

Møtedato: 26. februar 2020
Arkivnr.:

Saksbeh/tlf:
Hilde Rolandsen, 75 51 29 00

Sted/Dato:
Bodø, 24.2.2020

Styresak 18-2020

Nye Helgelandssykehuset - konseptfase, styringsdokument - utkast til informasjon og innspill

Saksdokumentene var ettersendt.

Formål

Styret i Helse Nord RHF blir i denne styresaken orientert om status i arbeidet med å utarbeide mandat og styringsdokument for konseptfasen for *Nye Helgelandssykehuset* (foreløpig arbeidstittel).

Sammenheng med strategiske mål og grunnleggende verdier

Nytt/nye sykehus på Helgeland har vært en del av Helse Nord's langsiktige plan siden 2014. For å legge til rette for at planlegging og gjennomføring av konseptfasen blir preget av god *kvalitet* og *trygghet* for at befolkningens interesser blir godt ivaretatt, gis styret i Helse Nord RHF anledning til å komme med innspill til prosess og styringsdokument, før det legges frem til endelig godkjenning for styret i Helse Nord RHF (planlagt i styremøte 27. mai 2020).

Bakgrunn

Statsråden besluttet 27. januar 2020 at fremtidens Helgelandssykehus skal defineres som ett sykehus basert på to lokasjoner for de somatiske tjenestene, der hovedsykehuset lokaliseres til Sandnessjøen og omegn. Tilbudet i DPS skal videreutvikles med basis i dagens DPS-struktur. Planen for de prehospitaltjenestene skal gjennomgås så raskt som mulig og tilpasses kommende endringer.

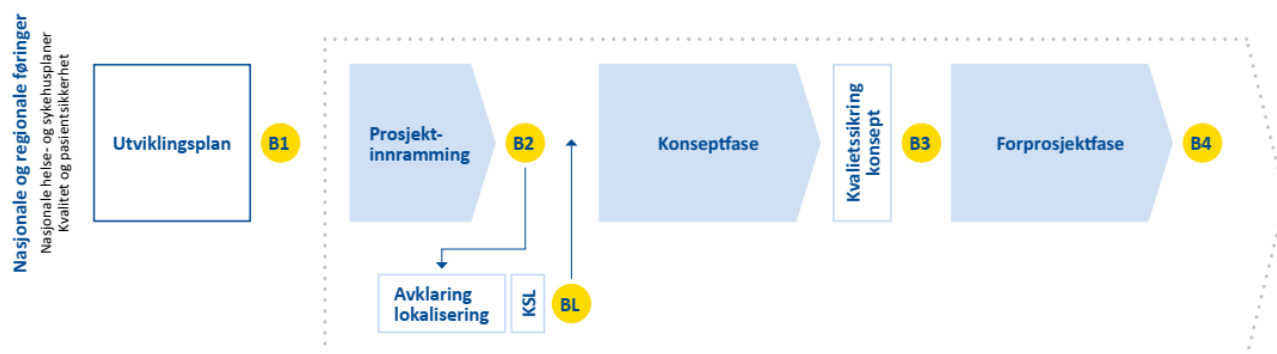
I foretaksmøtet 5. februar 2020 fikk styret i Helgelandssykehuset HF i oppdrag å starte konseptfasen. Det tas sikte på at styringsdokument blir behandlet av styret i Helgelandssykehuset HF i styremøte 26. mai 2020, og i styret i Helse Nord RHF i styremøte 27. mai 2020.

Beslutning om å flytte helseforetakets hovedkontor og ledelse til Sandnessjøen krever endring av helseforetakets vedtekter. Det er planlagt at denne endringen behandles i styremøte i Helse Nord RHF 25. mars 2020 med påfølgende foretaksmøte i Helgelandssykehuset HF.

Status

Styret i Helgelandssykehuset HF har i styremøte 18. februar 2020 behandlet *styresak 11-2020 Helgelandssykehuset 2025: Oppstart av konseptfasen*.

Tidligfaseveileder for sykehusprosjekter legges til grunn for det videre arbeid. På nåværende tidspunkt befinner prosjektet seg i grensesnittet mellom *Prosjektinnrammingsfasen* og *Konseptfasen* se figur 1.



