


Byggherre ARH		
Særmøte Rokade C1, klinisk forskningspost, bygg		
Dato/tid: 09.10.2024 08:30	Lokasjon: Forskningsparken møterom VIA	
Ansvarlig Thea Ekren Koren		Klassifiseringskode
Beskrivelse Del av medvirkningsstruktur avklart for Rokade C1, mandat utarbeidet OUS.		Neste møte i serien

Agenda

001 <input type="checkbox"/>	<p>Velkommen</p> <p>Presentasjon av deltakere i møtet, se vedlagt oversikt "snippet2904". Agenda og underlag er utsendt wn uke før møtet og ligger tilgjengelig på OUS nettsider.</p> <p>Presentasjonen som ble benyttet i møtet er vedlagt her.</p> <p>AgendaogpresentasjonsærmøteKliniskforskningspostRokadeC120241009.pdf</p> <p>▼ Deltakere</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> OUSHF PB Nye OUS Stab (Møtearrangør) <input type="checkbox"/> Anne Aschehoug Loftu, BHT OUS <input checked="" type="checkbox"/> Frida Bårdsen BHT OUS deltok for Anne Loftu <input checked="" type="checkbox"/> Cristell Melby Holvik, TV OUS <input checked="" type="checkbox"/> Hanne Elisabeth Akselsen, klinikkontakt OUS <input checked="" type="checkbox"/> Hasse Khjabani Zare, leder OUS <input type="checkbox"/> Kristin Sandnes, OUS verneombud, permisjon <input checked="" type="checkbox"/> Pia Nøsterberget, OUS forskningsspl, deltok i møtet som verneombud <input checked="" type="checkbox"/> Martin Lieungh, OUS stab utvikling, møteleder <input type="checkbox"/> Lorang Åstorp, OUS stab utvikling, mottaksprosjektet <input type="checkbox"/> Ilebrekke, Stian HSØ PO <input checked="" type="checkbox"/> Michael Geyer, HSØ PO, arkitekt <input checked="" type="checkbox"/> Kirsti Øye, HSØ PO, prosjekteringsleder <input checked="" type="checkbox"/> Koren, Thea HSØ PO, fasilitator og referent
002 <input type="checkbox"/>	<p>Innledning ved leder for klinisk forskningspost</p> <p>Innledning og presentasjon av klinisk forskningspost ble gitt av leder for enheten , Hasse Zare</p> <p>Klinisk forskningspost bidrar med planlegging og gjennomføring av kliniske legemiddelutprøvinger. Det er flere studier som de involveres i og som er i tidlig fase eller studier med endret ingikasjon/formuleringer innenfor de fleste terapiområder. Det er pasienter som deltar i disse studiene som er krevende studier, mye forberedelser og etterarbeid som del av virksomheten i tillegg til det som inkluderer pasientvirksomheten. Det er besøk fra firmaer som ivaretar utprøvingene og de er underlagt strenge regler og alt må være lukket og låst. De har både dokumenter, utstyr og preparater som inngår i strengt kontrollregime og må ivaretas og sikres jfr. streng overvåkning, oppfølging. Det er krav til sikring av dokumenter og innhold av hva virksomheten ivaretar gjennom sin deltakelse av disse kliniske forskningsstudiene og pasientsikkerheten og rutiner for dette er veldig viktig del av virksomheten. Derfor angir gruppen at funksjonsområdet med beliggenhet innerst i en "Blindgate i bygg C2, 2. etasje" er gunstig for virksomheten, da det ikke er gjennomgangsområdet, jfr. den virksomheten som er planlagt der. Enheten vokser stadig og er et satsningsområdet i sykehuset. Det er i dag ansatt 9 sykepleiere, 3 overleger og 1 farmasøyt. Bygg, volum og arealer er viktig for å få være et slikt senter der denne form for forskning og utvikling skjer, og det er viktig for økonomien, det er store ambisjoner for fremtiden, og at pasienter og drift blir ivare tatt på en god og sikker måte. Gruppen har gjennomgått utsendt materiale, de har vært på befaring i området og presenterer sine innspill til</p>

