

Møte:	Medvirkning forprosjekt – 03 Akutfunksjoner inkl. OBS-post NRH	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	130582	Dok.dato:	22.09.2022
Møtedato:	15.09.22 / start kl. 08.30 – slutt kl. 11.32	Sted:	Forskningsparken, Oslo
Referent:	Thea Ekren Koren	Neste møte:	Det er ikke flere møter i aktivitet D. Nye OUS vil innkalle til aktivitet E.

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Helle Midtgaard	Gruppeleder	OUS	x
Anders Holtan	Fagperson	OUS	-
Siri Rostoft	Fagperson	OUS	X forlot møte kl. 11.00
Hedda Kolle Bøhmer	Fagperson	OUS	x
Knut Magne Kolstadbråten	Fagperson	OUS	-
Rajiv Advani	Fagperson	OUS	X forlot møte kl. 11.00
Lars Wik	Fagperson	OUS	X
Peter Wiel Monrad-Hansen	Fagperson	OUS	X
Lisbeth Skipenes Andersen	Fagperson	OUS	-
Christian Eek	Fagperson	OUS	-
Per Kristian Knudsen	Fagperson	OUS	X
Sam Priestley	Verneombud	OUS	-
Rolf-Andre Oxholm, NSF	Tillitsvalgt	OUS	-
Morten Marthinsen, Fagforb.	Tillitsvalgt	OUS	-
Kjersti Baksaas-Aasen	Tillitsvalgt	OUS	-

Helse Sør-Øst er den statlige helseforetaksgruppen som har ansvar for spesialisthelsetjenestene i Østfold, Akershus, Oslo, Hedmark, Oppland, Buskerud, Vestfold, Telemark, Aust-Agder og Vest-Agder. Virksomheten er organisert i ett morselskap, Helse Sør-Øst RHF, og 11 datterselskap. I tillegg leveres spesialisthelsetjenester i regionen av private ideelle sykehus, private leverandører og avtalespesialister.

Anne Hauan Helle, NSF	Tillitsvalgt	OUS	x
Per Gjertsen	Brukerrepresentant		x
Per Oddvar Synnes	Prosjektverneombud	OUS	x
Martin Lieungh	Fagkoordinator, Nye OUS	OUS	x
Karina Lehm	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen NRH	x
Bjørn Tore Mølsæter	Rådgiver utstyr	Prosjekteringsgruppen NRH	x
Nina Kristiansen	Fasilitator	HSØ PO	x
Thea Ekren Koren	Referent	HSØ PO	x
Eivind Marigård	Logistikk, observatør	OUS	x
	Smittevern, observatør	OUS	x
Else Riise	NOM, observatør	OUS	x

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
04-00		<p>Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS</p> <p>Møtet er det fjerde i en serie på fire i hovedaktivitet D og som skal avsluttes høsten 2022 og som skal ivareta medvirkning i gruppe 03 akuttfunksjoner og observasjonspost for NRH.</p> <p>Gruppen skal vurdere utforming av funksjonsområdet, 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 			Informasjon

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<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 D3 2. Gjennomgang av utsendt materiale 3. Gjennomgå gjenstående punkter fra referatet og tilbakemeldingene D3 4. Oppsummering 5. Veien videre 			
04-01		<p>Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte D3</p> <p>Referat godkjent i møtet.</p> <p>Det ble stilt spørsmål om midlertidig løsning for helipad, og om den kan bli stående som fremtidig back-up løsning. Det ble gitt informasjon fra Nye OUS om at søknad for denne er midlertidig tillatelse.</p>			Lukket
04-02		<p>Gjennomgang av utsendt materiale</p> <p>Gruppeleder ønsker velkommen og orienterer om justert plan for presentasjon i møtet, dette for å tilrettelegge for deltakere som må gå litt før møtet er slutt. Presentasjon starter med observasjonsposten, før den går tilbake og følger oppsatt rekkefølge i utsendt materiale.</p>			Informasjon

