

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Møte 3 akt D MVG 19 FoU Nye Rh	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	123184	Dok.dato	25.05.2022
Medvirkn.møtedato	19.05.2022	Frist for tilbakemeld	08.06.2022
Medvirkn.gr.leder	Karin C. Lødrup Carlsen		

Tilbakemelding på referatet

Generelle tilbakemeldinger;

Referatet reflekterer i stor grad diskusjonen i Møte D3 i MVG19 FoU.

Det påpekes at endringer i tegninger mellom saksunderlag og det som presenteres på møtet gjør det utfordrende med gode forberedelser, men samtidig var det nyttig og klargjørende at arkitektene viste endringer siden sist.

Det er poengtert i referatet at undersøkelsesrom til kliniske studier må merkes med F (forskning). Vi ønsker å presisere at *SAMTLIGE rom dedikert til forskningsaktivitet (UiO og OUS) bør ha tydelig F eller på annen måte at det fremgår at disse rommene er til forskning.*

Det er stor bekymring knyttet til at mange av arealene til FoU fortsatt ikke er funnet mulig å plassere ut (rødt) eller ikke funnet ønsket plassering (oransje), jfr tabell i saksunderlaget s. 6/43 (2022 05 19 Saksunderlag del 1 møte 3 akt D – 19 FoU Nye Rh). Når forprosjektet nå går mot slutten uten at det er prioritert gode løsninger for de begrensede arealene til forskning, er MVG19 fortsatt svært bekymret for at Nye OUS ikke vil kunne levere på oppdraget om klinisk forskning.

Bygg	Etasje	Antall	Smågrupperom 25 m²		Samtalerom 10 m²		Kliniske studier (restareal mikroskopisal)		Simuleringsareal 35 m²		Cluster 2-mellomstore (25 + 10 m²)		Cluster sim-store (35 + 25 m²)		Forskningstun/clustre		Total m	OUS m²	UiO m²			
			OUS m²	UiO m²	OUS m²	UiO	OUS m²	UiO m²	OUS m²	UiO m²	OUS m²	UiO m²	OUS m²	UiO m²	OUS m²	UiO m²						
J	U1	Akuttomtak, voksne			1	10		20							50	50						
J	U1	Observasjonspost	2	25	25	2	20					1										
J	O1	Dag, voksne	1		25	1	10								100	100						
J	O1	Poliklinikk, voksne	2	25	25	3	20	10				1										
J	O2	Bilddiagnostikk/angio	2	25	25										45					45		
M	O2	Akuttomtak, barn																				
M	O2	Poliklinikk, barn/ungdom/isolat/døgn	1		25	1	10	1														
M/N	O3	Poliklinikk, barn	2	25	25	1	10								90					90		
M/N	O4	Døgnområde, barn	2	25	25							1										
M/N	O5	Døgnområde, barn				1	10	1														
J	O3	Operasjon				1	10	1														
J	O3	PO/Intensiv				1	10	1														
J	O4	Operasjon				1	10	1														
J	O4	PO/Intensiv	2	25	25																	
J	O6	Døgnområde, voksne	2	25	25	1	10	1						1								
J	O6	Nyfødtintensiv	2	25	25	1	10	1						1								
J	O7	Føde/barsel og døgnområde	2	25	25	2	20															
J	O8	Døgnområde, voksne	2	25	25	1	10															
J	O9	Døgnområde, voksne	2	25	25	2	20															
J	O9	Døgnområde, voksne	2	25	25	1	10															
J	O10	Døgnområde, voksne	2	25	25	1	10															
			26	300	350	22	200	20	10	0		200	4	140	0	3		2		385	100	285

Det ble **presisert i MVG-19 møte 3 at klinisk forskning er heterogen, og kun deler av denne virksomheten vil funksjonelt kunne integreres i klinisk virksomhet.**

MVG-19 er bekymret for manglende forståelse for at ulike klinikker vil ha ulike behov for innhold og form av dedikerte forskningsarealer. Fokuset på generiske løsninger fører til at MVG-19 mener det bør fokuseres på å sikre funksjonelle enheter med dedikerte arealer som ivaretar alle høyst nødvendige funksjoner:

-undersøkelser (undersøkelsesrom, klinisk forskning),

-arbeidsrom for studiepersonell,
-lab-areal for håndtering og evt korttidslagring av bio-prøver,
-oppbevaring av studiemateriell/-utstyr (lager)
i tillegg til at det må være rimelig nærhet for klinikere til kontorarealer.

