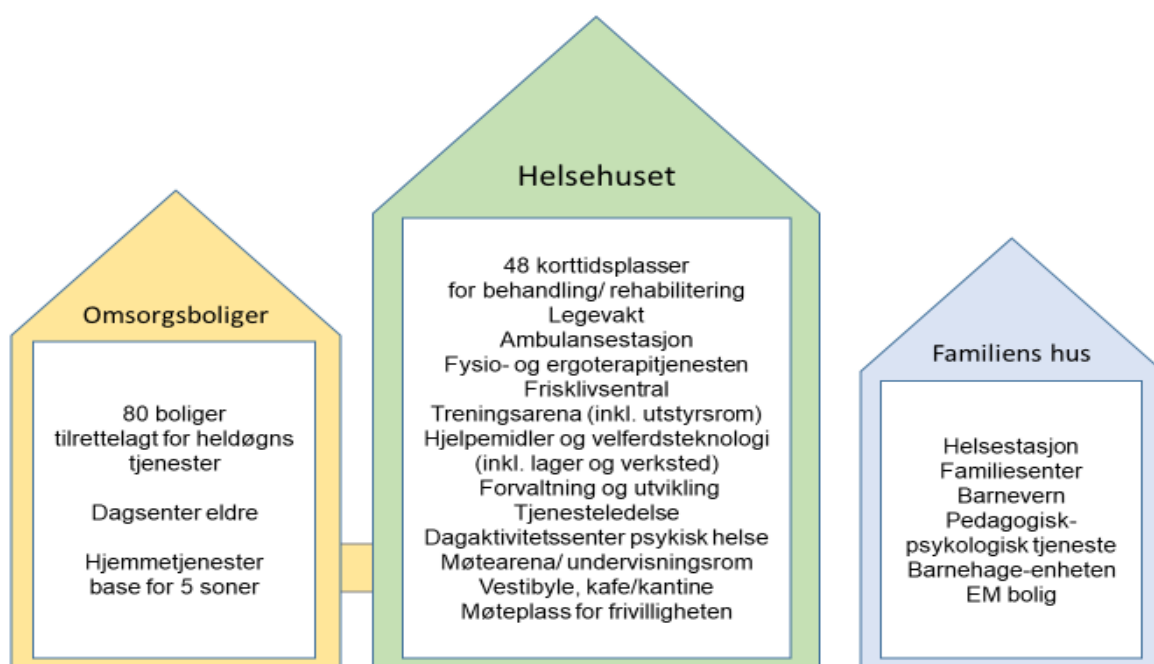


## Forprosjekt - Nytt helsebygg i Mandal Avklaring og konseptutvikling

Vedlegg til sluttrapport 11.02.2020

### Funksjonenes behov for rom og nærhet til andre



Nedenfor beskrives de ulike funksjonenes rombehov og deres behov for nærhet til andre funksjoner i byggene.

HELSEHUS	
Tjenesteledelse	<p>Tjenesteledelse omfatter alle enhetslederne m/ stab, som skal ha sine faste arbeidsplasser i Helsehuset. Det etableres et felles kontorareal for disse, i tillegg kan det være mindre kontor plasser og samtalerom i de ulike avdelingene som også enhetslederne kan benytte ved behov. Det er ikke lagt noen føringer for hvor kontorarealet skal ligge i bygget, bortsett fra at det må være lett tilgjengelig for besøkene via byggets sentrale kommunikasjonsløp.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> Kontorer. Samtalerom. Møterom. Kopirom.</li> <li>• <u>Rom som kan deles/ kombineres med andre tjenester:</u> Store møterom</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Sentralt heis/trappeløp.</li> </ul>
Forvaltning og utvikling	<p>Tjenesten består av ulike typer funksjoner; saksbehandling, veiledning, tjenesteutvikling. Arbeidet vil i hovedsak være kontorbasert, men noen av de ansatte vil også være ute hos brukerne for å gjøre nærmere vurderinger av</p>

HELSEHUS	
	<p>tjenestebehov. Det vil være en del møter med eksterne samarbeidspartnere og samtaler med pårørende som trenger veiledning og avklaringer vedr. situasjonen til sine nærmeste.</p> <p>Hvilken beliggenhet i Helsehuset som vil være mest formålstjenlig er ikke avklart. Dette er en tjeneste med behov for mange kontorarbeidsplasser og vil kreve et stort areal når alle skal ligge samlet. Beliggenhet må derfor vurderes underveis i den videre planleggingen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov: Kontor. Samtalerom. Møterom av ulike størrelse.</u></li> <li>• <u>Rom som kan deles/ kombineres med andre:</u> Møterom.</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Sentralt heis/trappeløp.</li> </ul>
Ambulansetjenesten	<p>Ambulansetjenesten er organisert i flere vaktlag, der flere ansatte bor på stasjonen mens de er på vakt. Ambulansestasjonen er inndelt i to områder, som gjerne kan ligge over hverandre i bygget med direkte trapp mellom områdene. Det ene området er garasjeanlegget og det andre området er et bo- og oppholdsareal</p> <p>Levering av pasienter til Legevaktas skadestue skal skje direkte via garasjen. Ambulansen leverer ellers pasienter til korttidsavdelingen. Også ambulanser fra andre lokasjoner leverer pasienter til legevakta og korttids plassene, og det bør utarbeides en plan for samordning av de ulike leveringene i ett punkt. Det stilles strenge forskriftskrav til smittehåndtering, noe som krever spesielle løsninger for arealene. Ambulansen skal ha en egen privat inngang til sitt oppholdsareal. Det er utarbeidet et spesielt romprogram for ambulansestasjonen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> 1) Garasjer m/ tilhørende vaskehall, lagerrom, rengjøringsrom og omkleddingsrom m/dusj/toalett. 2) Åpen stue-kjøkken, soverom m/dusj og toalett, kontor/arbeidsrom, møterom, treningsrom, garderobes, lager.</li> <li>• <u>Rom som kan deles/kombineres med andre:</u> Møterom. Treningsrom.</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Legevakttjenesten. Kommunale korttids plasser</li> </ul>
Poliklinikker	<p>Det er foreløpig ikke besluttet om, og i så fall hvilke, andre spesialisthelsetjenester enn ambulansen skal etableres i Helsehuset. Det settes likevel av et estimert/ erfaringsbasert areal for 5 poliklinikker. Poliklinikkene bør ligge i 1.etg. Venterom til poliklinikkene kan samordnes med legevaktas venterom og vestibyen/kafeen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> Store kontorer. Lab. Venterom. Møterom. Garderobes.</li> <li>• <u>Rom som kan deles/kombineres med andre tjenester:</u> Venterom. Møterom. Garderobes. Lab.</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Legevakt. Korttids plasser.</li> </ul>
Legevakt	<p>Legevakttjenesten er i dag organisert slik at det er de lokale legekantorene som utøver tjenesten på dagtid på hverdager, mens det på kveldstid og i helger er legevakten som kan oppsøkes eller søkes råd fra.</p>

