

<b>Møte:</b>	<b>Medvirkning forprosjekt – Møte 02 akt D - 05 Føde og barsel - Nye Aker</b>	<b>Prosjekt:</b>	<b>Nye Aker og Nye Rikshospitalet</b>
<b>Saksnr:</b>	116040	<b>Dok.dato:</b>	22.03.2022
<b>Møtedato:</b>	16.03.2022 / start kl 12:30 – slutt kl 15:30	<b>Sted:</b>	Teams
<b>Referent:</b>	Elisabeth S. Grannes	<b>Neste møte:</b>	19.05.2022

#### Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Abelone Bidstrup	Gruppeleder	OUS	X
Johanne Kolvik Iversen	Fagperson	OUS	X
Anne Elisabeth Bjerkrheim	Fagperson	OUS	-
Anne Flem Jacobsen	Fagperson	OUS	X
Elisabeth Grimsrud	Fagperson	OUS	-
Atle Moen	Fagperson	OUS	-
Marlin Comelon	Fagperson	OUS	X
Tuva Hegna	Fagperson	OUS	-
Thomas Thaulow	Fagperson	OUS	X
Brit Svarstad Carlsen	Verneombud	OUS	-
Anne Lid Øvre	Fagperson	OUS	X
Vera Vik HAnsen	Fagperson, smittevern	OUS	X
Kari Mette Buer	Tillitsvalgt, NSF	OUS	X
Brit S. Fure	Tillitsvalgt, Fagforbundet	OUS	X
Camilla Smith	Tillitsvalgt, DNLF	OUS	-
Margrete Raugstad	Brukerrepresentant		-
Per Arnesen	Utstyrsrådgiver	Nye OUS	X
Trine Braaten	Fagkoordinator	Nye OUS	X
Fanny Sæthre	Fasilitator	HSØ PO	X
Elisabeth Grannes	Referent	HSØ PO	X

