

Tilbakemeldingsskjema

Møte		Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	80679	Dok.dato	15.04.2021
Medvirkn.møtedato	12.04.2021, kl 08:30 – 11:00	Frist for tilbakemeld	26.04.21 Kl.12.00
Medvirkn.gr.leder	Line Kristine Greve		

Tilbakemelding på referatet

- I møte ble det diskutert at det er viktig at det utarbeides en levende liste over funksjoner/behov som det ikke er plass til i de nye sykehusbyggene og hvilke konsekvenser dette vil medføre. Bakgrunnen er at MTV har funksjoner, behov og tjenester som ikke kan leveres med det programmerte arealet. Dette ble påpekt i møtet at skulle referatføres.
- Referatet skiller ikke mellom presentasjon og diskusjon for de ulike byggeprosjektene (Nye Aker og Nye Rikshospitalet). Konsekvensen er at referatet kan feiltolkes fordi det er blant annen ulik arealfordeling (m2) av satellitter mellom Aker og Rikshospitalet. Forbedringspunkt til neste møte er at dette gjøres.
- I møtet ble det avtalt at HSØ-PO skulle oversende tabelloversikt som viser arealstørrelser for alle arealer programmert til MTV (inklusive alle satellitter)
- HSØ-PO må presentere plassering av satellitter på bilde, Lab, dialyse på samme måte som det ble presentert vedrørende operasjon. Disse tallene må vi få tilsendt nå. For å få plass til de aller mest nødvendige funksjonene i de tildelte arealene vil sannsynligvis funksjoner som TMTU-ordning, desinfeksjon og lagerarealer prioriteres bort og gangareal brukes som lagringsareal. Dette er ikke en ønsket løsning noe som Smittevern også påpeker i sin tilbakemelding: «Det anbefales ikke lagring i gangareal. Det bør være desinfeksjonspunkter og tilgang til håndvask og wc i umiddelbar nærhet. Med hilsen Avd. for smittevern OUS» Men dette vil være en mulig konsekvens av for lite areal til MTU-forvaltningen.
- Det er et ønske om en harmonisering av hvordan arkitektene tegner ut sykehuset for respektive funksjoner, slik at man får en større gjenkjennelses faktor.
- I diskusjon (referat punkt 02/02) Forbindelser til andre bygg) er det bare beskrevet Aker, men det ble også diskutert muligheten for å åpne opp for forbindelse mellom J1 i Nye RH og E1 Eksisterende RH.
- I pkt. 02.02 står det: For Aker ble det diskutert muligheten for bruk av bygg 60 for kontorfunksjoner for MTV. Bør endres til: For Aker ble det diskutert muligheten for bruk av bygg 60 for kontorfunksjoner for MTV som tilhører fase 2.
-

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

- En verksteds plass inkludert PC plass (to funksjoner i en) må være på minimum 15 m² pr. ingeniør og det er et prinsipp at en satellitt skal minimum bestå av to verkstedsplasser. Et vanlig kontor er 8 m², og en serviceplass krever mer areal da det kontinuerlig står utstyr, deksler, deler m.m. på en serviceplass, i tillegg til at det jobbes med vanlig kontorarbeid. Det er vanskelig å beskrive antall satellitter og eventuelt gjøre omprioriteringer før vi får tilsendt oversikt over programmert areal (inkludert satellitter). I eHåndboksdokument , Plassforhold ([Dok-ID 5969](#)) står det «Myndighetene setter krav til at arbeidsplassen skal utformes og innredes slik at arbeidsmiljøet blir fullt forsvarlig ut fra hensynet til arbeidstakernes helse, miljø, sikkerhet og velferd. **Generelt vedrørende plassforhold.** Plassforholdene må være tilpasset den aktivitet som skal foregå, antall personer og nødvendig utstyr som skal være i lokalene inkl. mulighet for tilfredsstillende renhold».
- MTU er definert som spesialutstyr og dette krever større areal og god ventilasjon
- Etablere en forbindelse mellom J1 i Nye RH og E1 i eksisterende RH. Dette vil skape bedre og mer effektiv vare/utstyr/personell flyt og effektivisere logistikklinjer mellom MTV sine hovedarealer, men også for sykehuset generelt.
- Det er en del usikkerhet rundt funksjonsområde dialyse. MTVs satellittverksteder for dialyse er avhengig av infrastrukturen knyttet til denne aktiviteten og må derfor ligge i umiddelbar nærhet av dialyseavdelingene
- MTV har behov for sentralt plassert logistikkarealer med infrastruktur (strøm, nettverk, gass) som gjør at utstyret kan klargjøres og konfigureres før ibrugtagelse. Det kommer en jevn strøm av nytt utstyr inn, så behovet begrenser seg ikke til flåteutskiftninger. Ofte må vi ha det gamle utstyret stående i beredskap en lang periode inntil det nye utstyret er helt innkjørt. I disse pandemitider er lagringsbehovet blitt ytterligere forsterket, da vi lagrer utstyr for beredskap som vi ellers ville kassert fysisk. Dette gjorde sykehuset i stand til å etablere flere intensivplasser på kort tid og låne ut utstyr til andre HF. Det jobbes sammen med logistikk for å finne mulig samhandlingsarealer der MTU kan lagres og håndteres. Som tidligere kommunisert er det helt nødvendig at dette arealet er på sykehuset, men trenger ikke å være nær klinisk aktivitet, men må være tilgjengelig via gang/kulvert/heis og være riktig utstyrt som nevnt over.

