

Møte:	08 Operasjon - Felles	Prosjekt:	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr:	86142	Dok.dato:	16.06.2021
Møtedato:	09.06.2021/ start kl 0830 – slutt kl 12.30	Sted:	Teams
Referent:	THP	Neste møte:	25.08.2021

Deltakere/mottakere:

Navn	Funksjon	Organisasjon	Tilstede
Ingrid Elise Hoff	Overlege	Gruppeleder OUS	X
Ragnhild Heltberg	Spesialsykepleier	Fagperson OUS	X
Vilja Jeksrud	Operasjonssykepleier	Fagperson OUS	X
Roger Trana	Overlege	Fagperson OUS	
Anita Fenne	Operasjonssykepleier	Fagperson OUS	X
Thorleif Dahl	Perfusjonist	Fagperson OUS	X
Jan Kristian Nybakk	Anestesisykepleier	Fagperson OUS	X
Per Bertil Olin	Spesialsykepleier	Fagperson OUS	X
Morten Olsen	Avdelingsingeniør	Fagperson OUS	X
Therese Sandved Bjørnøy	Spesialsykepleier	Verneombud OUS	X
Mette Neergård, NSF	Spesialsykepleier	Tillitsvalgt OUS	
Fanny Quinonez, Fagforb.	Helsefagarbeider	Tillitsvalgt OUS	X
Maria Soknes, YLF	LIS	Tillitsvalgt OUS	X
Roger Josefsen, DNLF	Overlege	Tillitsvalgt OUS	X
Stig Flesland	-	Brukerrepresentant	X
Kent Roger Bjørklund	Fagkoordinator	Fagkoordinator Nye OUS	X
Martin Lieungh	Fagkoordinator	Fagkoordinator Nye OUS	X
Stine Louise Johannessen	Rådgiver, utstyr	Rådgiver utstyr	X
Lars Narvhus/Trine Kjellsen	Rådgiver, utstyr	OUS	X/X
Marte Loen	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X

Henni Steineger	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Anette Svarliaunet	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X
Ingeborg Sand	Fasilitator	Fasilitator HSØ PO	X
Thomas Pryssing	Referent	Referent HSØ PO	X
Kristina Rogers	Arkitekt	Prosjekteringsgruppen	X

Vedrørende fravær pga. streik, så har HSØ-PO mottatt følgende informasjon fra OUS HR via Nye OUS:

Tillitsvalgte som ikke er tatt ut i streik, opprettholder sin funksjon som tillitsvalgt i virksomheten. Dette gjelder både tillitsvalgte i forbund som er i streik og tillitsvalgte i andre forbund.

De har formelt sett både rett og plikt til å delta i samarbeidet med arbeidsgiver på vanlig måte. Dersom tillitsvalgte ikke ønsker å delta på møter arbeidsgiver kaller inn til vil de frasi seg retten til medvirkning.

Nr. (møtenr. punktnr)	Kode	Beskrivelse – aksjon:	Ansvar:	Frist:	Status:
01-00		<p>Velkommen og agenda for dagens møte</p> <p>Møtet er det første i hovedaktivitet B og som skal ivareta medvirkning i gruppe 08 Operasjon - Felles</p> <p>Gruppen skal vurdere løsninger for standardrom herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Funksjonskrav og innredning • Felles prinsipper for relevante funksjoner • Sammenhenger mellom funksjoner i rom <p>Agenda</p> <ul style="list-style-type: none"> • Velkommen og gjennomgang av agenda • Informasjon om hovedaktivitet B <ul style="list-style-type: none"> ○ Medvirkningsgruppens oppgaver 			