Figur 1: Faseinndeling av utvikling av sykehusprosjekt

Tidligfaseveileder sier at prosjektinnrammingsfasen skal avsluttes på følgende grunnlag:

- Verifisering av overordnet dimensjoneringsgrunnlag
- Mandat for konseptfasen inkl. økonomisk ramme
- Styringsdokument
- Kriterier for alternativvurdering

Vedtaket om å endre fra tre til to somatiske sykehus gjør at faglig dimensjoneringsgrunnlag må oppdateres. Dette arbeidet krever omfattende involvering og medvirkning fra organisasjoner og brukere. Helgelandssykehuset HF må derfor gjennom en første fase for å etablere overordnet faglig utviklingsplan og ny organisasjons- og ledelsesstruktur må planlegges. Faseinndelingen vil derfor se slik ut:

- Fase 0: Faglig utviklingsplan og planlegging av ny organisasjons- og ledelsesstruktur.
- Fase 1: Konseptfasens del 1 – Hovedprogram og alternativvurdering.
- Fase 2: Valg av utdyping av hovedalternativ.

Det må påregnes at styringsdokumentet blir oppdatert ved hver faseovergang. Denne styresaken har hovedfokus på fase 0, som skal behandles i styrene i Helgelandssykehuset HF og Helse Nord RHF henholdsvis 26. og 27. mai 2020.

Organisasjonsutvikling og faglig utvikling

I protokollen fra foretaksmøte i Helse Nord RHF 27. januar 2020 (se vedlegg 2) legges føringer for den faglige utviklingen - som følger:

Befolkningen på Helgeland skal sikres et spesialisthelsetjenestetilbud som baseres på nærhet for store pasientgrupper og når det haster, kombinert med funksjoner for hele Helgeland med utgangspunkt i eksisterende fagmiljø.

Pasienter med vanlige sykdommer, kroniske tilstander, psykiske helseutfordringer og rusavhengighet skal få flest mulig tjenester lokalt. Mange mindre sykehus må også ha akutt kirurgi og fødetilbud på grunn av lange avstander og krevende værforhold.

Hensiktsmessig oppgavedeling forutsetter godt samarbeid. Hver enkelt sykehusenhet er en del av et team som samarbeider om pasientbehandling, kompetanseutvikling og bruk av personell. Målet er kvalitet i alle ledd og gode og sømløse pasientforløp.

En plan for funksjonsdelingen mellom sykehusene i Mo i Rana og Sandnessjøen vil bli det nødvendige dimensjoneringsgrunnlaget, og vil gi foreløpig oversikt over hvordan de ansatte blir berørt.

Overordnet fremdriftsplan for fase 0

Helgelandssykehuset HF har planlagt følgende aktiviteter fremover:

- 6. feb.: Møte med Alstahaug kommune (ordfører/rådmann)
- 10. feb.: Dialogmøte med Helse Nord RHF
- 12. feb.: Oppstartsmøte med Sykehusbygg HF
- 17. feb.: Møte med Vefsn kommune (ordfører/rådmann)
- 17. feb.: Møte med arbeidsmiljøgruppen (undergruppe under foretakets AMU)
- 18. feb.: Styremøte i Helgelandssykehuset HF, orientering
- 20. feb.: Møte med Rana kommune (ordfører/rådmann)
- 21. feb.: Dialogmøte med Helse Nord RHF
- 24. feb.: Medvirkningsmøte for mandat og styringsdokument med ledergruppen og foretakstillitsvalgte
- 26. feb.: Møte med Multimap for oppdatering av tilstandsvurdering og dialog om egnethetsanalyse, som vil bli en del av grunnlaget for beslutning om rehabilitering eller nybygg i Sandnessjøen
- Uke 9-20: Utlysning mini-konkurransen for rekruttering prosjektdirektør
- 16. mars: Orientering i brukerutvalg
- 20. mars: Styremøte i Helgelandssykehuset HF, orientering og innspill
- 23. mars: Dialogmøte med Alstahaug, Vefsn og Rana kommuner. Presentere status for arbeidet med mandat og styringsdokument
- 25. mars: Styremøte i Helse Nord RHF - vedtektsendringer
- Ultimo mars: Utlysning stilling som prosjektdirektør
- 26. april: Styremøte Helgelandssykehuset HF, orientering og innspill
- 7. mai: Styringsdokument og mandat drøftes med foretakstillitsvalgt
- xx. mai: Behandling i brukerutvalg i Helgelandssykehuset HF
- 14. mai: Utsendelse til styret i Helgelandssykehuset HF
- xx. mai: Utsendelse til styret i Helse Nord RHF
- xx. mai: Behandling i regionalt samarbeidsmøte
- xx. mai: Behandling i regionalt brukerutvalg
- 26. mai: Formell behandling i styret i Helgelandssykehuset HF
- 27. mai: Formell behandling i styret i Helse Nord RHF

Konserntillitsvalgte og konsernverneombud i Helse Nord RHF (KTV/KVO) og det Regionale brukerutvalget (RBU) vil bli involvert tidlig og fortløpende under arbeidet med styringsdokumentet for fase 0. Dette avklares nærmere med KTV/KVO og RBU-leder, før endelig fremdriftsplan ferdigstilles.