HELSEHUS	
	<p>Tjenesten består av leger, sykepleiere og helsefagarbeidere. 12-13 årsverk vil være knyttet til tjenesten.</p> <p>Legevakta ivaretar i dag de kommunale akutt plassene. Disse vil i Helsehuset bli lagt til en avdeling tilknyttet korttidsplassene. Arealbehovet i Helsehuset er beregnet med utgangspunkt i dagens lokaler. Imidlertid er det behov for justeringer av dette både mht. romstørrelser og utformingen av lokalene.</p> <p>Det planlegges med en sykepleie-poliklinikk tilknyttet legevakta. Denne finnes ikke i dag. Tjenesten tenkes utført av legevaktas personell i samarbeid med hjemmetjenesten.</p> <p>Legevakttjenesten skal ligge i 1.etg. og skal ha en egen inngang. I tillegg en inngang for voldsutsatte/politi (kan kombineres med den ekstra inngangen for ambulansetransport). Det skal være plasser til frasetting av bil rett utenfor denne inngangen, hvorav en skal være en HC-plass. Legevaktas venterom skal ligge nært vestibylen og kafeen, slik at også dette kan fungere som et venterom.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> Venterom, inkl. tilrettelagt for LAR. Ekspedisjon m/sluser. Vaktrom m/operatørplasser. Legekontorer. Skadestue. Akuttrom. Observasjonsrom m/senger. Skyllerom. Lager. Medisinrom. Lab. Kontor avd.leder. Hvilerom. Møterom. Beredskapsrom. Garderober.</li> <li>• <u>Rom som kan deles/kombineres med andre tjenester:</u> Garderober. Møterom. Lab. Beredskapsrom</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Ambulansetjenesten. Korttidsplasser. Poliklinikker. Legesenter.</li> </ul>
Legesenter	<p>Det er ønsket å kunne etablere et legesenter i Helsehuset, men modellen for dette er ikke klar. Den løsningen som legges inn i romprogrammet nå er sambruk med Legevaktas arealer, da disse vil dekke rombehovet for et legesenter og er ledige på dagtid. Antallet legekantor ved Legevakta må utvides fra 2 til 6.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Legevakt. Poliklinikker. Heis/ inngang.</li> </ul>
Laboratorium	<p>Både legevakt, korttidsplasser og poliklinikker har behov for enkel tilgang til laboratorium. Hvis disse funksjonene legges i nærhet til hverandre (vertikalt eller horisontalt), kan de benytte et felles laboratorium. Dette vil kunne gi effekter både med tanke på sparte kostnader og kunnskapsutvikling. Laboratoriet vil kunne fungere som en medisinsk «møteplass» hvis dette blir lagt sentralt mellom funksjonene. Dette kan imidlertid bli utfordrende å løse. I romprogrammet legges Lab inn i Legevaktas arealer.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Legesenter. Poliklinikk. Korttidsplasser. Heis</li> </ul>
Korttidsplasser	Prinsipper for korttidsplassene er beskrevet nærmere nedenfor.

HELSEHUS	
	<p>Det etableres 48 korttidsplasser i Helsehuset. Disse organiseres som 6 bogrunder med 8 boenheter i hver. En avdeling vil bestå av 3 bogrunder som ligger i samme etasje.</p> <p><u>Korttidsplassene trenger nærhet til:</u> Ambulanseinngang. Legevakt. Fysio- og ergoterapitjenesten</p>
Rehabilitering og mestring	<p>Tjenesten består av avdelingene Helsefremming og rehabilitering og Aktivitet og mestring.</p> <p>Ansatte i avdeling Helsefremming og rehabilitering utfører sine oppgaver «rundt omkring» i kommunen. Helsehuset er derfor ett av flere arbeidsteder. Rehabilitering skal skje der brukeren/pasienten er, og tjenesten krever derfor at bl.a. omsorgsboligene og korttidsplassene i Helsehuset er godt tilrettelagt for dette. Forøvrig er det treningsarenaen i Helsehuset samt hjelpemiddellageret som blir de mest aktive arbeidsområdene for de ansatte. Disse områdene er beskrevet for seg.</p> <p>Avdeling Aktivitet og mestring inkluderer dagaktivitetssentrene, som er beskrevet for seg.</p> <p>Det er behov for faste arbeidsplasser for alle tjenestens ansatte i Helsehuset, men alle arbeidsplassene trenger ikke å være personlige. Flere kan dele på en arbeidsplass, og noen arbeidsplasser kan etableres i samme rom. I tillegg er det behov for samtalerom og møterom, bl.a. en stor og godt tilrettelagt møte- og arbeidsplass for dokumentasjon, teamarbeid og planlegging</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> Kontorer. Arbeidsrom. Lager Møterom</li> <li>• <u>Rom som kan deles/ kombineres med andre:</u> Møterom</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Heis/ sentralt trappeløp. Hjelpemidler og velferdsteknologi.</li> </ul>
Frisklivsentral	<p>Frisklivsentralen er en helsefremmende og forebyggende helsetjeneste, som finner frem til aktiviteter og tilbud som kan hjelpe, og gir veiledning og oppfølging både individuelt og i grupper.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> Kontorer med plass for samtaler. Møterom</li> <li>• <u>Rom som kan deles/ kombineres med andre:</u> Møterom</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Vestibylene</li> </ul>
Psykisk helse og rus. Boteam	<p>Psykisk helse og rus gir tilbud til personer, deres familie og nettverk. Det gis tilbud om oppfølging i bolig for de som sliter med rus- og psykisk helseutfordringer, og det tilbys individuelle samtaler, gruppetilbud og diverse kurs.</p> <p>Boteamet gir hjelp til å klare å bo, samt praktisk bistand, for personer som har utfordringer knyttet til psykisk helse og/ eller rus og som trenger hjelp til dagliglivets aktiviteter</p>

