		<p>Medvirkningsgruppen diskuterer og kommer med innspill tilknyttet funksjonsplassering av areal for kontorarbeidsplasser og møterom. Her følger oppsummering fra innspillene gitt i møte, disse vil videre bearbeides av gruppen og oversendes samlet som tilbakemelding i henhold til planen for møteserien.</p> <ul style="list-style-type: none"> Spørsmål om fordeling kontorarbeidsplasser for klinikknære funksjoner. Gruppen definerer hvem som må ha plassene klinikknært og hvilke funksjoner som bør inn i bygg 60 og 28. <p>Arkitektene ønsker at gruppen gir tilbakemeldinger om møterom. Ønsker gruppen at møterom samles som i en senter-modell eller oppdeles med fordeling rundt omkring i bygget? Kanskje begge deler, noe i senter og noe desentralt? Kan evt. møterom samles med arealer til forskning og undervisning/universitetsarealer som er vist i plan 1?</p> <ul style="list-style-type: none"> Gruppen ønsker flere møterom desentralt nær de kliniske funksjonene. Noen store kan kanskje samles. Gruppen har behov for å avklare hva de mener med stort møterom og dette sett i lys av erfaringer med pandemi. Gruppen ønsker flere møterom med størrelse som gir plass til 10-20 personer nær fagfunksjoner. Det vil være en utfordring også i fremtiden med at noen tidspunkt på døgnet har mer behov for møterom enn andre (samtidig utfordring). 	Gruppeleder	18.03.21	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> • De store møterommene er gjerne i bruk til digital undervisning mot andre sykehus. Obs! på utstyr og digitale møter vil overta i fremtiden. Da blir kravene til store møterom mindre og deltakere kan delta på møter uten å sitte i samme rom. Erfaring fra pandemi, viser også, at mange sparer tid på at de ikke lenger reiser mellom lokasjoner. • Det ligger ferdig programmert ca. 10 store møterom på 40-50 kvm. for nye Aker. • Noen har erfaring med at møterommene må være større. • Innplassering av store møterom kan med fordel ligge nær innganger for å ikke forstyrre drift ved at alle som skal til møterom må gå gjennom areal med andre funksjoner. • Gruppen kommer med tilbakemelding på om møterom samles i et møteroms-senter eller om alle møterom skal ligge spredt i byggene. • Digitale møter hvordan kan kontorer og deltakelse i møter skje fra 6 personers kontorer? Svar: Det ligger inne mange stillerom for en person i programmet og de er egnet til videokonferanse. • Møterom til personalmøter – synes ikke 20 kvm er stort. Fordeling per plan og nærhet i tilknytning til lokalfunksjoner er viktig for slike rom. • Det er viktig med lydisolasjon i både enkeltpersoners kontor og flerpersoners-kontor. • Gruppen skal senere i forprosjektfasen komme med innspill til ulike funksjonskrav for ulike møterom og kontorrom – som eks. håndtering av taushetsplikt og personsensitive data, som deles 			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>både i kontorer og møterom, dører som kan lukkes, lydkrav og innsynsskjerming for å ivareta dette.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Møterommene må være book-bare, ingen skal eie møterom. • Tavlemøter skjer i noen klinikker, gruppen ser på hvordan dette kan ivaretas i ulike rom, her kan det være opp til ca. 20 personer som gjennomgår status og deler informasjon, både digitalt i sanntid og mer manuelt på tavler. • Gruppen setter opp fordeler og ulemper med å samle møterom tett på, eller utenfor de kliniske områdene. • Det er ulike erfaringer med at løsninger blir mer mobile. • Hvordan ønsker gruppen at kontorarbeidsplasser er plassert i sammenheng med møterom? • Det fremstår uklart for gruppen hva de skal med kontorarbeidsplasser utenfor sykehuset (bygg 60 og bygg 28). Gruppen vil ikke ha digitale møter med kollegaer, de ønsker fysiske møter og være tett på sine avdelinger. • Medvirkningsgruppen beskriver