	<p>diskusjon i møtet, for å svare opp agendapunktene.</p>
<p>003</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Kort historikk, mandat og status (fremdrift) for klinisk forskningspost</p> <p>Se presentasjon i sak 001, bilde 7. Det blir gitt informasjon om tidligere arbeider og møter som er gjennomført i prosjektet. Gjennomgang av referat med oppfølgingspunkter fra møte 12.05.2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> *ivareta personalfunksjoner *vurdere om plasseringen av klinisk forskningspost kan være permanent i bygg C2 og ikke midlertidig - Denne er sjekket ut og nye arealer i bygg J er planlagt fra 2031, medvirkning er gjennomført. *behov for overvåkning av pasientene kategori for overvåkningsplassene og sikre telemetriovervåkning. *sjekke rom og areal i oppsett for standardrom nye bygg. <p>Det blir gitt informasjon om endring av fremdrift, nå er planen at arealet skal være klart for ferdigstilling februar 2025.</p> <p>Det blir gitt informasjon om mandatet og at alle må bidra med sikte på kostnadsoptimalisering av underlaget som var i "Forprosjektet". Dette er gjort og nytt underlag skal gjennomgås i møte.</p> <p>Det er planlagt å rive bygg C1 på RH for å klargjøre tomt til nye bygg der. Arbeidet med riving av C1 er planlagt fra mars 2025. Deretter skal det graves ut byggegrop før nye bygg skal bygges. Dette arbeidet vil påvirke driften av funksjonsområdet der klinisk forskningspost skal innplasseres for en midlertidig periode frem til nytt J-bygg er ferdig 2031, der det er planlagt arealer for klinisk forskningspost. Byggearbeidene og deres omfang av støy, støv, rystelser osv i ulike perioder er forsøkt å bli tatt hensyn til i skissen for romplassering og funksjon som er sendt ut. Det vil være mest støy nærmest C1. Det er planlagt for flere tiltak for å redusere ulemper for drift, eksempelvis nevnes tiltak med å sette inn støyreducerende vinduer i området. Det skal kartlegges utstyr som er sensitivt for rystelser og det vil i samarbeid med OUS og drift planlegges og gis informasjon om når arbeidene vil påvirke driften mest. Da må det iverksettes tiltak.</p> <p>Som forberedelse til møtet har ressurser fra HSØ PO og OUS, stab utvikling vært på besøk i klinisk forskningspost sine eksisterende arealer og de har flere ganger vært på besøk i de nye arealene. Det er tatt bilder fra disse befaringene og de er gjort tilgjengelig for de som skal prosjektere løsningene og kan deles med gruppen ved behov.</p>
<p>004</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Gjennomgang av romprogram for klinisk forskningspost og tilleggsoppgaver som er beskrevet i forprosjektrapport.</p> <p>Se presentasjon i sak 001, bilde 3 Romprogramutkast gjennomgås og det blir gjennomgått arealer med personaltoalett og rom for rengjøring som deles med nabopost som i dagens drift i området. Det blir gitt informasjon om rørpoststasjonen som ligger i området og deles med nabopost i C2.</p> <p>Rom som klinisk forskningspost i dag disponerer i RH utenfor området blir gjennomgått og disse funksjonene er forsøkt ivaretatt i arealet som presenteres i møtet.</p> <p>Rom WC, pasient 2 kvm er ikke ivaretatt i romskissen og er ikke et rom enheten har i sin virksomhet i dag. Det er ønsket rom for å gi pasienter med cytostatikabehandling eget toalett.</p>

005

Gjennomgang av tegningen/skissen som viser forslag til romløsning inkludert gjennomgang av spørsmålsliste som er utsendt for avklaring i møtet.



Se presentasjon i sak 001, bilde 4 og 5 (skisse og spørsmål)

Fasilitator gjennomgår alle rom og plasseringen av disse, men forklaring om hvorfor rom og funksjon er plassert på denne måten. Både med tanke på å gjenbruke eksisterende areal og løsninger, samt hensynet til drift når byggeplassaktivitetene skal gjennomføres.