HELSEHUS	
	<p>Brukerne har ofte behov for sammensatte tjenester over tid. En samordning med de øvrige tjenestene som legges til Helsehuset, samt en nærhet til hjemmetjenestene og Familiens hus, vil kunne bidra til enda bedre og mer samordnede tjenester for denne brukergruppen.</p> <p>Personer som kommer til samtale/ veiledning skal kunne ha kort vei fra inngangen til samtalerommene. Det bør også være mulig å komme inn til/ ut av arealene via en annen inngang enn vestibylen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> Kontorer. Samtale/ veiledningsrom. Møterom. Garderobe/toalett</li> <li>• <u>Rom som kan deles/ kombineres med andre:</u> Møterom</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Dagaktivitetssenteret for psykisk helse. Vestibyle.</li> </ul>
Dagaktivitetssenter – psykisk helse	<p>Dagaktivitetssenteret bidrar til å gi personer med psykiske lidelser eller rusproblemer en aktiv og meningsfull tilværelse: aktiviteter, måltid, sosial kontakt samt helseforebyggende og rehabiliterende tiltak. Ved å legge dette til Helsehuset, gjøres psykisk uhelse og rusproblematikk mer vanlig og «normalt».</p> <p>Lokalene skal være lett å finne når man kommer utenfra, og bør ligge nært vestibylen, kafeen, treningsrom, frivillige lag/organisasjoner. Deler av dagaktivitetssenteret skal kunne leies ut til frivillige lag og organisasjoner på kveldstid.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> Garderobe. Kjøkken med spiseplass. Stue/oppholdsrom/aktivitetsrom (flerbruksrom). Grupperom. Samtalerom. Toaletter m/ dusj/bad. Hvilerom. Lager. Kontor. Uteplass.</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Vestibyle. Treningsrom.</li> </ul>
Treningsarena	<p>Treningsarenaen er et tilbud for alle som er brukere av tjenestene i Helsehuset og Omsorgsboligene, samt hjemmeboende. Enheten Rehabilitering og mestrings v/ ergo- og fysioterapitjenesten er ansvarlig for aktivitetene som drives her. I tillegg skal treningsrommene kunne benyttes av personell i Ambulansetjenesten på ettermiddag og kveld etter avtale. Treningsarenaen skal også kunne leies ut til frivillige lag/ organisasjoner samt benyttes av ansatte på kveldstid.</p> <p>Treningsarenaen skal bidra til å skape «liv og røre» i Helsehuset, og også være synlig utenfra. Beliggenhet nært vestibyle og kafe er vesentlig.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> Stor åpen treningshall for gruppetrening, styrketreningsrom, nærlager for utstyr, behandlingsrom, samtalerom, møterom/ arbeidsrom. Garderober.</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Vestibyle. Kafe. Dagaktivitetssenter.</li> </ul>

HELSEHUS	
<p>Møtesenter og undervisningsrom. Simuleringsrom</p>	<p>Alle tjenestefunksjonene i Helsehuset vil ha behov for store og godt utstyrte møte- og undervisningsrom, bl.a. med videokonferanse-teknologi. Disse rommene skal deles av alle og legges derfor sentralt i 1.etasje ved vestibyle og kafe. Tilknyttet disse rommene skal det være garderober og pausearealer. Det bør i tillegg være noen mindre rom/ samtalerom. Det må sikres at møterommene er så store at det kan avholdes avdelingsmøter der. En avdeling innen helse- og omsorgstjenestene har ofte mange ansatte, og hver avdeling kan ikke etablere store møterom i eget areal.</p> <p>Det skal etableres et felles «simuleringsrom», der personell fra legevakt, ambulanse, pleiepersonell kan trene og simulere på samarbeid i ulike kritiske situasjoner, og det vil være fornuftig at dette legges nært undervisningsrommene i 1.etg. Hvis det legges et annet sted, må det ligge nært trapp/ heis pga Ambulansepersonellets krav til utrykningstid.</p> <p>I tillegg til felles møte- og undervisningsrom, vil hver tjenestefunksjon ha behov for mindre møte- og arbeidsrom, som da etableres tilknyttes deres faste kontormiljø.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombeov:</u> Stort undervisningsrom for 50 personer, som igjen kan inndeles i to. Flere møterom for inntil 20. samtalerom. Garderober. Pauseplass.</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Vestibyle og kafeen</li> </ul>
<p>Møteplass for frivillige, lag og organisasjoner</p>	<p>Frivillige lag og organisasjoner skal kunne ha Helsehuset som en naturlig møteplass. Det er viktig at der etableres godt tilrettelagt rom for å samordne aktiviteter, planlegge, sosialt møtes og ellers kunne «hente seg inn igjen» etter en aktiv dag. Det etableres 2 store rom for arbeid og møter nært vestibylen og de øvrige møte- og undervisningsrommene. Ulike lag og organisasjoner skal kunne dele på disse rommene.</p>
<p>Vestibyle, kantine, kafe</p>	<p>Vestibylen er beskrevet nærmere under punktet Inngangspartier nedenfor. Vestibylen og kafeen vil være det mest sentrale rommet for å skape «liv og røre» i Helsehuset. Dette skal også være et treffsted for brukere og ansatte tilknyttet Omsorgsboligene og Familiens hus. Ansatte skal ha sin kantine tilknyttet kafeen.</p>
<p>Personalgarderober</p>	<p>Felles personalgarderober etableres for alle ansatte som må bruke uniform og arbeider i behandlingsområder. Utformingen skal følge Arbeidstilsynets forskrift for utforming av garderober i sykehjem.</p> <p>På dagtid vil det være ca. 130 ansatte fra legevakt, korttidsplasser, hjemmetjenesten, rehabilitering og mestring som skal benytte denne. Ambulansetjenesten har sin egen garderobe.</p> <p>Det forutsettes at garderobene plasseres i kjeller. Med mange ansatte i disse tjenestene kan det ikke være personlige skap. Men alle skal kunne finne et ledig skap når de kommer på jobb. Det skal være automatiske låseløsninger i</p>

