



Rom og funksjonsprogram
Leka helsetun
Februar 2024



Tittel Rom- og funksjonsprogram for Leka helsetun	Bransjeområde Bygg		
Oppdragsgiver Leka kommune	Forfattere Eva. T. Olsen og Ida Seierstad		
Oppdragsleder Espen Solheim-Kile	oppdrags nr.	rapport nr.	rev.nr. 01
Signatur		Dato 02.02.2024	ant. sider 49
Oppsummering			



1 Innhold

1	LEKA HELSETUN	5
1.1	Sykehjemsbeboeren.....	5
1.2	Beboer i omsorgsbolig	5
1.3	Ansatte og besøkende	6
2	FUNKSJONSPROGRAM	7
2.1	Hovedinngang og vestibyle	7
2.2	Heis	8
2.3	Service og velvære.....	8
2.4	Dag og aktivitetssenter	9
2.5	Møterom og servicefunksjoner	10
2.6	Sykehjem- og omsorgsboliger tilrettelagt for heldøgns omsorg.....	11
2.7	Sykehjem.....	11
2.8	Omsorgsboliger tilrettelagt for heldøgns omsorg	11
2.9	Generelt for alle beboerrom.....	11
2.10	Bad.....	12
2.11	Plasser tilrettelagt for personer med omfattende demens	12
2.12	Tilrettelegging for ektepar som vil bo sammen	13
2.13	Kjøkken i bogruppene.....	13
2.14	Dagligstuer i bogruppene	15
2.15	Rapportrom for institusjonstjenesten (sykehjem)	15
2.16	Base for hjemmetjenesten	16
2.17	Dokumentasjonsrom i bogruppene.....	16
2.18	Medisinrom	16
2.19	Nærlager tekniske hjelpemidler.....	18
2.20	Lager medisinske forbruksvarer og lager sengetøy og håndklær.....	18
2.21	Skyllerom	19
3	HELSESENTER.....	21
3.1	Legesenter	22
3.2	Ekspedisjon	22
3.3	Laboratorium.....	22
3.4	HC-wc	23
3.5	Steril- og skyllerom.....	23
3.6	Legekontor.....	24
3.7	Akuttmottak/skadestue	24
3.8	Undersøkelsesrom (GU-rom)	26
3.9	Kontorer til helsetunets øvrige helsetjenester.....	26
4	TANNHELSETJENESTEN.....	27
5	PRODUKSJONSKJØKKEN, KAFÉ OG KANTINE.....	28
5.1	Produksjonskjøkken.....	28
5.2	Kjøll, frys, tørrvare- og non-food lager.....	28



5.3	Kontor, garderobe og wc.....	29
6	PERSONALGARDEROBER	30
7	BÅREROM MED STELLEROM OG KJØL.....	31
8	VASKERI	32
8.1	Krav til vaskeriet	33
8.2	Personsluse.....	33
8.3	Ventilasjon	33
8.4	Lager kjølt tøy.....	33
8.5	Vaskeri skitten side	33
8.6	Vaskeri ren side.....	33
8.7	Rom for brette/ rulle/ sy.....	34
8.8	Lager rent tøy	34
8.9	Nisje for arbeidstøytøy.....	34
9	BYGNINGSMESSIG DRIFT	35
9.1	Varemottak.....	35
9.2	Miljøstasjon	36
9.2.1	Rom for matavfall og spesialavfall.....	36
9.3	Sjakt for nedkast av tøy og avfall	36
9.3.1	Mottaksrom avfall og tøy	38
9.4	Avfallshåndtering	40
9.5	Avfallshåndtering i nye Leka helsetun.....	40
9.6	Lager	42
10	RENHOLDSSENTRAL OG RENHOLDSROM.....	42
11	UTENDØRSAREALER	44
11.1	Gangsti.....	44
11.2	Sykkelparkering	44
11.3	Belysning	44
11.4	Snø-smelteanlegg.....	45
11.5	Skjermede sansehage	45
12	VELFERDSTEKNOLOGI	46
12.1	Infrastruktur i bygget.....	47
13	VEDLEGG	49



1 Leka helsetun

Leka kommune skal bygge nytt helsetun. Det nye helsetunet skal inneholde 10 institusjonsplasser for korttids- og langtidsopphold og 8 omsorgsboliger i bokollektiv tilrettelagt for heldøgns omsorg. Hjemmetjenesten som skal serve omsorgsboligene, skal også ha sin tjenestebase i det nye helsetunet.

I det nye helsetunet skal det etableres en ny tjeneste, dagsenter for hjemmeboende personer med demens og andre funksjonsnedsettelse, her vil kommunen kunne ta imot 4-6 hjemmeboende hver dag.

I helsetunet skal Leka legesenter med akuttmottak/skadestue og laboratorier etableres med nærhet til tannhelsetjenesten. Helsetjenester øvrige funksjoner som helsesykepleier, jordmor, psykolog, psykisk helse og forvaltningskontor skal også ha sine kontorer her i nærhet til enhetsleder for sykehjem og hjemmetjeneste.

Helsetunet hjerte blir vestibyen, en fremtidig møteplass for beboere og besøkende. Arealet kan benyttes til kafe, sosiale sammenkomster, konserter og andre hyggelige tilstelninger. Husets hjerte etableres med umiddelbar nærhet til kafe/kantine, møterom samt servicefunksjoner som frisør og fotpleier. Det nye helsetunet skal videre inneholde produksjonskjøkken, vaskeri, bårerom og arealer for bygningsmessig drift.

1.1 Sykehjemsbeboeren

Den fremtidige sykehjemsbeboer vil i hovedsak være personer med ulik grad av demens som følge av sykdommens utvikling, ikke lenger kan bo i eget hjem. I tillegg vil andre eldre med store og sammensatte somatiske sykdomsbilder bo her. På sykehjemmet får man behandling, opptrening og hjelp til daglige gjøremål i kort eller lang tid, på grunn av sykdom, skade eller normal aldring som gjør at man ikke klarer seg hjemme.



Personer som har behov for sykehjems plass kan enten få et tidsbegrenset opphold, ofte omtalt som et korttidsopphold, herunder også rehabiliteringsopphold, eller langtidsopphold. Tidsbegrenset opphold brukes gjerne for hjemmeboende som har behov for pleie eller utredning i forbindelse med sykdom, skade eller utskriving fra sykehus, mens personer med langtidsopphold vanligvis trenger

omfattende bistand resten av livet.

1.2 Beboer i omsorgsbolig

Begrepet omsorgsbolig er en fellesbetegnelse på boliger oppført helt eller delvis med offentlige midler, og som er tilrettelagt for mennesker med særskilt hjelpe- og eller tjenestebehov. Omsorgsboliger med heldøgns omsorg skal være et alternativ til sykehjems plass. Omsorgsbolig er ikke en lovregulert boform og er derfor å betrakte som beboerens private hjem. Tjenestene som ytes i boligen er lovregulert og skal gis etter behov.

Omsorgsboliger som bygges i dag er tiltenkt de som har omfattende omsorgsbehov. Dette vil i mange tilfeller kreve spesiell tilrettelegging, både av hensyn til beboers behov og til de som utfører tjenester. I omsorgsboligene skal det tilrettelegges for fellesareal som innbyr til aktivitet og trygghet.



1.3 Ansatte og besøkende

Det er kartlagt at følgende antall personer vil ha sin arbeidsplass, benytte helsetjenester eller besøke helsehuset pr. døgn. Når det gjelder antall ansatte, så er det lagt til et påslag for fremtidig vekst.

		Dag	Aften	Natt	Kommentar
Ansatte	Sykehjem	4-5	3-4	2	
	Hjemmetjenesten	2-5	3-4		
	Helsesenteret	6-8	1	1	
	Kjøkken/vaskeri/drift	2-3	0	0	
	Dagsenter	1	0	0	
Andre aktører	Frisør/forpleier/frivillige	1			
Til sammen		20	9	3	
Pasienter/klienter	Sykehjem	10	10	10	
	Omsorgsbolig	8	8	8	
Pasienter/klienter pr dag	Helsesenteret	10	4	1	Kommer til ulike tider i løpet av døgnet
Til sammen		28	22	19	
Besøkende pr. døgn	Sykehjem	6-8	2-3	1	
	Omsorgsbolig	2-5	2-3		
Til sammen		13	6	1	
Til sammen		60	37	4	

Figur 1 - Antall ansatte og besøkende som benytter bygget pr. døgn

Som vist av tabellen over vil det være størst samtidighet i bygget i vaktskiftet mellom dag- og aftenvakt, noe som vil ha konsekvenser for planlegging av garderober.

Helsetunet skal ikke bare fungere godt for beboerne, det skal også legges til rette for å gi de ansatte et godt arbeidsmiljø. Leka kommune som arbeidsgiver har stort fokus på at arbeidsmiljøet til den enkelte medarbeider.

2 Funksjonsprogram

Funksjonsprogrammet er utviklet med bred brukermedvirkning fra alle som har sitt virke i bygget. I tillegg er tema og funksjoner drøftet med interessenter og rådgivere med kompetanse på området.

I de funksjonelle kravene er det mest fokus på omfang og utforming av arealene. I de tekniske og FDV-begrunnede kravene har vi innhentet erfaring og kunnskap fra drift og vedlikehold, og spesifisert krav, behov og løsninger som gir effektiv drift av byggene. På området vaskeri og produksjonskjøkken har vi innhentet rådgivning hos relevante aktører.

Alle lover, forskrifter og regler for bygg generelt gjelder. I tillegg har Husbanken krav som gjelder for kommunens søknad om investeringstilskudd. »Veileder for lokalisering og utforming av omsorgsbygg, HB 8.F.7, mars 2023», se vedlegg.

I tillegg til denne rapporten er det etablert en Excel-fil som beskriver hvert rom. Hvert rom er i det videre benevnt med tekst og romnummer i parentes (xx).

2.1 Hovedinngang og vestibyle

Anlegget skal ha en tydelig hovedinngang (100) med tydelig skilting og digital informasjonsskjerm som viser vei til de ulike funksjoner i bygget.

Fra hovedinngang (100) skal besøkende ledes inn anleggets hjerte, vestibylen (127). Vestibylen (127) skal være lett orienterbar, ha kommunikasjonsveier som trapp (102) og evt. heis skal være godt synlig fra hovedinngang og ligge i umiddelbar nærhet til hverandre.

Vestibylen og kafe (127) på innsiden av hovedinngangen, skal ønske beboere, ansatte og besøkende velkommen til helsetunet og være «anleggets hjerte».



Med «anleggets hjerte» menes arealer som innbyr, inviterer og legger til rette for at vestibyle/kafe på Leka helsetun kan bli et generasjonsuavhengig møtested for alle Lekværing.

Arealene skal invitere til bruk for ulike aktiviteter som konserter, kafekvelder, besøk fra barnehage, bingo, julemarked, og barseltreff m.m. Vestibylen (127) må være tilrettelagt med nok stikk for konserter, bruk av

miksebord og høyttalere. Wc for besøkende i kafe samt service og velvære er plassert i tilknytning til dagsenteret.

Vestibylen (127) på innsiden av hovedinngangen, hvor det er åpent opp til plan 2, skal i det daglige fungere som kafe for beboere, besøkende, og kantine for de ansatte.

Heis ved hovedinngang skal ha plass til sykeseng med mål 100 x 230 cm.

I vestibyle/kafe (127) vil kunne være opp til ca. 20 personer samtidig. Vestibyle/kafe skal ha kafebord og stoler med plass til ca. 20 personer.

I tilknytning til produksjonskjøkken (133), i rom for servering (130) etableres det en mindre disk for salg av mat fra kjøkkenet. Det etableres to stikk i benkehøyde til kaffetrakter og vannkoker. I rom for oppvask (132) etableres det en selvryddesone avsetting av brukt dekketøy. Selvryddesonen skal kunne nås fra vestibyle/korridorområdet.

Vestibyle/Kafe (127) skal være åpen og godt synlig med god bruk av dagslys. Det skal være klimaskjerming på vinduer. Det må etableres stikk i henhold til krav.

I nærhet til vindu i kaféen må det etableres stikk til for eksempel julestjerne i vindu.

Kafeen bør ha mulighet for uteservering på godt egnede utearealer. Det skal være trinnfri adkomst til uteservering og lett adkomst for rullestolbrukere.

Utenfor hovedinngangen må det legges til rette for kontakt til utendørs «mørketidsbelysning» og «juletre ute på tunet» og kran for spyling av utearealer utenfor hovedinngang og sideinnganger mot sør og vest.

2.2 Heis

Heisen skal være lett å finne og sentralt plassert.

I omsorgsbygg der forskrifter ikke krever sengeheis, men beboere har omfattende hjelpebehov, anbefaler Husbanken sengeheis uansett (minimum 140 cm x 240 cm).

Betjeningsareal foran heisdør må være minst 150 cm x 220 cm. Døråpning må plasseres på heisens kortside, vi anbefaler også et klappsete med sittehøyde 50 cm over gulv. Gulvet skal være sklisikkert. Vegger, tak og gulv skal stå i kontrast til hverandre. Unngå blanke overflater. Håndlist må monteres 90 cm over gulv, den skal ha rundt tverrsnitt med diameter 4,5 cm og ha en kontrastfarge til vegg. Heiser bør ha selvåpnende dører. Heisknapper må være logisk plassert og være merket med blindeskrift eller taleanvisning.

2.3 Service og velvære

I kort avstand fra hovedinngang etableres arealer tilrettelagt for service og velvære. (126)

Rommet for service- og velvære vil være et kombinert rom som benyttes av frisør, fotpleie, manikyr og evt. andre servicefunksjoner som skal gi tjenester til helsetunets beboere, dagbrukere, innbyggere og andre besøkende.

Det vil være 2 – 4 personer i rommet samtidig.



Rommet skal ha to frisørstasjoner med frisørstol og speil på vegg. Frisørstasjonene etableres med en hel benkeplate, ca. 2.5 m. Det skal etableres punktavsug mellom stasjonene. Det skal etableres to doble stikk i tilknytning til hver stasjon og ett dobbelt stikk mellom disse.

Rommet skal ha en frisørvask mot vegg med stol. Over og ved siden av frisørvasken skal det være hyller på vegg for oppbevaring av håndduker, shampo m.m. Blandebatteriet i frisørvasken må ha mulighet for å koble på slange slik at forpleier får fylt opp vann i sitt utstyr.

Fotpleier deler arbeidsstasjon med frisør. Fotpleier må ha arbeidsbord for oppbevaring av diverse utstyr. Fotpleier tar med nødvendig utstyr.

Frisøren vil benytte rommet ca. 3 – 4 dager pr. mnd og fotpleier ca. 2 – 3 dager pr. mnd.

Arealene skal ha god belysning. Rommet kan ha glasset fasade mot korridor med noe frosted glass mot hovedinngangen eller glassdør. Det må legges til rette for avtrekk i salongen i henhold til gjeldende krav.