Det blir gjennomgått også hvilken infrastruktur som ligger i de forskjellige rommene, det betyr hvor er det hvilken type dører, uttak av gass, luft, strøm, kortlåser med og uten koder, katorisering av krav til ulike behandlingsrom, dagslys, sluk og rørføringer osv.

Gruppen gjennomgår sine innspill og spørsmål først. Her nevnes en kort oppsummering av hovedpunktene.

*Ønsker toalett ekstra som ikke er med i skissen, dette for å kunne ivareta pasienter som får cellegift/cytostatika og sikre disse eget toalett.

*Ønsker mer behandlingsrom og plasser for pasienter, helst samme program som er planlagt i nytt bygg J. Dette på bekostning av kontorer og lager.

*Ønsker eget rom for laboratorievirksomhet med "prøvetakingsstol/stikke stol", gir innspill om at denne funksjonen sammen med sentrifuger må ligge veldig tett på pasientbehandlingsrom. Pasient må inn i lab.rom for tiden fra prøve er tatt til den skal analyseres er kort.

*Kan ikke ha felles areal med rørpost som deles med ansatte i nabopost

*Det er krav til dobbel sikring med låser til arkivdokumenter og de må ikke kunne skades ved brann, vannlekkasje osv.

Møtedeltakere gjennomgår deretter sammen momenter og diskuterer funksjonskrav og rom med utstyr rom for rom.

*flyt og funksjon i området, fra området der pasienter og besøkende kommer til posten og hvordan pasienten har sin flyt gjennom ulike behandlingsforløp.

*flyt og funksjon for de ansatte i området, hva må ligge tett på pasientene og hva kan ligge lenger unna

*hvordan skjerme pasienter og ansatte fra støy fra utstyr og omgivelser

* gjennomgang av krav til dørbreder og låser på dørene.

*gjennomgang av brann og rømningsveier i ormdået, føringer når korridor blir stengt mot C1, rømningstrapp og brannklasse for rommene i området. Alle rom er brannklasse 6, brannrådgiver jobber med løsning for å ivareta dette.

*gjennomgang av hvilket utstyr som er planlagt i hvilke rom og informasjon om at alt utstyr klinisk forskningspost har i dag og som kan medflyttes er planlagt å flytte med for innplassering og montering i nye rom.

*gjennomgang av løsningen for lager og arkivrom, der det er tenkt sambruk med lager av annet utstyr også. Dette medfører at prosjektet må anskaffe arkivskap som ivaretar krav jf.r lås, brann og vann. Det er planlagt å flytte ultrafryser inn i lager, sammen med kopimaskin og annet utstyr. Alt som støyer bør vekk fra pasient og ansattes arbeidshverdag. Dørbredde for lager må ivareta inn og uttransport av stort utstyr, eks. ultrafryser. Datablad for denne må fremskaffes fra MTA, Ultrafryser har temperaturovervåkning tilknyttet SD anlegg. Egen aksjon. Det skal i dette lager være plass for medisinsk teknisk utstyr som vil variere i volum og omfang. Fri plass i rommet er viktig.

*det er ønsket at rom C2.2008 arbeidsrom/vaktrom blir eget rom, ikke åpen løsning mot korridor. Inn med ny dør. Det er viktig å ivareta glassfelt mot behandlingsrom for god oversikt mellom disse to rommene.

*det er ønsket en løsning der adgangen til forskningsposten med låst dør blir flyttet mot sør slik at de som kommer fra nabopost og skal bruke rørpost kan komme til denne uten å gå inn i klinisk forskningspost. Dør til kjøkken har lås og kan ligge i område utenfor

