

INNHOLDSFORTEGNELSE

| | | |
|------------|--|-----------|
| 1 | BESKRIVELSE | 3 |
| 1.1 | HENSIKT / MÅL | 3 |
| 1.2 | RAMMER | 3 |
| 1.2.1 | Overordnede rammer | 3 |
| 1.2.2 | Grunnlagsdokumenter | 3 |
| 1.3 | FORHOLD TIL PLANPROSESSEN | 4 |
| 1.3.1 | Innhold og organisering av funksjonsprosjektet..... | 4 |
| 1.3.2 | Forhold til forprosjekt, romfunksjonsprogram(dRofus)..... | 7 |
| 1.3.3 | Gjennomføring av brukermøter..... | 7 |
| 1.3.4 | Anvendelse av prøverom..... | 8 |
| 1.4 | PROSJEKTBEKRIVELSE..... | 9 |
| 1.4.1 | Valgte løsninger og deres fleksibilitet | 9 |
| 1.4.2 | Beskrivelse av planprinsipper og funksjonsområdene..... | 12 |
| 1.4.2.1 | Poliklinikker, Dagpost og Prøvetakingslab..... | 14 |
| 1.4.2.2 | Mottak, Radiologi og Forskningsenhet | 21 |
| 1.4.2.3 | Operasjon (Dag-, Døgnkirurgi og Oppvåk)..... | 29 |
| 1.4.2.4 | Nyfødt Intensiv og Intermediær Sengepost U2..... | 35 |
| 1.4.2.4 | Sengepost Barn | 39 |
| 1.4.2.6 | Føde/Barsel | 44 |
| 1.4.2.7 | Felles arealer og funksjoner | 49 |
| 1.4.2.7 | Tverrgående Funksjoner..... | 51 |
| 1.4.3 | Tekniske Installasjoner | 54 |
| 1.4.3.1 | Prinsipper VVS | 54 |
| 1.4.3.2 | Prinsipper EL | 54 |
| 1.4.3.3 | Prinsipper Brann | 55 |
| 1.4.3.4 | Prinsipper Akustikk | 56 |
| 1.5 | SÆRLIGE FORHOLD I FUNKSJONSPROSJEKTET..... | 57 |
| 1.5.1 | Endringer fra forprosjekt | 57 |
| 1.5.2 | Endringer fra forprosjekt for tekniske installasjoner..... | 62 |
| 1.5.3 | Uavklarede områder i funksjonsprosjektet..... | 63 |
| 1.5.4 | Endringer i kostnadsoverslag | 63 |
| 1.5.5 | Særlige tema til bearbeidelse i detaljprosjektet | 65 |
| 1.6 | AREALREGNSKAP..... | 72 |
| 1.6.1 | Arealregnskap | 72 |
| 1.6.2 | Romliste..... | 74 |

VEDLEGG:

- Samlet Dokumentfortegnelse
- Oversikter RI iht dokumentfortegnelse
- Tegninger RI iht dokumentfortegnelse
- Oversikter ARK iht dokumentfortegnelse
- Tegninger ARK iht dokumentfortegnelse
- Beslutnings- og avklaringsliste for hver brukergruppe

1 BESKRIVELSE

1.1 HENSIKT / MÅL

Hensikten med funksjonsprosjektet er todelt:

- 1 Funksjonsprosjektet skal danne grunnlaget for etterfølgende detaljplanlegging.
- 2 Helse Bergen skal ha sikkerhet for at de funksjonelle krav er ivaretatt i de foreliggende løsninger. Brukere og ansatte skal ha sikkerhet for at de foreliggende løsninger blir implementert i anbud og ferdig bygg.

Funksjonsprosjektet er styrende når det gjelder areal og planløsning for de enkelte rom. Videre er funksjonsprosjektet styrende når det gjelder plassering av bygg- og installasjonspåvirkende utstyr. Rommene planlegges for nevnte utstyr.

1.2 RAMMER

1.2.1 Overordnede rammer

- Godkjent forprosjekt (2015.09.21)
- Romfunksjonsprogram og Utstyrslistor – dRofus (2015.05.21)
- Arealramme (2015.05.21)

1.2.2 Grunnlagsdokumenter

Det henvises i tillegg til romfunksjonsprogrammet til en rekke notat som vi ikke lister opp her, men som en finner listet opp i forprosjektet. Disse ligger også till grunn for den videre prosjekteringen og finnes under detaljprosjektet på IT-basen.

Ansvars- og ytelsesfordeling følger forprosjektet.

Proessen er blitt drevet fram av brukermøter. Det er avholdt tre møter for hver av brukergruppene. I møte nr 2 diskuterte man endringene som ble gjort etter møte nr 1. I møte nr 3 ble det endelige materialet gjennomgått. Funksjonsprosjektet inneholder nå ytterligere rettelsor etter møte nr 3.

Det har vært avholdt ekstra særmøter vedr:

Føde-Barsel

Operasjon

Medisinrom med Apoteket og representanter for Barneklubben

Avfall/Dekontamineringsrom/Rent lager med avd. for Smittevern

Rom for ØNH og Audiometri

Rom for Nevrofysiologi

Tannlegerom

Skopi flow

Det er avdekket endringer for alle brukergrupper.

1.3 FORHOLD TIL PLANPROSESSEN

1.3.1 Innhold og organisering av funksjonsprosjektet

Funksjonsprosjektet viser hvordan de funksjonelle krav til de enkelte rom løses, bygningsmessig og installasjonsteknisk. Det viser plassering av alt utstyr i de ulike rom.

For hver Brukergruppes avdeling utarbeides et funksjonsprosjekt. Arbeidsgrunnlaget er forprosjekt og romfunksjonsprogram.

Funksjonsprosjektet omfatter:

- Reviderte planer for hele bygget.
- Planløsning av hvert enkelt rom, med utstyr og installasjoner mm. inntegnet
- Oversikt over tekniske installasjoner i rom
- Oversikter over ulike tværgående funksjoner og generelle installasjoner.

Arbeidet med funksjonsprosjektet startet etter ferdigstilling av forprosjektet og med de samme rådgivere som arbeidet med forprosjektet. Disse er:

| | |
|-----------------------------|---------------------------|
| Oppdragsansvarlig | Siri Rørholt |
| Fagansvarlig, ARK | Anders Damsgaard-Sørensen |
| Arkitekt / prosessansvarlig | Nina Holten Hansen |
| Arkitekt / medarbeider | Anne Tomren Støring |
| Arkitekt / medarbeider | Caroline Tjernås |
| Arkitekt / CAD Operatør | Steffen Bergsøe Terp |
| | |
| Fagansvarlig RI | Ørjan Erlandsen |
| VVS RIV | Heidi Ranum |
| EI teknikk, RIE | Gisle Askheim |
| Brann | Anne-Marit Haukø |
| Akustikk | Kjell Bijsterbosch |

Representanter fra Helse Bergen:

| | |
|------------------------------|----------------------|
| Prosjektleder | Helge Bergmann |
| Programmerer | Tord Monsen |
| Prosjektleder detaljprosjekt | Kristian Brandseth |
| Prosjektleder, MTU | John Einar Thorsheim |

Representanter for brukere og ansatte:

Operasjon

| | |
|----------------------------|--------------------|
| Eva Lamark | |
| Thomas Natvig | Overlege |
| Dag Ludvigsen | Verneombud |
| Kari Robøle | Seksjonsleder |
| Kate-Elin Solvi (gr.leder) | Seksjonsleder |
| Hege Nybøe Moberg | Ass. Seksjonsleder |
| Angunna Møen | Seksjonsleder |
| Jeanette Hess-Erga | Overlege |
| Eivind Stranden | Overlege |
| Dejan Varinac | Overlege |
| Trude Knag Johannesen | Overjordmor |
| Elisabeth Eilertsen | Jordmor |
| Ferenc Macsali | Overlege |

Radiologi

| | |
|-----------------------------|------------------|
| Beathe Tollefsen (gr.leder) | Seksjonsleder |
| Kari Brurås | Seksjonsoverlege |
| John Asle Bjørnlykke | |
| Stein Pihlstrøm | Overingeniør |
| Merete Bauge | Seksjonsleder |
| Jan Anker Monssen | Radiograf |
| Roar Hellebust | Seksjonsleder |
| Kari Fosse | Tillitsvalgt |
| Bente Backer | Verneombud |

Mottak

| | |
|---------------------------|-------------------------|
| Asle Kjellsen | Overlege |
| Ingunn Toft (gruppeleder) | Verneombud |
| Birgitta Ivarsen | Overlege |
| Thorleif Kiserud | Overlege, Barnekirurgi |
| Jeanette Hess-Erga | Overlege, Øre-Nese-Hals |
| Ferenc Macsali | Overlege, KK |
| Asle Hirth | Seksjonsoverlege |
| Anne-Jorunn Langeland | Enhetsleder |
| Tobias Dugstad | |
| Kristine Ruud | Hovedtillitsvalgt, BKB |

Forskning:

| | |
|----------------------|---|
| Britt Edvardsen | Overingeniør, dagl.leder Forskn.lab, KK |
| Reidun Kopperud | |
| Camilla Krakstad | Forskningsleder, Forskningslab, KK |
| Mariann Bentsen | Stipendiat |
| Ida Linde (gr.leder) | Verneombud |
| Åse Sivertsen | Overlege |
| Dejan Varinac | Overlege |
| Helga Salvesen | Overlege |
| Cathrine Ebbing | Stipendiat |
| Camilla Tøndel | Overlege |
| Hans Jørgen Aarstad | Overlege |
| Brit Skadberg | Klinikkdirektør |
| Hildur Grindheim | Spesialsykepleier |

LAB

| | |
|---------------------------------|-----------------|
| Grethe Cecilie Nistad Samsonsen | Bioingeniør |
| Juda Victor Benhur | Verneombud |
| Merete Littlekare | Seksjonsleder |
| Ingunn Børø | Bioingeniør |
| Kristin Varsi | Overlege |
| Marit Boge (gr.leder) | Overbioingeniør |

Poliklinikk Kirurgi

| | |
|--------------------------------|------------------|
| David Forsse | |
| Christian Sætersdal | Seksjonsoverlege |
| Ingvild Solvang (gr.leder) | Verneombud |
| Frederik Gøplen | Overlege |
| Hans-Christian SylvesterJensen | Avd.sjef |
| Thorleif Kiserud | Overlege |

Poliklinikk Pediatri

| | |
|------------------------------|------------------------|
| Linda Hansen | Verneombud |
| Anders Alme | Overlege |
| Sigrun Evensen (gruppeleder) | Enhetsleder |
| Sunniva Helland | Sykepleier |
| Sandra T. Magnusson | |
| Thomas Reiher | Tillitsvalgt, Overlege |

Poliklinikk Obstetrik

| | |
|--------------------------------|----------------------|
| Synnøve Lian Johnsen(gr.leder) | Seksjonsoverlege |
| Ine H. Moen | Avd. jordmor |
| Kristine Krogvik | Ass. Avd. jordmor |
| Kari Nedrebø | Avd. Jordmor |
| Anne Tanberg | Seksjonsoverlege |
| Cathrine Ebbing | Overlege, Verneombud |
| Camilla Koester | Lege i spes. |
| Anita Prante Silden | Verneombud |
| Marte Jettestad | YLF |

Sengepost Nyfødt Intensiv/ Intermediær:

| | |
|---------------------------------|------------------|
| Lise Boll Lønning (gruppeleder) | Verneombud |
| Tone Engen | Ass. Avd jordmor |
| Jørg Kessler | Overlege |
| Helle Milde | Enhetsleder |
| Hallvard Reigstad | Seksjonsoverlege |
| Karen Anne Stordalen | |
| Tanja Pedersen | |
| Tine Iversen | |

Sengepost Barn:

| | |
|---------------------------------|------------------------|
| Jonas Fevang | Avd. overlege |
| Ingunn Toft | Verneombud |
| Hilde Eikemo | Avd. sykepleier |
| Siri Erstad | Avd. sykepleier |
| Janicke Magnussen (gruppeleder) | Enhetsleder |
| Karin Tylleskar | Overlege |
| Kristine Ruud | Hovedtillitsvalgt, BKB |

Sengepost Føde- Barsel

| | |
|-----------------------------|----------------------|
| Lene A Haugen (gruppeleder) | Ass. Avd jordmor |
| Monica Ekeli | Jordmor, Storken |
| Stina Hanson | Jordmor, Storken |
| Kathrine Onarheim Nesse | Jordmor |
| Tone Engen | Ass. Avd jordmor |
| Elisabeth Huus | Jordmor |
| Elham Bagestan | Overlege |
| Ragnhild Skagseth | Lege i spes. |
| Silje Grande Molvik | Jordmor |
| Anita Prante Silden | Verneombud |
| Kari Aarø | Foretakstillitsvalgt |
| Susanne Albrechtsen | Overlege, KK |

1.3.2 Forhold til forprosjekt, romfunksjonsprogram(dRofus)

Utstyrslistene er utarbeidet i databasen dRofus med bakgrunn i forprosjektet. Det er tatt utgangspunkt i at forprosjektet skal utvikles videre ut i fra de forutsetninger som her er lagt til grunn. Databasen er løpende oppdatert av Tord Monsen, Prosjektkontoret, i samarbeide mellom ansatte/brukere, RI og Arkitekt. dRofus har vært brukt aktivt hele veien gjennom prosessen med funksjonsprosjektet.

Det er arbeidet videre med mange av de problemstillinger som ble påbegynt i forprosjektet. Alle disse problemstillingene vil bli tatt med inn i detaljprosjektet for videre bearbeiding. Av vesentlige gjennomgående tema kan nevnes:

- Prinsipper for Senge-, Uttaks- og betjeningspaneler.
- Sengekanal vs. Taksøyler
- Prinsipper for tverrgående funksjoner som Medisinrom, Skyllerom, Baderom.
- Prinsipper for anvendelse av fasademøbel.
- Prinsipper for funksjonsvegg mellom sengerom og korridor.
- Prinsipper for personalfunksjoner
- Blending/skjerming for innsyn
- Soneplaner
- Fordeling av gr 1 og gr 2 rom

Romfunksjonsprogrammet og utstyrslistene i dRofus har sammen med romtegninger av de enkelte rom dannet bakgrunn for prosessen. Alle rom har vært behandlet ut fra tre sentrale spørsmål:

- Er opplysninger i dRofus korrekte? Herunder funksjonsbeskrivelse, utstyr, krav til uttak, ventilasjon, installasjoner etc.
- Er romtegningen korrekt disponert? Herunder ifht arbeidsgang og logistikk i det enkelte rom.
- Er uttak og installasjoner korrekt plassert i rom?

1.3.3 Gjennomføring av brukermøter

Det er generelt gjennomført tre serier med brukermøter. Foreløpige tegninger er sendt ut til de respektive brukere/ansatte i forkant av møtene, slik at alle kunne møte forberedt. Krav og uklarheter er besvart og innarbeidet i planene etter møtene. Alle innspill, kommentarer og spørsmål er innført i en avklarings- og beslutningsliste for

hver enkelt brukergruppe. Denne listen er oppdatert ifht til innspill fra hhv Brukere, RI, Arkitekt, Prosjektkontor –før, under og etter hvert møte, med markering av ansvar og status på de enkelte innspill. En beslutningsliste for hver brukergruppe finnes som vedlegg til denne rapport.



Prosesdiagram for brukermøter i funksjonsprosjektet

1.3.4 Anvendelse av prøverom

Det er etablert prøverom i mål 1:1 for følgende områder:

- Føde-Barsel: Føderom for Føde Kritisk og Multifunksjonsrom
- Mottak: Observasjonsplass og Observasjonsplass - Kontaktsmitteisolat
- Nyfødt Intensiv/Intermediær: Sengerom med familiesone og Luftsmitteisolat
- Sengepost Barn: Sengerom 1 p

Rommene har vært anvendt av brukerne til å etterprøve ulike arbeidsganger innenfor de avsatte arealer. I ekstrarunden har særlig rom for KK vært anvendt i arbeidet med å etterprøve nye løsninger. Rommene har vært medvirkende til å vise at det særlig i føderom for kristiske fødsler var for liten plass i akutte situasjoner.

1.4 PROSJEKTBEKRIVELSE

1.4.1 Valgte løsninger og deres fleksibilitet

De løsninger som er valgt i forhold til møblering er å se på som skjema. Det er viktig å forstå at slik som det er skissert er det ikke valgt møbler, men det er brukt standard størrelser for å vise anvendbarheten av rommene. Vist utstyr er lagt inn med størrelser som man kjenner til i dag. Medisinsk-teknisk utstyr undergår en hurtig utvikling, og det antas at denne utviklingen ikke blir mindre innen BUS 2 er ferdigbygd. Det vil dermed ligge en viss usikkerhet rundt størrelser på inventar. Med dette hensynet har vi forsøkt å sikre såvel romlighet som fleksibilitet i de valgte løsninger.

Videre må en regne med at bruk og behov endrer seg over tid. Vi har derfor i stor grad forsøkt å løse rom på en måte som gir mulighet for endring av bruk. Det er derfor tilstrebet generelle løsninger hvor det er mulig, dels for å sikre den fremtidige fleksibilitet i forhold til utviklingen av behov for de ulike avdelinger, dels for å sikre størst mulig sambruk av rom på tvers av de ulike avdelingene.

I bygget finnes to etasjer som ikke er ferdig innredet. En etasje, 02 i bygg 054, er forbeholdt en utvidelse av barneklisikkens arealer. Denne etasjen vil på et senere tidspunkt kunne innredes til enten Poliklinikk, Dagpost eller Sengpost, alt etter behov. Dette for å kunne tilpasse bruken til den retning utviklingen går i. I øyeblikket ses en stigning i dag- og poliklinisk behandling, samtidig med at innleggelsestiden avkortes for mange pasienttyper. Også i bygg 051 finnes en uinnredet etasje (05), denne etasjen står som reserve for en forventet fremtidig økning i kapasitetsbehov, og kan tilpasses hvilken type avdeling det er behov for i framtiden. Videre er to operasjonsstuer ikke ferdig innredet, men står i reserve og kan tilpasses den bruk en evt. kapasitetsøkning vil kreve.

Det er i prosessen arbeidet med flere alternative forslag til løsninger for innredning av de enkelte rom. Sluttresultatet vil likevel vise én løsning. De ulike alternative løsninger er gjennomgått med representanter for brukere og så langt som mulig er deres ønsker tilfredsstillt. Løsningen som presenteres her er den anbefalte løsning etter brukermøtene.

På romnivå er det tilstrebet å sikre brukernes generelle ønsker til løsninger av f.eks. tekniske installasjoner. Detaljeringen av disse elementer vil foregå i detaljprosjektet på bakgrunn av ønsker meldt inn i funksjonsprosjektet. Dette for å ha de beste muligheter for tilpassing til nye løsninger og for at disse har mulighet for å inngå i en planlagt prosess omkring prefabrikasjon av bygningselementer i prosjektet.

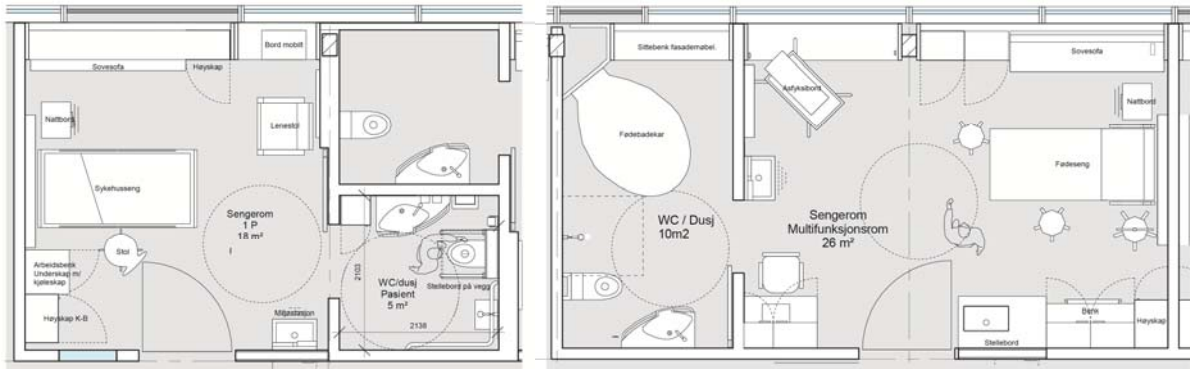
Mange behandlingsrom i de polikliniske arealer i etasje 01, er generelle behandlingsrom, som gir fleksibilitet i de enkelte avdelingens behov for rom.



Generelle Behandlingsrom - Poliklinikk

Sengeposter for barn er innredet etter samme konsept hvilket gir den beste fleksibilitet i forhold til fremtidige sammensetninger og behov for de ulike avdelinger.

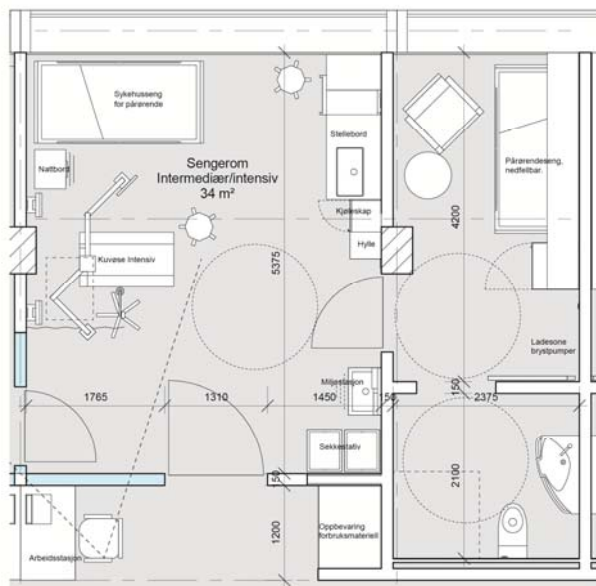
Sengeposter for Føde-Barselsavdeling i bygg 051 er på samme måte disponert etter samme konsept opp gjennom etasjene, dette for å sikre en fremtidig fleksibilitet mellom de tyngre og lettere avdelinger.



Generell løsning Sengerom Barn 1 pasient

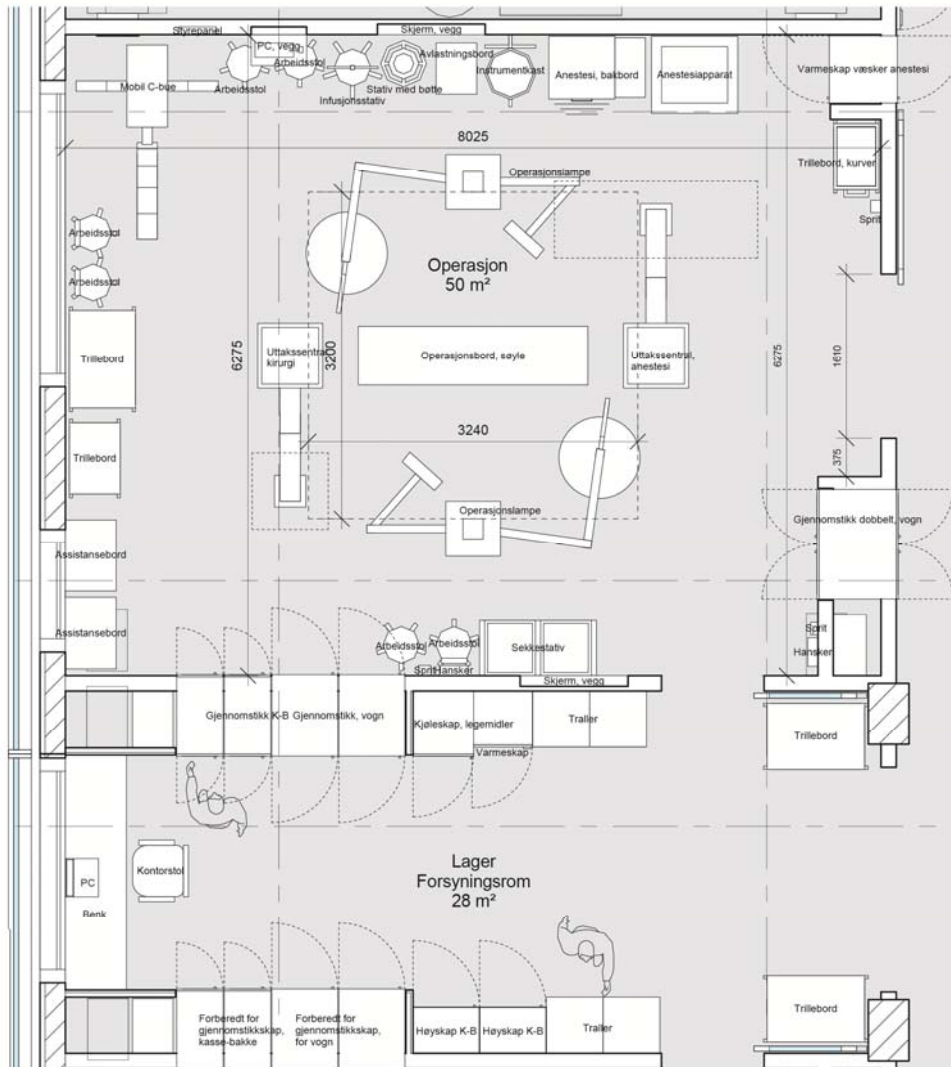
Generell løsning Multifunksjonsrom Føde-Barsel

Intensivstuer og intermedierstuer er som et resultat av bearbeidelsen under forprosjektet disponert etter samme modell, noe som forventes å gi de mest optimale forhold for både barn og voksne, samtidig som det gir en fleksibilitet i den fremtidige bruk av avdelingene.



Generelle Sengestuer- Nyfødt Intensiv/Intermediær

Operasjonsstuene er alle utført etter samme geometri, med en generell innredning, som tilgodeser fleksibilitet i forhold til hvilke spesialer som kan anvende hvilke stuer i fremtiden, samt eventuelle endringer i kapasitetsbehov.



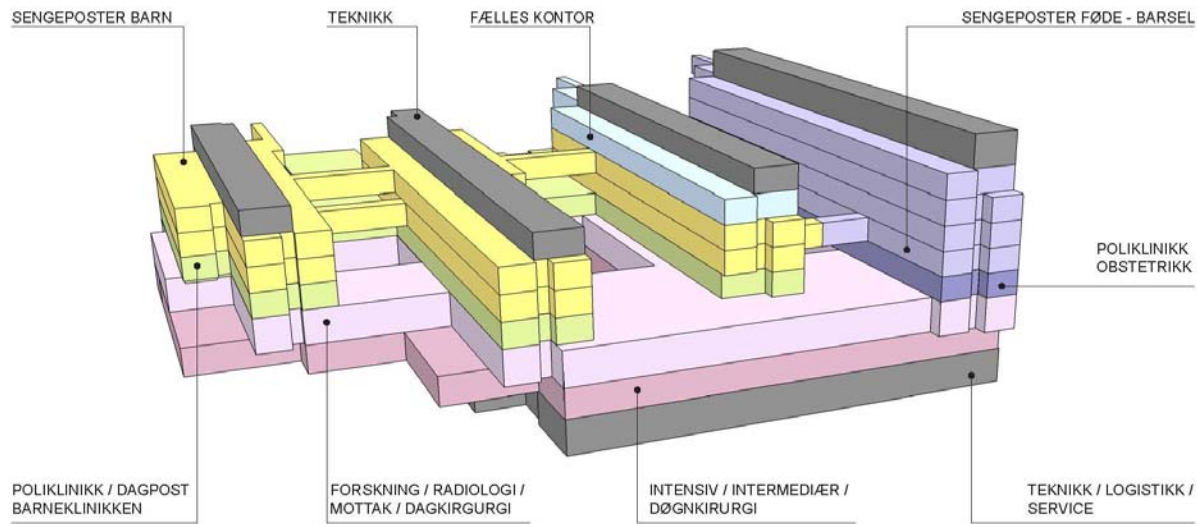
Generelle Operasjonsstuer med forsyningsrom – Døgn- og Dagkirurgi

Av hensyn til fleksibiliteten mellom de enkelte avdelinger er det i funksjonsprosjektet innarbeidet generelle løsninger for forskjellige tverrgående funksjoner, herunder melkekjøkken, medisinrom, dekontaminering/avfallsrom og rent lager. Det er utarbeidet to standarder, en tilpasset Barneklinnikkens behov og en tilpasset behov på Føde-Barselsavdelingene. Denne generaliteten vil på samme måte som det gjennomgående konsept for hhv sengerom og føde-barselsrom, understøtte fleksibiliteten i bygget.

1.4.2 Beskrivelse av planprinsipper og funksjonsområdene

Overordnet struktur

Den overordnede struktur i BUS 2 er fastholdt. Det vil si at den tunge basen inneholder de teknisk krevende funksjoner som Operasjonsavdeling og Intensive/Intermediære avdelinger. Det er her de tunge behandlingsavdelingene som Radiologi og Mottaksfunksjon er plassert. På inngangsnivå finnes alle dagfunksjoner som Poliklinikk og Dagpost. Sengeposter for både Barn, Fødende og Barslende finnes i tangentene fra nivå 02 og opp.



Organisering av BUS 2

Ønskede endringer som ikke er medtatt

Generelt har en forutsetning gjennom hele prosessen vært at dersom nye og/eller større funksjoner skulle inn i prosjektet, måtte dette skje på bekostning av andre funksjoner. Dette av hensyn til en fastlagt geometri i et fast areal med en fastlagt økonomi.

Radiologi- og Laboratoriegruppen har uttrykt bekymring for at det ikke er lokale resepsjoner og har ønsket større ventearealer. BUS 2 er planlagt med en felles resepsjon på inngangsetasjen. Det vil senere i prosjektet bli nedsatt en tverrgående arbeidsgruppe som skal sikre at dette konseptet kan håndtere de ulike avdelingenes behov og arbeidsganger.

Operasjonsgruppen har ønsket mer lagringsplass.

Forskningsgruppen har ønsket større laboratorie og flere arbeidsrom, for ikke å splitte funksjonene som i dag er på KK.

Gastrolegene i Poliklinikkarealene har ønsket egne dedikerte behandlingsrom.

Barnekirurgene har ønsket mer lagerareal på sengepost.

Sengepost Barn har for en andel rom ønsket hev-/senkbart stellebord med vask inne på sengerom, dette er det ikke plass til, og løsningen har blitt nedfellbart stellebord på vegg over toalett inne på badet for en del rom.

Sengepost Barn ønsker 2 pårørendesenger på alle 2-sengsrom. En del av 2-sengsrommene har ikke plass til 2 sofa/senger i fasademøbel grunnet søyleplassering, løsningen for disse rommene blir at en ekstra seng tas inn på rom ved behov.

Sengepost Barn har spilt inn et ønske om et dedikert stillerom for telefonsamtaler og lignende for personalet. For å få inn et slikt rom måtte en annen funksjon blitt tatt ut, og dette er derfor nedprioritert. Det er tilgjengelige stillerom for personale fra etg U2 til 02, og også på den felles kontoretasjen på plan 04 i bygg 052.

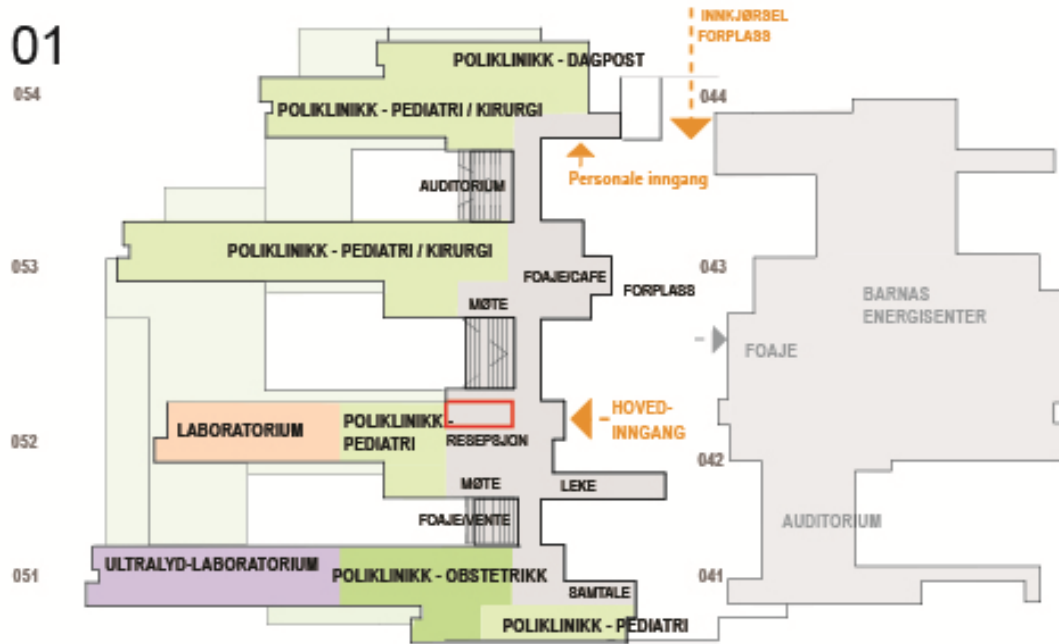
Sengepost Føde-Barsel ønsker hev-/senkbar stullebord med vask plassert inne på badrom på Multifunksjonsrommene. Dette lar seg ikke gjøre uten å utvide badromssonen på bekostning av sengerommets areal, noe brukerne ikke ønsker. Stullebordet er derfor inntegnet på sengerom.

Føde Kritisk ønsker vindu på vegg i tillegg til overlys for Føderommene langs akse P. Dette er vanskelig gjennomførbart i forhold til tilliggende terreng.

1.4.2.1 Poliklinikk, Dagpost og Prøvetakingslab

Planprinsipp

I inngangsetasjen 01, strekker poliklinikker for både barn og gravide seg ut i tangentene langs hagene fra den langstrakte foajéen. I bygg 54 finnes dagpostens sengeavdeling. Det særlige bygg 51 er primært forbeholdt poliklinikk for gravide og ultralydlab, mens de resterende arealene er fordelt mellom Barneklinnkens ulike polikliniske funksjoner. I bygg 52 finnes det i denne etasjen blodprøvelaboratorium. Her foregår primært prøvetaking, samt noe analysearbeid. Det meste av prøver sendes til LAB-bygget for analyse.