HELSEHUS	
	<p>skapene og automatiske løsninger for håndtering av både rent og skittent tøy. I nærhet av garderoben bør det etableres sykkelparkering med grovgarderobe og sykkelvask.</p>
Lager hjelpemidler og velferdsteknologi	<p>Behovene for hjelpemidler er økende, noe som er i tråd med at brukere og pasienter i større grad skal kunne greie seg på egen hånd. Det er stor utskifting av hjelpemidlene, slik at kommunens lager i stor grad får funksjon som mellomlager før NAV henter retur. Lagerrommene må derfor være store. Dette arealet har også en utvidet funksjon i forhold til å være et sted der brukere kan prøve ut ulike hjelpemidler før bestilling skjer, eller før hjelpemiddel leveres.</p> <p>I tillegg er det behov for et utstyrlager for mindre tekniske hjelpemidler, et verksted og et areal for opplading av større hjelpemidler. Det er behov for et eget rom for testing av hørsel og syn, samt utprøving av utstyr for dette.</p> <p>Hjelpemiddelteknikere må ha en kontorarbeidsplass nært hjelpemiddellageret, i tillegg til fast kontor plass sammen med øvrige ansatte i avdelingen.</p> <p>Det er hyppige leveranser fra/til NAV, og disse kommer i store transportbiler. På en flat tomt vil ikke så store biler kunne kjøre ned i kjeller, og lageret må derfor etableres i 1.etg. Hjelpemiddellageret er plasskrevende, og det er også mange andre plasskrevende funksjoner i Huset som må ha plass i 1.etg. Det bør derfor vurderes nærmere om lageret skal ligge i Helsehuset eller om det kan samlokaliseres med for eksempel Familiens hus, som ikke har samme krav til at tjenestene bør være 1.etg.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> Garasje for mottak. Rom for utprøving. Rom for hørsel/syn. Møterom. Korttidslager. Langtidslager. Verksted. Vaskerom for hjelpemidler.</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Heis.</li> </ul>
Produksjonskjøkken	<p>Det er ikke lagt inn areal for dette. Det forutsettes at mat blir levert til huset fra et sentralt produksjonskjøkken. Matproduksjon i kommunen skal utredes nærmere i løpet av 2020.</p>
Vaskeri	<p>Det er ikke lagt inn areal for dette. Det forutsettes at også privat tøy som trenger vask sendes ut av huset på samme måte som lintøy</p>
Driftstjenester	<p>Vaktmester, driftsteknikere og renholdere skal ha sine faste kontor- og møteplasser i Helsehuset. Disse bør ligge tett ved driftsrom som varemottak, avfallsrom, renholdsrom og tekniske rom.</p> <p>Samtidig bør vaktmester/ driftstekniker være enkelt tilgjengelig, bl.a. gjelder dette for frivillige lag/organisasjoner som skal ha aktiviteter på huset og som trenger bistand i den forbindelse. En plassering i 1.etg. nært både vestibylen og vareheiser/ trappeløp vil bl.a. av den grunn være det beste.</p>

HELSEHUS	
	<p>I den grad det er mulig, bør disse arbeidsplassene samordnes med arbeidsplasser for hjelpemiddelteknikerne, da disse utgjør et felles kompetansemiljø og vil også kunne overlappes på enkelte oppgaver.</p> <p>Renholdere trenger et stort renholdsrom i kjeller eller i 1.etg. I tillegg skal det være et mindre renholdsrom i hver etasje. Renholdet skal i så stor grad som mulig automatiseres (roboter).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> Kontorer. Møterom.</li> <li>• <u>Rom som kan deles/ kombineres med andre:</u> Møterom</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Heis/trapp. Vestibyle. Varemottak</li> </ul>
Varemottak, avfall og renhold.	<p>Arealene tilknyttet drift av bygningen må beregnes romslig. Både varemottak og avfallsrom har stor betydning i forhold til å oppnå effektivitet av leveranser til/fra, men også innenfor bygget. Varemottak og avfallshåndtering skal skje gjennom en egen inngang, og denne skal være avskjermet fra hovedinngang og. Levering av mat trenger et eget mottak.</p> <p>Det sentrale avfallsrommet knyttes opp til lokale avfallsrom i hver etasje. Avfall skal fraksjoneres, og systemet for dette må være gjennomgående for alle funksjonsområdene i bygget. Skittentøy og restavfall må føres i sug/sjakt ned til hovedavfallsrommet. Ny teknologi med automatisering og roboter skal generelt være en vesentlig del av løsningene for driften av Helsehuset. Dette gjelder både for renhold, vareleveringer og avfallshåndtering.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> Avfallsrom. Rom for varemottak og utpakking. Mellomlager. Renholdsrom. Verksted.</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Vareheis</li> </ul>
Parkering - tjenestebiler	Det forutsettes at det etableres parkeringskjeller under Helsehuset, eventuelt også under Omsorgsboligene.