at ulike medarbeidere har ulike behov for kontorer. Yngre leger og leger som har mye aktivitet i døgndrift trenger kontorer som er nær kliniske driftsområder. Overleger kan fordele arbeidet innimellom, veksle mellom ulike funksjoner og kan sitte litt lenger unna, men kan ikke være i kontorlandskap, må være enkeltpersoners kontor. • Gruppen ser nærmere på kontorarbeidsplasser til LIS leger. Hvordan er det med samtidighet og mulighet til fleksible kontorarbeidsplasser. Overleger må ha eget kontor. Denne 			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>diskusjonen er også viktig jfr. erfaringer med pandemi og hvor tett man kan sitte i forhold til andre kollegaer.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verneombud vil ikke ha flere ansatte på samme kontor, maks to personer kan dele en kontor plass. • Litteratur og forskning viser at kontor fellesskap gir økt sykefravær og kan føre til uføretrygd. Forskning bør gjennomgås av gruppen og legges til grunn for innspill. Det er også viktig å se på hvordan de som har jobbet med disse områdene i tidligere faser i prosjektet tas med i arbeidet også i denne gruppen som underlag for arbeidet. • Bygningsform i ulike bygg og områder påvirker mulighet for utforming av rom, jfr krav om dagslys m.m. • Gruppen tenker at kanskje de som jobber med forskning kan sitte mer samlet. Svar: arealer til forskning gjennomgås i en annen medvirkningsgruppe. • Ingen kan eie kontor, alle må kunne dele arbeidsplasser. • Gruppen bestemte ikke, hvem som skal sitte hvor, det ligger ikke til denne gruppen. • Det er viktig å tenke vertikal forflytning, ikke bare se bygget og areal på samme plan. • Hva er tenkt med funksjoner som saksarkiv og henvisningsmottak. Skal det inn i dette sykehuset eller skal det ligge igjen i eksisterende bygg? Svar: Fagkoordinator kan være behjelpelig med å avklare. • Erfaring fra andre sykehusprosjekt, eks. Kalnes – ønsker ikke å desentralisere kontortjenesten som der. Da Sykehuspartner 			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>flyttet ut av sykehuset ble det dårligere service og kvalitet i tjenesten. Flyttes kontortjeneste ut, så blir det dårlige kvalitet i leveransen.</p> <ul style="list-style-type: none"> Hvem skal ha fast kontorarbeidsplass og hvem skal ikke få kontorarbeidsplass. Dette må Nye OUS svare ut så gruppen vet hva de skal forholde seg til. Det ligger et konsept for mobilt kontor, det ligger som føring for prosjektet å se på dette arbeidet. 			
01.06		<p>Videre prosess</p> <p>Alle parter starter omgående arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>HSØ PO mottar fra medvirkningsgruppen omforente tilbakemeldinger. Gruppeleder samler og oversender tilbakemelding via Fagkoordinator Nye OUS.</p> <p>Alle innspill som gjelder ønske om flytting av funksjoner, skal inngå i en helhetlig vurdering av Nye OUS og HSØ PO i fellesskap.</p>	<p>Alle</p> <p>Gruppeleder og fagkoordinator</p> <p>Fagkoordinator</p>	18.03.21	Åpen

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Møte 01 akt C-21 Kontorarbeidsplasser og møterom – Nye Aker	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	76949	Dok.dato	4.3.21
Medvirkn.møtedato	Torsdag 4.3.2021	Frist for tilbakemeld	Torsdag 18.3.2021
Medvirkn.gr.leder	Morten Bråthen		

Tilbakemelding på referatet

Referatet ble mottatt torsdag 11.3.2021.

Det er innledningsvis i overgangen til den fasen i prosessen vi er i, mange spørsmål og kommentarer og det er viktig å bruke tid på disse enkeltsakene. Gruppen har tre møter for denne aktiviteten og det er ønskelig å bruke hele denne tiden til å svare på de spørsmålene som reises og kommentarene som kommer. De konkrete spørsmålene som stilles i referatet vil bli bearbeidet umiddelbart slik at svar fra medvirkningsgruppen kan gjennomgås på neste møte.