

Møte:	Medvirkning forprosjekt – 2.1 PHA døgn og poliklinikk voksne (inkl. utomhus) Nye Aker	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	115866	Dok.dato:	15.03.2022
Møtedato:	07.03.22 / start kl. 12.30 – slutt kl. 15.30	Sted:	Teams
Referent:	Nina Kristiansen	Neste møte:	medio mai 2022

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Lisbeth Nilsen	Gruppeleder	OUS	X
Asbjørn Syversen	Spesialsykepleier	OUS	X
Gjermund Vognlid	Sykepleier	OUS	X
Marlene Falieras	Sosionom	OUS	X
Ane Selma Ovedal	Spesialsykepleier	OUS	X
Katarzyna Dabrowska	Fysioterapeut	OUS	X
Andreas Anker-Hviid	Psykolog	OUS	-
John Erik Ruiz	Enhetsleder	OUS	-
Marthe Kjærstad	Psykologspesialist	OUS	-
Kari Bussesund	Sykepleier/spesialrådgiver	OUS	-
Tor Børre Sangesland	Klinikk kontakt PHA	OUS	X
Dag Erik Kyrkjebø	Verneombud	OUS	X
Tore Bergo Simensen	Verneombud	OUS	X
Thomas Small	Tillitsvalgt	OUS	X
Berit Averstad	Tillitsvalgt	OUS	X
Ellinor Lønnå	Tillitsvalgt	OUS	X
Birgit Aanderaa	Tillitsvalgt	OUS	X
Beate Heggheim	Tillitsvalgt	OUS	-
Torkel Bekkevold Hansen		OUS	X
Oda Gjerdalen		OUS	X

Anne Øslebø	Tillitsvalgt	OUS	X
Marit Krogsrud	Fagkoordinator Nye OUS	OUS	X
Øystein Fahre	Fagkoordinator Nye OUS	OUS	X
Pernille B. Fagerstrøm	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Marit Utheim	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Julie Keinicke Jensen	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Fanny Sæthre	Fasilitator	HSØ PO	X
Nina Kristiansen	Referent	HSØ PO	X