- * det blir gjennomgått at det ønskes en løsning med isolering for lyd mellom behandlingsrom og nytt lager.
- * det blir avklart at prøvetakings/stikke stol kan være i behandlingsrommet ved håndvask og innenfor døren. Der må fri ferdsel ivaretas for pasienttransport og tilkomst for stans/akuttteam osv. Derfor ikke seng rett innenfor døren.
- * det gjennomgås og forklares hva som er forskjell på gruppe 1 og gruppe 2 rom, det er enighet om at den klassifiseringen som nå er utført i prosjektet for rom i nye bygg NRH, skal legges til grunn for klassifiseringen av rom C2.2007, ROS og underlag gjennomgås av de prosjekterende sammen med OUS. Egen aksjon
- * eksisterende søyler med uttak for gass, luft, strøm (ulik type) må gjennomgås for rom C2.2007 og C2.2006. Dette gjøres i samarbeid med OUS MTA. Det må også gjennomgås hvordan overvåkningsutstyret som klinisk forskningspost har kan innfestes på vegg, eller skinner i rommet.
- * Alt utstyr som kan gjenbrukes og være til glede for pasienter og ansatte i rommene som dialyse flytter ut fra, må vurderes gjenbrukt. Det kan være pasient TV over sengene, skrivebord, utstyr på kjøkken osv. Følges opp i mottaksprosjektet, egen aksjon
- * Rom C2.2004 som har vært desinfeksjonsrom bygges om til bad med prøvetaking. der skal det være WC, håndvask, snusirkel for rullestol, dusj, dekontaminator og plass for utstyr til prøvetaking. Gjennomgstikksap for bekken og urinflasker kan tas ut.
- * Rom C2.2003 og C2.2002 blir ikke endret og bruken av disse vil posten selv kunne avklare.
- * Rom C2.2006 sjekkes med hensyn til hvilken dørbredde rommet har så båreseng, behandlingsstol osv. kommer inn og ut.
- * Rom C2.2009, medisinerom blir ryddet på den ene siden, slik at sentrifugene kan innplasseres her og at de blir koblet til riktig type strøm, samme som de har i dag.
- * Det er ønsket at innplassering av varevinduer i rom med fasade til byggeplass kan monteres etter dialyse har flyttet og før klinisk forskningspost flytter inn.
- * gjennomgang av hvor personaltoalett og rengjøringsrom ligger, samt pasientsone der pasienter ankommer C2, 2. etasje.
- * avklare samarbeid med de som forsyner mat og sikre en plan for pasienter som evt. skal ha varme måltider, ansvar OUS

Alle punkter i spørsmålslisten blir gjennomgått i møte, romprogrammet med ulike funksjonskrav vil utarbeides og HSØ PO ved arkitekt og prosjekteringsgruppe vil utarbeide revidert plantegning som sendes til særmøtegruppen, egen aksjon.

Punktene som gruppen presenterte innledningsvis er endret gjennom møtet
 Det vil mest sannsynlig ikke bli ekstra WC for cytostatikapasienter
 Det vil ikke bli flere rom med behandlingsplasser. Rom blir ikke bygget om med nye vegger og dører med unntak av de to rom som er beskrevet over at vil få ny vegg og dør. Rom C2.2007 og lager, arkiv, samt rom C2.2006 med vegg mot korridor og rørpost.
 Det blir ikke eget lab.rom med stikke stol, ny løsning funnet med stikke stol i behandlingsrom C2.2007 og lab.analyser i rom bakkant vaktrom C2.2008 og i rom C2.2009
 Rørpost må skilles av fra vaktrom C2.2008 og dør er inn til forskningsposten må ha kort og kode fra korridor eller rom der andre har tilgang.
 Arkivrom og sikringskrav ivaretas med skap/skuffer som ivaretar funksjonskravet.

006

Veien videre



Se presentasjon i sak 001, bilde 8
 Aksjonslogg fra møtet sendes ut senest en uke etter møtet
 Ved spørsmål må deltakere i møtet ta kontakt med klinikkkontakt Hanne Akselsen som kan ta disse til OUS, stab utvikling Martin Lieungh

Videre oppfølging og kontakt for arbeid med flytting og avklaringer skjer gjennom OUS mottaksprosjekt, der Lorang Åstorp er leder. Informasjon om hvor dere finner alt som mottaksprosjektet jobber med ligger på OUS hjemmesider og blir presentert kort i møtet.

