



## REFERAT

<b>Prosjekt</b>	Helse Campus Årstadvollen (HCÅ)			
<b>Organ</b>	Arbeidsgruppen			
<b>Sted</b>	Museumsplassen 1, møterom 1	<b>Dato:</b>	29.11.2016	
		<b>Kl:</b>	15:00-16:30	
<b>Organisasjon</b>	<b>Navn</b>	<b>Kode</b>	<b>Til stedet</b>	<b>Forfall</b>
Universitetet i Bergen	Robert Bjerknes	RB	x	
Universitetet i Bergen - DPF	Jarle Eid	JE	x	
Universitetet i Bergen - MOF	Nina Langeland	NL	x	
Bergen kommune	Nina Mevold	NM		x
Bergen kommune	Benedicte Løseth (vara)	BL	x	
Høgskolen i Bergen	Ole Gunnar Søgner	OGS	x	
Uni Research	Reidar Jakobsen	RL	x	
Universitetet i Bergen	Rune Indrøy	RI	x	
Universitetet i Bergen - EIA	Arne Franck-Nielsen	AFN	x	
Universitetet i Bergen - EIA	Bjarte Jansen Horn	BJH	x	

### Sak 20-16 Godkjenning av innkalling, sakliste og referat fra forrige møte

#### Vedtak:

Innkalling, sakliste og referat fra forrige ble godkjent.

### Sak 21-16 Brukerprosess.

Arne-Franck Nilsen og Bjarte Jansen Horn la frem ulike løsningsforslag i form av skisser fra arkitektene og en presentasjon av hovedkonklusjoner romprogrammering (se vedlegg). Se saksfremlegg for øvrig.

Det er tatt utgangspunkt i føringer og signaler fra forrige møte i arbeidsgruppen. De to alternativene kan i hovedsak oppsummeres slik:

Løsningsforslag A: Tar utgangspunkt i bygningsform som har ligget til grunn for romprogrammering frem til nå. Denne formen har tatt utgangspunkt i kunnskapsklyngens visjon og prinsippene om samhandling, møteplasser og åpenhet.

Løsningsforslag B: Har en bygningsform som mer arealeffektiv for å få plass til viktige funksjoner innmeldt fra brukerne, og særlig behovet for å få laget en skisse med samlet klinikkareal i én etasje.

Begge alternativene viser at man kan få innplassert innmeldte funksjoner som arbeidsplasser, kontorløsninger, samhandlingsareal, teamkontorer i klinikken og spesialfunksjoner (klinikk, allmennlegekontor, studentapotek, omsorgsteknologilaboratorium og visningsleilighet), samt de spesielle behovene knyttet til skjerming og drift av klinikk og legekontor innenfor en total arealramme på rundt 10.700 m<sup>2</sup>.

Løsningsforslag A er generelt mer tilpasset prosjektets visjon og samhandling og åpenhet, mens forslag B vil ha et betydelig større studentareal og være mer fleksibelt for endringer. I tillegg kan klinikkarealene samles i samme etasje i alternativ B, mens

disse funksjonene samles i en fløy av bygget i alternativ A. Dette medfører at en del kontorarealer må plasseres i underetasje og plan 1 i alternativ A.

På det nåværende stadium har prosjektet ikke fått oppdaterte og samordnede innspill fra brukergruppen rundt samlet areal til auditorium, seminarrom, grupperom/ møterom, studentarbeidsplasser, lesesalsplasser, og pr i dag møter ingen av løsningene innmeldt behov for slike arealer fullt ut. Dette skal gjennomgås i kommende møter. Teamkontorene til studentene i klinikken ligger imidlertid fullt ut inne i begge alternativer.

Representantene fra prosjektet understreket at dette er skisser på konseptnivå der det fremdeles gjenstår avklaringer. Dette gjelder spesielt fordeling av og størrelse på studentarealer.

#### **Kommentarer**

OGS: Stilte spørsmål om plassering av HiBs omsorgslab i underetasje i løsningsforslag A. Understreket også viktigheten av studentarbeidsplasser i vringlearealer som er med å gi bygget liv.

RB/JE: Innmeldt studenttall og behov for studentarealer må kvalitetssikres ytterligere.

NL/OGS/BL: Uttrykte bekymring for at løsningsforslag B ikke møter kunnskapsklynges visjon, spesielt i forhold til åpenhet og samhandling.