Organisering Etasje 01 – Poliklinikk/Dagpost/Prøvetakingslab.

Hele etasjen er organisert ut fra samme konsept, uansett om arealene brukes til barn, gravide eller prøvetakingslab. Videre finnes felles møterom for hele bygget sentralt plassert nært de vertikale forbindelser i foajéområdet.

POLIKLINIKK BARN (Dagpost, Pediatri og Kirurgi)

Poliklinikkarealene for barn er tenkt med en stor grad av sambruk, og er derfor organisert etter de samme prinsippene for alle typer avdelinger. Dette betyr at personalfunksjoner, støttefunksjoner og ventearealer er plassert etter samme prinsipp i alle 4 tangenter, uansett hvilken bruk som i dag er planlagt.

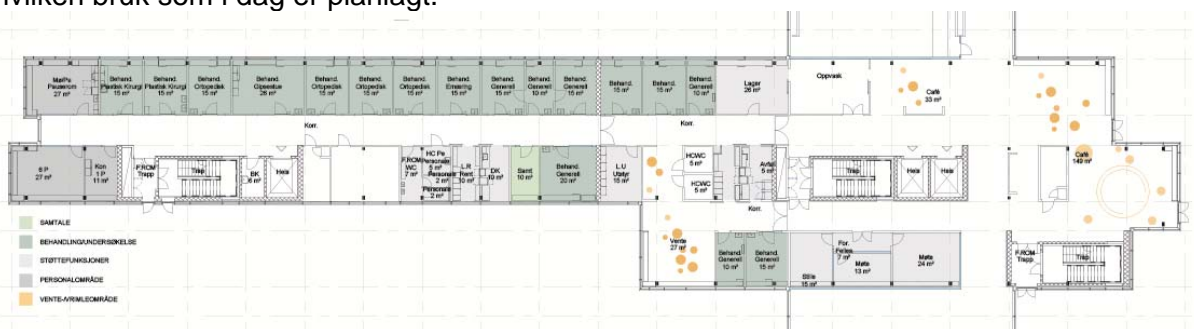


Diagram – Organisering Poliklinikk

Tverrgående funksjoner som dekontamineringsrom/rent lager er disponert etter samme konsept for alle Barneklivikkens arealer.

Dagpost

På denne avdelingen behandles barn som er inne for dagbehandling og som behøver seng og isolasjon fra de øvrige pasientene. Dagposten råder over generelle behandlingsrom og to behandlingsrom som er disponert som beskyttelsesisolat, fortrinnsvis til onkologiske pasienter. Disse rom er utstyrt til også å kunne anvendes til urologiske tester, som krever adgang til toalett. Arealene knyttet til dagposten er plassert i den nordligste del av bygg 054, for å skjerme denne funksjonen mest mulig fra de øvrige polikliniske arealer.

Rombeskrivelser

Behandling Dagpost

Rom er optimalisert ifht utstyr i rom og plassering av dette. Rom F50.20.124 Behandling, Dagpost er definert som «Back-up»-rom for Nevroavdelingen, og skal ha mulighet for vegg/takhengt kamera for filming av pasient i seng.

Behandling Dagpost Isolat

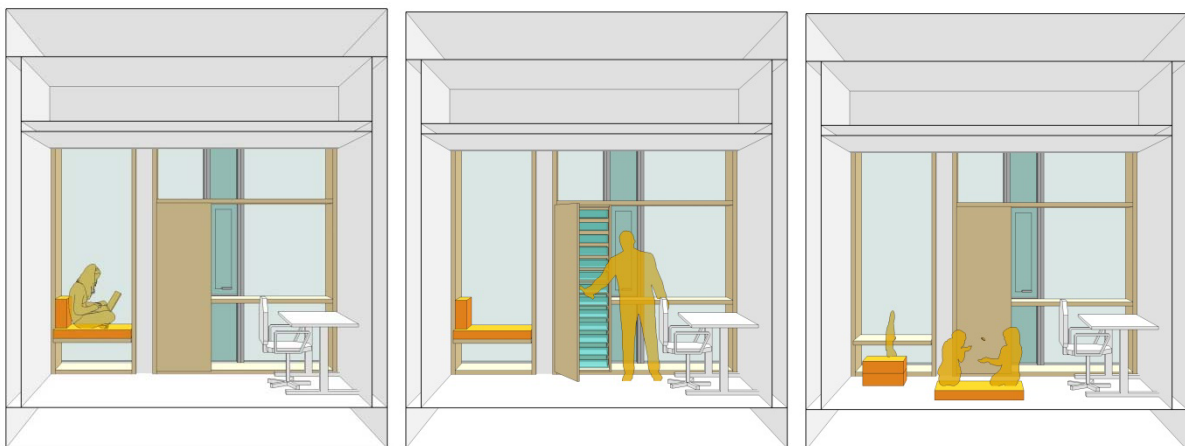
Rom er optimalisert ifht utstyr i rom og plassering av dette. Rom F50.20.123 skal også kunne brukes til urodynamisk undersøkelse/flowmetri, og skal lagre datamaskin tilhørende flowmetri i eget låsbart skap i Forrom. Baderom tilknyttet dette rommet skal ha dekontaminator. Det mest fleksible vil være å la begge rommene utstyres likt slik at begge rom kan brukes til urodynamiske undersøkelser.

Rom er isolat som brukes av barn som trenger isolerende beskyttelse når de er til behandling, og som på beskyttelsesisolatet for onkologi, er det også her pasienten som skal beskyttes fra smitte fra andre, og ikke pasienten som er den smittebærende.

Generelle Behandlingsrom

I alle rom finnes det et fasademøbel som i funksjonsprosjektet er utviklet til å inneholde funksjoner som ivaretar generelle behov. I møbelet finnes sitteplass for pasient/pårørende, høyskap dimensionert for kasse-bakke systemet og arbeidsbenk for personale. I alle rom finnes håndvask med garnityr og miljøstasjon.

Alle generelle rom utstyres som standard med hevsenk arbeidsbord med PC for personale, behandlingsbenk, sengekanal og sitteplasser for pasient og pårørende.



Generelle behandlingsrom Poliklinikk Barn - Funksjoner i Fasademøbel

Særlige Behandlingsrom

Behandlingsrom som er utstyrt/innredet til særlige formål omfatter:

- Nevrofysiologi, som har behov for faste kamerainstallasjoner i himling, samt direkte adgang fra tilknyttede sykepleierrom/kontor. Denne avdelingen er plassert i nordligste del av bygg 054, av hensyn til behov for skjerming mot støy og trafikk i korridor. Her utføres undersøkelser på sovende barn.
- Vask Nevrofysiologiske Undersøkelser; hårvaskerom i tilknytning til de nevrofysiologiske undersøkelsesrommene. Hårvaskerommet ligger åpent mot korridor, og man skal kunne vaske pasientens hår både fra frisørstol og fra seng.
- Tannlegerom, som utstyres som standard behandlingsrom for tannlege med fastmontert stol som inneholder installasjoner for vann/avløp/trykkluft og røntgen.
- Rom for Hode/Hals, som har behov for særlige plasskrevende units og racks, utstyr det ikke går an å flytte ut og inn i rom.
- Rom for øyeundersøkelser har behov for særlig plasskrevende units og racks, utstyr det ikke går an å flytte ut og inn i rom.
- Ortoptistrom har behov for presist avmålt avstand mellom undersøkelsesstol og skjerm. Rommet kan anvendes til andre funksjoner som f.eks. samtale.
- Gipestue, som har behov for særlig oppstilling av plasskrevende utstyr for gipsing og C-bue.
- Gastrorum for SO, som har behov for oppstilling av særlig utstyr for innsamling av bevismateriale, samt for oppbevaring av dette. Rommet kan anvendes til øvrige gastroundersøkelser, men må kunne tas i bruk til SO med kort varsel.
- Audiometrirom bygges som rom i rommet for å ivareta særlige krav til lydtetthet.

Støttefunksjoner

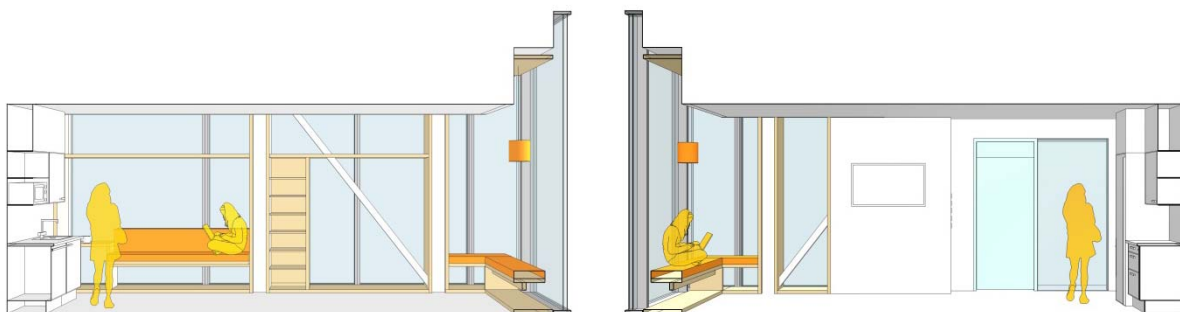
I alle tangenter finnes støttefunksjoner som avfall/dekontamineringsrom/rent lager, generelt utformet til Barneklinnkens behov. Videre finnes mindre lagerfunksjoner for utstyr og medisinsk-teknisk utstyr.

I poliklinikketasjen finnes et medisinrom, plassert i bygg 054, da denne avdelingen har størst behov for et medisinrom. Dette rom er i samarbeide med Apoteket utformet etter en generell standard for Barneklinnken.

Se tegninger av generelle utforminger av støtterom under avsnitt om tverrgående funksjoner.

Personalrom

I den vestlige enden av hver tangent finnes personalfunksjoner som kontor, arbeidsstasjoner og møte-/pauserom. Disse har alle en generell disponering som tilgodeser fleksibilitet i funksjonene. Kontorfunksjoner er ikke behandlet i funksjonsprosjektet, men disponeres på bakgrunn av standard fra BUS 1.



Generelt Personalrom Poliklinikk

Møte-/pauserom inneholder tekjøkken for personale, samt møte-/spisebord. Det vil være visningsskjerm og IT-utstyr i alle rom. Her kan personalet holde pause, mindre møter og undervisningssituasjoner kan foregå her. Det finnes utover dette flere møterom i ulik størrelse sentralt i etasje 01 og på felles kontor-og møteetasje 04 i bygg 053.

I funksjonsprosjektet er det foretatt endringer i følgende områder:

- Medisinrom/personaletoaletter B054
- Etablering av behandling for Obstipanter
- Ny disponering av samtalerom, HCWC tilføyd
- Nytt lager for Hode-Hals
- Ortoptistrom utvidet
- Behandling Dagpost Isolat
- Vaskerom for Nevrofysiologi

Se nærmere beskrivelse under avsnitt 1.5.1 Endringer fra forprosjekt og 1.5.2 Endringer fra forprosjekt for tekniske installasjoner samt på vedlagte Oversikt – endringer i funksjonsprosjektfasen.

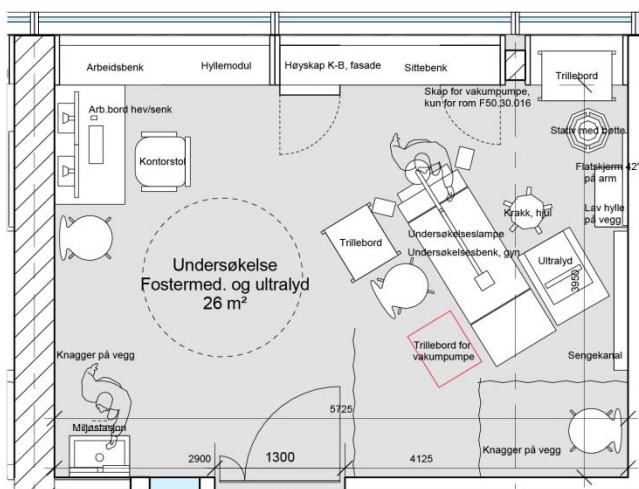
POLIKLINIKK OBSTETRIKK

Planprinsipp

Denne del av poliklinikkområdet inneholder tre primære behandlingsområder; generell obstetrikk og ØH, Ultralydlab for gravide og CTG-undersøkelser. Personalfunksjoner, støttefunksjoner og ventearealer er plassert etter samme prinsipp som i de øvrige polikliniske arealer for barn. Likesom det er utviklet en generell løsning for dekontamineringsrom/rent lager for Barneklinnikkens behov er det også utviklet en tilsvarende løsning tilpasset behovet på Føde-Barselsavdelingene.

Rombeskrivelser

I denne del av poliklinikken finnes tre generelle typer behandlingsrom. Behandlingsrom for Rutine Ultralyd, Ultralyd og fostermedisin og generell Obstetrikk/ØH. I funksjonsprosjektet er det arbeidet videre med en generell innredning for hver av disse rommene, som tilgodeser de ulike funksjoner som ivaretas her, og hensynet til personalets arbeidsgang og innsynsproblematikk for pasient har vært i fokus.



Poliklinikk Obstetrikk – Behandlingsrom Fostermedisin og Ultralyd

Behandlingsrom Rutine Ultralydlab for gravide**Behandlingsrom Fostermedisin og Ultralyd**

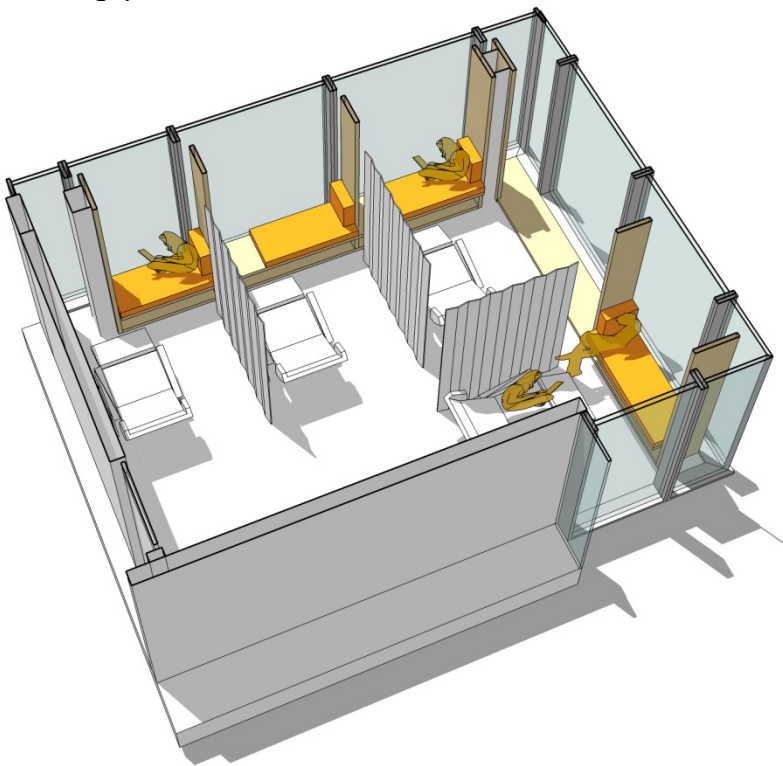
Det er her arbeidet med den beste løsning for plassering av undersøkelsesbenk i forhold til innsyn fra korridor, tilpasset bruken av ultralyd. Det er arbeidet med logistikken i rommet ifht personalets arbeidsgang og plass for pasientomklødding og plassering av pårørende. Utover dette har plassering av fast og mobilt utstyr vært behandlet.

Behandlingsrom Obstetrik og ØH

Det er her tilstrebet at innredningen i rommene er lik rom for Ultralydlab. Dog er det her lagt inn stellebenk og ammestol, som er til bruk for Amme- og Etterfødselsklinikk.

Behandlingsrom CTG

I poliklinikken finnes rom for CTG-undersøkelser, dette området er i samarbeid med brukere og brannrådgiver disponert på ny, for å skape plass og arbeidsforhold rundt behandlingsplassene.



Poliklinikk Obstetrik – CTG-undersøkelsesrom

Støttefunksjoner

Støttefunksjoner som pasienttoaletter/lager og skylle-/avfallsrom er behandlet for å gi bedre plass til prøvebehandling og lagerfunksjoner i obstetrikken. Dekontaminering/rent lager lengst mot vest er utformet etter standard innredning for Føde-Barselsavdelingene. Den tilsvarende sentrale funksjonen, plassert ved ventesone, er tilpasset behovet for adgang til røpøststasjon og til mottagelse/behandling av urinprøver.

Personalfunksjoner

Arbeidsrom er endret til en mer fleksibel bruk og har endret navn til Arbeidsstasjon. Møte-/pauserom inneholder tekjøkken for personale, samt møte-/spisebord. Det vil være visningsskjerm og IT-utstyr i alle rom. Her kan personalet holde pause, mindre møter og undervisningssituasjoner kan foregå her.

I funksjonsprosjektet er der foretaget endringer i følgende områder:

- Generell innredning av behandlingsrom
- Endret disponering av lagerrom/toalett/venteplass
- Endret disponering av CTG-areal

- Endret disponering/ anvendelse av arbeidsrom
- Endret Møte-/pauserom

Se nærmere beskrivelse under avsnitt 1.5.1 Endringer fra forprosjekt og 1.5.2 Endringer fra forprosjekt for tekniske installasjoner, samt på vedlagte Oversikt – endringer i funksjonsprosjektfasen.

PRØVETAKINGSLAB

Planprinsipp

Prøvetakingen foregår både som poliklinisk virksomhet, og gjennom at personalet herfra kommer ut til pasienter på alle avdelinger i BUS. Derfor er lab'en plassert sentralt i anlegget på etasje 01, slik at man tilfredstiller både god beliggenhet for den polikliniske virksomheten og korte avstander for personalet som skal bevege seg rundt i anlegget. Kort avstand til Mottak og Operasjon er prioritert, da det kan oppstå akutte situasjoner også for prøvetaking og analyse.

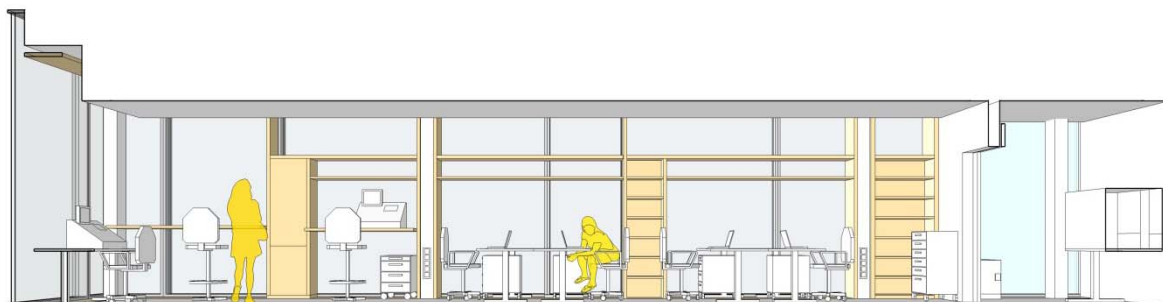


Prøvetakingslaboratorium – Organisering av avdeling

Rombeskrivelser

Laboratorium

Laboratorium er optimert for en forbedret bruk/plassering av inventar/utstyr i forhold til fasademøbelet. Romløsningen er bearbeidet for å sikre gode interne forbindelser mellom de ulike arbeidsområdene og tilstrekkelig med oppbevaringsmulighet, samt sikre gode arbeidsforhold for personalet.



Arbeidsplasser i Laboratorium

Prøvetakingsrom

Prøvetakingsrom har fått tilføyd oppbevaringsmuligheter for smått utstyr ol., samt at de er blitt optimert med tanke på utstyrets plassering i rommet.

Støttefunksjoner

I rom for støttefunksjoner som Vaskerom og Lager, Trallerom er det gjort mindre justeringer og avklaringer for hvilket utstyr som skal inn, hva dette utstyret krever og for å sikre gode arbeidsforhold for de ansatte. Blant annet gjelder det arbeidshøyde benker og avklaring av type avtrekksskap.

Personalrom

Felles personalfunksjoner mot vest er bearbeidet ifht bruken av rommet som kombinert møte-/pauserom. Bruken av fasademøbelet er tilpasset denne avdelingens ønske om hvileplasser og mulighet for AV-tilslutning.

I funksjonsprosjektet er det foretatt endringer i følgende områder:

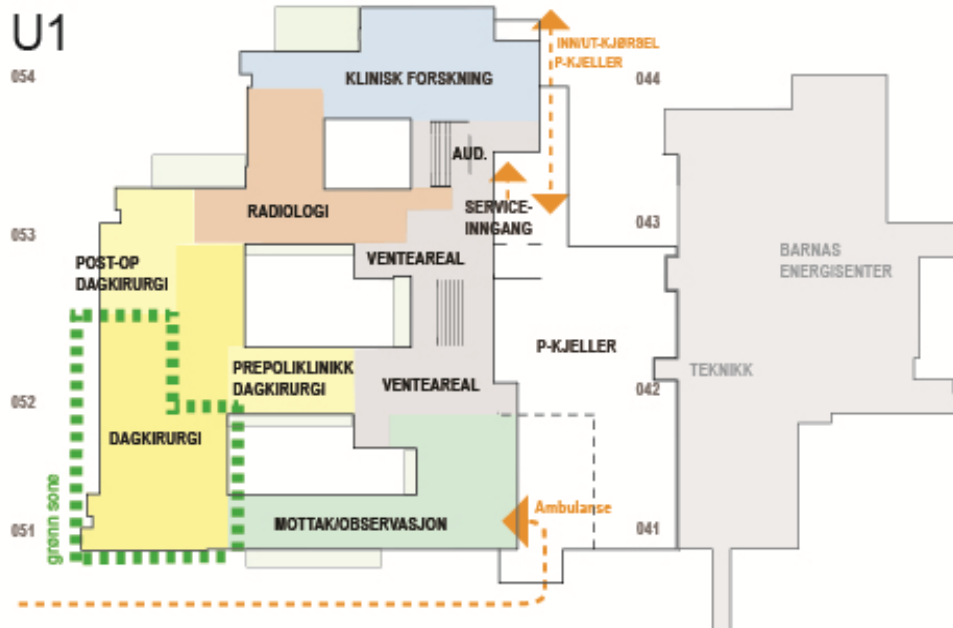
- Laboratorium

Se nærmere beskrivelse under avsnitt 1.5.1 Endringer fra forprosjekt og 1.5.2 Endringer fra forprosjekt for tekniske installasjoner, samt på vedlagte Oversikt – endringer i funksjonsprosjektfasen.

1.4.2.2 Mottak, Radiologi og Forskningsenhet

Planprinsipp

I etasje U1 er Barne- og ungdomssjukehusets Mottak plassert mot øst i bygg 51, nærmest Sentralblokken, med direkte tilgang fra ambulanseadkomsten. Med adgang fra foaje området i etasje 01 ligger Prepoliklinikk for Dagkirurgien og Radiologisk avdeling, sentralt plassert på hver sin side av hovedtrappen fra etasje 01. Mot nord finnes den felles forskningsenheten, og i arealet mot vest finnes den dagkirurgiske avdelingen, med tilknyttede funksjoner som prosedyrestuer og oppvåkingsavdeling.



Organisering Etasje U1 – Mottak/Dagkirurgi/Radiologi/Forkningsenhet

MOTTAK

Planprinsipp

Avdelingen ivaretar avklaring og observasjon av barn de første 24 timer, inntil de enten kan sendes hjem eller henvises videre til sengepostene i BUS 2. Her er det direkte adkomst fra den delen av parkeringsdekket som er forbeholdt ambulansekjørelse. Det er også ankomst til ventearealet mot hagen via foajéens store hovedtrapp eller heis.



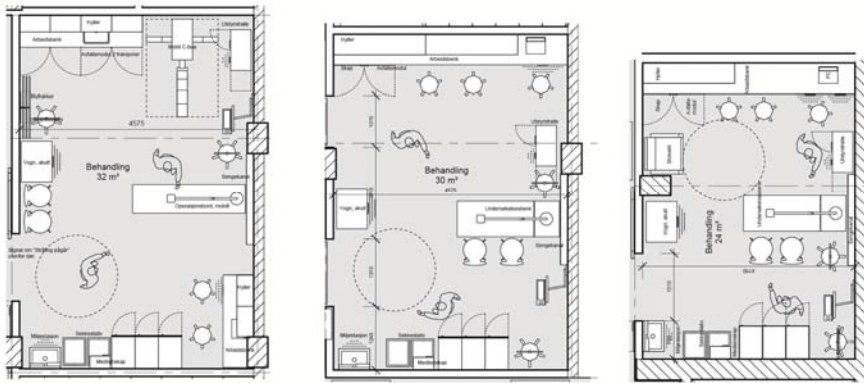
Mottak – Organisering av avdeling

Retten innenfor adkomsten ligger 3 akuttmottakelsesrom, hvor den første undersøkelsen finner sted. Sentralt i området mot hagen finnes ekspedisjonen med tilhørende venteareal, samt bakomliggende personale- og støttefunksjoner. I Mottak finnes observasjonsplasser, isolat og behandlingsrom.

Rombeskrivelser

Akutt behandlingsrom

Det fins tre akuttbehandlingsrom i Mottak, plassert umiddelbart innenfor ambulanseinngangen på 24, 30 og 32 m². De er alle innredet etter samme konsept, dvs inventar og utstyr er tilstrebet plassert likt i de tre rommene. I det største rommet finnes i tillegg C-BUE og utstyr for gipsing. I det minste rommet er det plassert en stolvekt for store og/eller immobile pasienter. De akutte behandlingsrommene er bearbeidet ytterligere siden forprosjektet, for å oppnå den best mulige funksjonaliteten for personalet.



Mottak – Akutt behandlingsrom

OBS-plasser og OBS-plasser isolat

Sentralt i avdelingen finnes 6 Observasjonsplasser for pasienter som skal overnatte. 2 av disse er innredetsom kontaktsmitteisolat. OBS-plasser er utstyrt som små sengerom for 1 pasient. Det finnes mulighet for at 1 pårørende kan overnatte her. Alle rom har eget WC/dusj. Isolatene er litt større enn de alminnelige OBS-plassene og er utformet med forrom med gjennomstikk fra WC/dusj. WC/dusj inneholder dekontaminator. Alle funksjoner i disse rommene er optimert i løpet av funksjonsprosjektet.

Behandlingsrom

I den innerste sonen av mottaksavdelingen er det plassert 6 behandlingsrom, med felles WC. Disse rommene er primært for pasienter som ikke skal observeres i avdelingen. Ved maks belastning kan de brukes til overnatting.

Støttefunksjoner

I mottak finnes støttefunksjoner som dekontamineringsrom/rent lager, generelt utformet til barneklinnikkens behov. Disse er plassert mellom OBS-plasser og behandlingsrom, samt sentralt mellom akutt behandlingsrom. Avfallsrom er plassert sentralt i avdelingen. Utover dette finnes det mindre lagerfunksjoner for utstyr og medisinsk -teknisk utstyr.

Medisinrom finnes plassert i tilknytning til personalfunksjonene i Mottak. Dette rommet er i samarbeid med Apoteket utformet etter en generell standard for barneklinnikken, tilpasset behov i Mottaksfunksjonen.

For tillaging av melkeprodukter for spedbarn og tillaging av enkle måltid (yoghurt/brød/mikrovarming ol) finnes det et kombinert melke- og tekjøkken. Disse funksjonene er personalbetjent og innredet etter en standard utviklet til BUS 2 i samarbeid med brukerne.

Se tegninger av generelle utforminger av støtterom under avsnitt om tverrgående funksjoner, Pkt.1.4.2.7

Personalfunksjoner

Ekspedisjon og arbeidsrom er bearbeidet for å oppnå bedre funksjonalitet. Det er etablert glass i vegger mot ambulanseinnang for bedre oversikt hit.

I funksjonsprosjektet er det foretatt endringer i følgende områder:

- Ekspedisjon – Skjerming for pasienter og ansatte
- OBS-plasser – Arbeidsstasjon for personale er endret til veggmontert pc.

Se nærmere beskrivelse under avsnitt 1.5.1 Endringer fra forprosjekt og 1.5.2 Endringer fra forprosjekt for tekniske installasjoner.

RADIOLOGI

Planprinsipp

Avdelingen er plassert i U1 i umiddelbar tilknytning til det felles foajéarealet på denne etasjen. Den vestlige delen av avdelingen har direkte kontakt til dagkirurgi oppvåkingsavdeling, slik at det er lett å sambruke anestes- og oppvåkingsfasilitetene her. MR-funksjonen er plassert mot den ytre fasaden for å sikre mulighet for å montere/utskifte plasskrevende utstyr, samtidig som dens plassering er bestemt av avstandsbehov for skjerming mot forstyrrende funksjoner.



Radiologi – Organisering av avdeling

Avdeling for Radiologi omfatter MR, røntgen, gjennomlysning og ultralyd og betjener både innlagte barn og barn som kommer utenfra til undersøkelse. Barn som ankommer utenfra mottas i felles resepsjon i etasje 01 og kan vente i foajèområdet ved radiologi i etasje U1. Innlagte barn i seng ankommer via heis direkte til avdeling og venter i et skjermet område her.

Rombeskrivelser

Behandlingsrom MR

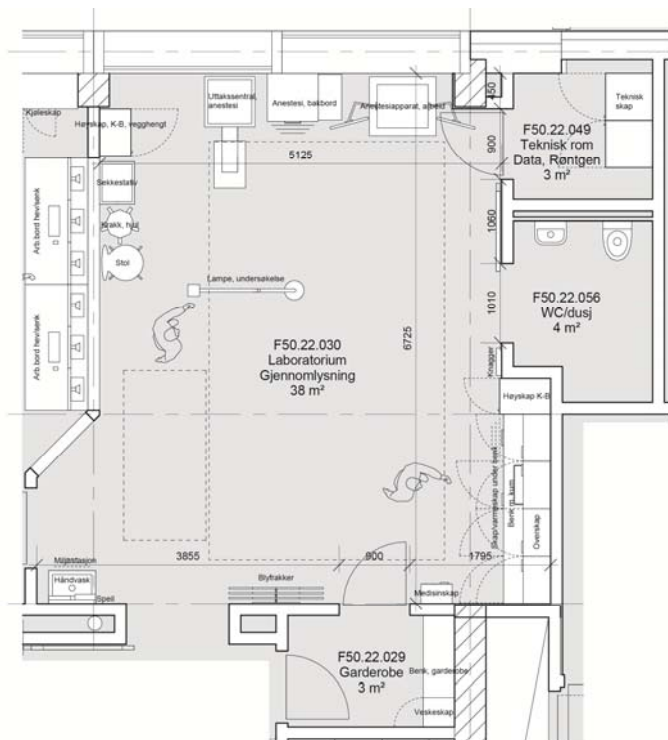
MR-laboratorie med tilhørende forberedelsesrom, garderober, manøverrom og teknisk rom ligger skjermet plassert nord i avdelingen. For selve MR-rommet er det i funksjonsprosjektet bearbeidet hvordan man håndterer uttak og gass inn til rommet, samt gjennomgått behovet av fast inventar for å sikre nok oppbevaringsmulighet. Tilhørende forberedelsesrom er arbeidet med for å sikre at de ulike funksjonene har den mest hensiktsmessige plasseringen, samt sikre gode oppbevaringsmuligheter. Manøverrommet er blitt justert i utstyr og supplert med overvåkingsutstyr.

Behandlingsrom Ultralyd

Det er 3 rom for ultralydsundersøkelser som er sentralt plassert i avdelingen, med et tilhørende manøverrom. For det største av ultralydsrommene skal dette rommet fungere til flere funksjoner, og er utført som et 'gruppe 2-rom' og tilpasset til behovet for å legge pasient i narkose. I sammenheng med denne funksjonen er det også lagt til benk- og skapklass utover hva som finnes i de øvrige ultralydsrom.

Behandlingsrom Røntgen

Røntgenlaboratoriet ligger plassert med umiddelbar nærhet til hovedadkomsten i avdelingen og har i funksjonsprosjektet blitt bearbeidet med bakgrunn i plasseringer for uttak av gass/oksygen og veggucky, samt sikre plass til blyvester nærme inngangen i rommet.



Radiologi – Gjennomlysning

Behandlingsrom Gjennomlysning

Med nær tilknytning til røntgenlaboratorie ligger gjennomlysningslaboratorie, med et samlet manøverrom mellom de to funksjonene. Inngangssituasjonen til gjennomlysningslaboratoriet har blitt optimalisert for å sikre god nok plass til kjøring av seng inn og ut av rommet. Det har blitt arbeidet med rommets utforming og en hensiktsmessig plassering av fast inventar og tilleggsfunksjoner som teknisk rom, wc/dusj og garderobe. Samtidig har rommet blitt endret til å være et 'gruppe 2-rom', slik at det er mulighet for å legge pasienter i narkose her.

Demonstrasjon/leketerapi

Rom for demonstrasjon og rom for leketerapi, hvor MR-simulatoren er plassert, har endret sin plassering, og ligger nå lokalisert nærmere adkomsten til avdelingen, hvilket muliggjør en større synlighet av rom for MR-simulator. Det gir også enklere adgang fra avdelingen og til demonstrasjonsrommet.

Støttefunksjoner

I sammenheng med endret adkomst til gjennomlysningslaboratoriet har avfallsrommet i avdelingen blitt justert i størrelse og utforming. Dekontamineringsrom har blitt justert og utformet etter en standard innredning for dekontamineringsfunksjonen.

Rokaden av rom for MR-simulator og demonstrasjonsrom har frigjort noe areal, og dette er blant annet tatt i bruk til stillerom, samt lager for MTU. I lageret er det tiltenkt oppbevaring/lading av de mobile røntgenapparatene som skal anvendes på de øvrige avdelingene i bygget. Utstyret tilhører radiologisk avd. og opereres av personale herfra som tar det med seg til den post hvor det er behov.