		<ul style="list-style-type: none"> ○ Fokusliste for oppgaven med utstyrsliste • Gjennomgang av romskisser med utstyrsliste • Avklare om det anbefales justeringer med standardrom for medvirkningsgruppen • Avklare eventuelle prinsipper for funksjonsområdet • Videre arbeid <ul style="list-style-type: none"> ○ Punkter til referat ○ Oppgaver/tilbakemeldinger fra møtet • Eventuelt 			
01-01		<p>Informasjon om hovedaktivitet B</p> <p>Gruppen har 8 standardrom i hovedaktivitet B. Alle rom er felles for Nye Aker og Nye Rikshospitalet.</p> <p>HSØ-PO gjennomgikk presentasjonen, som vedlegges referatet. Noen sentrale punkter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Standardrom er et typerom, dvs. en mal som er underlag for mange like rom i Nye Aker og Nye Rikshospitalet prosjektene. • Gjennom brukermedvirkningen videreutvikles foreliggende utkast fra standardromskatalogen til OUS' standardromkatalog. • I aktivitet B skal vi på generisk nivå fastlegge standardrom med beskrivelse av aktivitet i rommet, og tekniske og bygningsmessige krav til rommet. • Under drøfting av standardrom vil vi samtidig få klargjort hensiktsmessige sammenhenger mellom rom, og prinsipielle krav til rom. • I denne fasen har vi fokus på bygg og installasjonspåvirkende utstyr (BIP-utstyr). • Det vil være mulighet for å tilpasse listen over standardrom for gruppen. Dette vurderes frem mot møte 2. 			

		<p>Bemerkninger fra medvirkningsgruppen til informasjon om hovedaktivitet B</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppen ønsker et overblikk over hvilke rom som behandles i hvilke medvirkningsgrupper. HSØ-PO opplyser at en oversikt fremsendt til OUS som en del av underlaget til dagens møte. • Nye OUS bemerker at det arbeides med et konsept for farmasitun på NSA og NRH. Dette kan ha betydning for utforming av standardrom for medisin. Det planlegges dog ikke med farmasitun i grøn sone/operasjon. • Medvirkningsgruppen ønsker en oversikt over kontorer, lager mm. på Operasjon. Fagkoordinator sender oversikt til gruppen. 	Fagkoordinator		Lukket
01-02		<p>Gjennomgang av romskisser med utstyrsliste</p> <p>ARK presenterte hvert romskjema med tilhørende utstyrsliste før gruppen diskuterte hvert enkelt rom. Innspillene er gjengitt i punktene nedenfor:</p>	ARK		Info
01-02-01	SRF.031.00	<p>SRF.031.00 Diktering</p> <p>Generelt:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nye OUS bemerker innledningsvis at kontorer drøftes i annen MVG – se underlag til dagens møte. Gruppeleder tar kontakt til MVG-gruppen for kontor ved behov. 2. Gruppen bemerker at fremtidig bruksformål for dette rommet bør overveies – jobbes det på denne måten om 10 år, og hvilke prinsipper bør legges til grunn for rommet? Det avtales at gruppen overveier fremtidig bruk av rommet og melder tilbake om evt. tilpasninger av rommet er nødvendig som følge av dette. 	Gruppeleder	22.06.21	Åpen

		<p>Funksjon:</p> <ol style="list-style-type: none"> Rommet skal ikke benyttes som varig arbeidsplass. Rommet bør innplasseres så det også kan anvendes til andre formål en diktering på dagtid. Plasing av rom håndteres i hovedaktivitet D. Enkelte medlemmer i gruppen ønsker at rommet også kan anvendes til lagring. Gruppeleder vurderer at det opprinnelige formålet med rommet bør fastholdes, men det etableres hyller/reol i rommet til oppbevaring av bøker/oppslagsverker mm. Rommet bør utformes med dør. 	Info		
			Info		
			ARK	16.08.21	Åpen
			ARK	16.08.21	Åpen
01-02-02	SRF.041.01	<p>SRF.041.01 Forberedelse, anestesi</p> <p>Generelt:</p> <ol style="list-style-type: none"> Generelt er det behov for avklaring av bruken av rommet – skal rommet benyttes til anleggelse av CVK, blokader, katetre. Hva er sammenhengen med rommet og øvrig flyt på operasjon, er det behov for individuelle tilpasninger mm? <p>Funksjon og utstyr:</p> <p>Med forbehold om avklaring av bruk av rommet har medvirkningsgruppen en rekke overordnede bemerkninger til rommet:</p> <ol style="list-style-type: none"> Det er neppe behov for anestesiapparat i et rom av denne type, da det ikke vil være intubasjon i dette rommet. Visse prosedyrer på et rom av denne type kan kreve C-bue Det er behov for 2 PCer i rommet 	Gruppeleder	22.06.21	Åpen
			Pkt. 1-8 ARK/RUT	16.08.21	Åpen