2.4 Dag og aktivitetssenter

Det skal etableres et dagsenter (123) for hjemmeboende personer med demenssykdommer og andre som har behov for dagplass i helsetunet. Dagsenteret vil ha 4-5 brukere noen dager i uken i tillegg til 1-2 ansatte. Det vil være 6 - 8 personer i dagsenterets arealer samtidig.

Arealene dagsenteret disponerer skal ha dagslys, god belysning med punktbelysning som kan dimmes. Dagsenteret må ha Klimaskjerming mot syd.

Dagaktivitetstilbud skal først og fremst bidra til meningsfulle dager. Hver enkelt skal få holde på med aktiviteter man liker og opplever nyttige. Gjennom deltakelse blir personen en del av et sosialt fellesskap. I tillegg kan tilbudet gi avlastning til pårørende.

Aktiviteter i dagsenter kan være:

- Å samles for å lese aviser og snakke om dagens nyheter over en kopp kaffe.
- Quiz og kortspill, musikk, sang og dans.
- Gymnastikk, bowling, ballspill eller annen form for bevegelse.
- Turer og uteaktiviteter i nærområdet
- Hagestell og kontakt med dyr.
- Utflukter med besøk på f.eks.museum, konsert og utstilling.
- Kunst- og håndverkspregete aktiviteter som maling, strikking og snekring.
- Matlaging og baking med felles måltid etterpå.

Aktivitetstilbudet er plassert med nærhet til kafé og vestibyleområdet. Nærheten mellom dagsenter, kafékroken og vestibylen kan bidra til fleksibilitet og mulighet for sambruk når dagsenteret ikke er i bruk til dagsenteraktiviteter.



Dagsenteret skal ha et felles oppholdsrom med kjøkken-/stue- og oppholdsrom. Dette rommet skal benyttes til ulike aktiviteter nevnt over, bespisning av frokost og middag samt sosialt samvær. Noen ganger vil brukerne kunne spise i kafeen. Dagbrukerne serveres varm middag fra kjøkkenet.

Oppholdsrommet skal være utstyrt med kjøkkeninnredning med koketopp og ventilator, stekeovn, mikrobølgeovn, kjøleskap (eller skuff), fryser, oppvaskmaskin (industri), kjøkkeninnredning med



dobbel utslagsvask, sittegruppe for ca. 8 personer, radio og tv på vegg. Kjøkkenet skal utformes i henhold til krav fra Mattilsynet. Rommet skal ha robotstøvsuger.

Kjøkkenet skal ha skap med dekketøy til 12 personer og utstyr for å bake og lage enkel mat. Det må etableres nok doble stikk over benk for ulike kjøkkenredskaper som kaffetrakter, vaffeljern, m.m. I kjøkkeninnredningen må det også legges til rette for rengjøring av utstyr som benyttes til ulike hobbyaktiviteter som maling, toving m.m.

I dagsenteret skal det være spiseplass til alle brukere samtidig og ansatte, max. 12 personer. Det må være enkelt å komme til bordene med gåhjelpemidler og rullestol.

Stue/oppholdsrom møbleres med 2 spisebord for plass til bespisning og aktivitet med plass til 12 personer. Oppholdsrommet skal ha tv/skjerm med lydplanke på vegg som benyttes til ulike aktiviteter som kino, musikkarrangement og, stemningsskaper. Oppholdsrommet skal ha godt lys som skal kunne dimmes.

Det etableres et lagerrom (122) med skyvedør i tilknytning til oppholdsrommet. Lagerrommet skal ha hyller på vegg for oppbevaring av utstyr til ulike aktiviteter.

Det skal etableres et kombinert hvilerom/kontor plass (124) i umiddelbar nærhet til dagsenteret. Rommet skal kunne benyttes av dagbrukere som har behov for hviletid, eller som kontor plass ved ledighet. Dette kombinerte rommet skal ha sovesofa, reol, kontorpult med stol og besøksstol. Det må etableres nok stikk og datapunkter for kontorplassen.

Garderobe for dagbrukerne er etablert rett ovenfor oppholdsrommet (117). Garderoben skal ha benk for sittemuligheter i forbindelse med av-/påkledning. I tilknytning til garderoben etableres hcwc med dusj for brukere. Hcwc med dusj skal ha vask med langskap for oppbevaring av diverse medisinsk forbruksmateriell, speil med lys over og knaggrekke på vegg.

I garderoben skal det i tillegg være et tørkeskap hvor hjemmetjenesten kan henge fra seg og tørke vått yttertøy. Dagsenteret må ha lett trinnfri adkomst til utearealer og uteplass/terrasse med mulighet for sol og skygge.

2.5 Møterom og servicefunksjoner

Det etableres to møterom i helsetunet. Møterommene skal ha møtebord og stoler for antallet beskrevet under. Møtebordene skal ha strøm og datauttak. Møterommene skal ha muligheter for oppkobling av PC, skjerm på vegg, kamera og lydplanke. Møterommene skal ha god støydemping og lydkvalitet. Møterommene skal tilrettelegges for AV-utstyr.

- Møterom 2 på plan 1 for ca. 16 personer i umiddelbar nærhet til vestibylen.

Møterommet 1 skal benyttes til større møter som personalmøter, ulike kurs - lokale og digitale, ulike gruppemøter som f.eks. ammegruppe, ungdomsgrupper, m.m. Rommet skal ha god akustikk, god belysning og ha glasset front mot korridor med dør.

- Møterom 2 på plan 2 skal planlegges for 10 personer. Møterommet er plassert i umiddelbar nærhet til medisinerom, hjemmetjenesten base og rapportrom.

Møterom 2 skal benyttes for samtaler med pårørende, ansatte og andre. Møter og samtaler vil være av fortrolig art og rommet må legges til rette for dette. Rommet skal ha dagslys, men ikke innsyn fra korridor.

Møterommene skal ha stikk i henhold til forskriftskrav.



2.6 Sykehjem- og omsorgsboliger tilrettelagt for heldøgns omsorg

Det skal etableres 18 plasser for heldøgns omsorg i helsetunet.

- En bogruppe med 10 institusjonsplasser i bokollektiv
- En bogruppe med 8 plasser i omsorgsboliger i bokollektiv.

Bogruppene i sykehjem og omsorgsbolig utformes med gjennomgående terskelfrie løsninger og brede nok transportveier.

Det etableres en «indre passasje» mellom de to bogruppene slik at ansatte kan samarbeide og samhandle best mulig, særlig på natt, uten hinder. De to bogruppene fellesfunksjoner som skyllerom, renholdsrom og hvilerom som er plassert mellom disse.

2.7 Sykehjem

Sykehjemsavdelingen har 10 institusjonsplasser (273,274,277,278,297,296,288,291,281,292). Bogruppen skal kunne deles opp i 6 + 2 + 2 plasser for å imøtekomme kommunens behov for spesialiserte plasser for personer med demens, somatiske plasser, korttidsplass og akutt plass.

2.8 Omsorgsboliger tilrettelagt for heldøgns omsorg

Det skal etableres 8 omsorgsboliger (253,254,257,258,261,264,265,268) i bofellesskap tilrettelagt for heldøgns bemanning. Beboerne i omsorgsboligene får punkttenester fra den ambulerende tjenesten.

Omsorgsboligene er etablert med funksjoner som entre, kjøkken og bad. Boenheten skal ikke ha eget soverom. I boligen skal det etableres minikjøkken med en liten kjøkkenbenk med oppvaskkum og kjøleskap i benk. Over benken må det være stikk for enkel husholdning.

2.9 Generelt for alle beboerrom

Boenhetene i bogruppen skal ha følgende fast inventar:

- 2 løpemeter garderobeskap fra tak til gulv
- Løsning for bildeoppheng på en vegg
- Løsning for gardinoppheng i tak
- Takskinne for takheis tilkoblet strøm

Alle beboerrom skal være tilrettelagt med velferdsteknologi, se eget vedlegg – «Velferdsteknologi – utstyr – HEPRO».

Alle beboerrom skal ha skinner til takheis integrert i himling, takskinna skal ha strøm. Boenheten skal utstyres med installasjonsskinne over seng og stikk i henhold til forskriftskrav. Alle stikk, brytere og uttak skal plasseres der det er mest mulig funksjonelt og minst mulig estetisk forstyrrende. Alle beboerrom og bad skal ha gulvvarme. Boenheten skal ha minst ett vindu som kan åpnes, er innad slående, og som settes i sikker lufteposisjon med barnesikring.

Boenheten skal ha punktbelysning som kan dimmes for å skape et hjemlig miljø. Nattlys som viser vei til badet skal være sensorstyrt, og skru seg på når beboeren står opp fra sengen. Lys på badet skal ikke blende beboer. Boenhetene skal ha TV opphengt på vegg, seng, lenestol med skammel, besøksstol og bord. Ut over dette skal beboeren selv møblere meg egne gjenstander.

Felles for beboerrom i sykehjem og omsorgsbolig er at de skal utformes med gjennomgående terskelfrie løsninger, brede korridorer og dører.

Omsorgsboligen skal inneholde forgang med garderobeskap, oppholds- og soverom med minikjøkken og eget bad. Utformingen av rommene skal gi muligheter for fleksibel og hensiktsmessig møblering.

2.10 Bad



Figur 2- bad i institusjon - kilde ukjent.

Alle bad i beboerrom skal ha hev/senkbar servant med bøyle, speil med lys over, besøringsfritt armatur og hev/senkbart toalett.

Innredningen skal ha langskap med hyller for oppbevaring.

Inne i skapet skal det være et dobbelt stikk for f.eks. barbermaskin, føner m.m.

Det skal være skyvedør mellom bad og rom. Dusjniser må være uten kanter og med fall.

2.11 Plasser tilrettelagt for personer med omfattende demens

For personer med demens og atferdsproblemer som motorisk uro, vandring eller roping, etableres det **arealer som kan deles opp til en mindre forsterket enhet**. Et av rommene her vil være forsterket i forhold til fysisk utforming (292).

Oppdeling av arealene legges til rette for tilbakeholdelse av pasient ved at døren (merket i gult) lukkes og området avskjermes slik at beboeren ikke kan komme seg ut i avdelingen.

Bygget skal være tilrettelagt for at en ved behov kan dele opp sykehjemsavdelingen i to mindre soner, se figur 2.

- 2 plasser og et mindre stueareal og skjermet uteareal mot nord med
- 2 plasser og et større stueareal mot sør.

Oppdelingen er planlagt med tanke på at personer med omfattende demens vil kunne ha behov for mer skjermede omgivelser, færre personer og avgrensede omgivelser, noe som kan øke beboerens opplevelse av kontroll og trygghet.

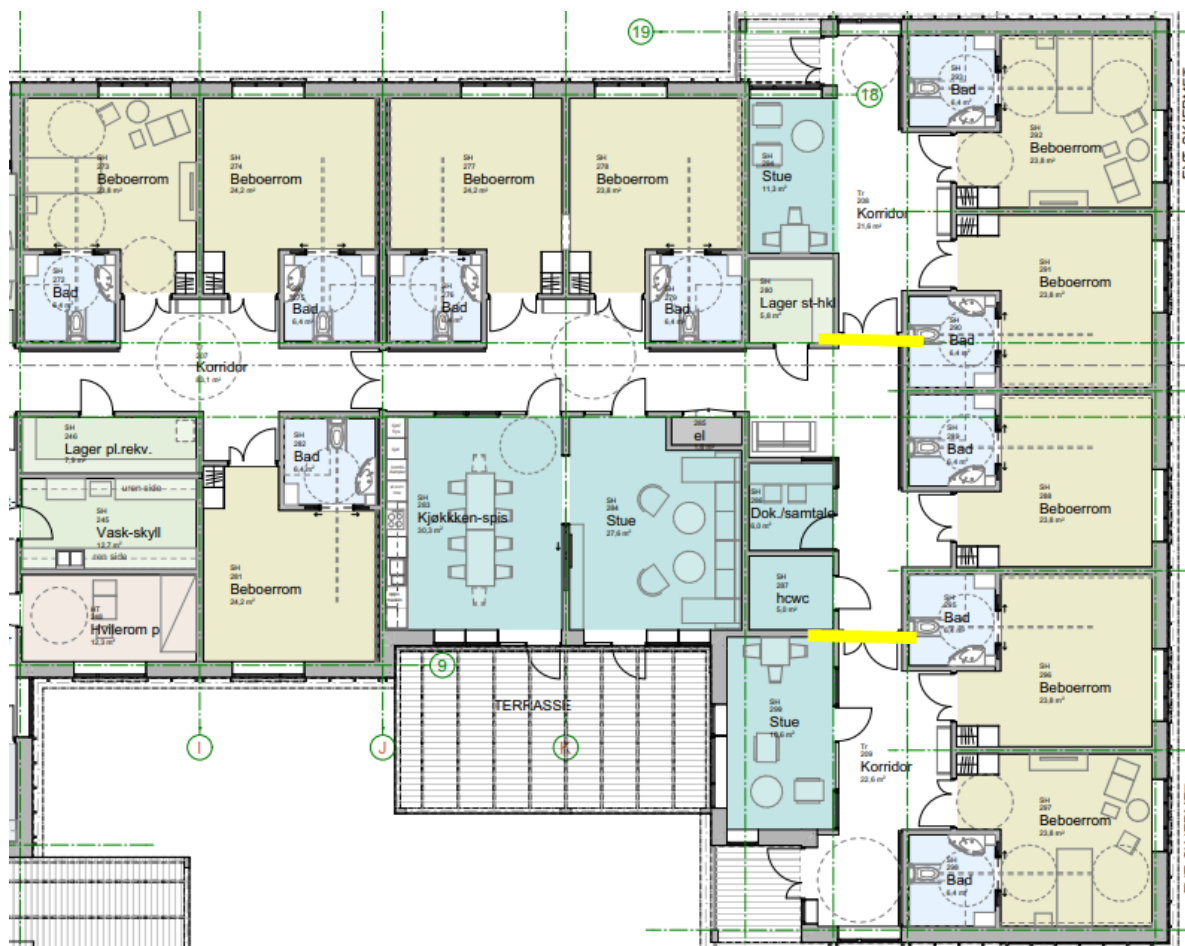
I tilknytning til de skjermede arealene er det lagt til rette for at beboerne kan komme seg ut i en tilrettelagt sansehage. Formålet med de tilrettelagte utearealene er at beboerne skal komme ut og bevege seg ute, noe som kan redusere uro og stress.

Ett av beboerrommene i skjermet avdeling (rommet mot nordøst) skal være ekstra lydisolert og ha en lydtett dør. Behovet er uttalt ved at pasienter med demenssykdommer kan få adferdsforstyrrelser med «roping», en adferdsforstyrrelse som er særlig krevende og forstyrrende for de andre som bor og oppholder seg i bogrupper.

Dette rommet skal også ha forsterket glass i vindu og forsterkede vegger som tåler spark og slag. Begrunnelsen for dette er at pasienter med utfordrende adferd og demens kan ha store fysiske utbrudd og være voldsomme i perioder med mye vrangforestillinger.

