

Tilbakemeldingsskjema

Møte	Medvirkning forprosjekt - 21 Kontorarbeidsplasser og møterom - Nye Rikshospitalet	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	130796	Dok.dato	21.09.2022
Medvirkn.møtedato	14.09.2022 / start kl. 12:30 – slutt kl. 15:30	Frist for tilbakemeld	12.10.2022
Medvirkn.gr.leder	Fredrik Fällman		

Tilbakemelding på referatet

Først ønsker jeg takke alle deltagere i MVG 21 og representanter fra HSØ PO, Nye OUS og arkitekt teamet RH for et fint samarbeid. Arbeidet har tidvis vært meget krevende og med mange endringer og uenigheter.

Vill understreke at hele gruppen (MVG 21 RH) er enig med de tillegg som beskrevet i dette tilbakemeldingsskjema. Nå håper vi som gruppe att de tilbakemeldinger som dokumenteres under arbeidet i MVG.21 RH tas alvorlig.

Tillegg til referat punkt 04-00: (Marit Vindal Forslund)

- Det ble gjort en gjennomgang av prosessen rundt kontorutforming siden forrige møte D3, og påpekt manglende kommunikasjon og medvirkning mellom møte D3 og D4. Prosessen er beskrevet av TV Dnlf i tilleggsdokument «Forprosjekt MVG21, prosess og utfordringer med medvirkning fra D3-D4 2022». MVG21 hadde ikke fått adekvat informasjon om at saken skulle opp i Programstyret eller informasjon om at «utkast kontor cluster 48 arbeidsplasser» hadde skiftet navn til «alternativ D» (informasjon gitt i vedlegg til mail 02.06.22, dagen før programstyremøtet). Dette førte til misforståelser i kommunikasjon mellom MVG21-medlemmer og styremedlemmer i Programstyret. Alternativ D var ikke kvalitetssikret av HSØ-PO og dermed ikke et reelt alternativ å stemme over i styresak. Det ble angivelig muntlig presentert som om MVG21 også ga støtte til alternativ B, noe som ikke er korrekt. MVG21 støttet videreutvikling av alternativ D, og stilte seg ikke bak alternativ B. MVG21 mener derfor samlet at kontorsaken bør løftes på nytt i Programstyret.
- Totalt 10/11 medlemmer fra MVG21 Nye RH har skriftlig støttet innspill i mail 08.09.22 fra TV Dnlf til Nye OUS med klage på saksunderlag og manglende utarbeidelse av forslag til kontorløsning basert på innspill i møte D3. Da saksunderlag til møtet kun presenterte kontorløsning i «kontoretasjer» som ikke støttes av MVG, ble MVG og Nye OUS/HSØ-PO enige om å ikke gå inn i diskusjon rundt kontorløsninger i plan 11-12 i bygg J, men hovedsakelig fokusere på desentraliserte kontorløsninger i D4-møtet.
- MVG er skeptisk til at utforming av kontorareal skyves videre til Detaljprosjektet og ba om et særmøte for å kunne følge opp medvirkningsprosess og arbeide videre med utforming av kontorer i Forprosjektfasen. Nye OUS og HSØ-PO mener at kontorsak ikke vil kunne følges opp med ett møte og derfor må tas videre i Detaljprosjektet.

- MVG har gjentatt begrunnelse for krav om mindre kontorstørrelser enn 6-delt kontor, særlig med hensyn til lovpålagt opprettholdelse av taushetsplikt hvor OUS har ansvar for fysisk utforming av sykehusbygg som gjør helsepersonell reelt i stand til å ivareta dette. Utover dette gjelder behov knyttet til konsentrasjonskrevende aktivitet, smittevern og effektivitet. Mindre kontorstørrelse vil i tillegg gi økt fleksibilitet ift hvilke ansatte som kan benytte kontorene. MVG frykter at mangel på egnede kontor plasser og stillerom vil føre til flaskehals og lite effektiv hverdag med høy risiko for brudd på taushetsplikt, samt stress og mistriivsel blant ansatte med ledsagende økt sykefravær, økt turn-over og vansker med rekruttering. Forstyrrelser i konsentrasjon ved pasientoppfølging kan øke faren for at helsepersonell gjør feil og være en risiko for pasientsikkerhet.
- TV Dnlf sender dokument med relevante lover, forskrifter og tariffavtaler (Arbeidsmiljøloven, Arbeidsplassforskriften, Helsepersonelloven, Spesialisthelsetjenesteloven, Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten, A2 Dnlf-Spekter og lokal B-del Dnlf-OUS) som regulerer utforming av kontor som vedlegg til tilbakemeldingskjema, inkludert litt mer detaljert informasjon om taushetsplikt. Arbeidstilsynet har i rapport fra 2008 omtalt at helseforetakene må innrette sin drift slik at både arbeidsmiljølovgivning og helselovgivning overholdes, da disse lovgivningene er likestilt. Med dette til grunn må kontorutforming også vurderes ut ifra funksjon for å sikre forsvarlighet etter helselovgivning.