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02-00		<p>Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS</p> <p>Møtet er det andre i en serie på fire i hovedaktivitet D som skal gå til og med høsten 2022 og som skal ivareta medvirkning i gruppe 2.1 og 2.2 PHA døgn og poliklinikk voksne (inkl. utomhus) på Nye Aker</p> <p>Gruppen skal vurdere utforming av funksjonsområder, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plassering i bygget • Sikre at alle rommene i funksjonene er riktig plassert med hensyn på arbeidsprosesser og flyt for pasienter, ansatte og varer • Gjennomgang av konsepter og hovedprinsipper for funksjonsområdet <p>MERK at innredning og funksjonskrav for unike rom skal foregå i detaljprosjekt.</p> <p>Agenda</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte C4/D1 2. Status – hva har skjedd i prosjektet siden sist? 3. Gjennomgang av funksjonsområde 4. Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring 			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>neste møte vil man sette fokus på uteområder og sammenheng mellom inne – ute.</p> <p>Medvirkningsgruppen ble oppfordret til å gi tilbakemelding om hvilke ulike behov og aktiviteter uteområdene skal understøtte og legge til rette for. Videre beskrive behov for skjerming, differensiering av soner og mulighet for flerbruk. Dette som underlag for utvikling av løsninger som presenteres i neste møte.</p> <p>Arkitekten redegjorde for prinsippene for hvor dørskillene var tenkt plassert inn til døgnområdene. Det ble opplyst at dør fra kontor/poliklinikk delen inntil skjermingsenhet ikke vil ha glass i dør. I neste møte vil innplassering av dører vises på skisse.</p> <p>Kommentarer framkommet i møtet i forhold til PHA SØR-byggene:</p> <p><i>Døgnområder</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Generelt ble det påpekt at det er for få samtalerom og kontorer i tilknytning til døgnområdene. Det ble uttrykt behov for å endre plassering av rom for å øke antall samtalerom • Det ble gitt uttrykk for at kontorer for enhetsledere bør innplasseres i døgnområdet, eller i direkte nærhet. Videre mente tillitsvalgte at behandlere må ha egne kontorer. • Plasseringen av kontorer bør legges i «ryggen» inn mot døgnområdene • Bør vurdere å redusere arealet til «torget» til fordel for flere samtalerom 	<p>Medvirkningsgruppen</p> <p>Ark</p>	<p>23.03.2022</p> <p>Neste møte</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> Arbeidsstasjon og arbeidsrom for ansatte må være sentralt plassert med god oversikt over pasientrom og aktivitetsrom. De to alternativene til prinsipper for plassering av rom i døgnområdet ble drøftet. Det er ulike hensyn og nærhetsbehov som skal ivaretas i forbindelse med plassering av rommen. Det er avgjørende at døgnområdene er oversiktlige og at flere av aktivitetsrommene kan benyttes fleksibelt til ulike aktiviteter. I møtet ble det gitt uttrykk for at felles aktivitetsrom bør innplassere mellom to døgnområder (alternativ B). <p>Medvirkningsgruppen drøfter de to alternativene, og gir tilbakemelding på hvilket av alternativene som foretrekkes. Videre vurderer medvirkningsgruppen innplasseringen av rommene og hvordan de understøtter de ulike flytene.</p> <p><i>Skjermingsenheter</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Forslag til gruppering av skjermingsenheter som vist i utsendte materialet ble drøftet. Det ble påpekt at det er en fordel at skjermingsenhetene ligger uten gjennomgangstrafikk og med avstand til fellesrom. I møtet ble det gitt en foreløpig anbefaling om at alternativ 2 legges til grunn for videre bearbeiding. Endelig bekreftelse på dette gis gjennom tilbakemelding. Funksjonelt er det ikke ønskelig at man skal forflytte seg igjennom skjermingsenheten for å komme til trappekjernen. 	<p>Medvirkningsgruppen</p> <p>Medvirkningsgruppen</p>	<p>23.03.2022</p> <p>23.03.2022</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> • Flyten fra akutt til skjerming er best tilrettelagt på etasje U1, med direkte atkomst fra både felles akuttmottak og fra parkeringskjeller for inntransport av pasient. På U1 vil det være direkte tilgang til tre skjermingsområder, hvert med to skjermingsenheter, dvs. til sammen 6 plasser. Øvrige skjermingsenheter er vist innerst i korridorene i døgnområdene, slik at flyt fra akutt til skjermet vil gå via korridor i døgnområdet. <p><i>Poliklinikk</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Det må vurderes hvordan man innplasserer kontorer, poliklinikk og forskning, for å ivareta en god flyt for pasienter og ansatte til poliklinikken og døgnområdene. Medvirkningsgruppen bes å gi tilbakemelding om det vil være hensiktsmessig å: <ul style="list-style-type: none"> ○ Samle kontor og arbeidsrom for personalet ved inngangen til hver poliklinikk? ○ Planlegge med to like poliklinikkområder, eller om disse kan være ulike? ○ Ventesoner ved hvert poliklinikkområde og grupperom nærmest venteområdet? ○ Behandlingsrommene etter hverandre innover i korridor? ○ Ha en åpen poliklinikk med mulighet for gjennomgangstrafikk til døgnområder? 			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<ul style="list-style-type: none"> • Det ble stilt spørsmål til om det vil være utfordringer med gjenboere og innsyn til døgnområdene. Arkitekten opplyst at dette ikke vil være noe problem. • Tilgjengeligheten for takterrasse og uteområde må sikres på en god måte for pasienter og ansatte. Medvirkningsgruppen ble oppfordret til å gi tilbakemelding om hvilke ulike behov og aktiviteter uteområdene skal understøtte og legge til rette for. Videre beskrive behov for skjerming, differensiering av soner og mulighet for flerbruk. Dette som underlag for utvikling av løsninger som presenteres i neste møte. <p><i>Poliklinikk</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Det må komme frem tydeligere hva som forskningsarealer, universitetsarealer og poliklinikk. • Venteområde må plasseres mer sentralt i poliklinikkarealet for bedre tilgjengelighet og oversikt. • Det ble påpekt et behov for bedre skjermet tilkomst for pasienter fra mottak til døgnområde. Videre ble stilt spørsmål om behovet for mottaksrom i døgnområde for pasienter fra permisjon. <p>Medvirkningsgruppen bes om å gi tilbakemelding på om funksjonsområdene og rommene er hensiktsmessig plassert i byggene og eventuelle forslag til alternative innplasseringer.</p>	Medvirkningsgruppen	23.03.2022	Åpen
			Ark	Neste møte	Åpen
			Ark	Neste møte	Åpen
			Medvirkningsgruppen	23.03.2022	Åpen
02-04		Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring v/HSØ PO	HSØ PO/		