Personalrom

Møte- og personalrom på radiologisk avdeling ligger skjermet plassert med nær tilknytning til arbeidsrommene i avdelingen. Rommet har blitt tilpasset med lagringsmulighet i hyller i rommet for faglitteratur slik at det kan benyttes som en felles kunnskapsbase/bibliotek for personalet her.

I funksjonsprosjektet er det foretatt endringer i følgende områder:

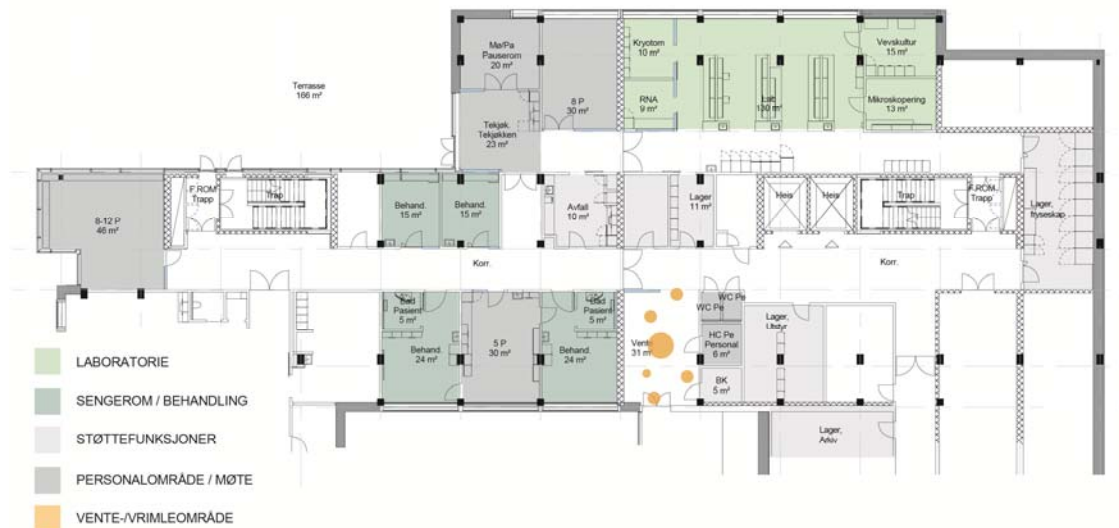
- Forberedelsesrom til MR – endring av toalett-plassering og lagt til fast inventar.
- Ultralydrom 22.038 – Rommet har blitt endret til å være et 'gruppe 2-rom'.
- Gjennomlysningslab. – Rommet har fått endret inngangssituasjon og blitt korrigeret til å være et 'gruppe 2-rom'.
- Rom for Leketerapi –rommet har endret plassering i avdelingen.
- Rom for demonstrasjon –Rommet har endret plassering i avdelingen.
- Avfallsrom - Rommet har blitt endret i størrelse og utstyr.
- Lager for MTU – Rommet er lagt til som en 'fellesfunksjon' med nær tilknytning til Radiologisk avd.
- Arbeidsrom – De to tidligere arb.rommene plassert ved adkomsten er blitt endret til å være ett større arbeidsrom fremfor å være to mindre.

Se nærmere beskrivelse under avsnitt 1.5.1 Endringer fra forprosjekt og 1.5.2 Endringer fra forprosjekt for tekniske installasjoner.

FORSKNINGSENHETEN

Planprinsipp

Lengst mot nord og med utsikt til parken ved Haukelandsbakken ligger gode arealer for den felles forskningsenheten som vil bestå av Barneklinnkenns kliniske forskningspost for barn og Kvinneklinnkenns forskningslaboratorium, med flere. Avdelingen har med sin plassering i Basen nærhet til Operasjonsavdelingen, samt nærhet til foajé, og er samtidig sikret gode dagslysforhold.



Forskningsenheten – Organisering av avdeling

Rombeskrivelser

Laboratorium felles

Det store laboratoriet i forskningsenheten er utformet for en fleksibel bruk, tilrettelagt for å kunne benyttes til ulike forskningsstudier og være så generelt som mulig innenfor sine rammer. Tilknyttet det store åpne laboratoriet ligger noen spesifikke funksjoner i mindre rom som, i mer eller mindre grad, er avskjermet fra hovedlaboratoriet.

Laboratorium RNA

Rom for RNA-lab er avskjermet med vegger og skyvedør mot øvrig laboratorie, men det er planlagt med glassvegger for så mye åpenhet som mulig og for å gi kontakt til det som foregår ellers i laboratoriet.

Laboratorium Vevskultur

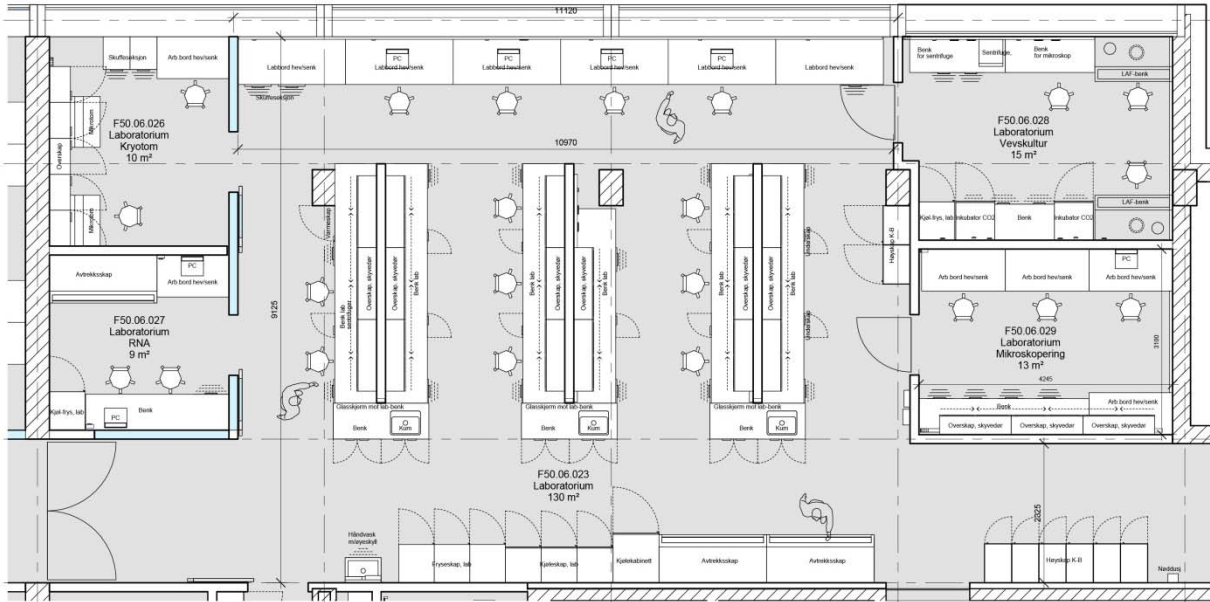
Vevskulturlaboratoriet er blitt bearbeidet i forbindelse med vurdering om det skal håndteres cytotatika i rommet. Det er blitt lagt til et ekstra sikkerhetskabinett i rommet for denne funksjonen, i tillegg til de LAF-benker som har vært planlagt her tidligere.

Laboratorium kryotom

Laboratorie for arbeid med kryotom er avskjermet med vegger og skyvedør mot øvrig laboratorie da mikrotommaskinene her avgir mye varme og arbeidet krever høy konsentrasjon, men det er planlagt med glassvegger for så mye åpenhet som mulig mot det store laboratoriet.

Laboratorium Mikroskopi

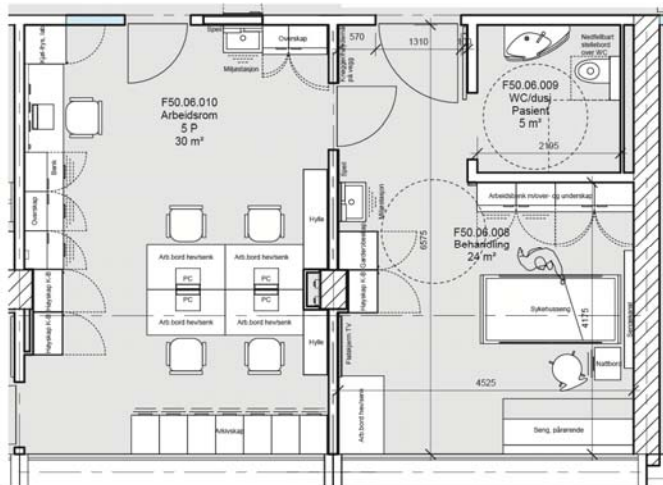
Mikroskopi-lab skal være et rom som kan totalt mørklegges og er tilpasset dette i plassering og utforming. Rommet er utstyrt med både hev-/senkbare arbeidsbord samt faste arbeidsbenker, i tillegg til oppbevaringsplass.



Forskningsenheten – Laboratorier

Behandlingsrom

De to behandlingsrom på 15m2 er blitt tilpasset til at man skal kunne ha ultralydsapparat inn i rom, samt mulighet for gynekologibenk i ett av de to rommene. Det har tidligere vært 2 stk sengerom i avdelingen, men med bakgrunn av bruken av rommene, hvordan de ulike typene defineres og hvilke retningslinjer det legger så er det besluttet at rommene endres i navn til å være behandlingsrom. Dette gir blant annet andre standarder for ventilasjon i rommet. Rommene er også optimalisert for mulighet for mer oppbevaring, noe de ulike forskningsstudiene kan kreve, samt at det er lagt til arbeidsbord og –benk for personalet.



Forskningsenheten – Behandlings- og Arbeidsrom

Støttefunksjoner

Avfallsrommet i Forskningsenheten er et kombinert avfall og vaskerom, rommet har i funksjonsprosjektet blitt inndelt i disse to romfunksjonene. Her har det blitt tilpasninger i utstyrstyper for å sikre riktig utstyr i forhold til bruk, blant annet hva gjelder vaskemaskin, autoklav og renseanlegg.

Personalerom

Møte- og personalrom i Forskningsenheten har byttet plass med ett av arbeidsrommene, for å gi større nærhet mellom arbeidsrom og laboratorie, samt en mer optimal plassering av tekjøkken/vrimleareal, tett på utgang til takterrasse og som et samlingspunkt mellom laboratorie, arbeidsrom og behandlingsrom.

I funksjonsprosjektet er det foretatt endringer i følgende områder:

- Lab. Vevskultur – Det skal håndteres cytostatika i rommet og det er lagt til et ekstra sikkerhetskabinett for dette.
- Tidligere 'Sengerom' er endret til å være 'Behandlingsrom'.
- Avfallsrom er endret i utstyr, bl.a. hva gjelder autoklav og renseanlegg.
- Møte-/pauserom og tekjøkken har byttet plass med et arbeidsrom.

Se nærmere beskrivelse under avsnitt 1.5.1 Endringer fra forprosjekt og 1.5.2 Endringer fra forprosjekt for tekniske installasjoner

1.4.2.3 Operasjon (Dag-, Døgnkirurgi og Oppvåkning)

DAGKIRURGI

Planprinsipp

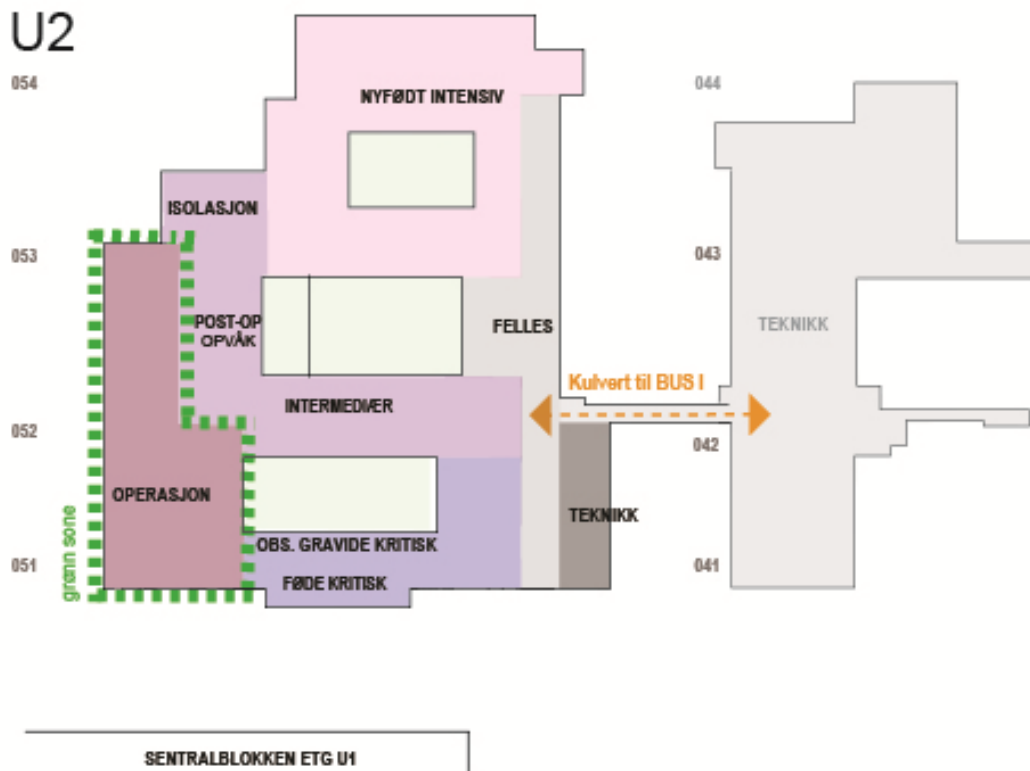
Operasjonsområdet i U1 er forbeholdt dagkirurgi, med 6 stuer for dagkirurgi og prosedyrer. Pasientene ankommer via foajéområdet i etasje U1, gjennom prepoliklinikken til garderobe /ventesone for pasienter og pårørende, og videre gjennom den sentralt plasserte slusen. To av stuenene ligger utenfor grønn sone, nord i området, og er forbeholdt prosedyrer som krever anestesi. Disse ligger i nær tilknytning til avdeling for radiologi, der det også kan være pasienter med behov for anestesi. Oppvåkning og overvåkning etter operasjon / anestesi foregår i området mellom radiologi og dagkirurgi, primært på flermannsrom. Det er innredet tre en-sengsrom for pasienter med særlige behov, herav ett som isolat.

Dette området har gjennomgått en større omdisponering for å tilgodese flyt for pasienter mellom prosedyrestuer/tannlege og oppvåkning. Denne prosessen er ikke endelig avsluttet ennå, og dermed er ikke den endelige disponering av området på plass.

DØGNKIRURGI

Planprinsipp

Området for Døgnkirurgi er organisert med 6 Operasjonsstuer som knytter seg mot døgnbehandling. Området er forbundet til dagkirurgi på U1 med en intern trapp, slik at man kan oppnå forbindelse mellom områdene innenfor grønn sone.

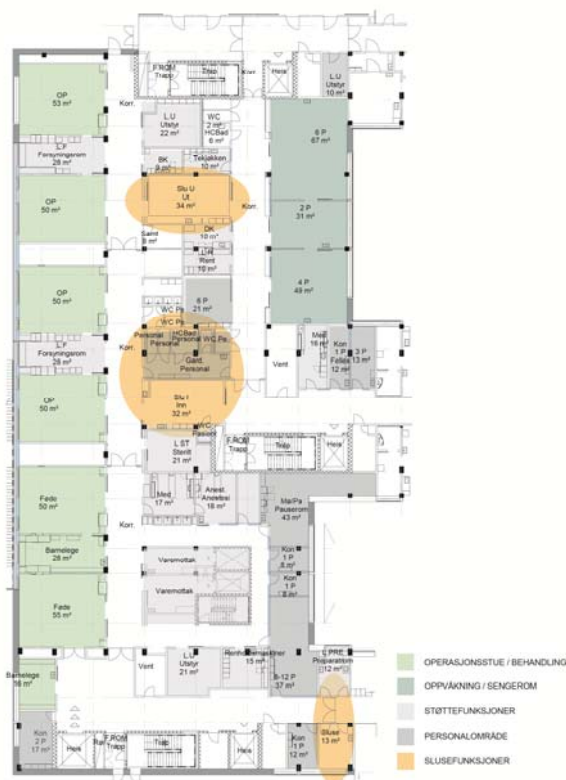


Organisering Etasje U2 – Døgnkirurgi/Nyfødt Intensiv/Intermediær/Føde Kritisk

I avdelingen ligger to operasjonsstuer forbeholdt kvinneklinikken, for både akutte og planlagte keisersnitt. Disse ligger i direkte tilknytning til fødeavdelingen for kompliserte fødsler, og kan også nå direkte fra akuttheisen som er forbeholdt alle fødeavdelingene. Spesielt for disse operasjonsstuene er at de har direkte tilknytning til et rom for barnelege der de nyfødte blir tatt hånd om.

Operasjonsstuene er gruppert to og to med et felles forsyningsrom mellom seg. Sentralt i operasjonsområdet ligger medisinrom, sterillager, sluser for pasienter, akuttomklødding for personale, samt arbeidsrom og pauseareler for personalet. Området forsynes gjennom eget varemottak direkte fra U3, og det finnes et eget rom for returtransporter til vaskerom og ompakking i U3 eller tilbake til sterilsentralen.

Pasienter tilhørende kvinneklinikken ankommer til operasjonsområdet via sluse i bygg 51 eller via den sentralt plasserte pre-slusen i bygg 52, hvor også øvrige pasienter ankommer. Pasienter som etter operasjon skal på oppvåkning og overvåkning føres til avdelingen via post-slusen.



Døgnkirurgi – Organisering av avdeling

Oppvåkning foregår primært i flermannsrom. Pasienter med behov for skjerming plasseres i enerom i intermedie- avdelingen.

Rombeskrivelser

Operasjonsstue Dagkirurgi

I den dagkirurgiske avdelingen ligger det 4 operasjonsstuer, hvorav én foreløpig uinnredet. I funksjonsprosjektet har det blitt arbeidet med å sikre at taksøyler, operasjonslamper, gjennomstikkskap er riktig plassert i stuene og at man har med det medisintekniske utstyret og det løse og faste inventaret som det er behov for. Samtidig har man bearbeidet rommene for å sikre at de tekniske føringene og ventilasjonskanalene har den plassen de behøver i

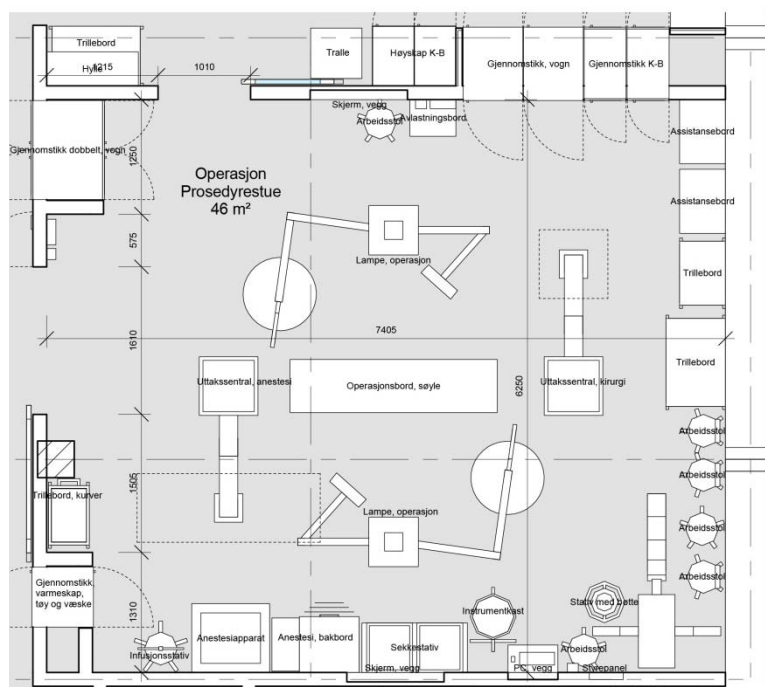
operasjonsstuer og forsyningsrom. Særlige tema har vært en endring i antall, type og plassering av varmeskap, justeringer for plassering av ventilasjonskanaler og avklaringer rundt hvilke stuer som skal ha bl.a. mikroskop og C-bue. Hva angår varmeskap har de gått fra å være delte skap i forsyningsrom til at de nå er plassert som gjennomstikkskap direkte mellom korridor og operasjonsstue.

Operasjonsstue Døgnkirurgi

I operasjonsområdet i etg. U2 er det 4 stuer for døgnkirurgiske operasjoner (hvorav én er foreløpig uinnredet). Tilknyttet operasjonsstuen ligger forsyningsrom, med gjennomstikkskap og dør inn til stuen. I funksjonsprosjektet har det blitt arbeidet med å sikre at taksøyer, operasjonslamper, gjennomstikkskap er riktig plassert i stuen og at man har med det medisintekniske utstyret og det løse og faste inventaret som det er behov for. Samtidig har man bearbeidet rommene for å sikre at de tekniske føringene og ventilasjonskanalene har den plassen de behøver i operasjonsstuer og forsyningsrom. at de tekniske føringene og ventilasjonskanalene har den plassen de behøver i operasjonsstuer og forsyningsrom. Særlige tema har vært en endring i antall, type og plassering av varmeskap, justeringer for plassering av ventilasjonskanaler og avklaringer rundt hvilke stuer som skal ha bl.a. mikroskop og C-bue. Særlige problemstillinger i de døgnkirurgiske operasjonsstuen i forhold til de dagkirurgiske har vært å få plassert ventilasjonskanalene som både skal gå inn til stuen i U2 og de som skal gå videre opp til stuen på etasjen over.

Operasjonsstue Prosedyre

Nord for grønn sone i det dagkirurgiske området ligger 2 prosedyrestuer for undersøkelsene, skopiene og inngrepene som krever at pasient blir lagt i narkose, men ikke har samme hygienivå som de øvrige operasjonsstuen. Prosedyrestuene blir i hovedsak utformet etter samme prinsipp som operasjonsstuen, men med noen forskjeller, bl.a. for stue hvor det skal foregå skopier, der det er planlagt en benk med vask i tillegg til øvrig utstyr. Prosedyrestuene har endret sin plassering i løpet av funksjonsprosjektet, etter ønske om at pasientene som skulle hit ikke skulle behøve å gå forbi oppvåkingsarealet på vei til stuen.



Operasjon – Prosedyrestue

Operasjonsstue Føde

Sør i rekken av operasjonsstuer i den døgnekirurgiske avdelingen ligger 2 operasjonsstuer forbeholdt føde, hvorav den ene hovedsakelig vil brukes til planlagte keisersnitt og den andre stå klar til de akutte keisersnitt. Operasjonsstuene for føde blir i hovedsak utformet etter samme prinsipp som de øvrige operasjonsstuene, men de blir utført med ett mindre gjennomstikkskap fra forsyningsrom. Dette har man konkludert med at er ok da de ikke har behov for like mye utstyr her, når de ikke skal være utstyrt for like mange ulike typer inngrep. Det har også foregått en diskusjon på om det skal være faste eller mobile operasjonsbord her, men en foreløpig beslutning er tatt fra byggherre om at det generelt for alle stuer skal planlegges for faste operasjonsbord.

Forsyningsrom

Mellom to og to operasjonsstuer ligger forsyningsrommene, med gjennomstikkskap og dør inn til stuen. I prosessen i funksjonsprosjektet har det vært fokus på å få plass til ventilasjonskanalene som skal inn til operasjonsstuene i begge etasjer. På etasje U2 må det da her være plass til både kanalene som skal til denne etasjen og til de som skal gå opp til U1. Dette har medført en forskyvning av gjennomstikkskapene inn til op.stue i U2. Øvrig har også avklaring av varmeskap vært et viktig tema i brukergruppeprosessen.

Barnelegerom

To barnelegerom ligger tilknyttet hver sin operasjonsstue for føde sør i det døgnekirurgiske området i U2. Rommene er blitt bearbeidet i utstyrmengder og det har blitt lagt til benker og oppbevaringsmulighet i skuffeseksjoner. Det ene barnelegerommet er et kombinert barnelegerom og forsyningsrom, og her har det blitt arbeidet for å få plass til ventilasjonskanaler som går inn til stuen, samtidig som man har ønske så mye plass som mulig til barnelegefunksjonen. Dette har medført at ett gjennomstikkskap inn til operasjonsstue har blitt fjernet.

Oppvåkning U2

Oppvåkingsarealet i etg. U2 ligger nordøst i det døgnekirurgiske området tett på intermediærrommene. Prosessen i denne fasen har hovedsakelig gått ut på å optimere romstørrelsene og kontakten mellom de tre overvåkingsrommene. Dette har resultert i en endring fra å være tre like store 4-mannsrom uten forbindelser mellom seg, til å være tre rom for 6, 4 og 2 pasienter med dører og glassfelt mellom rommene. Den nye rominndelingen gir personalet en bedre oversikt over pasientene, samt muliggjør en enklere skjerming av eventuelle pasienter som er utagerende eller ekstra sensitive.

Oppvåkning U1

Som et ledd i omrokking av prosedyrestuer og tannlegerom har flermannsrommene for overvåking blitt flyttet til å ligge direkte nord for de dagkirurgiske operasjonsstuene. Samtidig med større planløsningsendringer har det blitt arbeidet med de samme temaene her som for Oppvåkning i U2, med å optimere romstørrelsene og kontakten mellom overvåkingsrommene. Det er nå inndelt i tre 1-mannsrom (hvorav ett er utført som et kontaktsmitteisolat), ett 4-mannsrom og ett 7-mannsrom. Nye romløsninger og ønske om mer åpenhet mellom rommene har også medført at man har valgt å skifte fra sengekanaler på vegg til takhengte søyler i flermannsrommene på Oppvåkning i U1 og U2.

Sluse pasient

Sluser inn til grønt område for pasienter har i begge etasjer blitt liggende med samme plassering som tidligere og arbeidet i Funksjonsprosjektet har bestått i å optimere plassering av utstyr og fast inventar og sikre at utstyrsbeskrivelsen inneholder de riktige elementer. Her skal pasientene forberedes og registreres før de skal inn til operasjon, samt flyttes fra seng til leie, dersom de ikke selv går inn til operasjonsstue.

Sluse ut av grønt område har i etg. U2 blitt flyttet for å sikre gode rømningsveier fra det nordlige operasjonsområdet innenfor grønn sone. I etg. U1 har Sluse Ut blitt flyttet i forbindelse med ombygging av prosedyrestuer og oppvåkingsområde og ligger i nordlig ende av hovedkorridor gjennom dagkirurgisk avd. For ut-slusene har vært arbeidet med å optimere plassering av utstyr og fast inventar, heriblant diskutert plassering av sengekanal med uttak for gass og oksygen.

Støttefunksjoner

Medisinrom i operasjonsområdene har blitt gjennomgått i sammenheng med en generell gjennomgang av alle medisinrom i bygget, og blitt justert etter disse standardiseringene.

Forberedelsesrom for anestesi har blitt arbeidet med for plassering av det medisintekniske utstyret og uttak for gass og oksygen i rommet.

For lagerrom har tema vært lagringsplass for ekstra operasjonsbord/-topper og behovet for antallet bord/topper som skal lagres har vært gjennomgått.

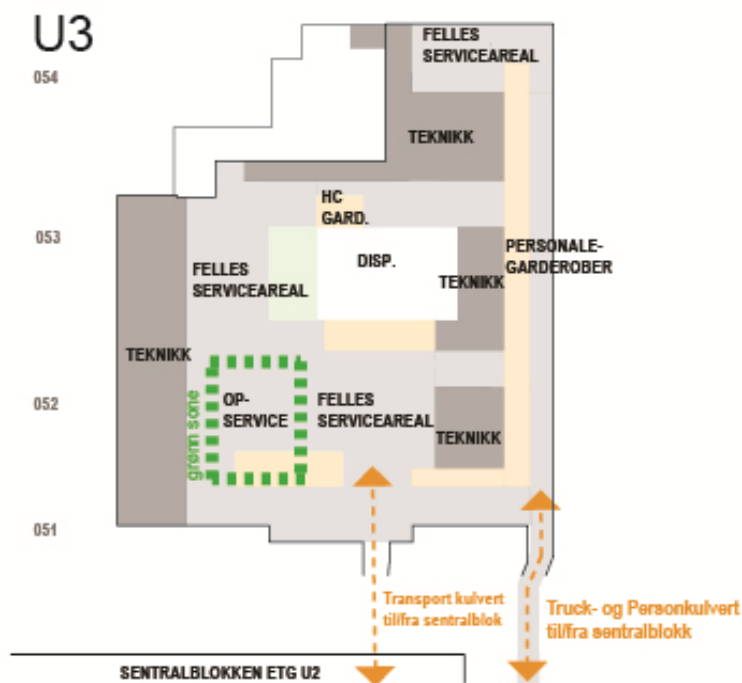
Behovet for nisjer/oppstillingsplasser langs korridor har blitt beskrevet nærmere i brukerprosessen i denne fasen og det er kommet frem behov for ekstra plass til blant annet traller til renhold, leier og mobil C-bue, og det er lagt til nisjer for oppstilling av dette.

Personalrom

Arbeidsrom, kontor og møte-/pauserom ligger sørøst i avdelingene og har et standardisert inventar som er generelt for disse rommene gjennom hele bygget. Rommene har blitt bearbejdet i funksjonsprosjektet for å sikre at det er gode forbindelser mellom disse rommene, og at de har det riktige utstyret i forhold til behovene.

Grønn sone for Operasjons-avdelingene

Forsyninger til operasjonsavdelingene føres automatisk fra transportanlegg til dedikert mottak for operasjon, hvor de pakkes ut og fordeles til pakkeområde og lagerfunksjoner innenfor grønn sone. I pakkeområdet sampakkes casecarts fra Sterilsentralen med



Organisering Etasje U3 – Grønn sone Operasjon/Logistikk/Service/Garderobes

sterilartikler fra eget sterillager, og føres med dedikert heis til operasjonsavdelingenes mottak på U1 og U2. Retur-transporter føres i egen heis til utpakking- og vaskeområde for operasjon i U3. Det etableres egne nedkast for avfall og skittent tøy innenfor grønn sone.

Øvrige logistikk- og service funksjoner har ikke vært behandlet i funksjonsprosjektet. I området for grønn sone i U3 finnes vaskerom for skop, instrumenter, traller, sko etc. dedikert til operasjonsavdelingene i BUS 2. I sammenheng med dette området etableres garderobe for personale tilknyttet grønn sone. Personalet skifter fra privat tøy til grønt tøy og går til trapp eller heis som forbinder U3 med U2 og U1 innenfor grønn sone.

Områdene i U3 er ikke behandlet nærmere i funksjonsprosjektet, og dermed er ikke de enkelte romfunksjoner beskrevet ytterligere.

I funksjonsprosjektet er det foretatt endringer i følgende områder:

- Oppvåkningsområde i U1 er flyttet, og de fleste rom har endret plassering.
 - Overvåkningsrom i U2 er endret i størrelse, og har endret interne forbindelser.
 - Venteareal og garderober for pasienter i U1 er flyttet og justert i størrelse.
 - Arbeidsrom for prosedyrestuene er flyttet på etg. U1.
 - Behandlingsrom og møterom for Prepoliklinikk i U1 er justert i størrelse.
 - Støttefunksjoner for dag- og døgnekirurgi er justert i størrelse og plassering.
 - Møte-/pauserom, arbeidsrom og kontor i dag- og døgnekirurgi er justert i størrelse og plassering.
-
- Preparatrom i dag- og døgnekirurgi har endret plassering.
 - Sluse sør dag- og døgnekirurgi er justert i størrelse og plassering.
 - Ett av barnelegerommene i U2 er endret i disponering/interne forbindelser.
 - Rom for renholdsmaskiner er flyttet i etg. U2, og slått sammen med mindre renholdsrom.
 - Det er lagt til nisjer og oppstillingsplasser langs hovedkorridor i dag- og døgnekirurgiavd.

Se nærmere beskrivelse under avsnitt 1.5.1 Endringer fra forprosjekt og 1.5.2 Endringer fra forprosjekt for tekniske installasjoner

1.4.2.4 Nyfødt Intensiv og Intermediær Sengepost U2

Planprinsipp

Intensivfunksjonene i BUS 2 inneholder post-operative funksjoner for barn og kvinner. Disse er plassert i umiddelbar tilknytning til operasjonsavdelingen og finnes beskrevet under dette avsnitt. I forlengelsen av disse funksjonene er det plassert intermediære- og nyfødtintensive sengeavdelinger, samt en intermediær isolasjonsavdeling med kontakt- og luftsmitteisolat.

Intensiv- og intermediærstuer er utført som familierom som alle inneholder pleiesone og pårørendesone, samt eget bad. Sengestuene gir mulighet for å ivareta kombinasjoner av sykt barn med friske foreldre, syk mor med friskt barn/medforelder, sykt barn/syk mor med friske medforeldre.

Sengestuene er i utgangspunktet sentralisert rundt en overvåkingsstasjon per to rom og er plassert rundt gårdsrommene og mot fasadene i den nordvestlige del av bygget for å få god adgang til dagslys og utsyn.