Disse clustrede rommene til forskning «**forskningstun**»:

- må være tilgjengelige for relevante kliniske fagområder
- bør kunne ekspandere i tråd med økte krav/forventninger til klinisk forskning fra oppdragsgivere og
- må ivareta alle typer klinisk forskning utover legemiddelutprøving på inneliggende pasienter der all datainnhenting etc kan gjøres på pasientens rom
- bør ligge slik til at ikke pasienter til forskning forstyrrer øvrig klinisk virksomhet, og at klinisk virksomhet ikke forstyrrer logistikken i gjennomfører av forskningen.

Eksempelvis ble det mye diskusjon rundt KFP (voksne), der plassering nordvest i bygg J plan 7 er svært u hensiktsmessig fordi

1. det er langt til akuttheis og utfordrende å ivareta pasientsikkerheten i legemiddelutprøving
2. alle forskningsdeltagere må gå gjennom områder der barselkvinner og deres barn oppholder seg for å komme til KFP
3. akutt dårlige forskningsdeltagere må fraktes til akuttheis gjennom arealer benyttet av mor-barn par på barselavdelingen, med risiko for å skape uro for barselpasienter

Plassering nærmest mulig akuttfunksjoner er diskutert under punkt 03-2f

Det mangler presisering av tegninger for bygg N for plan 2, der det ikke har vært mulig å se detaljer av rommene som er utplassert til FoU.

Vedr KRN-arealer er en entydig tilbakemelding:

1. Det er sterkt ønskelig og oppfattet mest hensiktsmessig med en PC-stue a 125m² (35 studenter) i et samlet areal i J-bygg, men gjerne delt opp i mindre seksjoner/rom av 40-45m² med mulighet til å slå sammen/avstenge med skyvedører.
2. Arealer i 2.etg i J-bygg (2x25m² grupperom og 2xTverrfaglig arb.rom/Forskertun) er mest hensiktsmessig og ønskes helst værende i KRN områder som først forespeilet. Det er mindre formålstjenlig at disse arealene (spesielt det ene forskertunet) flyttes ut på kanten av KRN-området, slik det har blitt underveis i forprosjektet.

Spesifikke tilbakemeldinger:

Punkt 03-00: Feil i referat. Dette er tredje møte i hovedaktivitet D i gruppe 19 forskning og undervisning

Punkt 03-02 a:

- samtlige rom dedikert til forskning må markeres tydelig med enten F, eller på annen måte klargjøre at rommene skal benyttes til forskning (både for OUS og UiO)
- Det er nå angitt rom som «Grupperom, undervisning», noe MVG-19 ikke er kjent med før møte D3. Det er utmerket om flere rom avsettes til undervisning, men det ville være hensiktsmessig med en avklaring hvordan/hva denne undervisning innebærer som ikke ivaretas av MVG-19. Dersom det er korrekt at disse 10 rommene (se referatet) skal også avsettes til undervisning vil det være hensiktsmessig å se disse i sammenheng med arealer som ivaretas av MVG-19.

Punkt 03-02 b:

- Plan J02, forskningstun akuttklinikken: det forutsettes at det store rommet som kun er merket med F er et undersøkelsesrom til kliniske studier. Dersom så er tilfellet, er denne plasseringen mer hensiktsmessig enn den fra Møte D2. Fortsatt mener gruppen at det mest ideelt burde være mulig å få arealer til Forskning inn i Plan 01 (Akutt), men at nåværende plassering kan være hensiktsmessig for akuttklinikken.
- s. 14/43 skissert område med forskningstun: arbeidsrom for studiepersonell synes nå hensiktsmessig, og arealene er tydelig merket med F.

Punkt 03-02 c: bygg J plan 3 og 4:

I funksjonsområdene operasjon/PO/Intensiv i plan 3 og 4 er det per i dag følgende arealer til forskning og undervisning:

Plan 3: et undersøkelsesrom til kliniske studier 20 m² (F) ved siden av et samtalerom 10m², begge innenfor grønn sone operasjon, mens det i

Plan 4 er et sim-rom 35 m²+samtalerom 10 m² utenfor grønn sone innen sone operasjon.

Generelt er det svært bekymringsfullt at det i Intensivfunksjonen ikke er funnet plass til noen dedikerte arealer til undervisning, ei heller til forskning.