OMSORGSBOLIGER	
Bogrunder	<p>Det etableres 80 omsorgsboliger i bygget. Disse organiseres som 10 bogrunder med 8 boenheter i hver eller som 8 bogrunder med 10 i hver. En avdeling kan bestå av 2-3 bogrunder som ligger i samme etasje. I konseptet er det pr. nå lagt inn 10 bogrunder.</p> <p>Prinsipper for omsorgsboligene er beskrevet nærmere nedenfor.</p>
Hjemmetjenesten	Hjemmetjenestene er den delen av kommunehelsetjenesten som gir pleie og omsorgstjenester for personer som bor utenfor institusjon. Hjemmetjenestene har døgnkontinuerlig drift. Det ytes hjemmetjenester også til beboerne i omsorgsboliger. På Orelunden skal det være en felles base for 5 av kommunens 8 hjemmetjeneste-soner (antall soner i hjemmetjenesten økes med 1 i forbindelse med etableringen av boligene på Orelunden). Tjenesten har et



OMSORGSBOLIGER	
	<p>stort antall ansatte og er stort antall tjenestebiler. Det bør etableres to innganger til hjemmetjenestens base, en fra hovedvestibyen og en ekstra som kun personalet kan bruke av praktiske hensyn. Utenfor den ekstra inngangen etableres 2-3 parkeringsplasser for tjenestebiler.</p> <p>Den felles basen inndeles i ett hovedrom og 5 sonekontor, Sonekontorene utformes etter prinsipper som er særegen for denne type tjeneste. I hvert sonekontor skal inntil 20 personer kunne møte samtidig (inkludert studenter). Natt-tjenesten trenger et eget, mindre sonekontor.</p> <p>Hver enkelt ansatt skal ha tilgang til eget garderobeskap i arbeidstiden. Garderobene deles med ansatte i Helsehuset</p> <p>Hjemmetjenestene må ligge i 1.etg. og ha en sentral plassering i forhold til inngangspartiet, da det skal være enkelt å komme ut/inn av bygget. Tjenestebilene forutsettes å ha plass i parkeringsgarasje i kjeller, med kort adkomst til heis/trapp til 1.etg.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> 1) Fellesrom: Sosialt rom med kjøkken. Stort møte- og undervisningsrom. Medisinrom. Utstyrslager. 2) Sonekontoret for hver sone: Rapportrom. Tavlerom. Dokumentasjonsrom. Kontorer for soneledere og teamleder. Samtalerom. Garderobe for yttertøy. 3) Sonekontor for nattjenesten.</li> <li>• <u>Rom som kan deles/kombineres med andre tjenester:</u> Personalgarderober. Møte- og undervisningsrom.</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Vestibyen. Tørrskodd overgang til korttidsplasser samt møte- og undervisningsrom.</li> </ul>
Dagaktivitetssenterer – eldre	<p>Dagaktivitetssenteret bidrar til å gi hjemmeboende eldre brukere en aktiv og meningsfull tilværelse: aktiviteter, måltid, sosial kontakt samt helseforebyggende og rehabiliterende tiltak.</p> <p>Lokalene skal ligge i 1.etg. og være lett å finne når man kommer utenfra. Det skal være lett tilgang til parken og turstier. Deler av dagaktivitetssenteret skal kunne leies ut til frivillige lag og organisasjoner på kveldstid.</p> <p>Mange av aktivitetene vil kunne knyttes til funksjoner som ligger i Helsehuset; treningsrom, kafeen, frivillige lag/organisasjoner, og det bør derfor være en enkel tilkomst dit. Dagaktivitetssenteret kan derfor også ligge i 1.etg. i Helsehuset, avhengig av om det vil kunne gis plass til det. Ved å legge senteret i 1.etg. tilknyttet omsorgsboligene, vil det være med på å skape mer «liv og røre» i dette bygget. Vestibyen kan benyttes som et kulturelt møtested for brukere av dagaktivitetssenteret og beboere i omsorgsboligene.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> Garderobe. Kjøkken med spiseplass. Stue/oppholdsrom/aktivitetsrom (flerbruksrom). Grupperom. Samtalerom. Toaletter m/ dusj/bad. Hvilerom. Lager. Kontor. Uteplass.</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Vestibyle. Parken. Helsehuset.</li> </ul>

OMSORGSBOLIGER	
Velværesenter	<p>Velværesenteret skal kunne benyttes av alle brukere innen helse og omsorg, også hjemmeboende. Dette må drives av private, og det er pr. nå ikke inngått noen avtale med noen om dette. Eksempel på velværetjenester som kan etableres er frisør, fotpleie, tannpleie, massasje. Velværesenteret kan bidra til å skape litt «liv og røre» i bygget, og bør derfor legges i 1.etg. med inngang via vestibylen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> Arbeidsrom tilpasset de ulike funksjonene. Garderobe og toalett.</li> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Vestibyle.</li> </ul>
Vestibyle	<p>Sentrale prinsipper for vestibyle og inngangspartier er beskrevet nedenfor. Også denne vestibylen skal være et åpent og inviterende rom, og som kan benyttes til felles aktiviteter, det være seg underholdning eller trening. Tilknyttet vestibylen må det også være et stort lager for stablestoler og diverse utstyr.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> Stort felles oppholdsareal med mulighet for underholdning. Lager. Garderobe m/toaletter.</li> </ul>
Bod/ lager for boligene	<p>For hver bolig skal det være en personlig bod på min. 2,5 m<sup>2</sup>. Bodene etableres i et felles rom i kjeller. Bodene skal være avgrenset fra hverandre.</p>
Driftstekniske rom og renhold	<p>Vaktmester og annet driftsteknisk personell skal ha sin kontor- og møteplass i Helsehuset. Men det bør være et eget lagerrom og en liten arbeidsplass også i dette bygget. Dette etableres i nærheten av vestibylen</p> <p>Renholdere trenger et stort renholdsrom i kjeller eller i 1.etg. Om dette skal være samordnet med tilsvarende rom i Helsehuset vurderes nærmere. Lange transportavstander skal unngås, med mindre disse kan løses ved hjelp av roboter. Renholdet skal i så stor grad som mulig automatiseres (roboter).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> Lager. Renholdsrom</li> </ul>
Varemottak og avfall	<p>Varemottak og henting av avfall skal ikke skje gjennom hovedinngangen. Varer leveres direkte til bygget gjennom en egen inngang. I dette arealet må det også være mulig å pakke ut, og la emballasje gå rett til avfallsrommet. Om dette skal være samordnet med tilsvarende rom i Helsehuset vurderes nærmere. Avfall fra etasjene føres i sjakt/ sug ned til kjølt avfallsrom, og bringes videre ut av bygget direkte derfra. Løsningene skal være tilsvarende løsningene i Helsehuset. Lange transportavstander skal unngås, med mindre disse kan løses ved hjelp av roboter.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u> Avfallsrom. Rom for varemottak.</li> </ul>
Parkering - tjenestebiler	<p>Det forutsettes at det etableres parkeringskjeller under Helsehuset, og at denne lett kan nås fra Omsorgsboligene.</p>