Tillegg til referat punkt 04-02: (Marit Vindal Forslund)

- Nye OUS gir varierende svar for bruk av stillerom, f.eks. kortvarig telefon- eller videosamtaler med pasient/pårørende, arena for digital hjemme oppfølging av pasienter (tilbakemelding D3), bruk for videomøter generelt og digitale kurs. Ved flerdelte kontor skal de også dekke behov for særlig konsentrasjonskrevende aktivitet. Det er angitt at de er ment som et supplement til arbeidsplasser og ikke heldagsarbeidsplass, med lovlig bruk opp til 5 t sammenhengende. Nye OUS angir at stillerom skal sikre at taushetsplikt opprettholdes, men det fremstår høyst risikabelt basert på kapasitet og mange ulike konkurrerende bruksområder. Rapport fra Sykehusbygg fra Kalnes med tilsvarende konsept med stillerom og flerdelte kontor viser utfordringer med løsningen, hvor mange ansatte benytter stillerom som heldags kontor plass med brudd på AML. Dette skyldes formodentlig mangel på opplevd egnede kontor plasser, men fører til mangel på stillerom for å sikre sted å ta konfidensielle samtaler med ledsagende høy risiko for brudd på konfidensialitet.
- Tilbakemelding om stillerom (ratio per kontor plass utover en persons kontor) er gitt tidligere, sist i tilbakemelding D3. Andel stillerom må tilpasses øvrig helhetlig sammensetning av kontorutforming. Stillerom faktor 1:10 er kanskje adekvat i en etasje med overvekt 2-delt kontor, men det vil ikke kunne dekke behovet ved overvekt av 6-delt kontor. Svært vanskelig å si noe konkret om hvilken faktor som kan egne seg, sannsynligvis mellom 1:3 og 1:6 avhengig av hvem som skal bruke kontorene (funksjon), men avhenger også av behov knyttet til veilednings-/utdanningskrav som må sees i sammenheng med øvrig undervisningsareal og få samtalerom til dette.
- Det er per nå planlagt inn 102 stk 2 kvm stillerom og 70 stk 5 kvm stillerom, totalt 172 stillerom, på tvers av funksjonsområder ved NRH. Jf. oversikt over arbeidsplasser sendt ut sammen med saksunderlag er det skissert 14 stillerom på 2 kvm og 23 stillerom på 5 kvm innen MVG21.
- «Nye OUS informerer om at stillerom og ønsket areal for disse har vært diskutert i AMU. Tilbakemeldingen fra AMU er at det ønskes flere stillerom på 2 kvm.» AMU-møtet 1. september var et orienteringsmøte opp mot endelig vedtak senere i høst. AMU diskuterte blant annet stillerom, og det var flere spørsmål knyttet til størrelse, formål, erfaring fra dagens bruk med slike rom (der de finnes) og faktisk fremtidig bruk av slike stillerom. Forskjellige bruksområder stiller ulike krav til arbeidsmiljøet. OUS har en prosedyre for kontor som er tydelig på hvilke krav som stilles til arbeidsmiljøet, og man må se mot denne og andre lov- og forskriftskrav. Diskusjonen i møtet var ikke førende for AMUs endelige uttalelse eller vedtak. Før det tas noen endelig avgjørelse på stillerom mener

vernetjenesten at flere områder må avklares. Det vises til endelig referat når det foreligger for diskusjonen fra møtet 1. september, og hva AMU til slutt vedtar i senere møter om sakene.

- Nye OUS og HSØ-PO ønsker fleksibel løsning og viser til senere muligheter for enkel ombygging. Verneombud påpeker at mulighet for ombygging også styres av kapasitet innen ventilasjonsanlegg med tilpasning til antall skisserte mennesker i et areal, så det er mer komplisert enn flytting av lettvegger.
- Bygg J. «MVG mener at det er fått til en god kombinasjon mellom kontorer og arbeidsplasser i funksjonsområdene i planene 06-10». MVG mener at det er svært positivt at det nå er plassert ut mer kontorareal i funksjonsområdene i plan 6-10, men støtter ikke presentert kontorutforming. I dagens presentasjon inntrykk av overvekt av 6-delte kontorer desentralisert. MVG21 ønsker at kontorarbeidsplasser som ligger desentralisert i kliniske funksjonsområder fortrinnsvis er 1- til 2-/3-personskontorer, da disse med stor sannsynlighet vil brukes av klinikere og dermed med større sannsynlighet bør tilpasses bruk knyttet til pasientoppfølging og/eller konsentrasjonskrevende aktivitet. ARK angir at fasaden ikke er endelig avgjort, og at antall vinduer her vil påvirke muligheten for oppdeling av kontorer i mindre størrelser. Det er gitt tydelig tilbakemelding fra MVG om at alle steder med vindu som kan deles inn i mindre enheter bør deles opp.
- MDT-rom. Nye OUS opplyser om at det ikke er programmert inn eget areal til MDT-rom for multidisiplinære team-møter, må følges opp senere i Detaljprosjektet.