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Arkitekt presenterer observasjonsposten ved gjennomgang av utsendt materiale og film.</p> <p>Området ivaretar 19 observasjonssenger som ligger som enerom med eget bad i bygg J, plan U1. Det er sengeheis i området som går opp til andre funksjonsområder (bilediagnostikk, intensiv, kontorarbeidsplasser og møterom) og døgnområdene i de øvere etasjene. De resterende 11 observasjonssengene som ikke ligger i plan U1 inngår i nå døgnområdene. Det blir i gruppen diskutert behovet for å ivareta sårbar pasientgruppe med stor andel akutt-rus, demens pasienter og utagerende pasienter som trenger kompetanse og tilrettelagte rom og funksjoner som ivaretar både de sårbare syke pasientene, men også samtidig de ansatte. Det er planlagt i overkant av 90 senger til rus-pasienter på Nye Aker. Gruppen mener akutt-rus – og pasientforløp, bør være annerledes i OUS i fremtiden.</p> <p>Nye OUS orienterer om at det er sengepost område i eksisterende sykehus som ligger som mulighet for bruk til observasjonspost, da ingen funksjonsområdet foreløpig har fått tildelt dette i virksomhetsplanleggingen som ble gjort tidligere i år.</p> <p>Glasstaket ivaretar på en veldig god måte dagslysforhold for ansatte. Alle målinger viser dette. Det presenteres hvilke forhold som er jobbet med siden forrige møte for å ivareta dagslys og innsynsskjerming for pasientene. Dette arbeidet er ikke avsluttet men pågår fortsatt arbeidsprosess hos de som prosjekterer for å jobbe videre med å finne optimal romhøyde og vurdere ulike løsninger for å gi godt dagslys til pasientrommene. Filmen illustrerer</p>			Informasjon

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>innplasseringen og arbeidet som pågår slik at gruppens deltakere forstår rom, plassering og løsning på bedre måte enn hvordan det er presentert tidligere.</p> <p>Arkitekt presenterer at ventilasjon og styring av varme og lys i hvert rom skal ivaretas.</p> <p>De prosjekterende har svart ut dagslyskrav for alle ansatte og jobber videre med indirekte lys til pasientrommene, det vil ikke bli mørke bunkersrom i løsningen som skal bygges.</p> <p>Gruppen har spørsmål til hvordan det blir med flatt tak jfr. snø, vinter, høstblader osv. I tillegg kommer det spørsmål om hvordan det blir ivaretatt for å sikre at pasienter og ansatte ikke blir eksponert for innsyn fra bygg J. Arkitekt forklarer mer detaljert om hvordan de jobber med innplassering og takløsningenes vinkling og refleksjons samt hvordan de jobber med tilsvarende detaljerte løsninger for sengerommene. Det er ønsket å ivareta at områdene skjermes samtidig som det skal være fleksibilitet i romløsningen. Glass og materialvalg er viktige faktorer for å kunne oppnå dette.</p> <p>Gruppen ønsker at det blir igangsatt arbeid med OBS-post driftsmodell. Driftskonsept for funksjonen må starte internt i OUS slik at de kan svare ut til neste fase forventninger om hvordan OBS-posten skal driftes. Dette arbeidet må bestilles og igangsettes med frist slik at man i detaljprosjekt kan jobbe videre med kravene for området slik at prosjekteringen videre tilrettelegger for</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>planlagt drift. Gruppen ønsker å bidra med slikt arbeid, samle ressurser og erfaring fra andre sykehus som har OBS-post konsept for fremtidig drift. Nye OUS vil løfte saken for å tidlig komme i gang med OU-prosjekt om fremtidens OBS-post konsept før oppstart neste medvirkningsfase.</p>	Nye OUS	Høst 22	Åpen
		<p>Gruppen gir innspill om at de ønsker å se på om undersøkelsesrommet bør endres til arbeidsstasjoner. Dette vil gruppen se mer på. Undersøkelsesrom kan benyttes fleksibelt og ivaretar kanskje enda bedre en fleksibilitet for ulik bruk av rommet enn om det endres til rom for arbeidsplasser. Gruppen vil komme med felles tilbakemelding etter møtet.</p>	Grp.leder	13.10.22	Åpen
		<p>Arkitekt presenterer rømningsveier og utganger i området. Det oppdages en feil i tegningen, det skal være åpning fra obs-post til bygg D for å ivareta redundand transportvei til eksisterende bygg.</p>			Informasjon
		<p>Det blir gitt honør og presentasjonen for OBS-post er veldig bra svart ut. Skryt for hva som er jobbet med.</p>			
		<p>Ambulansehall Presentasjonen viser ulike type biler og oppstillingsplasser inklusiv kjøremønster. Det blir gitt uttrykk for at det er veldig fin og fleksibel løsning med alternative transportveier fra ambulanse inn i mottaket fra de ulike oppstillingsplassene i ambulansehall. «Rødlyskjøring», her rygger man inn, ha god oversikt. Gruppen</p>			Informasjon



Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>ønsker til senere fase også video av området, det ville gitt nyttig informasjon for å forstå detaljer i ambulanseshallen, da blir det lettere å forstå og planlegge i videre faser.</p> <p>Bakvaktsparkering ved traumer, og sikre hvordan og hvem skal bruke p-plasser. Det planlgt på utsiden og fremkommer på utomhusplan.</p> <p>HSØ PO gir informasjon om veistatus jfr. ambulanseinnkjøring fra ringveien sør i området. Veien er lagt inn i planforslaget. Oslo kommunes høringsuttales er negativ til justering av planforslaget. HSØ PO vil i samarbeid med OUS begrunne konsekvensen av evt bortfall av tilkomsten fra ring 3.</p> <p>Medvirkningsgruppen ønsker å understreke at denne veien er veldig viktig for å løse akutt-tilkomst for det nye sykehuset, helt avgjørende for at sykehuset kan ivareta sine oppgaver jfr. akuttpasienter. Det er planlagt for at «røde uttrykninger skal bruke den nye veien inn. Prehospitale tjenester understreker at med denne løsingen vil alt bli veldig bra.</p> <p>Arkitekt presenterer videre funksjonsrom som ligger tilknyttet ambulanseshallen. Det er to lager, må jobbe med å avklare lager for gassflasker, både for ambulansenes behov og hvordan dette skal ivaretas lenger inn i mottaket. OBS må huske dette også for flyten i forbindelse med helikopterlogistikken.</p> <p>Gruppen er omforent om antallet oppstillingsplasser ulike biler i området utenfor akuttmottaket. Det må i videre faser jobbes med portløsninger og andre detaljer for området. Situasjon for beredskap må ivaretas. Gruppeleder er</p>	HSØ PO	Senere fase	Åpen
				Senere fase	Informasjon
					Åpen
					Åpen



Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>opptatt av at man må jobbe videre med å kunne beskrive flyt og drift for dekontamineringsenheten. (Triage, en eller flere pasienter, massehendelser, osv.)</p> <p>Helikopterlandingsplasser</p> <p>Arkitekt presenterer hvordan de har jobbet videre med å sikre innspill fra gruppen om redundant adkomst for pasienter og ansatte om heis i helikopterplan ikke kan benyttes. Arkitekt beskriver at man kan ikke planlegge med rampeløsning, de har derfor nå presentert forslag om løfteplattform. Adkomst via denne vil gi begge plattformene tilgang til heisbatteri i planet under helipad. Disse heisene har vanlig sengeheis størrelse. Begge de planlagte helipad i bygg J kan ta i mot den største, nye helikopter AW 101.</p> <p>Gruppen kommer på nytt tilbake til diskusjon om midlertidig helikopterplattform. Ikke ønsket fra andre fagområder siden den midlertidige plattformen tar så mye dagslys fra de funksjonsområdene som ligger under plattformen og dermed gir redusert lys i rom og området.</p> <p>Alternative landingsplasser er bakkelanding. Gressplen bakkenivå kan skje når og hvor som helst. Gruppen er fornøyd med løsningen som nå er presentert. Det ligger fuel-anlegg på begge prosjektene, både Nye Aker og NRH. Det er planlagt areal for mottak og arbeidsplass for HLO og det innmeldte behovet for å ivareta areal for mottak av pasient tilknyttet helikopter transport.</p>			<p>Lukket</p> <p>Informasjon</p> <p>Informasjon</p>


Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Akuttzone</p> <p>Arkitekt presenterer løsning for området. Gruppen er opptatt av hvordan vi kan utforme akuttrommet og samtidig ivareta slusefunksjon. Akuttrom med sluse skal legge til rette for å ivareta funksjon med å beskytte personell, samtidig som dette rommet flest dager i året skal fungere som vanlig akuttrom. Det må være dør mellom de tre akuttrommene slik de har planlagt for og har det i dagens mottak. Det betyr at vi må definere dette akuttrommet med sluse som unikt rom, der vi senere faser definerer krav til rommet og avklarer hva som lar seg bygge jfr. gruppens krav og ønsker. Kravet for sluse er basert på erfaringer fra pandemien og behovet for å ha akuttrom med luftsmittesjenerfunksjonalitet.</p> <p>Det ser ut som rom for akuttblod har kommet for langt nord fra traumerommet. Det er nå teknikkrom for CT som ligger tettest på traumerommet, dette kan ikke gruppen akseptere. Akuttblod må ligge inntil traumerommet og avstandskravene for kabling mellom CT lab. og teknikkrom CT må finne annen løsning. Prosjeteringsgruppen vil se videre på om teknikkrom for hybrid og CT kan slås sammen og være 15 kvm stort. Gruppen er entydige om at nærhet for blodproduktrom prioriteres slik, 1, nærhet traumerom og operasjon, deretter nærhet til akuttrom.</p> <p>Akuttmottak – undersøkelsesområdet</p> <p>Arkitekt presenterer området.</p> <p>Gruppen vil se på innplassering av rørpoststasjonene og komme med innspill om hvor de tar flest blodprøver som bør ha nærhet til den ene rørpoststasjonen</p>	<p>HSØ PO/PG/OUS</p> <p>HSØ PO/PG</p> <p>Grp.leder</p>	<p>Senere fase</p> <p>13.10.22</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>som også skal ivareta hurtigløsning for sending av blodprøver til lab. analyse med 1:1 rør.</p> <p>Det presenteres løsning for sengelogistikk, hvilke senger flyter hvor i mottak og observasjonspost. Det skal vi videre faser jobbes med detaljer for sengetyper, bårer, benker, opr. bord osv.</p> <p>Observatør logistikk er urolig for kapasitet sengevaskmaskin Det ligger i området nå både oppstillingsplass for rene senger tett på mottaket og det finnes også eget rom for urene senger tett på sengerengjøringsarealet som ligger i samme plan som akuttmottak. Dette kommer i tillegg til sengeautomatene. Det må i neste fase detaljere ut de ulike flyt av senger.</p> <p>Farmasitun er innplassert i området poliklinikk i plan 01, det vil i tillegg skulle utplasseres medisinnisjer, oppstilling akuttutstyr, toaletter, oppstillingsplasser osv. må jobbes videre med detaljprosjekt.</p> <p>Overnatting for vakthavende personell er planlagt i etasje 05, gruppen ønsker å beskrive behov for nærhetskrav til hvileplass for vakthavende jfr. arbeid i akuttmottaket. Gruppen ønsker løsning som kan ivareta slik funksjon i noen utvalgte kontorer.</p>	Grp.leder	<p>Senere faser</p> <p>Senere faser</p> <p>12.10.22</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Informasjon</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Gruppens ønske om større antall akuttheiser er ikke innarbeidet. Det påpekes at det ikke er gjennomført en simulering av de ulike akuttflytene. HSØ PO opplyste at akuttheisen ikke inngår i kapasitetsberegninger av behovet for antall heiser.</p> <p>Arkitekt gjennomgår flytene som er sendt ut etter bestilling fra gruppen. Det er i tillegg til de som presenteres i dagens møte, behov for å lage flyt for traumatiske hodeskade pasienter som skal til nevrooperasjon, disse pasienten må benytte akuttheis, da teamet som forflyttes sammen med pasient er stort. Disse pasientene kan ikke gå i andre heiser enn akuttheis.</p> <p>Gruppeleder presiserer at de ønsker en avklaring i OUS angående CBRNE avklaring mellom NSA og NRH.</p> <p>Gruppen er fornøyd med innplassering av rom for akutt-poliklinikk med ventesone, sør i akuttmottaket, tett på arb.stasjon.</p> <p>Gruppen ønsker som del av OU-prosess å jobbe med driftmodell for akutt-poliklinikk i OUS.</p>	<p>Arkitekt</p> <p>Nye OUS</p> <p>Nye OUS</p>	<p>Ikke avklart tidspunkt</p> <p>Ikke avklart tidspunkt</p>	<p>Informasjon</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Informasjon</p> <p>Åpen</p>
04-03		<p>Gjennomgang gjenstående punkter fra referatet og tilbakemeldingene D2</p> <p>Ingen gjenstående punkter som ikke er diskutert i punkt 04.02.</p>			Lukket
04-04		<p>Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:																		
		<p>HSØ PO orienterer om netto funksjonsareal . Programmert funksjonsareal er ivarett i begge prosjektene og kontrollert mot prosjektert funksjonsareal. For akuttfunksjoner og obs.post gjelder denne status fra 29.08.2022:</p> <table border="1" data-bbox="573 453 1444 775"> <thead> <tr> <th data-bbox="573 453 813 587">Akuttfunksjoner J-bygget</th> <th data-bbox="813 453 1043 587">Programmert areal m² <i>(status 29.08.22/D4 møte)</i></th> <th data-bbox="1043 453 1444 587">Prosjektert areal m² <i>(status 29.08.22/D4 møte)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="573 587 813 624">Akuttmottak</td> <td data-bbox="813 587 1043 624">2 309</td> <td data-bbox="1043 587 1444 624">2 369</td> </tr> <tr> <td data-bbox="573 624 813 660">Observasjon</td> <td data-bbox="813 624 1043 660">628</td> <td data-bbox="1043 624 1444 660">671</td> </tr> <tr> <td data-bbox="573 660 813 697">Trykkammer</td> <td data-bbox="813 660 1043 697">275</td> <td data-bbox="1043 660 1444 697">277</td> </tr> <tr> <td data-bbox="573 697 813 734">Helikoptermottak</td> <td data-bbox="813 697 1043 734">45</td> <td data-bbox="1043 697 1444 734">50</td> </tr> <tr> <td data-bbox="573 734 813 775">Sum</td> <td data-bbox="813 734 1043 775">3 257</td> <td data-bbox="1043 734 1444 775">3 366</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="748 842 1200 900" style="text-align: center;">Informasjon fra fagkoordinator Nye OUS om godkjenning referat D4</p> <p data-bbox="631 906 797 925">Godkjenning av referat</p> <ul data-bbox="631 928 1294 1043" style="list-style-type: none"> • Ordinært tilbakemeldingsskjema brukes og kommentarer på referat settes inn i angitt felt. Deter kun kommentarer til referatet på saker som bletatt opp i selve møtet som skal tas med. • Gruppeleder samler tilbakemeldinger fra MVG i tilbakemeldingsskjema som tidligere og sender til Nye OUS etter oppgitt tidsfrist • Nye OUS behandler skjema og oversender HSØ PO innen avtalt tidsfrist. • Referatet er herved godkjent. <p data-bbox="631 1059 743 1078">Avklaringsmøte</p> <ul data-bbox="631 1082 1321 1197" style="list-style-type: none"> • Avklaringsmøte mellom Nye OUS og HSØ PO avholdes etter oppsatt tidsplan. • Tilbakemeldingsskjema gjennomgås punkt for punkt i møtet og det kommenteres direkte i skjema hva som avtales for det videre. • Tilbakemeldingsskjema med kommentarer oversendes Nye OUS, hvorpå dette så distribueres til MVG. • Alt av underlag, referater, og tilbakemeldingsskjema legges ut på nettsiden til Nye OUS <hr data-bbox="573 1212 1361 1220"/> <div data-bbox="595 1235 712 1264">  </div> <div data-bbox="1097 1235 1326 1264">  </div> <p data-bbox="573 1292 1451 1362">Nye OUS gir informasjon om godkjenning av referat fra dette møtet, samt informasjon om aktivitet E.</p>	Akuttfunksjoner J-bygget	Programmert areal m² <i>(status 29.08.22/D4 møte)</i>	Prosjektert areal m² <i>(status 29.08.22/D4 møte)</i>	Akuttmottak	2 309	2 369	Observasjon	628	671	Trykkammer	275	277	Helikoptermottak	45	50	Sum	3 257	3 366			<p data-bbox="1917 373 2074 405">Informasjon</p> <p data-bbox="1917 1018 2074 1050">Informasjon</p>
Akuttfunksjoner J-bygget	Programmert areal m² <i>(status 29.08.22/D4 møte)</i>	Prosjektert areal m² <i>(status 29.08.22/D4 møte)</i>																					
Akuttmottak	2 309	2 369																					
Observasjon	628	671																					
Trykkammer	275	277																					
Helikoptermottak	45	50																					
Sum	3 257	3 366																					