FAMILIENS HUS	
Alle tjenestene	<p>Familiens hus er en samhandlingsmodell som skal legge til rette for at barn, unge og deres familier skal kunne møte et lett tilgjengelig og helhetlig tilbud. I nye Lindesnes kommune ligger enheten Familiens hus organisatorisk under kommunalsjef Oppvekst.</p> <p>Familiens hus omfatter følgende tjenester:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Helsestasjon Mandal (helsestasjonene på Vigeland og i Marnardal videreføres)</li> <li>• PPT/ Kompetansesenter</li> <li>• Barnevern</li> <li>• Familiens hus</li> <li>• Familiesenter</li> <li>• Bolig for enslige mindreårige - EM (saksbehandlere)</li> <li>• Barnehagekontor (saksbehandlere).</li> </ul> <p>Det er to grunner til at Familiens hus er kommet inn i utredningen av konseptet for nytt helsebygg. Det ene er et behov for å kunne samlokalisere alle tjenestene som nå er spredt over flere lokasjoner, og samtidig få etablert moderne kontorlokaler med gode møterom og testrom som gjerne kan være i sambruk med Helsehuset. Den andre grunner er fordelene med å ha nærhet til og mulig sambruk med tjenestene fysio- og ergoterapi, frisklivssentral og psykisk helse.</p> <p>Med unntak av helsestasjonen vil størstedelen av arealene være kontorer med tilhørende møterom, støtterom og sosiale møteplasser. Flere av kontorene vil være kombinert med behandling/ samtaler med brukerne, og skal utformes i hht. dette.</p> <p>Ingen av tjenestene er slik at de må ligge i 1.etg., men dette vil likevel kunne være fordelaktig for helsestasjonen med tanke på at brukergruppen da kommer seg til tjenesten på en enklere måte.</p> <p>Det skal være et eget inngangsparti til Familiens hus. Det bør være enkelt å flytte seg mellom Helsehuset og Familiens hus, og en tørrskodd forbindelse vil være å foretrekke. Ansatte i Familiens hus bør benytte seg av kantine, større møte- og undervisningsrommene i Helsehuset. Det må imidlertid også være noen større felles møterom i Familiens hus.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehov:</u></li> <li>• <i>Helsestasjon:</i> Kontorer. Testrom fysio- og ergoterapi. Undersøkelserom. Rom for veiing og måling. Lager. Venterom. (Mandal).</li> <li>• <i>PPT, Familiesenteret, EM bolig:</i> Kontorer. Spesialrom veiledning. Samtalerom. Små møterom. Stort møterom.</li> <li>• <i>Barnehage og stab:</i> Kontorer</li> <li>• <u>Rom som kan deles/kombineres med andre:</u> Større møterom – i Familiens hus. Treningsrom i Helsehuset.</li> </ul>

FAMILIENS HUS	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Trenger nærhet til:</u> Helsehuset: Psykisk helse. Fysio- og ergoterapitjenesten.</li> </ul>
Vestibyle	I bygget skal det være en egen vestibyle. Denne skal også kunne benyttes som et venteareal for de ulike tjenestene i bygget. Et par større møterom m/ minikjøkken legges i tilknytning til vestibylen. Disse rommene skal kunne benyttes for større møter for både tjenestene i Familiens hus og av andre kommunale tjenester som trenger møterom.
Varemottak og avfall	<p>Varemottak og henting av avfall skal ikke skje gjennom hovedinngangen. Varer leveres direkte til bygget gjennom en egen inngang. I dette arealet må det også være mulig å pakke ut og så la emballasje gå rett til avfallsrommet. Avfall fra etasjene føres i sjakt/ sug ned til kjølt avfallsrom, og bringes videre ut av bygget direkte derfra. Løsningene skal være samordnet med løsningene i Helsehuset. Lange transportavstander skal unngås, med mindre disse kan løses ved hjelp av roboter.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Rombehev:</u> Avfallsrom. Rom for varemottak.</li> </ul>
Parkering - tjenestebiler	Det forutsettes at det etableres parkeringskjeller under Helsehuset, og at denne lett kan nås fra Familiens hus.

### Funksjoner i 1.etg.

I workshop har arbeidsgruppene kommet med betraktninger om hvilke funksjoner som bør ligge i Helsehusets 1.etg. For noen av funksjonene er en slik plassering ansett å være helt nødvendig ut fra transport og trafikale hensyn. For andre funksjoner er det behovene for at funksjonen skal være lett å se og nå for alle som er avgjørende. Oversikten er foreløpig slik:

- Varemottak, miljøstasjon og lager for hjelpemidler. Det antas at det ikke er mulig å legge disse funksjonene til kjeller pga. transportbilenes høyde.
- Kafe/kantine i kombinasjon med vestibylen. Skal være lett å se og nå for alle, også for innbyggere generelt.
- Ambulansens garasjeanlegg med tilhørende funksjonsrom. Oppholds- og overnattingsrom kan legges til 2.etg, men da med direkte tilknytning til garasjeanlegget via trapp.
- Legevaktas lokaler skal ligge vegg i vegg med ambulansens garasjeanlegg, da det planlegges at pasienter kan leveres direkte til skadestue herfra. Legevakta skal også være enkel å se og nå for pasienter som ikke kommer med ambulanse.
- Poliklinikker. Disse er pasientrettede og bør være lett å se og nå. Nærhet til legevakta vurderes som viktig
- Visnings- og veiledningsrom for hjelpemidler og velferdsteknologiløsninger.
- Treningsarealer. Disse skal være lett å se og nå. Samtidig betraktes dette som et areal som bidrar til «liv og røre», skal kunne være synlig utenfra og trenger nærhet til kafeen
- Undervisnings- og møterom. Disse skal benyttes både av tjenestene som er i bygget og av andre, og bør ligge nært kafe/ kantine. Rommene skal også kunne leies ut, og bør derfor være nært inngangen.