Det er heller ikke hensiktsmessig å benytte et undersøkelsesrom til kliniske studier (F) i grønn sone i plan 3, dette bør flyttes til eller i tilknytning til et forskningstun.

Simuleringsrom kan være hensiktsmessig innenfor grønn sone, men øvrige arealer dedikert til forskning eller undervisning bør ligge utenfor grønn sone.

I prioritert rekkefølge plan 3 og 4 er gruppens anbefaling:

- et grupperom 25m² til undervisning innenfor intensivarealet i enten plan 4 eller plan 3 flyttet fra plan 6 i saksunderlaget merket PO/INT 04
- simuleringscluster lite (35m² + samtalerom 10 m²) innenfor/ved grønn sone i plan 3 eller plan 4 (bør spre undervisningsrommene over 2 plan)
- Undersøkelsesrom kliniske studier (plan 3) flyttes til annet egnet sted, forslagsvis plan 10 i forskningstun som pt mangler slikt rom (se punkt 03-02h).

Punkt 03-02 d: bygg J plan 5:

Det ble diskutert mulighet for å plassere klinisk forskningspost voksne i område som i saksunderlaget er skissert til kontor (gult og blått). Arkitektene foreslo å utarbeide mulighet for å plassere KFP, mens gruppen angir at følgende bør ivaretas:

- Avskjermet/avlåst område,
- kort og enkel adkomst akuttheis,
- nærhet til intensivbehandling,
- begrenset annen klinisk virksomhet der forskningsdeltageres gjennomgang kan forstyrre sårbare grupper
- enkel adkomst for forskningsdeltagere og mulighet for noe venteareal

Gruppen var positiv til å flytte 3 rom dedikert til klinisk forskning som i siste saksunderlag har en uhensiktsmessig plassering. Plassering inntil KFP (men utenfor skjermet område) kan bidra til mulig sambruk av lab-areal og annen infrastruktur for å skape synergier for forskning. De aktuelle rommene for flytting til plan 5:

- 2 undersøkelsesrom kliniske studier (F) merket PO/INT 03 og 04 på plan 6

Gruppen var positive til eventuelt å legge PC-stue 125m² (UiO) i nærliggende område, da studentaktivitet forventes å ikke komme i konflikt med aktiviteter knyttet til KFP og øvrig forskning.



03-2f: KFP-voksne: Det presiseres at MVG-19 hele tiden har meddelt behovet for nærhet til akuttfunksjoner for KFP voksne. Plasseringen i Plan 6 i møte D2 var ikke optimal, men kunne aksepteres da det var kort vei til akuttheis, og området kunne skjermes fra øvrig aktivitet. For Møte D3 er plassering i J7, nordvest ikke hensiktsmessig, som beskrevet i generelle tilbakemeldinger.

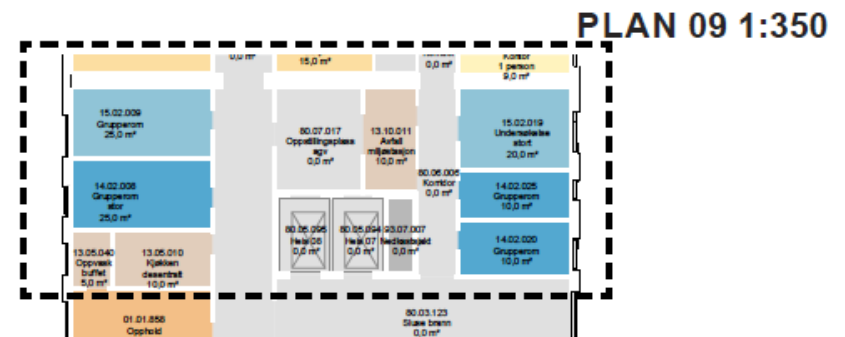
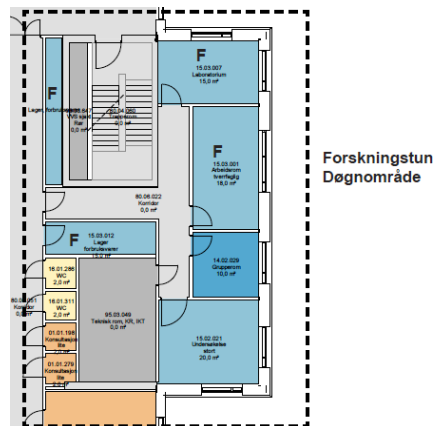
På slutten av møtet ble det foreslått ulike løsninger for KFP i plan 5 som MVG-19 mener kan ivareta KFP behov (se punkt 0300 generelt), inkl. nærhet til akuttfunksjoner, skjerming, ekspansjonsmuligheter og ikke gjennomgang av forskningsdeltagere gjennom arealer til særlig utsatte pasientgrupper (barselkvinner/nyfødte syke barn). MVG-19 ser frem til ulike løsningsforslag for plasseringen av KFP. Gruppen foreslår samtidig å flytte to «undersøkelsesrom til kliniske studier» ved siden av KFP med tanke på sambruk av lab-arealer og evt studiepersonell arbeidsstasjoner. Disse rommene var i møte 3 lagt slik at de ikke kunne benyttes hensiktsmessig, uten nærhet til øvrige områder/arealer til gjennomføring av klinisk forskning.