Berit Haugan	Rådgiver utstyr	Prosjekteringsgruppen	X
Kristin Presterud Mørk	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	
Henni Steineger	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02-00		<p><b>Velkommen og agenda for dagens møte v/gruppeleder OUS</b></p> <p>Møtet er det andre i en serie på fire i hovedaktivitet D som skal gå til høsten 2022 og som skal ivareta medvirkning i gruppe 5 Føde og barsel, Nye Aker.</p> <p>Gruppen skal vurdere utforming av funksjonsområdet, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plassering i bygget</li> <li>• Sikre at alle rommene i funksjonene er riktig plassert med hensyn på arbeidsprosesser og flyt for pasienter, ansatte og varer</li> <li>• Gjennomgang av konsepter og hovedprinsipper for funksjonsområdet</li> </ul> <p>MERK at innredning og funksjonskrav for unike rom skal foregå i detaljprosjekt.</p> <p><b>Agenda</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte C4/D1</li> <li>2. Status – hva har skjedd i prosjektet siden sist?</li> <li>3. Gjennomgang av funksjonsområde</li> <li>4. Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring</li> <li>5. Eventuelt</li> </ol>			
02-01		<p><b>Godkjenning av referat fra medvirkningsmøte C4/D1 v/gruppeleder</b></p> <p>Referatet ble godkjent.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02-02		<p><b>Status – hva har skjedd i prosjektet siden sist?</b></p> <p>HSØ PO orienterte om hva som har skjedd siden sist med hensyn til programavklaringer, prosjektutvikling, regulering og arealoptimalisering. Arealoptimaliseringen har ikke påvirket funksjonsareal og kapasiteter, men bygningskroppens ytre rammer, kommunikasjons- og trafikkareal. Presentasjonen ble sendt ut i forkant av møtet.</p>			
02-03		<p><b>Gjennomgang av funksjonsområde v/ARK</b></p> <p>Arkitektene gikk gjennom underlaget som var sendt ut før møtet. Tegningene ble diskutert og punktene gjengitt under (02-03-01 – 02-03-03) ble fremhevet.</p>			
02-03-01		<p><b>Poliklinikk</b></p> <p><b>a. CTG-rom:</b> Det er behov for et CTG-rom med 4 lenestoler og en arbeidsstasjon der gravide kvinner kan overvåkes. Rommet bør ligge nær inn-/utgang og med nærhet til toalett.</p> <p><b>Aksjon:</b> ARK tegner inn rommet i et stort undersøkelsesrom til neste møte.</p> <p><b>b. Gynpol</b> ønsker å ligge samlet innerst i poliklinikkgangen – lengst mot øst. To av rommene bør ha avtrekk.</p> <p><b>Aksjon:</b> HSØ PO programmerer to behandlingsrom med avtrekk.</p> <p><b>c. Pasienttoalettene</b> bør spres i hele poliklinikkområdet for kortest mulig avstand fra poliklinikkrommene og for fødekvinne som skal ta urinprøve.</p> <p><b>Aksjon:</b> ARK viser forslag til ny plassering av toaletter i neste møte.</p>	<p>ARK</p> <p>PO</p> <p>ARK</p>	<p>10.05.2022</p> <p>10.05.2022</p> <p>10.05.2022</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p><b>d. Ventesone</b> bør deles opp og spres så det ikke blir så lang avstand mellom ventesonene slik den er tegnet inn nå til gynpol i øst. Venterom bør også fungere som informasjonsplattformer.</p> <p><b>Aksjon:</b> ARK ser på mulighet for å legge inn ventesoner i tilknytning til undersøkelsesrommene lengst mot øst.</p> <p><b>e. Desinfeksjonsrom:</b> Gruppen diskuterte behov for to desinfeksjonsrom. Svangerskapsrom bruker desinfeksjonsrom i forbindelse med CTG-rommet for å sjekke urinprøver, mens gynpol har behov for kort avstand til desinfeksjonsrom med hensyn til type utstyr som fraktes fra undersøkelsesrommene.</p> <p><b>Aksjon:</b> Gruppen beskriver funksjonskrav til rom for urinprøver for svangerskapsrom. Er det et standard desinfeksjonsrom med rent lagervegg i vegg og gjennomstikksdekontaminator eller er det et annet rom det er behov for? Beskriv hva som skal gjøres i rommet.</p> <p><b>f. Videokonferanse:</b> Gruppen stilte spørsmål til hvor man skal foreta videokonferanser. Det ble diskutert om dette kan gjøres i den indre delen av arbeidsstasjonen eller i samtalerom.</p> <p><b>Aksjon:</b> Gruppen beskriver behov til videokonferanse og videokonferanseutstyr for at vi bedre kan se hvor dette kan og bør foregå.</p> <p><b>g. Arbeidsstasjon/støtterom:</b> Gruppen vurderer at det er behov for to tilsvarende arbeidsstasjoner for gynpol og svangerskapsrom, samt flere samtalerom.</p>	<p>ARK</p> <p>Gruppeleder</p> <p>Gruppeleder</p>	<p>10.05.2022</p> <p>31.03.2022</p> <p>31.03.2022</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p><b>Aksjon:</b> Gruppen beskriver hva man skal gjøre i de ulike rommene i arbeidsstasjonen (indre/ytre). Gruppen vurderer også helhetlig disponering av avsatt areal til arbeidsstasjoner, tverrfaglig arbeidsrom og pause, møterom.</p> <p>HSØ PO vurderer hvordan vi kan dekke behov for samtalerom, i samråd med fagkoordinator.</p> <p><b>h. Pauserom:</b> Gruppen stilte spørsmål til hvor ansatte skal legge fra seg sekker/vesker. Det ble informert om at pauserommet har et verdiskap i for oppbevaring av ansattes vesker o.l. lagt inn i utstyrslisten. Videre ble det tatt opp ønske om to mindre pauserom – et for gynpol og et for svangerskapspol.</p> <p><b>i. Båreoppstillingsplass:</b> Gruppen påpeker et behov for oppstillingsplass til bærer.</p> <p><b>Aksjon:</b> ARK ser på muligheten for å innplassere båreoppstilling.</p>	<p>Gruppeleder</p> <p>HSØ PO</p> <p>ARK</p>	<p>31.03.2022</p> <p>10.05.2022</p> <p>10.05.2022</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
02-03-02		<p><b>Føde</b></p> <p><b>a. Asfyksirom:</b> Nyfødtmiljøet har meldt inn til gruppeleder at de åpner for muligheten for asfyksibord på fødestuene i tillegg til eget asfykisrom. Asfyksirommet må ha plass til to asfyksibord og at to barn rescisuteres samtidig. Gruppen melder at 47meter mellom fødestue og asfyksirom kun er ok dersom det er asfyksibord på fødestuene. Alle fødestuer er planlagt med mulighet for å innplassere et asfykisbord med ekstra oksygenuttak.</p> <p><b>b. Akuttflyt:</b> Det er ikke tydelig hvordan flyt for akutt dårlige pasienter fra føde/gynmottak til operasjon vil se ut.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p><b>Aksjon:</b> Avstand fra føde/gynmottak til sectioheis vises på tegninger i neste møte.</p> <p>Gruppen må beskrive flyt for akutt dårlige pasienter fra akuttmottak eller føde/gynmottak til operasjon.</p> <p><b>c. Sectioheis:</b> Gruppen påpekte at vinklene ved sectioheisen ikke er optimale ved akutte transporter.</p> <p><b>Aksjon:</b> ARK ser på mulighet for en gjennomgående heis.</p> <p><b>d. Kjøkken:</b> Det er programmert et tekjøkken i avdelingen. Matsservering ble diskutert og det ble konkludert med at det både skal kunne serveres tørrmat og 1-2-3-mat til fødepasientene.</p> <p><b>Aksjon:</b> Det må avklares om det er behov for areal til oppvask når det skal serveres varmmat.</p> <p><b>e. Arbeidsstasjon:</b> Indre arbeidsstasjon er planlagt som et lukket rom med lysinnslipp. Det er programmert 2 arbeidsstasjoner med indre- og ytre sone i fødeavdelingen. Gruppen diskuterte hvor man oppholder seg når man ikke er inne hos pasienter, om det er på pauserommet eller i arbeidsstasjonen?</p> <p><b>Aksjon:</b> Gruppen vurderer hvordan arbeidsstasjonene bør se ut for best mulig arbeidsflyt i avdelingen. Vurder også helhetlig disponering av avsatt areal til arbeidsstasjoner, tverrfaglig arbeidsrom og pause, møterom. Gruppen gir en beskrivelse av behov for pauserom, også på natt.</p>	<p>ARK</p> <p>Gruppeleder</p> <p>ARK</p> <p>Nye OUS</p> <p>Gruppeleder</p>	<p>10.05.2022</p> <p>31.03.2022</p> <p>10.05.2022</p> <p>31.03.2022</p> <p>31.03.2022</p>	<p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p><b>f. Undersøkelsesrom:</b> Det er større behov for undersøkelsesrom i observasjonsenheten (for induksjoner), føde/gynmottak og i poliklinikk, enn i føden.</p> <p><b>Aksjon:</b> Et undersøkelsesrom flyttes fra føden til observasjonsenheten og det ses på muligheten for å bytte plass mellom to undersøkelsesrom fra føden og to grupperom (FOU) ved heiskjernen.</p> <p><b>g. Dusj for ansatte:</b> Gruppen etterlyste WC med dusjmulighet og rent arbeidstøy for ansatte som blir tilgriset under fødsel.</p> <p><b>Aksjon:</b> Dette vises i tegninger til neste møte.</p> <p><b>h. Tøynisjer:</b> Gruppen etterlyste tøynisjer i nærheten av fødestuene med badekar.</p> <p><b>Aksjon:</b> ARK ser på mulighet for å flytte tøynisjer.</p>	ARK	10.05.2022	Åpen
			ARK	10.05.2022	Åpen
			ARK	10.05.2022	Åpen
02-03-03		<p><b>Føde/gynmottak</b></p> <p><b>a. Pauserommet</b> som er felles for føde/gyn-mottak og observasjonsenheten bør ligge mer sentralt for at det skal kunne brukes av de ansatte i føde/gyn-mottaket.</p> <p><b>Aksjon:</b> Det ses på mulighet for en mer sentral plassering.</p> <p><b>b. Spiserom:</b> Gruppen ønsker at spiserom for pasienter legges lenger inn i avdelingen for å skjermes fra trafikken ved heis og inngang til føde/gyn-mottak, samt for å gi lysinnslipp inn i midtkjernen i obsenheten.</p> <p><b>Aksjon:</b> ARK ser på mulighet for å flytte spiserommet lenger inn i avdeling.</p>	ARK	10.05.2022	Åpen
			ARK	10.05.2022	Åpen