- Frivillighetens møteplass; kontorer og møterom. Disse skal være lett å ses og nås. Frivilligheten bidrar til å skape liv og røre, og trenger nærhet til vestibylen og kafeen
- Velværesenter; frisør, fotpleie etc. Disse skal kunne benyttes både av pasienter på huset og hjemmeboende, og må være lette å se og nås.

## Omsorgsbolig - bogrupper

I workshop 2 ble det spesielt arbeidet med å finne frem til de prinsippene som skal gjelde for utformingen av de nye omsorgsboligene på Orelunden. Dette er videre bearbeidet av prosjektgruppa og enhetslederne.

I bygget etableres det fellesskapsboliger - bogrupper – bestående av 8 private boenheter. Disse boligene skal være tilrettelagt for heldøgns tjenesteomsorg, enten denne gis som faste eller som ambulante hjemmetjenester. Personer med demens sykdom som krever skjerming skal ikke bo her, men tilbys plass på Mandal sykehjem.

Den private boenheten skal ikke inneholde alle funksjoner som er i en normal bolig, dvs. den skal ikke ha fullt kjøkken og heller ikke eget soverom. I hver bogruppe skal det være et fellesareal som kompenserer for dette.

Den private boenheten består av et stort kombinert oppholds- og soverom og et bad. Størrelsen på boenheten skal være 40 m<sup>2</sup> netto, der oppholds- og soverommet utgjør 33 m<sup>2</sup>. Denne størrelsen på oppholdsrommet gjør at det blir enkelt å komme seg frem på egen hånd med rullestol samtidig som rommet kan være møblert med en sofagruppe i tillegg til seng. Det vil også være plass for annet hjelpeutstyr. I oppholdsrommet skal det også være et minikjøkken, slik at beboer kan tilberede noe mat selv. Badet blir på 7 m<sup>2</sup>, og utstyres likt med badene i korttids plassene, noe som gir en bedre arbeidssituasjon for pleiere hvis det blir behov for omfattende bistand.

Fellessarealet skal bestå av oppholdsrom/ i form av stue og spisekjøkken. Det skal være utgang til et uteområde/ terrasse fra stua eller spisekjøkkenet. Terrassen skal ha plass for alle beboerne pluss noen ansatte samtidig. Fellesarealet skal være så romslige at det blir plass for ulike aktiviteter som støtter opp under en «livsgledetenkning». I bogruppen vil det være nødvendig med noen støtterom som avfallsrom/ skyllerom, vaske/strykerom, renholdsrom, lager. I tillegg må det være et mindre arbeidsrom for ansatte, for dokumentering og annen oppfølging av beboerne.

I romprogrammet er 3 bogrupper lagt sammen i en etasje. Bogrupperne ønskes lagt som 3 «stråler» ut fra et felles inngangsparti. Det ses som hensiktsmessig at støtterommene til de ulike bogrupperne samordnes og etableres sentralt mellom de 3 bogrupperne.

Det skal legges til rette for at frivilligheten kan bidra på ulike måter med å skape en rikere hverdag for beboerne. Et stort felles aktivitetsrom bør derfor også etableres i hver etasje sentralt mellom 3 bogrupper, for eksempel som en integrert del av inngangspartiet i etasjen. I dette området bør det også være et større rom som kan benyttes for selskaper/ feiring av bursdager. Rommet kan utleies som møterom når det står ledig. Inngangs og oppholdspartiet mellom bogrupperne må formes slik at ikke støtterommene (avfall, skyllerom, lager) blir dominerende i forhold til at det her også skal kunne skjje ulike aktiviteter for beboerne.

Utformingen av bogruppen må være slik at beboerne på en enkel måte kan komme i kontakt med andre beboere. Lange korridorer kan sette et institusjonslignende på bogruppen, samt bidra til ensomhet for den som bor lengst vekk fra inngangspartiet. Lange korridorer vil også være fysisk utfordrende for eldre

som har vansker med å ta seg frem. Det er et generelt mål å korte ned avstander og samle boligene til et nært fellesskap, noe kan bl.a. kan gjøres ved å legge felles oppholdsareal og spisekjøkken sentralt mellom boenhetene. For å kunne oppnå oversiktlige forhold for både beboere og pleiepersonell, hjemlighet i omgivelsene og etablere et godt sosialt fellesskap, bør det ikke være mer enn 8 beboere i hver bogruppe.

### Korttidsplasser – bogrupper

En korttidsplass er et midlertidig tilbud, og brukerne beholder sin egen bolig mens de oppholder seg der. Korttidsplassene i Helsehuset forbeholdes brukere som trenger heldøgns rehabilitering og opptrening, medisinsk behandling etter sykehusopphold, øyeblikkelig hjelp, lindrende behandling eller isolering pga smitte over en kortere periode. Pasientene vil komme fra eget hjem, fastlegen, legevakta eller sykehuset.

Personalet knyttet til denne tjenesten vil i stor grad være sykepleiere, fysioterapeuter, ergoterapeuter, logopedier og andre fagpersoner som primært er rettet mot diagnosegruppene.

Hver pasient skal ha sitt eget private rom. Disse pasientrommene organiseres i en bogruppe med 8 pasientrom med felles oppholdsrom i form av stue og spisekjøkken. 3 bogrupper samordnes i en etasje og utgjør en avdeling. Men 24 plasser vil det bli 2 avdelinger. Bogrupperne skal ikke ligge i 1.etg. Pasientenes diagnose vil avgjøre hvilken avdeling/ bogruppe de får plass i. Pasientgruppene vil være slik:

- Rehabilitering
- Lindring og smitte (pasienter som trenger ro).
- ØHD, utredning/ observasjon, medisinsk behandling

Felles oppholdsrom består av stue og spisekjøkken som skal gi god plass til at alle kan innta sine måltider samtidig. Utenfor disse skal det være store terrasser. Terrassene skal kunne romme alle pasientene (i rullestol) i bogruppen pluss et par ansatte på samme tid.