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>HSØ PO gjennomgikk aksjoner som man kan påbegynne før referatet foreligger. Oppsummeringen av aksjoner sendes til fagkoordinator for videredistribuering til medvirkningsgruppen samme ettermiddag. Presentasjonen ligger vedlagt og inngår som en del av referatet.</p> <p>OUS sender omforente tilbakemeldinger via gruppeleder til fagkoordinator Nye OUS innen 23. mars kl. 12:00.</p>	Nye OUS	Asap	
02-05		Eventuelt			

Tilbakemeldingsskjema

Møte		Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	115866	Dok.dato	22.03.22
Medvirkn.møtedato	0703.22	Frist for tilbakemeld	23032022
Medvirkn.gr.leder	Lisbeth Nilsen		

Tilbakemelding på referatet

Forslag til endring innen gjeldende aktivitet (3-5 punkter)
<p>Døgn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personalområdet er sentralt plassert med oversikt over pasientrom, fellesrom og aktivitetsrom. Gir best ressursutnyttelse og sikkerhet • Viktig med god oppbevaringsplass ift aktivitetsrommet, møblere dette lett og lage et godt bookingsystem. • Flere samtalerom: Antallet avhenger av mulighetene for tilgang av fellesarealer utenfor sengeområde. Dette har ikke gruppen i dag oversikt over. • Det må være to innganger til samtalerom og disse må ikke være lange og smale. • Skjermet område: I prinsippet bør ikke sengerommene ligge rett ovenfor hverandre i felles korridor. Det bør også være en arbeidsstasjon med oppbevaringsmuligheter knyttet opp til dette området. • Kontorer: Enhetsleder bør ha kontorer plassert nært opp til personalet de skal lede. Kontorplass og behandlingsrom eller i nærheten av døgnenhetene fremmer tverrfaglig samarbeid og effektiv tverrfaglig behandling. • Det må i større grad skilles flyt av pasienter til behandling innen døgnbehandling og poliklinikk. Mange pasienter som beveger seg i søranlegget. Ønskes en grundig gjennomgang av alternative løsninger • Medisinerom , desinfisering, lager er ønskelig om ligger tett på pauserom og arbeidsrommene personal. Ville lagt garderober og wc lengre vekk fra sentrum. wc og garderober nærmere vaskerommet. • Uteområder: Det bør legges til rette for fysisk aktivitet på gruppenivå (Eks: volleyball/fotball/ ballbinge kombinasjon). Uteområdet bør gi rom en pause i hverdagen. Det bør være en harmoni mellom gruppesoner (benker o.l) og en benk hvor man kan trekke seg litt tilbake. Det må skapes soner hvor det ikke blir naturlig for andre å komme inn der. Det er ikke ønskelig at andre skal bruke uteområdene.

Uteområdene bør også ha tilrettelagt for tvangsenhet med egen utgang/ og uteområde. Det er ikke ønskelig å blande enheter generelt, altså at det er egne soner for enhetene.

NORD – ØNSKET TILBAKEMELDING:

Det er påpekt en rekke feil i tilsendt presentasjon, det er avtalt at det utarbeides oppdatert skisse. Det er ikke relevant med kommentarer før ny skisse foreligger.

Poliklinikk:

- **To like poliklinikkområder:** Generisk utforming er ok for mange, men ikke alle (f.eks. NBSPH). Ulike poliklinikker har ulike behov: Antall grupperom, antall spesialrom, forskerrom, studentrom, undervisningslokaler osv. Hva er forskjellen på en poliklinikk og et poliklinikkområde?
- **Ekspedisjon i 01, ved atkomst:** Ok, kan fungere. Forutsetter velfungerende løsninger for ankomst, innsjekk, betaling, hjelp, finne vei osv., men det antas at det vil komme på plass.
- **Ventesoner ved hvert poliklinikkområde:** Avhenger av antall pasienter per venteområde, hensiktsmessig med flere mindre venteområder for at pasienter kan sitte i fred og ro (og med avstand til folk de kanskje skjenner privat). Uklart hvor mange behandlerrom som skal dekkes av hvert venteområde i tilsendt skisse.
- **Grupperom nærmest venteområdet:** Kan fungere, men ikke nødvendig. Etablerte grupper møtes gjerne i grupperommet.
- **Kontor og arbeidsrom ved inngang til poliklinikkområdene:** Hva er funksjonell forskjell på kontorer, arbeidsrom og behandlingsrom (vi ønsker at de samme rommene kan brukes til alle tre deler etter behov)? Relevant at det sitter tilgjengelig personale i nærheten av venteområde, men hvis det forventes at personale skal være tilgjengelig og holde oppsyn med venteområde vil det bli en ekspedisjon (som bryter med intensjonen om ekspedisjon ved adkomst).
- **Behandlingsrommene etter hverandre innover i korridor:** Ikke problematisk – slik er det mange plasser i dag, men skulle gjerne sett mer spennende/innovative arkitektoniske løsninger.
- **Fellesfunksjoner kan benyttes av både poliklinikk og døgnområder:** Det må spesifiseres hva fellesfunksjoner inkluderer.
- **ECT i U1 med mulighet for direkte atkomst:** OK. Dimensjoneres ift hvor mange og hvor lenge en pasient oppholde seg i disse lokaler.
-