		<ol style="list-style-type: none"> 4. Det bør være god tilgang til hodeenden av seng – OBS «dybde» på rommet i denne forbindelse. Seng bør stå mer midt i rommet. 5. Det vil antakelig være behov for mer lagerplass en angitt i utstyrliste/ på tegning. 6. Behov for kjøleskap til medisin vil avhenge av den spesifikke bruken av rommet. 7. Alt utstyr bør være så mobilt som mulig (eks. trilleskap i stedet for høyskap) 8. Det bør være mulighet for kildesortering av avfall. 9. Det avtales at gruppeleder etablerer en undergruppe under MVG 08 med henblikk på å avklare formål og prinsipper for bruk av rommet og melder tilbake før medvirkningsmøte 2B 	Gruppeleder	22.06.21	Åpen
01-02-03	SRF.041.02	<p>SRF.041.02 Forberedelse, oppdekking</p> <p>Generelt:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Generelt er det behov for avklaring rundt bruken av rommet – skal rommet anvendes til lager, hva er sammenhengen med øvrig flyt på operasjon, er det behov for individuelle tilpasninger (eksempelvis til Heater-cooler-rom for hjerte el.lign.) mm? 2. Oppdekkingsrom er bl.a. etablert på operasjon på alle nybygg på danske universitetshospitaler. Eksempler på Oppdekkingsrom kan vises ifm neste møte (2B) <p>Funksjon og utstyr:</p>	HSØ-PO		

		<p>Med forbehold om avklaring om bruk av rommet har medvirkningsgruppen en rekke overordnede bemerkninger til rommet:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Det er behov umiddelbar nærhet til kirurgisk håndvask for dette rommet. 2. Alt utstyr bør være så mobil som mulig (eks. trilleskap i stedet for høyskap). 3. Bord mm bør være hev/senk. 4. Mulig behov for PC og strekkodeleser – bl.a. ift T-doc mm. 5. Det bør være et vindu fra oppdeckingsrom til operasjon-stuen. 6. Med ovenstående tilpasninger vurderes rommet å vær OK for nå 7. Det avtales at Gruppeleder/Anita Fenne etablerer en undergruppe under MVG 08 med henblikk på å avklare anvendelsesformål og prinsipper for rommet og melder tilbake før medvirkningsmøte 2B 	<p>Pkt. 1-6 RUT/ARK</p>	<p>16.08.21</p>	<p>Åpen</p>
		<p>Gruppeleder/ Anita Fenne</p>		<p>22.06.21</p>	<p>Åpen</p>
01.02.04	SRF.070.00	<p>SRF.070.00 Kirurgisk håndvask</p> <p>Funksjon og utstyr:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Det bør være speil over hele vasken 2. Det er behov for flere hyller - plass til flere typer munnbind (aht. allergier mm), hetter, såpe. 3. Hyller kan gjerne suppleres med skap til lagring av eksempelvis hånddesinfeksjon mm. Rommet må kunne holdes ryddig. 4. Det er antakelig ikke behov for kildesortering i rommet. <p>Gruppen melder tilbake om evt. supplerende tilpasninger på rommet.</p>	<p>Pkt.1-4 ARK</p>	<p>16.08.21</p>	<p>Åpen</p>
			<p>Gruppeleder</p>	<p>22.06.21</p>	<p>Åpen</p>

01-02-05	SRF.087.25	<p>SRF.087.25 Lager, væske</p> <p>Generelt:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Medvirkningsgruppen bemerker at det bør være en prinsipiell avklaring av hvordan væske leveres til operasjon – bør trilleskap foretrekkes fremfor fast skap, skal væske leveres i traller mm. Hvilket prinsipp er ønskelig – eks stasjonære/trilleskap? 2. Er det behov for varmeskap i standardrommet? <p>Gruppen gir en tilbakemelding på tilpasninger i rommet</p>	Pkt. 1-2 Gruppeleder	22.06.21	Åpen
01-02-06	SRF.106.00	<p>SRF.106.00 Operasjon</p> <p>Generelt:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gruppeleder bemerker innledningsvis at dette er ganske tunge rom og at det før dagens møte har vært møte med fagkoordinatorer hvor gruppeleder har uttrykt bekymring, i det gruppeleder vurderer at grunnlaget for utarbeidelse av standardrommet er lidt for tynt – eksempelvis i forhold til funksjonsfordeling. Det er derfor kun mulig å utarbeide «nedstrippet» versjon av en OP-stue med utgangspunkt i det vi vet pr. i dag. En snarlig avklaring av funksjonsfordeling etterlyses. Dette vil smidiggjøre prosessen i betraktelig grad. 	Fagkoordinator		Åpen