Kompetanse og ressurser

I samarbeid med Sykehusbygg HF planlegges en prosjektorganisasjon som settes sammen av følgende kompetanse (listen er ikke uttømmende):

- Prosjektleder som har erfaring med å lede komplekse prosjekter som omhandler både bygg og organisasjonsutvikling og som kan håndtere et kompleks interessentbilde.
- Prosjektleder – vil bli rekruttert fra Sykehusbygg.
- Prosjektmedarbeidere
- Sykehusfaglig kompetanse; klinisk drift – e-helse – forsyning – bygg
- Logistikk/pasientforløp
- Fremskriving og dimensjonering
- Økonomi: Investeringer, driftsøkonomi, bærekraft
- Kommunikasjon
- Offentlig regulering og planarbeid

Adm. direktørs vurdering

Adm. direktør forstår at endringen av sykehusstruktur opptar hele Helgelands befolkning, og at det er stor interesse rundt det videre arbeidet. Det blir særdeles viktig å få til et godt samarbeid mellom Helse Nord RHF, Helgelandssykehuset HF, brukernes og de ansattes representanter.

Beslutningen om at sykehuset i Sandnessjøen blir nytt hovedsykehus, gjør at både kliniske og ledelsesfunksjoner skal flyttes. Det tas sikte på å gjøre vedtektsendringer om flytting av hovedkontor i mars 2020. Omstillingen vil skje i tråd med nasjonale veiledere.

Det er en betydelig endringsprosess som ligger foran organisasjonen, og adm. direktør er enig i at retningen for organisering av *ett sykehus – to lokasjoner* må gjøres i første fase.

Adm. direktør er også enig i at en faglig utviklingsplan må utarbeides i første fase. Helgelandssykehuset HF må beslutte hvilke funksjoner nytt sykehus i Sandnessjøen skal ha, og hvordan det best kan tilrettelegges for nødvendige organisasjonstilpasninger.

Sykehuset i Mosjøen vil bli mest berørt i omstruktureringen. Adm. direktør er særlig opptatt av at interessene og hensynet til de ansatte og tilbudet i Mosjøen blir godt håndtert, og at det legges til rette for at de ansatte i Sandnessjøen og Mosjøen kan jobbe som et lag.

Det er en betydelig oppgave som ligger foran Helgelandssykehuset HF. Det har vært en krevende prosess for organisasjonen hittil, og det er særlig viktig at prosjektet bemannes med tilstrekkelig kompetanse og kapasitet. Helse Nord RHF vil bistå i dette arbeidet i tråd med Helgelandssykehuset HF's ønsker og behov.

Adm. direktør vil følge det videre arbeidet med *Nye Helgelandssykehuset* i tett samarbeid med ledelsen i Helgelandssykehuset HF.

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å gi innspill både til planlagt prosess/tidsplan og styringsdokument for konseptfasen.

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om arbeidet med mandat og styringsdokument for konseptfasen for Nye Helgelandssykehuset til orientering.
2. Styret ber adm. direktør om å legge frem sak om endringer av vedtektene til Helgelandssykehuset HF i styremøte 25. mars 2020.
3. Styret ber adm. direktør videre om å følge opp det videre arbeidet med *Nye Helgelandssykehuset* i tett samarbeid med ledelsen i Helgelandssykehuset HF.

Bodø, den 24. februar 2020

Cecilie Daae
adm. direktør

Vedlegg:

1. Styresak 11- 2020 Helgelandssykehuset 2025: Oppstart av konseptfasen (styremøte i Helgelandssykehuset HF 18. februar 2020)
2. Protokoll fra foretaksmøte i Helse Nord RHF 27. januar 2020
Protokollen fra foretaksmøtet er publisert på Helse- og omsorgsdepartementets nettsted - se her: [Foretaksmøte i Helse Nord RHF 27.01.2020](#)

Møtedato: 18.02.20
Arkivnr.:20/26

Saksbeh.:
Sykehusbygg/Bech-Hanssen/Myrvang

Sted/dato:
Mo 14.02.20

Styresak 11-2020 Helgelandssykehuset 2025: Oppstart av konseptfasen

Styret i Helgelandssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

Styret i Helgelandssykehuset tar saken til orientering.