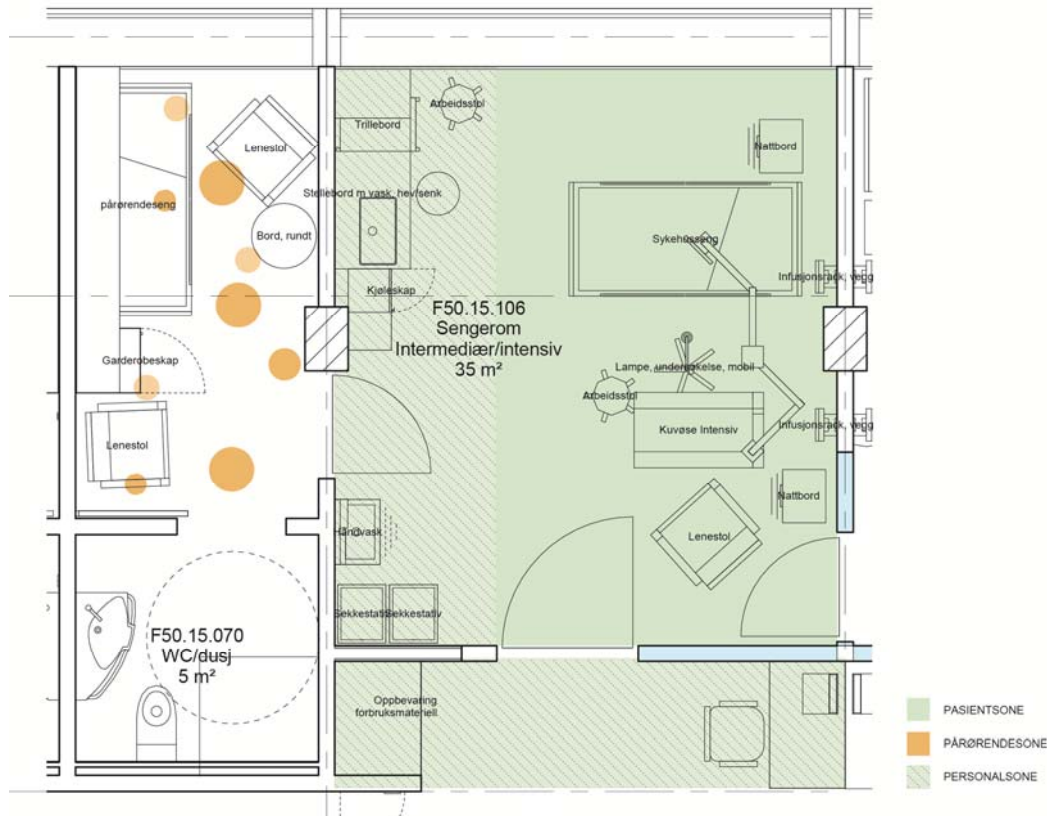
Nyfødt Intensiv – Intermediær sengepost/Oppvåkning Døgnkirurgi – Organisering av avdelinger

Rombeskrivelser

Intensive og Intermediære sengerom

Prosjektet har to typer Intensive og Intermediære sengerom; Sengerom Intermediær/Intensiv, som ligger både hos Nyfødt Intensiv og i Intermediæravdelingen, og Sengerom Intensiv 2P, som ligger hos Nyfødt Intensiv.

Alle sengerom er organisert etter samme prinsipp og inneholder en sonedeling mellom personal, pasient og pårørende.



Sengepost Nyfødt Intensiv/Intermediær – Organisering av Sengerom

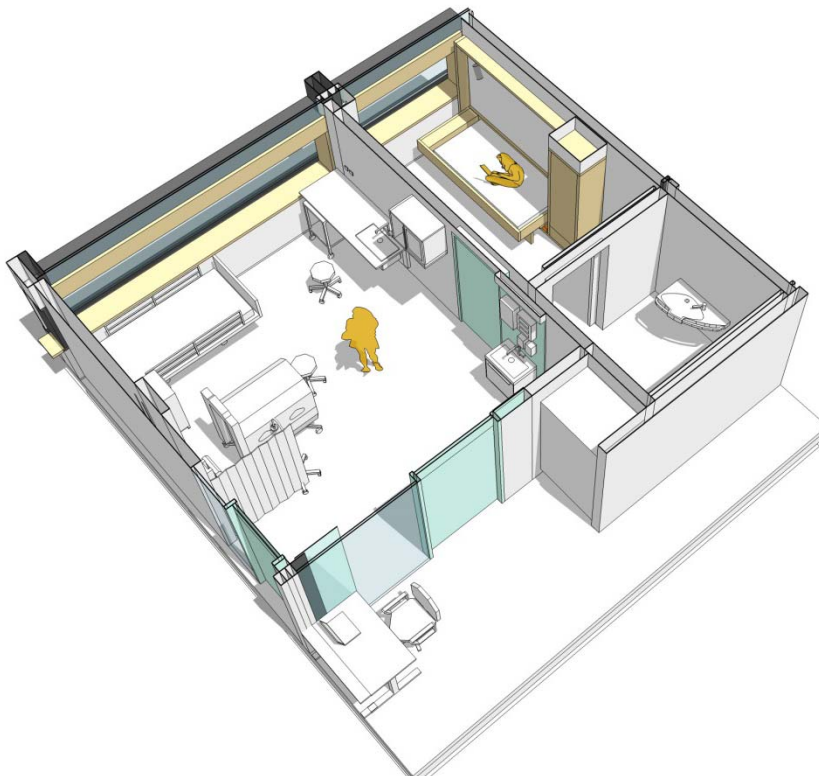
Sengerom Intermediær/Intensiv er på ca 24m², pluss foreldreseone og baderom, og ligger i de fleste tilfeller vegg i vegg med et tilsvarende rom, med dør mellom pasientrommene, og med en arbeidsstasjon umiddelbart utenfor med visuell kontakt inn til pasientene. Det finnes 8 slike rom hos Intermediær, og hos Nyfødt Intensiv er det 7 slike rom på 24m², pluss et Sengerom Intermediær/Intensiv på 31m². Disse rommene er primært for 1 pasient med pårørende, men forberedes for å kunne håndtere 2 pasienter samtidig ved topper. Rom er i denne fasen optimalisert i forhold til plassering av utstyr og innhold i rom.

Sengerom Intensiv 2P finnes kun hos Nyfødt Intensiv, hvor det er 4 slike rom, alle på rundt 30m², pluss foreldresone og baderom. Som navnet tilsier skal disse rommene kunne håndtere 2 pasienter samtidig, det være seg tvillinger eller 2 separate pasienter med pårørende. Rom er i denne fasen optimalisert i forhold til plassering av utstyr og innhold i rom.

Felles for Sengerom Intermediær/Intensiv og Sengerom Intensiv 2P er at de alle kun har 1 foreldresone, med dedikert soveplass beregnet på 1 voksenperson. I tillegg er det fra brukerne stilt krav om at det skal være plass for sykehusseng for pårørende ved siden av kuvøsen.

I de tilfeller hvor det er 2 familier som har sykt barn på samme rom er det derfor kun 1 sett foreldre som vil ha mulighet for å trekke seg tilbake til foreldresonen.

Tett på avdelingen ligger et felles Hvilerom for pårørende hvor man kan lage seg enkel mat og «ta en pause» fra våking over barnet, ellers kan man vurdere å ta i bruk Sengerom Familierom eller evt andre disponible rom ved behov for foreldre.



Nyfødt Intensiv – Intermediær sengepost – Sengerom med familiesone

Isolat

Det ligger 2 Sengerom Kontaktsmitteisolat hos Nyfødt Intensiv, med tilsvarende størrelse og utstyr på sengerom som Sengerom Intermediær/Intensiv, i tillegg finnes 2 Sengerom Kontaktsmitteisolat på 36m² pluss forrom og bad, og 2 Sengerom Luftsmitteisolat med samme størrelse. Alle disse rommene er i denne fasen optimalisert i forhold til plassering av utstyr og innhold i rom, og den største endringen som er foretatt er at Luftsmitteisolatene har fått et UVC Gjennomstikksskap, og at rom vurderes bestykket for keisersnitt.

Familierom

Nyfødt Intensiv har 4 Sengerom Familierom, hvorav 3 er på rundt 23m² pluss bad, og 1 er på 30m² pluss foreldresone og bad. I denne fasen har 1 tidligere stort Sengerom Familierom byttet plassering med et Intensivrom, og er dermed redusert i areal, slik at intensivrommet kunne øke i areal. Familierommene er for mindre akutte pasienter, og også avlastningsrom for pårørende som har lengeliggende barn i avdelingen.

Behandlingsrom

Det akutte behandlingsrommet hos Nyfødt Intensiv har ikke gjennomgått spesielle endringer i denne fasen, annet enn en optimalisering av mengden utstyr i rom.

Støttefunksjoner

Støttefunksjonene i avdelingene, som lager og skylle-/avfallsrom, har samme plassering som i sist fase, men er i Funksjonsprosjektet behandlet ifht innhold og en generalisering av rom for hele BUS II samt at eventuelle spesialkrav for avdelingene er innarbeidet på utstyrssiden.

Personalrom

Personalrom i Nyfødt Intensiv-avdelingen har fått en omdisponering av sine arealer og dermed mer funksjonelle rom. Møte-/pauserom har mulighet for flere oppstillinger av bord ut fra behov, og har visningsskjerm og IT-utstyr slik at mindre møter og undervisningssituasjoner kan gjennomføres her. Tekjokken for personale samt veskeskap ligger i personalrommenes inngangsparti, og herfra har man adkomst til Møte-/pauserom, toaletter og arbeidsstasjoner. Personale kan derfor benytte seg av alle de øvrige funksjonene uten å forstyrre eventuelle møter inne i Møte-/pauserommet.

Intermediær har som tidligere felles Vaktrom med arbeidsstasjoner med Oppvåkning, og har ellers tilgang til felles pauseområder med kjøkken, og møterom, i østlig del av U2.

I funksjonsprosjektet er det foretatt endringer i følgende områder:

Nyfødt Intensiv:

- Endring av romtype fra Sengerom Intensiv Intermediær til Sengerom Familierom.
- Flytting av romfunksjoner slik at 2 Sengerom Intensiv 2P ligger vegg-i-vegg.
- Omrokkering av romplasseringer rundt Møte-/pauserom.

Intermediær:

- Stort Vaktrom delt i to slik at det danner et Vaktrom og et Kontor 1P. Rom deles med Oppvåkning.

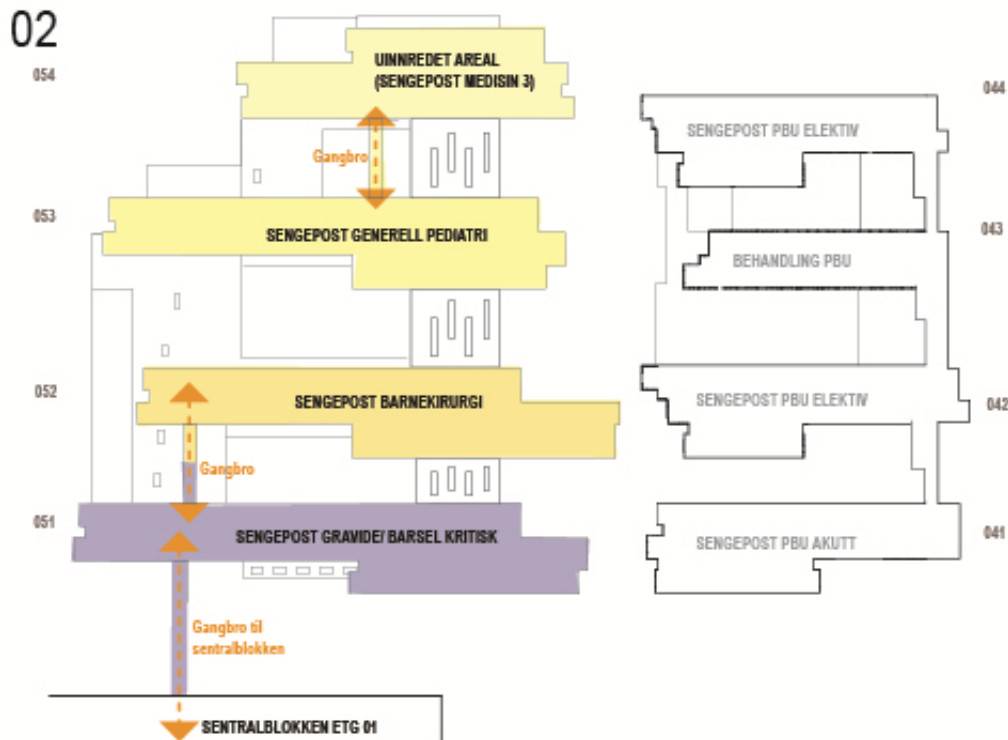
Se nærmere beskrivelse under avsnitt 1.5.1 Endringer fra forprosjekt og 1.5.2 Endringer fra forprosjekt for tekniske installasjoner.

1.4.2.5 Sengepost Barn

Planprinsipp

De tre nordlige tangentene på etasje 02 huser Sengepost for Medisin 3, Generell Pediatri og Barnekirurgi. Medisin 3 er en felles post for Nevro, Nefro og Endo (uinnredet siden Forprosjekt).

På etasje 03 finnes sengeposter for Medisin 2 (Gastro og «vokse»-barn fra nyfødt-intensiv), Medisin 1 (Kardio, Lunge, Onko og Lindrende), og en Ungdomspost for både Kirurgi og Medisin.



Organisering Etasje 02 – Sengepost Barn/Sengepost Føde-Barsel

Hver tangent har mellom 15 og 20 sengeplasser, primært på ensengsstuer. Hver avdeling har egne leke- og oppholdsarealer. For barneklinnens sengeposter finnes to avdelingskjøkken med tilhørende spisearealer som betjener barneklinnens seks sengeposter. Her kan familier spise sammen eller foreldre kan hente mat til deres barn på sengestuen. Spisekjøkkenene er plassert i bygg 053 på etasje 02 og 03. På avdelinger uten avdelingskjøkken finnes spise-/oppholdssone med drikkestasjon for te/kaffe/saft/vann og enkle småmåltid som kjeks, frukt og yoghurt.



Sengepost Barn – Organisering av avdeling

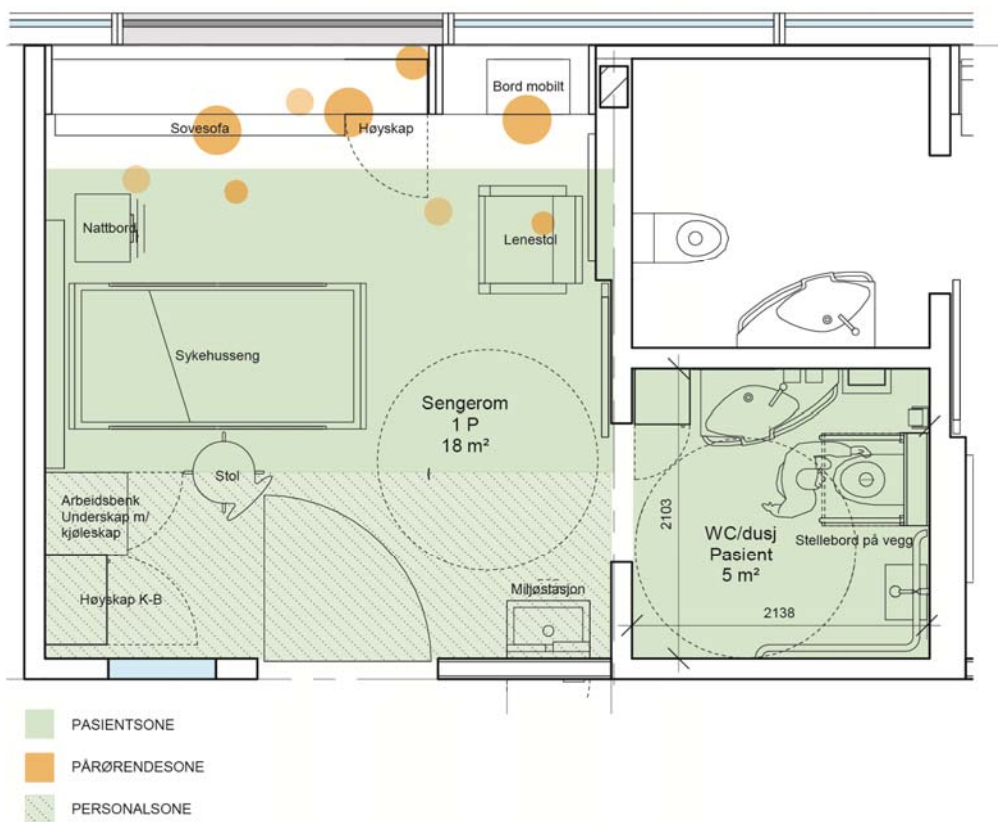
Sengerom 1 p

Rom har gjennomgått en kvalitetskontroll i Funksjonsprosjektet ifht rommenes innhold og plassering av utstyr i rom.

Det er definert hvilke rom som skal ha taktravers, og det er foreløpig besluttet at taktravers på sengerom skal viderekobles til takheis inne på badet. Dette arbeides det videre med i Detaljprosjektet.

Det er også besluttet at en andel av baderommene skal ha nedfellbart stellebord over toalett, med integrerte hyller for stelleutstyr. Utover at det ikke er behov for stellebord på Ungdomsposten er det ikke definert hvor mange baderom og hvilke som skal ha nedfellbare stellebord, dette må besluttes i starten av Detaljprosjektet.

Alle sengerom er organisert etter samme prinsipp og inneholder en sonedeling mellom personal, pasient og pårørende.



Sengepost Barn – Organisering av Sengerom

Sengerom 2 p

Som over, i tillegg er følgende besluttet:

Grunnet søyleplasseringer i fasaden er det ikke alle Sengerom 2P som får plass til 2 sovesofaer i fasademøbelet. 2 sovesofaer prosjekteres inn der hvor det er mulig, for de rom der det kun er rom for 1 overnattingsplass i fasademøbelet forutsettes det at man ved behov tar inn en ekstra gjesteseng, og ellers benytter rommet primært til 1 pasient med flere pårørende tilstede.

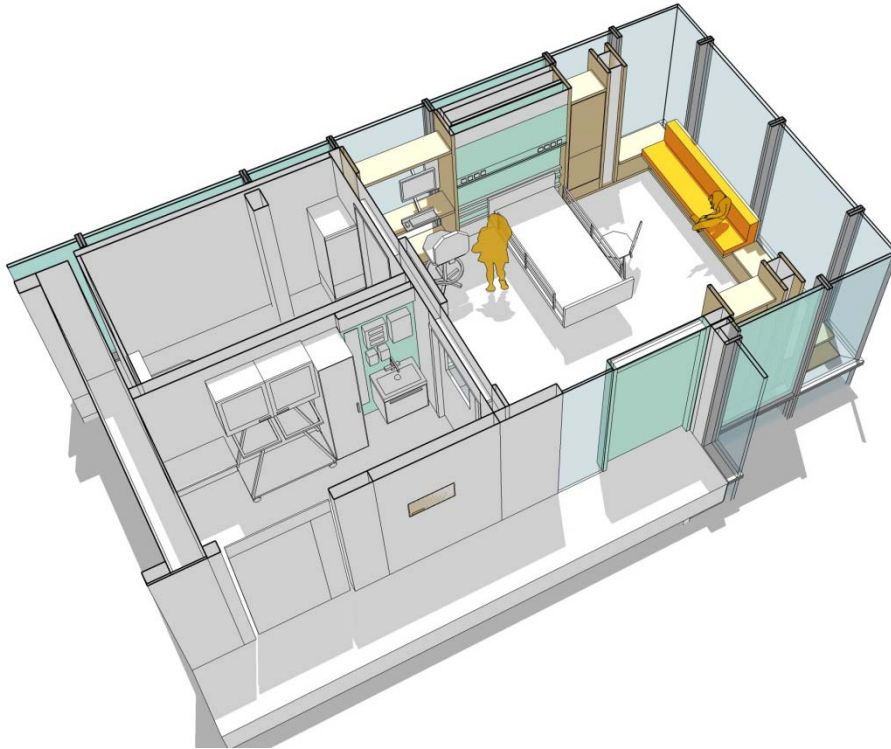
Rom bestykes med 2 stk høyskap i fasademøbelet, ett for hver pasient med pårørende. Det utstyres øvrig med 1 stk høyskap med kjøleskap, kjøleskapet deles av begge pasienter.

Det er besluttet at rommene ikke skal ha vegghengt TV, men at pasientene får nettbrett som underholdningsenhet.

Det er ønskelig å kunne skjerme de 2 sengene fra hverandre, romtegning viser mulighet for å innarbeide en skjermgardin/skjermvegg i fasademøbelet som kan dras ut ved behov.

Isolat kontakt

Kontaktsmitteisolatene er optimalisert i forhold til utstyr i rom og dets plassering i rommet, også for Forrom til isolat.



Sengepost Barn – Isolat

Isolat beskyttelse

Beskyttelsesisolatet har blitt speilvendt i planen i løpet av Funksjonsprosjektet, som følge av en omrokking grunnet utvidelse av Medisinrom i samme tangent, og rommets areal er redusert med 1m², slik at sengerommet nå er på 19m². Rommets størrelse tilsvarer nå et standard 1-sengersrom.

Rommet er ellers optimalisert i forhold til utstyr i rom og plassering av utstyr i rom, også for Forrom og Baderom, og tidligere beskrevet dekontaminator på baderom er tatt ut, da dette er et beskyttelsesisolat hvor pasienten skal beskyttes fra omgivelsene, og det derfor ikke er pasienten som er den smittebærende.

Undersøkelsesrom

De generelle undersøkelsesrommene er på henholdsvis 15m² og 18m², og finnes i alle innredede sengepost-etasjer (plan 02 og 03) i alle tangenter (052, 053, og 054). Her gjøres alle prosedyrer og undersøkelser som kan tenkes å medføre en grad av ubehag hos pasienten, da man ønsker å holde sengerommene fri for vonde opplevelser for pasientene. Rom er blant annet utstyrt med undersøkelsesbenk, sengekanal og undersøkelseslampe, og det skal ved behov være mulig å ta seng inn på rom.

Rom er i denne fasen optimalisert ifht utstyr og plassering av dette.

Undersøkelse ØNH

Undersøkelse ØNH ligger på plan 02 i bygg 052, og er et rom utstyrt for Øre-Nese-Hals-

undersøkelser. Rommet er på 16m², og er utstyrt med en undersøkelsesstol, undersøkelseslampe og en ØNH-unit. Rom kan også benyttes til «vanlige» undersøkelser. Undersøkelse ØNH er først inntegnet (møblert) i denne fasen, og mangler tilbakemelding på plassering av utstyr fra brukerne.

Støttefunksjoner

Støttefunksjonene i avdelingene, som lager og skylle-/avfallsrom, har generelt samme plassering som i sist fase, men er i Funksjonsprosjektet behandlet ifht innhold og en generalisering av rom for hele BUS 2, samt at eventuelle spesialkrav for avdelingene er innarbeidet på utstyrssiden.

På Sengepost Barn finnes støttefunksjoner som dekontamineringsrom/rent lager, generelt utformet til barneklinnikkens behov. Disse ligger fremdeles sentralt i tangentene. I tillegg finnes mindre lagerfunksjoner for utstyr og medisinsk-teknisk utstyr.

Medisinrom ligger i tilknytning til personalfunksjonene på Sengepost Barn, sentralt i tangentene. Medisinrom er i samarbeide med Apoteket utformet etter en generell standard for barneklinnikken, tilpasset de ulike sengepostenes behov. Alle medisinrom har tilnærmet samme størrelse (17m² og 18m²), og er slått sammen med lager for MTU. Bygg 053 hadde i Funksjonsprosjektets oppstart noe mindre Medisinrom, disse er nå økt i areal på bekostning av tekniske rom, slik at sengepostenes Medisinrom nå er mest mulig ensrettet.

Det er viktig med synlighet ved bruk av Medisinrom, så glassfelt i vegg, eventuelt vindu i dør, mot korridor, må ivaretas videre i prosjektet. Medisinrom var tidligere direkte tilknyttet Vaktrom med dør mellom rommene, men dette er nå valgt fra til fordel for mer utnyttbar veggplass for begge rom, og i bygg 053 har Medisinrom fått en ny plassering og ligger ikke lengre vegg-i-vegg med Vaktrom.

Felles Bad med badekar, på 15m², finnes også i hver tangent og hver etasje. Dette er et baderom med badekar, foreløpig beskrevet som hev-senk, nærmere beskrivelse av type defineres i Detaljprosjektet. Rommet har taktravers. Det er ellers utstyrt med en rullestolstilpasset dusjsone, med håndtak på vegg og nedfellbart sete i dusjsonen, og med et avsatt areal som sikrer plass for pasient med hjelper. Rommet har et toalett, en håndvask, og mot fasaden et hev-/senkbart stellebord med vask (minus Felles Bad på Ungdomsposten). I fasaden fins også fasademøbel med sittebenk, hvor pårørende kan sitte og hvor en kan legge fra seg håndklær og tøy. Glass i fasaden er frostet for lysinnslipp på rom, uten innsyn.

For tilberedelse av melkeprodukter for spedbarn finnes det i hver etasje og hver tangent (minus Ungdomsposten) et Melkekjøkken, med adgang kun for personale. Innlevering av brukt utstyr og utlevering av rent utstyr og tillaget melk til pasienter skjer via skap med tilgang fra korridor.

Tilgjengelig for pasienter og pårørende finnes en drikkestasjon, plassert ved felles spisesone i hver tangent. Her kan man hente drikke, frukt og yoghurt utenom etasjekjøkkenets åpningstid.

Se tegninger av generelle utforminger av støtterom under avsnitt om tverrgående funksjoner.

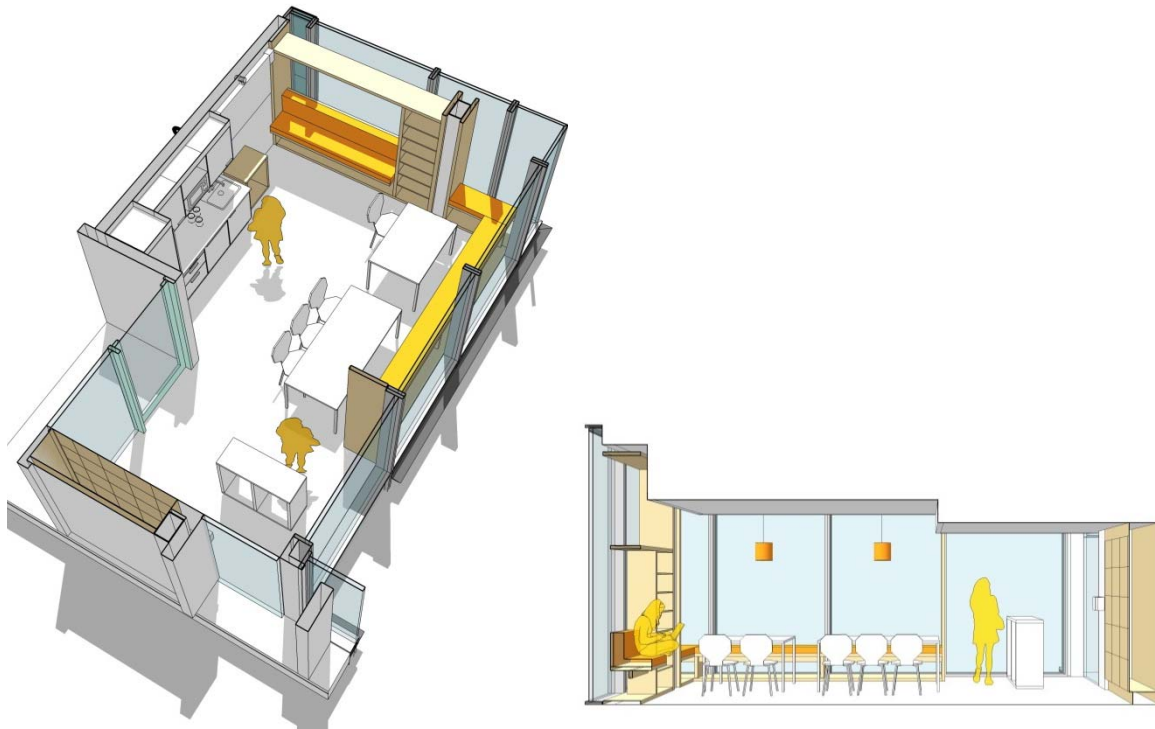
Personalfunksjoner

Kontor og Arbeidsstasjoner er ikke bearbeidet i denne fasen.

Vaktrom er optimalisert ifht innhold og plassering av utstyr, og man har valgt bort direkte adkomst til Medisinrom via dør til fordel for mer utnyttbar veggplass i begge rom. Omfanget

av glass mot korridor er diskutert og revidert. Det skal også være vindu i dør mot korridor.

Møte-/pauserom er utvidet til å inkludere en del av korridor, hvor spritdispenser og veskeskap er plassert. Slik har man tilgang til veskeskap uten å forstyrre aktiviteten inne på Møte-/pauserommet. Møte-/pauserom inneholder tekjøkken for personale, samt møte-/spisebord. Det er visningsskjerm og IT-utstyr for dette i alle rom. Her kan personalet holde pause, mindre møter og undervisningssituasjoner kan foregå her.



Sengepost barn – Møte-/Pauserom

I funksjonsprosjektet er det foretatt endringer i følgende områder:

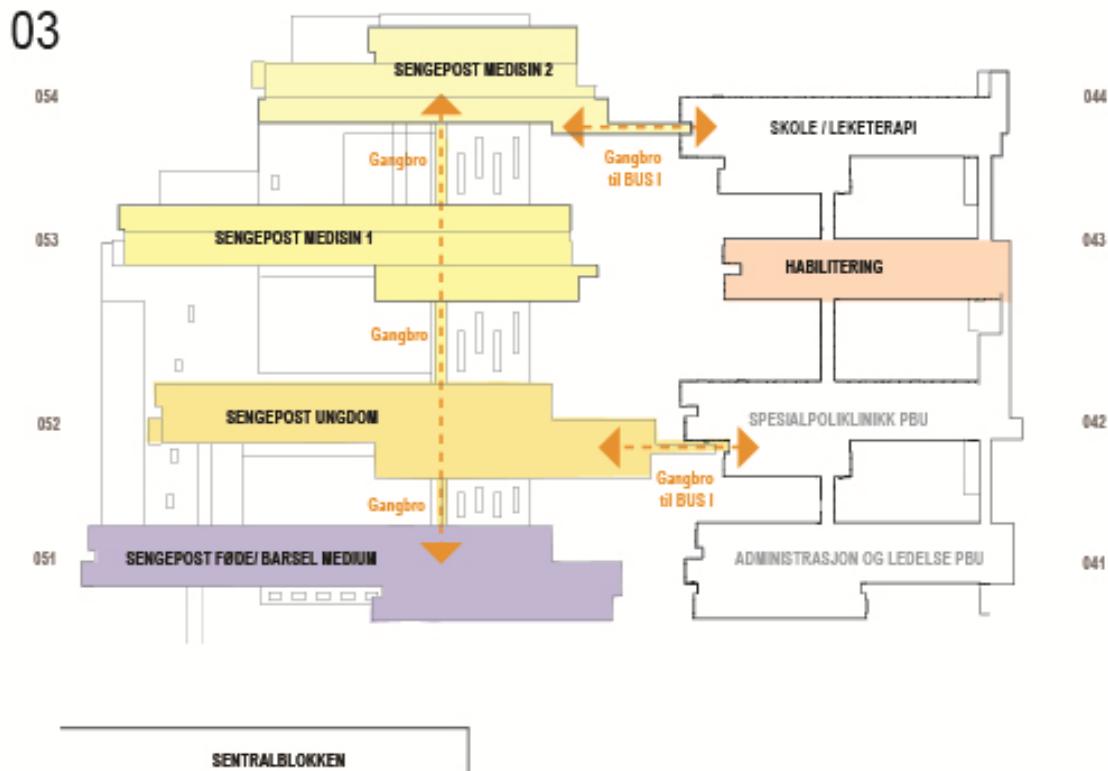
- Møte-/pauserom utvidet til å inkludere del av korridor.
- Skråstag i fasaden i enkelte rom har medført noen spesielløsninger for berørte rom i forhold til plassering av utstyr, og noen sengerom, samt en oppstillingsplass har blitt flyttet på for å unngå skråstag gjennom baderom.
- De minste medisinrommene på Sengepost Barn har økt i størrelse og har blitt ensrettet med de største medisinrommene. Dette har tatt litt areal fra tekniske rom, og medført en mindre omrokking på rom i bygg 053.
- Det er foreløpig besluttet at for sengerom med taktravers skal traversen viderekobles til takheis på baderom.

Se nærmere beskrivelse under avsnitt 1.5.1 Endringer fra forprosjekt og 1.5.2 Endringer fra forprosjekt for tekniske installasjoner.

1.4.2.6 Føde-Barsel

Planprinsipp

I bygg 51 finnes den vertikale forbindelsen mellom kvinneklinikkens sengeposter, fødebarselsavdelingene, poliklinikker, avdeling for kritiske fødsler og operasjonsavdelingen. En akuttheis dedikert til forbindelsen mellom fødeavdelingene oppe i tangentene og de dedikerte operasjonsstuene i U2 er plassert i byggets vestlige del.



Organisering Etasje 03 – Sengepost Barn/Sengepost Føde-Barsel

Fødeavsnitt for kritiske fødsler – etasje U2

I fødeavdelingen i U2 forgår de mest kritiske fødsler. Her finnes også observasjonsplasser for gravide med stor risiko for alvorlige komplikasjoner og med forventet fødsel innen kort tid. Avdelingen er plassert med direkte vertikal forbindelse til de øvrige føde- og barselsavdelinger i bygget, samt med direkte tilknytning til døgnekirurgisk avdeling, - og operasjonsstuer her forbeholdt føde.

Sengepost for gravide til Observasjon og barsel etter kritiske fødsler– etasje 02

Sengepost kombinert føde-barselavdeling for fødende som trenger mindre inngrep – etasje 03

Sengepost kombinert føde-barselavdeling ukompliserte fødsler – etasje 04

Alle sengeposter i tangentene er innredet etter samme konsept (5. etasje er dog uinnredet). Mot vest ligger det på hver etasje syv multifunksjonsrom, hvorav ett er innredet som kontaktsmitteisolat, disse rommene fungerer både som fødestuer og sengerom hvor mor, barn og medforelder kan oppholde seg de første 24 timer etter fødselen. Avdelingenes østlige del er innredet med åtte familierom pr. etasje for de som har behov for lengre barselstid.

De nederste sengepostene for Føde Barsel på etasje 02 og 03, er sengeposter for gravide med komplikasjoner og barselsavdeling for den samme pasientgruppen, samt en kombinert føde-/barselsavdeling for fødende med behov for mindre inngrep.

For disse to etasjer finnes felles avdelingskjøkken med oppholds-/spiseareal på etasje 02. På avdelinger uten avdelingskjøkken finnes også her spise-/oppholdssone. På avdelinger uten avdelingsskjøkken finnes spise-/oppholdssone med drikkestasjon for te/kaffe/saft/vann og enkle småretter som kjeks, frukt og yoghurt.