Rom 292 innredes ut over ovennevnte som et ordinært sykehjems rom med bad og garderobeskap. Om helsetunet får en pasient med særlig utfordrende adferd vil kommunen tilrettelegge boenheten ytterligere for denne type adferd.

Figuren under viser hvordan bogrupper kan dele opp arealene ved behov for tilrettelegging for skjerming av demente beboere som må ha reduserte inntrykk.



Figur 3- Leka helsehus – sykehjemsavdeling

2.12 Tilrettelegging for ektepar som vil bo sammen

I Leka helsetun legges det til rette for at personer som fyller kriteriene, og har ektefelle/samboer som mottar langtidsopphold sykehjem eller tilsvarende særskilt tilrettelagt bolig, gis opphold på samme sted. Den fysiske tilretteleggingen er gjort ved at det mellom to rom i sykehjemsavdelingen vil være mulig å etablere dør om behovet oppstår. Det er mellom rom 277 og 278 lagt til rette for at det kan settes inn en dør om ektepar skulle ønske dette.

2.13 Kjøkken i bogrupperne

Det skal etableres et postkjøkken i hver bogrupper (283, 269). På postkjøkkenet skal det tilberedes og serveres frokost, lunch, middag og kvelds for henholdsvis 8 og 10 personer, fire ganger pr. døgn.

På kjøkkenet lagres tørrmat som benyttes i forbindelse med frokost og kvelds, samt tørrvarer til baking og laging av småretter. Postkjøkkenet vil motta varm middag fra produksjonskjøkkenet 5 dager i uka, lørdag og søndag skal middagen slutt tilberedes i postkjøkkenet i en komidamper.

Postkjøkkenet skal oppfylle gjeldende krav fra Mattilsynet.

Kjøkken utformes med ren og uren sone. Det etableres vaskekum med heldekkende, rustfritt stål eller annet materiale som er tilsvarende holdbart og lett å holde rent. I kjøkkenet skal det legges til rette for at personalet kan gjennomføre håndvask. Dette løses enten med egen håndvask eller i utslagsvask.

Kjøkkeninnredningen skal være vegghengt og skal gå til tak, eventuelt med foring av hensyn til renhold. Håndtak skal ha kontrast til kjøkkenfronter. Underskap skal bestå av skuffer så langt dette er mulig.

Det må være tilstrekkelig lagringsplass for kjøkkenets funksjon. I bogrupper kan dette for eksempel inkludere servise for hele bogruppens behov, matlagingsutstyr, oppvaskmidler, tørrvarer og matvarer for bruk over flere dager. Kjøkkeninnredningen skal inkludere ett låsbart skap for oppbevaring av vaskemidler og andre produkter som ikke skal inntas.

Postkjøkkenet skal ha følgende inventar og utstyr:

- Fast inventar; Kombidamper, koketopp og ventilator, stekeovn, mikrobølgeovn, kjøleskap (eller skuff), fryser, oppvaskmaskin (industri). Kjøkkeninnredning med dobbel utslagsvask.
- Løst inventar: Spisebord og stoler med plass til 12 personer. Dekketøy til 18 personer, inkludert kjeler, kaffetrakter, vaffeljern, mixmaster og stavmikser
- Oppvaskmaskin med kort vaske- og skylletid, og tilfredsstillende termisk desinfeksjonsverdi tilsvarende en semiprofesjonell oppvaskmaskin. Den skal plasseres på sokkel i riktig arbeidshøyde fra gulv. Den skal ha nødvendig strøm- og vanntilkobling

Kapasiteten på kjøkkenet skal være tilpasset bogruppens daglige drift. Det anslås at kjøleskap(/-skuff) må ha kapasitet på minst 360l og fryser minst 60l, for en bogruppe med 10 beboere. Det skal være hygienehimling i taket. Gulvet må tåle fukt som følge av rommets funksjon.

Det skal monteres stikk i henhold til forskriftskrav, i tillegg to doble l stikk for småelektriske apparater,



Figur 4 4- kjøkken i bogruppe - kilde ukjent

Kombiovn skal kunne kobles til vann. Type kombiovn avklares.

Det skal være minimum to sammenhengende oppvaskkummer i rustfritt stål. Det skal leveres svingbar kran som ikke kan svinge utenfor kummen, med blandebatteri av ettgreps type.

Vannskadesikring ((Waterguard) eller tilsvarende produkt) skal monteres i bunn av skrog, med avstillingsknapp innen rekkevidde uten bruk av verktøy. Denne skal ikke påvirkes av at det vaskes under skap.

I bogruppens kjøkken skal det være plass til at alle beboerne skal kunne spise frokost, lunch, middag og kvelds. Kjøkkenet skal ha 2-3 spisebord og tilhørende stoler med plass for 12 personer, inkl. 2-3 rullestoler.

2.14 Dagligstuer i bogruppene

Dagligstuene skal utstyres og møbleres slik en dagligstue i et hyggelig hjem ville se ut. Stuen skal ha sofagruppe, lenestoler, bord, stålampere, robotstøvsuger, reol og vegghengt tv. Det skal settes av plass til kunst på veggene.

- Bogruppen i **sykehjemsavdelingen** skal ha en større dagligstue (284) og **to mindre** (299,294) daglig stuer
- Bogruppen i **omsorgsboliger** skal ha en større dagligstue (270) og **en mindre** (262) dagligstue

Stue 1 etableres i umiddelbar nærhet til kjøkkenet. Mellom stue 1 og kjøkken skal det være en dobbel skyvedør som kan skyves sammen eller til siden etter behov.



Figur 5- stuer -

Stuene skal ha punktbelysning som kan punktstyres og dimmes. Det skal monteres stikk i henhold til forskriftskrav pluss to ekstra stikk. Et stikk over himling til julestjerne.

Alle stuene bør ha trinnfri utgang til uteområdet, enten direkte ut til hage eller ut på en veranda. Dette vil gi beboerne mulighet til å nyte frisk luft og naturlige omgivelser, noe som kan ha en positiv effekt på trivsel og velvære.

På terrasser utenfor stuene skal det være utemøbler med puter.

2.15 Rapportrom for institusjonstjenesten (sykehjem)

Det skal etableres et rapportrom (243) for sykehjemsavdelingen. Bemanning i avdelingen er anslått å være 3 - 4 ansatte på dagvakt (inkludert fagleder/fagsykepleier), 3 på kveld og 1 på natt. Rapportrommet er dimensjonert ut fra dette.

Rommet skal benyttes som kontorarbeidsplass for fagleder (avdelingsleder), arbeidsplass for dokumentasjon i ulike fagsystemer, rapport i vaktskiftet, møter og samtaler som omfatter personsensitiv informasjon.



I rapportrommet må det etableres en kontorarbeidsplass for fagleder og en arbeidsplass hvor helsepersonell kan sitte ned ved pc å dokumentere. Rommet skal ha møtebord og stoler for 6 ansatte.

Over møtebordet skal det være en større AV-skjerm og en White Board på motsatt vegg som benyttes i forbindelse med fagmøter.

I rapportrommet må det etableres 5 stk ekstra doble stikk for pc og skjermer samt lading av i-Pader og vakttelefoner. Hver ansatt vil ha sin egen vakttelefon som skal kunne lades her. Vaktrommet skal ha god belysning.

2.16 Base for hjemmetjenesten

Det skal etableres en base for hjemmetjenesten (242). Bemanning i hjemmetjenesten er pr. november 2023, 3 ansatte på dagvakt (inkludert fagleder), 2 på kveld og 1 på natt. Nattevakten på omsorgsboligene har ansvar for eventuelle oppdrag ute i hjemmetjenesten og må rykke ut dersom det går en alarm hos en bruker hjemme. Rapportrommet er dimensjonert ut fra at hjemmetjenesten kommer til å måtte øke kapasiteten fremover i tråd med en aldrende befolkning og økt hjelpebehov.

Dette rommet skal benyttes som kontorarbeidsplass for fagleder (avdelingsleder), arbeidsplass for dokumentasjon i ulike fagsystemer, rapport i vaktskiftet, møter og samtaler som omfatter personsensitiv informasjon.

I rapportrommet må det etableres en kontorarbeidsplass for fagleder og en arbeidsplass hvor helsepersonell kan sitte ned ved pc å dokumentere. Rommet skal ha møtebord og stoler for 6 ansatte.

Over møtebordet skal det være en større AV-skjerm og en White Board på motsatt vegg som benyttes i forbindelse med fagmøter. I rapportrommet må det etableres 5 ekstra doble stikk for pc og skjermer samt lading av vakttelefoner. Hver ansatt vil ha sin egen vakttelefon som skal kunne lades her.

Vaktrommet skal ha god belysning.

2.17 Dokumentasjonsrom i bogruppene

Inne i bogruppen etableres det et mindre dokumentasjonsrom/samtalerom (286,249). Rommet skal benyttes til dokumentasjon, telefoner og samtaler med pårørende og andre. Dokumentasjonsrommet skal etableres med vindu ut mot fellesarealene slik at den som sitter her og jobber kan følge med i miljøet. Vinduet må ha mulighet for skjerming, med persienne eller annet, slik at taushetsbelagt informasjon ikke kommer uvedkommende i hende.

I dokumentasjonsrommet skal det være en kontorpult med plass for to arbeidsstasjoner med pc, to kontorstoler og skrivebords lampe. Det må etableres stikk i henhold til forskriftskrav samt to doble stikk ekstra for pc og skjermer samt lading av vakttelefoner over skrivebordet, rommet skal ha god belysning. Medisintrallen som benyttes til oppbevaring av istandgjorte medisindosetter med mer, vil oppbevares her.

2.18 Medisinrom

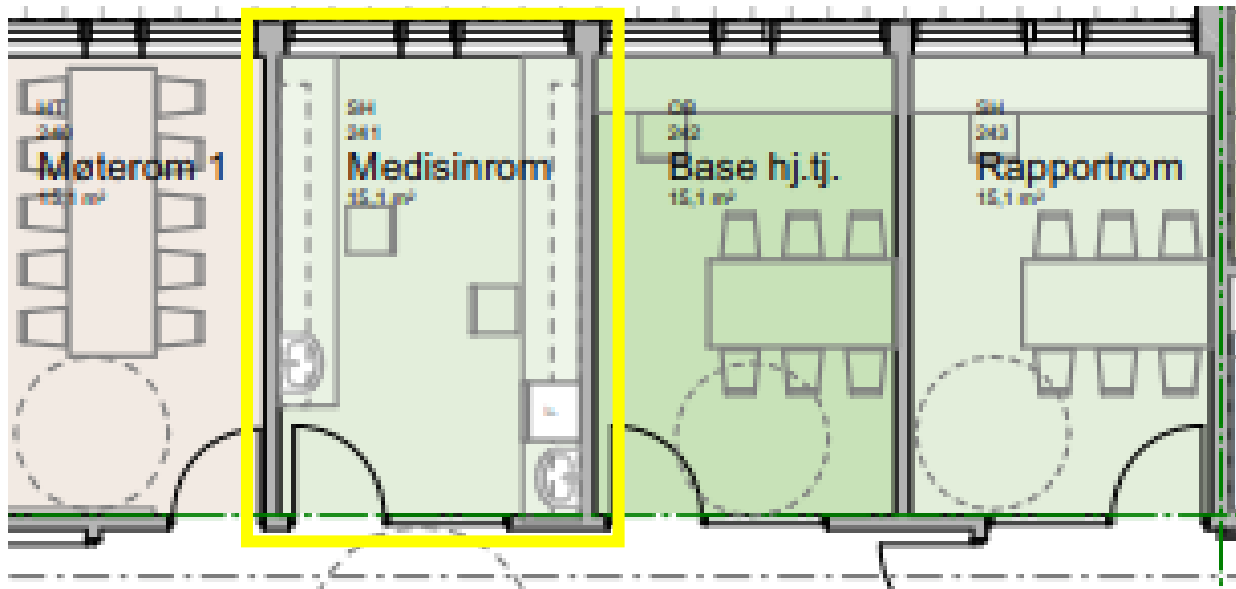
Det skal etableres ett felles medisinrom (241) for institusjons- og hjemmetjenesten i Leka kommune. Til medisinrommet ankommer medikamenter fra apotek for oppbevaring, istandgjøring/dosering, kontroll og utdeling.

Helsepersonell oppholder seg gjerne på medisinrommet over flere timer i strekk hvor de må holde stor oppmerksomhet på oppgaven med istandgjøring av medikamenter til pasienter i institusjonen, beboere i omsorgsboligene og til brukere i hjemmetjenesten.

Medisinrommet skal ha generelt god belysning, dagslys, men lys som ikke varmer opp rommet for mye.

Den ene siden av medisinerommet vil bli benyttet til istandgjøring/dosering av medikamenter og motsatt siden vil i hovedsak bli benyttet til administrative oppgaver som kontroll, kontakt med apotek/bestillinger med mer.

Medisinrommet skal være luftig og ha jevn temperatur mellom 18 – 25 grader.



Figur 6 6- Planskisse - medisinerom

Medisinrommet skal ha arbeidsbenker med åpen hylleløsning over.

Avstand mellom arbeidsbenk og nederste hylle bør være ca. 45 cm på grunn av oppheng av PC-skjermer, etikettskrivere og annet aktuelt utstyr. Hylleavstand for øvrig bør være 14-20 cm. Over arbeidsbenken skal det etableres 6 doble stikk for elektromedisinsk utstyr, telefoner som skal lades, pc med mer.

Arbeidsbenken monteres i 90 cm arbeidshøyde, den skal være min. 60 cm dyp. Materiale i arbeidsbenken bør være av ikke-levende overflate (som for eksempel metall, eller plastlaminert materiale), uten skjøter og ha en glatt overflate for enklere renhold.

I arbeidsbenken skal det være to vaskekummer av stål og plass for frasetting av rent utstyr. Benken skal være min 120 cm. Vasken skal ha lang hendel. Benkeoverflaten må være av stål, lett å rengjøre, og tåle rengjøring med såpevann og overflatedesinfeksjonssprit.

Det skal være egen håndvask i rommet.

Under arbeidsbenken skal det være skuffer (2 og 3 skuffer i høyden) for oppbevaring av ernæring og ernæringsdrikker og væske til intravenøs behandling.



Medisinrommet skal ha et lite kjøleskap (ca. bxdxh 60x60x80) plassert i «betjeningshøyde», for oppbevaring av medikamenter. Det etableres skuffer under kjøleskapet.

I rommet skal det etableres to arbeidsstasjoner ved siden av hverandre. Arbeidsstasjonene benyttes til administrative oppgaver knyttet til medikamenthåndteringen. Under arbeidsstasjonene skal det ikke være inventar.

Ved arbeidsstasjonene må det være datapunkt/kabling som legger til rette for pasientdokumentasjon samt kontakt med apotek for bestilling av medikamenter.

