
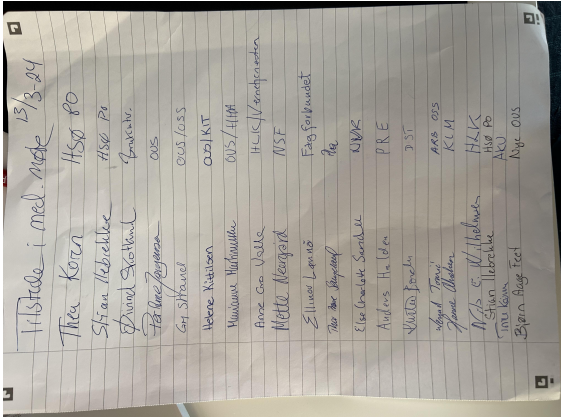


Byggeherre		
Medvirkningsmøte 6 for Rokade C1 og Forbereden		
Dato/tid: 13.03.2024 14:00	Lokasjon: Grønne aud på RH	
Ansvarlig Thea Ekren Koren		Klassifiseringskode
Beskrivelse Del av samhandlingsstruktur OUS, UiO og PO		Neste møte i serien

Agenda

002 <input type="checkbox"/>	<p>Velkommen</p> <p>Del 1 av møtet - Rokade C1 Del 2 av møtet - Forberedende arbeider</p> <p>Se vedlagt oversikt under for oversikt hvem som deltok i møtet.</p> <p>Se vedlagt presentasjon som ble gjennomgått i møtet, det ble beklaget at underlag ROS-analyse ikke var sendt ut i forkant av møtet. Dette dokumentet legges ut på nettsted i OUS så det blir tilgjengelig for deltakere i møtet. HSØ PO legger med lenke til dokumentet i OMEGA her men er usikker på om det lar seg åpne for alle deltakere i møtet.</p> <p>20240313MedvirkningsmøteRokadeC1presentertimøtet.pdf ROS-analyse bygging nær sykehus i drift - Rapport NRH</p> 
003 <input type="checkbox"/>	<p>Godkjenning av referat 31.01.24 og oppfølgingssaker</p> <p>Referatet fra møtet 31.01.24 ble godkjent i møtet. Se bilde 4 i vedlagt presentasjon fra sak 002 for oppfølgingssaker fra forrige møtetreferat, dette ble gjennomgått som oppfølgende status i møtet.</p>
004 <input type="checkbox"/>	<p>Avklaringer/særmøter</p> <p>Se bilde 5 til 9 i vedlagt presentasjon fra sak 002, status ble gitt i møtet.</p> <p>Følgende tema ble gjennomgått</p> <p>A. Bygg E3 og E4 døgn og hjerteovervåkning</p> <p>B. Bygg E3 og E4 akuttmottak utomhus</p>

	<p>C. Bygg B2, 1. etasje Her ble det stilt spørsmål om det var noen hengepunkter etter en sak fra lokalt verneombud hadde tatt opp noen problemstillinger som er svart ut etter henvendelsen. Denne saken er lukket.</p> <p>D. Bygg B2 4. etasje</p> <p>Forberedende arbeider - Midlertidig forplass 2 Omforent plan forankret med OUS og det er nå plass for tre helsebusser og inngang trukket inn i fasade.</p>
<p>005</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Kntorfordeling Rokade C1</p> <p>Se bilde 10 til 14 i vedlagt presentasjon fra sak 002, status ble gitt i møtet. Det er avklart tre prinsipper for prioritering av arbeidsplasser: Nærhet til pasientgrupper Samlokalisering Arealutnyttelse</p> <p>Det er kartlagt at det er ca. 10.000 kvm kontorarealer i RH i dag, og ny fordeling kom ut med ca. 100 kvm i minus. Det er i tillegg lagt til rette for ca. 100 kvm med fleksible kontorplasser på tak C som alle klinikkene har tilgang til.</p> <p>Det foreligger nå en omforent løsning på kontor og arbeidsplassfordeling internt i OUS.</p> <p>Det ble gitt innspill om at det var opplevd som vanskelig prosess og at den omforente løsningen var det noen som hadde opplevelse av at ikke var helt omforent, men at man hadde konkludert for dette var det man fikk til innenfor rammen som lå fast. Vernetjenesten ønsker å få svar på prosessen som har resultert i forslaget. Saken handler ikke om omorganisering, men om å flytte/rokere på ulike funksjoner i RH. Det er mulig at man skal se på hvordan det kan lages justeringer og tilpasninger på senere tidspunkt når man får mer erfaring med bruk av kontorer og arbeidsplasser på nye lokasjoner. Det har vært gjennomført 5 møter i prosessen.</p> <p>Det ble gitt innspill fra gruppedeltakere om at det er mer fleksibelt å gjøre tilpasninger når rommene har god størrelse, det er lite fleksibilitet med små kontorer, det er mye mer vanskelig å lage gode løsninger inne i eksisterende bygg der de minste kontorene er.</p> <p>Det ble gitt innspill fra gruppedeltakere om at nå er potten er delt ut og det vil være enklere å kunne optimalisere senere. Det oppleves som bra at det foreligger løsning for en funksjonsavklaring som veldig mange i sykehuset har viet stor oppmerksomhet. Det ble stilt spørsmål om det var nok IKT uttak i modulbygg tak C, og dette ble svart ut som OK.</p> <p>Det har i arbeidsgruppen vært sjekket ut om det finnes arealer andre steder i OUS for å dekke inn de 100 kvm og dette har ikke gitt resultat inne på RH. Det pågår også roking og innplassering av arbeidsplasser i for eksempel Sogn arena. Alle har ønsket seg å være tett på klinisk drift, alt ble løst ved at KRN har tatt forvalterboligen.</p> <p>Medvirkningsgruppen hadde ingen flere innspill utover det som er notert over</p>
<p>006</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Kostnadsoptimalisering Rokade C1</p> <p>Se bilde 15 i vedlagt presentasjon fra sak 002, disse ble gjennomgått i møtet.</p> <p>Det er en felles jobb vi alle har for å gjøre det godt nok i byggerfasen. Det er en</p>

økonomisk ramme til rådighet og den må vi alle bidra sammen for at vi skal holde oss til.
For å sikre fremdriften og ivareta funksjonsløsninger innenfor kostnadsramme og for driftssikkerhet så må det gjøres vanskelige prioriteringer i Rokadeprosjektet og her må også OUS bidra fortløpende for å sikre at prosjektet nå kommer i mål.
Det vil være nøkternt i de prosjektene som inngår i Rokadeprosjektet, det kommer for eksempel ikke nye møbler og nytt utstyr utover det som må prioriteres for å sikre drift. Ingen automatikk at nye arealer git ny innredning når man skal flytte.

007



Rokade C1 - relaterte saker fra programstyremøtet NSA og NRH 08.03.24

Se bilde 16 til 33 i vedlagt presentasjon fra sak 002 status ble gitt i møtet.

Temaene omhandler følgende saker og medvirkningsgruppa kommer med innspill:

- A. Status Nye Rikshospitalet
- B. Forsinket ferdigstillelse av E3/E4 – konsekvenser for sengepostflytt i C2 og C4
- C. Foreldreovernatting i modulbygg C7 - status
- D. ROS-analyse – bygging nær Rikshospitalet i full drift

Tema B:

Forsinket ferdigstillelse av E3/E4 - konsekvenser for C2 og C4

Det har vært krevende prosess ved å gå fra 3 til 2 år for prosjektet.

Det har blitt gjennomført arbeid for å finne løsning med kortere og rimeligere ombygging.

Nytt forslag blir presentert i møtet om hvilke justeringer som ønskes gjennomført og dette skal sikre at pasientbehandlingen er ivaretatt i ny løsning på samme måte som den er ivaretatt i dag. Det nye forslaget som presenteres vil også gi vesentlig mindre konsekvenser for forstyrrelse av eksisterende drift i etasjene under sengepostene som skal inn i bygg C2 og C4.

Verneombudet stiller spørsmål til hvordan har prosessen vært og det blir gitt informasjon om at det skal gjennomføres særromter med de gruppene som er etablert som del av prosjektet Rokade C1. Der skal det være prosesser for å gjennomgå detaljer for å finne løsninger innenfor rammen.

Løsningen nå er å gjenbruke eksisterende sengepostarealer i C2 og C4 og kun gjøre de tilpasningene som sikrer at noen rom justeres for ulik behandling i arealene . Dette er areal for sengeposter på samme måte som når man bytter plass mellom to sengeposter internt i OUS på sommeren og ellers i driften.

Tema C:

Foreldreovernatting modulbygg C7 har følgende status.

Anbudskonkurranse avlyst, nå forhandlinger med leverandører

Tilbud som tidligere ble mottatt og utløste at man avlyste konkurransen skjedde for tilbudene gikk ut over absolutte krav fra reguleringsmyndigheter + for høy kostnad

Det er i en prosess nå gjennomført kostnadsoptimalisering av bygget

*Arealbruk er effektivisert

*Færre sengerom – men med opsjon om å øke antall sengerom til

tilnærmet det antall foreldreovernattingen har disponert i E4 de siste årene (to - tre færre, inkludert de 15 rom foreldreovernattingen vil disponere i E4 5. etasje)

Det pågår nå forhandlinger med leverandører og avgjørelse med valg av entreprenør blir tatt i løpet av mars 2024.

Innspill fra medvirkningsgruppen til foreldreovernatting:

*Det blir gitt innspill fra brukterrepresentant i møtet om at tall fra erfaring drift i

pasienthotellet er annerledes enn om pårørende rom hadde ligget inne på sykehuset, de opplever at flere foreldre velger å bo på pasientrom og ikke pårørende rom av hensyn til avstand.

Tema D

ROS-analysen - skulle være sendt ut i forkant av møtet, beklager at det ikke er sendt, det sendes ut lenke til hvor denne ligger med referatet fra dette møtet.

Hensikten for Ros-analysen blir presentert og det handlet om å få alle parter inn og alle planer på samme bord, slik at hensikten som var å sikre liv og helse i byggeperioden kunne risikovurderes.

Det er nå laget tiltak for perioden år 2024 og 2025, det skal gjentas tilsvarende ROS analyser på nytt for perioden 2026 og 2027 osv, ca. hvert andre år.

Det som var viktigst i prosessen sett etterpå var kanskje der man så på konsekvenser for pasientene og det ble samlet deltakere fra OUS til "speed-date". Analysen har bidratt til ytterligere oppmerksomhet om risikoforhold blant alle involverte aktører

Det ble gitt informasjon om at det er stort dokument, men finnes sammendrag som alle bør gjennomgå og gjøre seg kjent med.

Det er ikke avdekket risikoforhold som tilsier at prosjekter skal stanses eller utsettes, og den samlede risiko vurderes som akseptabel.

Det er etablert egen gruppe for å se på videre tiltak og arbeid med trafikkavvikling

Det jobbes videre med å finne tiltak for å redusere konsekvenser av støy og vibrasjoner

Innspill fra medvirkningsgruppen:

*Det var veldig bra prosess

*Det oppleves veldig godt å komme inn den midlertidig hovedinngang, så OUS har gode erfaringer med seg fra dette delprosjektet som er del av byggearbeider fra Rokade C1 og forberedende arbeider.

*Det er veldig flott det er laget ROS analyse og at det blir gjennomgått og presentert i dette møtet "vi gleder oss til å lese rapport"

*Det bør være fokus videre på hvordan prosjektet og OUS kan vi jobbe med omdømmebehandling

*Det er kommet bekymring til fagorganisasjoner og andre forøvrig om at befolkningen og våre medlemmer ikke føler seg trygge på at dette store byggeprosjektet skal gå bra

*Brukerutvalgsrepresentant presiserte i møtet at alle som deltar som ansatte, brukerrepresentanter osv. har jo også en viktig oppgave å sikre god kommunikasjon med våre medlemmer, det ønskes en plan for hvordan budskapet fra ROS-analysen er planlagt å kommuniseres ut.