NORD – ØNSKET TILBAKEMELDING:

Det er påpekt en rekke feil i tilsendt presentasjon, det er avtalt at det utarbeides oppdatert skisse. Det er ikke relevant med kommentarer før ny skisse foreligger.

•

DØGN:

- **Personalområdet:** Støttes at det ligger sentralt plassert mellom to enheter.
- **Lagerrom utsyr:** Kan også benyttes som oppbevaring til utstyr til aktivitetsrom. Lagerrom kan med fordel ligge i nærhet til aktivitetsrom.
- **Flere samtalerom:** Flere samtalerom bør prioriteres. Enkelte også kan benyttes av besøkende.
- **Skjermingsområde:** Eget areal til arbeidsstasjon i skjermet område. Bør vurderes om arbeidsrom SRF.006.00 tverrfaglig flyttes til skjerm området.
- **Adkomst:** Det er behov for å se på innganger og personflyt til døgnområdene.
- **Felles støtterom:** Bør se på plassering av felles støtterom. Som prinsipp bør de rommene som pasienter skal ha tilgang til legges i en separat sone mellom to enheter.
- **Arbeidsflyt:** Det er meldt tilbake at det er behov for å se alle funksjoner i bygget samlet for å forstå arbeidsflyt.
- **Uteområder: Se tilbakemelding fra gruppen.**

Følgende prinsipper bør ivaretas:

Enkel tilgang til utestue. En skjermet og sikret uteområde/ balkong til alle døgnenheter.

Felles indre gårdsrom og/eller skjermet ytre hage.

Grønt areal/parkanlegg og tilgang til omgivelsenes turområder.

Fra pasientrommet skal pasienten kunne få sikker tilgang til uteluft gjennom vindu/luftespalte.

Pasienter på lukkede enheter skal ha tilgang til utearealer. Dette skal ivaretas med balkonger, terrasser, lukkede atrier, avgrensede uteområder og offentlige uterom.

Utsikt fra døgnenhetens aktivitet-/oppholdssone til uteområder.

Utsikt fra pasientrom til uteområder/omgivelser.

Utsikt fra døgnenhetens aktivitet-/oppholdssone til indre gårdsrom.

Poliklinikk:

- **To like poliklinikkområder:** Det bør legges opp til en generisk utforming av poliklinikkområdene for å gi fleksibilitet og kunne tilpasse framtidige ulike polikliniske virksomheter. (Et poliklinikkområde kan bestå av flere organisatoriske poliklinikker og universell utforming ivaretas.)
- **Ekspedisjon i 01, ved atkomst:** Se svar fra gruppen.
- **Ventesoner ved hvert poliklinikkområde:** Bør legges til rette for ventesone til hver poliklinikkområde.
- **Grupperom nærmest venteområdet:** Kan være hensiktsmessig grunnet personflyt.
- **Kontor og arbeidsrom ved inngang til poliklinikkområdene:** Det bør legges til rette for et arbeidsrom nær venteareal.
- **Behandlingsrommene etter hverandre innover i korridor:** Se svar fra gruppen.
- **Fellesfunksjoner kan benyttes av både poliklinikk og døgnområder:** Eks er typerom for mat og helse, fysisk aktivitet (gymsal), kunst og uttrykk, musikk, osv. Som prinsipp bør arealene utenfor døgnområdene være multifunksjonelle, og kunne benyttes av alle i PHA. (Døgnenheter, poliklinikk, ambulant og dagbehandling)
- **ECT i U1 med mulighet for direkte atkomst:** Svares ut av gruppen.



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