Øvrig informasjon:

- Legeforeningen har i etterkant av møte D4 tatt initiativ til en underskriftskampanje blant ansatte som støtter bekymring for nåværende kontorløsning. Per skrivende stund er det samlet inn underskrifter fra 1150 leger og totalt 1564 underskrifter fra ansatte på tvers av yrkesgrupper ved OUS (antallet stiger fremdeles).

Ønskede vedlegg til tilbakemeldingskjema:

- TV Dnlf sender dokument «Forprosjekt MVG21, prosess og utfordringer med medvirkning fra D3-D4 2022» med overordnet felles beskrivelse av prosessen for MVG21 Nye Aker og Nye RH mellom møte D3 og D4 som vedlegg til tilbakemeldingskjema.
- TV Dnlf sender dokument med relevante lover, forskrifter og tariffavtaler (Arbeidsmiljøloven, Arbeidsplassforskriften, Helsepersonelloven, Spesialisthelsetjenesteloven, Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten, A2 Dnlf-Spekter og lokal B-del Dnlf-OUS) som regulerer utforming av kontor som vedlegg til tilbakemeldingskjema, inkludert litt mer detaljert informasjon om taushetsplikt.
- TV Dnlf har skrevet et bekymringsbrev om kontorløsning i Nye Rikshospitalet/Nye Aker 15.09.22 for deling med ansatte i OUS for å informere om foreslått kontorløsning, bekymringsbrev vedlegges også til tilbakemeldingskjema.
- Det bes om at Programstyresak inkludert protokolltilførsel fra vernetjenesten og Legeforeningen også vedlegges tilbakemeldingskjema

. MVG 21. RH

Fredrik Fällman

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

•

Tilbakemelding fra Nye OUS

Nye OUS ønsker å takke MVG 21 for godt arbeidet under noe krevende betingelser. MVG 21 kom sent i gang med detaljert arbeid grunnet større endringer på funksjonsplassering i bygget. Disse endringer har kommet pga. andre medvirkningsgruppers innspill og større optimaliseringer av bygget. Det er derfor et ønske fra Nye OUS at prosessen med detaljering av kontorområder fortsetter i neste fase.

Generelle tilbakemeldinger

- Kontoretasjene bør lages så fleksible som mulig, slik at det sikres et fremtidsrettet bygg med muligheter for endring. Det bør som VO påpeker hensyntas god ventilasjon til disse arealene.
- Alle vedlegg lagt ved tilbakemeldingen MVG 21. legges ved endelig tilbakemelding fra OUS

Programstyresak

Det er avholdt møte mellom Nye OUS, vernetjenesten, tillitsvalgte og gruppeleder for MVG 21. ang. programstyresaken den 12.09.22. Man kom i dette møte ikke til enighet om saken bør tas på ny av programstyret. Saken løftes derfor til programstyreleder for avgjørelse om saken bør tas på ny i neste møte.

Stillerom

Det er ønskelig fra Nye OUS at det legges inn en enda høyere andel stillerom (2m²) innenfor avsatt areal. Dette vil være nødvendig støtteareal for å få til gode flere-personers arbeidsplasser.

MDT rom

Det er ønskelig at sak om MDT rom, antall og utforming, tas i neste fase. Nye OUS vil i forkant av dette innhente informasjon fra sykehuset om ønskede løsninger. Det legges til grunn at løsningen lages innenfor areal som disponeres til møterom.

Lover etc.

Det forutsettes av Nye OUS at HSØ-PO planlegger bygg på en slik måte at byggene overholder lover, forskrifter og andre relevante vernebestemmelser. Til neste fase er det ønskelig at HSØ-PO redegjør til Nye OUS hvordan kontorløsningen som presenteres overholder disse bestemmelser.

Oversikt over kontorer og arbeidsplasser

Nye OUS vil ta ansvar for å utarbeide en oversikt over total antall kontorer og arbeidsplasser som planlegges i de nye byggene. Denne vil bli oversendt MVG 21.

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.