Punkt 03-02 g Bygg J, plan 7:

Referatet gjengir gruppens klare anbefaling om å flytte KFP fra saksunderlagets plassering innenfor barselavdelingen i Plan 7. Begrunnelse er gitt over.

Punkt 03-02 g Bygg J, plan 8 + 9:

Samtalerom 10m² (i saksunderlaget merket 14.02.029) i Plan 8 anbefales å flyttes opp til plan 9, i bytte med undersøkelsesrom til kliniske studier i plan 9. Slik vil det bli mer helhetlig nytte og funksjonelt forskningstun i plan 8, mens plan 9 da vil ha en god samling og funksjon av undervisningsrom.



Punkt 03-02 h Bygg J, plan 10:

- Forskningstunet i Plan 10 mangler undersøkelsesrom kliniske studier, noe som i stor grad vil forringe funksjonsmuligheten i et forskningstun. Gruppen foreslår derfor at undersøkelsesrom kliniske studier (F) 20m² plan 3 flyttes til plan 10 forskningstun og plasseres der samtalerom 10m² nå er tegnet inn.
- Samtalerom merket 14.02.027 vil være mer hensiktsmessig i øvrige kliniske arealer som i dag har få rom til undervisning.

Punkt 03-03 i: Det ble bemerket at det er flere søyler midt i rommene i de to seminarrommene på 80 personer (Harvard og Fugleberg=Tivoli), det ble angitt fra ARK at det ikke var mulig å flytte på søyler grunnet at det er bæresøyler. UiO ønsker 2 dører inn til store rom slik at de som kommer for sent kan komme seg diskret inn i rommet uten å forstyrre undervisningen.



Punkt 03-03i: Det ble påpekt mangel på kontorer i M-bygget til særlig barn og translasjonsforskning.

Forslag til endring innen gjeldende aktivitet (3-5 punkter)

Vennligst se forslag til endringer lagt inn i punktene over. Vi peker spesielt på

- Samtlige arealer til FoU fra revidert oversiktstabell må plasseres ut i hensiktsmessige arealer til forskning og til undervisning, også de det nå ikke er funnet plass til, inklusive forslag vist under enkeltpunkter
- Det er behov for arealer til undervisning, minst 1 grupperom (25m²) innenfor intensivfunksjonen,
- Det er behov for simuleringscluster tilgjengelig for personell i grønt, knyttet til funksjonen i plan 3 og 4 Bygg J for å opprettholde nødvendige OP/PO/INT funksjoner
- Flytting av KFP fra plan 7 til fortrinnsvis plan 5, da plasseringen i plan 7 er svært uhensiktsmessig av mange grunner, angitt i punktene over
- Sikre at alle forskningstun også inkluderer undersøkelsesrom til klinisk forskning
- Tilbakemeldinger for billeddiagnostikk inklusive PC-stue 125m²
-

Tilbakemelding fra Nye OUS

Nye OUS anmerker at MVG 19 har levert inn en meget grundig tilbakemelding og svart på de spørsmål de var bedt svare ut. Nye OUS ber derfor HSØ PO tilstrebe å innarbeide forslag fra MVG i den grad dette er mulig slik de ulike etasjeplan nå ligger. Dersom det viser seg at gruppen må gjøre noen prioriteringer utover det som her er meldt inn, vil Nye OUS avklare dette med HSØ PO og ta initiativ til møte mellom gruppeleder og Nye OUS.

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.