Arbeidsstasjonene skal ha høy arbeidsstol, pc, skjerm. Det må være stikk i henhold til forskriftskrav, to ekstra doble stikk og kabelpunkter ved arbeidsplassene.

Figur 7 7- Tønsberg sykehus – Bølgeblick arkitekter – eksempel medisinrom

2.19 Nærlager tekniske hjelpemidler

Nærlageret for tekniske hjelpemidler (235) er etablert nær bogruppen. Rommet skal ha hyller på vegg over brysthøyde slik at hjelpemidler som rullestoler kan plasseres under. Rommet skal ha 1 stk 3 fase og 3 doble stikk for lading av tekniske hjelpemidler.

2.20 Lager medisinske forbruksvarer og lager sengetøy og håndklær

Lagrene inne i bogruppene (251,238,246,280, 251, 235) skal ha hyller på vegg fra gulv til tak. Rommene skal lagre bleier, pleierekvisita, sengetøy og håndklær. Rommene må være enkelt tilgjengelig for pleiepersonell samt ha enkel tilgang for påfylling av rent tøy og nye varer.

På lager for medisinsk forbruksmateriell i sykehjemsavdelingen (246) skal akutt-tralle være plassert. Det skal være en dobbel stikk rett innenfor døra. Akutt-trallen har følgende mål; h 100 cm, b 50 cm, d 60 cm. I dette rommet skal det **pllagerasseres** en O2-kolbe på 20 liter (200 bar). Rommet skal merkes med «Gass under trykk»

2.21 Skyllerom

Skyllerommet (245) skal benyttes til rengjøring og desinfisering av utstyr, mellomlagring av urent utstyr, skittentøy og avfall, samt prøvetaking fra urin og avføring. Rommet skal ha sluk i gulv.

Rommet regnes som urent, og lagring av utstyr begrenses i størst mulig grad. Nødvendig lagring bør skje i lukkede skap. Dør ut mot korridor holdes lukket. Det er ønskelig at døren har automatisk åpning og lukking med fotåpner.

Skyllerommet skal ha stikk i henhold til forskriftskrav, samt stikk til destruksjonsmaskin.



Figur8 8- plantegninger - skyllerom

Kombinasjon av rene og urene oppgaver på samme rom gir fare for kryss-smitte. Skillet mellom ren og uren side skal være merket og rommet må være logisk innredet slik at skillet opprettholdes.

Alle skap og hyller under benk skal være plassert i tilstrekkelig høyde over gulv til at renhold kan utføres.

Fast inventar ren side:

- Benk av rustfritt stål med hendel med lang armatur og to kummer. Skap over og under benk som kan lukkes, Et skap under benk skal være låsbart for oppbevaring av kjemikalier. Hylle under benk for oppbevaring.

Fast inventar uren side:

- Benk av rustfritt stål.
- Destruksjonskvern med ca. mål; lengde 60 cm, bredde 40 cm høyde 80 cm

Løst inventar:

- Sekkestativ på hjul for avfallssekk, institusjonstøy og privattøy, tre-3 enheter. Stativet har ca. mål: B110 x D50 x H100 cm.
- Søppelbøtte med fotpedal (ca. 40 x 40 cm) for mellomlagring av glass og metall under benken
- Boks for smittefarlig avfall (ca. 40 x 40 cm)
- Oppheng på vegg for nal/moppestativ



Figur 9 9- Destruksjonsmaskin-kilde ukjent



Figur 10 10- sekkestativ

Rommet må ha god utlufting, være godt ventilert og ha undertrykk i forhold til omliggende rom.

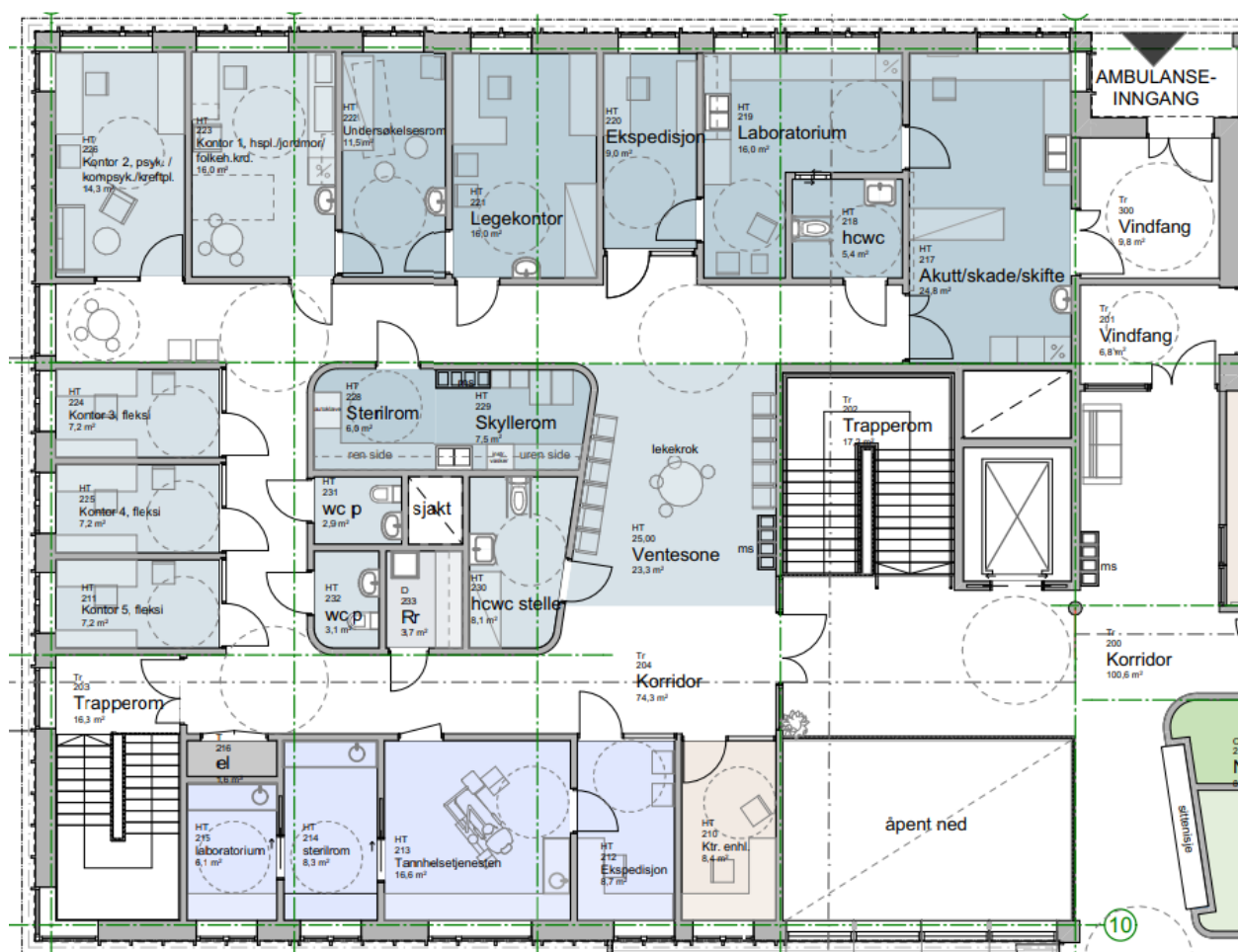
3 Helsesenter

Leka helsesenter skal inneholde arealer for følgende tjenester og arealer:

- Legesenter med et legeskontor, kontor for helsesekretær og laboratorium, akuttmottak, skyllerom og sterilrom
- Jordmor, helsesykepleier, ergoterapeut, kreftsykepleier, psykiatrisk sykepleier, kommunepsykolog og administrative tjenester.
- Tannhelsetjenesten

Det etableres felles venterom, hcwc/stellerom, sterilrom og skyllerom, renholdsrom samt personaltoalett for helsesenteret.

Det er ønskelig at akuttmottak, laboratorium og ekspedisjon har gulvvarme.



Figur 11 11- Leka helsetun - helsesenter

Det etableres venterom som sambrukes for alle tjenester. I ventearealene etableres det stikk i henholdt til forskriftskrav i tillegg 4 doble stikk og 4 USB for lading av mobil.

Alle ansatte i helsesenteret har tilgang til garderobe med dusj samt kantine på plan 1.



Figur 12 12- Eidsvåg legekontor i Bergen - eksempel

3.1 Legesenter

Legesenteret skal benyttes som legekontor på dagtid og som legevakt på kveldstid og natt.

Legesenteret består av;

- ekspedisjon med kontorplass for helsesekretær og laboratorium
- legekontor
- undersøkelsesrom/GU rom (som deles med jordmor)
- ambulanseinnngang og akuttrom/skadestue/skiftestue
- sterilrom, skyllerom, hcwc og personaltoalett

Venterommet sambrukes av alle helsetjenestene.

3.2 Ekspedisjon

Ekspedisjonen (220) skal være arbeidsplass for helsesekretær. Rommet plasseres i umiddelbar nærhet til legekontoet og laboratoriet. Til ekspedisjonen kommer pasienter for å melde sin ankomst og ta opp ulike problemstillinger. Samtaler her er av fortrolig art og være taushetsbelagt informasjon. Rommet må etableres i forhold til det.

I ekspedisjonen skal det være arbeidsstasjon for helsesekretær med skrivebord, kontorstol, besøksstol og reol (ca. 45 d, 165 b, h 120)

3.3 Laboratorium

Laboratoriet (219) etableres i umiddelbar nærhet til ekspedisjonen. Innenfor døra til laboratoriet skal det plasseres et arkivskap (ca. 100 cm bredt, 60 cm dypt og 140 cm høyt)

Laboratoriet benyttes til blodprøvetaking. Rommet skal ha en stol for blodprøvetaking, prøvetakingstralle og arbeidstol for helsesekretæren.

Under alle arbeidsbenker, inkl. under vindu mot nord skal det etableres skuffeseksjoner. Skuffeseksjonene skal ha tre og fire skuffer i høyden.

Rommet skal ha arbeidsbenker med skuffeseksjon og plass til kjøleskap under. Arbeidsbenken skal ha to skyllekummer, den ene kan benyttes som håndvask. Det skal være plass på siden til å avhende av diverseutstyr. Under vasken skal det være en skuffeseksjon eller lignende med miljøstasjon for sortering av glass/metall, plast, rest og papp. Det er ønskelig med åpningsmekanisme på denne hvor en kan benytte fot/kne for å åpne denne skuffen.

Mellom benk og overskap må det etableres minimum 5 doble stikk til diverse elektromedisinsk utstyr. Det må være godt lys under overskap. To doble stikk over benken skal ha UPS. I arbeidsbenk under vinduet må det etableres nedfellbar kontakt i benk for strømuttak til diverse utstyr.

Over arbeidsbenken skal det være skap med glassdører. Arbeidsbenken benyttes ved analyser av blodprøver med forskjellig elektromedisinsk utstyr og til å sette fra seg prøvetakingsutstyr og andre arbeidsredskaper.

Ved stol for blodprøvetaking må det etableres et dobbelt stikk.

3.4 HC-wc

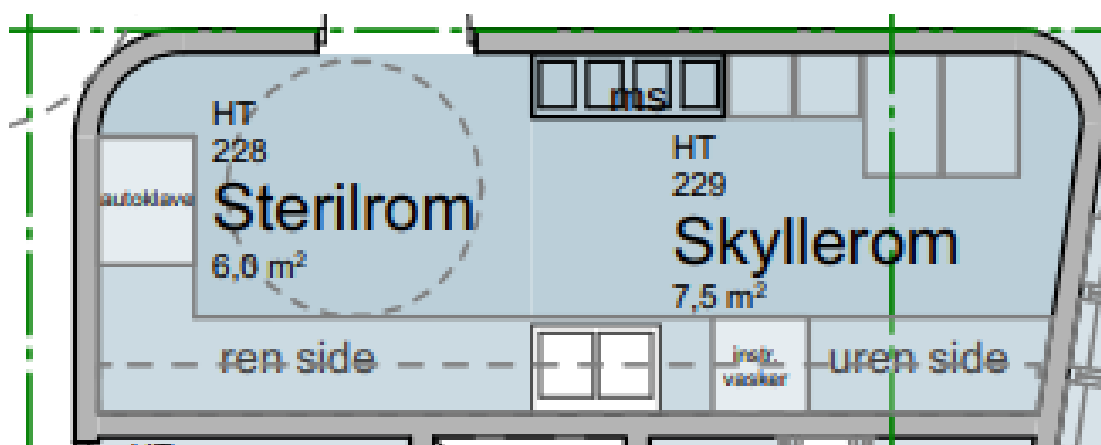
I nær tilknytning til laboratoriet etableres det et hcwc (218). Dette toalettet skal være tilrettelagt for rusmiddeltesting i henhold til Helsedirektoratets prosedyrer for rusmiddeltesting.

Mellom hcwc og laboratoriet skal det etableres en luke med vindu. Vinduet skal benyttes ved rusmiddeltesting når det kreves tilsyn ved avlegging av prøven. Det skal etableres blanding på vindu.

3.5 Steril- og skyllerom

Steril- og skyllerommet (228/229) i lege-/helsesenteret skal benyttes til rengjøring, desinfisering og sterilisering av blant annet medisinsk utstyr. Rommet skal videre benyttes til mellomlagring av urent utstyr og prøvetaking fra urin og avføring.

Rommet skal ha en ren og en uren side. Kombinasjon av rene og urene oppgaver på samme rom gir fare for kryss-smitte. Skillet mellom ren og uren side skal være merket og rommet må være logisk innredet slik at skillet opprettholdes.



Figur 1313- Leka helsetun - helsesenter – steril- og skyllerom

Rommet skal ha en arbeidsbenk som strekker seg langs vegg mot vest og sør. Arbeidsbenken skal være av rustfritt stål, ha to 2 skyllekummer med armatur som har både lang hendel og berøringsfri funksjon.

På benken, ren side, mot vest, skal det være plass til autoklave med mål bredde ca. 80 cm, høyde 60 cm og dybde 58 cm.

Under benken mellom ren og uren side skal det etableres en instrumentvasker for vask av blant annet vask av diverse medisinsk utstyr. Skyllekummen og instrumentvaskeren bør plasseres i skille mellom ren og uren side.

Det skal være plass til å sette fra seg urent utstyr på uren side og rent utstyr på ren side.



Figur14 14- autoklave og instrumentvasker

Over arbeidsbenken mot sør skal det etableres skap (disse trenger ikke være av rustfritt stål).

Under benken skal det være skap for avsetting av kjemikalier og hyller for lagring av diverse. Minst to av skapene under benken skal være låsbare.

Arealer mot må nord må avsettes til miljøstasjon, inkludert avfallsboks for smitte. Det skal være plass til sekkestativ på hjul for avfallssekk og institusjonstøy, 2 enheter. Stativet har følgende ca. mål: B 770, D47, H90 cm. I tillegg må det være plass til dunk for mellom lagring av glass og metall og dunk for smitteavfall, avfalldunker 2 x ca. 40 x 40 cm.

