

## Tilbakemeldingsskjema

<b>Møte</b>	<b>Medvirkning forprosjekt - Møte 03 akt D – 11 Klinisk Service</b>	<b>Prosjekt</b>	Nye Aker og Nye Rikshospitalet
<b>Saksnr</b>	123145	<b>Dok.dato</b>	
<b>Medvirkn.møtedato</b>	11.05.22 kl.1230-1400	<b>Frist for tilbakemeld</b>	01.06.22 kl.1200
<b>Medvirkn.gr.leder</b>	Helene Engberg Skaara		

### Tilbakemelding på referatet

03-02 «Behandlingsrom og aktivitetsrom ligger greit i etasjene 6,8, og 10.»: Gruppen ønsker ikke behandlingsrom eller aktivitetsrom høyere enn etasje 9, altså ikke i etasje 10. Ønsker at den setningen endres.

03-02 «Gruppen påpeker at det vil være behov for flere stillerom. Dette kan løses med å dele stillerom i to og gjøre dem til ca2 kvm i stedet for 5 kvm....» Gruppen ønsker ikke stillerom på mindre enn 3 kvm dvs. heller to rom på ca 3 kvm og et på 4 kvm

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

- Treningssalen i 1 etasjen bør ha en dobbeltdør der man kan få inn tredemølle og større treningsredskap pluss ekstra brede benker 2 meter lange og 1.8 meter brede. Korridoren inn til dørene bør breddes så man kan komme inn med utstyr som har stor svingradius, eller bygge dobbeltdører/ skyvedører i glassveggen på langsiden. Takhøyde bør være opp mot 5 meter i treningssalen, og mulighet å henge utstyr fra taket. Optimalt hvis lagerrom er tilgjengelig for begge rom ved stengt skillevegg.
- Behandlingsrom og aktivitetsrom. Bør ikke plasseres høyere enn 9. etasje. Dørene til behandlingsrom opp i etasjene bør også ha ekstra brede dører for å få inn brede behandlingsbenker, bobatbenk, combilizer og tredemøller. Takhøyde på behandlingsrommene bør være opp mot 3 meter p.g.a utsyr som krever takhøyde på minst 3 meter, og mulighet å henge utstyr fra taket. Mulighet for å dele de to treningsrommene i 6. etasjen og med to dører inn. Dørene inn til aktivitetsrom bør også ha ekstra brede dører for pasienter i større rullestoler, og combilizer (benk som gjøres om til stol). Mulighet for å dele aktivitetsrom med skillevegg og to dører til aktivitetsrom.
- Lysgården utenfor treningssalen er ønskelig som sansehage, med ulik form for underlag og ev stener å balansere på, beplantet med vekster, vann spill, mulighet for å sette seg ned.
- Kontorer: Det er ønskelig å få inn flest mulig plasser i kontorarealene og dele in felles kontoret i så mange plasser som mulig. Ønskelig med 2 stille rom på 3 kvm og et på 4 kvm istedenfor to på 5 kvm. Alle plasser på kontorene bør være mulige å booke.
- Bekymring: Det er stor bekymring i gruppen for små behandlingsarealer og for få kontor plasser. Eget skriv er sendt inn for dette, men gruppen ønsker å presisere behovet for mer arealer. Vår grupper har ofte skrivetid om morgenen, rundt lunsjtider og på ettermiddagen. Tilgjengelighet og effektive

behandlingstider for pasientene på sengeposter er ofte de samme for alle sengeposter dvs. etter pasientens morgenstell og frokost frem til lunsj, og etter lunsj frem til ca. 14.30. Det betyr at mange fysio- og ergoterapeuter, sosionomer og ernæringsfysiologer trenger kontorplasser samtidig. I en hektisk hverdag med for noen yrkesgrupper mye fysisk pasientarbeid og der man forholder seg til mange ulike medarbeidere på ulike sengeposter og på poliklinikk er det viktig å ha mulighet til en rolig plass for skrivearbeid, rapporter og dokumentasjon samt telefoner og videokonsultasjoner. Tilhørighet og mulighet for å møte kollegaer er en veldig viktig trivselsfaktor som bør ivaretas.

- Viktig at arbeidet for Kliniskservice blir godt tilrettelagt i Nye OUS da rehabilitering av pasientene til best mulig funksjonsnivå med kortest mulig liggetid er økonomisk besparende og gir økt livskvalitet for pasientene

#### Tilbakemelding fra Nye OUS

##### Deltakere:

- Linda Schade Johansen står oppgitt med feil navn. Det skal være Linda Schade Andersen.
- Ber om at fraværsårsak fjernes fra listen, da det ikke anses som viktig informasjon.

##### Pkt 03-02:

- Treningssal – det må legges til rette for en løsning som tillater inn/uttransport av større utstyr, som følge av behov for å bytte/service etc. Det antas at rullering av slikt utstyr kan gjøres utenom ordinær brukstid, og løsning kan derfor tilpasses utenom ordinære dører. Ber om at PG ser på ulike løsninger for dette.
- Behandlingsrom/aktivitetsrom - Nye OUS støtter gruppens ønske om å unngå arealer i etasje 10. Aktivitetsrom skal brukes av pasienter fra flere miljøer, og av logistikkmessige hensyn anses det som lite hensiktsmessig at større volum må fraktes høyere opp i tårnene.
- Stillerom – for denne gruppen ansatte vil bruken av stillerom skille seg noe fra øvrig aktivitet i sykehuset, gjennom et behov for arealer hvor fysiske aktiviteter skal demonstreres. Nye OUS ber derfor om at stillerom skaleres etter gruppens ønsker. Om dette medfører avledning av rommene så anbefaler Nye OUS at dette gjøres.
- Kontorer – For de avsatte kontorarealene så er det et minimumskrav til areal per kontor plass på 6 m<sup>2</sup> ([Arealkrav til kontorarbeidsplasser \(arbeidstilsynet.no\)](http://arbeidstilsynet.no)). Det kan derfor ikke innplasseres flere enn 20 kontorarbeidsplasser innenfor kontorområdet på 120 m<sup>2</sup>.
- Bekymring – Nye OUS er kjent med bekymringen gruppen beskriver. Det foreligger per nå ikke noe handlingsrom knyttet til arealutvidelse.

##### Annet:

- Nye OUS ber gruppen beskrive/skissere arealbehovet som kreves for større rullestoler som skal inn/ut av treningsfasilitetene i 1.etg, der hvor ordinær snusirkel ikke er tilstrekkelig. Dette er spesielt av betydning hvis inn/uttransport av utstyr fra selve treningssalen løses på annen måte (se pkt 03-02).
- I medvirkningsgruppemøtet ble det nevnt behovet for tilgang til dusj innenfor treningsfasilitetene. Dette fremkommer ikke av referatet. Medvirkningsgruppen bes beskrive omfanget av behovet, og spesielle behov som må ivaretas.
- Aktivitetsrom/treningskjøkken – det ble i medvirkningsgruppemøtet diskutert behovet for særskilt avsug for arbeid med ortoser. Denne viften da i tillegg til ordinært avsug på treningskjøkkenet. Medvirkningsgruppen bes beskrive dette behovet.



## 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. Evt annen tekst i denne rubrikken vil bli fjernet før tilbakemeldingen oversendes HSØ PO.