Sengepost Føde-Barsel – Organisering av avdeling

Rombeskrivelser

Føderom føde kritisk

Rom er «på hold» og avventer videre tilbakemeldinger fra Byggherre og brukere. En prosess med å redusere antall rom fra 6 til 4 og dermed få mer areal pr rom er under oppstart.

Rom er definert som føderom for forventede kritiske fødsler, og flerbarnsfødsler, og de skal kunne håndtere en kritisk situasjon for mor og opp til to barn samtidig, og også ha plass for medforelder. Mor og medforelder kan forventes å ha flere liggedøgn på rom. Rom skal ha eget bad, og dedikert soveplass for medforelder.

Sengerom føde kritisk

Som en følge av prosessen omtalt over er også disse rommene «på hold» ut Funksjonsprosjektet.

Rom ønskes ellers utført mest mulig likt Multifunksjonsrommene oppe i tangentene.

Støttefunksjoner Føde Kritisk

Lager Anestesi og Medisinrom er slått sammen til et felles stort rom, og utstyrt mest mulig likt øvrige Medisinrom på Føde-Barsel.

Lager Rent og Dekontaminering er standardisert for prosjektet, med mindre avdelingsrelevante tilpasninger.

Personalefunksjoner Føde Kritisk

Ved levering av Funksjonsprosjektet består Føde Kritisk sine personalfunksjoner av en Arbeidsstasjon på 24m² inne i avdelingen. Denne er ikke bearbeidet i denne fasen, og kan påvirkes av videre omrokninger i avdelingen.

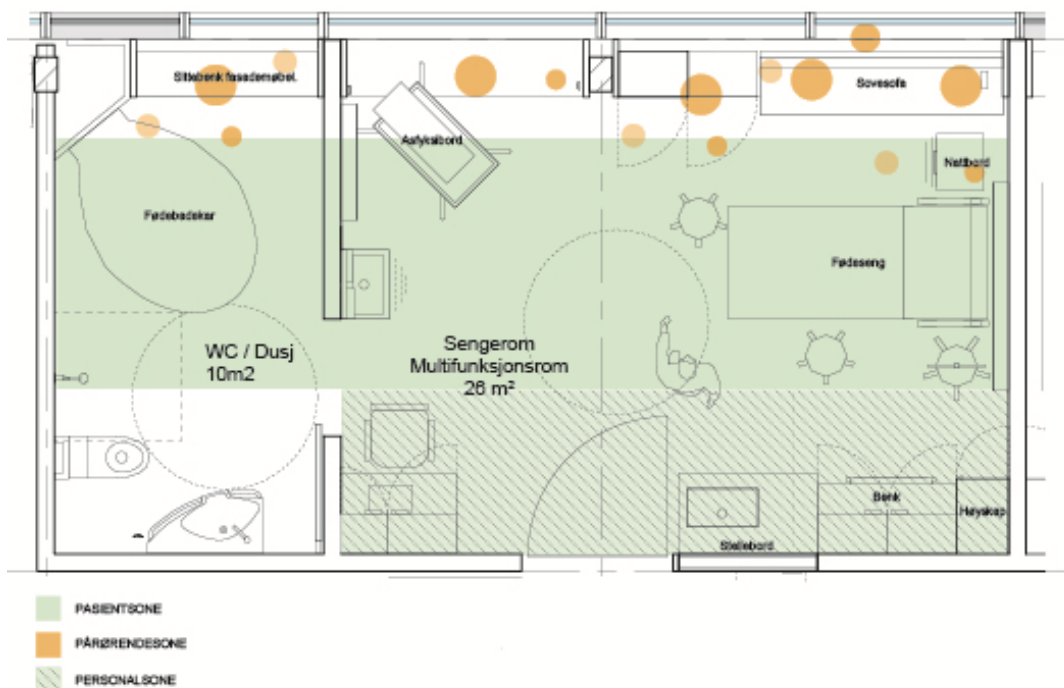
Øvrig er det meldt inn et ønske fra brukerne om mest mulig dagslys inn til korridor fra rom som ligger mot hagerom.

Isolat

Kontaktsmitteisolatet hos Føde Kritisk er ved levering av Funksjonsprosjekt tilnærmet likt kontaktsmitteisolat oppe på Føde-Barsel, men også dette rommet forventes endret, og det kan bytte plassering til motsatt side av korridor. Rom er derfor «på hold».

Multifunksjonsrom Føde-Barsel

Rom har vært i endring mot slutten av Funksjonsprosjektet, med endret plassering av inventar på sengerom, og med plassering av ny type badekar, etter ønske fra brukerne. Det er utfordringer rundt plasseringen av badekaret rent teknisk, og dette er ikke løst i Funksjonsprosjektet. Rom står derfor «på hold» til neste fase, hvor man må gå nye runder med brukerne og eventuelt badekarleverandør. Rommene er, som sengerom for barn, organisert etter samme prinsipp og inneholder en sonedeling mellom personal, pasient og pårørende.



Sengepost Føde-Barsel – Organisering av Multifunksjonsrom



Sengepost Føde-Barsel – Multifunksjonsrom

Familierom Føde-Barsel

Det er tatt en kvalitetssikring av rom og utstyr i rom og dets plassering sammen brukerne.

Undersøkelsesrom Føde-barsel

Undersøkelsesrommet har vært gjennom en grundig debatt ifht hvem dets primære brukere er. Listen over utstyr til rommet var omfattende og skulle imøtekomme ønsker fra barneleger som undersøker de nyfødte, og jordmødre som undersøker kvinnene før og etter fødsel. Rom er nå delt inn i 2 «soner», en sone for undersøkelser av kvinnen innerst i rommet, og en sone for undersøkelse av baby mot korridor.

En videre konklusjon om hvorvidt både baby og kvinner skal kunne undersøkes her vil kunne optimalisere rommet ytterligere ved at man eventuelt kan redusere rommets utstyr.

Det er fra brukernes side innmeldt en bekymring for «oppopping» av ventende pasienter i korridor dersom dette rommet skal håndtere undersøkelser av både voksne og barn, og det er uttrykt et sterkt ønske om at barnelegens undersøkelser foretas inne på pasientrom.

Støttefunksjoner Føde-barsel

Støttefunksjonene, som lager og skylle-/avfallsrom, har samme plassering som i sist fase, men er i Funksjonsprosjektet behandlet ifht innhold og en generalisering av rom for hele BUS 2, samt at eventuelle spesialkrav for avdelingene er innarbeidet på utstyrssiden.

Lagerfunksjoner for utstyr og medisinsk-teknisk utstyr ligger som tidligere sentralt i tangentene. Det er ikke definert hvor rullestoler, prekestoler og annet plasskrevende utstyr skal oppbevares i avdelingene.

Et nytt tema for Føde-Barsel som dukket opp i Funksjonsprosjektet er hvor man midlertidig oppbevarer døde barn. Det er besluttet at kjøleskap for døde barn plasseres inne på Lager MTU i hver etasje. Her plasseres også blodgassanalysator.

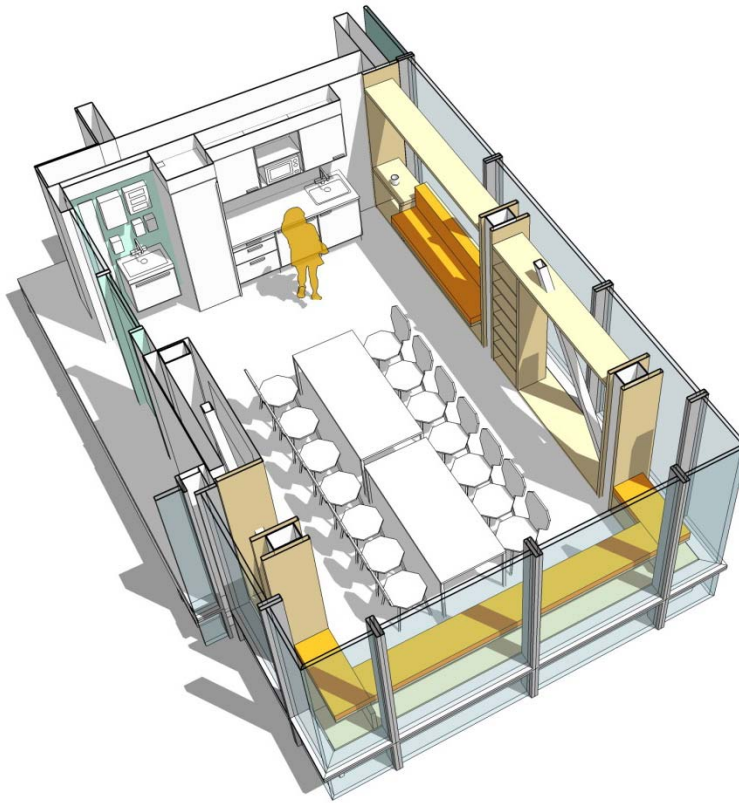
Medisinrom ligger vegg-i-vegg med Vaktrom, sentralt i tangentene. Medisinrom er i samarbeide med Apoteket utformet etter en generell standard for BUS 2, tilpasset de ulike avdelingenes behov. Føde-Barsels medisinrom er på 15m², og er slått sammen med Lager Anestesi.

Det er viktig med synlighet ved bruk av medisinrom, så glassfelt i vegg, eventuelt vindu i dør, mot korridor, må ivaretas videre i prosjektet. Medisinrom var tidligere direkte tilknyttet Vaktrom med dør mellom rommene, dette er nå valgt fra til fordel for mer utnyttbar veggplass for begge rom.

Personalefunksjoner Føde- Barsel

Vaktrom er nå definert som et rent vaktrom, med mulighet for en hvil på sofa ved behov. Rapportering og venting mellom vaktskifter er nå flyttet til Møte-/pauserom.

Møte-/pauserom inneholder tekjøkken for personale, samt møte-/spisebord. Det er valgt to mindre møtebord fremfor et stort for fleksibilitet i bruk av rom. Det er visningsskjerm og IT-utstyr for dette i alle rom. Her kan personalet holde pause, rapportere, holde mindre møter og undervisningssituasjoner kan foregå her. Det er også plassert en sofa i fasademøbel som gir mulighet for å strekke på ryggen.



Sengepost Føde-Barsel – Møte-/pauserom

I forrom til personaltoaletter finner man veskeskap for personalet. Personalets HCWC er nå utstyrt med en dusj etter ønske fra brukerne, da det kan være behov for en dusj og et klesskift mens man er på vakt.

I funksjonsprosjektet er det foretatt endringer i følgende områder:

- Multifunksjonsrom, dets plassering av utstyr i rom og endring av størrelse på inntegnet badekar. Prosessen er ikke avsluttet, og rom er «på hold».
- HCWC: dusj innført i samråd med Arbeidstilsynet. Veskeskap i forrom til toaletter.
- Føde Kritisk, hele Føde Kritisk-avdelingen er «på hold» og avventer nye tilbakemeldinger fra Byggherre og brukere.

Se nærmere beskrivelse under avsnitt 1.5.1 Endringer fra forprosjekt og 1.5.2 Endringer fra forprosjekt for tekniske installasjoner.

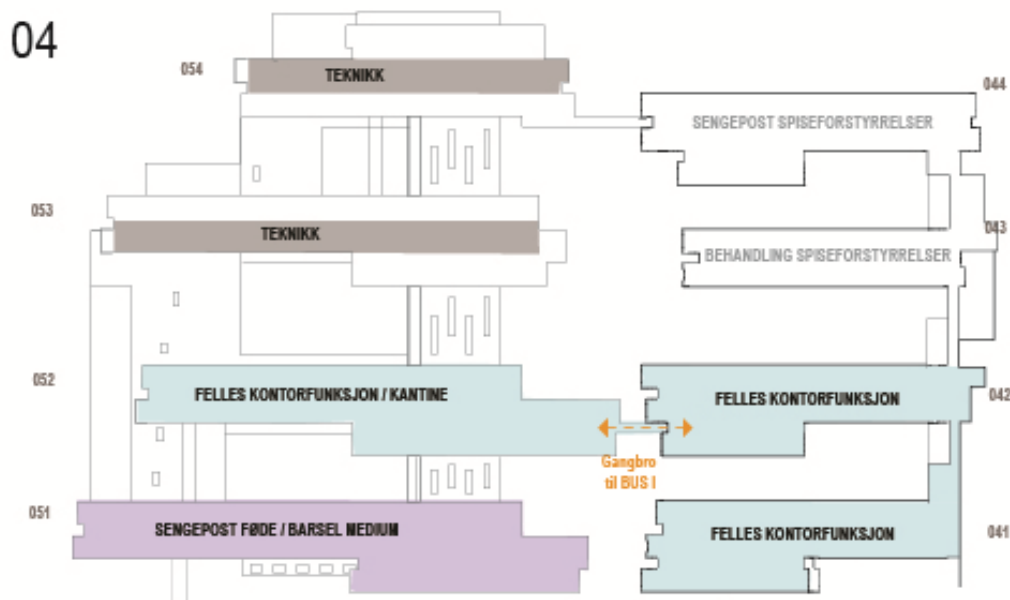
1.4.2.7 Felles arealer og funksjoner

Foajé

Foajéarealene fra etasje 01 strekker seg ned hovedtrappen mellom bygg 52 og 53. Her finnes oppholds- og ventearealer for de som skal til funksjonene i etasje U1. Her er det lekerom og utgang til terrasser mot hagerommene. I tilknytning til foajéen finnes også café med kjøkkenfunksjoner for pasienter og pårørende, samt auditorium og felles møtefasiliteter.

Kontorfunksjonen

Det vil i bygget være kontorarealer og arbeidsplasser knyttet til den enkelte driftsenhet, sengepost, poliklinikk, samt at det på etasje 04 plasseres en stor sentral kontorfunksjon. Kontorarbeidsplassene vil bli en kombinasjon av en-manns cellekontor og kontor i delte kontorer/landskap, med tilhørende støttefunksjoner. Kontorfunksjonen i BUS for de somatiske enhetene blir dekket gjennom i underkant av 1500 kvm i BUS 2, resten blir dekket i frigjorte arealer i BUS 1.

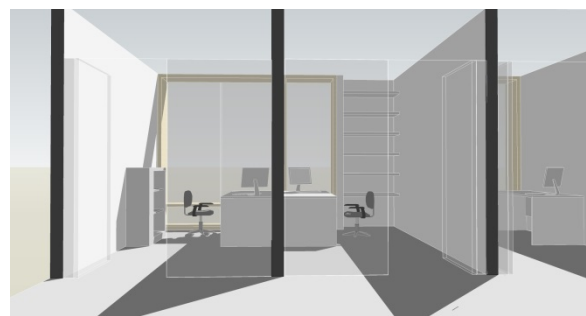


Organisering Etasje 04 – Felles Kontorfunksjon/Sengepost Føde-Barsel

Kontorene ligger generelt med gode dagslysforhold og området gir rammer som muliggjør at personalet treffes på tvers av organisatoriske tilhørighetsforhold og faggrupper. Sentralt på etasjen plasseres personalkantinen, som er felles for hele BUS. Kantinen ligger med god utsikt over, og kontakt til, forplassen og bidrar dermed til å levendegjøre dette sentrale stedet i bygget.



Felles Kontorfunksjon - Felles kontorer



Felles Kontorfunksjon - Cellekontorer

I funksjonsprosjektet er det lagt til nye hvilerom for klinisk personale på den felles kontoretasjen. Det er i prosjektet nå 2 x 3 hvilerom, på hhv etasje U1 og 04. I tilknytning til hvilerommene finnes felles bad og WC.

Fellesfunksjonene har ikke vært behandlet særskilt i funksjonsprosjektet, men vil bli detaljert på bakgrunn av samme type rom i BUS 1.

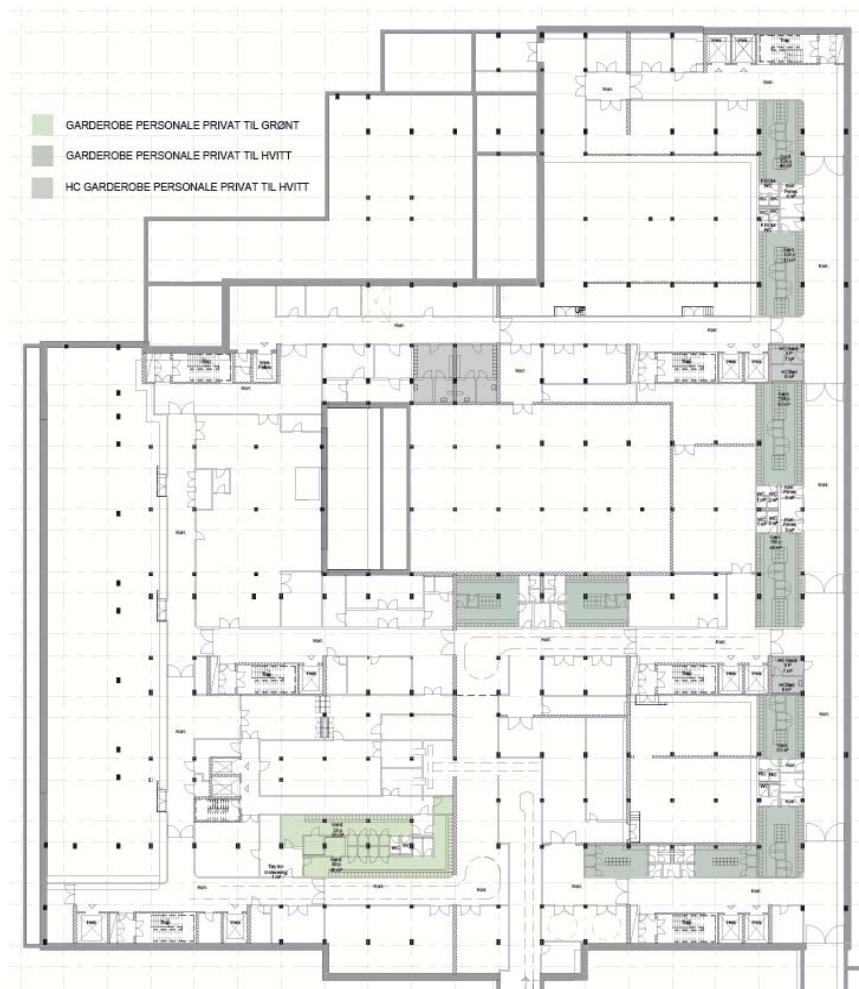
Rombeskrivelser

Morsmelksmottak

Morsmelksmottaket ligger som tidligere og er uendret i løpet av Funksjonsprosjektet. Det har kommet et innspill om behov for en pasteuriseringsmaskin, men den er så langt ikke tegnet inn i prosjektet.

Garderober for personale

Personale som skifter til hvitt tøy, samt personale som skal til BUS I, har garderobeplasser i fire garderober langs den nord-sørgående kulvert mot øst. Hver garderobe er delt i en herre- og dameomklodning med skap/benk, WC, dusj og tørkeskap for yttertøy. Det etableres HC-omklodning med WC/dusj i to garderober i bygg 53. Personalet her henter uniformer i felles uniformsautomat tett ved personalinngang i bygg 54. I funksjonsprosjektet er plassering og antall garderobeplasser justert.



Etasje U3 - Felles Garderobeanlegg

I funksjonsprosjektet er det foretatt endringer i følgende områder:

- Det er lagt til HC-garderobefunksjon i U3 i bygg 053, og det er tilføyd ekstra dusjplasser i felles garderobe i bygg 52.

Se nærmere beskrivelse under avsnitt 1.5.1 Endringer fra forprosjekt og 1.5.2 Endringer fra forprosjekt for tekniske installasjoner

1.4.2.8 Tverrgående Funksjoner

Prinsipper for felles resepsjonsområde/konsept for pasientinnkalling/anmelding av ankomst for inneliggende/utefrakommende pasient har vært diskutert i mange brukergrupper. Disse funksjoner har ikke vært en del av funksjonsprosjektet, men vil på et senere tidspunkt bli detaljert i en tverrgående arbeidsgruppe.

For å oppnå den best mulige fleksibilitet i bygget er det tilstrebet at alle støttefunksjoner er innredet etter samme prinsipper. Dette gjelder funksjoner som tekjøkken/etasjekjøkken og drikkestasjoner på avdeling. Etasjekjøkken har ikke vært behandlet i funksjonsprosjektet, da disse arealene forventes ferdigplanlagt i samarbeide med leverandør.

Tekjøkkener og drikkestasjoner

Innredning av disse rom er tilpasset Helse Bergens ønsker og krav for disse.

For øvrige tverrgående funksjoner har det vært nødvendig å skjelle mellom støttefunksjoner tilpasset Barneklubben og støttefunksjoner tilpasset Føde-Barsel.

Melkekjøkken

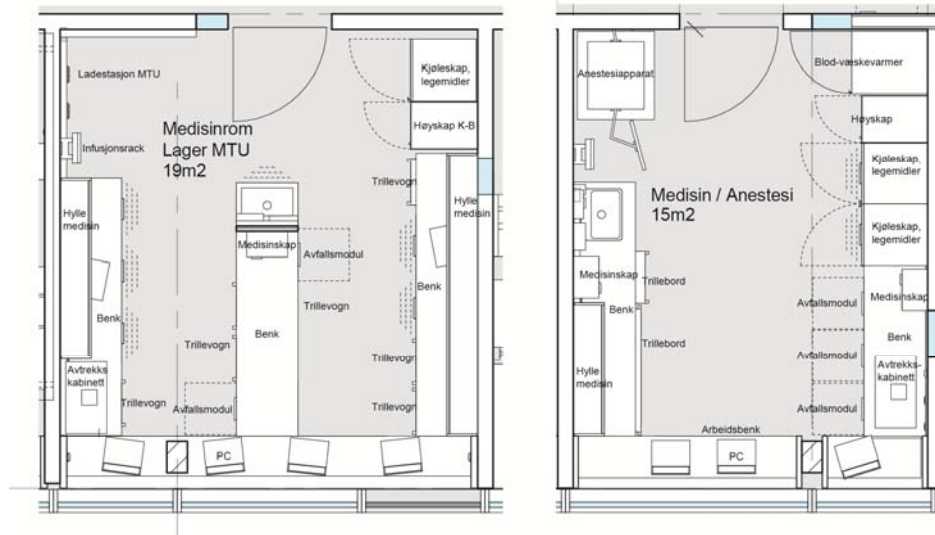
Det finnes på sengeposter for føde-barsel og på sengeposter for barn, et melkekjøkken. Dette kjøkkenet er personalbetjent. Her tilberedes melke- og grøtprodukter til små barn. Ferdige måltider settes i kjøleskap mot korridor, hvor foreldre kan hente produktene. Mot korridor finnes også skap for urene beholdere og brystpumper, samt et skap for rent utstyr, der foreldre kan hente ut utstyr. Melkekjøkkenet får forsyninger fra Morsmelksmottak i U2. I kjøkkenet finnes en ren sone for tilberedelse av måltid og en uren sone for håndtering av skittent utstyr. Det etableres instrumentvaskemaskin og ladestasjoner for pumper i rommet.



Generell disponering Melkekjøkken for Føde-Barsel og Barneklubben

Medisinrom

Medisinrom er i denne fasen bearbeidet i samarbeide med Apoteket og brukere fra sengepost. På bakgrunn av dette er det utarbeidet generelle innredninger for rom tilpasset Føde-Barsel og Barneklinnkens bruk. I Barneklinnkens rom er det en sone for IV-medisiner og en for P:O-medisiner. På avdeling hvor onkologiske barn skal behandles må det etableres særlig avtrekkskap for håndtering av cytostatika.

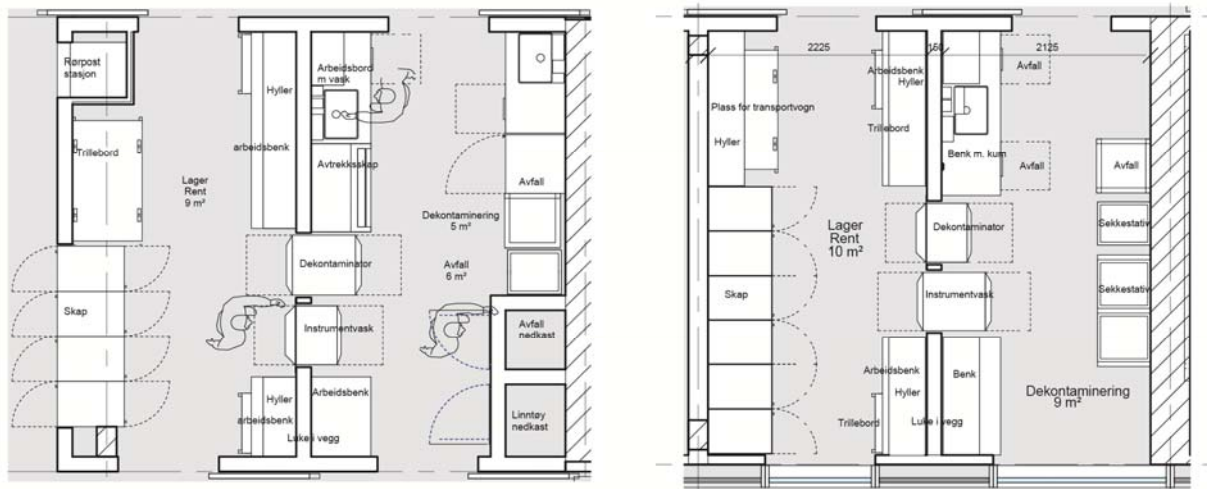


Generelle disponeringer Medisinrom for hhv. Barneklinnken og Føde-Barsel

Avfall-Dekontaminering/Lager Rent

Generelt etableres det nedkast for restavfall og skittentøy på alle avdelinger. Denne funksjonen finnes i et kombinert avfall-/dekontamineringsrom, sentralt på alle etasjer i alle bygg.

Rom for dekontaminering/avfall og rent lager er bearbeidet i samarbeide med avd. for smittevern. Det er utarbeidet en standardmodell for disse rommene som er tilpasset Barneklinnkens behov. Det generelle prinsippet er basert på gjennomstikksfunksjoner fra urent til rent. Det betyr at såvel dekontamineringsmaskin som instrumentvaskemaskin etableres med gjennomstikksfunksjon. Utover dette finnes det en luke fra urent til rent.



Generelle disponeringer for rent lager og dekontamineringsrom for hhv. Føde-Barsel og Barneklinnken

I funksjonsprosjektet er det foretatt endringer i følgende områder:

- Prinsipp for dekontamineringsrom/rent lager
- Medisinrom
- Melkekjøkken

Se nærmere beskrivelse under avsnitt 1.5.1 Endringer fra forprosjekt og 1.5.2 Endringer fra forprosjekt for tekniske installasjoner

For alle tverrgående funksjoner finnes det oversiktstegninger som viser plasseringer av de ulike typer rom og funksjoner i hele prosjektet. Som vedlegg til funksjonsprosjektet finnes oversikter over følgende emner:

- Berørte og Uavklarte områder etter funksjonsprosjekt
- Personalfunksjoner
- Kjøkkenfunksjoner
- Vente- og oppholdssoner
- Toaletter
- Lagerfunksjoner og Nisjer
- Isolat
- Hygienenivå
- Rørpostanlegg
- Fordeling Sengepanel/Taksøyler
- Oversikt over Romteginger

LOGISTIKK

Emnet har ikke vært en del av funksjonsprosjektet, og er derfor ikke behandlet her. Generelt forventes det at ny logistikkrådgiver tilknyttes prosjektet.

1.4.3 Tekniske Installasjoner

1.4.3.1 Prinsipper VVS

Funksjonsprosjektet har hatt som hensikt å klarlegge behov for VVS-anlegg som skal ivareta bruken av de enkelte rom. For tekniske fag er prinsipper fra forprosjekt lagt til grunn for funksjonsprosjektet.

I funksjonsprosjektet er tekniske installasjoner synliggjort gjennom detaljering i romskjema hvor installasjoner som sanitærutstyr, sengekanal, uttakssøyler, avtrekksskap etc. er medtatt. Romskjemaene er gjennomgått i brukermøtene. Sammen med romskjema benyttes dRofus som database. Her har brukerne angitt virksomheten i de forskjellige rommene, og lagt inn behov for VVS-anlegg tilpasset virksomheten. Det er i dRofus oppgitt om det er spesielle krav til ventilasjon/klima i rommet, samt om det er særskilt varmeavgivende utstyr som skal stå i rommet. Det er lagt inn opplysninger om antall sanitærutstyr og om det er utstyr som skal tilknyttes vann/avløp. I dRofus er det også oppgitt behov for gass- og trykkluft samt antall uttak i hvert rom.

I sengerom/behandlingsrom benyttes sengekanal montert på vegg for uttak av strøm, data og gass ved pasienten. Sengekanalen monteres horisontalt og integrert i et møbel for ikke å være for fremtredende i rommet. På intensivrommene benyttes takhengte uttakssøyler med svingbar arm. I tillegg etableres det sengekanal med uttak for oksygen/med. trykkluft ved stellebord i intensivrom.

I behandlingsrom med utstrakt bruk av ultralydsapparat og på intensivrom med kuvøser monteres det kjølebaffel integrert i himlingen. I andre rom med særskilt varmeavgivende utstyr som laboratorier, lager for frysere, dekontaminering o.l. vil det monteres fancoiler.

Det er totalt 12 operasjonsstuer og hver stue har separat ventilasjonsanlegg. Fire av stuene skal ventileres i hht. et renhetskrav på 10 cfu med LAF-tak. De resterende stuene har et renhetskrav på 100 cfu. Gass føres frem til uttakssentral i tak. Nødvastegningsskap plasseres i umiddelbar nærhet til operasjonsstuen.

1.4.3.2 Prinsipper EL

Funksjonsprosjektet har hatt som hensikt å klarlegge behov for el-anlegg som skal ivareta bruken av de enkelte rom.

Romtegninger er gjennomgått i brukermøtene. Sammen med romtegninger benyttes dRofus som database, hvor brukerne kan angi virksomhet i rommet, og legge inn behov for el-anlegg tilpasset virksomheten. Dette vil være uttak av strøm og data, samt behov for sykesignal og AV-anlegg etc.

Nøyaktig plassering av el-komponenter i rommene vil komme i detaljprosjektet, men prinsipløsningene vil være:

- Uttak ved seng/behandlingsbenk hvor det også er programmert uttak for gass, vil bli i sengekanal. Sengekanal integreres i møbel, vist på romskjema
- Uttak ved operasjonsbord, intensivplasser vil bli i svingbar taksøyle, vist på romskjema.
- Generelt vil alle rom (ikke operasjon) få eget «betjeningspanel» like innenfor dør, hvor betjening av lys, persiener, temperatur, avstilling sykesignal, etc. for rommet kan utføres.

- Uttak av strøm i rommet utenfor sengekanal/søyle, tilpasses rommets møblering. I rom hvor det vektlegges behov for fleksibilitet mhp endringer, benyttes kabelkanaler for plassering av uttak og for fremføring av kabler. Dette forenkler senere tilpassinger når nye installasjoner og suppleringer må foretas, og betyr mye i rom hvor det typisk forventes endringer som for eksempel lab, medisinerom, vaktrom, skranke o.l. I rom hvor estetikk vektlegges mer enn fleksibilitet, benyttes skjult røranlegg i vegg med innfelt matriell (eksempel sengerom, møterom, pauserom o.l.)

Gruppe 2 rom for medisinske områder

Forskrifter for elektriske installasjoner stiller spesielle krav til rom med medisinsk behandling, spesielt rom hvor elektriske apparater benyttes ved intrakardielle prosedyrer, eller livsviktig behandling og operasjoner hvor avbrudd i strømforsyning kan medføre fare for liv og helse. Disse rommene benevnes som Gruppe 2 rom, og vil få spesielle el-installasjoner. Dette er nærmere definert i eget notat vedlagt funksjonsprosjektet: «Medisinske områder Gr. 2». I tillegg er det utarbeidet egne oversiktstegninger som viser hvilke rom som er forutsatt som Gruppe 2 og Gruppe 1, disse er gjennomgått i brukermøtene.

Soneplaner for adgang og sikkerhet

Bygget vil få et sikringsanlegg, med sentral overvåking og adgangskontroll for byggets ytre skall, samt til hovedadkomst inn på hver etasje. I tillegg vil spesielle rom (eksempel medisinerom) og spesielle avdelinger (eksempel operasjon, radiologi) være sikret med sentral adgangskontroll. Øvrig avlåsning av rom/avdelinger vil være med lokal avlåsning, enten i form av mekanisk nøkkel eller lokal kortlås. Dette er nærmere definert i eget notat vedlagt funksjonsprosjektet: «Soneplaner adgang og sikkerhet». I tillegg er det utarbeidet egne soneplaner som viser inndeling av sikkerhetssoner i bygget, disse er gjennomgått i brukermøtene.

1.4.3.3 Prinsipper Brann

De branntekniske kravene som forventes å gjelde prosjektet fremgår av vedlegg "RAP001 Brannkonsept BUS2" med tilhørende branntegninger.

Tiltaket omfattes av PBL med tilhørende forskrift TEK10. Brannteknisk prosjektering iht. TEK10 innebærer at bygningen først klassifiseres mht. risikoklasse og brannklasse. Dette avgjør hvilke branntekniske krav som kommer til anvendelse. Ut fra antall etasjer og virksomhet blir klassifisering i risikoklasse 6/5/2 og brannklasse 3 dimensjonerende.

Kravene i TEK10 er funksjonsbaserte og kan tilfredsstilles på to måter. Enten med anerkjente brannverntiltak slik de beskrives i veiledningen VTEK10, eller alternativt med tiltak som fraviker VTEK10. De to måtene er sidestilte, men løsninger iht. sistnevnte må dokumenteres særskilt. Prosjektet baseres hovedsakelig på utprøvde og anerkjente løsninger, men det forekommer fravik fra VTEK som er dokumentert i rapportens Bilag A.