Rommet må ha god utlufting, være godt ventilert og ha undertrykk i forhold til omliggende rom.

Det er ønskelig at døren skal ha automatisk åpning og lukking med fotåpner eller annen mekanisme.

3.6 Legekontor

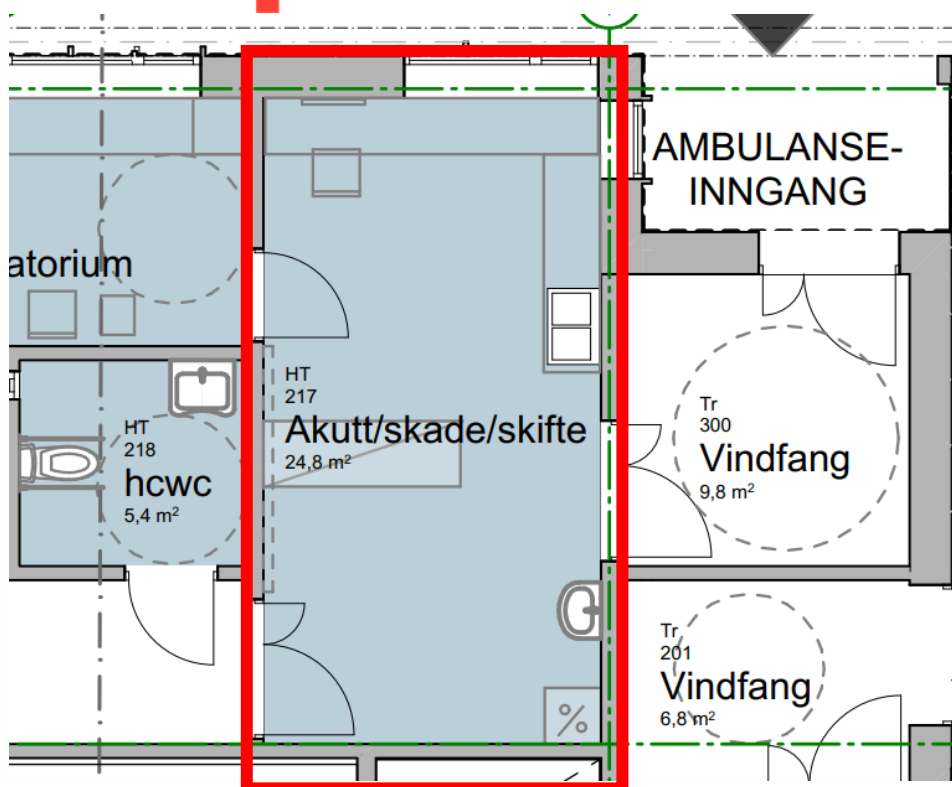
På legekontoret (221) (tar legen sine pasienter for konsultasjon og undersøkelse.

Legekontoret skal ha håndvask på vegg ved døren dørå. Legekontoret skal ha skrivepult (hjørnebord), kontorstol, reol, undersøkelsesbenk, undersøkelseslampe.

3.7 Akuttmottak/skadestue

Pasientvolumet i akuttmottaket/skiftestuen (217) i Leka kommune er erfaringsmessig anslått til å være ca. 0 – 1 pasient pr. døgn. Rommet benyttes daglig.

Akuttmottaket planlegges med plass til en pasient og 2-3 helsepersonell. Det vil være 2 – 4 personer i akuttrommet samtidig.



Figur 15- Leka helsetun - akuttmottak

Akuttmottaket skal fungere som akuttrum/skiftestue samt at det vil bli benyttet til sårskift/injeksjoner og inhalasjoner.

Fra ambulanseinngang fraktes pasienten inn i akuttmottaket. Her flyttes pasienten over på akuttmottakets bære.

Båren med pasient plasseres med hodegjerdet mot vegg hvor diverse utstyr er klart til å kobles opp. Ved siden av båren skal det være plass til et trillebord med skuffer (ca. 65 cm bred, 50 cm bred og 80 cm høyde) for avhending av medisinsk utstyr.

Det etableres en installasjonskanal med 6 doble stikk og datakabel på vegg over båren. Fire av de **doble stikk over båren skal ha UPS**. Utstyr som skal kunne benyttes samtidig kan være; ventilator, EKG-apparat, dråpeteller, m.m.

Båren må kunne plasseres slik at helsepersonell kan arbeide på «alle sider» av båren.

Da pasientene ofte er avkledd i forbindelse med undersøkelser må rommet ha god temperatur.

Akuttrummet må ha godt taklys. Rommet skal ha en takhengt undersøkelseslampe over pasientbåren med ikke-reflekterende belysning. Lyshodet skal enkelt roteres og svinges.

Det vil være plassert en O2-kolbe i rommet med 20 liter (200 bar). Rommet skal derfor merkes med «Gass under trykk».

Akuttrummet skal ha håndvask plassert rett innenfor hoveddøren. Rommet skal ha arbeidsbenk med ståloverflate med 2 skyllekummer og plass til avhending av diverse utstyr. Over arbeidsbenken skal



det være overskap med glassdører og under benken miljøstasjon og skuffeseksjoner. Under overskap skal det være godt arbeidslys og nok doble stikk i vegg.

I rommet mot nord etableres en arbeidsstasjon hvor helsepersonell kan sitte ned overvåke pasienten, lese ekg, og andre målinger, ta en telefon, føre journal m.m. Kontorplassen med stol skal ha plass til pc og skjerm.

Det må legges til rette med datakabling mellom medisinsk utstyr ved bære og kontorplassen slik at helsepersonell kan overvåke pasienten elektronisk mens man samtidig er i telefon med f.eks. spesialisthelsetjenesten.

«I flukt med» arbeidsstasjonen etableres det arbeidsbenk med skuffeseksjoner (se laboratorium) for oppbevaring av medisinsk forbruksmateriell.

Akuttrommet skal ha et høyt kjøleskap for oppbevaring av medikamenter, vaksiner m.m. I tillegg er det ønskelig med et skap fra gulv til tak for oppbevaring av diverse.

I arbeidsbenkene etableres nedfellbar stikkontakt for diverse utstyr og lading.



Figur 16 16- stikk og ladepunkter i benk

3.8 Undersøkelserom (GU-rom)

Dette rommet skal benyttes til generelle undersøkelser, observasjoner og for jordmor undersøkelser, gynekologiske undersøkelser og prøver.

Innenfor døren skal det være håndvask med lang hendel.

Rommet skal ha en kombinert undersøkelse/gu-benk med undersøkelseslampe, arbeidsstol til helsepersonell og besøksstol for følge. Ved siden av undersøkelsesbenken skal det stå et trillebord med skuffer (ca. 80 cm bred, 50 cm dyp og 80 cm høyde) for avhending av medisinsk utstyr, prøver m.m.

3.9 Kontorer til helsetunets øvrige helsetjenester

Helsetunets øvrige helsetjenester vil bestå av helsesykepleier, jordmor, folkehelsekoordinator, psykiatrisk sykepleier, kommunepsykolog, kreftsykepleier, ergoterapeut, tildelingskontor m.m. Dette er tjenester med ansatte i ulike stillingsprosenter og som vil benytte seg av kontor og behandlingsrom i ulike tidsrom.

Det skal etableres 5 kontor for helsetjenestene. Kontorene er benevnt med nr. og funksjon

1. Jordmor/helsesykepleier
2. Psykiatrisk sykepleier, kommunepsykolog/kreftsykepleier
3. Fleksikontor
4. Fleksikontor
5. Fleksikontor

I tillegg etableres kontor til leder. Kontoret plasseres i avdelingen utenfor bogruppen.

Kontor 1 og 2 er noe større enn de øvrige pga. oppgavens art. Det er i tillegg etablert et kontor for enhetsleder.

Kontorene skal være tilrettelagt for administrativt arbeid, personalsamtaler, samtaler med brukere, pårørende, ansatte og andre. Kontorene skal etableres i henhold til Arbeidstilsynets krav til kontorplasser.

Alle kontor skal ha skrivepult, stol, reol, arbeidslampe og besøksstol. I helsestasjonen må det være skap for oppbevaring av utstyr, arbeidsbenk med utstyr for veiing og måling. Kontor 2 skal være tilrettelagt for samtaler og ha en mindre sittegruppe.

Alle helsetunets helsetjenester skal sambruke venterommet. Det skal legges til rette for at barn skal kunne oppholde seg der mens de venter på å komme inn. Ventearealet utformes slik at det gir en mindre skjermet sone.



Figur 17 17-helsestasjon - helse Norge

4 Tannhelsetjenesten

Det skal etableres arealer for tannhelsetjenesten (213, 212,215,114,214,216). Arealet etableres i nærheten til helsetunets øvrige helsetjenester hvor det skal benyttes felles venterom. Også personalfasiliteter deles med helsetunets øvrige tjenester.

Tannlegetjenesten etableres iht. kravspesifikasjon fra Trøndelag fylkeskommune «Kravspesifikasjon for tannklinikker», datert 17.12.2019.

5 Produksjonskjøkken, kafé og kantine

I helsetunet skal det etableres produksjonskjøkken.

5.1 Produksjonskjøkken

Produksjonskjøkkenet (133) skal levere middag til 18 beboere som bor i institusjon og omsorgsboligene, ca. 4 – 5 dagsenterbrukere og ca. 30 hjemmeboende daglig.

Kjøkkenet skal produsere middag etter metoden kok/kjøl.

Det anslås at produksjonskjøkkenet i et fremtidsperspektiv vil levere middag for til sammen 40-50 hjemmeboende personer pr dag.



Figur18 18- Kilde Norrøna storkjøkken

Kjøkkenet skal videre produsere lunch til beboerne i sykehjem og omsorgsbolig og mat til kantine/kaféen. Det anslås at produksjonskjøkkenet vil ha 1 – 1,5 årsverk sett i et fremtidsperspektiv.

5.2 Kjøøl, frys, tørrvare- og non-food lager.

Produksjonskjøkkenet inkl. lager (142,134,136,135,137) får varer fra Namsos i hovedsak en gang pr. uke. Dette gjelder alle varegrupper.

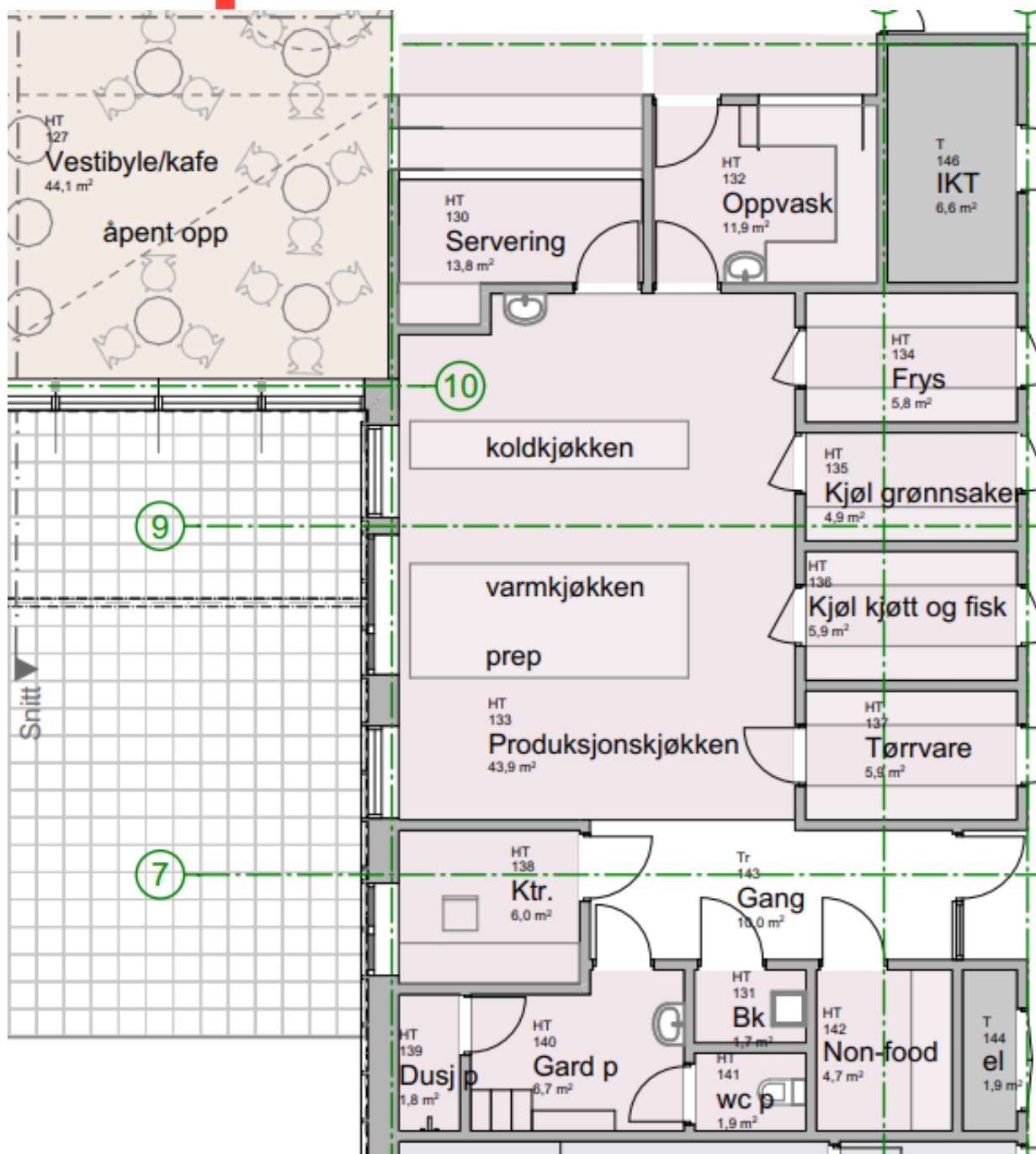
Kjøkkenet skal kjøleromskapasitet for:

- daglig drift i kjøkkenet og på helsetunet
- oppbevaring ferdigproduserte middager som skal leveres opp til bogruppene
- oppbevaring av ferdigproduserte middager som skal kjøres ut til hjemmeboende noen dager pr. uke.

Kjølerommet skal ha hyller på vegg og areal avsatt til ovennevnte. Fryserommet skal også ha hyller på vegg.

Kjøkkenet skal videre ha lager for tørrvarer og et non-food lager med hyller fra gulv til tak.

Hyllene i lager må etableres ca. 30 fra gulv slik at renhold under nederste hylle enkelt lar seg gjøre.



Figur 19 19- Leka helsetun – skisser kjøkken – (HENT)

5.3 Kontor, garderobe og wc

I tilknytning til kjøkkenet etableres det kontor plass for kjøkkensjef samt garderobe og wc (138,139,140, 141) for ansatte på kjøkkenet. Kontoret benyttes til administrative oppgaver som bestilling av varer, m.m.