*Det ønskes en kommunikasjonsstrategi som alle fra dette møtet og andre som har ansvar for å dele informasjon kan bruke felles, medvirkningsgruppen ønsker 5 lysbilder som alle kan bruke for å sikre god, felles kommunikasjon.

* Brukerrådet er egnet fora i OUS som man bør benytte for å dele slik kommunikasjon ut. Må lage en presentasjon og plan som sikrer at dette fora blir brukt for å dele slik informasjon for å ivareta omdømmet.

*Vernetjenesten ønsker at man inviterer til allmøter eller andre fora der flere enn bare de ansatte for informasjon også naboer og evt. andre interessenter.

*Metoden fra arbeidet med ROS analysen med "speed-date" bør benyttes videre, den var veldig god og sikret at alle som har spørsmål eller noe de lurer på får svar.

*Det ble gitt informasjon fra representant KIT om at det hadde vært noen hendelser i bygg A om forskningsdyr som må følges opp. Ingen i møtet har hørt om disse hendelsene og saken følges opp videre av Nye OUS og byggeplasskoordinator.

008

Status fremdrift for Rokade C1



Se bilde 34-36 i vedlagt presentasjon fra sak 002, status ble gitt i møtet.

Innspill fra medvirkningsgruppen:

	<p>Vernetjenesten har spørsmål om når det skal sendes søknader for medvirkning om midlertidig forplass II og justeringer som er gjort innendørs i B2. Det gis informasjon om at det er planlagt for å kunne behandle saken i sentralt AMU i OUS, april 2024. Elfys saken, her er det oversendt innspill skriftlig men som også tas opp muntlig i møtet med forslag om det kan jobbes med en løsning der de som nå har arbeidsplasser i arealene der EI-fys lab skal etableres kan på samme måte som andre fagområder i sykehuset har gjort, se på en midlertidig fortetting av arbeidsplasser og bruk av fleksiplasser for å sikre fremgang med å ferdigstille arbeidet med EI-fys lab. Det blir stilt spørsmål om når Helipad skal ferdigstilles og OUS gir informasjon om at fremdriften her nå forseres så den leveres som planlagt på tid.</p> <p>Det blir gitt ros for arbeidet og prosessen som er etablert med god informasjon og involvering av de som er berørt av arbeidet med bygging i bygg B2. Det ønskes at dette viderefremmes til prosjektledere, entreprenører og andre som hele tiden er med på å sikre god dialog i prosessen med de som har drift i områdene som blir berørt av støy og byggearbeider.</p>
<p>009</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Evt. Rokade C1</p> <p>TV gir informasjon om at de får tilsendt henvendelser med spørsmål om hvordan byggprosjektene ivaretar miljøvernkrav, vern av natur osv. De ønsker at det blir gitt mer informasjon om hvordan dette arbeidet er og blir ivaretatt, her mange spørsmål. Dette gjelder også informasjon om hvordan veier vil legges om osv. De TV har sendt skriftlig henvendelse og ønsker svar på sine spørsmål om dette tema. Det blir fra møtet ønsket ferdig kommunikasjonsunderlag som omhandler tema miljø og vern som da kan brukes for å gi informasjon ut. Gerne en presentasjon med 5 slides som beskriver arbeidet.</p>
<p>010</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Del II av møtet, Forberedende arbeider og byggeplasskiller</p> <p>Velkommen og gjennomgang av agenda, se bilde 38i vedlagt presentasjon fra sak 002.</p>
<p>011</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Satus rivearbeider på forplass</p> <p>Se bilde 39 i vedlagt presentasjon fra sak 002, status og informasjon ble gitt i møtet. Rivearbeidene er godt i gang og det skjer endringer på tidligere forplass fortløpende fremover.</p>
<p>012</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Tetboring E1 - støyutfordringer</p> <p>Se bilde 40-43 i vedlagt presentasjon fra sak 002, status fra testboring og informasjon om arbeidet videre ble gitt i møtet.</p> <p>Det ble innledningsvis brukt litt tid på å forklare ulike begrep knyttet til hvordan ulike type støy påvirker sykehuset i drift.</p> <p>Luftbåren støy vs. strukturstøy</p> <p>Gjort målinger i ulike rom og områder på sykehuset og UiO. Det kommer en rapport om disse resultatene, denne skrives nå i mars og OUS er involvert i prosessen.</p> <p>Det er bestemt som at det vil settes inn flere varevinduer i sykehuset, dette som del av tiltak. De som blir berørt for å sikre at vinduer blir målt og får varevinduer blir kontaktet fortløpende gjennom etablert samhandlingslinje mellom prosjektet og OUS.</p> <p>Det vil i videre arbeid planlegges for å utføre arbeider med spunting i sykehusets</p>

	<p>ferieperiode, da er aktiviteten redusert og det er bedre handlingsrom for å kunne gjøre organisatoriske tiltak i sykehuset for å ivareta pasienter, ansatte og besøkende i forhold til støyutfordringer. Det planlegges tiltak fra uke 26/27 og fremover.</p>
<p>013</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Særmøter</p> <p>Se bilde 44 og 45 i vedlagt presentasjon fra sak 002, status og informasjon ble gitt i møtet.</p> <p>A. Brann og røming bygg E1, gjennomført særmøte med de som har aktivitet i 1. etasje. Prosjektet ser på om det er mulig å redusere omfanget av de invendige arbeidene som tidligere er presentert, evt. at arbeidene utføres når det er redusert drift i sommer. Informasjon vil bli gitt når dette er avklart.</p> <p>B. Nukleærmedisin, gjennomført særmøte med de som har aktivitet der. Det er etter dette møtet avklart at prosjektet setter inn flere varevinduer i disse funksjonsområdene.</p> <p>Annen informasjon om fleksi plasser i B1, 4. etasje. Dette for å sikre at det er rom som kan benyttes for arbeid når kontor man er i til daglig må kort fraflyttes pga støy eller annet arbeid fra prosjektet.</p>
<p>014</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Byggeplasskiller mellom C1 og C2</p> <p>Se bilde 46 i vedlagt presentasjon fra sak 002, status og informasjon ble gitt i møtet. Det pågår utarbeidelse av et oppdatert dokument som vil angi hvor rivesnittet mellom C1 og C2 vil komme, her vil det også beskrives hvilke rom i C2 som vil bli berørt i forhold til drift, der det skal bygges provisoriske vegger. Hvordan det vil bli beskyttelse og vegger inn mot glassgaten der C1 er i dag osv. Dette dokumentet vil bli oversendt og delt med OUS når det er ferdig.</p>
<p>015</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Evtentuel</p>
<p>Eksterne deltagere (avhuket = tilstede)</p> <p><input type="checkbox"/> ,</p>	

Tilstede i med. møde 13/3-24

Thea Koron HSP 80

Stian Hebrekke HSP Po

Divind Skottlund Bruktur.

Per Børje Jensen OUS

Gy Strand OUS/OSS

Helene Kittilsen OUS/KIT

Marianne Mathiesen OUS/HHA

Anne Gro Valle HUK/Verneoplyst

Mette Neergård NSF

Ellinov Lønne Fagforbundet

Thor Børje Saugstad Aa

Else Charlotte Sandell NVR

Anders Halde PRE

Krista Borely PST

Wenad Tomvi ARB OSS

Janne Aabekken KLM

Nils E. Wilhelmsson HUK

Stian Hebrekke HSP Po

Tom Kjønn AKU

Bjørn Aage Feet Nyc OUS

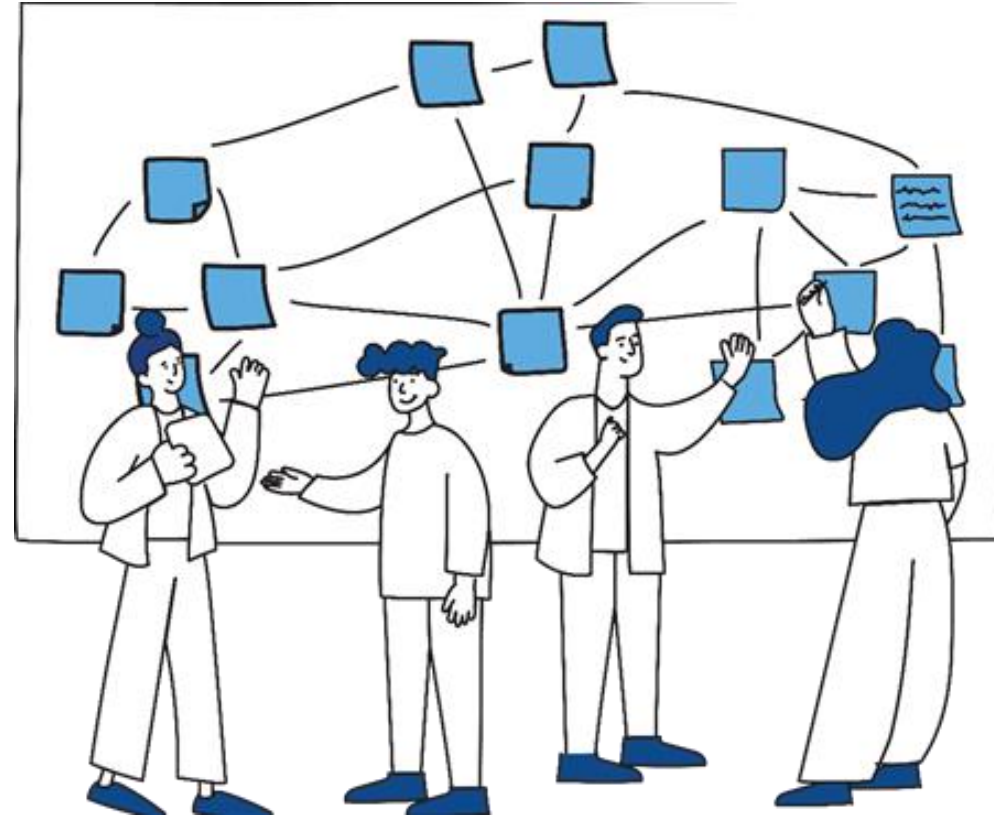
Rokade C1

Forberedende arbeider og byggeplassskiller

Medvirkningsmøte
13. mars 2024



Rokade C1



Agenda

Rokade C1

14.00 Velkommen

14.00 – 14.05: Godkjenning av referat fra møte 31.01.2024

14.05 – 14.15: Avklaringer / særmøter

- A. Bygg E3/E4, døgnområde og hjerteovervåkning
- B. Bygg E3/E4, akuttmottak (utomhus)
- C. Bygg B2, 1. et. hovedinngang og andre funksjoner
- D. Bygg B2, 4. et. dialyse og nyrelaboratoriet
- E. Midlertidig forplass 2
- F. Avdeling for barne- og ungdomspsykiatri til modulbygg tak C

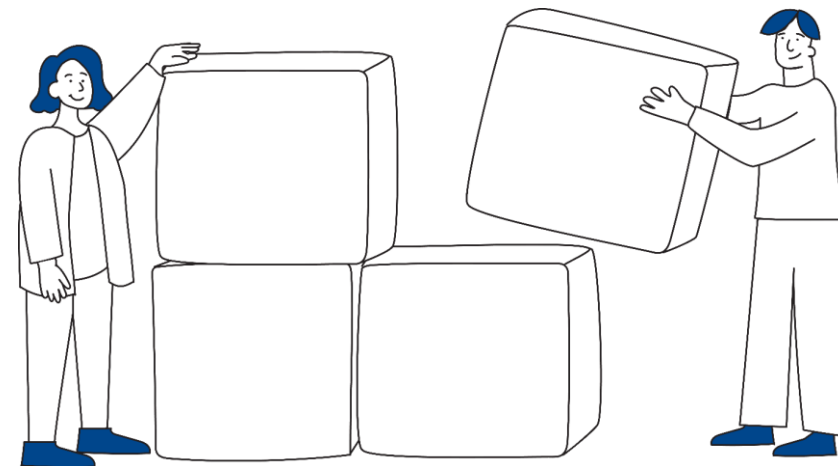
14.15 - 14.25: Kontorfordeling Rokade C1

14.25 - 14.35: Rokade C1-relaterte saker fra programstyremøtet NSA og NRH 08.03.2024

- A. Status Nye Rikshospitalet
- B. Forsinket ferdigstilling av E3/E4 - konsekvenser for sengepostflytt i C2 og C4
- C. Foreldreovernatting i modulbygg C7 – status
- D. ROS-analyse - bygging nær Rikshospitalet i full drift

14.35 – 14.40: Status fremdrift for Rokade C1

14.40 – 14.45: Evt.