		2. Gruppeleder bemerker at man ønsker at behov ift. operasjon på NSA vurderes på nytt - eksempelvis ift. om 70m2 til hybridstue er tilstrekkelig.	Fagkoordinator	22.06.21	Åpen
		3. Videre bemerker medvirkningsgruppen at det bør utarbeides eget standardrom for robotstuer (kirurgisk robot). HSØ-PO tar dette videre sammen med Nye OUS. Gruppen bemerker at det er en «mal» for en robotstue på Radium som antakelig vil kunne anvendes som utgangspunkt.	HSØ PO	16.08.21	Åpen
		4. Enkelte medlemmer av gruppen bemerker at man ønsker forberedelsesrom til Anestesi der hvor oppdekkingsrom nå er plassert. Remplassering gjennomgås i aktivitet D.	Akt D		
		5. Det bemerkes at de programmerte 60m2 nt. per operasjonsstue er lite og at standardrommet ikke er gode nok slik de presenteres i møte. Gruppeleder bemerker at standardrommet anvendes som utkast – deretter kan man vurdere hva som mangler/ må forbedres for at rommet tilfredsstillende de behov standardrommet til OUS vil ha.			
		6. Skyllerom/Desinfeksjonsrom må være i nærhet av operasjonsstue. Remplassering gjennomgås i aktivitet D.	Akt D		
		7. Håndtering av preparater på Operasjon må avklares. Fagkoordinator sjekker aktuell status for dette	Fagkoordinator	22.06.21	Åpen
		8. Det må være rtg.-skjerming på operasjonsstuen. HSØ-PO opplyser at dette er standard i alle operasjonsstuer.	Info		
		9. Behov for og plassering av evt. sluk beskrives av gruppen. Særskilte krav som kun vil gjelde enkelte operasjonsrom i nytt bygg detaljeres i aktivitet D.	Info		

		<p>10. Særlige plasskrav – eksempelvis for Neuro ved hodeenden. Særskilte krav som kun vil gjelde enkelte operasjonsrom i nytt bygg detaljeres i aktivitet D.</p> <p>Videre listet gruppen en rekke punkter som må avklares i relasjon til standardrommet:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dør til operasjonsstue bør ha en mindre sentral plassering for bedre adgang til rommet. 2. Gruppen mener standardrommet bør utrustes med 2 kirurgisøyler og 1 anestesioyle med to armer– festing utenfor evt. LAF-felt – det vil være varierende behov på ulike stuer. Avvikende behov fra standardrommet detaljeres i aktivitet D. 3. Viktig å ivareta krav til akustikk/støyreduksjon. 4. Det ligger til grunn sentralt avtrekk for diatermi/laser i standardrommet. Evt. konsept/utvidet behov/krav ift. punktavsug eller avtrekk for diatermi/laser melder tilbake. 5. Plassering av ventilasjonskanaler – må ikke obstruere veggplass. 6. Behov og plassering av lamper beskrives av gruppen. 7. Gruppen beskriver behov og plassering av skjerm/monitor. 8. Behov for gjennomstikkskap beskrives av gruppen. 9. Fast vs. mobilt operasjonsbord 10. Omfang av mobilt utstyr – faste skape vs. trilleskap mm. 11. Det avtales at Gruppeleder/Anita Fenne supplert av Roger Josefsen og Roger Trana etablerer en undergruppe under MVG 08 med henblikk på å avklare anvendelsesformål og prinsipper for rommet og en mulig generisk utforming. 	<p>Info</p> <p>ARK</p> <p>RUT</p> <p>Pkt. 4-10 Gruppeleder</p> <p>Gruppeleder/ Anita Fenne</p>	<p>16.08.21</p> <p>16.08.21</p> <p>22.06.21</p> <p>22.06.21</p>	<p>Åpen</p> <p>16.08.21</p> <p>Åpen</p> <p>Åpen</p>
--	--	---	--	---	---