Det er forutsatt heldekkende sprinkler- og brannalarmanlegg i bygningsmassen, samt ledesystem for rømning. Det vil bli etablert hovedbrannskiller for å sikre horisontal forflytning/evakuering av sengepasienter til sikkert sted. Horisontal evakuering kan også skje via gangbroer over til andre lameller. Prinsipper for brannseksjonering og branncelleinndeling er angitt på branntegninger vedlagt brannteknisk konsept.

Trapper og rømningsveier etableres i samsvar med regelverkets krav til utforming, avstandsbegrensninger og flere alternative rømningsveier. Prinsippet om at det skal finnes minst to uavhengige rømningsveier gjennomføres i hele bygningsmassen.

I forbindelse med utarbeidelse av utomhusplaner skal det medtas atkomst for brannbil til alle fasader. Utforming av tilkomst og tilrettelegging for slokking av brann er gjennomgått med det lokale brannvesen.

1.4.3.4 Prinsipper Akustikk

For vurderinger av innendørs og utendørs lydforhold henvises det til notatet NOT-RIAK-002v3 Lydteknisk konsept BUS 2. Aktuelle grenseverdier og prinsipløsninger er angitt i dette notatet. Lydkravene på vegger og dører er inntegnet i lydplaner.

Dekkekonstruksjoner utgjør et viktig moment med hensyn til luftlydisolasjon og trinnlydnivå. Løsninger er vurdert i samarbeid med RIB. Det er prosjektert tunge dekkekonstruksjoner kombinert med standard gulvbelegg med lav rullemotstand.

På grunn av renhold og tilgjengelighet vil de alle fleste dører være uten terskel. Dette begrenser lydisolasjonen som kan oppnås mot korridor. Valg av type system for tettelist mot gulv er viktig, særlig med tanke på holdbarhet over tid. Av lydmessig grunner er det valgt å utføre sengerom med enkeldør mot korridor. Hvor det er prosjektert tofløyete dører (med lydkrav) bør man ha større oppmerksomhet ved valg av tettelist og montering. Operasjonsstuer skal utføres med spesielle hermetiske skyvedører som kan ivareta de relativt strenge kravene til lydisolasjon rundt disse rommene.

Det er nødvendig med lydabsorbent i de fleste av rommene med hensyn til etterklangstid og lydforhold. Tiltak vil i all hovedsak omfatte lydabsorberende himlinger, men i en del arealer vil det også være behov for absorbenter på vegger.

Krav til støy fra tekniske installasjoner vil ivaretas ved bruk av blant annet lydfeller og vibrasjonsisolatorer. Vurdering av nødvendige tiltak må utføres når informasjon om støyende

utstyr er kjent. De ulike krav til lydisolasjon må hensyntas i prosjektering av tekniske installasjoner for å unngå at for eksempel gjennomføringer svekker lydisolasjonen for skillekonstruksjoner.

Det er nødvendig med lydisolerende tiltak rundt MR-rommet for å unngå sjenerende støy fra MR-en. Det henvises til notatet NOT-RIAK-003v2 og lydplan U1 for detaljer.

1.5 SÆRLIGE FORHOLD I FUNKSJONSPROSJEKTET

1.5.1 Endringer fra forprosjekt

I brukermøtene er det avdekket behov for endringer i en rekke områder og rom. Noen endringer er av organisasjonsmessig karakter, mens andre omfatter endret disponering av romtyper eller enkeltrom av hensyn til arbeidsganger rundt pasienter og utstyr/inventar. Andre endringer skyldes endring av anvendelse av rom.

For et samlet overblikk over hvor disse endringene er lokalisert henvises det til Oversiktstegninger: Oversikt – Endringer i funksjonsprosjektfasen.

Endringer i Poliklinikk:

-Medisinrom (F50.20.092) har byttet plass med toaletter for personale (F50.20.137 og 107) i bygg 054. Tidligere plassering av Medisinrom medførte at rom ikke hadde tilgang til direkte dagslys. Toalett har ikke det samme behov for dagslys som medisinrom. Det ble derfor besluttet å bytte om på disse rommene.

-Behandling generell (F50.20.062) har byttet plass med Behandling cardio (F50.20.056) i bygg 054. Det er i tillegg lagt til et toalett til Behandling generell (F50.20.062), dette på bekostning av et forrom til toalett for personale. Brukerne har meldt inn behov for ett behandlingsrom med direkte tilgang til toalett till behandling av obstipanter. Behandlingsrommet er utstyrt som et generelt behandlingsrom og skal kunne sambrukes av poliklinikkgruppene. Behandling Cardio har fått ny plassering i tangenten, men innhold i rom er uendret.

- Plan 01 bygg 052 - liten utvidelse av Ortoptist rom - rom er utvidet 600mm inn i ventesone i korridor. Ortoptistrom har krav til minimum 6 meters avstand mellom pasientstol og visustavle. Denne avstanden var ikke oppfylt i tidligere tegnet rom, men det var potensiale for å utvide rommet noe mot korridor/ventesone. Dette er nå gjort slik at man ivaretar avstandskravet innad i rommet.

- Plan 01 bygg 051 – nytt Lagerrom (F50.20.152). Det har vært uttrykt bekymring for lagerkapasiteten tilknyttet Hode-Hals-rommene, det er derfor besluttet å legge til et ekstra rom i forlengelsen av samtalerom (se nedenfor). Toalett med forrom er rykket inn i tangenten og ligger nærmere fellesarealene, og et 10m² lagerrom er lagt inn ved siden av Samtalerommene.

- Plan 01 bygg 051 - CTG med tilhørende forrom. CTG-arealet besto tidligere av et CTG-rom, et forrom og et samtalerom/kontor. Det ble meldt inn bekymring for at CTG-rommet ikke var stort nok til å romme avtalt antall behandlingsplasser. Forrommet som lå mellom CTG og samtalerom/kontor hadde ingen spesifikk funksjon, annet enn å oppfylle krav fra brannrådgiver. Etter en ny avklaring med brannrådgiver ble det avklart at forrom kunne møbleres, så lenge alle dører hadde automatiske dørlukkere. Det ble da konkludert med at den beste løsningen for rommene var å «slå sammen» Forrom og Samtalerom/Kontor til et rom, og dermed frigi litt areal til at CTG-rom kunne utvides. Samtalefunksjonen ble flyttet ut til felles samtalerom i tangenten.

- Plan 01 bygg 051 - samtalerom med et nytt HCWC. Ved oppstart av Funksjonsprosjektet lå det 3 store felles Samtalerom i bygg 051. Rommene var dimensjonert ut fra innspill om behov for store samtalerom hvor mange familiemedlemmer kunne delta, og med plass for barnevogn. I Funksjonsprosjektet ble det konkludert med at tilgangen til samtalerom var viktigere enn at alle rommene var rause i areal, og brukerne kom med et ønske om å øke

antallet rom til 4 samtalerom, samt å få inkludert et toalett for pasient/pårørende i tilknytning til disse rommene. Dette er løst ved å beholde 1 stort samtalerom og å fordele det resterende arealet til å bli 3 mindre samtalerom samt et forrom og toalettrom, med stellebenk.

- Plan 01 bygg 051 - arbeidsstasjoner personale. I bygg 051 lå det ved fasens oppstart 1 Kontor for avdelingsleder, samt 2 Arbeidsrom for 4 personer, på henholdsvis 24m² og 18m². Brukerne har valgt å endre de to arbeidsrommene slik at de nå har en Arbeidsstasjon på 27m² hvor det er inntegnet 6 arbeidsstasjoner og et midtplassert møtebord, og en Arbeidsstasjon på 15m² hvor det er inntegnet 4 arbeidsstasjoner. Dette på bakgrunn av at det er ulike behov for bruk av rommene, iblant er det små møter, iblant er det konsentrasjonsarbeid, og det er behov for en viss fleksibilitet ifht bruken av rommene. Ved å definere begge rommene som Arbeidsstasjoner fremfor Arbeidsrom reduserer man arealkravene pr arbeidsplass og man kan ha flere mindre arbeidsstasjoner ved behov. Disse rommene er ikke tiltenkt som arbeidsplass med mer enn maksimalt 2 timers arbeid pr dag.

- Plan 01 bygg 054 – isolat for dagpost er endret til også å kunne anvendes for diverse urologiske undersøkelser. Utstyr for dette vil bli parkert i forrom.

- Dagpost Isolat anvendelse – Rom er definert som beskyttende isolat, og trenger derfor ikke gjennomstikksskap til Forrom. Baderom i tilknytning til rom har derimot dekontaminator, da rom er definert for å skulle kunne brukes til Urodynamiske undersøkelser hvor det er behov for dekontaminator. I Forrom til isolatene er det tilføyd et låsbart høyskap til utstyr tilknyttet de urodynamiske undersøkelsene. Rom brukes ofte til onkologiske dagpasienter.

- Rom F50.20.124 Behandling Dagpost – Rom er definert som «back-up» rom for Nevrologisk avdeling og skal derfor ha mulighet for montering av kamera i tak eller på vegg for filming av sovende pasient i seng.

Endringer i Mottak:

- Det er etablert glass i vegg mellom personalfunksjoner og korridor mot ambulanseinngang.

- HCWC har blitt utstyrt med dusj, og dermed også sluk i gulv. Dette for at personalet skal ha en mulighet for dusj og klesskift i løpet av en vakt.

Endringer i Laboratorie:

Det er utført mindre justeringer av rom for Hematologi (F.50.12.018), Lager (F.50.12.016) og Lager Kjøll (F.50.12.005). Rom for hematologi er blitt litt større, på bekostning av at Lager og Lager, Kjøll er blitt litt mindre, da vegger mellom rommene er flyttet noen cm for å sikre fremkommelighet og bevegelsesplass i rom for hematologi.

Endringer i Radiologi

Løsning for rom for Lab. Gjennomlysning (F50.22.030) har blitt endret for å sikre god fremkommelighet ved inngangen til gjennomlysningslaboratoriet, og plass nok i rommet for å kjøre seng inn og ut. Dette rommet er ca det samme i størrelse, men endret løsning har medført flytting av garderobe (F50.22.029) og minsket størrelse på Avfallsrom (F50.22.025).

Ett arbeidsrom er fjernet i radiologisk avd. Arbeidsstasjon (F50.22.039) er økt i størrelse for å gi ett større arbeidsrom for fire personer fremfor to små arbeidsrom for to personer.

Leketerapirom for MR-simulator (F50.22.058) og Møte, demonstrasjon (F50.22.021) er flyttet til plassering på nordsiden av hovedtrapp, da de andre fellesfunksjonene her er flyttet til andre steder i bygget. Flyttingen gir enklere tilgang til begge rom, samtidig som det er en

fordelaktig plassering av MR-simulator direkte ved adkomst til avdelingen. Der rom for MR-simulator og Demonstrasjonsrom lå tidligere er det nå plassert to stillerom (hvorav ett er nyopprettet) og et nyopprettet lager for MTU (F50.04.629). Lager for MTU har kommet inn etter ønske fra brukerne om et sentralt rom nært på avdelingen, der blant annet et mobilt røntgenapparat skal lagres mellom bruk på øvrige avdelinger i BUS.

Inne i rom for Forberedelse, Anestesi (F50.22.018) har WC (F50.22.043) endret plassering etter brukerønske. Ny plassering muliggjør mer ytterveggflate i forberedelsesrommet og dermed mulighet for mer dagslys inn i rommet, samt en større nærhet mellom garderober og WC.

Endringer i Forskningsenheten

Arbeidsstasjon F50.06.019 har byttet plass med Møte, Pauserom (F50.06.005) og Kjøkken, Tekjøkken (F50.06.032) etter ønske fra brukergruppen. Denne løsningen gir nærmere tilknytning mellom tekjøkken/pauserom og takterrasse, og kortere vei mellom arbeidsrom og laboratorium.

Tidligere sengerom i forskningsenheten (F50.06.008 og .011) har i samråd med brukergruppen og rådgivere blitt endret i navnet til å være behandlingsrom. Rommenes funksjon er nærmere behandlingsrom i kravene til rommet i form av bruk, utstyr og antall personer i rommet samtidig. Disse forholdene gir andre premisser for ventilasjon, lysforhold, inventar og utstyr, og vil være mer i samsvar med et behandlingsrom.

Endringer for Operasjon

Endringer for plassering av Prosedyrestuer, Oppvåkningsområde og Tannlegerom: I Dagkirurgisk avdeling i etg. U1 ble det fra byggherre/brukere ønsket en plassering av tannlegerom nærmere adkomsten til den dagkirurgiske avdelingen, da pasientene her kan være utagerende og det vil være en fordel med enkel adkomstvei til rommet. Samtidig har byggherre diskutert en problematikk rundt plassering av prosedyrestuer som medfører at pasientene skal bevege seg forbi oppvåkningsrom. Det ble av byggherre besluttet at man ønsket å se på mulige endringer av de tidligere plasseringene av disse arealene, der prosedyrestuer og oppvåkningsrommene byttet plassering i bygget, samt at behandlingsrom for tannlege ble plassert sammen med prosedyrestuer. Dette har også medført en større rocade av støttefunksjoner for disse områdene, samt endringer i ventilasjonssjakter og føringer. Det har også medført flytting av sluse ut av grønn sone for pasienter i etg. U1, samt en flytting av støttefunksjoner for Oppvåkning i etg. U2. Da man har måttet frigi areal til nye gjennomgående ventilasjonssjakter opp til U1, har kontor (F50.10.007) tilhørende Oppvåkning i U2 blitt flyttet til området der Medisinrom (F50.19.082) og Vaktrom (F50.19.062) ligger, mellom oppvåkningsrom og intermedierom. Medisinrom og Vaktrom har krympet noe i areal for å gi plass til kontorfunksjonen.

Når det gjelder områdene for Dagkirurgi med adkomst, venteareal, garderober, prosedyrestuer og behandlingsrom for tannlege, sluser inn og ut og oppvåkningsareal, så meldte byggherre i siste arbeidsmøte om ønskede endringer i flow av pasienter, samt funksjoner som skal legges til dagens program for området. Det er satt i gang en prosess som i første omgang omhandler å få på plass et prinsipp for pasientflyt og et nytt program som blant annet skal inneholde flere samtalerom. De nye endringene som dette medfører vil ikke bli medtatt i Funksjonsprosjektet. Konsekvensene av en ny pasientflyt og endret program vil medføre en større endring av planløsningen i området i U1, samt endringer på støttefunksjoner til Døgnkirurgisk avd. og Oppvåkningsavd. i etg U2, da det er flere loddrette forbindelser mellom etasjene.

Oppvåkingsrommene (F50.19.073, -074 og -075) i etg. U2 er etter brukerønske endret fra å være tre like store 4-mannsrom uten forbindelser mellom seg, til å være tre rom for 6, 4 og 2 pasienter med dører og glassfelt mellom rommene. Den nye rominndelingen gir personalet en bedre oversikt over pasientene, samt muliggjør en enklere skjerming av eventuelle pasienter som er utagerende eller ekstra sensitive.

Sluse ut av grønn sone i etg. U2 (F50.17.013) er flyttet lenger nord av hensyn til rømning ved brann gjennom sluse fra det område i døgnekirurgien som ligger lengst mot nord, etter innspill fra brannrådgiver. Som konsekvens av flyttingen har også andre støttefunksjoner for Døgnekirurgien som renholdsrom, kirurgisk håndvask, nisjer, toaletter og garderobe endret sin plassering. Støttefunksjoner for Oppvåkingsrommene i etg. U2 har også endret plassering med bakgrunn i denne rokaden for å sikre gode rømningsveier.

Det har i løpet av funksjonsprosjektet blitt arbeidet for en avklaring rundt slusene sør i avdelingene for Dagkirurgi og Døgnekirurgi. Dersom det er behov for at personale skal kunne gå rett fra område for Mottak i U1 eller Føde Kritisk i U2 så blir det nødvendig med en mindre sluse, som ikke bare er korridoren her, slik tidligere tegnet. Disse slusene er lagt til sør for korridoren i forbindelse med dørrskillet i korridoren mellom Dagkirurgi og Mottak, samt mellom Døgnekirurgi og Føde Kritisk. I tillegg til slusen har det kommet frem i løpet av brukerprosessen at det er ønskelig at preparatrom er plassert slik at en kan ha en luke eller skap fra rommet som er tilknyttet områder utenfor grønn sone. Preparatrom er nå plassert, i både etg. U1 og U2, på motsatt side av korridor for sluse beskrevet over.

Endring av plassering av Sluse og Preparatrom har også medført en justering av plassering for kontorer/samtalerom, renholdsrom og lager som er plassert i dette området sør i avdelingen. Samtidig har man også sett på en optimert løsning rundt arbeidsrom og møte-/pauserom, hvor det har blitt lagt inn en korridor på østsiden av vareheiser og intern personaltrapp, for å sikre god fremkommelighet og korte forbindelser mellom rommene.

Det er i løpet av brukerprosessen kommet frem et ønske om dikteringsplasser i operasjonsområdene. Som et ledd i avklaringen av utstyrmengder i rommene har man kunnet minske noe på størrelsene på Medisinrom (F50.17.013 og -01.013) og rom for Forberedelse, Anestesi (F50.17.016 og -01.065), og dette i sammenheng med justeringene rundt Møte-/pauserom har frigitt plass til et dikteringsrom i begge etasjer (F50.17.064 og -01.091), mellom Forberedelse/Anestesi og Møte-/Pauserom.

Gjennom utstyrsavklaringer i brukergruppemøtene har det av brukerne blitt beskrevet behovet for oppstillingsplass/nisjer i korridor for leier, traller, mobil C-bue (U2), blyfrakker, renholdstraller etc, og disse er lagt til som funksjoner langs hovedkorridor gjennom operasjonsavdelingene.

Endringer i Nyfødt Intensiv/Intermediær

- Plan U2 bygg 053 - endring av romtype fra intensivrom til familierom. Ved akse U lå tidligere ett Sengerom Intensiv Intermediær (F.50.15.097) på 19m², og to Sengerom Familierom (F50.15.095 og F50.15.108), på henholdsvis 24m² og 23m², henvendt mot hagerommet. Disse rommene er små for Sengerom Intensiv/Intermediær-funksjonen, men var disponert slik fordi Nyfødt Intensiv ønsket avdelingen inndelt i to «grupper» med rom som var identiske ifht funksjoner. Ved møblering av rom F50.15.097 viste det seg ufunksjonelt som Intensivrom, og det ble derfor besluttet i samråd med brukerne at rommet skulle endres til Sengerom Familie. Dette medfører at de to «gruppene» i avdelingen ikke blir identiske ifht romtyper, men at alle rom er funksjonelle ifht sitt innhold. Sengerom Familierom (F50.15.096) som tidligere lå ved akse O byttet derfor plass med Sengerom Intensiv Intermediær (F50.15.097).

- Plan U2 bygg 054 - flytting av to romfunksjoner. Rom mot hagerom i akse O ble deretter organisert slik at de to Sengerom Intensiv 2P (F50.15.099 og F50.15.096) ligger vegg-i-vegg, slik at det om ønskelig er mulig å forbinde de to rommene med en intern dør.

- Plan U2 møte/pauserom med tilliggende funksjoner - ny skissering av løsning for rom. En optimering av det disponible arealet er foretatt. I tidligere løsning måtte man gå gjennom/via pause/møterom for å komme til arbeidsstasjonene. Ved å snu om på rommene har man nå fått adkomst til arbeidsstasjoner, toaletter og møte-/pauserom via et felles kjøkken, hvor man også har veskeskap for personalet. Møte-/pauserommet blir ikke forstyrret av gjennomgangstrafikk.

- Plan U2 Vaktrom Intermediær. Stort Vaktrom er delt i to slik at det danner et mindre Vaktrom med 3 arbeidsstasjoner og et Kontor 1P. Rom deles med Oppvåkning.

- HCWC har blitt utstyrt med dusj, og dermed også sluk i gulv. Dette for at personalet skal ha en mulighet for dusj og klesskift i løpet av en vakt.

Endringer i Sengepost Barn:

- Møte-/pauserom er utvidet til å også inkludere del av korridor. Møte-/pauserom for personale er utvidet til også å inkludere del av korridor mot Vaktrom. Veskeskap for personale er plassert i nisje fra korridor-delen av rommet, slik at man kan benytte seg av skapene uten å måtte gå gjennom pauserommet. Spritdispenser er også plassert i korridordelen, for lett tilgang for desinfisering av hender ved ankomst/avgang rom. Begrunnelsen for denne utvidelsen av rommet er at Møte-/pauserom i tidligere revisjonsrunder har krympet en del i areal, dels grunnet tilbaketreknings av sprang i fasaden, og dels grunnet plassering av broer mellom tangentene som har presset arealet noen steder. Brukerne reagerte på at rommene var blitt mindre, og ved å inkludere arealet i korridoren får man mere dedikert areal til møte-/pausevirksomhet uten forstyrrende trafikk «rett inn i» rommet. Dør mellom Vaktrom og Møte-/pauserom var lenge en del av løsningen, men søyleplasseringer ga trange situasjoner, og brukerne valgte å gå vekk fra den løsningen.

- Skråstagg i fasade. Skråstagg i fasaden i enkelte rom har medført noen varianter av de ulike romtypene. Dette gjelder noen sengerom i bygg 053, plan 02. Her har 2 sengerom blitt flyttet for å unngå skråstagg gjennom baderomsfasade, og dette medfører også en flytting av oppstillingsplass for senger i korridor.

- Medisinrom. Brukerne har uttrykt bekymring for det minste medisinrommet som var på sengepostene, og rom er derfor utvidet på bekostning av areal fra tekniske rom. Alle sengepostenes medisinrom er nå på 17-18m², inkludert sone for MTU i rom.

- HCWC har blitt utstyrt med dusj, og dermed også sluk i gulv. Dette for at personalet skal ha en mulighet for dusj og klesskift i løpet av en vakt.

Endringer i Føde-Barsel:

- Multifunksjonsrom. Rom har vært i endring mot slutten av Funksjonsprosjektet, med endret plassering av inventar på sengerom, og med forsøksvis innplassering av ny type badekar, etter ønske fra brukerne. Det er utfordringer rundt plasseringen av badekaret rent teknisk, dette er ikke løst i Funksjonsprosjektet. Det bør igangsettes en prosess med mulige leverandører, for avklaring av hvilken type badekar som best egner seg til bygget, samt til bearbeidning av de tekniske løsninger rundt karet.

- Føde Kritisk. Tilbakemeldinger fra brukerne på Føde Kritisk sine arealer kom svært sent i Funksjonsprosjektet da brukerne avventet ferdigbygde prøverom for uttesting av arealene. Etter et par runder i prøverommene har brukerne konkludert med at Føderommene er for små, og at de heller ønsker færre, men større rom. Denne tilbakemeldingen kom så sent i prosessen at revidering av arealene utsettes til neste fase, hvor man må ta nye runder med brukerne. Endringen av romfordelingen kan også påvirke de øvrige rommene i Føde Kritisk, og hele avdelingen er derfor satt «på hold» inntill oppstart av Detaljprosjektet.

- HCWC har blitt utstyrt med dusj, og dermed også sluk i gulv. Dette for at personalet skal ha en mulighet for dusj og klesskift i løpet av en vakt.

Endringer i Fellesarealer:

- Habiliteringstjenestens Sanserom er flyttet ut av BUS 2 og er plassert nærmere avdelingen i BUS 1. Sanserommenes tidligereareal er nå tatt i bruk til felles møtefunksjoner.
- For å oppnå bedre sammenheng mellom åpne/lukkede og offentlige/ikke offentlige funksjoner rundt foajéarealene er det foretatt en rokade av Stelle- og Stillerom i U1.
- Det er etablert ytterligere tre vaktrom for leger, med felles wc og dusj på felles kontoretasje 04 i bygg 052.
- På bakgrunn av Arbeidstilsynets krav om separat dusj og WC i HC-garderober, er det etablert ytterligere garderobefunksjoner for bevegelsehemmede i U3. Samtidig endres de eksisterende.

Endringer i Tverrgående funksjoner:

- I samarbeide med avdeling for smittevern er det etablert en generell innredning av dekontaminering/avfall/rent lager sine funksjoner tilpasset hhv Barneklubben og Føde-Barsel.
- I samarbeid med Apotek og brukere er det etablert en generell innredning av medisinrom, tilpasset hhv Barneklubben og Føde-Barsel.

1.5.2 Endringer fra forprosjekt for tekniske installasjoner

Oppvarming av rom

I forprosjektet var oppvarming av rom via radiatorer i fasade lagt til grunn. I fasaden skal det etableres et møbel som avhengig romtype skal inneholde f.eks. sofa/seng, skap, avlastningsbenk o.l. Dette gjør det utfordrende å finne stor nok plass til radiatoren i fasaden. Det er derfor i funksjonsprosjektet vurdert en alternativ løsning med varmepanel integrert i himling.

Medisinske gasser og luft

Det er på sentralt hold i Helse Bergen vedtatt at det ikke skal legges opp til sentral forsyning av lystgass via fast røropplegg. I etasjene over plan U1 blir det kun nødforsyning av medisinsk oksygen og luft via gassflaske i trykkovervåkeren. Alarm for varsling på etasjen om høy/lavt trykknivå er ivaretatt.

Elektro

Oversiktstegninger for Gruppe 2 rom er tilpasset iht gjennomgang i brukermøtene

Soneplaner for adgang og sikkerhet er tilpasset iht gjennomgang i brukermøtene

Brann

Ingen særskilte endringer mhp brann når det gjelder prinsipper for rømning og branncelleinndeling. Branntegninger er revidert iht. nytt underlag fra ARK. Fravik fra VTEK er dokumentert i brannkonseptets Bilag A.

1.5.3 Uavklarte områder i funksjonsprosjektet

I funksjonsprosjektet er det primært arbeidet med kliniske funksjoner, og dermed er noen områder ikke belyst. I arbeidet med de ulike avdelingene er det for noen avdelinger avdekket større organisatoriske problemstillinger, som ikke alle har kunnet løses innenfor avslutningen av funksjonsprosjektet. Det samme gjør seg gjeldende for enkelte romfunksjoner i ulike avdelinger.

- Avdelinger som ikke er behandlet i funksjonsprosjektet:
 - Logistikk/service
 - Felles arealer
- Avdelinger som utestår på grunn av større endringer
 - Avdeling for Føde Kritisk i U2
 - Avdeling for Dagkirurgi/Prosedyrestuer og Oppvåkning i U1
- Rom som utestår på grunn av manglende avklaringer:
 - Multifunksjonsrom
- Funksjoner som utestår på grunn av manglende avklaringer:
 - Krav til håndtering av medisin
 - Krav til plassering av sprit(for avspritning) i sengerom i avlåst skap

1.5.4 Endringer i kostnadsoverslag

- Rørpost:
I funksjonsprosjektet er plassering av rørpostanlegg optimalisert, og det er kvalitetssikret hvilke avdelinger som trenger rørpoststasjon. Dette har medført en reduksjon av såvel rørføringer som antall stasjoner. Antall stasjoner er endret fra 28 i forprosjektet til 22 i funksjonsprosjektet.
- Opptatt-skiltning:
Prosjektet inneholder kun manuell opptattskiltning på rom, som en del av skiltningsprosjektet. Ønskes det elektrisk skiltning med f.eks. lamper vil dette bli en ekstra omkostning.
- Det er tilføyd et ekstra punkt for nedkast avfall/skittentøy i avdeling for oppvåkning U2 og oppvåkning/prosedyrestuer U1. Dette for å ikke skulle anvende større arealer til håndtering av avfall og tøy.
- Adgangskontroll, kortleserstyrte dører:
Soneplaner for adgang og sikkerhet er utviklet videre i funksjonsprosjektet. Disse angir oversikt over dører med kortlesere tilknyttet sentralt adgangskontrollsystem. I tillegg medtas kortlesere på rørpoststasjoner i publikumssoner, og medisinskap for oppbevaring av narkotika. Utviklingen fra forprosjekt til funksjonsprosjekt er en mengdeøkning i størrelsesorden 15 kortlesere.
- Blending/skjerming:
Elektrisk styring av blending/skjerming i fasade og mot korridor er pt ikke medregnet i prosjektet. Såfremt det i forbindelse med detaljprosjekteringen av dette ønskes elektrisk styring, vil dette medføre en ekstra omkostning.

- Gruppe 2 rom:
Oversiktstegninger for Gruppe 2 rom viser en økning fra forprosjekt til funksjonsprosjekt på 3 rom vurdert som medisinsk område Gruppe 2.
- Sengekanaler/Søyler:
Funksjonsprosjektet har gjennomgått behov for sengekanal eller uttakssøyle ved pasientplass, og dette er tilpasset i henhold til brukernes virksomhet. Kostnadsmessig vil dette være en omfordeling mellom budsjett for Elektro og MTU.
- Lystgass:
I forprosjektet var det tatt med rørledninger og tømmesentral for lystgass. Det er i løpet av funksjonsprosjektet avklart at det ikke skal installeres fast opplegg for lystgass, og dette medfører en besparelse for prosjektet.
- Endringer i omfang av MTU er ikke behandlet i dette dokumentet.
- Fast inventar:
Omfang av fast inventar har økt noe i funksjonsprosjektet. Dette skyldes primært at rom som ikke var beskrevet nærmere i forprosjektet, har blitt bearbeidet ytterligere i denne fase. Økningen omfatter fortrinnsvis skap, benkeplater og hyller.

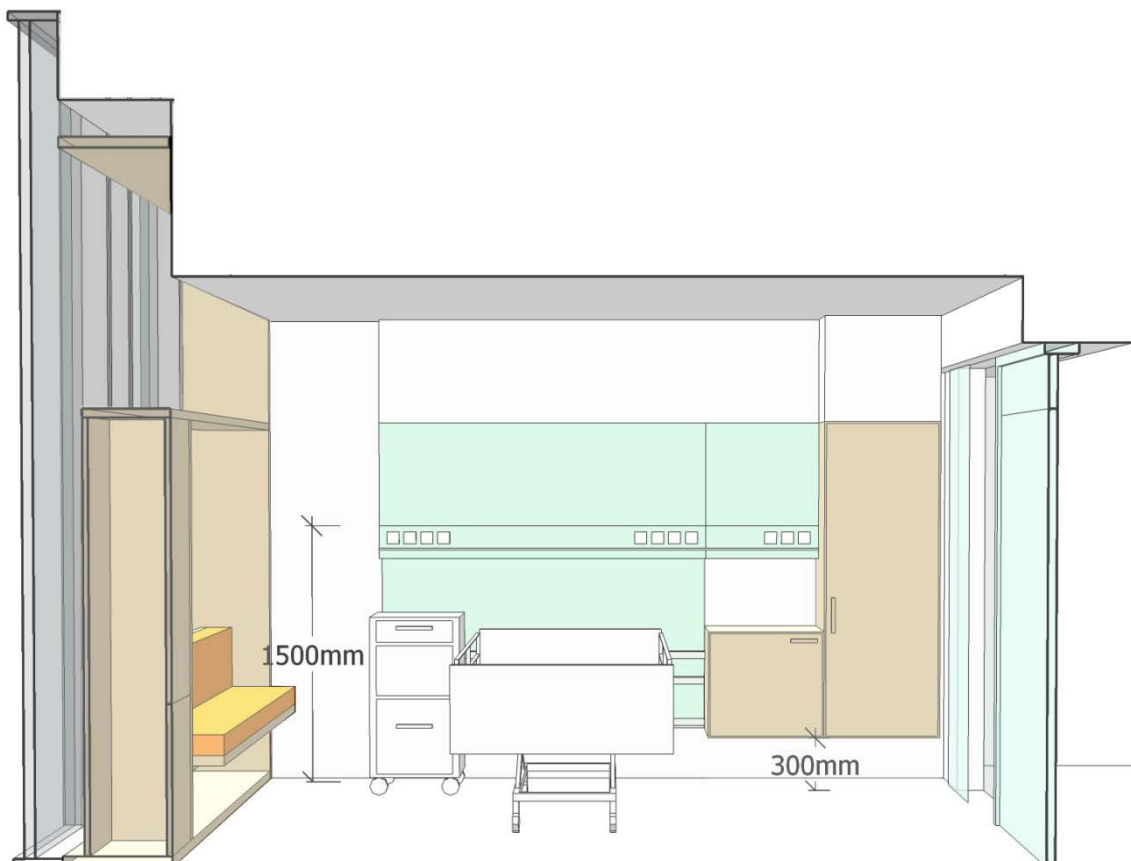
Utover dette er en stor del av skap som i forprosjektet er beskrevet som standard inventar, i denne fasen redefinert til å kunne tilpasses det kasse-bakke system man idag anvender for aktiv forsyning i Helse Bergen. Dette vil medføre en økning i stkpris da det her er tale om spesialinventar. Kvaliteten i denne type inventar er også generelt høyere.

Umiddelbart anslås det en samlet økning på dette budsjettet på ca. 10 %.

- Det er fra de fleste sengepostene i BUS 2 uttrykt et ønske om etablering av personaldusj på avdelingen. Det foreslås at det etableres dusj i alle HCWC for personal på avdelingene. Dette vil medføre en ekstra omkostning for etablering av våtrom og dusjgarnityr.