Godkjenning av referat fra møte 31.01.2024

Oppfølgingspunkter fra medvirkningsmøte 31.01.2024

- ingen åpne saker fra forrige møte

Ny informasjon vedr. aksjoner fra tidligere medvirkningsmøter

- Sak 002 Flytteprosess UiO til bygg 10: Det er gjennomført møte for avklaring av planer for flytteprosess UiO. Saken pågår.
- Sak 003 Bygg B2, dialyse og nyrelaboratoriet
 - ny plassering av rørpost er avklart og kommer i B2 4. etasje
 - ikke avklart plassering av utestasjonerte dialysemaskiner
 - antall arbeidsplasser i arbeidsrom/ekspedisjon må avklares etter nye innspill fra Vernetjenesten OUS
- Sak 011 brann og rømning bygg E1
 - Pågår avklaringer etter endringer i forbindelse med spunt

Avklaringer / særmøter

A. E3 og E4 Døgnområde og hjerteovervåkning

- Sykeromskanaler vist- oppfølging videre mht. O2 uttak
- Gjennomgang av endring av rom i 4. etg
- Scop sentralen – Oppfølging mht. skjermer
- Status fremdrift

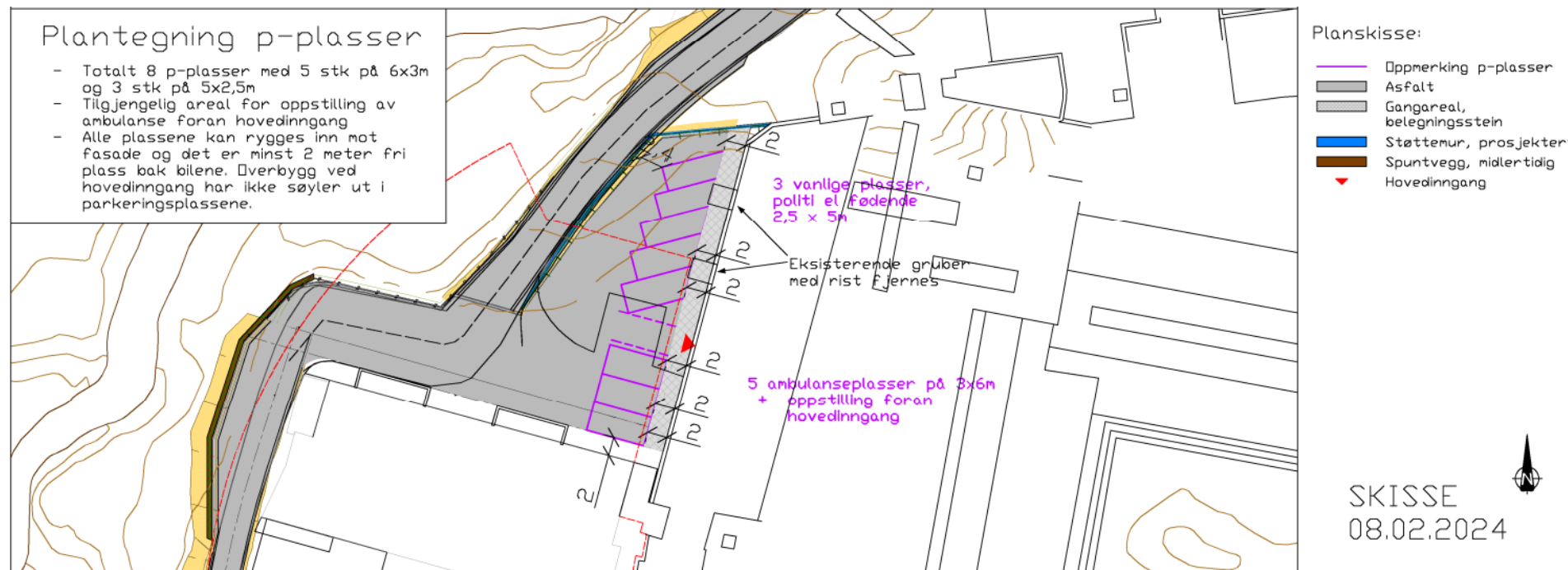
Følges opp videre av mottaksprosjektet Rokade C1, medvirkning i detaljprosjektet er ferdig



Avklaringer / særmøter

B. Bygg E3/E4 akuttmottak (utomhus)

Avklart
ambulans plasser



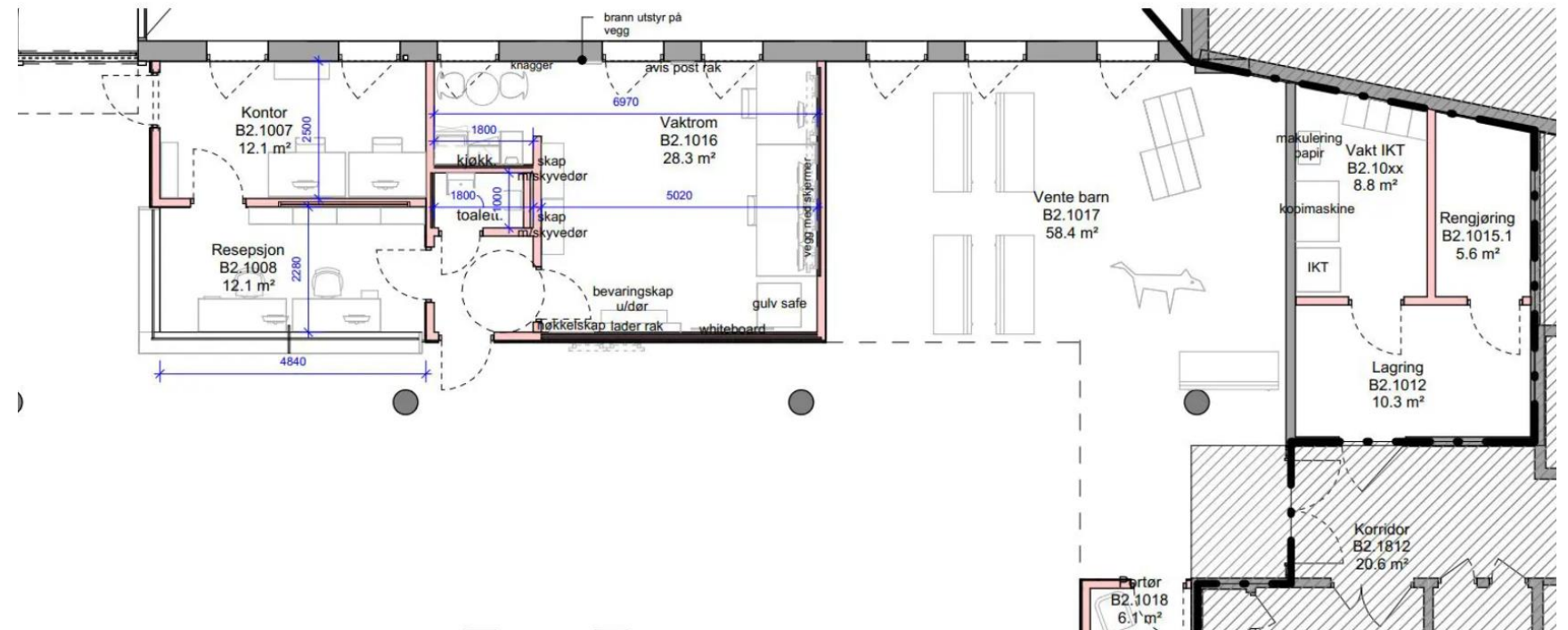
Avklaringer / særmøter

C. Bygg B2 – Hovedinngang og andre funksjoner

Avklart resepsjon

Avklart Lager til sikkerhet

Noen ønskede justeringer på te-kjøkken og størrelse på base

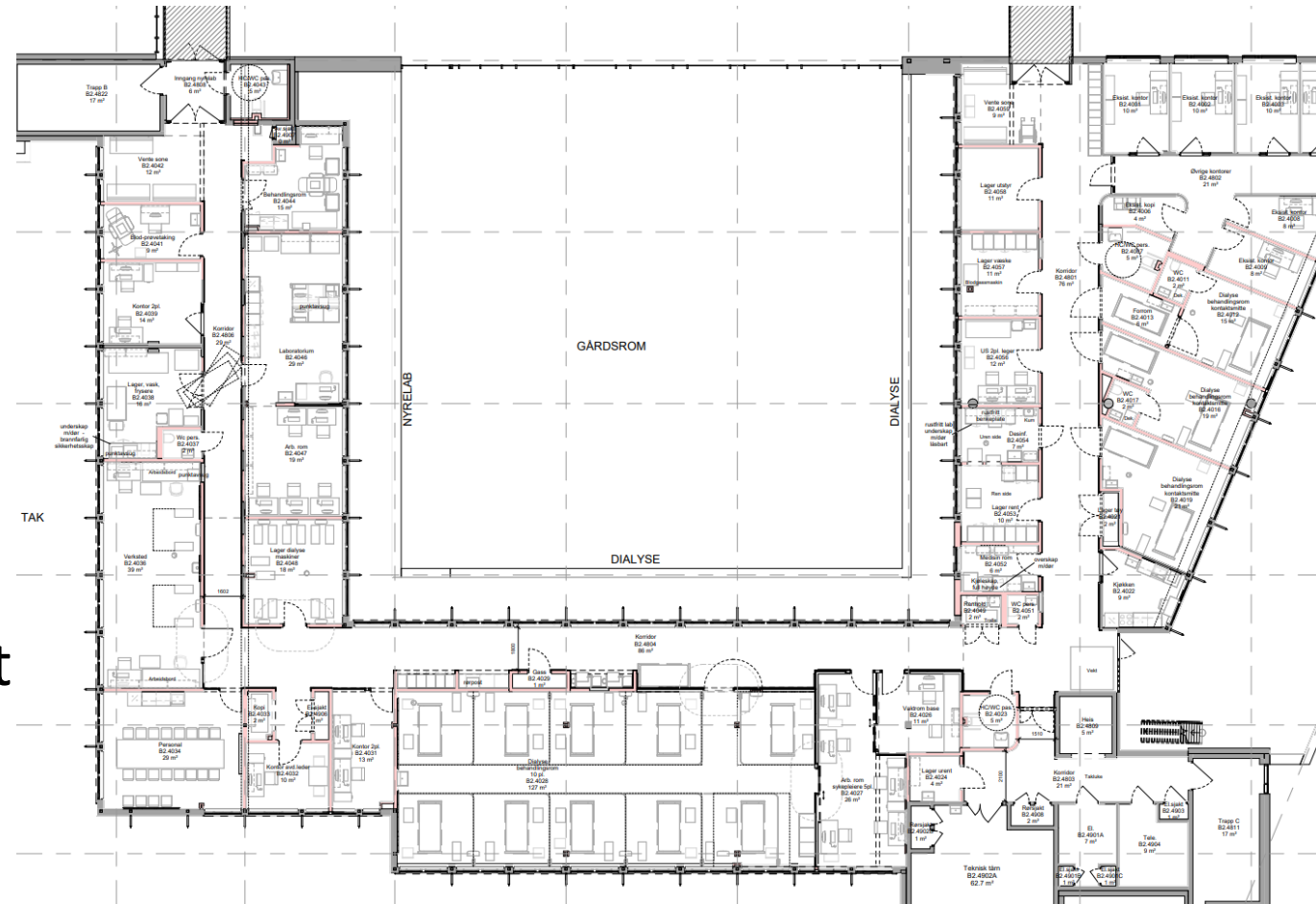


Avklaringer / særmøter

D. Dialyse B2 4. etasje

- Gjennomgang av rom
- Utfordring med rom for utemaskiner til dialysen
- Skjermer til pasienter
- Status fremdrift

Følges opp videre av mottaksprosjektet OUS, medvirkning i detaljprosjektet er ferdig



Avklaringer / særmøter

E. Midlertidig forplass 2

Ferdig medvirket på. Følges opp i samhandling mellom NOUS og HSØ-PO



Kontorfordeling Rokade C1

Hensikt

Arbeidsplasser tildeles klinikkene som har mistet kontorareal i Rokade C1

Prosess

Arbeidsgruppen, med klinikkontakter, arealkontakter, Nye OUS og OSS Eie, lager et forslag til fordeling av arbeidsplasser. Det er avholdt 5 møter med justeringer av saksunderlaget underveis. Det er gjort noen bytter mellom klinikkene av kontorer på RH.