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		Referat sendes ut av HSØ PO senest 23.09.2022	HSØ PO	23.09.22	Åpen
		Gruppeleder sender omforente tilbakemeldinger fra gruppen til fagkoordinator	Grp.leder	12.10.22	Åpen
		Nye OUS innen 13.10.2022 kl. 12.00 og fagkoordinator sender samlet tilbakemeldingsskjema til HSØ PO senest 14.10.2022 kl. 12.00.	Nye OUS	13.10.22	Åpen
04-05		<p>Veien videre</p> <p>Veien videre etter medvirkningsmøte D4</p>  <p>Møteserie 9 (D4):</p> <ul style="list-style-type: none"> Siste møteserie for aktivitet D i forprosjektet foregår i uke 36/37. Tilbakemeldinger fra D4 vurderes. Innspill med behov for videre oppfølging tas med i detaljprosjektet (planlagt oppstart 2023). <p>Forprosjektrapporten:</p> <ul style="list-style-type: none"> Rapporten behandles i prosjektstyret 26. oktober 2022. Deretter sendes den til behandling internt i OUS og i styret til OUS HF, før behandling i styret Helse Sør -Øst (ved årsskiftet 2022/2023). <p>Fordi forprosjektrapporten ferdigstilles parallelt med at materiale til D4 ble utarbeidet, vil det være ulikt nivå på illustrasjoner og skisser i forprosjektrapporten og det materialet som vi har jobbet med i D4 møte i dag.</p> 			Informasjon