		12. Medvirkningsgruppen bemerker at det ønskes at det etableres mulighet for en «Mock-up» av operasjonsstue – det vil være mange tilpasninger til de respektive funksjoner. Nye OUS melder tilbake om aktuell status ift. etablering av mock-up	Fagkoordinator	23.0601	Åpen
01-02-07	SRF.106.03.	<p>SRF.106.03. Operasjon, hybrid</p> <p>Generelt:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Medvirkningsgruppen bemerker at det er mange variasjoner av hybridstuer – eksempelvis for Neuro, Thorax, Orto mm. Gruppen er usikker på hvorvidt det er mulig å utarbeide et eller flere generiske forslag når det bl.a. ikke foreligger en funksjonsfordeling. Videre bør det involveres både en radiograf og en radiolog i prosessen. Det presisere at Standardrommet er ett generisk 2. Som utgangspunkt vurderer gruppen at rommene bør utformes av de respektive spesialiteter og stiller spørsmålstegn til om møteserien er egnet til avklaringer av rom av denne typen. 3. HSØ-PO bemerker at man trenger en antydning av en mulig generisk utforming av rommet/rommene i forbindelse med hovedaktivitet B. Rommene vil da kunne diskuteres ytterligere i forbindelse med Hovedaktivitet D. 4. Det avtales at HSØ-PO/ ARK lister «Must have» avklaringspunkter for rommet og sender disse til medvirkningsgruppen via Nye OUS. 5. Det bemerkes at en rekke bemerkninger til rommet – eksempelvis ift plassering av dør, trilleskap, mulighet for oppkopling av AV-utstyr mm vil formentlig være i tråd med de 	HSØ-PO/ARK		Åpen

		<p>bemerkninger som fremkom i forbindelse med standardoperasjonsstuen</p> <p>6. Gruppen foreslår at man - i tillegg til ovenstående «must have» avklaringspunkter – tar nåværende tegning av rommet ut til relevante fagmiljøer med henblikk på kommentering av hva som bør tilpasses/endres.</p> <p>7. Videre forslås det at eksisterende Angiostue 6 kan anvendes som et evt. supplerende utgangspunkt/mal i denne forbindelse. Fagkoordinator og gruppeleder koordinerer den videre prosess for dette</p>	Fagkoordinator	23.06.21	Åpen
01-02-08	SRF.109.00	<p>SRF.109.00 Oppstillingsplass, seng</p> <p>Rommet ble ikke gjennomgått i møte. Gruppen gjennomgår rommet i etterkant av møtet og gir en omforent tilbakemelding.</p>	Gruppeleder	22.06.21	Åpen
01-03		<p>Oppsummering av dagens møte og veien videre</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 22.06.2021</p>			
01-04		<p>Eventuelt</p> <p>Ang. befaring</p> <p>Nye OUS planlegger befaring før neste møte i gruppen. Medvirkningsgruppen støtter dette.</p>	Fagkoordinator		Åpen

Tilbakemeldingsskjema Aktivitet B - Forprosjekt

Møte	08 Operasjon – Felles	Prosjekt	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
Saksnr	86142	Dok.dato	23.06.21
Medvirkn.møtedato	09.06.21 kl.0830-1230	Frist for tilbakemeld	25.06.21
Medvirkn.gr.leder	Ingrid Elise Hoff		

Tilbakemelding på referatet
Pkt 01-02-07 – Hybridstue ble ikke ferdig diskutert, og planen er å gjenoppta dette i neste møte. Dette bør fremgå av referatet.

Romkode	Romnavn	Kommentar/innspill
SRF.041.01	Forberedelse, anestesi	Det er ønskelig med skyvedør fremfor ordinær dør.
SRF.041.02	Forberedelse, oppdekking	Det er ønskelig med skyvedør fremfor ordinær dør. PC bør være på hjul. Det bør være en egen vask m/såpe- og spritdispenser inne i dette rommet
SRF.087.25	Lager, væske	Behov for avfall/enkel kildesortering? Behov for flere skap enn hva som er tegnet inn? Kan lagerfunksjoner ses under ett, fremfor en fragmentert løsning.
SRF.106.00	Operasjon	<i>Dør til operasjonsstue bør ha en mindre sentral plassering for bedre adgang til rommet.</i> Her bør det komme frem at døren må ligge så langt ut til en av sidene som mulig. Det må være innebygd skyvedører for å ikke oppta plass verken innover i rommet eller langs vegg. Behov for i alt tre PC-stasjoner, hvorav trolig to på hjul. <u>Kirurgiske søyler:</u> Noen fagområder har behov for to kirurgiske søyler, noen har behov for 1 kirurgisk søyle. Søyler og plasseringen av disse vesentlig i fht hva man benytter av MTU og kirurgisk tilgang. Søyler bør derfor tegnes inn etter fagfordeling. Det er behov for <u>stor</u> fleksibilitet i søylene dersom det skal være generiske stuer og fleksibel bruk av stuene. Eks. Op3 RH (AKU) som har operasjonsstuer som benyttes ved både plastikkirurgiske inngrep og ØNH-kirurgi og dermed må kunne plassere søyler og MTU i fht kirurgisk tilganger på hele pasienten. Dette gjelder flere fagområder.