Forslaget presenteres medvirkningsgruppen for Rokade C1

Kontorfordeling Rokade C1 - Prinsipper for prioritering av arbeidsplasser

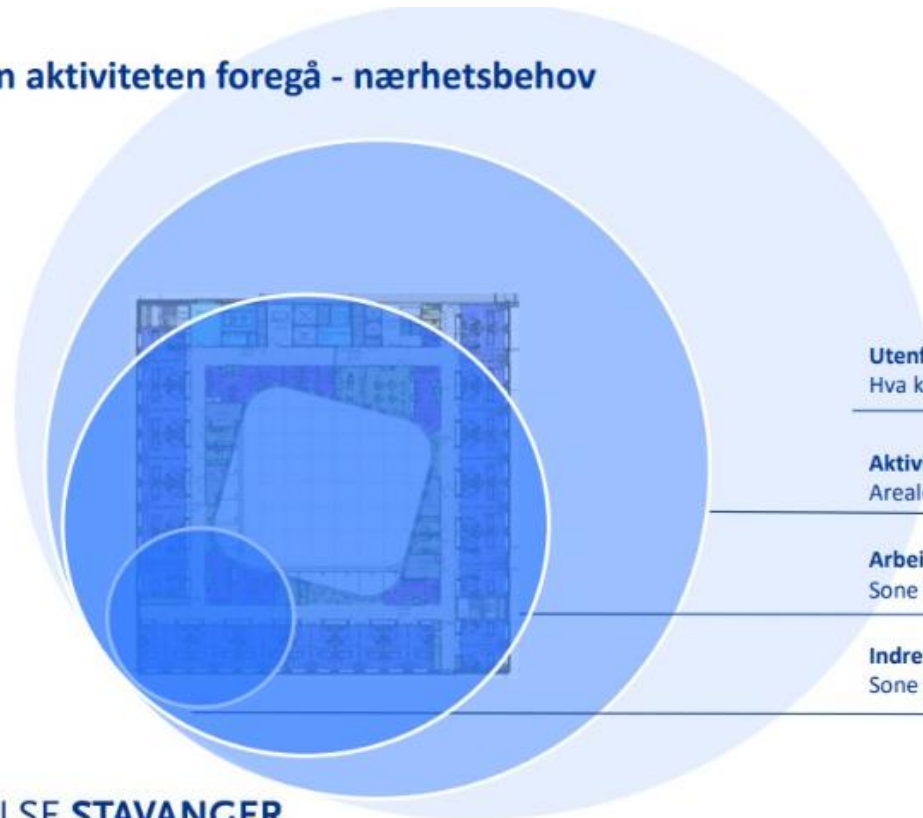
Nærhet til pasientgrupper: Arbeidsplasser til klinisk personell som driver pasientbehandling skal plasseres i nærheten av de relevante pasientgruppene for å sikre rask og effektiv kommunikasjon og behandling.

Samlokalisering: Arbeidsplasser skal organiseres slik at relaterte fagområder er samlokalisert. Dette vil fremme tverrfaglig samarbeid og kunnskapsdeling.

Arealutnyttelse: Arbeidsplass skal designes for å oppnå en mer effektiv utnyttelse av tilgjengelig areal. Dette vil bidra til å minimere ubrukt plass.

Kontorfordeling Rokade C1 - Prinsipper for prioritering av arbeidsplasser

Hvor kan aktiviteten foregå - nærhetsbehov



Utenfor BT1

Hva kan utføres på Våland?

Aktivitet på Ullandhaug

Arealer tett på sykehuset

Arbeidsrom nær kliniske areal

Sone for tverrfaglig arbeid på tvers av fagfelt

Indre og ytre arbeidsstasjon

Sone sambruk på tvers av profesjon

Kontorfordeling Rokade C1 – Forslag

Kontorer mistet i Rokade C1 er erstattet i:

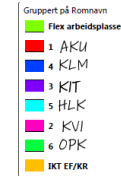
- Modulbygg tak C
- Forvalterboligen (KRN)
- E3 1. og M. etg, der ABU er i dag
- B2 4. etg.

Klinikk	Meldt justert behov fratrukket underskuddsareal	Fordeling tak C	Kvm bytte internt	Nytotalt kvm på tak C	FORDELING AREAL PER KLINIKK PER BYGG				
					Forvalterboligen 1. et.	B2 4. et.	E3, 1 etg.	E3, M-etg.	E2, 3.etg.
AKU	73	31	76	107		42			
BAR	39	1		1			37		
HHA	0	0		0					
HLK	236	138	-23	115			98		
KIT	259	230		230				29	
KLM	116	116		116					
KRE-BLO	0	0		0					
KRN	280	53	-53	0	171			135	
KVI	236	124		124					112
OPK	45	45		45					
NVR	0	0		0					
OSS/flex									
	1284	738	0	738	171	42	136	164	112
Underskuddsareal m ² per klinikk (ikke HHA, NVR og KRE) likt fordelt:			13,9						

Kontorfordeling Rokade C1 – Forslag

Forslaget innebærer:

- Få endringer i byggets infrastruktur
- Sentralt området på tak C (merket lysegrønt) er et fleksibelt areal med PC plasser og «quiet pods» tilgjengelig for alle ansatte
- Klinikkerne ønsker å prioritere kontorplasser nærme klinisk virksomhet fremfor «sosiale soner»
- Møterom er omdisponert til kontorer for klinikkerne på tak C. Møterom er erstattet i forvalterboligen
- En endring av flere kopirom til stillerom. Beholdt 2 i planet.



%%U Under arbeid



Alle berørte klinikker var omforent om forslaget på sitt siste gruppemøte.

Kostnadsoptimalisering Rokade C1

- Kostnadsoptimalisering skal alltid være i fokus
 - Vi har en samlet økonomisk ramme til rådighet; bruker vi for mye ett sted, må vi kutte et annet sted
 - Bruker vi i Rokade C1 mer penger enn det som er satt av, må vi kutte i nye bygg
 - <> praksis fra tidligere ombygninger i eksisterende bygg
- Selv om noen er forespeilet en løsning på ett tidspunkt, vil dette være åpent for revurderinger helt frem til byggene står ferdig
- I eksisterende bygg tilstreber vi å etablere erstatningsarealer som er av tilsvarende standard som vi har i dag. Og møbler og utstyr som er brukbare i dag, vil oftest også være brukbare i nye arealer noen meter unna

Rokade C1-relaterte saker i programstyret

08.03.2024

- A. Status Nye Rikshospitalet
- B. Forsinket ferdigstillelse av E3/E4 –
konsekvenser for sengepostflytt i C2 og C4
- C. Foreldreovernatting i modulbygg C7 - status
- D. ROS-analyse – bygging nær Rikshospitalet i
full drift

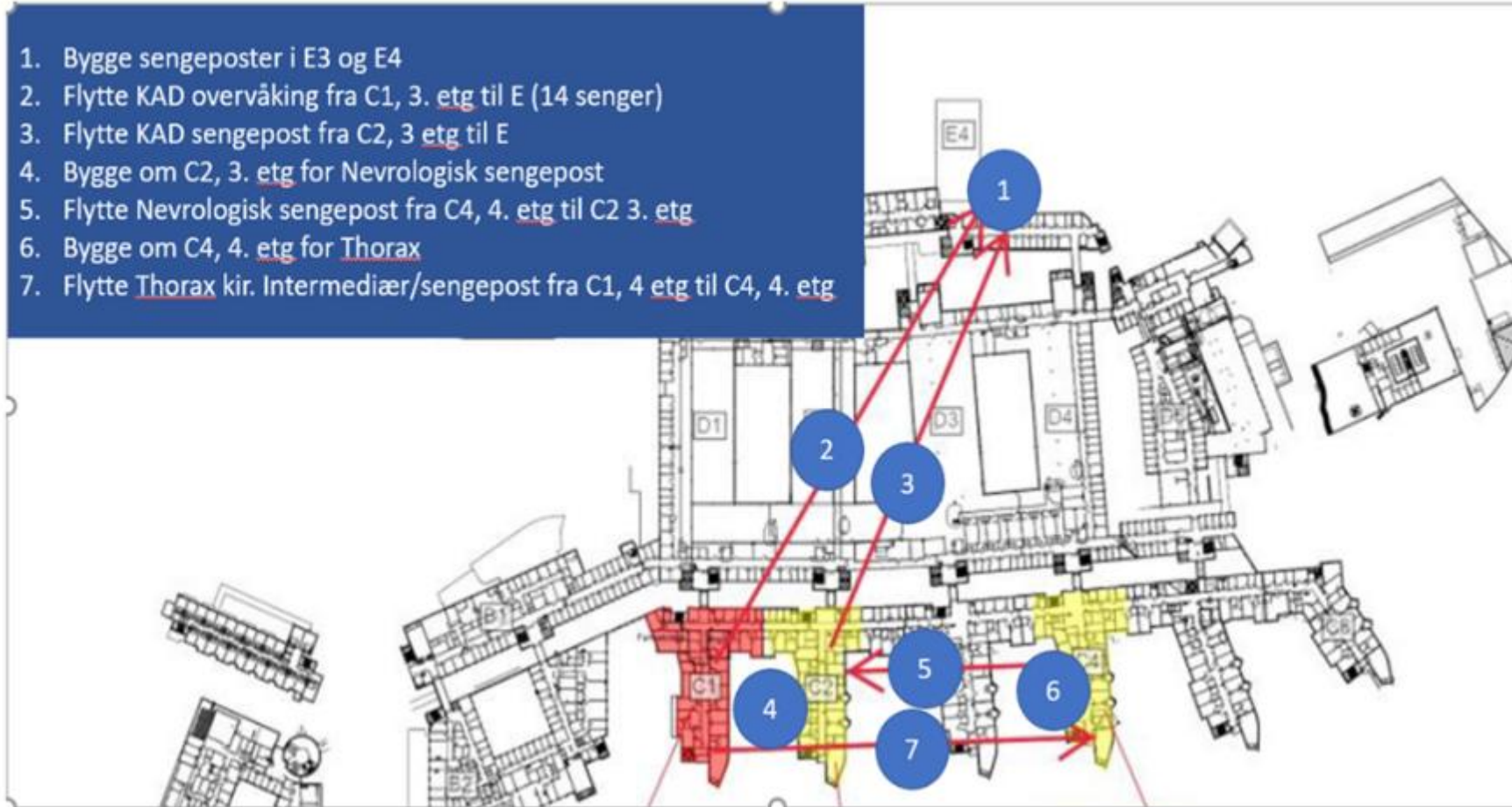
Innspill fra medvirkningsgruppa?