Tilbakemelding fra Nye OUS

RH:

Nye OUS ser at plassering av hovedverksted i J1 3. etg er god.

Nye OUS ønsker at HSØ ser på mulighet for gjennomgang fra J til E avsnittet for å skape god flyt i eksisterende og ny bygningsmasse.

Romoversikt over MTV satellitter ble oversendt fra HSØ til Nye OUS den 23.4.21 og Nye OUS har derfor ikke fått vurdert størrelsen eller plasseringen på disse til denne tilbakemeldingen.

Aker:

MTV er fornøyd med plassering av hovedverksted i etg. 2 på Aker. De tre desentrale verkstedene på Aker bør være på minimum 30 kvm. Det vil da være plass til to arbeidsplasser. I medvirkningsmøtet ble det foreslått å omgjøre tre desentrale verksted til to for å oppnå arbeidsplasser på 15 kvm. Hovedverkstedet ligger nå sentralt plassert i samme etasje som operasjon og intensiv. Det vil antakelig redusere behovet for desentrale verksteder. Det ene av de desentrale verkstedene bør ligge i tilknytning til dialyse slik jeg leser tilbakemeldingen.

--

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.

Møte:	Møte 02 Akt. C – 18 Medisinsk Teknologisk Virksomhetsområde - Nye Aker/Nye Rikshospitalet	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	80679	Dok.dato:	15.04.2021
Møtedato:	12.04.2021, kl 08:30 – 11:00	Sted:	Digitalt møte i Teams
Referent:	Anne-Lise Katle	Neste møte:	25.05.2021

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Line Kristine Greve	Gruppeleder	OUS	X
Manuel Henriquez	Fagperson	OUS	X
Per Arne Jørgensen	Fagperson	OUS	X
Else Riise	Fagperson	OUS	X
Elisabeth da Silva Øvregard	Verneombud	OUS	
Adnan Mrsic	Tillitsvalgt	OUS	
Anniken Riise Elnes	Tillitsvalgt	OUS	X
Ylva Haig	Tillitsvalgt	OUS	
Anders Johnsen	Tillitsvalgt	OUS	X
Martin Lieungh	Fagkoordinator	Nye OUS	X
Arne Thormod Myklebust	Fagkoordinator	Nye OUS	X
Marte Loen	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Henni Steineger	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Bjørn Tore Mølsæter	Rådgiver utstyr	Prosjekteringsgruppen	
Ole Martin Semb	Fasilitator	HSØ PO	X
Ingeborg Sand	Fasilitator	HSØ PO	
Anne-Lise Katle	Referent	HSØ PO	X