6 Personalgarderober

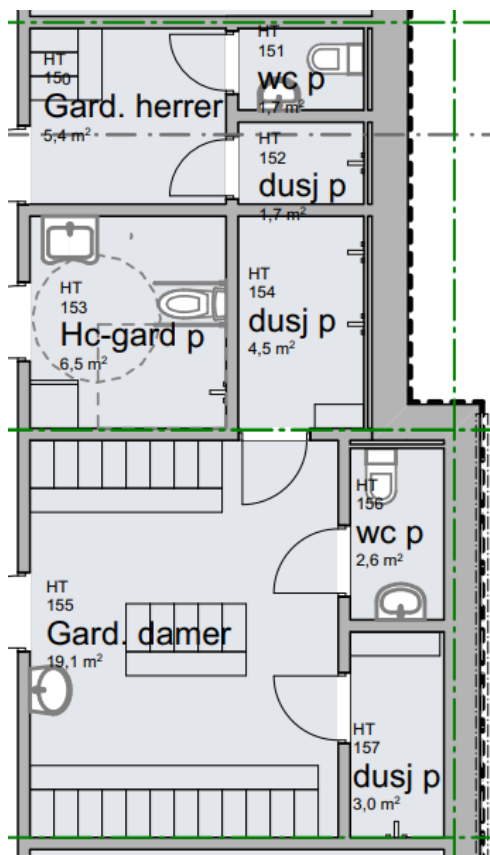
Helsetunet skal ha felles personalgarderober (151,152,153,154,155,156,157) for alle som jobber her, foruten kjøkkenpersonalet som har egen garderobe i tilknytning til kjøkkenet.

		Dag	Aften	Natt
Ansatte	Sykehjem	4-5	3-4	2
	Hjemmetjenesten	2-5	3-4	
	Helsesenteret	6-8	1	1
	Kjøkken/vaskeri/drift	2-3	0	0
	Dagsenter	1	0	0
Andre aktører	Frisør/forpleier/frivillige	1		
Til sammen		20	9	3

Tabell 1- kartlegging antall ansatte

Kartlegging viser at det vil være 18-20 personer på dagvakt i helsesenter og sykehjem/omsorgsboliger

Personalgarderober er lokalisert på plan 1.



Figur 20 20- Leka helsetun - garderober

Helsetunet har egne garderober for kvinner og menn med låsbare garderobeskap. Garderobene skal ha tilgang til dusjrom og toalett. Damegarderober har 25 skap og herregarderober 3 skap. Skapene låses med hengelås.



7 Bårerom med stellerom og kjøøl

Helsetunet skal ha et bårerom (110,111) som inneholder stellerom og kjøølerom for oppbevaring av døde personer, mors. Med økende antall eldre påregnes det at Leka kommune vil få ca. 10 – 15 dødsfall i Leka pr. år.

Bårerommet er lokalisert på plan 1, med utgang mot vest. Begravelsesbyrået vil benytte ambulanseinnngangen når døde skal bringes inn, for midlertidig oppbevaring, eller hentes ut for bisettelse.

Bårerommet skal ha to deler, den innerste delen i rommet skal være kjøølerom. Kjøølerommet skal ha en dybde på ca. 2,5 m. Den ytterste delen, stellerommet, skal benyttes for stell og syning av mors.

Kjøølerommet skal benyttes til oppbevaring av lik i påvente av at de hentes av begravelsesbyrå eller før syning for pårørende, politi eller lege.

- Kjøølerommet skal ha plass til 2 kistetraller på ca. 90 cm og 1 stellebord for mors på ca. 60 cm.
- Dør inn til kjøølerommet må være min 90 cm.
- Rommet må være luftig og holde 3-4 grader og ha godt lys.
- Døren inn til kjøølerommet skal plasseres midt på veggen mellom kjøølerom og stellerom.
- Rommet kan ha belegg på gulv.

Stellerommet som ligger utenfor kjøølerommet benyttes til stell av døde samt til syning for pårørende, politi eller lege.

Da rommet benyttes til syning, må dette rommet være et «verdig og livssynsnøytralt rom». Rommet bør ha overflater som bidrar til at pårørende opplever syningen som «en verdig stund».

Stellerommet må ha;

- Benk med vaskekum (ca. 40x40 eller 40x50 bred). På benken må det også være mulighet for å sette fra seg utstyr som benyttes til stell av mors. Alle overflater bør være vanntett og tåle rengjøring og desinfeksjon. Det bør være tilgang på både håndvask og dispenser for hånddesinfeksjon.
- Under benken skal det være skap for oppbevaring av diverse utstyr. Benk med vaskekum plasseres ved inngangsdøren til stellerommet.
- Da det kan forekomme vasking av døde i rommet skal det være sluk i gulv under vasken.
- Rommet kan ha belegg på gulv. Vinylen på gulvet må trekkes 10 cm opp.
- Rommet må ha godt taklys. Taklyset må være mulig å dimme ved syning og bidra til å skape en verdig stemning i rommet.
- Rommet kan ha vanlig innnetemperatur, men må ha god ventilasjon

Lysbryter til kjøøle- og stellerommet plasseres på vegg innenfor hoveddøren inn til stellerommet.

8 Vaskeri

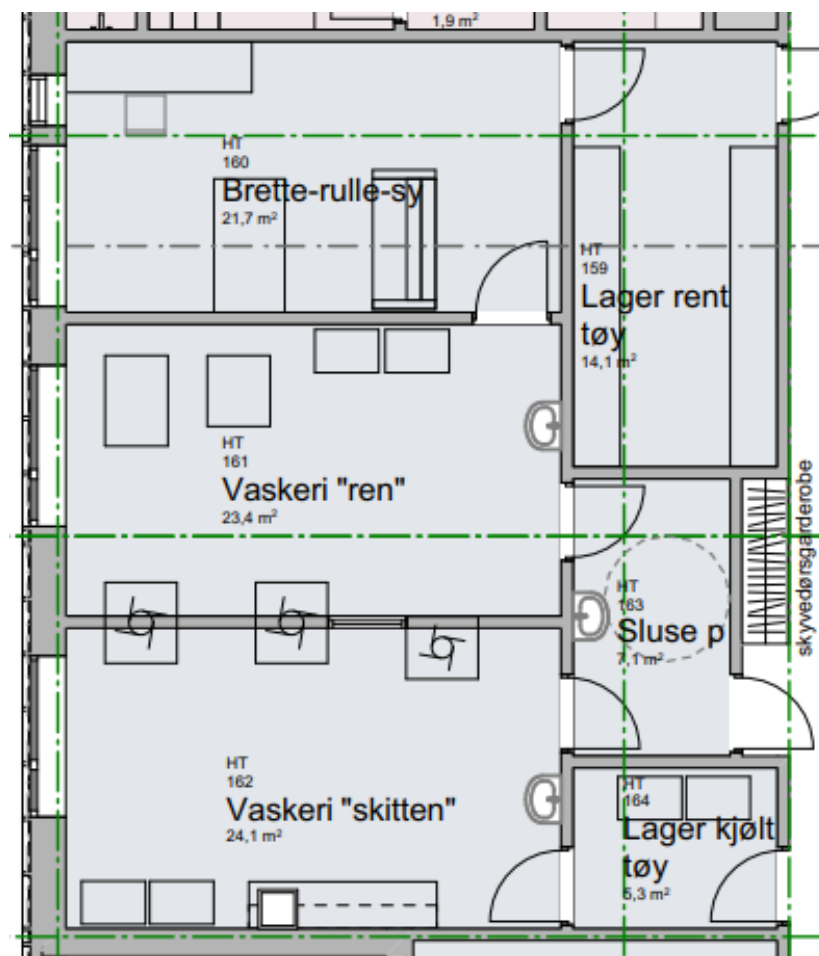
Det skal etableres vaskeri (159, 160, 161, 162, 163, 164) i helsetunet. Vaskeriet har pr. november 2023 tilsatt en 60% stilling, og er i drift 3 dager pr. uke.

Vaskeriet i Leka helsetun skal ha ansvar for tekstilbehandling av:

- privattøy til 18 pasienter og beboere
- personaltøy for 30 ansatte som skifter personaltøy daglig
- institusjonstøy/ «flatt tøy» til institusjon og omsorgsbolig
- gardiner, duker, dyner og annet lintøy som benyttes i daglig drift av helsetunet.

Beregning viser at det i dag vaskes ca. 88 kg pr. dag. Det forutsettes at det skal vaskes tøy 5 dager i uka, ca. 6 vasker pr dag med (dagens maskinpark.) Det antas at volumet vil øke noe fordi antall beboere i nytt helsetun økes med 3 personer.

Det nye vaskeriet vil ha behov for 3 vaskemaskiner. To industrimaskiner med doseringsanlegg (det er et krav at maskiner som vasker institusjonstøy (store industrimaskiner) må ha doseringsanlegg) og en mindre vaskemaskin for blant annet ull og silke.



Figur 21 21- Leka helsetun vaskeri



8.1 Krav til vaskeriet

Det er utarbeidet en bransjestandard for smittevern for vaskerier som behandler tekstiler til helse- og omsorgstjenesten – «Bransjestandard – smittevern for vaskerier som behandler tekstiler til helse- og omsorgssektoren» (2021) I heldøgns omsorgsplasser skal det innfris krav i henhold til denne standarden uavhengig om vaskeritjenesten er for felles tekstiler internt eller om det foreligger avtaler med ekstern vaskeritjeneste. Vaskeriet skal bygges opp slik at rene og urene tekstiler ikke kommer i kontakt med hverandre.

8.2 Personsluse

Mellom ren og skitten side skal det være sluse for ansatte på vaskeriet. I slusen skal det være håndvask med berøringsfri armatur, dispenser med såpe- og hånddesinfeksjon, papirtørklær og avfallsbeholder.

I slusen skal det være mulighet til skifte av arbeidstøy og personlig verneutstyr. Rene og urene tekstiler skal holdes adskilt.

8.3 Ventilasjon

Ventilasjonssystemet bør være basert på normene presentert i Arbeidstilsynets veiledning om inneklima¹. Forurensning fra urene tekstiler skal forhindres fra å spre seg.

8.4 Lager kjølt tøy

I dette rommet oppbevares tøyvogner som inneholder sekker med skittent tøy i påvente av vask. Tøyet kommer fra mottaksrom for sjakt. Tøyet transporters i lukkede sekker og vogn fra mottaksrom til kjølt lager.

8.5 Vaskeri skitten side

I dette rommet sorteres de urene tekstilene og legges inn i vaskemaskin. Rommet skal ha følgende fast og løst inventar:

Løst inventar

- Bord til sortering av skitten tøy, kurver på hjul, kurvene har mål 50x60 cm.

Fast inventar

- Håndvask med berøringsfri armatur
- 2 barrierevaskemaskiner med doseringsanlegg
- 1 ordinær vaskemaskin

Tøyet legges her inn i barrieremaskiner og tas rene ut på ren side hvor det legges inn i tørketrommel.

8.6 Vaskeri ren side

I dette rommet tørkes det rene tøyet. Rommet skal ha følgende fast og løst inventar:

Løst inventar

- 4 store kurver på hjul mål 50 x 60 cm.

Fast inventar

- 2 Tørketromler
- Tappekran

¹ <https://www.arbeidstilsynet.no/tema/inneklima/>

8.7 Rom for brette/ rulle/ sy

I dette rommet brettes, strykes og repareres tøy. Rommet skal ha følgende løst inventar:

- Tøyrulle
- Brettebord – hev og senk
- Sybord, stol og symaskin
- Strykebord med strykejern, tøypresse og steamer

8.8 Lager rent tøy

I dette rommet lagres traller med rent tøy klart til å kjøres til bogruppene og rent tøy i hyller på vegg. Rommet skal ha følgende løst og fast inventar.

Hyller på vegg for oppbevaring av rent tøy. Alle hyller skal være plassert i tilstrekkelig høyde over gulv til at renhold kan utføres.

- Tøytraller 50-60 cm

8.9 Nisje for arbeidstøytøy

Det skal etableres en nisje for oppbevaring av arbeidstøy «i bakkant av» slusen, mot garderobene. Nisjen skal ha hyller for bukser og hengestativ for overdeler. Nisjen skal ha skyvedører.



Figur 22 22- kilde Askøyværingen

9 Bygningmessig drift

Bygningmessig drift består av:

- varemottak
- miljøstasjon med ulike rom for avfallshåndtering
- renholds- sentral og rom
- ulike lager og boder for omsorgsboligene.

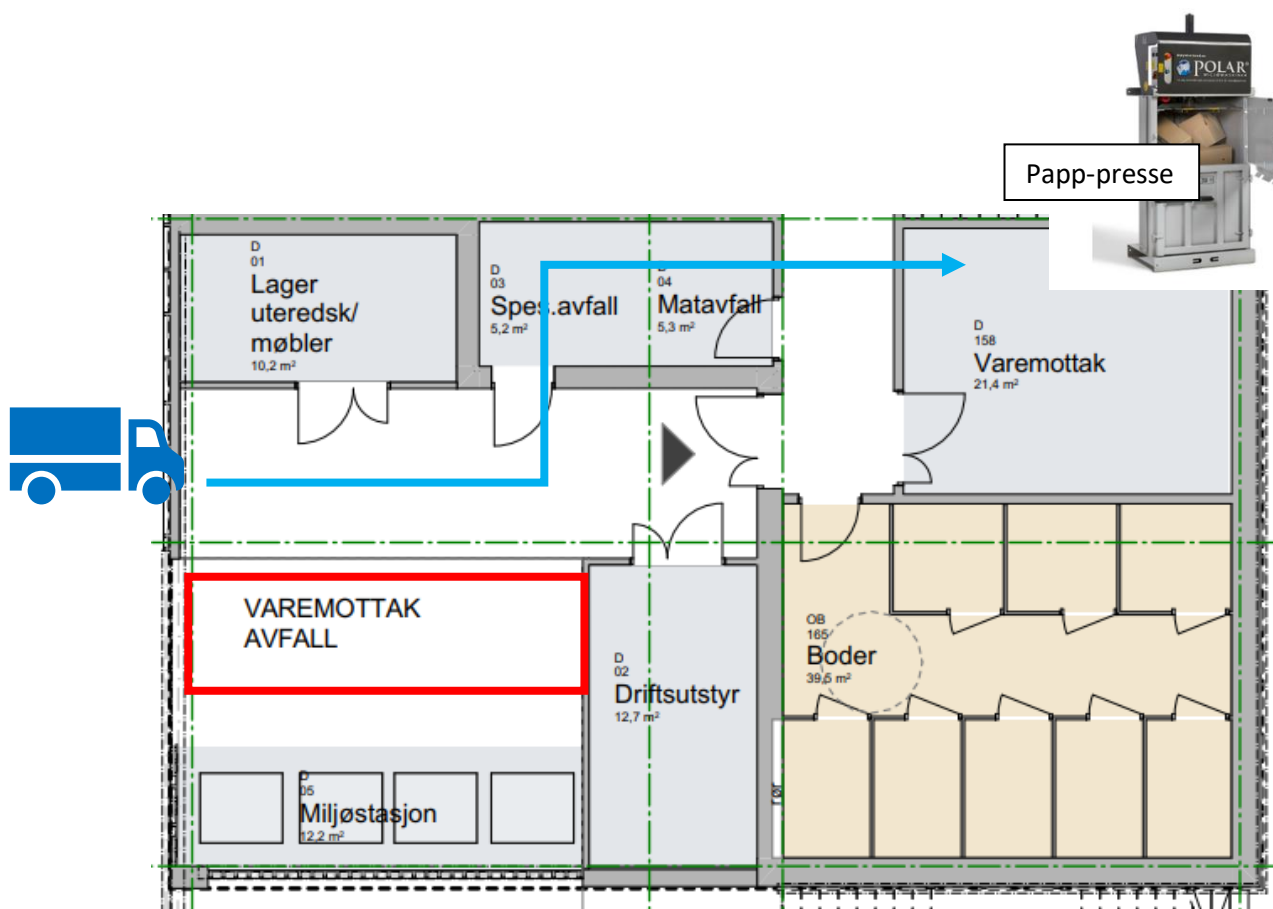
9.1 Varemottak

Inngang til varemottaket er plassert på plan 1 mot sydvest.