Forsinket ferdigstilling av E3/E4 - konsekvenser for sengepostflytt i C2 og C4



Planlagte sengepost-rokader i Rokade C1

1. Bygge sengeposter i E3 og E4
2. Flytte KAD overvåking fra C1, 3. etg til E (14 senger)
3. Flytte KAD sengepost fra C2, 3. etg til E
4. Bygge om C2, 3. etg for Nevrologisk sengepost
5. Flytte Nevrologisk sengepost fra C4, 4. etg til C2 3. etg
6. Bygge om C4, 4. etg for Thorax
7. Flytte Thorax kir. Intermediær/sengepost fra C1, 4. etg til C4, 4. etg



Ferdigstillelse av Rokade C1 – uten tiltak

Forsinker oppstart grunnarbeider – og i verste fall forsinkes ferdigstillelse av Nye Rikshospitalet

	2024											2025									
	februar	mars	april	mai	juni	juli	august	septem	oktober	nov	des	januar	februar	mars	april	mai	juni	juli	august	Sep	Okt
Ombygging E3/E4																					
Eierskifte						MC															
Ibruktakelse																					
Frigjøre C2																					
Frigjøre C4																					

Alternativer for å bidra til kostnadsreduksjon og sikre fremdrift

1. Redusere fra to til ett sengepostflytt, og redusere ombygging av sengepost i C2 (dvs. TKA direkte til C2 3. etasje)
2. Beholde to sengepostflytt, men da med sterkt reduserte ombygninger i C2 og C4

C2 3. etasje og C4 4. etasje

- Nye OUS har i samarbeid med klinikkledelsen fra de involverte klinikkene HLK og NVR, vurdert at det kan gjennomføres langt mindre ombygninger av sengeområdene enn det som ble planlagt i forprosjektet
- TKA legges til C4 4. etasje og NS til C2 3. etasje
- Det er etablert en arbeidsgruppe med deltakere fra Nye OUS, OSS, HSØ PO og PG
 - Kvalitetssikre og prosjektere justerte løsninger
- Kalkyle i forprosjekt C2/C4 er 40 mill. Det forventes at kostandene reduseres betydelig og at arealene blir ferdigstilt innen tilmålt tid

Forprosjekt

C4 4. etasje

Revidert forslag





Reviderte planer for NEV til C2 3. etasje

C2 3037: 4-sengsrom som gjøres om til et 3-sengs intermediærrom

C2 3033: 2-sengsrom som bygges om til et 2-sengs intermediærrom

Skyvedør mellom C2 3037 og C2 3033

For begge rom:

- Gruppe 2 rom
- ESD-gulv
- Tilpasset ventilasjon til intermediærrom
- El., strøm, gass, etc. tilpasset intermediærrom

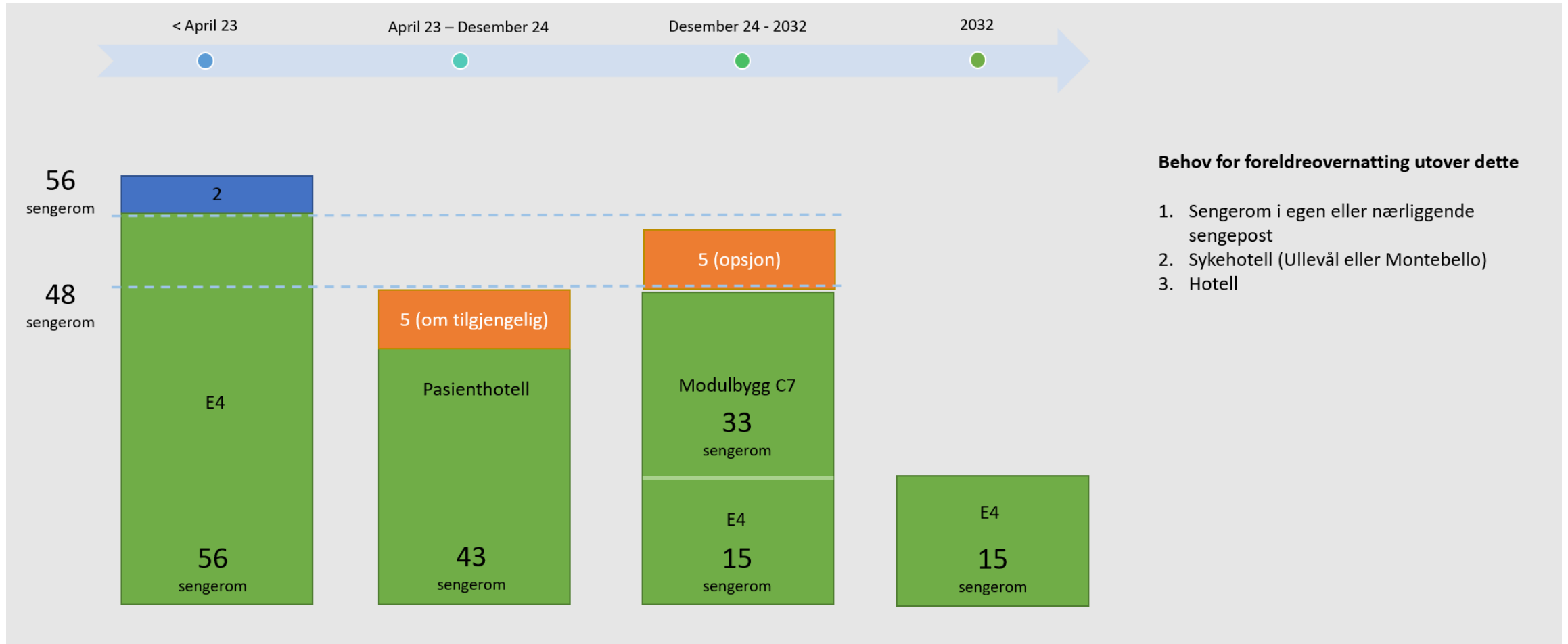


Foreldreovernatting i modulbygg C7 - status

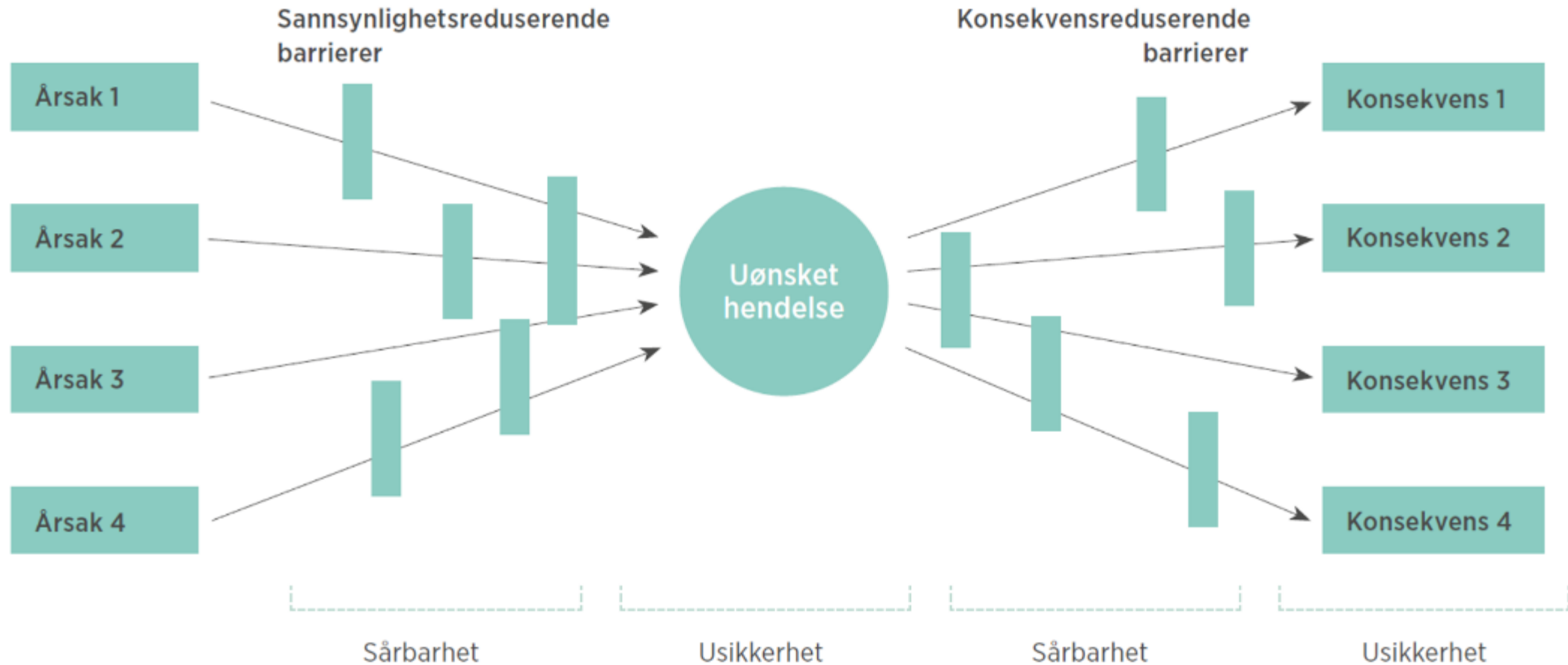
Foreldreovernatting

- Anbudskonkurransen avsluttet, nå forhandlinger med leverandører
 - Tilbud gikk ut over absolutte krav fra reguleringsmyndigheter + for høy kostnad
- Gjennomført kostnadsoptimalisering av bygget
 - Effektivisere arealbruk
 - Færre sengerom – men med opsjon om å øke antall sengerom til tilnærmet det antall foreldreovernattingen har disponert i E4 de siste årene (to - tre færre, inkludert de 15 rom foreldreovernattingen vil disponere i E4 5. etasje)
- Forhandlingene forventes fullført mars 2024

Foreldreovernatting



ROS-analyse – bygging nær Rikshospitalet i full drift





overvåking og kardiologisk sengepost og Akuttmottak skal inn i E3 og E4

Midlertidig Helikopterplass

Syklotronseneteret

Bygg 14

D2/D3

Modulbygg C

Bygg 10

Forberedende arbeid til Bygg J

Midlertidig hovedinngang 1, forplass 1

Dialyse og Nyrelab skal inn i B2, 4 etasje

Midlertidig hovedinngang 2, prøvetaking og forplass 2

Formål med analysen

- Sikre liv og helse i byggeperioden
- Identifisere risiko fra en samlet prosjektaktivitet ved Rikshospitalet for å iverksette nødvendige tiltak både for sykehus og for prosjekt
 - Etablering av nye bygg i regi av HSØ PO
 - Rokade C1 (HSØ PO)
 - OUS sine egne byggeprosjekter (påbygg D2 – D3, tidsbegrenset helikopterlandingsplass, syklotronsenter)
- Danne grunnlag for beslutninger om tiltak og aksjoner for å
 - unngå belastinger utover tålegrenser
 - unngå tilfeller med ikke-planlagte driftsforstyrrelser



Gjennomføring

Tema	Kommentar	Tidspunkt
Oppstartsmøte	Felles oppstartsmøte med alle deltakere. Introduksjon til opplegg og gjennomgang av faseplaner for prosjektene for 2024 og 2025.	Fredag 10.11.2023
Infrastruktur	Strøm, vann og avløp, IKT/nettverk og fjernvarme	Torsdag 16.11.2023
Byggeplass	Støy, støv, vibrasjoner og brannberedskap	Onsdag 22.11.2023
Transport	Tilkomst, trafiksikkerhet, varelevering	Fredag 1.12.2023
Pareto-analyse av bygging nært sykehus i drift	Vurdering av konsekvenser byggeaktivitetene kan medføre for sykehusdrift inkludert forskning og undervisning	Onsdag 13.12.2023
Konsekvens for klinisk virksomhet inkl. forskning	Vurdering av konsekvenser for pasienter, ansatte, forskning og undervisning, for et utvalg av områder ved sykehuset og hos UiO.	Fredag 12.1.2024

Analysen er gjennomført med bred deltakelse fra OUS og UiO i møtene, med nærmere 90 personer samlet sett som har deltatt i hele eller deler av prosessen. Tillitsvalgte og vernetjenesten har deltatt i møtene.