Mottaksprosjektet vil ta kontakt med klinisk koordinator for oppstartsmøte og gjennomgang av planer og oppgaver som skal jobbes videre med. Dette vil skje etter de nå har fått flyttet dialyse og nyrelab inn i nye lokaler, samt flyttingen av sengeposter og funksjoner til bygg E3 og E4. Avklare med mottaksprosjektet hvordan driften skal planlegges når utstyr som benyttes i hverdagen skal demonteres og flyttes, kontrolleres før bruk på nytt sted. Dette må henge sammen med en tidsplan som utarbeides i fellesskap slik at planlegging av studier og pasientdrift blir ivaretatt. Ansvar OUS.

Det ble gjennomgått i møte om vernetjenesten eller bedriftshelsetjensten hadde uavklarte spørsmål eller innspill til møtet eller innhold som de ønsket å drøfte. Ingen hadde uavklarte spørsmål eller punkter som ikke var tatt opp og svart ut i møte. Kort evaluering av møtet ble gjennomført og det var god stemning, gode diskusjoner og svar, sammen funnet mange gode løsninger som det skal bli spennende og følge opp videre i arbeidet på veien til nye arealer. Deltakere i gruppen har i oppgave og dele informasjon fra møtet med de andre i klinisk forskningspost og andre parter som også jobber i området. renhold, drift, teknikk, logistikk og forsyning, m.flere.

007

Aksjoner som ble gitt i møtet



16 okt 2024 **Martin Lieungh frist: 25 okt 2024**

Datablad for ultrafryser må fremskaffes

Innhente datablad for Ultrafryser for krav og størrelser jfr. dørbredde med mer.

16 okt 2024 **Thea Ekren Koren frist: 25 okt 2024**

Avklare klassifisering av rom C2.2007

Finne underlag og klassifisering for behandlingsrom klinisk forskningspost for bygg J. og avklare ROS og dokumenter som må fremskaffes.

16 okt 2024 **Thea Ekren Koren frist: 25 okt 2024**

Fremskaffe dørbredde for rom C2.2006

Hvilken bredde har dør til rom, jfr. utstyr for å ivareta pasientbehandling i rommet.

16 okt 2024 **Thea Ekren Koren**

Utarbeide romprogram med funksjonskrav

Oppdatere og utarbeide romprogram med RFP i dRofus for de prosjekterende.

16 okt 2024 **Kirsti Bjerke Øye**

Utarbeide ny plantegning for funksjonsområdet

Ny tegning som ivaretar krav og løsninger som ble gjennomgått i møtet. Denne oversendes internt i HSØ PO før vi deler den med særgruppen. Det må gjøres intern KS og avklaring i prosjektet først

16 okt 2024 **Thea Ekren Koren**

Gjennomgang av utskssøyler med gass, el-punkter og oppheng for pasientbehandling

Innkalle MTA OUS og ressurs for utstyr i HSØ PO slik at de kan kvalitetssikre og gjennomgå bestykning og løsning til bruk av søyler, tette sluk, koble fra vann osv. i søylene, samt sikre plan for oppheng utstyr til pasientovervåkning m.m.

▼ **Deltakere** (001 - Velkommen)

- [OUSHF PB Nye OUS Stab](#) (Møtearrangør)
- [Anne Aschehoug Loftu](#), BHT OUS
- Frida Bårdsen BHT OUS deltok for Anne Loftu
- [Cristell Melby Holvik](#), TV OUS
- [Hanne Elisabeth Akselsen](#), klinikkontakt OUS
- [Hasse Khiabani Zare](#), leder OUS
- [Kristin Sandnes](#), OUS verneombud, permisjon
- Pia Nøsterberget, OUS forskningsspl, deltok i møtet som verneombud
- Martin Lieungh, OUS stab utvikling, møteleder
- Lorang Åstorp, OUS stab utvikling, mottaksprosjektet
- [Ilebrekke, Stian](#) HSØ PO
- Michael Geyer, HSØ PO, arkitekt
- Kirsti Øye, HSØ PO, prosjekteringsleder
- [Koren, Thea](#) HSØ PO, fasilitator og referent