Store og små varebiler ankommer her for avlevering av varer til Leka helsetun. Bilene stanser utenfor inngang til varemottak, laster av og transportere varer inn til selve varemottaket. Dette vil være matvarer, medisinske forbruksvarer, renholds artikler samt annet forbruksmateriell. Varene pakkes ut i varemottaket før de transporteres videre inn i bygget til kjøkken, vaskeri eller andre lager i bygget.

Papp-pressen skal plasseres i varemottaket.

Varer som skal på kjøøl eller frys transporteres direkte til kjøkken ved kjøøl/frys av leverandør.



Figur 2323- Leka helsetun – varemottak

9.2 Miljøstasjon

Det etableres en miljøstasjon fordelt på flere rom på plan 1. Miljøstasjonen skal ha følgende avfallsfraksjoner:

Type	Fraksjon	Plasseres i miljøstasjonen	Temperatur
Matavfall	3 matavfallsbokser ca. 50 x 50 cm	Rom for matavfall	Kjølt, max. 10 grader med avtrekk
Smitte-/risikoavfall	Pakkes i smittedunker fra bogrunder og helse	Rom for spesialavfall	Kjølt
Sekker med restavfall og plast	1 x 1000 liter container med hjul og lokk	En container plasseres i miljøstasjonen	Utetemperatur
	1 x 1000 liter container med hjul og lokk	En container i rom for nedkast for sjakt	
Papp/kartong	Papp presse, Dimensjoner ca. BxDxH (mm) 940 x 715 x 1985, skal ha mate-åpning 610 x 720 x 600	Plasseres i varemottak	Temperert
Elektronikk, batterier	Mindre dunk med lokk	Plasseres i rom for spesialavfall	Utetemperatur
Glass og metall	1 glass-avfallboks a 50 x 50 cm	En dunk plasseres i miljøstasjonen	Utetemperatur

Figur Tabell 224 - innhold i miljøstasjon Leka helsetun

9.2.1 Rom for matavfall og spesialavfall

I dette rommet (03 og 04) oppbevares følgende avfall:

- Matavfall (3 bokser, se over)
- Bokser med smittefarlig avfall, sprøytespisser m.m.
- E-avfall, batteri, led

Smittefarlig avfall skal oppbevares kjølig, og temperaturen skal ikke overstige 10 grader. Rommet må ha sluk i gulv slik at de kan spyles for rengjøring. Rommet skal ha lås.

9.3 Sjakt for nedkast av tøy og avfall

Det skal etableres en sjakt for nedkast av avfall og tøy fra bogrunderne. Sjakten etableres i «indre korridor» mellom bogrunderne. Sjaktsystem etableres for effektiv drift og hygienisk håndtering av avfall og tøy.

Det etableres et rørsystem som transporterer avfall og tøy fra nedkast til mottak. Lukkede sekker med tøy og avfall fra skyllerommet lastes inn i nedkastet av personell når disse er fulle nok.



Figur24 25- Leka helsetun - nedkast for tøy og avfall

Det skal etableres en luke for nedkast tøy og en luke for nedkast avfall. Lukene skal ha adgangskontroll. Det er ønskelig at adgangskontrollen til lukene er i samsvar med helsetunets øvrige adgangssystem (offline lesere).

Nedkastet skal være dimensjonert for å håndtere sekker med avfall (unntatt matavfall og spesialavfall) og skittent tøy fra bogruppene. Sjakten/rørsystemet må ha et system som sikrer at avfall og tøy sorteres i ulike containere i mottaksrommet.

Løsningen skal ha tilstrekkelig kapasitet og støydemping samt ventilasjon for å forhindre støy og lukt.



Figur25 26- Illustrasjon av logistikk løsning for avfallshåndtering. Kilde: www.envac.no

9.3.1 Mottaksrom avfall og tøy

Fra nedkastet til mottaksrommet etableres det en sjakt for nedkast av avfall og tøy. I mottaksrommet skal sjakten/røret etableres slik at sekkene «kaster/leverer» tøyet i container for avfall eller i container for tøy. Mottaksrommet for avfall og tøy må ha god ventilasjon.



Figur 27 26- nedkast og sjekt for avfall og tøy - kilde ukjent

I mottaksrom kommer sekker med avfall og skittent/kontaminert tøy fra bogruddene i etasjen over. Container for avfall og tøy kan bli stående med innhold i 1 – 3 dager før de blir skiftet ut og tømt. Dette rommet skal være kjølt.

Mottak avfall - container	Mottak tøy – container/vogn
H 140 x B 130 x D 110	L 1200 x B 800 x H 1800 mm
	

Figur 27 28- Container og vogn som i rom -mottaksrom for avfall og tøy

På grunn av containernes bredde må dør til mottaksrom for avfall (nedkast sjakt) ha lysåpning på min 120 cm.



9.4 Avfallshåndtering

Det skal etableres en løsning for avfallshåndtering/oppbevaring i helsetunet. Løsningen er tilpasset antall brukere og tømmehyppighet i området.

I Leka kommune har renovasjonsselskapet MNA følgende tømme/hentehyppighet på Leka helsetun:

- Matavfall; Annen hver uke
- Øvrig avfall: Restavfall en gang pr. mnd.

På bakgrunn av tømmehyppigheten fra renholds selskapet har Leka kommune etablert en egen ordning for tømmehyppighet for avfall på Leka helsetun;

	Hentes av	Hyppighet
Matavfall	MNA Renovasjon.	Annen hver uke i vinterhalvåret
Restavfall inkl. plast	Personell på teknisk avd., fraktes til egen kontainer v/teknisk avd.	3 dager pr. uke
Papp/kartong	Personell på teknisk avd., fraktes til egen kontainer v/teknisk avd.	Ved behov
Elektronikk, batterier	Personell fra teknisk avd., fraktes til eget område v/teknisk avd. i påvente av henting fra Retura.	Ved. behov
Smitte-/risikoavfall	Retura henter	Ved behov
Glass og metall	Personell fra teknisk frakter ved behov	Ved behov

Tabell 3- kartlegging avfallshåndtering Leka

9.5 Avfallshåndtering i nye Leka helsetun

Alle tjenester og funksjoner i nye Leka helsetun skal sortere avfall slik:

- Plastavfall
- Matavfall
- Restavfall
- E-avfall
- Glass- og hermetikk
- Smittefarlig avfall

Det etableres sorteringsfraksjoner i alle tjenester. I tillegg plasseres det ut miljøstasjoner (se figur 32) i dagsenter, vestibyle/kafe, i helsesenterets venterom og på plan ved inngang. Disse tømmes av renholdere.



Figur 28 29- Kildesortering NorEngros AS

Helsetjenesten

- Avfall sorteres som beskrevet ovenfor.
- Avfall samles inn av renholderne ved daglig renhold. Renholder kaster avfallssekken i container for restavfall i miljøstasjonen ved dagens slutt.
- Glass og metall samles i mindre dunk på skyllerommet som fraktes ned til miljøstasjon ved behov.
- Papp fraktes ned i miljøstasjonen ved papp-pressen ved behov.
- Bokser med smitteavfall fraktes ned til miljøstasjonen, rom for spesialavfall av helsepersonell ved behov.

Bogruppene

- Avfall sorteres som beskrevet ovenfor.
- Avfall samles inn av renholderne ved daglig renhold. Renholder kaster avfallssekken i container for restavfall i miljøstasjonen ved dagens slutt.
- Øvrig restavfall fra bogruppene legges i avfallssekk, plassert i stativ på skyllerommet. Når sekken er full, knytes den og kastets i sjakt merket avfall.
- Matavfall samles i matavfallsdunk i postkjøkken. Når posen er full, sendes den enten ned med oppvask til kjøkkenet eller bæres ned til rom for kjølt matavfall i miljøstasjonen.
- Papp fraktes ned i miljøstasjonen ved papp-pressen ved behov.
- Bokser med smitteavfall fraktes ned til rom for spesialavfall i miljøstasjonen ved behov.

Produksjonskjøkkenet

- Avfall sorteres som beskrevet ovenfor.
- Restavfall fra produksjonskjøkkenet kastes i miljøstasjon, plassert i kjøkkenet. Avfallet kastets i container for restavfall ved arbeidsdagens slutt.
- Matavfall samles i matavfallsdunk i kjøkkenet. Denne tømmes eller plasseres i container for kjølt rom matavfall i miljøstasjonen ved arbeidsdagens slutt.



- Papp fraktes ned i miljøstasjonen ved papp-pressen ved behov.

Vaskeri

- Avfall sorteres som beskrevet ovenfor.
- Restavfall fra vaskeriet kastets i miljøstasjon utplassert i vaskeriet.
- Papp fraktes ned i miljøstasjonen ved papp-pressen ved behov.

Dagsenter

- Avfall sorteres som beskrevet ovenfor.
- Restavfall fra dagsenteret sorteres og kastets i miljøstasjon utplassert i dagsenteret.
- Matavfall samles i matavfallsdunk i kjøkken. Når posen er full eller ved arbeidssdagens slutt, sendes den enten ned med oppvask til kjøkkenet eller bæres ned til rom for kjølt matavfall i miljøstasjonen.
- Papp fraktes ned i miljøstasjonen ved papp-pressen ved behov.

9.6 Lager

Det er viktig med tilstrekkelig lagringskapasitet på helsetunet. Mindre lagerrom plasseres i bogruppene, mens større hovedlagre kan ligge lengre unna, med en sentrallagerfunksjon.

I varemottaket etableres et lager for driftsutstyr til uteområdet, som maskiner for snøbrøyting, gressklipping, spyleutstyr m.m. og et rom for oppbevaring av utemøbler.

I tillegg skal helsetunet ha følgende lager;

- hovedlager forbruksmateriell og medisinsk forbruksmateriell,
- lager for diverse utstyr til bogruppene

Ovennevnte lager skal ha hyller på vegg for lagring.

Hovedlageret for forbruksmateriell og medisinske forbruksvarer skal plasseres slik at de er enkelt tilgjengelige fra varemottak og evt. heis i bygget.

10 Renholdssentral og renholdsrom

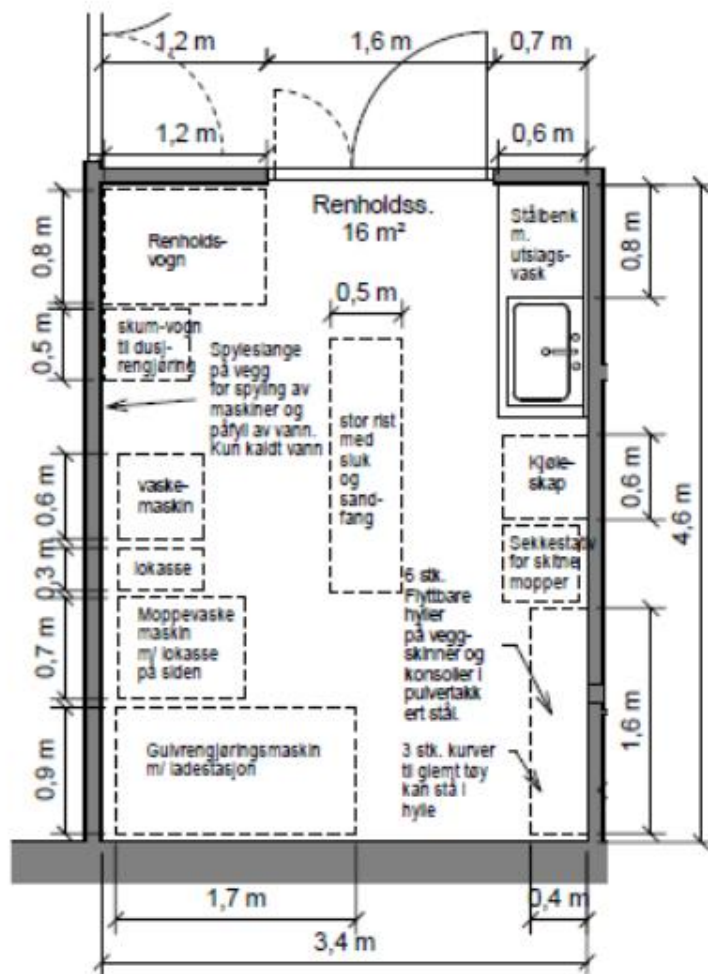
Renholdssentralen (145) er selve renholdsfunksjonens «hjerne».

Rommet skal ha plass til vaskemaskin, kjøleskap for oppbevaring av rene mopper, renholdsvogn og skuremaskin. Det må etableres ladestasjoner for elektriske renholdsmaskiner.

Renholdssentralen skal inneholde følgende:

- Plass til renholds-vogner og støvsuger
- Oppbevaringsplass for maskiner (Poleringsmaskin, skuremaskin, støvsuger etc.)
- Oppstillingsplass for gulvrenholdsmaskiner med strømuttak for lading (3-4 stk., min. én 16 A, resten med 10 A)
- Stikkontakt til moppevaskemaskin, 3-faset, (7-18 kW)
- Moppevaskemaskin skal ha lokasse 45 liter, montert på siden (ikke bak)
- Det må være plass til kjøleskap for oppbevaring av rene mopper.
- Dyp vaskeum med avrenningsplass og mulighet for å skylle av diverse utstyr.
- Sluk med gulvrist (1,8 x 0,5 m). Se referansebilde under.
- God ventilasjon for utlufting av fuktighet og batterigasser.