Konsekvenser for pasienter, ansatte, forskning og undervisning

Egne møter for å identifisere konsekvenser og med tilhørende kritikalitet for enheter/avdelinger som er tette på bygge-aktiviteten, og i hvilken grad det er behov for organisatoriske tiltak, f.eks. i situasjoner hvor støynivå overstiger grenseverdiene.

Bygning E1	1. etg Poliklinikk barn	2. og 3. etg Sengepost barn	4. etg. Sengepost kirurgi barn
Beskrivelse av funksjon/aktivitet (utkast)	Barn og unge (0–18 år). Pasientene kommer til utredning, diagnostikk, behandling, kontroll, samtale og veiledning.	Medisinsk sengepost med døgnplasser for barn og unge i alderen 0–18 år.	Kirurgisk sengepost med døgnplasser for barn og unge i alderen 0–18 år.
Støy	Dårlig tid, lite rom for utsettelse. Kommunikasjon viktig og pasienter og ansatte kan ikke ha støydepende hodetelefoner eller lignende. Lokalet ligger ut mot byggegrop i yttervegg. ME-pasienter er mer utsatt for støy, men disse kan flyttes til bedre tidspunkter. I lokalet er det oppvåkingsstue og anesthesirom hvor man trenger ro. Alle rom mot byggegrop har pasienter. Ved tidligere spunting ble støynivået for høyt, slik at rom ut mot byggegrop til poliklinikk ikke kunne benyttes.	Langtidsliggende pasienter, kun ett rom ut mot fasaden. Ingen sengerom i 3.etg.	5 pasientrom som vender ut mot byggeplass med nyopererte pasienter/pre-/postoperativ behandling. Har også undersøkelsesrom (kommunikasjon viktig), vaktrom og kontorer. Som regel full drift og må benytte samtlige pasientrom. Mye øyeblikkelig hjelp (kort planleggingshorisont). Hele E1-fløyen er planlagt med ekstra varevindu mot byggegrop
Vibrasjoner	Anestesiutstyr er sensitivt, men vibrasjoner antas innenfor grenseverdi Lungefunksjonstest-maskiner er vibrasjonssensitive. Kan heller ikke flyttes, krever recalibrering dersom de skal være aktive ved anleggsarbeid som medfører vibrasjoner. Poliklinikk må være på varslingsliste for sprengning. Setting av sprøyter på barna kan påvirkes av vibrasjoner.	<div style="background-color: #4a7ebb; color: white; padding: 10px; border-radius: 5px;"> <p>Eksempel som viser konsekvenser for et område (her bygning E1) dokumentert i analyseskjema.</p> </div>	
Kritiske leveranser/ redusert fremkommelighet	Intet spesielt Pasienter må kunne komme frem i tide til avtaler		
Støv	Immunsupprimerte pasienter og lungesyke pasienter i 1. etg	Immunsupprimerte pasienter (ett sengerom). Kan flyttes dersom behov. Noe spillerom for å flytte pasienter til Ullevål Annet: eksponert for Legionella-bakterie	Enkelte pasienter med respiratoriske utfordringer som er sensitive for støv. Det er muligens behov for å justere ventilasjon. Tiltak: Gjøre målinger.

Presentasjon av konsekvenser av hendelser

Konsekvenser		Sannsynlighet			Samlet risikovurdering med planlagte og nye tiltak	Begrunnelse
		Se oversikt over planlagte tiltak og forslag til ytterligere tiltak i vedlegg 4				
Uønskede hendelser/ scenarier	Kritikalitet (K)	Uten planlagte tiltak (S_u)	Med planlagte tiltak (S_{pl})	Med planlagte og nye forslag til tiltak ($S_{pl + nye}$)	($R = S * K$)	
Brudd i vannforsyningen til sykehuset	Kritisk	Middels	Lav	Lav	Lav	

Sammendrag

- Det er ikke avdekket risikoforhold som tilsier at prosjekter skal stanses eller utsettes, og den samlede risikoen vurderes som akseptabel
- Risikoforhold er identifisert gjennom prosjekteringen og det er iverksatt risikoreduserende tiltak
- Behov for videre arbeid med
 - tiltak for trafikkavvikling (egen arbeidsgruppe), og
 - ytterligere tiltak for å redusere konsekvenser av støy og vibrasjoner i enkelte deler av bygget
- Analysen har bidratt til ytterligere oppmerksomhet om risikoforhold blant alle involverte aktører



Status fremdrift Rokade C1 (1)

R81 Vaktmesterentreprisen (pågående aktiviteter)	
<u>Inngang C6</u> Tilkobling av varmevifter gjenstår	Eierskifte 04.24
<u>Portørstue</u> Ingen aktivitet jf. plan	Eierskifte 11.24
<u>Personalkantine</u> Ingen aktivitet jf. plan	Ferdigstillelse 12.24
<u>Byggherreleveranser til modulbygg tak C</u> Pågående aktiviteter er knyttet til heis og trappesjakter, fremføring av varme, kjøling og elektro. Se også R87 under.	Ferdigstillelse 04.24
R82 Sengeposter og akuttmottak E3/E4 Delprosjektet er forsinket Tidsplanen for ombygging av bygg E3/E4 er revidert.	Mekanisk ferdig 07.24 Igangkjøring og test 07-09.24 Eierskifte medio 09.24
R83 Sengeposter i C2 og C4 Det foreligger en bearbeidet løsning for ombygging av C2 og C4 som grunnlag for videre prosjektering og utførelse. Det pågår avklaring på romprogram, prosjekteringstid og utarbeidelse av tidsplan for utførelse. Tidsplanen må avklares med OUS og entreprenører.	Tentativt C2 eierskifte 10.24 Tentativt C4 eierskifte 02.25
R84 Bygg 10 Bygg 10 er forsinket Det er fortsatt usikkerhet i fremdriften grunnet parallell asbestsanering og bygging. Forsinkelsen medfører at nytt innflyttingstidspunkt må avklares med UiO. UiO innkalles til møte før påske.	Tentativt eierskifte 09.24

Status fremdrift Rokade C1 (1)

Prosjekt	Status fremdrift
R81 Vaktmesterentreprisen (pågående aktiviteter)	
<u>Inngang C6</u> Tilkobling av varmevifter gjenstår	Eierskifte 04.24
<u>Portørstue</u> Ingen aktivitet jf. plan	Eierskifte 11.24
<u>Personalkantine</u> Ingen aktivitet jf. plan	Ferdigstillelse 12.24
<u>Byggherreleveranser til modulbygg tak C</u> Pågående aktiviteter er knyttet til heis og trappesjakter, fremføring av varme, kjøling og elektro. Se også R87 under.	Ferdigstillelse 04.24
R82 Sengeposter og akuttmottak E3/E4 Delprosjektet er forsinket Tidsplanen for ombygging av bygg E3/E4 er revidert.	Mekanisk ferdig 07.24 Igangkjøring og test 07-09.24 Eierskifte medio 09.24

R83 Sengeposter i C2 og C4 Det foreligger en bearbeidet løsning for ombygging av C2 og C4 som grunnlag for videre prosjektering og utførelse. Det pågår avklaring på romprogram, prosjekteringstid og utarbeidelse av tidsplan for utførelse. Tidsplanen må avklares med OUS og entreprenører.	Tentativt C2 eierskifte 10.24 Tentativt C4 eierskifte 02.25
R84 Bygg 10 Bygg 10 er forsinket Det er fortsatt usikkerhet i fremdriften grunnet parallell asbestsanering og bygging. Forsinkelsen medfører at nytt innflyttingstidspunkt må avklares med UiO. UiO innkalles til møte før påske.	Tentativt eierskifte 09.24

Status fremdrift Rokade C1 (2)

<p>R85 B2 – Dialyse, Nyrelab, hovedinngang <u>B2, 4. etg Dialyse og Nyrelab</u> B2, 4. etg. har en forsinket oppstart. Ytterligere forsinkelse grunnet avvik mellom arbeidsunderlag og faktiske forhold på byggeplass.</p> <p>Det pågår bearbeiding av tidsplan inkl. planlegging av testperiode og fastsettelse av eierskifte.</p> <p><u>B2, 1. etg. Prøvetaking, resepsjon, inngang</u> B2 1. etg har flere idriftsettelse. Ombygging av areal til prøvetaking er avhengig av at UiO har flyttet til bygg 10. Med oppstart ombygging primo september vil arealene ferdigstilles til februar 2025.</p> <p>I tillegg til prøvetaking skal det etableres ny midlertidig hovedinngang. Ferdigstillelse og eierskifte for disse arealene er under planlegging, og koordineres med ferdigstillelse av utomhusarbeider forplass II.</p>	<p>Mekanisk ferdig – under avklaring med entreprenør</p> <p>Tentativt eierskifte 09.24</p> <p>Tentativt eierskifte (Prøvetaking) 02.25</p>	<p>R86 Klinisk forskningspost Ingen aktivitet jf. plan</p> <p>R86 Elfys 5 Oppstart Elfys 5 er avhengig av utflyttede arealer i D4, 2. etg. Elfys 5 er planlagt gjennomført av OUS for HSØ PO sammen med Elfys 4.</p> <p>R87 Modulbygg tak C Plan for ferdigstillelse av modulbygg tak C er 04.24. Leverandøren har varslet en forsinkelse på mekanisk ferdigstillelse til 06.24 som gir en risiko for tidligst innflytting sommeren 24.</p> <p>R88 Modulbygg C7 (foreldreovernatting) Opprinnelig konkurranse avlyst. Forhandlinger med leverandører er gjennomført og tilbudsfrist er 13.03. Tidspunkt for ferdigstillelse er justert fra 1.10 til 20.11.</p>	<p>Eierskifte planlagt til 12.24</p> <p>Tentativt eierskifte 02.25</p> <p>Tentativ oppstart leieforhold 07.24</p> <p>Oppstart leieforhold 11.24</p>
--	--	--	---