1.5.5 Særlige tema til bearbeiding i detaljprosjektet

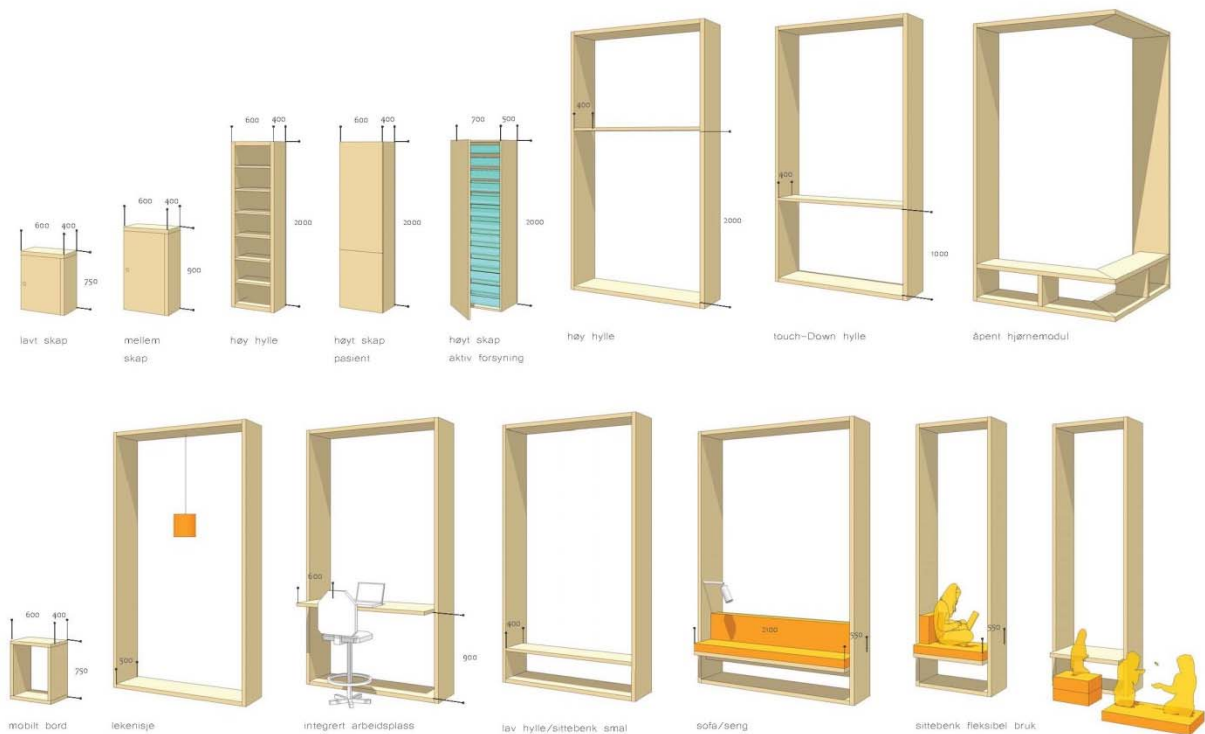
- **Sengepanel/møbel i sengerom og undersøkelsesrom.**
 - Panelet utformes med nødvendig dybde for installasjoner i sengekanal, i en høyde som tilsvarer generell plassering av horisontal sengekanal. I hele kanalens bredde føres panelet opp til himling. På panelet kan det etableres demonterbare flater for endring og tilgang til installasjonene. Som fending av vegg, fra sengekanalens høyde og ned til 30 cm over gulv, etableres platebekledning i samme materiale som sengepanel. På dette panelet kan det også monteres skinner for oppheng.
 - Prefabrikkert sengekanal integreres i møbel. Sengekanalen skal ivareta funksjon for uttak av strøm, data, gass, jording ved seng/behandlingsplass. I tillegg vil anropspanel for sykesignal, og utstyrsskinne for oppheng av medisinsk utstyr integreres i kanal. Leselys for pasient, evt. kombinert med undersøkelseslys, medtas i forbindelse med sengekanal i møbelet.
 - På sengerom vil møbelet danne en samlet flate som også ivaretar belysning og uttak til personalets arbeidsplass.
 - På behandlings- og undersøkelsesrom vil sengekanalen ha en mindre bredde og alene betjene undersøkelsesbenk.



Prinsipp for sengepanel på sengerom

For oversikt over opplegg til videre detaljering, se Tegning:
Særlige tema – Innredning Senge- og Behandlingsrom

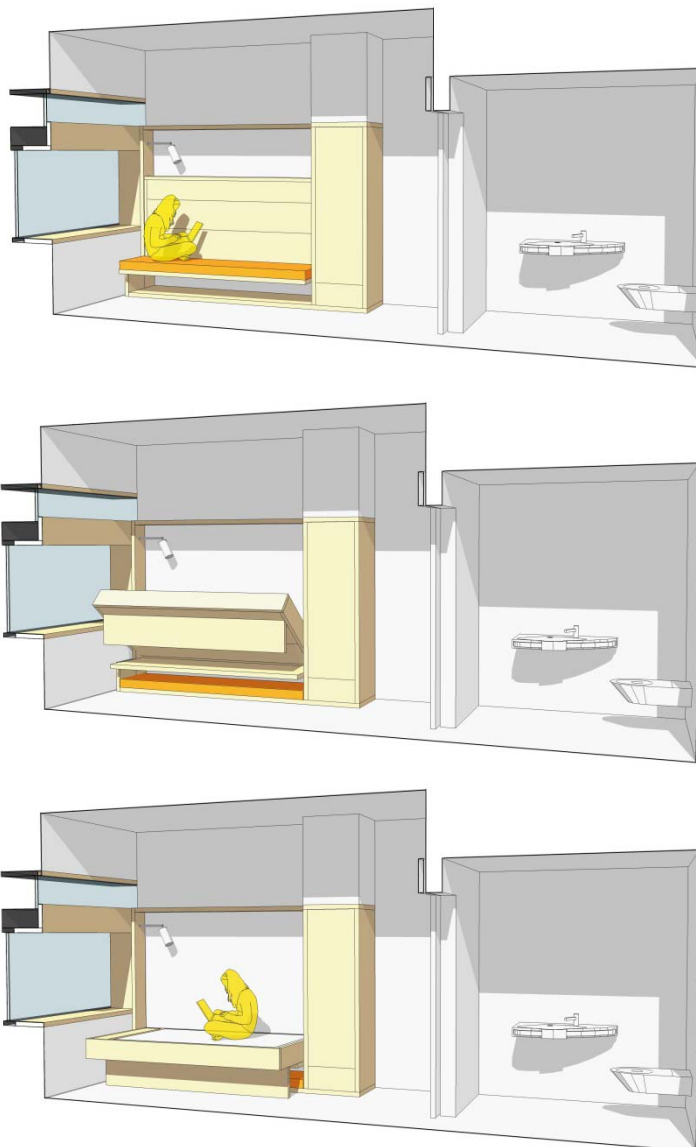
- **Fasademøbel**
 - Som skjerming mellom rom og fasade etableres et fasademøbel i en dybde på ca 500 mm. Møbelet er utformet som en ramme i lakkert kryssfinér og skal ivareta ulike funksjoner, som pårørendeseng, hvilebenk, sittebenk, skap, avlastningsbenk etc. Møbelet etableres i de fleste rom i tangenter med glassfasader, unntaket er WC/dusjrom, tekniske rom og enkelte lagerfunksjoner. I sengerom vil møbelet definere pasient- og pårørende sone.
 - Møbelet vil også få tekniske installasjoner, hvor stikk for strøm og data integreres i møbel på aktuelle steder. Leselampe ved hvilebenk vil også kunne integreres i møbel.
 - Varme langs fasade forutsettes utenfor møbelet, med strålevarmepanel i himling.



Prinsipp for funksjoner i fasademøbel

For oversikt over opplegg til videre detaljering, se Tegning:
Særlige tema – Fasademøbel

- **Møbel til Foreldresone – Nyfødt Intensiv/Intermediære sengerom**
I foreldresonen i intensive/intermediære sengerom i U2, etableres et møbel som inneholder følgende funksjoner:
 - Nedfellbar seng for 1 person
 - Sofaplass når seng er oppslått
 - Leselys for sofa/seng
 - Hylle for personlige ting
 - Skap for tøy og vesker



Prinsipp for møbel i foreldresone Intensiv/Intermediær rom

For oversikt over opplegg til videre detaljering, se Tegning:
Særlige tema – Møbel for Intensiv/intermediær rom

- **Betjeningspanel ved dør for elektro**

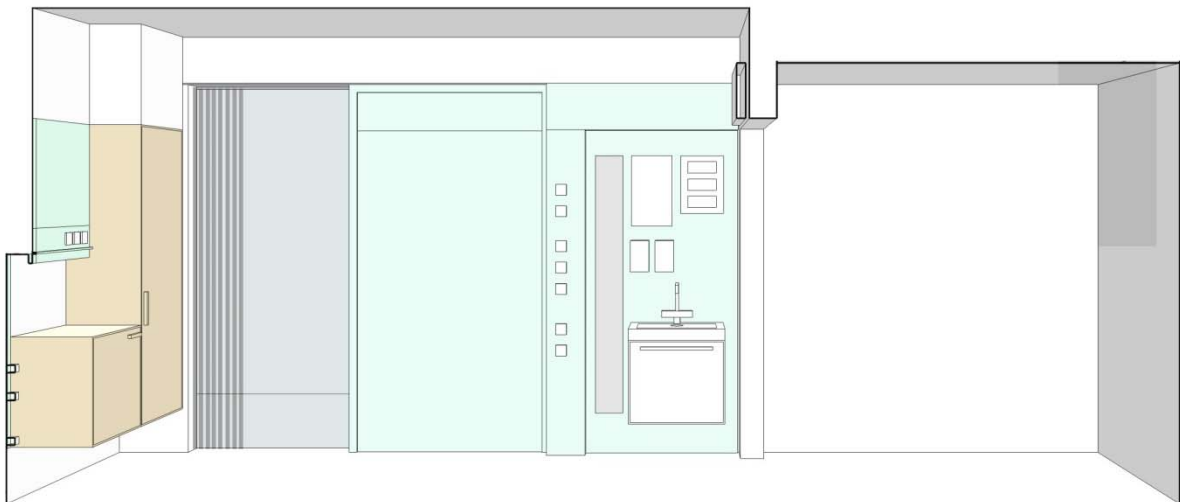
Generelt vil hvert rom få eget betjeningspanel innenfor dør, for å ivareta følgende funksjoner:

- styre lys av/på og evt. krav om dimming
- lokal styring av utvendige persienner
- avstilling sykesignal og tilstedemarkering
- temperaturføler med forstilling av temperatur +/-2 grader
- stikk for rengjøringspersonale, lett tilgjengelig innenfor dør
- nattlys for rommet, inklusive servicebryter
- evt. døråpneknapp for automatisk styrt dør
- evt. åpneknapp og nødåpner for kortleserstyrt dør
- evt. alarmdisplay for strømforsyning/tekniske alarmer

- **Panel med håndvask og garnityr**

De fleste rom med krav til personalhåndvask vil være utstyrt med et samlende panel hvor integrert håndvask med underskap/skuff for miljøstasjon monteres. Det vil være et dypere panel fra H:210 cm for montering av belysning. Panelet vil alltid inneholde:

- Papirdispenser
- Spritdispenser
- Såpedispenser
- Hansker

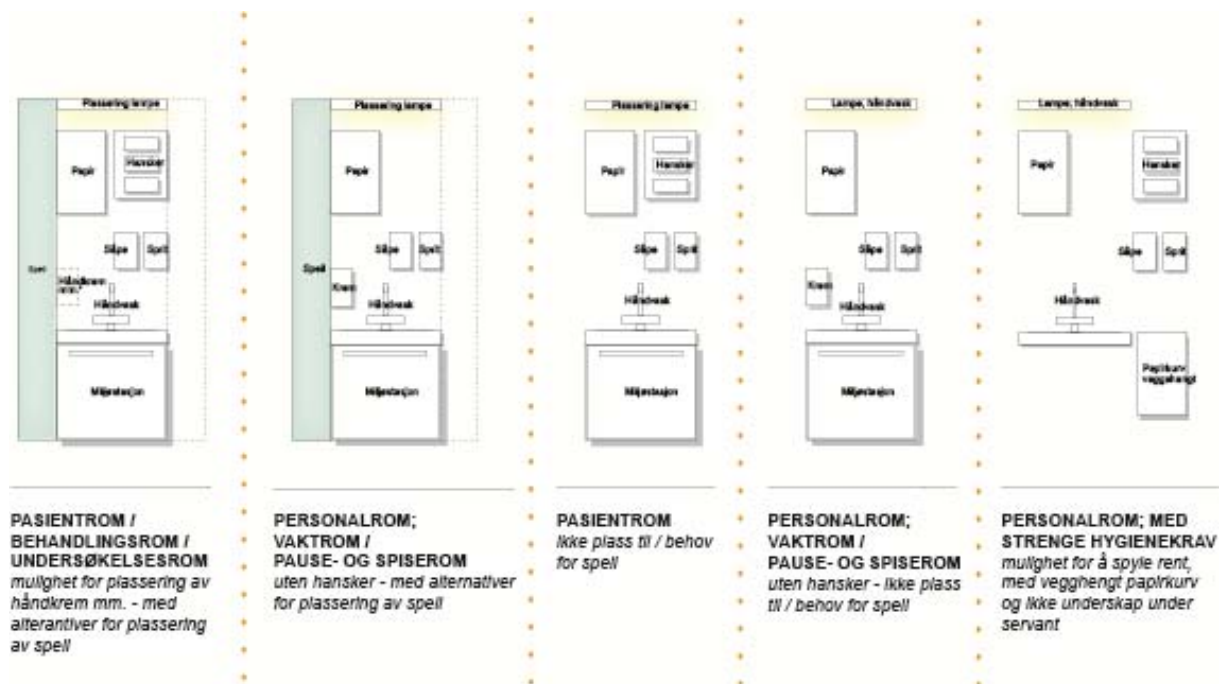


Prinsipp for Funksjonsvegg Sengerom med Vaskepanel/Betjeningspanel/Skjerming-Blending av glassparti

Utover dette vil de enkelte panel kunne utstyres med andre elementer etter behov, for eksempel:

- Håndkremdispenser
- Hårnett-dispenser
- Kanyleboks
- Holder for engangskrus
- Munnbind-dispenser

Det er i funksjonsprosjektet utarbeidet en typologi for bestykning av håndvaskgarnityr til ulike formål. For oversikt over opplegg til videre detaljering, se Tegning:
 Særlige tema – Prinsipp for Håndvask/Håndvask garnityr for personal



Prinsipp for Håndvask/Håndvask garnityr for personal

- **Tekniske skap i korridor**

- Medisinske områder Gruppe 2 medfører egne skap i korridor for å ivareta omkoblingsautomatikk og kurssikringer for Gruppe 2 rommet
- Medisinske gasser medfører egne skap for nødavstenging av enkeltrom eller grupper av rom. Medisinske gasser og luft må trykkovervåkes med alarmer.

Disse typene skap, samt brannskap i korridor er tenkt inn i fast definerte felter, utformet som panelvegger med dører/demonterbare plater/innfelt i panelvegg.

- **Blending og skjerming ved glasspartier mot korridor**

I sammenheng med prinsipp for skjerming/blending i fasade skal det arbeides videre med belysning av muligheter for skjerming/blending av glassparti mellom rom og korridor, typisk for følgende rom:

- Sengerom vil kreve både skjerming og blending for lys fra korridor. Dette vil kunne etableres som for eksempel gardin eller skyvefelter montert i sengerom. Alternativt som for eksempel loddrette persienner montert mellom et indre og et ytre glassparti.
- Undersøkelles- og behandlingsrom vil kreve skjerming. Dette vil også kunne etableres som for eksempel gardin eller skyvefelter montert i rom. Alternativt som for eksempel loddrette persienner montert mellom et indre og et ytre glassparti.
- Kontorer og arbeidsplasser vil kreve skjerming. Dette vil kunne etableres som delvis frosting av glass, evt kombinert med gardin eller skyvefelt montert i rom.

Det skal i utviklingen av disse prinsippene tas stilling til om det ønskes elektrisk eller manuell betjening av skjerming/blending. I så fall vil det være naturlig å plassere betjening av dette i betjeningspanel ved dør. Det skal utover dette plasseres en Releboks.

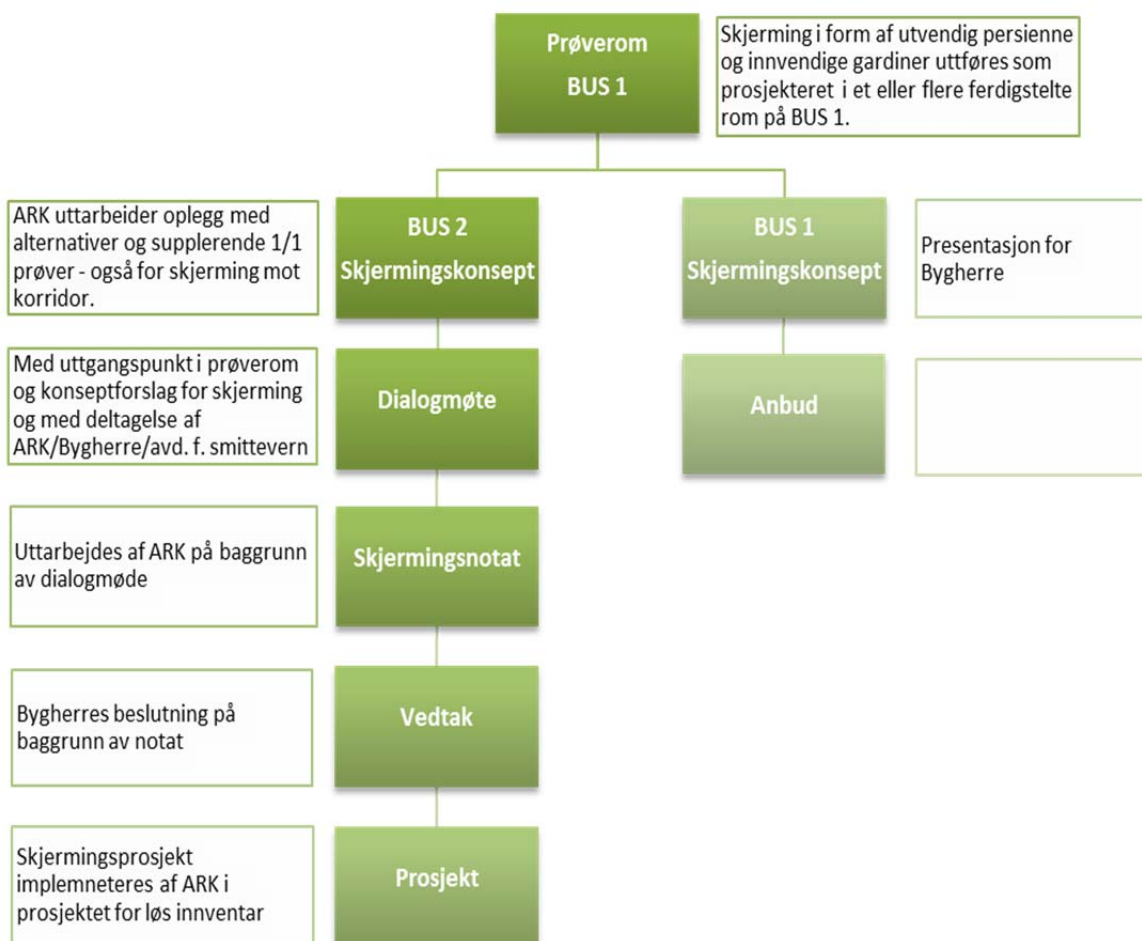
I det nåværende arbeidet med rommene er det alene angitt eksempler på gardin/skyvefelt og loddrett persienne.

For oversikt over opplegg til videre detaljering, se Tegning:
 Særlige tema – Funksjonsvegg korridor

• **Blending og skjerming i fasade**

I detaljprosjektet skal prinsipper for Blending og skjerming i fasade bearbejdes. Dette vil foregå i en prosess parallelt med etableringen av prøverom i BUS 1. Utover dette skal prinsippet for BUS 2 tilpasses den somatiske funksjonen og de krav dette medfører. Som ved blending og skjerming av glasspartier mot korridor skal det også her tas stilling til manuell eller elektrisk betjening.

Proessen med bearbejding og fastleggelse av prinsipper vil følge nedenstående plan:



- **Prinsipp for fending og håndlister i korridorer**

I detaljprosjektet skal prinsipper for fending og håndlister i korridorer bearbejdes. I sammenheng med arbeidet med funksjonsvegg mot korridor, er det laget et grunnlag for videre bearbejding av disse prinsippene. Dette tar utgangspunkt i Helse Bergens ønske om å benytte laminat for fending. På denne bakgrunn foreslås det å etablere fendingsslister og håndlister i ulike høyder iht universell utforming, i for eksempel kompakt laminat.

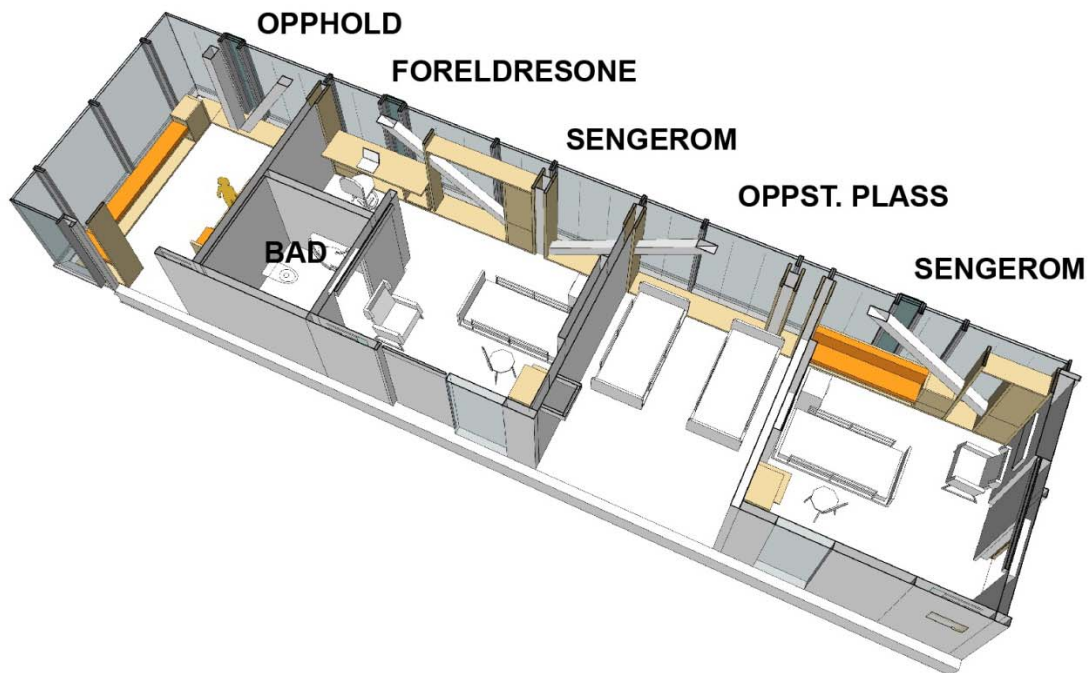


Forslag til prinsipp for fending av korridorvegg

For oversikt over opplegg til videre detaljering, se Tegning:
Særlige tema – Funksjonsvegg korridor

- **Konstruktive skråstag i fasade**

Som en del av de konstruktive prinsippene i tangentene finnes det i noen fasadelinjer skråstag som forbinder søylerekkene. Dette påvirker anvendeligheten av fasademøbelet i enkelte rom. Parallelt med funksjonsprosjektet er det påbegynt en analyse av konsekvenser og løsningsmuligheter. Rom i den nordvestlige ende av bygg 053 har derfor byttet plass. På nåværende tidspunkt ser det ut til at alle rom med skråstag kan løses på tilfredstillende vis. Denne problematikken arbejdes det videre med inn i detaljprosjektet. Under vises eksempel på hvordan kombinasjonen av fasademøbel og skråstag kan løses.



Nordvest-side av bygg 053 – Løsning av funksjoner ved Skråstag i fasade

For oversikt over opplegg til videre detaljering, se Tegning:
Særlige tema – Rom med Skråstag i fasade

1.6 AREALREGNSKAP

1.6.1 Arealregnskap

| BUS 2 - Arealoversikt - BTA - Funksjonsprosjekt | | 29.01.2016 |
|---|-----------------------------|--------------|
| Etasje | Avdeling | Areal |
| Etasjeplan U3 | | |
| Etasjeplan U3 | Disp. Under hage | 559 |
| Etasjeplan U3 | Felles | 2.133 |
| Etasjeplan U3 | Garderobe anlegg | 785 |
| Etasjeplan U3 | Kulvert til SB | 267 |
| Etasjeplan U3 | OP Service | 436 |
| Etasjeplan U3 | Service | 749 |
| Etasjeplan U3 | Teknikk | 2.302 |
| Etasjeplan U3 | Transportanlegg | 308 |
| Etasjeplan U3 | Disponibelt | 480 |
| I alt | | 7.460 |
| Etasjeplan U2 | | |
| Etasjeplan U2 | Teknikk | 486 |
| Etasjeplan U2 | Felles | 2.099 |
| Etasjeplan U2 | Føde kritisk/OBS gravid | 583 |
| Etasjeplan U2 | Nyfødt/barsel kritisk | 1.906 |
| Etasjeplan U2 | Operasjon | 1.582 |
| Etasjeplan U2 | Oppvåkn./Overvåkn./Intensiv | 1.490 |
| Etasjeplan U2 | Overdekket uteareal | 304 |
| I alt | | 8.146 |
| Etasjeplan U1 | | |
| Etasjeplan U1 | Dagkirurgi | 1.582 |
| Etasjeplan U1 | Dagkirurgi Oppvåkning | 487 |
| Etasjeplan U1 | Felles | 1.313 |
| Etasjeplan U1 | Mottak | 1.198 |
| Etasjeplan U1 | Forskning | 875 |
| Etasjeplan U1 | Pre/post dagkirurgi | 524 |
| Etasjeplan U1 | Radiologi | 1.059 |
| Etasjeplan U1 | Service | 143 |
| Etasjeplan U1 | Teknikk | 154 |
| Etasjeplan U1 | Overdekket parkeringsareal | 2.503 |
| Etasjeplan U1 | Overdekket uteareal | 3 |
| I alt | | 7.335 |
| Etasjeplan O1 | | |
| Etasjeplan O1 | Auditorium | 226 |
| Etasjeplan O1 | Sykkelparkering | 57 |
| Etasjeplan O1 | Felles | 90 |
| Etasjeplan O1 | Foajé | 1.912 |
| Etasjeplan O1 | Habilitering | 50 |
| Etasjeplan O1 | Lab | 458 |
| Etasjeplan O1 | Poliklinikk | 1.874 |
| Etasjeplan O1 | Poliklinikk gravid/Ultralyd | 1.319 |
| Etasjeplan O1 | Overdekket areal | 178 |
| I alt | | 5.986 |

Fortsættes på neste side

Fortsat fra forrige side

| Etasje | Avdeling | Areal |
|--|-----------------------|---------------|
| Etasjeplan 02 | | |
| Etasjeplan 02 | Barne Kirurgi | 1.460 |
| Etasjeplan 02 | Generell pediatri | 1.417 |
| Etasjeplan 02 | KK | 1.530 |
| Etasjeplan 02 | Medisin III | 1.130 |
| Etasjeplan 02 | Gangbro SB | 91 |
| I alt | | 5.628 |
| Etasjeplan 03 | | |
| Etasjeplan 03 | KK | 1.520 |
| Etasjeplan 03 | Medisin I | 1.439 |
| Etasjeplan 03 | Medisin II | 1.184 |
| Etasjeplan 03 | Ungdom | 1.508 |
| I alt | | 5.651 |
| Etasjeplan 04 | | |
| Etasjeplan 04 | Felles kontor/kantine | 1.458 |
| Etasjeplan 04 | KK | 1.505 |
| Etasjeplan 04 | Teknikk | 1.085 |
| I alt | | 4.048 |
| Etasjeplan 05 | | |
| Etasjeplan 05 | KK | 1.521 |
| Etasjeplan 05 | Teknikk | 539 |
| I alt | | 2.060 |
| Etasjeplan 06 | | |
| Etasjeplan 06 | Teknikk | 625 |
| Samlet Areal ekskl disp under hage, Overdekkede arealer og overdekkede p-arealer | | 46.939 |
| Areal under hage | | 559 |
| Overdekkede arealer | | 485 |
| Overdekkede p-arealer | | 2.503 |
| | | |
| I alt BUS 2 BTA | | 50.486 |

1.6.2 Romliste

| BUS 2 - Funksjonsprosjekt - Romliste | | 2016.01.29 | |
|--------------------------------------|-------------------|------------|--------------|
| Etasje | Rom | Antall | Areal |
| Etasjeplan U3 | | | |
| Felles | | | |
| Etasjeplan U3 | Bad | 1 | 3 |
| Etasjeplan U3 | Disp. | 9 | 999 |
| Etasjeplan U3 | Dusj | 42 | 39 |
| Etasjeplan U3 | Forrom | 19 | 86 |
| Etasjeplan U3 | Garderobe | 12 | 436 |
| Etasjeplan U3 | HC Garderobe | 4 | 47 |
| Etasjeplan U3 | HCdusj | 2 | 11 |
| Etasjeplan U3 | HCWC | 3 | 14 |
| Etasjeplan U3 | HCWC/dusj | 4 | 22 |
| Etasjeplan U3 | Heis | 12 | 103 |
| Etasjeplan U3 | Kontor | 1 | 15 |
| Etasjeplan U3 | Korridor | 32 | 1.688 |
| Etasjeplan U3 | Omkledning | 1 | 2 |
| Etasjeplan U3 | Oppstillingsplass | 1 | 20 |
| Etasjeplan U3 | Pause | 1 | 32 |
| Etasjeplan U3 | Renhold | 2 | 40 |
| Etasjeplan U3 | Sko Innlevering | 1 | 1 |
| Etasjeplan U3 | Sko Utlevering | 1 | 3 |
| Etasjeplan U3 | Trapperom | 7 | 150 |
| Etasjeplan U3 | Tøy | 7 | 33 |
| Etasjeplan U3 | WC | 25 | 37 |
| | | 187 | 3.781 |
| Logistikk | | | |
| Etasjeplan U3 | Avfall | 6 | 95 |
| Etasjeplan U3 | Heis | 2 | 13 |
| Etasjeplan U3 | Lager | 5 | |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 75 av 93

| | | | |
|---------------|------------------------|-----------|--------------|
| | | | 110 |
| Etasjeplan U3 | Lasting | 1 | 13 |
| Etasjeplan U3 | Oppstillingsplass | 9 | 415 |
| Etasjeplan U3 | Pakkerom | 1 | 41 |
| Etasjeplan U3 | Renhold | 1 | 4 |
| Etasjeplan U3 | Skittentøy | 6 | 87 |
| Etasjeplan U3 | Sluse | 3 | 71 |
| Etasjeplan U3 | Transportanlegg | 2 | 209 |
| Etasjeplan U3 | Trapperom | 1 | 12 |
| Etasjeplan U3 | Tøy | 2 | 82 |
| Etasjeplan U3 | Utpakking | 1 | 28 |
| Etasjeplan U3 | Vask | 2 | 64 |
| Etasjeplan U3 | Vaskerom | 5 | 99 |
| | | 47 | 1.342 |
| Teknikk | | | |
| Etasjeplan U3 | Hovedkommunikasjonsrom | 1 | 70 |
| Etasjeplan U3 | IKT rom | 3 | 76 |
| Etasjeplan U3 | Teknisk rom | 21 | 1.893 |
| | | 25 | 2.039 |
| Etasjeplan U2 | | | |
| Felles | | | |
| Etasjeplan U2 | Arbeidsstasjon | 4 | 107 |
| Etasjeplan U2 | Avfall | 1 | 4 |
| Etasjeplan U2 | Disp. | 1 | 9 |
| Etasjeplan U2 | Forrom | 11 | 61 |
| Etasjeplan U2 | HCWC | 6 | 32 |
| Etasjeplan U2 | Heis | 14 | 116 |
| Etasjeplan U2 | Hvilerom | 1 | 60 |
| Etasjeplan U2 | Kjøkken | 3 | 32 |
| Etasjeplan U2 | Kontor | 6 | 61 |
| Etasjeplan U2 | Korridor | 13 | 760 |
| Etasjeplan U2 | Lager | 4 | 260 |
| Etasjeplan U2 | Morsmelksmottak | 3 | |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 76 av 93

| | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| | | | 50 |
| Etasjeplan U2 | Møte | 1 | 33 |
| Etasjeplan U2 | Pause | 1 | 23 |
| Etasjeplan U2 | Renhold | 3 | 61 |
| Etasjeplan U2 | Spiserom | 1 | 60 |
| Etasjeplan U2 | Stillerom | 1 | 16 |
| Etasjeplan U2 | Trapperom | 8 | 171 |
| Etasjeplan U2 | Vestibyle | 1 | 32 |
| Etasjeplan U2 | WC | 7 | 14 |
| | | 90 | 1.961 |
| Fødeavdeling Komplisert | | | |
| Etasjeplan U2 | Arbeidsstasjon | 1 | 24 |
| Etasjeplan U2 | Avfall | 1 | 6 |
| Etasjeplan U2 | Bad | 1 | 11 |
| Etasjeplan U2 | Dekontaminering | 1 | 4 |
| Etasjeplan U2 | Forrom | 1 | 6 |
| Etasjeplan U2 | Føderom | 6 | 164 |
| Etasjeplan U2 | Korridor | 2 | 82 |
| Etasjeplan U2 | Lager | 3 | 27 |
| Etasjeplan U2 | Medisinrom | 1 | 10 |
| Etasjeplan U2 | Nisje | 1 | 5 |
| Etasjeplan U2 | Sengerom | 2 | 52 |
| Etasjeplan U2 | Stillerom | 1 | 15 |
| Etasjeplan U2 | Venteplass | 1 | 16 |
| Etasjeplan U2 | WC/dusj | 8 | 40 |
| | | 30 | 464 |
| Nyfødt Intensiv | | | |
| Etasjeplan U2 | Arbeidsstasjon | 6 | 48 |
| Etasjeplan U2 | Avfall | 2 | 16 |
| Etasjeplan U2 | Behandling | 1 | 36 |
| Etasjeplan U2 | Dekontaminering | 2 | 11 |
| Etasjeplan U2 | Forrom | 3 | 18 |
| Etasjeplan U2 | HCWC | 1 | 5 |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 77 av 93