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p style="text-align: center;">Videre arbeid etter medvirkningsmøte D4</p> <p>Formål med medvirkning i detaljprosjektet : sikre at funksjon og utstyr i de enkelte rom og funksjonsområder er omforent og detaljeres slik at det kan danne grunnlag for prosjektering, anskaffelser og gjennomføring.</p> <p>Eksempel på aktiviteter</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gjennomgang av funksjonskrav for unike rom (de rommene som ikke er del av standardromskatalog rom det er bare ett eller to av i sykehusene (vestibyen, bronkoskopirom, traumestue, rom for sengerengjøring, varemottak osv.) • Gjennomgang av funksjonskrav i forbindelse med anskaffelser av funksjonsutstyr (senger, dekontaminatorer, ultralydapparat osv.) og andre anskaffelser (dører, belysning, skilt og veifinningsystem osv.) • Interiørveileder • Sone og adgangskontroll <p>Planlegging av videre prosess for medvirkning gjøres i samarbeid med OUS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det vil utarbeides tidsplan for videre medvirkning og oppsett for nye medvirkningsgrupper tilpasset de ulike aktivitetene i detaljprosjektfasen <p>Informasjon om aktivitet E</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  </div> <p>Film med oversikt status NRH, ble presentert på slutten av møte.</p>			