Eventuelt



Agenda

Forberedende arbeider og byggeplassskiller

14.45 Velkommen

14.45 – 14.55: Status rivearbeider på forplass

14.55 – 15.05: Testboring E1 – støyutfordringer

15.05 – 15.15: Særmøter

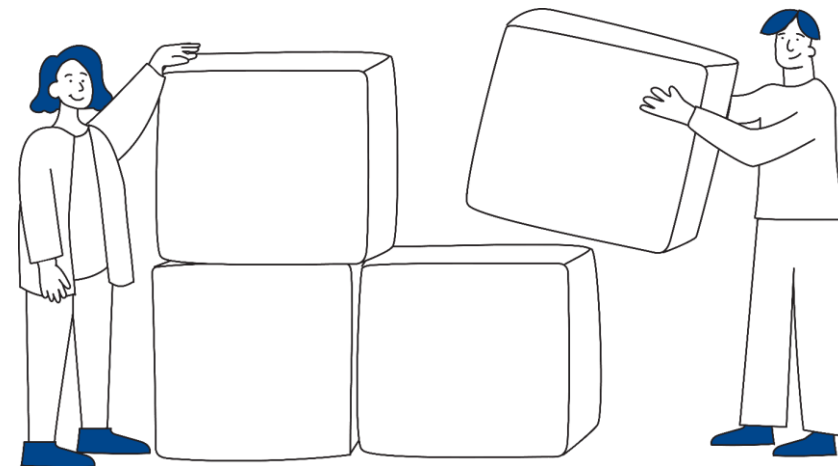
Brann og rømning bygg E1

Nukleærmedisin

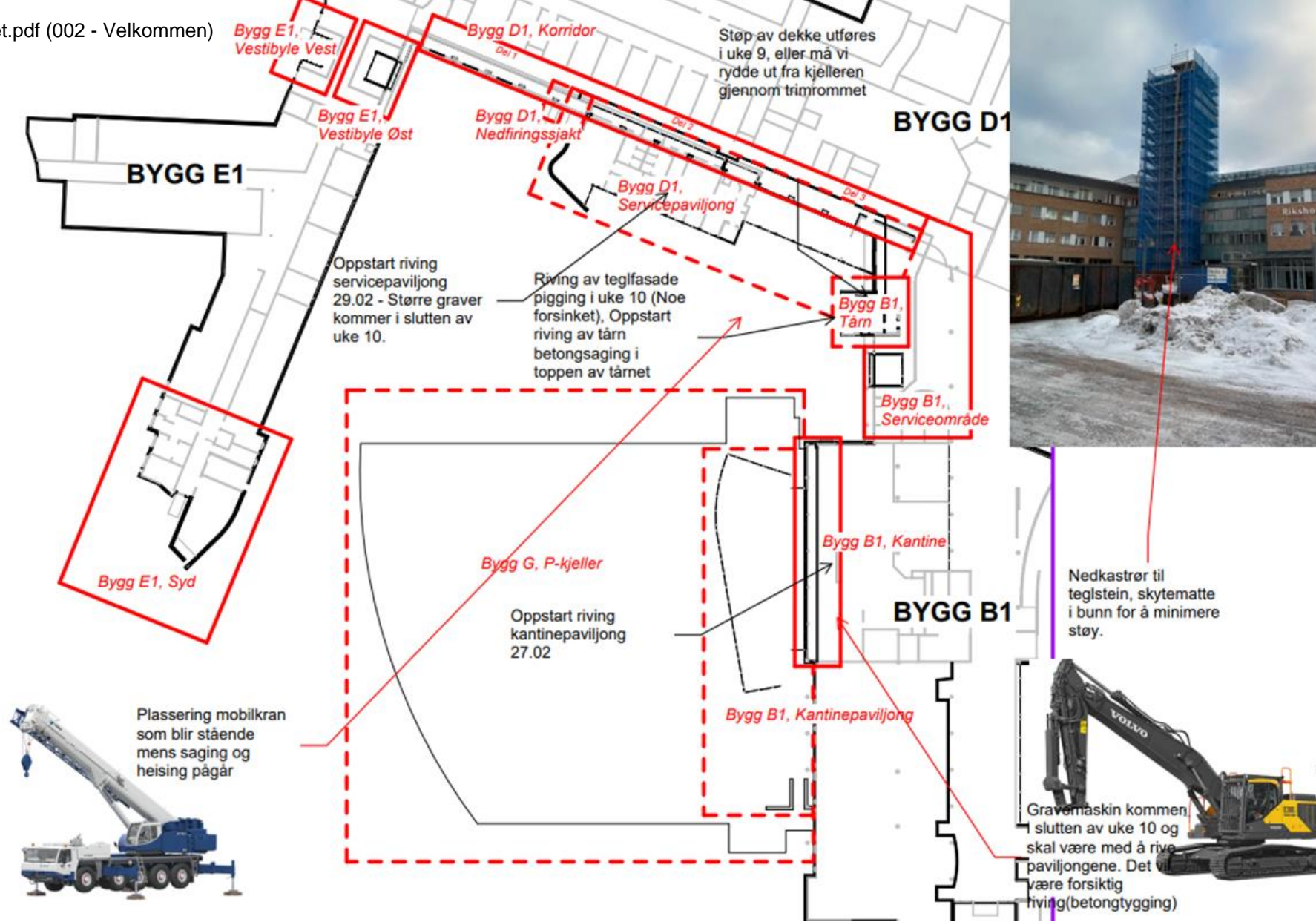
Koordineringsmøter mellom OUS, UiO og PO

15.15 – 15.25 Byggeplassskiller mellom C1 og C2

15.25 – 15.30: Evt.



Status rivearbeider på adkomsttorg



Testboring E1

Støyutfordringer

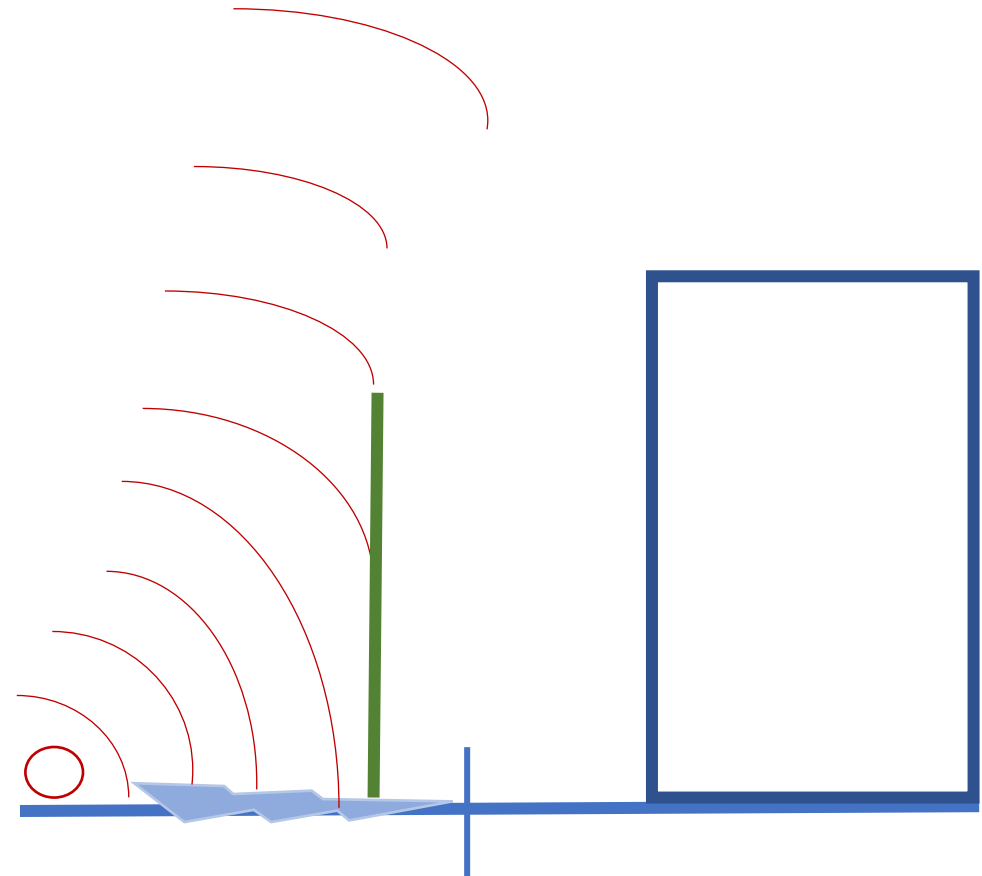
Luftbåren støy vs. strukturstøy

Behov for organisatoriske tiltak



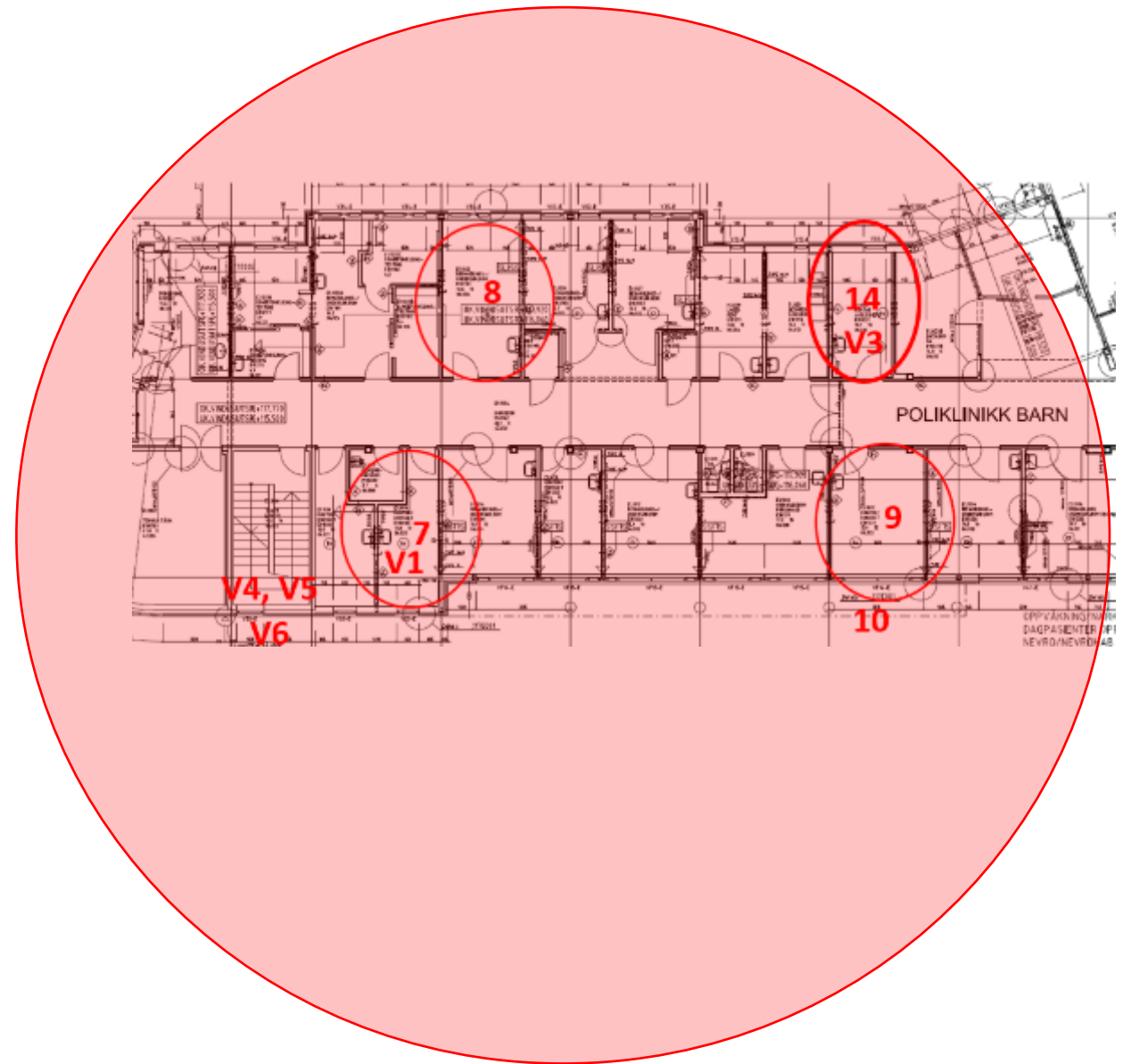
Om testprogrammet

- Stabiliseringstiltak for Bygg E innebærer endret løsning for spunting inn mot E1. Det er gjennomført prøveboring for å få belyst konsekvensene i regi av rådgiver Akustikk.
 - Se på spredningen av strukturstøy, og forventet demping i bygningsmassen (vertikalt og horisontalt)
 - Kvalitetssikre prognosene for støynivå fra utstyr, og støy inne i bygget
 - Få målinger for forventet støydemping i fasadene (kun vurdert teoretisk tidligere)
- Boringen ble gjennomført med spuntrigg med Ø270-rør, 6m høyde
- Spuntrigg var plassert ca. 60 cm fra fasade, tilsvarende som worst case-plassering ved utførelsen
- Det var plassert ut 9 mikrofoner og 4 geofoner (vibrasjonsmålere)