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02.00		<p>Velkommen og agenda for dagens møte</p> <p>Møtet er det andre i en møteserie som skal gå frem til januar 2022 og som skal ivareta medvirkning i gruppe 18 Medisinsk Teknologisk Virksomhetsområde, i forprosjektet for Nye Aker og Nye Rikshospitalet.</p> <p>Gruppen skal vurdere funksjonsplassering i bygget herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sammenhenger mellom funksjonene for å ivareta nærhetsbehov • Sammenhenger mellom funksjoner i etasjene • Behov for videre bearbeiding <p>Agenda</p> <ul style="list-style-type: none"> • Velkommen og agenda for dagens møte • Godkjenning av referat • Status funksjonsplassering (store endringer vist ved sprengt aksonometri/plantegninger som viser områder tett knyttet til/relevant for det aktuelle funksjonsområdet) • Inspirasjon (dersom det er aktuelt) • Status gjenstående aksjonspunkter fra møte nr. 1 • Oppsummering av dagens møte med aksjonspunkter • Eventuelt <p>Det er i forkant av medvirkningsmøte sendt ut agenda og underlag som ble gjennomgått i møtet.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		Punktene nedenfor refererer til saker tatt opp under gjennomgangen i møtet.			
02.01		<p>Opprop og godkjenning av referat fra møte nr. 1</p> <p>Agenda og møtereferat fra forrige møte ble godkjent.</p> <p>Ole Martin Semb deltok for fasilitator Ingeborg Sand.</p>			
02.02		<p>Status funksjonsplassering (presentasjon v/ARK)</p> <p>Noen tema som ble diskutert i gruppa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disponering av areal til satelitter <p>Gruppen er fornøyd med ny plassering av hovedverksted. Diskusjonen gikk rundt de satelittene. Hensikten med satelittene er å ivareta nærhetsbehov til klinikkene. Størrelsen på verkstedene er avgjørende for å få en hensiktsmessig bruk av dem. Dette gjelder for både Aker og Rikshospitalet. Pr i dag er satelittene programmert til 20 kvm.</p> <p>Det ble fra gruppen presisert at teknologi kommer til å få en større rolle i klinisk behandling i framtiden, og behov for å tilrettelegge for samhandling mellom teknologer og klinikere blir enda viktigere om 10 år.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forbindelse til andre bygg <p>For Aker ble det diskutert muligheten for bruk av bygg 60 for kontorfunksjoner for MTV. MTV ser det som en interessant mulighet at det er god forbindelse og nærhet til MTV sine områder på plan 2.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Andre viktige forhold for gruppen 			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Gruppen er bekymret for at areal til sentral dekontaminering blir nedprioritert.</p> <p>Infrastruktur til sporing og lokalisering er viktige funksjoner som vil effektivisere bruken av medisinsk teknisk utstyr. Det ble påpekt at det blir viktig at de gamle bygningene også får implementert samme sporingsteknologi.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Areal til dialyseutstyr <p>Dialyse på Aker er nytt, mens på RH blir det både eksisterende og nytt. MTV har erfaring med at dialyse er komplisert og svært arealkrevende installasjoner. OUS må se mer på plassering av dette.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nærhet til labarealer <p>Bruk av arealer i Livsvitenskapsbygget til lab er til fremdeles til behandling og ikke endelig besluttet hvordan dette blir.</p>			
		<p>Endret opptaksområde</p> <p>HSØ PO orienterte kort om at opptaksområde for Rikshospitalet (lokalsykehusfunksjoner) økes til 200.000 innbyggere med bakgrunn i styrevedtak. Det er sammen med Oslo universitetssykehus gjennomført en analyse av omfanget av utvidelsen på Nye Rikshospitalet og tilsvarende reduksjon ved Nye Aker. Vurderingen tar opp i seg justeringer som kommer frem i fag- og funksjonsfordelingsrapporten, spesielt for fagområdene infeksjonsmedisin og ortopedi (som innebærer overføring til Nye Aker fra Nye Rikshospitalet). I sum overføres 1 800 m² (netto) fra Nye Aker til Nye Rikshospitalet.</p>			

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
02.03		Inspirasjon (dersom aktuelt) UTGIKK			
02.04		Oppsummering – status på aksjoner fra møte nr. 1 (02.03.2021) Aksjonspunkter er lukket bortsett fra følgende: <ul style="list-style-type: none"> - Arealer for flåteutskifting er ikke løst og må ses videre på internt i OUS. - Klargjøringsareal for MTV utstyr <ul style="list-style-type: none"> o <i>Må se på mulig bruk av mørkt areal i hovedaktivitet D</i> 	Fagkoordinator	05.04.2021	Åpen
			Felles		Åpen
		Oppsummering av dagens møte med aksjonspunkter <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>OUS kommer tilbake med forslag til hvordan areal til MTV-satelitter skal disponeres (antall, størrelse og plassering) innenfor arealrammen.. Gjelder for både Aker og Rikshospitalet.</i> 2. <i>Gruppeleder tar kontakt med aktuelle avdelinger og diskutere mulighet for å avgi areal til satelitter. Gjelder Aker.</i> 3. <i>OUS diskutere dialyse internt og komme tilbake med forslag om hvordan areal til dialyse skal disponeres.</i> 	Fagkoordinator Nye OUS	23.04.2021	
			Gruppeleder og fagkoordinator Nye OUS	23.04.2021	
			Fagkoordinator Nye OUS	23.04.2021	
		Videre prosess	Info		

Nr. (møtenr. punktnr)	Evt. romfnr.	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
		<p>Alle parter starter omgående med arbeid med innspill fra møtet, som forberedelse til neste møte.</p> <p>OUS sender omforente tilbakemeldinger via Nye OUS v/fagkoordinator innen fredag 23.4. kl 12:00.</p>			