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p><b>c. Kontaktsmitteisolater:</b> Gruppen ønsker å flytte kontaktsmitteisolater nærmere inn-/utgang for å unngå å trekke smittepasientene gjennom hele avdelingen.</p>	ARK	10.05.2022	Åpen
		<p><b>Aksjon:</b> ARK ser på mulighet for å flytte kontaktsmitteisolatene nærmere inn-/utgang til avdeling.</p>			
		<p><b>d. Digital hjemmeoppfølging:</b> Gruppen ønsker at rom til digital hjemmeoppfølging (DHO) plasseres i forbindelse med arbeidsstasjonene.</p>	ARK/PO	10.05.2022	Åpen
		<p><b>Aksjon:</b> Det ses på mulighet for plassering av DHO-rom ved arbeidsstasjonene.</p>			
		<p><b>e. Desinfeksjon:</b> Felles desinfeksjonsrom bør plasseres mer sentralt mellom observasjonsenheten og føde/gyn-mottak.</p>			
		<p><b>f. Observasjonsplasser:</b> Gruppen ønsker å kunne observere flere enn 2 fødepasienter i samme rom.</p>	ARK	10.05.2022	Åpen
		<p><b>Aksjon:</b> Det tegnes nytt alternativ der 4 obs-plasser i føde/gyn-mottak legges i samme rom, evt. to og to med fleksibel vegg – og med felles arbeidsstasjon i arealet, men avskjermet.</p>			
		<p><b>g. Kontorer:</b> Det er ønskelig å samle kontorene.</p>	ARK	10.05.2022	Åpen
		<p><b>Aksjon:</b> Alle kontorer på etasjen vises lagt samlet i neste møte.</p>			
		<p><b>h. Båreoppstilling:</b> Gruppen påpekte et behov for 2 oppstillingsplasser for bårer i føde/gyn-mottak.</p>	ARK	10.05.2022	Åpen
		<p><b>Aksjon:</b> Ark ser på mulighet for å innplassere båreoppstilling.</p>			



Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02-04		<p><b>Oppsummering og aksjonspunkter til avklaring v/HSØ PO</b></p> <p>Aksjoner ble oppsummert i slutten av møtet og sendt til fagkoordinator i etterkant av møtet. Aksjoner er gjengitt over.</p> <p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>OUS sender omforente tilbakemeldinger via gruppeleder til fagkoordinator Nye OUS innen 31.03.2022 kl 12:00.</p>			

## Tilbakemeldingsskjema

<b>Møte</b>	Medvirkning forprosjekt- Møte 02 akt D – Føde- Nye Aker	<b>Prosjekt</b>	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
<b>Saksnr</b>	99353	<b>Dok.dato</b>	29.03.2022
<b>Medvirkn.møtedato</b>	16.03.2022/ start kl. 12:30 – slutt kl. 15:10	<b>Frist for tilbakemeld</b>	30.03.2022
<b>Medvirkn.gr.leder</b>	Abelone Cathrine Bidstrup		

### Tilbakemelding på referatet

Referatet gjenspeiler diskusjoner fra møtet. Gruppen har i etterkant av møtet gjennomført et fysisk møte der vi har arbeidet med plantegningen; status for funksjonsplassering og muligheter for endringer med tanke på samling av funksjonsrom og vi har gjennomgått aksjonspunkter i møterefateret. Forslag til endring og samling av funksjonsrom, samt prioritet med hensyn til nærhetsbehov og arbeidsflyt følger punktvis nedenfor.

#### 02-03-01 Poliklinikk

**e.** Poliklinikken har behov for ett standard desinfeksjonsrom som bør plasseres til høyre i området, nær gyn poliklinikk. I tillegg er det behov for et mindre desinfeksjonsrom; kun et lite rom med dekontaminator og en mindre arbeidsbenk for håndtering av urinprøver. Dette rommet bør ligge i området nær svangerskapspoliklinikken. I følge hygienesykepleier er det nødvendig å ha et lite rent lager i tilknytning til dette ekstra rommet med gjennomstikksskap om ikke det skal benyttes som et standard desinfeksjonsrom.

Det er et stort volum av instrumenter fra poliklinikken. Sammen med mengden av instrumenter fra fødeavdelingen og Føde- gyn mottak bør vi få avklart håndtering og flyt av instrumenter - rene og skitne instrumenter fra hele fødeplanet i 3. etasje, og til instrumentenheten. Skyllerommet på føden må ha en lengere arbeidsbenk for håndtering av placenta, prøvetakning fra denne, samt stell og ivaretagelse av døde fostre og barn. I følge tilbakemelding fra hygienesykepleier bør det også være et kontaktsmitterom i poliklinikkområdet, og da helst ikke langt innover i lokalet.

**f.** Vi mener å ha behov for 3 DHO rom i poliklinikkarealet, ett stort og to små; ett stort og to mindre for kontakt med annen lokalisasjon og pasienter som er i hjemmemonitorering. På pauserommet er det også behov for projektor/storskjerm, slik at man i fellesskap kan presentere kasuistikker og ha internundervisning.

**g.** Ved inngangen til poliklinikken er det behov for en større arbeidsstasjon/ekspedisjon der kvinnene kan henvende seg ved ankomst. Dette kan deles i en ytre sone, med en større indre sone hvor det bør være flere arbeidsstasjoner. Ytre sone med funksjon som en ekspedisjon og indre sone der personalet jobber med dokumentasjon. Videre er det behov for en arbeidsstasjon lenger inne i gangen og område for gyn- pol. Det er ønskelig med et større arbeidsrom uten inndeling indre/ytre sone, med flere arbeidsstasjoner. Vi vurderer at det er tilstrekkelig med ett pauserom til personalet på poliklinikken.