Pasientrommene skal være på 32 m<sup>2</sup>, inkl. et bad på ca. 7m<sup>2</sup>. Pasientrommet skal være universelt utformet og ha god plass for både seng som står fritt ut fra vegg, rullestol, rullator, to lenestoler og bord, liten arbeidsstasjon for medisinsk utstyr, i tillegg til god plass for personalet å bevege seg på. Alle rommene skal ha TV-skjermer som skal kunne benyttes for flere formål, utover kun tv-titting) Badet skal utstyres og innredes ihht. Arbeidstilsynets forskriftskrav for helse og omsorg. Pasienten skal kunne ha kort vei fra eget rom til fellesrommene. Badet blir på 7 m<sup>2</sup>, og utstyres slik at det både gis en god arbeidssituasjon for ansatte som skal gi bistand og med hjelpemidler slik at pasienten også kan greie seg selv. Toalettene skal ha spyl og føhn, og de skal kunne svinges.

Både pasientrommet, oppholdsarealet, terrassene og korridorene skal kunne benyttes for ulike former for trening, slik at pasientene alltid skal kunne trene litt der de er. Dette legger føringer for både størrelsen på rommene, plasseringen av dem i forhold til hverandre, samt hvordan de innredes. Det skal også etableres mindre åpne plasser eller store nisjer i forbindelse med korridorene. Dette skal være steder som tilrettelegges for trening, hvile eller som en sosial møteplass.

Hver bogruppe vil ha behov for en rekke støtterom. Dette er skyllerom, avfallsrom, medisinrom, I tillegg er det behov for et lite dokumentasjonsrom og et samtalerom.

I romprogrammet er 3 bogrupper lagt sammen i en etasje, og disse ønskes lagt som 3 «stråler» ut fra et felles åpent inngangsparti. Hver bogruppe trenger støtterom som nærlager for lintøy og utstyr samt avfallsrom/ skyllerom. Lager for medisinsk utstyr, hjelpemidler og teknisk utstyr og medisinrom vil være

mest hensiktsmessig å etablere felles for bogruppene – i et areal mellom dem. Inngangspartiet legges i forbindelse med heis/trapp, og skal ha en størrelse og utforming som gjør at det også kan brukes for ulike sosiale- og aktivitetsformål.

I hver avdeling/ hver etasje etableres et arbeidsrom/dokumentasjonsrom for ergo/ fysioterapi og andre medisinske spesialister, et kontor for avdelingsleder, samt et spiserom m/minikjøkken som personalet skal kunne benytte når kantinen er stengt. Disse rommene legges sentralt mellom de 3 bogruppene. I hver avdeling skal det også etableres et 1 pårørenderom m/ bad.

Selv om korttidsplassene vil ha et mer institusjonslignende preg enn en omsorgsbolig, skal pasientene oppleve å være i et hyggelig og hjemlig miljø, både når det gjelder valg av materialer, farger, belysning og møblering. Livsglede-tenkningen skal også prege korttidsplassene.

### Vestibylene og inngangspartiene

Helsehuset skal ha en stor vestibyle som skal kunne dekke flere formål. Den skal fungere som en helt naturlig venteplass i forbindelse med møter og andre avtaler for ulike tjenestefunksjoner i Helsehuset. Vestibylene bør også kunne benyttes som venterom, noe som bidrar til å normalisere en ventesituasjon, i tillegg til Legevaktas ordinære venterom. Det bør i så fall være mulig å stenge av for Legevaktas venterom på kveldstid. Trappeløpene og personheiser til etasjene integreres med vestibylens interiørløsning. Vestibylene skal ikke være et nakent rom. I Helsehusets vestibyle og i åpne inngangspartier i etasjene er det behov for farger, kunst, og sanseintrykk.

Vestibylene skal være åpen og lys med store vindusflater som gir både utsyn og innsyn. Beliggenheten i huset og utformingen må være slik at folk trekkes inn på en naturlig måte. Vestibylene skal kunne benyttes til kulturformål av ulike slag. Frivillige lag og organisasjoner, ved hjelp av frivilligkoordinator, skal kunne bidra aktivt for ulike formål som både pasienter, pårørende og innbyggere generelt kan delta i. Det bør anlegges en scene i en eller annen form.

I vestibylene etableres egne plasser for informasjon, og eventuelt også et fast sted der pårørende og brukere kan finne veiledninger om de kommunale helse og omsorgstjenestene, samt møte til samtaler uten å måtte komme til saksbehandlerens kontor.

Kombinert kantine og kafe skal være integrert med vestibylene. I Helsehuset er det behov for et tilbud om drikke/ mat for både pasienter, besøkende og ansatte hele døgnet, noe som bl.a. kan løses med automater. Mattilbud utenom ordinær åpningstid i kafeen vil kunne ha betydning for hvordan vestibylene og møtesenteret kan benyttes til ulike formål. I tillegg til at kafeen benyttes i forbindelse med møter, undervisning og trening, er det ønskelig at det er her alle ansatte inntar sine spisepauser. For at innbyggere generelt skal trekkes mot en kafe på Orelunden, må den ikke oppleves å være folketom. Ved å gi vestibylene et stort areal, kan den uformes i soner slik at ulike formål kan oppnås i ett og samme rom. Kafeen må vende seg ut mot grøntområder/ parken, slik at det også går an å sitte ute. Vestibylene/ kafeen bør være gjennomgående i bygget slik at det er mulig å komme inn fra både hovedveien og elvepromenaden. Både brukere/ pårørende i Omsorgsboligene og brukerne i Familiens hus skal ha lett tilgang til denne kafeen

Behovet for vestibyle gjelder også for Omsorgsboligene, men i et mindre format.