- Gulv med fall til sluk
- Hyller til oppbevaring av materiell.
- Dype metallhyller for oppbevaring av tørkepapir, rengjøringsmidler og rekvisita (40 cm)
- Det må være veggplass til oppheng av moppestativer og div. maskin-pads.
- Vaskebenk for rengjøring og avrenning av mopper, kluter og pads
- Vannuttak med hurtigkobling
- Dørene må ha min 90 cm bredde, være utadslående og være uten terskel



Figur 29 30- kilde Bygg forsk

Det skal etableres to mindre renholdsrom (247 og 233) i helsetunet, et i helsesenterets kjerne og et i korridor i bogruppen for sykehjem. Renholds-rommet benyttes til oppbevaring av renholdsrekvisita. Rommet skal ha tømme og tappemuligheter.

Renholdsrom skal inneholde:

- Dyp utslagskum
- Blandebatteri med hurtigkobling
- Varmt og kaldt vann
- Sluk med avløpsrist i gulvet for tømning av rengjøringsmaskiner



- Oppheng for langskaffet utstyr på vegg
- Hyller som plasseres fra ca. 1m fra gulvlist og opp (plass til renholdsvogn under hyller)
- Dette rommet skal kun benyttes av renholdspersonalet
- Oppbevaringsplass/lade plass for renholdsmaskiner

11 Utendørsarealer

Leka helsetun skal ha utearealer som bidrar til aktivitet og opplevelser og som oppleves trygge for beboere og ansatte.

Dekker på utearealer skal ha egnethet slik at aktivitet og vedlikehold vektlegges. Veier, plasser og områder med høy aktivitet skal ha fast overfalte. Dekket skal ha alders- og demensvennlig utforming som hensyntar høydeforskjeller, farge og kontrast i materialvalg.

På plan 1 utenfor hovedinngang. I kafé og dagsenter etableres det utearealer hvor man vår, sommer og høst kan sitte ned, ta en kopp kaffe og nyte det fine været. Det etableres flaggstang på plassen utenfor hovedinngangen.

11.1 Gangsti

Rundt helsetunet skal det etableres en gangsti slik at beboere, pårørende og ansatte kan spasere tur. Stien må legges til rette for at bevegelseshemmede kan benytte denne. Stien må ha benker slik at eldre kan sitte ned og hvile.

11.2 Sykkelparkering

Det skal etableres sykkelparkering i tilknytning til hovedinngangen. Sykkelparkeringen skal ha stativ for frasetting av sykler, 16 stk.

11.3 Belysning

Inngangspartier, portrom, terrasser og gårdsrom belyses med særlig vekt på gangarealene. Belysningen skal tilpasses lysnivåer av tilstøtende arealer. Direkte lys mot vindu skal unngås. Utforming av belysningen skal være slik at blending unngås.

Belysningsarmaturene skal være robuste og ha en utførelse som gjør montasje/nedtaking, istandsetting av skjerm/raster, lyskildeskift og renhold lett å utføre. Belysningsanlegget utformes for å kunne ivareta tilgjengelighet og sikkerhet. – belysningsmaster og pullerter må plasseres utenfor naturlige gangsoner og oppholdsareal.

11.4 Snø-smelteanlegg



Figur 3031- gangsti med snø-smelteanlegg, kilde ukjent

Det skal være snø-smelteanlegg utenfor hovedinngangen

Fra hovedinngangen ut mot der beboerne og besøkende kan sette seg inn i en ventende bil/taxi, skal det være oppvarmet underlag på vinteren.

11.5 Skjermede sansehage

Det skal etableres to skjermede uteområder ved helsetunet.

- Et sansehage mot nord
- En større sansehage i tilknytning til bogruppene mot sør, sør-øst.

Sansehagene skal være tilrettelagte og lukkede hager, hvor pasientene kan oppleve planter og natur, frisk luft og bevege seg i trygge og tilrettelagte omgivelser.

Mange eldre har erfaring med hage og hagearbeid. I sansehagen kan man ta og føle på ting og på den måten gjenkjenne, huske og glede seg over ulike stimuli som frisk luft, fuglesang, solskinn og varme. Sansehagene skal bidra til å stimulere sansene og gi ro til beboere med demens og andre kognitive utfordringer. Hagen skal legges til rette for at beboerne skal kunne spasere ute i et trygt og skjermet uteområde.

Sansehagen må være omsluttet av et gjerde som er høyt nok og utformet slik at forvirrede personer ikke kan komme over. Det må etableres utekran på yttervegg ved terrassen slik at beboere og ansatte enkelt kan vanne blomster og grønnsaker.



Figur 31 32- ukjent kilde



Sansehagene bør utformes med tanke på å stimulere syn, lukt, smak, hørsel og berøring. Hagene skal inneholde planter med ulike farger, dufter og teksturer. Den bør inkludere blomsterbed, rose bed, bærbusker og trær. Sansehagen skal ha benker og sitteplasser der beboerne kan sitte ned, hvile og nyte naturen. Videre må det etableres gangstier som er tilpasset rullestoler og ganghjelpemidler, og som gir tilgang til ulike områder i hagen.

Beplantningen i hagen skal legges til rette slik at brukerne kan delta i hagearbeid. Dette gjøres ved at areal for dyrking av for eksempel urter og grønnsaker etableres i kne/lårhøyde slik at beboerne enkelt kan delta uten å måtte bøye seg eller gå ned på kne for å delta.

I hagen mot sør etableres aktivitetssoner for bocchia, skotthyll (gammel tradisjonsutelek), m.m. Dette vil kunne bidra til å aktivisere beboerne og gjøre uteområde mer attraktivt for beboere, besøkende og ansatte.

Uteområdene bør generelt være tilpasset ulike årstider og værforhold, med for eksempel solskjerming, og snørydding. Dette vil bidra til at uteområdene kan brukes året rundt og være til glede for beboere og besøkende.

Sansehagene skal ha porter slik at personalet enkelt kan ta beboerne med utenfor hagen om de ønsker det.

12 Velferdsteknologi

Etablering av nytt helsetun gir Leka kommunen mulighet til å ta i bruk ny og trygg velferdsteknologi. Leka kommune har en innkjøpsavtale med HEPRO hva gjelder velferdsteknologi.

Husbankens krav er at bygningen skal være tilrettelagt for tilkobling og montering av hjelpemidler, kommunikasjons- og varslingssystem og annen velferdsteknologi.

Helsedirektoratet anbefaler i Gevinstrealiseringsrapport 1 og 2 at kommunen tar i bruk

- Varslings- og lokaliseringsteknologi GPS
- Elektronisk medisineringsstøtte
- Elektroniske dørlåser
- Digitalt tilsyn
- Oppgraderte sykesignalanlegg/pasientvarslingssystem
- Logistikk-løsning for gunstigere kjøreruter og bedre kvalitet på tjenester
- System som muliggjør digital hjemme oppfølging

I Leka helsetun er det ønskelig at bogrupper etableres med nye og sikre velferdsteknologiske løsninger som skaper trygghet for pasienter, ansatte og pårørende.



Det etableres nytt og innovativt pasient- og ansattvarslingsanlegg med mobile vaktromløsninger som bidrar til at pasienten, uavhengig av hvor ansatte befinner seg, skal oppleve at hjelpen er i nærheten og at de får rask hjelp.

Mulige løsninger som vil kunne etableres i omsorgssenteret;

- **Posisjoneringsteknologi:** Ved hjelp av små, bærbare enheter kan de ansatte kjapt lokalisere både hendelser, personer og utstyr og yte hjelp raskere.
- **Digitalt tilsyn:** Videotilsyn og tilsynssensorer reduserer behovet for fysiske tilsyn og gjør at man raskere får avklart situasjoner. Sensorer fanger opp bevegelse eller mangel på bevegelse og kan varsle blant annet ut av seng-alarm og vandrealarm. Det er mulig å montere falldetektorer som vil registrere brå bevegelser etterfulgt av stillstand.
- **Sikkerhet:** Nattlys med retningsangivende funksjon reduserer fare for fall.
- **Brannvarsling:** Brannvarsling med lokalisering og forvarsling gjør at personalet raskt kan avverge situasjoner og unødige utrykninger.
- **Dørstyring:** Posisjonsbasert dørstyring gir frihet for pasientene, og økt sikkerhet og tidsbesparelser for de ansatte.
- **Komfort:** Smart og enkel lys- og persiennestyring gir økt komfort og velvære for pasientene.
- **Romstyring:** Ved hjelp av smarte modusbrytere og touch paneler kan ansatte og pasienter enkelt styre omgivelser og aktivere alarmer på rommet.
- **Ansattvarsling:** Ansatte skal også føle seg trygge på jobb. Med mobil assistanse kan de ansatte enkelt tilkalle hjelp ved behov. Med en mobil voldsalarm kan ansatte raskt tilkalle hjelp ved kritiske hendelser.



Ved bruk av velferdsteknologi, er det gjerne et viktig mål at tjenesten skal bli mer effektiv, men dette oppnås sjelden kun ved innføring av velferdsteknologi alene. Teknologien muliggjør nye måter å jobbe på, og med mindre tjenesten samtidig endres for å ta ut den mulige gevinsten, vil teknologien kunne oppleves mer hemmende enn nyttig.

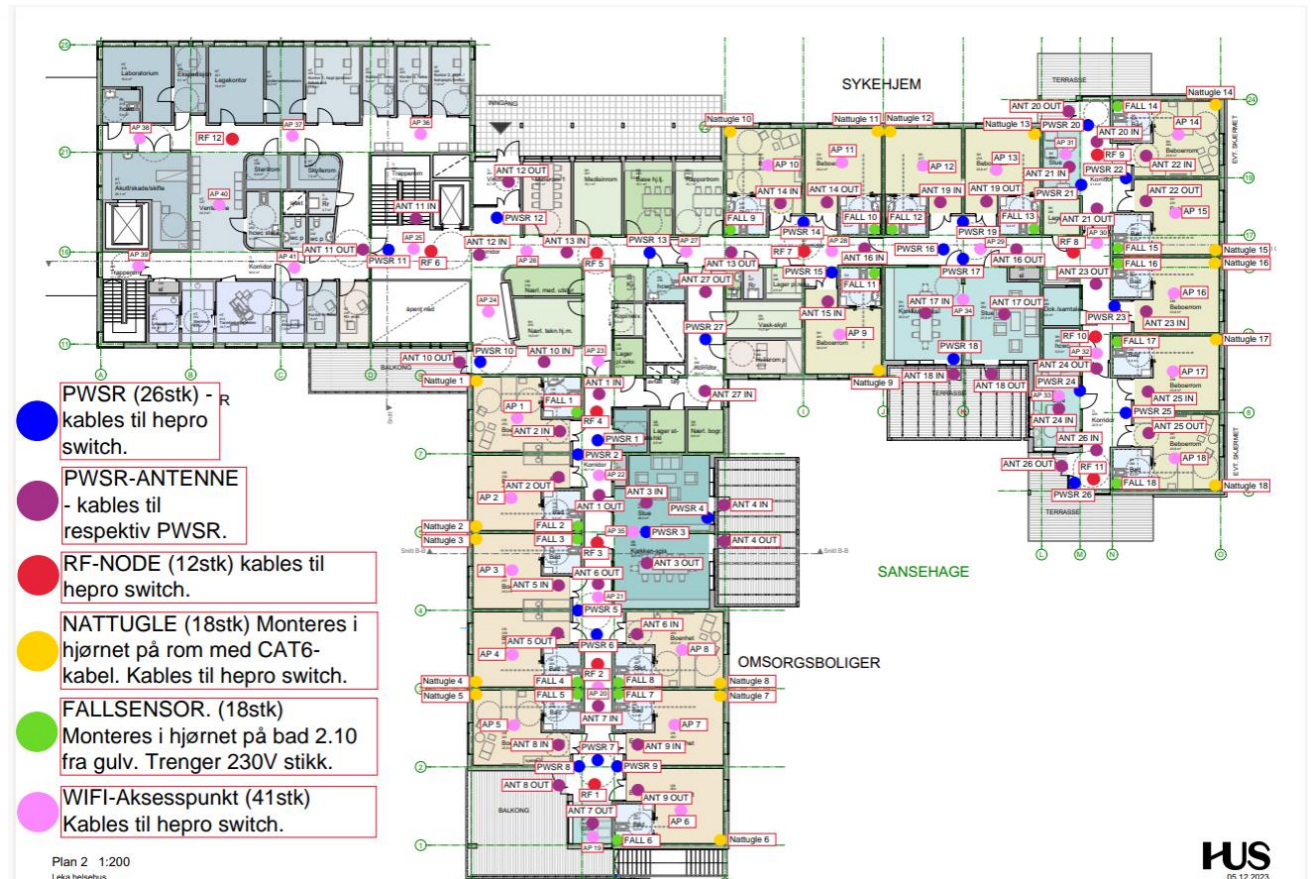
12.1 Infrastruktur i bygget

Helsetunet legges til rette med god infrastruktur i form av føringsveier samt godt tilrettelagte og stort nok IKT-rom. Bygget må videre tilrettelegges for fleksibilitet, kapasitet og fremtidens teknologiske løsninger.

Velferdsteknologien vil i et fremtidsperspektiv kommunisere via BUS-system, kablet nett, trådløst nett og 4G/5G. I tillegg vil andre trådløse løsninger som Blåtann, Internett of Things (IoT) kunne tas mer i bruk.

I den videre planlegging må det planlegges for nødvendige kablede nettverk og stikk på strategiske plasser i tillegg til trådløse løsninger. Det er nødvendig at prosjektet drøfter og utarbeider en detaljert planlegging av infrastruktur av punkter og utstyr som skal inngå i totalentreprenørens leveranser.

Hepro, som er kommunens leverandør på velferdsteknologi-området har, på bakgrunn av møter og avklaring med Leka kommune, utarbeidet tegninger som markerer hva de vil trenge av infrastruktur i bygget for å levere sine løsninger for velferdsteknologi. Denne vises i figur 35.



Figur 33- Utstyrsliste for velferdsteknologi - HEPRO

Senteret må tilrettelegges for full mobildekning for 4G/5G med interne repetere og eventuell utvendig antenne, om det er for lav signalstyrke på tomten. Referanseinnhenting har vist at flere omsorgsbygg har hatt utfordringer knyttet til 4/5G i bygget og bortfall av mobildekning, noe som ansees som svært uheldig.

Det er i brukerprosessen drøftet at bygget må legges til rette for innovasjon og nye måter å jobbe på med større bruk av velferdsteknologiske løsninger.

Se vedlegg «Velferdsteknologi – utstyr – HEPRO».



13 Vedlegg

- Trøndelag fylkeskommune – kravspesifikasjon for tannklinikker
- Notat fra Hepro - Velferdsteknologi
- Utstysrliste - Trøndelag storkjøkken - Vaskeri
- Utstysrliste - Trøndelag storkjøkken - Produksjonskjøkken
- Exel-fil – infrastruktur, løst og fast inventar
- Veileder for lokalisering og utforming av omsorgsbygg, HB 8.F.7, mars 2023