Særmøte Rokade C1, Klinisk forskningspost bygg C2, 2. etasje RH

Forskningsparken 09.10.2024

HELSE  SØR-ØST

Agenda særmøte bygg C2, 2 etasje Klinisk forskningspost, Rokade C1

1. Velkommen – presentasjon av deltakere i møtet v/stab utvikling OUS
2. Kort historikk, mandat og status (fremdrift) for klinisk forskningspost v/PO
3. Gjennomgang av revidert skisse og spørsmål til gruppen
 - Gjennomgang av romprogram klinisk forskningspost og tilleggsoppgaver (Vedlegg I)
 - Vedlagt skisse som underlag for avklaringer i møtet (Vedlegg II)
 - Gjennomgang av spørsmålsliste som prosjektet ønsker å diskutere, få avklart i møtet (Vedlegg III)
4. Utarbeide liste med alt utstyr som OUS skal flytte med til nye arealer og avklare hva prosjektet Rokade C1 skal anskaffe.
5. Informasjon om OUS mottaksprosjektet v/stab utvikling OUS
6. Oppsummere aksjoner fra møtet v/referent fra PO
7. Evt.

Vedlegg I:

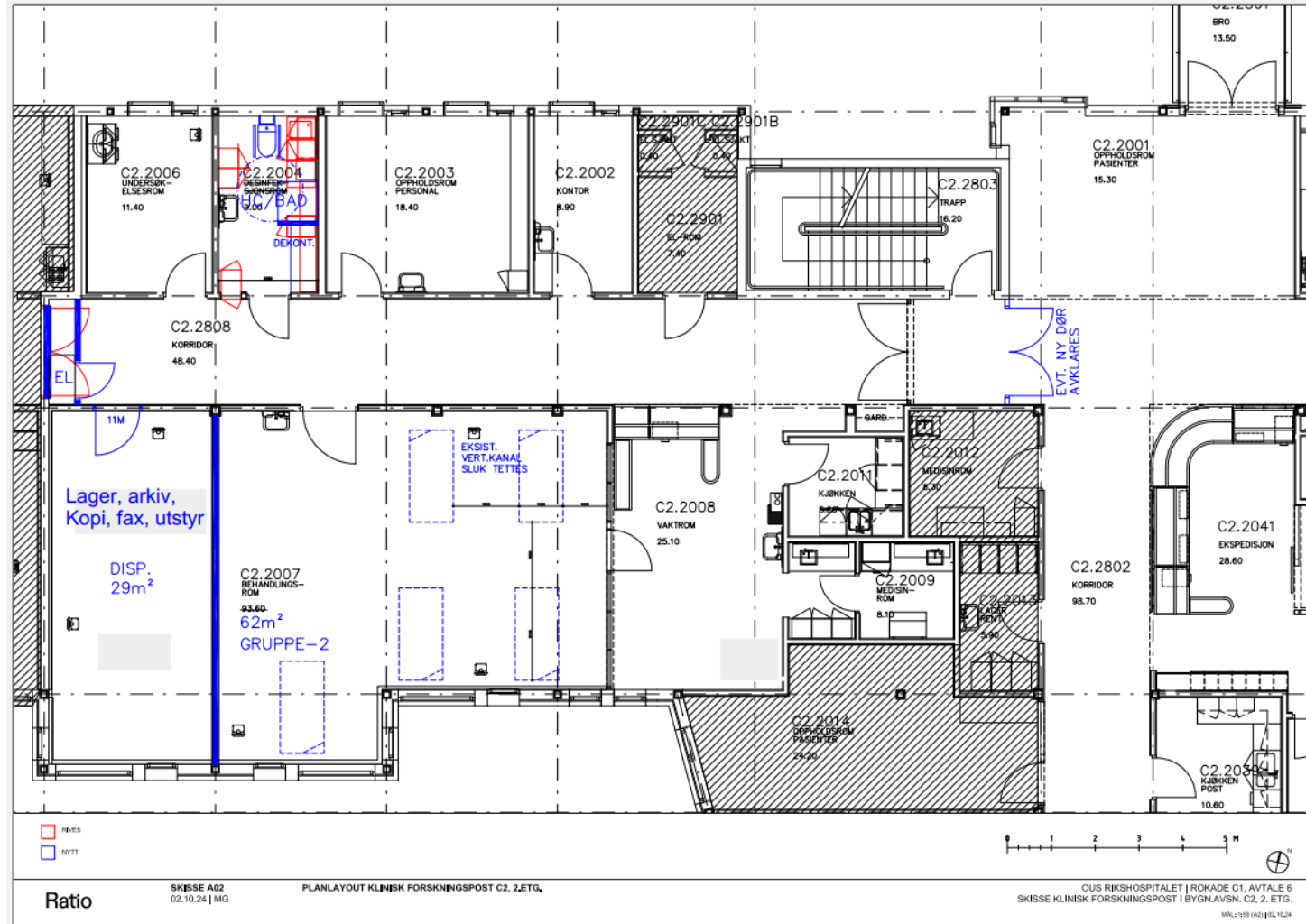
Romprogram, utkast basert på eksisterende rom