RB: Kommentarer fra arbeidsgruppen viderefremmes til brukergruppen som på møte 6. desember diskuterer og gir råd om konseptvalg og disponering av undervisningsarealer spesielt for de to alternativene. Prosjektet jobber videre med de to alternativene.

#### **Vedtak:**

1. Kommentarer fra arbeidsgruppen viderefremmes til brukergruppen som på møte 6. desember viderefører arbeidet med tanke på å kunne gi råd om konseptvalg og disponering av undervisningsarealer spesielt for de to alternativene. Prosjektet arbeider videre med begge de to alternativene.
2. For øvrig tas saken til orientering.

## **Sak 22-16 Fremdriftsplan for byggeprosjektet – Årstadveien 17**

RB: Det holdes på gjeldende fremdriftsplan med innflytting 4 kv 2019.

#### **Vedtak:**

Saken tas til orientering

## **Sak 23-16 Klyngeutvikling og innspill til styringsgruppen og Sak 24-16 Notat til arbeidsgruppen**

Sak 23-16 og 24-16 ble behandlet under ett. RB la frem saken. Se saksfremlegg.

Med henvisning til sak 19/16 var det vist til muligheten av å spille inn til styringsgruppemøtet 12. desember forslag rundt den videre prosessen for å utvikle helseklyngen, samt at det med innkallingen var sendt ut notat som var sendt arbeidsgruppen av NL på vegne av Nina Langeland, Jarle Eid, Guri Rørtveit og Nina Mevold, datert 1. nov 2016.

Notatet omhandler innspill rundt "behov for rammer for satsingen" på Helsecampus Årstadvollen. Det tar utgangspunkt i den store faglige satsingen som pågår der bygg og innhold skal stå klar i 2019, og bygger opp under tidligere diskusjoner rundt behovet for å utvikle i et langsiktig perspektiv fram mot en neste byggeprosess på Årstadvollen. Notatet beskriver dels dagens organisasjon og spiller inn behov for ressurser og dels behovene i et mer langsiktig perspektiv.

Arbeidsgruppen hadde en foreløpig diskusjon omkring tematikken i notatet, og det var enighet om at diskusjonen måtte videreføres i et langsiktig perspektiv og at den videre utviklingen av klyngen bør forankres i kommende styringsgruppemøte den 12. desember. Slik sett er foreliggende notat ikke et konkret forslag, men i større grad et innspill til videre diskusjon.

Det er behov for å avsette ressurser til den videre klyngeutviklingsprosessen, og spørsmålet omkring forankring av langsiktig ressursbehov for å utvikle klyngen vil involvere både fakultetene, universitetets ledelse og samarbeidspartnerne.

NL mente likevel at denne diskusjonen i hovedsak burde foregå i andre fora enn arbeidsgruppen, og notatet ble derfor på slutten av møtet trukket som saksfremlegg til arbeidsgruppen.

**Vedtak**

Saken tas til orientering

## **Sak 25-16 Presentasjon av nettside**

RI presenterte nettsiden. URL: <http://www.uib.no/strategi/helseklynge>

Det var stor tilfredshet med resultatet. Det er et mål at nettsiden skal bli selvstendig utenfor UiBs mal. Det vil bli publisert flere artikler i løpet av kort tid og jevnlig fremover, typisk 2-3 saker pr mnd. Logoer for samarbeidspartnerne vil bli klikkbare. RI trenger innspill på følgende:

- Linker til andre saker som omtaler eller kan være aktuelt å legge på denne nettsiden
- Ytterligere innspill rundt informasjon
- Tips om tema/saker som kan produseres

Alle innspill sendes RI.

**Vedtak:**

Saken tas til orientering med de innspill rundt utforming og oppfølging som fremkom i møtet.

## **Sak 26-16 – Revidert møteplan 2017**

Det er ytret ønske fra flere om å legge møtene i arbeidsgruppen til torsdager i stedet for tirsdager.

**Vedtak:**

Det sendes ut ny innkalling til møteserie for arbeidsgruppen, 3. hver torsdag kl 15.00-16.00. Første møte torsdag 12. januar 2017.

Møtet i 20. desember 2016 avlyses.

## **Sak 27/16 – Eventuelt**

Ingen saker til eventuelt

**Vedlegg:**

Vedlegg 1: Sak 21-16 Presentasjon av løsningsforslag A, skisser fra arkitektene

Vedlegg 2: Sak 21-16 Presentasjon av løsningsforslag B, skisser fra arkitektene

Vedlegg 3: Sak 21-16 Presentasjon av hovedkonklusjoner romprogrammering