| | | | |
|---------------|--------------------|-----------|--------------|
| Etasjeplan U2 | Kjøkken | 1 | 4 |
| Etasjeplan U2 | Korridor | 8 | 354 |
| Etasjeplan U2 | Lager | 8 | 190 |
| Etasjeplan U2 | Medisinrom | 1 | 24 |
| Etasjeplan U2 | Oppstillingsplass | 1 | 12 |
| Etasjeplan U2 | Pause | 1 | 36 |
| Etasjeplan U2 | Samtale | 2 | 30 |
| Etasjeplan U2 | Sengerom | 33 | 617 |
| Etasjeplan U2 | Vaktrom | 2 | 40 |
| Etasjeplan U2 | WC | 2 | 4 |
| Etasjeplan U2 | WC/dusj | 18 | 91 |
| | | 92 | 1.535 |
| Operasjon | | | |
| Etasjeplan U2 | Arbeidsstasjon | 1 | 37 |
| Etasjeplan U2 | Diktering | 1 | 10 |
| Etasjeplan U2 | Dusj | 2 | 4 |
| Etasjeplan U2 | Forberedelse | 1 | 18 |
| Etasjeplan U2 | Forrom | 1 | 4 |
| Etasjeplan U2 | Garderobe | 1 | 18 |
| Etasjeplan U2 | HCWC/dusj | 1 | 5 |
| Etasjeplan U2 | Kirurgisk håndvask | 2 | 14 |
| Etasjeplan U2 | Kontor | 4 | 44 |
| Etasjeplan U2 | Korridor | 4 | 347 |
| Etasjeplan U2 | Lager | 6 | 132 |
| Etasjeplan U2 | Medisinrom | 1 | 17 |
| Etasjeplan U2 | Møte | 1 | 43 |
| Etasjeplan U2 | Nisje | 3 | 4 |
| Etasjeplan U2 | Operasjon | 4 | 203 |
| Etasjeplan U2 | Oppstillingsplass | 4 | 17 |
| Etasjeplan U2 | Renhold | 3 | 33 |
| Etasjeplan U2 | Samtale | 1 | 8 |
| Etasjeplan U2 | Sluse | 3 | 79 |
| Etasjeplan U2 | Trapperom | 1 | |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 78 av 93

| | | | |
|------------------------|-----------------------------|-----------|--------------|
| | | | 12 |
| Etasjeplan U2 | Varemottak | 2 | 34 |
| Etasjeplan U2 | WC | 4 | 7 |
| | | 51 | 1.089 |
| Operasjon Fødeavdeling | | | |
| Etasjeplan U2 | Operasjon | 2 | 105 |
| Etasjeplan U2 | Undersøkelse | 2 | 44 |
| | | 4 | 148 |
| OPV/INT | | | |
| Etasjeplan U2 | Arbeidsstasjon | 4 | 44 |
| Etasjeplan U2 | Avfall | 1 | 9 |
| Etasjeplan U2 | Dekontaminering | 2 | 20 |
| Etasjeplan U2 | Forrom | 2 | 19 |
| Etasjeplan U2 | HCWC/dusj | 1 | 6 |
| Etasjeplan U2 | Kjøkken | 1 | 10 |
| Etasjeplan U2 | Kontor | 1 | 12 |
| Etasjeplan U2 | Korridor | 6 | 301 |
| Etasjeplan U2 | Lager | 5 | 68 |
| Etasjeplan U2 | Medisinrom | 1 | 16 |
| Etasjeplan U2 | Overvåkingsplass | 3 | 147 |
| Etasjeplan U2 | Sengerom | 20 | 417 |
| Etasjeplan U2 | Sluse | 2 | 19 |
| Etasjeplan U2 | Vaktrom | 2 | 34 |
| Etasjeplan U2 | Venteplass | 1 | 38 |
| Etasjeplan U2 | WC | 4 | 8 |
| Etasjeplan U2 | WC/dusj | 12 | 68 |
| | | 68 | 1.234 |
| Teknikk | | | |
| Etasjeplan U2 | Føringsrom for strømskinner | 1 | 16 |
| Etasjeplan U2 | IKT rom | 2 | 55 |
| Etasjeplan U2 | Korridor | 1 | 86 |
| Etasjeplan U2 | Teknisk rom | 34 | 441 |
| Etasjeplan U2 | UPS 1 | 1 | 23 |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 79 av 93

| | | | |
|-------------------|--------------------|-----------|--------------|
| Etasjeplan U2 | UPS 2 | 1 | 23 |
| | | 40 | 642 |
| Etasjeplan U1 | | | |
| Dagkirurgi | | | |
| Etasjeplan U1 | Arbeidsrom | 1 | 12 |
| Etasjeplan U1 | Arbeidsstasjon | 1 | 41 |
| Etasjeplan U1 | Behandling | 1 | 22 |
| Etasjeplan U1 | Diktering | 1 | 10 |
| Etasjeplan U1 | Dusj | 2 | 4 |
| Etasjeplan U1 | Forberedelse | 1 | 18 |
| Etasjeplan U1 | Forrom | 3 | 15 |
| Etasjeplan U1 | Garderobe | 3 | 45 |
| Etasjeplan U1 | HCWC/dusj | 3 | 18 |
| Etasjeplan U1 | Kirurgisk håndvask | 3 | 16 |
| Etasjeplan U1 | Kontor | 5 | 54 |
| Etasjeplan U1 | Korridor | 6 | 484 |
| Etasjeplan U1 | Lager | 8 | 169 |
| Etasjeplan U1 | Medisinrom | 2 | 24 |
| Etasjeplan U1 | Møte | 1 | 30 |
| Etasjeplan U1 | Nisje | 4 | 10 |
| Etasjeplan U1 | Operasjon | 6 | 313 |
| Etasjeplan U1 | Oppstillingsplass | 3 | 14 |
| Etasjeplan U1 | Renhold | 2 | 20 |
| Etasjeplan U1 | Samtale | 2 | 20 |
| Etasjeplan U1 | Sluse | 3 | 76 |
| Etasjeplan U1 | Trapperom | 1 | 12 |
| Etasjeplan U1 | Varemottak | 2 | 34 |
| Etasjeplan U1 | Venteplass | 1 | 26 |
| Etasjeplan U1 | Verksted | 1 | 21 |
| Etasjeplan U1 | WC | 4 | 7 |
| | | 70 | 1.516 |
| Dagkirurgi Oppvåk | | | |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 80 av 93

| | | | |
|----------------------------|--------------------|-----------|------------|
| Etasjeplan U1 | Bad | 1 | 6 |
| Etasjeplan U1 | Dekontaminering | 1 | 9 |
| Etasjeplan U1 | Forrom | 1 | 6 |
| Etasjeplan U1 | HCWC/dusj | 1 | 6 |
| Etasjeplan U1 | Kjøkken | 1 | 8 |
| Etasjeplan U1 | Kontor | 2 | 20 |
| Etasjeplan U1 | Korridor | 2 | 88 |
| Etasjeplan U1 | Lager | 1 | 9 |
| Etasjeplan U1 | Overvåkingsplass | 5 | 192 |
| Etasjeplan U1 | Pause | 1 | 24 |
| Etasjeplan U1 | Vaktrom | 1 | 21 |
| Etasjeplan U1 | WC | 3 | 6 |
| | | 20 | 393 |
| Dagkirurgi Pre-poliklinikk | | | |
| Etasjeplan U1 | Avfall | 1 | 6 |
| Etasjeplan U1 | Behandling | 6 | 120 |
| Etasjeplan U1 | Dekontaminering | 1 | 4 |
| Etasjeplan U1 | Korridor | 1 | 68 |
| Etasjeplan U1 | Lager | 1 | 9 |
| Etasjeplan U1 | Møte | 1 | 15 |
| Etasjeplan U1 | Vaktrom | 1 | 12 |
| | | 12 | 234 |
| Felles | | | |
| Etasjeplan U1 | Auditorium | 1 | 49 |
| Etasjeplan U1 | Forrom | 14 | 102 |
| Etasjeplan U1 | Gass-sentral | 1 | 56 |
| Etasjeplan U1 | HCWC | 4 | 24 |
| Etasjeplan U1 | Heis | 14 | 116 |
| Etasjeplan U1 | Hvilerom | 3 | 25 |
| Etasjeplan U1 | Korridor | 6 | 431 |
| Etasjeplan U1 | Lager | 1 | 10 |
| Etasjeplan U1 | Lekerom | 1 | 41 |
| Etasjeplan U1 | Overdekket P-areal | 1 | |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 81 av 93

| | | | |
|-----------------------|------------------|-----------|--------------|
| | | | 2.389 |
| Etasjeplan U1 | Renhold | 3 | 24 |
| Etasjeplan U1 | Stelle-/Ammerom | 1 | 21 |
| Etasjeplan U1 | Trapperom | 9 | 197 |
| Etasjeplan U1 | Vindfang | 2 | 21 |
| Etasjeplan U1 | WC | 15 | 20 |
| Etasjeplan U1 | WC/dusj | 1 | 4 |
| | | 77 | 3.529 |
| Felles Kontorfunksjon | | | |
| Etasjeplan U1 | Stillerom | 2 | 39 |
| | | 2 | 39 |
| Forsikning | | | |
| Etasjeplan U1 | Arbeidsrom | 1 | 30 |
| Etasjeplan U1 | Arbeidsstasjon | 2 | 76 |
| Etasjeplan U1 | Avfall | 1 | 10 |
| Etasjeplan U1 | Behandling | 4 | 79 |
| Etasjeplan U1 | HCWC | 1 | 6 |
| Etasjeplan U1 | Kjøkken | 1 | 23 |
| Etasjeplan U1 | Korridor | 3 | 182 |
| Etasjeplan U1 | Laboratorium | 5 | 177 |
| Etasjeplan U1 | Lager | 4 | 97 |
| Etasjeplan U1 | Møte | 1 | 20 |
| Etasjeplan U1 | Vaskerom | 1 | 8 |
| Etasjeplan U1 | Venteplass | 1 | 31 |
| Etasjeplan U1 | WC | 2 | 4 |
| Etasjeplan U1 | WC/dusj | 2 | 10 |
| | | 29 | 751 |
| Logistikk | | | |
| Etasjeplan U1 | Service-inngang | 1 | 63 |
| | | 1 | 63 |
| Mottak | | | |
| Etasjeplan U1 | Ambulanseinngang | 1 | 11 |
| Etasjeplan U1 | Avfall | 1 | 15 |
| Etasjeplan U1 | Behandling | 9 | 174 |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 82 av 93

| | | | |
|---------------|--------------------|-----------|------------|
| Etasjeplan U1 | Dekontaminering | 2 | 19 |
| Etasjeplan U1 | Ekspedisjon | 1 | 20 |
| Etasjeplan U1 | Forrom | 5 | 29 |
| Etasjeplan U1 | HCWC | 1 | 6 |
| Etasjeplan U1 | Kjøkken | 2 | 18 |
| Etasjeplan U1 | Korridor | 5 | 303 |
| Etasjeplan U1 | Lager | 6 | 45 |
| Etasjeplan U1 | Medisinrom | 1 | 13 |
| Etasjeplan U1 | Møte | 1 | 18 |
| Etasjeplan U1 | Nisje | 2 | 6 |
| Etasjeplan U1 | Observasjons plass | 6 | 91 |
| Etasjeplan U1 | Oppstillings plass | 1 | 28 |
| Etasjeplan U1 | Vaktrom | 1 | 18 |
| Etasjeplan U1 | Venteplass | 2 | 54 |
| Etasjeplan U1 | WC | 7 | 13 |
| Etasjeplan U1 | WC/dusj | 6 | 30 |
| | | 60 | 909 |
| Radiologi | | | |
| Etasjeplan U1 | Arbeidsrom | 8 | 77 |
| Etasjeplan U1 | Arbeidsstasjon | 2 | 37 |
| Etasjeplan U1 | Avfall | 1 | 6 |
| Etasjeplan U1 | Dekontaminering | 1 | 8 |
| Etasjeplan U1 | Forberedelse | 1 | 54 |
| Etasjeplan U1 | Forrom | 2 | 7 |
| Etasjeplan U1 | Garderobe | 4 | 10 |
| Etasjeplan U1 | HCWC | 1 | 6 |
| Etasjeplan U1 | Korridor | 3 | 217 |
| Etasjeplan U1 | Laboratorium | 7 | 203 |
| Etasjeplan U1 | Lager | 1 | 14 |
| Etasjeplan U1 | Lekerom | 1 | 18 |
| Etasjeplan U1 | Manøverrom | 5 | 76 |
| Etasjeplan U1 | Møte | 2 | 63 |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 83 av 93

| | | | |
|----------------|-----------------------|-----------|------------|
| Etasjeplan U1 | Teknisk rom | 3 | 17 |
| Etasjeplan U1 | Venteplass | 3 | 58 |
| Etasjeplan U1 | WC | 5 | 10 |
| Etasjeplan U1 | WC/dusj | 1 | 4 |
| | | 51 | 884 |
| Teknikk | | | |
| Etasjeplan U1 | IKT rom | 1 | 23 |
| Etasjeplan U1 | Teknisk rom | 27 | 287 |
| Etasjeplan U1 | Transformatorrom | 2 | 110 |
| | | 30 | 420 |
| Uten avdeling? | | | |
| Etasjeplan U1 | Terrasse | 5 | 469 |
| | | 5 | 469 |
| | | | |
| Etasjeplan 01 | | | |
| Felles | | | |
| Etasjeplan 01 | Arbeidsrom | 1 | 35 |
| Etasjeplan 01 | Auditorium | 2 | 134 |
| Etasjeplan 01 | Café | 2 | 182 |
| Etasjeplan 01 | Forrom | 12 | 99 |
| Etasjeplan 01 | Heis | 12 | 103 |
| Etasjeplan 01 | Hovedtrapp | 1 | 134 |
| Etasjeplan 01 | Inngang | 1 | 14 |
| Etasjeplan 01 | Korridor | 1 | 37 |
| Etasjeplan 01 | Lager | 1 | 26 |
| Etasjeplan 01 | Lekerom/Aktivitetsrom | 1 | 54 |
| Etasjeplan 01 | Lounge | 1 | 85 |
| Etasjeplan 01 | Oppvask | 1 | 29 |
| Etasjeplan 01 | Resepsjon | 1 | 33 |
| Etasjeplan 01 | Sykkelparkering | 1 | 49 |
| Etasjeplan 01 | Trapperom | 11 | 237 |
| Etasjeplan 01 | Vestibyle | 1 | 675 |
| Etasjeplan 01 | Vindfang | 1 | 23 |
| | | 51 | |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 84 av 93

| | | | |
|-----------------------|-----------------|-----------|--------------|
| | | | 1.949 |
| Felles Kontorfunksjon | | | |
| Etasjeplan 01 | Forrom | 3 | 22 |
| Etasjeplan 01 | Møte | 7 | 124 |
| Etasjeplan 01 | Stillerom | 2 | 31 |
| | | 12 | 177 |
| Laboratorie | | | |
| Etasjeplan 01 | Arbeidsstasjon | 2 | 20 |
| Etasjeplan 01 | Laboratorium | 3 | 57 |
| Etasjeplan 01 | Lager | 4 | 33 |
| Etasjeplan 01 | Nisje | 1 | 1 |
| Etasjeplan 01 | Prøvetaking | 5 | 70 |
| Etasjeplan 01 | Vaskerom | 1 | 13 |
| | | 16 | 194 |
| Poliklinikk | | | |
| Etasjeplan 01 | Arbeidsstasjon | 3 | 65 |
| Etasjeplan 01 | Avfall | 3 | 15 |
| Etasjeplan 01 | Bad | 1 | 5 |
| Etasjeplan 01 | Behandling | 43 | 728 |
| Etasjeplan 01 | Dekontaminering | 4 | 26 |
| Etasjeplan 01 | Forrom | 4 | 24 |
| Etasjeplan 01 | HCWC | 7 | 33 |
| Etasjeplan 01 | Kontor | 4 | 43 |
| Etasjeplan 01 | Korridor | 11 | 649 |
| Etasjeplan 01 | Lager | 7 | 67 |
| Etasjeplan 01 | Medisinrom | 1 | 11 |
| Etasjeplan 01 | Møte | 3 | 75 |
| Etasjeplan 01 | Renhold | 1 | 6 |
| Etasjeplan 01 | Samtale | 1 | 10 |
| Etasjeplan 01 | Vask | 1 | 7 |
| Etasjeplan 01 | Vente plass | 5 | 134 |
| Etasjeplan 01 | WC | 6 | 12 |
| Etasjeplan 01 | WC/dusj | 2 | 11 |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 85 av 93

| | | | |
|--------------------------------------|-----------------|------------|--------------|
| | | 107 | 1.922 |
| Poliklinikk Obstetrik | | | |
| Etasjeplan 01 | Avfall | 1 | 5 |
| Etasjeplan 01 | Behandling | 6 | 123 |
| Etasjeplan 01 | CTG | 1 | 35 |
| Etasjeplan 01 | Dekontaminering | 1 | 6 |
| Etasjeplan 01 | Forrom | 3 | 19 |
| Etasjeplan 01 | HCWC | 2 | 10 |
| Etasjeplan 01 | Korridor | 2 | 81 |
| Etasjeplan 01 | Lager | 2 | 18 |
| Etasjeplan 01 | Samtale | 4 | 49 |
| Etasjeplan 01 | Venteplass | 1 | 16 |
| Etasjeplan 01 | WC | 1 | 2 |
| | | 24 | 363 |
| Teknikk | | | |
| Etasjeplan 01 | IKT rom | 3 | 75 |
| Etasjeplan 01 | Teknisk rom | 15 | 91 |
| | | 18 | 167 |
| Ultralyd Lab | | | |
| Etasjeplan 01 | Forrom | 1 | 5 |
| Etasjeplan 01 | Undersøkelse | 12 | 225 |
| Etasjeplan 01 | WC | 2 | 4 |
| | | 15 | 234 |
| Ultralyd Lab - Poliklinikk Obstetrik | | | |
| Etasjeplan 01 | Arbeidsstasjon | 2 | 42 |
| Etasjeplan 01 | Dekontaminering | 1 | 10 |
| Etasjeplan 01 | Forrom | 1 | 4 |
| Etasjeplan 01 | Kontor | 1 | 10 |
| Etasjeplan 01 | Korridor | 2 | 141 |
| Etasjeplan 01 | Lager | 2 | 20 |
| Etasjeplan 01 | Møte | 1 | 31 |
| Etasjeplan 01 | WC | 2 | 4 |
| | | 12 | 262 |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 86 av 93

| | | | |
|--|-------------------|-----------|--------------|
| | | | |
| Etasjeplan 02 | | | |
| Felles | | | |
| Etasjeplan 02 | Forrom | 10 | 62 |
| Etasjeplan 02 | Heis | 12 | 103 |
| Etasjeplan 02 | Korridor | 5 | 187 |
| Etasjeplan 02 | Trapperom | 11 | 240 |
| | | 38 | 593 |
| Observasjonspost gravide - Barsel komplisert | | | |
| Etasjeplan 02 | Arbeidsstasjon | 1 | 21 |
| Etasjeplan 02 | Avfall | 1 | 7 |
| Etasjeplan 02 | Dekontaminering | 1 | 4 |
| Etasjeplan 02 | Forrom | 2 | 12 |
| Etasjeplan 02 | HCWC | 2 | 9 |
| Etasjeplan 02 | Kjøkken | 2 | 49 |
| Etasjeplan 02 | Kontor | 2 | 20 |
| Etasjeplan 02 | Korridor | 5 | 349 |
| Etasjeplan 02 | Lager | 4 | 36 |
| Etasjeplan 02 | Medisin/anestesi | 1 | 15 |
| Etasjeplan 02 | Møte | 2 | 41 |
| Etasjeplan 02 | Opphold | 1 | 16 |
| Etasjeplan 02 | Oppstillingsplass | 1 | 16 |
| Etasjeplan 02 | Renhold | 1 | 4 |
| Etasjeplan 02 | Sengerom | 15 | 354 |
| Etasjeplan 02 | Spiserom | 1 | 54 |
| Etasjeplan 02 | Tekjøkken | 1 | 6 |
| Etasjeplan 02 | Undersøkelse | 1 | 15 |
| Etasjeplan 02 | Vaktrom | 1 | 23 |
| Etasjeplan 02 | WC | 1 | 2 |
| Etasjeplan 02 | WC/dusj | 15 | 101 |
| | | 61 | 1.155 |
| Sengepost Barnekirurgi | | | |
| Etasjeplan 02 | Arbeidsstasjon | 1 | 23 |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 87 av 93

| | | | |
|-----------------------------|-------------------|-----------|--------------|
| Etasjeplan 02 | Avfall | 1 | 6 |
| Etasjeplan 02 | Bad | 1 | 15 |
| Etasjeplan 02 | Dekontaminering | 2 | 19 |
| Etasjeplan 02 | Forrom | 2 | 10 |
| Etasjeplan 02 | HCWC | 2 | 9 |
| Etasjeplan 02 | Kjøkken | 1 | 10 |
| Etasjeplan 02 | Kontor | 3 | 31 |
| Etasjeplan 02 | Korridor | 4 | 343 |
| Etasjeplan 02 | Lager | 4 | 36 |
| Etasjeplan 02 | Lekerom | 2 | 32 |
| Etasjeplan 02 | Medisinrom | 1 | 11 |
| Etasjeplan 02 | Møte | 1 | 27 |
| Etasjeplan 02 | Opphold | 1 | 58 |
| Etasjeplan 02 | Oppstillingsplass | 1 | 24 |
| Etasjeplan 02 | Renhold | 1 | 3 |
| Etasjeplan 02 | Sengerom | 16 | 342 |
| Etasjeplan 02 | Undersøkelse | 2 | 31 |
| Etasjeplan 02 | Vaktrom | 1 | 14 |
| Etasjeplan 02 | WC | 1 | 2 |
| Etasjeplan 02 | WC/dusj | 16 | 76 |
| | | 64 | 1.121 |
| Sengepost Generell Pediatri | | | |
| Etasjeplan 02 | Arbeidsstasjon | 3 | 49 |
| Etasjeplan 02 | Avfall | 1 | 7 |
| Etasjeplan 02 | Bad | 1 | 15 |
| Etasjeplan 02 | Dekontaminering | 2 | 14 |
| Etasjeplan 02 | Forrom | 2 | 13 |
| Etasjeplan 02 | HCWC | 2 | 9 |
| Etasjeplan 02 | HCWC/dusj | 1 | 5 |
| Etasjeplan 02 | Kjøkken | 2 | 45 |
| Etasjeplan 02 | Kontor | 2 | 21 |
| Etasjeplan 02 | Korridor | 4 | 320 |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 88 av 93

| | | | |
|---------------------|-------------------|-----------|--------------|
| Etasjeplan 02 | Lager | 6 | 52 |
| Etasjeplan 02 | Lekerom | 1 | 16 |
| Etasjeplan 02 | Medisinrom | 1 | 13 |
| Etasjeplan 02 | Møte | 1 | 27 |
| Etasjeplan 02 | Oppstillingsplass | 1 | 16 |
| Etasjeplan 02 | Renhold | 1 | 6 |
| Etasjeplan 02 | Sengerom | 13 | 258 |
| Etasjeplan 02 | Spiserom | 1 | 97 |
| Etasjeplan 02 | Undersøkelse | 1 | 15 |
| Etasjeplan 02 | Vaktrom | 1 | 15 |
| Etasjeplan 02 | WC | 1 | 2 |
| Etasjeplan 02 | WC/dusj | 13 | 62 |
| | | 61 | 1.076 |
| Sengepost Medisin 3 | | | |
| Etasjeplan 02 | Uinnredet | 2 | 927 |
| | | 2 | 927 |
| Teknikk | | | |
| Etasjeplan 02 | Teknisk rom | 23 | 198 |
| | | 23 | 198 |
| Etasjeplan 03 | | | |
| Felles | | | |
| Etasjeplan 03 | Forrom | 11 | 68 |
| Etasjeplan 03 | Heis | 12 | 103 |
| Etasjeplan 03 | Korridor | 5 | 175 |
| Etasjeplan 03 | Trapperom | 11 | 240 |
| | | 39 | 586 |
| Føde-Barsel Medium | | | |
| Etasjeplan 03 | Arbeidsstasjon | 2 | 41 |
| Etasjeplan 03 | Avfall | 1 | 6 |
| Etasjeplan 03 | Dekontaminering | 1 | 5 |
| Etasjeplan 03 | Forrom | 2 | 12 |
| Etasjeplan 03 | HCWC | 1 | 5 |
| Etasjeplan 03 | HCWC/dusj | 1 | 4 |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 89 av 93

| | | | |
|--------------------|-------------------|-----------|--------------|
| Etasjeplan 03 | Kjøkken | 1 | 9 |
| Etasjeplan 03 | Kontor | 2 | 21 |
| Etasjeplan 03 | Korridor | 5 | 370 |
| Etasjeplan 03 | Lager | 5 | 44 |
| Etasjeplan 03 | Medisin/anestesi | 1 | 15 |
| Etasjeplan 03 | Møte | 1 | 25 |
| Etasjeplan 03 | Opphold | 2 | 72 |
| Etasjeplan 03 | Oppstillingsplass | 1 | 13 |
| Etasjeplan 03 | Renhold | 1 | 4 |
| Etasjeplan 03 | Sengerom | 15 | 354 |
| Etasjeplan 03 | Tekjøkken | 1 | 6 |
| Etasjeplan 03 | Undersøkelse | 1 | 15 |
| Etasjeplan 03 | Vaktrom | 1 | 23 |
| Etasjeplan 03 | WC | 1 | 2 |
| Etasjeplan 03 | WC/dusj | 15 | 102 |
| | | 61 | 1.148 |
| Sengepost Medisin1 | | | |
| Etasjeplan 03 | Arbeidsstasjon | 1 | 15 |
| Etasjeplan 03 | Avfall | 1 | 7 |
| Etasjeplan 03 | Bad | 1 | 15 |
| Etasjeplan 03 | Dekontaminering | 2 | 15 |
| Etasjeplan 03 | Forrom | 2 | 14 |
| Etasjeplan 03 | HCWC/dusj | 1 | 4 |
| Etasjeplan 03 | Kjøkken | 2 | 45 |
| Etasjeplan 03 | Kontor | 2 | 21 |
| Etasjeplan 03 | Korridor | 5 | 325 |
| Etasjeplan 03 | Lager | 5 | 41 |
| Etasjeplan 03 | Lekerom | 1 | 16 |
| Etasjeplan 03 | Medisinrom | 1 | 13 |
| Etasjeplan 03 | Møte | 1 | 27 |
| Etasjeplan 03 | Oppstillingsplass | 1 | 16 |
| Etasjeplan 03 | Renhold | 1 | 5 |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 90 av 93

| | | | |
|---------------------|-------------------|-----------|--------------|
| Etasjeplan 03 | Sengerom | 14 | 270 |
| Etasjeplan 03 | Sluse | 1 | 4 |
| Etasjeplan 03 | Spiserom | 1 | 104 |
| Etasjeplan 03 | Undersøkelse | 1 | 18 |
| Etasjeplan 03 | Vaktrom | 1 | 14 |
| Etasjeplan 03 | WC | 2 | 7 |
| Etasjeplan 03 | WC/dusj | 14 | 67 |
| | | 61 | 1.062 |
| Sengepost Medisin 2 | | | |
| Etasjeplan 03 | Arbeidsstasjon | 1 | 21 |
| Etasjeplan 03 | Avfall | 1 | 7 |
| Etasjeplan 03 | Bad | 1 | 15 |
| Etasjeplan 03 | Dekontaminering | 1 | 4 |
| Etasjeplan 03 | Forrom | 2 | 8 |
| Etasjeplan 03 | HCWC | 1 | 4 |
| Etasjeplan 03 | HCWC/dusj | 1 | 4 |
| Etasjeplan 03 | Kjøkken | 1 | 9 |
| Etasjeplan 03 | Kontor | 2 | 20 |
| Etasjeplan 03 | Korridor | 4 | 322 |
| Etasjeplan 03 | Lager | 5 | 41 |
| Etasjeplan 03 | Lekerom | 1 | 13 |
| Etasjeplan 03 | Medisinrom | 1 | 10 |
| Etasjeplan 03 | Møte | 1 | 30 |
| Etasjeplan 03 | Opphold | 1 | 37 |
| Etasjeplan 03 | Oppstillingsplass | 1 | 19 |
| Etasjeplan 03 | Renhold | 1 | 3 |
| Etasjeplan 03 | Sengerom | 11 | 245 |
| Etasjeplan 03 | Undersøkelse | 1 | 18 |
| Etasjeplan 03 | Vaktrom | 1 | 13 |
| Etasjeplan 03 | WC | 1 | 3 |
| Etasjeplan 03 | WC/dusj | 11 | 52 |
| | | 51 | 897 |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 91 av 93

| | | | |
|------------------|-------------------|-----------|--------------|
| Sengepost Ungdom | | | |
| Etasjeplan 03 | Arbeidsstasjon | 2 | 22 |
| Etasjeplan 03 | Avfall | 1 | 7 |
| Etasjeplan 03 | Bad | 1 | 15 |
| Etasjeplan 03 | Dekontaminering | 2 | 19 |
| Etasjeplan 03 | Forrom | 2 | 10 |
| Etasjeplan 03 | HCWC | 1 | 5 |
| Etasjeplan 03 | Kjøkken | 1 | 10 |
| Etasjeplan 03 | Kontor | 2 | 21 |
| Etasjeplan 03 | Korridor | 4 | 374 |
| Etasjeplan 03 | Lager | 4 | 35 |
| Etasjeplan 03 | Medisinrom | 1 | 11 |
| Etasjeplan 03 | Møte | 1 | 27 |
| Etasjeplan 03 | Opphold | 3 | 90 |
| Etasjeplan 03 | Oppstillingsplass | 1 | 20 |
| Etasjeplan 03 | Renhold | 1 | 2 |
| Etasjeplan 03 | Sengerom | 16 | 328 |
| Etasjeplan 03 | Undersøkelse | 1 | 15 |
| Etasjeplan 03 | Vaktrom | 1 | 14 |
| Etasjeplan 03 | WC | 1 | 2 |
| Etasjeplan 03 | WC/dusj | 17 | 80 |
| | | 63 | 1.107 |
| Teknikk | | | |
| Etasjeplan 03 | IKT rom | 3 | 44 |
| Etasjeplan 03 | Teknisk rom | 23 | 198 |
| | | 26 | 242 |
| Etasjeplan 04 | | | |
| Felles | | | |
| Etasjeplan 04 | Forrom | 7 | 41 |
| Etasjeplan 04 | Heis | 9 | 78 |
| Etasjeplan 04 | Hvilerom | 3 | 27 |
| Etasjeplan 04 | Korridor | 1 | 21 |
| Etasjeplan 04 | Trapperom | 8 | 176 |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 92 av 93

| | | | |
|-----------------------|-------------------|-----------|--------------|
| Etasjeplan 04 | WC/dusj | 1 | 4 |
| | | 29 | 346 |
| Felles Kontorfunksjon | | | |
| Etasjeplan 04 | Avfall | 1 | 5 |
| Etasjeplan 04 | HCWC | 1 | 5 |
| Etasjeplan 04 | Kantine | 1 | 120 |
| Etasjeplan 04 | Kjøkken | 1 | 34 |
| Etasjeplan 04 | Kontor | 17 | 340 |
| Etasjeplan 04 | Kopi | 1 | 9 |
| Etasjeplan 04 | Korridor | 2 | 325 |
| Etasjeplan 04 | Lager | 1 | 15 |
| Etasjeplan 04 | Møte | 7 | 159 |
| Etasjeplan 04 | Renhold | 1 | 3 |
| Etasjeplan 04 | Stillerom | 12 | 43 |
| Etasjeplan 04 | WC | 4 | 9 |
| | | 49 | 1.069 |
| Føde-Barsel Medium | | | |
| Etasjeplan 04 | Arbeidsstasjon | 1 | 21 |
| Etasjeplan 04 | Avfall | 1 | 7 |
| Etasjeplan 04 | Dekontaminering | 1 | 4 |
| Etasjeplan 04 | Forrom | 2 | 12 |
| Etasjeplan 04 | HCWC/dusj | 1 | 5 |
| Etasjeplan 04 | Kjøkken | 2 | 49 |
| Etasjeplan 04 | Kontor | 2 | 20 |
| Etasjeplan 04 | Korridor | 5 | 354 |
| Etasjeplan 04 | Lager | 6 | 49 |
| Etasjeplan 04 | Medisin/anestesi | 1 | 15 |
| Etasjeplan 04 | Møte | 2 | 40 |
| Etasjeplan 04 | Opphold | 1 | 16 |
| Etasjeplan 04 | Oppstillingsplass | 1 | 12 |
| Etasjeplan 04 | Renhold | 1 | 4 |
| Etasjeplan 04 | Sengerom | 14 | 329 |
| Etasjeplan 04 | Spiserom | 1 | 54 |

BUS 2

Rapport

FUNKSJONSPROSJEKT

Side 93 av 93

| | | | |
|-------------------------|--------------|-------------|---------------|
| Etasjeplan 04 | Tekjøkken | 1 | 7 |
| Etasjeplan 04 | Undersøkelse | 1 | 15 |
| Etasjeplan 04 | Vaktrom | 1 | 23 |
| Etasjeplan 04 | WC | 2 | 7 |
| Etasjeplan 04 | WC/dusj | 14 | 97 |
| | | 61 | 1.138 |
| Teknikk | | | |
| Etasjeplan 04 | IKT rom | 4 | 95 |
| Etasjeplan 04 | Teknisk rom | 14 | 963 |
| | | 18 | 1.058 |
| Etasjeplan 05 | | | |
| Felles | | | |
| Etasjeplan 05 | Forrom | 3 | 20 |
| Etasjeplan 05 | Heis | 4 | 36 |
| Etasjeplan 05 | Korridor | 1 | 26 |
| Etasjeplan 05 | Trapperom | 4 | 91 |
| | | 12 | 173 |
| Føde-Barsel Ukomplisert | | | |
| Etasjeplan 05 | Uinnredet | 3 | 1.206 |
| | | 3 | 1.206 |
| Teknikk | | | |
| Etasjeplan 05 | IKT rom | 1 | 16 |
| Etasjeplan 05 | Teknisk rom | 7 | 536 |
| | | 8 | 552 |
| Etasjeplan 06 | | | |
| Felles | | | |
| Etasjeplan 06 | Trapperom | 1 | 22 |
| | | 1 | 22 |
| Teknikk | | | |
| Etasjeplan 06 | Teknisk rom | 1 | 564 |
| | | 1 | 564 |
| I alt | | 1978 | 44.951 |