Rom [14.01 - Klinisk forskningspost]					
Generert fra dRofus (C) dRofus AS					
10/02/2024 19:24:56					
Romfnr	Romnavn og rombetegnelse	Program	Delfunksjon (Navn)	Seksj	Seksj
14.01.041	Arbeidsrom, tverrfaglig/team, stort	24	Klinisk forskningspost		
14.01.035	Arkiv, lager	8	Klinisk forskningspost		
14.01.044	Kontor, 2 personer	12	Klinisk forskningspost		
14.01.036	Laboratorium, analyse	5	Klinisk forskningspost		
14.01.043	Lager, arkiv og utstyr	10	Klinisk forskningspost		
14.01.042	Medisin	6	Klinisk forskningspost		
14.01.033	Observasjonsplass, 4 plasser	48	Klinisk forskningspost		
14.01.040	Tekjølken, pasient	5	Klinisk forskningspost		
14.01.034	Undersøkelse og behandling	16	Klinisk forskningspost		
14.01.037	WC, HC, dusj	5	Klinisk forskningspost		
14.01.038	WC, pasient	2	Klinisk forskningspost		
		141			
	WC personal deles med nabopost				
	Rengjøringsrom deles med nabopost				
	Rørpost ligger integrert i Arbeidsrom og deles med nabopost				

Ikke innplassert i skisse

Posten disponerer også kontorer i bygg B, beh.kontor i bygg D6, lager for ultrafryser og lager for utstyr. Skissen som presenteres ivaretar disse funksjonene inn i samlet område for klinisk forskningspost.

Vedlegg II: utkast til skisse for klinisk forskningspost i bygg C2, 2. etasje



Vedlegg III: spørsmålsliste som ønskes besvart fra gruppen og som vil bli gjennomgått i møtet

- Gjennomgå flyt i området og dører og låser, krav til dørbredder, låser osv.
- Gjennomgå brann og rømningsveier, føringer i forhold til plassering i bygget
- Avklare om rom C2.2008, arbeidsrom/vaktrom kan være åpent som i dag, eller om det må lukkes med vegg og dør
- Avklare plassering av utstyr sentrifuger osv. kan være i skjermet nisje i bakkant rom C2.2008 inn mot rom for medisiner (C2.2009)
- Avklare behovet for inventar i kjøkken for pasientmat rom C2.2011.
- Avklare løsning for å dele rørpoststasjon som ligger i rom C2.2008 med naboposten.
- Det legges til grunn at rom C2.2007 observasjon/behandlingsrom kan være gruppe 1 rom og at eksisterende søyler med el-punkter og gassuttak kan benyttes videre. Det må gjøres avklaringer med TIK og OSS om dette. Eget særmøte. Gjennomgå behovet for inventar i dette rommet, hvilket utstyr kan flyttes med og hva må evt. anskaffes nytt.
- Avklare om vi kan bruke rom som nå er markert disp. til lager for arkiv (låsbare skap som er brann og vannsikre, utstyr utrafryser, annet utstyr som kommer som del av forskningsprosjekter, kopimaskin, fax osv.
- Gjennomgå funksjonskrav til WC, dusj, prøvetakingsfunksjon med dekontaminator osv. Vi legger til grunn å kunne innrede rom C2.2004 for denne funksjonen. Avklare flyt og funksjon i rommet.
- Rom C2.2002 og C2.2003 kan benyttes til kontorer, arbeidsplasser og evt. opphold ansatte
- Se på flyt og funksjoner av tilhørende støtterom som ligger i tilleggende sengepost C2, med WC for personalet, rengjøringsrom og inngangsparti for pasienter
- Avklare utstyr og skjermer som skal henge på vegger og i tak
- Avklare type strøm (hvit, gul, rød til ulike rom og funksjoner)
- Gjennomgå alle rom og funksjonskrav for disse, samt utstyr som må ivaretas.
- Avklare evt. misforståelser eller uklarheter i vedleggene