#### 02-03-02 Føde

**b.** Kvinner som er meldt via AMK kommer direkte inn via akuttheis og opp sentralt i fødeområdet. Der er det umiddelbar nærhet til fødestue eller annet egnet rom for triasjering, og heis som fører til operasjon. Kvinner som selv henvender seg til AMK, eller der man over telefon antar at det er behov for øyeblikkelig hjelp, kan dirigeres til akuttmottaket, og personale fra FGM /føde kan møte pasienten der, før transport direkte opp til føden via akuttheis med nærhet til sectioheis. Akutt

dårlige pasienter i FGM fraktes med bære fra FGM til akuttheis. Derfor er det viktig at man ser på vinklene ved sectioheisen og at denne bør ha inngang fra begge sider. Derav er det behov for en sentralt plassert bæreoppstillingsplass i FGM. Vi har sjekket at det tar 28 sekunder å transportere en bære 47 m i rask gang; 6 km/t.

e. Pauserom for FGM og Observasjonsområdet bør ha dagslys. Samtidig bør ikke pauserommet for FGM ligge for langt bort fra FGM; de er få på jobb og må ha oversikt over hva som skjer til enhver tid. Kan felles pauserom legges øverst til venstre i området, ved inngangen til FGM? Dette vil medføre et «trekantbytte»:

Oppholdsrommet for FGM/Obs flyttes lenger inn i OBS området, bort fra innkommende trafikk. Pauserommet markert P/M ved kontorene flyttes dit, og blir pauserom for FGM/OBS. Kontoret til høyre ved de 3 KSI rommene flyttes ned til de andre kontorene for å samle disse. Pauserommet personalet tilknyttet føden er fint plassert i den aktuelle tegningen. Det er ønskelig med ett større pauserom/møterom, der man kan trekke seg tilbake å hvile, men som også kan åpnes opp med en «trekkspillvegg» eller liknende for å få et større rom ved behov. Det er behov for 2 arbeidsstasjoner tilknyttet føden; én i arealet tilknyttet området for normale fødsler, og én i nær tilknytning til fødestuene for kompliserte fødsler, slik de er disponert på tegningene i dag. Det er ikke behov for indre/ytre sone. Man bør tenke på materialbruk, med tanke på at mye informasjon vil være tilgjengelig på storskjerm, sett i henhold til behovet for å bevare taushetsplikten. Videre er det fint med to tverrfaglige arbeidsstasjoner tilknyttet føden slik det fremkommer på tegningen.

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

- **1.** Løse problemet med sectioheis slik at man unngår en krapp sving når man kommer fra FGM eller fødestuene til venstre. Det er ønskelig med åpning fra begge sider.
- **2.** Ønske om kontaktsmitterom/Undersøkelsesrom med forgang på poliklinikken
- **3.** Vi ønsker å problematisere flyt av instrumenter – rent og skittent – i hele plan 3. Det vil være en betydelig mengde instrumenter som skal til sterilenhet.

#### Tilbakemelding fra Nye OUS

##### Aksjonspunkt D: Kjøkken og bespisning.

Nye OUS har innhentet opplysninger angående kjøkken og bespisning.

Føde – tekjøkken, slik det er tegnet inn, kan ivareta mat til pasienter og pårørende som ligger på fødestuene. Tekjøkkenet skal brukes av personalet og funksjonene i tekjøkkenet skal ivareta matservering med kald mat og 1 2 3 mat.

Obs senger – det er tegnet inn et oppholdsrom/spiserom for pasienter. I dette døgnområdet bør det planlegges med Buffet kjøkken og oppvask på lik linje som standard bespisning i døgnområdene.

Nye Ous støtter endringsforslagene:

1. Sectioheisen bør ha tilgang fra begge sider for å sikre rask evakuering. Det ligger multifunksjonsstuer og fødestuer langs begge korridorer og det bør tilstrebes rask evakueringsmulighet fra samtlige stuer.

2. Nye OUS støtter at det bør være kontaktsmitteisolat i poliklinikkområdet, helst nært heiser og inngang
3. Det vil være en stor mengde rene og urene instrumenter som skal transporteres fra Plan 3 (FGM, Føde og poliklinikk), estimert mengde er innhentet i medvirkningsgruppen for steriltforsyning. Nye OUS støtter at logistikk for instrumentflyt bør utredes og kartlegges.

## 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.