Tilbakemelding fra Nye OUS

Pkt 01-02-01 – SRF.031.00 Diktering: Nye OUS fraråder etablering av hyller til bøker/permer. Disse arbeidsplassene skal ikke være personlige, og tilgang på hylleplass medfører erfaringsvis at disse fylles opp. Dette vanskeligjør både renhold og orden.

Pkt 01-02-05 – SRF.087.25 Lager væske: Nye OUS anbefaler at gruppen diskuterer en overordnet lagerorganisering i neste møte i aktivitet B.

Pkt 01-02-06 – SRF.106.00 Operasjon: Smittevern fraråder skyvedører inne i vegg, da disse er vanskeligere å rengjøre enn utenpåliggende skyvedører.

- 1 Funksjonsfordeling er ikke en del av forprosjektet. Erfaringer fra andre sykehusprosjekter hvor funksjonsfordeling er foretatt tidlig i prosessen har medført store utfordringer da rommene tidligere «låses», og ikke på samme måte er fleksible for endringer som kan komme de neste 10 årene. Nå i forprosjektet er det en «nedstrippet» versjon som er ønskelig at diskuteres, så vil ytterligere detaljer tilkomme i detaljeringsfasen.
- 2 Hvis man ønsker å endre arealrammen for enkeltstuer så må dette gjøres innenfor den arealrammen som er lagt til grunn.
- 7 Nye OUS vil videre informere om at preparatrom er et eget rom som skal behandles i aktivitet D.
- 12 Nye OUS ønsker at det i samarbeid med HSØ lages en «mock up» for operasjonssal.

Pkt 01-02-07 – SRF.106.03 Operasjon, hybrid: Nye OUS støtter gruppens innspill om at rommet ikke ble ferdig diskutert som følge av tidsmangel bør fremgå av referatet.

Pkt 01-04: Det planlegges med befaring 30.06.21 samt 18.08.21

Generelle hensyn: Nye OUS ønsker at HSØ PO i neste møte går igjennom, i detalj, hvilke momenter som skal/ikke skal diskuteres på de ulike tidspunktene i prosjektet, aktivitet B, aktivitet D, detaljeringsfase etter B4-beslutning osv. Dette for å gi medvirkningsgruppedeltakerne en mulighet for å få en oversikt. Altså «når går hvilke tok» og hvilke kan vi vente på.

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 er det lurt å skrive «bør» fremfor «skal» - husk at medvirkningen er rådgivende.
- 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.
- Romkode, romnavn og kommentar/innspill
 - Hvert enkelt rom skal kvalitetssikres av ~~der~~ medvirkningsgruppen, evt. kommentarer må beskrives for hver av de forskjellige standardrommene. Benytt en linje per rom selv om innspillene er sammenfallende for flere rom. Rom som gruppen synes er OK, kan skrives med bare romkode og kommentar OK.
 - Romskisse/tegning som medvirkningsgruppen har innspill til kan brukes for å forklare innspill. Disse romskissene/tegninger sendes med tilbakemeldingskjemaet som separate vedlegg. Har ikke gruppen kommentarer til et rom, trengs ingen skisser/tegninger som vedlegg.
 - Gruppen gjennomgår og kvalitetssikrer utstyrslistene etter første og andre møte.
 - Gruppen gjennomgår og kvalitetssikrer romfunksjonsprogram (RFP) etter andre møte.
 - Viktige vurderingspunkter finnes under avsnitt 4 i dokumentet «Forberedelse hovedaktivitet B: Standardrom og felles prinsipper».
- Tilbakemelding fra Nye OUS
 - Denne rubrikken er forbeholdt Nye OUS for kommentarer på referatet og tilbakemeldingen fra medvirkningsgruppen. Annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.