Preliminær konklusjon

- Strukturstøy er en vesentlig faktor ved boring så tett mot fasaden
- Dersom det skal være full drift i E1, og støykravene i T-1442 skal opprettholdes, vil det bli store begrensning på byggearbeidet, med tilhørende lang gjennomføringstid
- Overskridelsen forventes å være i ca. 20 m radius fra U1 - 3. etg. Sterilsentralen vil være særlig utsatt, pga. nærhet til fundamenteringen og lite intern dempning pga. innervegger



Videre arbeid

- Det etableres en arbeidsprosess mellom Nye OUS og HSØ PO for vurdering av konsekvens for virksomheten
- Det vurderes mulighet for at det mest støyfulle arbeidet planlegges utført i fellesferien 2024
- Det vurderes ytterligere anleggelse av varevinduer i D1 og B1 (2. og 3. etasje)
- Kontorer etc. inn mot adkomsttorget (særlig de nederste etasjene) bør forberedes for minimal bruk i sommerferien

Planlagt arbeid med spunt

Kontrakt	Bygg/Område	Aktivitetsnavn	Kostnader	U23	U24	U25	U26	U27	U28	U29	U30	U31	U32	U33
2111	spunt	Spunt (nord mot D1) (rørvegg) - hele veien mellom B1 og E1	810 kr				68	338	338	68				
2111	spunt	Spunt langs E1, fra D mot sør	2 800 kr			151	378	378	378	378	378	378	378	

Det er besluttet at følgende perioder planlegges med redusert aktivitet i 2024 (ledermøtesak 245/23 og 246/23):

- f.o.m. 25. mars t.o.m. 1. april (påske, uke 13)
- f.o.m. 17. juni t.o.m. 18. august (9 uker, uke 25-33)
- f.o.m. 24. desember 2024 t.o.m. 1. januar 2025 (jul/nyttår, uke 52-53)

I følgende perioder gis det rom for å ta ned elektiv aktivitet med om lag 20 % av normalaktivitet:

- f.o.m. 30. september t.o.m. 5. oktober (høstferieuke/uke 40)
- f.o.m. 19. februar t.o.m. 24. februar (vinterferieuke, uke 8)
- onsdag, torsdag og fredag i uke 43

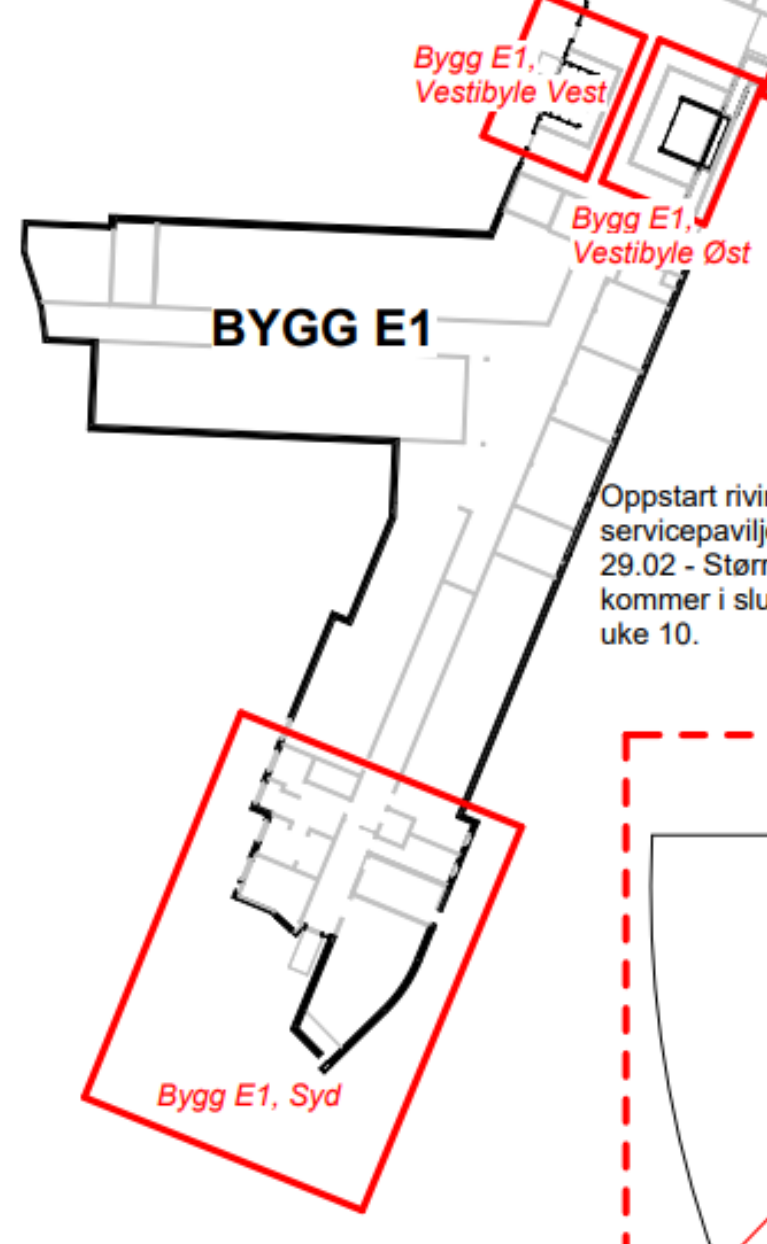
Særmøter

Brann og rømning E1

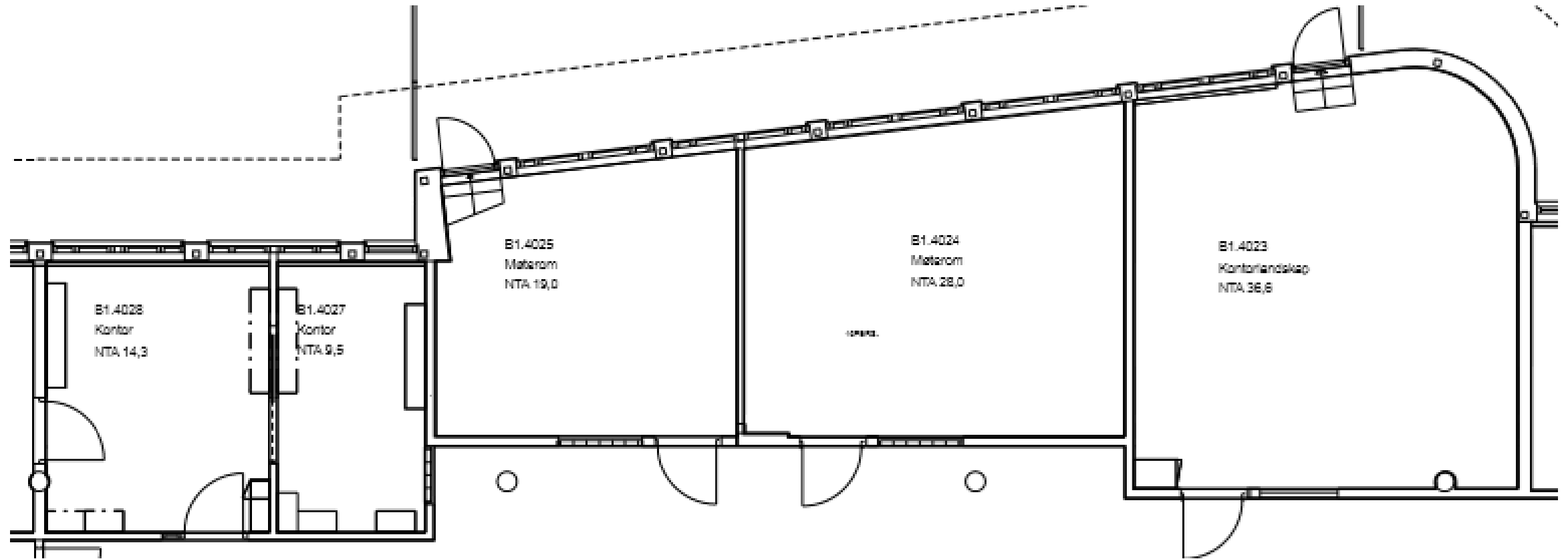
- Pga av endring av spuntlinjen vurderes det om det er behov for i hele tatt etablere ny rømningsvei i enden av E1
- Ser på mulighet for tidlig etablering av rømning vest

Nukleærmedisin

- Vurderer ekstra støytiltak for to sensitive behandlingsrom ut mot fasade



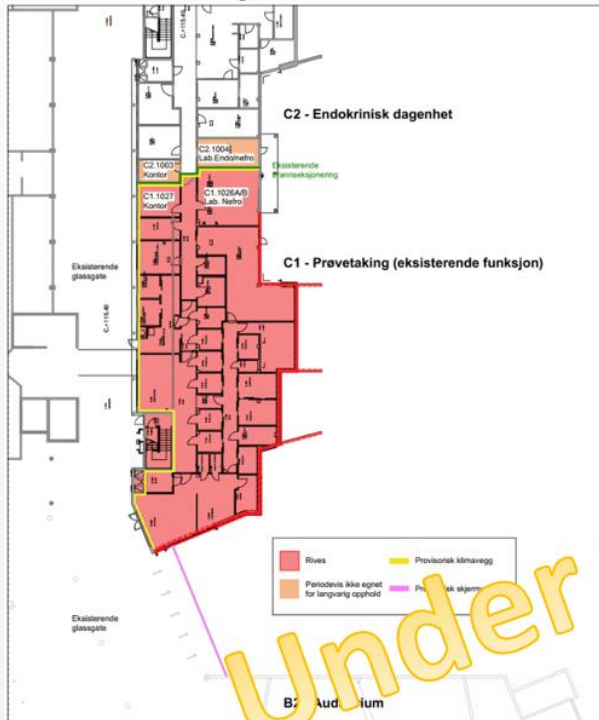
Fleks-plasser i B1 4. etasje



Byggeplassskiller mellom C1 og C2

Det er utarbeidet utkast til dokument (29.02.24) som viser hvor rivesnittet og byggeplassskillene vil gå når bygg C1 rives og det skal være drift i C2. Skal presenteres OUS når detaljene og dokumentet er ferdigstilt etter pågående gjennomsyn.

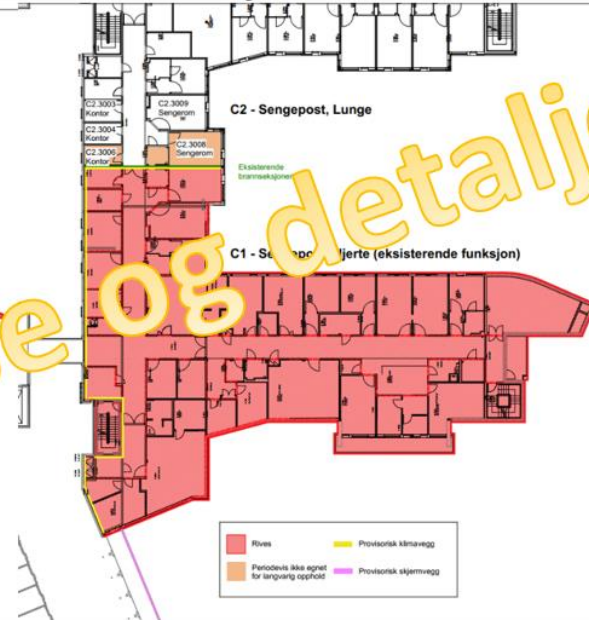
1. etasje



2. etasje



3. etasje



4. etasje



Eventuelt