Vi har tatt bilder både av eksisterende arealer og fra området der Klinisk forskningspost skal inn i C2. Disse kan vi benytte i møtet for å se på løsninger som er i både eksisterende og nye arealer.

Velkommen

- Deltakere og presentasjonsrunde

Kort historikk – mandat og status

- Prosjektet reorganisert fra 2023, ved at eierskapet gikk fra OUS til HSØ PO NRH
- Gjennomført møte 12.05.2023 for å avslutte tidligere medvirkningsgruppe Klinisk forskningspost som var del av forprosjektfase, beskrive oppstart ny møteserie med medvirkningsmøter og særmøter, eies av OUS.
- Tidsplan endret for fremdrift arbeider Klinisk forskningspost tidligere plan ferdigstillelse desember 2024, nå er planen ferdigstillelse februar 2025 i bygg C2, 2. etasje.
- Dialyse har planlagt drift i nye lokaler i bygg B2, 4. etasje fra 28.10.24
- Ivareta mandatet gitt fra styret med at detaljprosjekteringsunderlag skal kostnadsoptimaliseres, dette er utgangspunktet for alle delprosjektene i Rokade C1.
- Riving C1 starter mars 2025.

Styret i Helse Sør-Øst RHF behandlet forprosjektrapport for rokade ved riving C1 den 16. desember 2022 i sak 147-2022, og fattet følgende vedtak:

1. *Styret godkjenner forprosjekt for Oslo universitetssykehus HFs prosjekt Rokade ved rivning av C1 på Rikshospitalet, og ber om at det legges til grunn for den videre gjennomføringen av prosjektet.*
2. *Prosjektet skal gjennomføres innenfor en samlet økonomisk styringsramme (P50-estimat) på 725 millioner kroner (prisnivå juni 2022-kroner).*
3. *Helse Sør-Øst RHF overtar prosjekteierskapet fra og med gjennomføringsfasen. Prosjekt Rokade ved rivning av C1 på Rikshospitalet organiseres underlagt Nye Rikshospitalet, og mandat for gjennomføringsfasen for Nye Rikshospitalet skal også inkludere rokadetiltakene.*
4. *Styret ber om at planer for etablering av rokadearealer kvalitetssikres tidlig i detaljprosjektering, med sikte på kostnadsoptimalisering. Løsningene må avstemmes med Helse Sør-Øst RHF's prosjektorganisasjon for Nye Rikshospitalet og Oslo universitetssykehus HF. Løsningene skal ivareta kravet til god pasientbehandling og gode arbeidsforhold for de ansatte i interimperioden før innflytting i nye bygg.*
5. *Prosjekt Rokade ved rivning av C1 på Rikshospitalet forutsettes egenfinansiert av Oslo universitetssykehus HF. Helse Sør-Øst RHF yter et kortsiktig mellomfinansieringslån på inntil 600 millioner kroner (2022-kroner) som utbetales i 2023-2024. Lånet skal tilbakebetales i perioden 2025-2031.*
6. *Styret understreker viktigheten av å forankre løsninger i organisasjonen på samme nivå som for resten av prosjektet.*

Veien videre

- Byggearbeider med riving C1 og oppstart grunnarbeid byggeplass bygg MNO, utenfor C2 oppstart mars 2025.
- Aksjonslogg fra møte sendes ut innen en uke
- Oppfølging ny arbeidstegning og avklaring aksjoner
- Medvirkning avsluttet oppfølging gjennom mottaksprosjektet OUS stab utvikling