Formål:

Saken skal orientere styret om det formelle oppdraget knyttet til konseptfasen i Helgelandssykehuset 2025 og hvordan videre arbeid iverksettes.

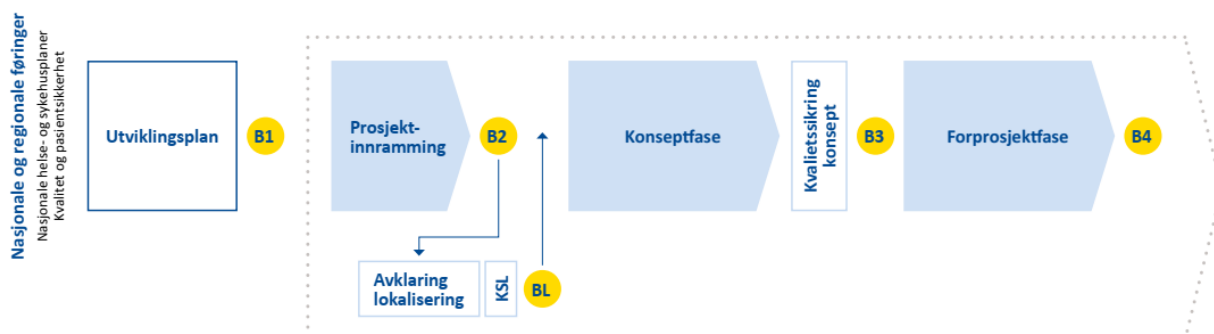
Bakgrunn:

27. januar 2020 besluttet helse- og omsorgsminister Bent Høie ny sykehusstruktur for Helgeland (vedlegg 2). Statsrådets beslutning baserte seg på vedtaket gjort av styret i Helse Nord 18. desember 2019, styresak 137-2019 (vedlegg 1a og 1b).

Vedtaket inneholder ti punkter og definerer fremtidens Helgelandssykehus som ett sykehus på to lokalisasjoner for de somatiske tjenestene. Tilbudet innen psykisk helsevern og rus skal videreutvikles med basis i dagens DPS-struktur. Planen for de prehospitalene tjenestene skal gjennomgås så raskt som mulig og tilpasses de endringene som blir gjort i den nye strukturen. Realisering av vedtaket vil i første rekke være en organisasjonsutviklingsprosess, der Helgelandssykehuset må kjøre flere parallelle prosesser.

I foretaksmøte 5. februar (vedlegg 3) 2020 fikk Helgelandssykehuset det formelle oppdraget fra Helse Nord RHF med å gå i gang med konseptfasen.

Prosjektet Helgelandssykehuset 2025 gjennomføres iht. veileder for tidligfasen i sykehusprosjekter.



Ifølge veilederen skal det som en del av innrammingsfasen før oppstart konseptfasen foreligge:

- mandat for konseptfasen
- styringsdokument for konseptfasen
- kriterier for evaluering av alternativene i konseptfasen.

For Helgelandssykehuset 2025 er mye av arbeidet med prosjektinnramming gjennomført i tidligere faser, men det gjenstår noen sentrale prosesser som legges til konseptfasens innledende aktiviteter.

Ifølge veilederen for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter skal virksomhetsinnhold (hvilke tjenestetilbud) og virksomhetsmodell (organisering av tjenestene) beskrives og dimensjoneres, og overordnede funksjonelle og tekniske krav til bygg og infrastruktur beskrives. Konkret hva som skal utredes i konseptfasen, hvordan disse prosessene skal forløpe og hvilke leveranser konseptfasen skal levere skal beskrives og vedtas på forhånd. Det inkluderer involvering av foretakets tillitsvalgte, enhetsledere og ledergruppen, samt møter med vertskommunene. Dette beskrives i et styringsdokument som er å betrakte som fasens mandat sammen med rammene som settes for gjennomføring av konseptfasen.

Den første oppgaven vil være å utarbeide en faglig utviklingsplan og plan for ny organisasjon og ledelse. Dette vil være retningsgivende for det som skal skje videre i prosessen.

Styringsdokumentet etableres i samspill og dialog mellom Helgelandssykehuset HF og Helse Nord RHF. Dokumentet oppdateres ved inngangen til hver fase og følger prosjektet frem til overlevering av bygget. Styringsdokumentet beslattes av Helse Nord RHF.

10. februar ble det avholdt dialogmøte med Helse Nord RHF vedrørende videre prosess. Det har vært møte mellom adm. dir. og ordfører og rådmann i Alstahaug, og det er avtalt møte med vertskommunene Rana og Vefsn i løpet av februar.

Det var oppstartsmøte mellom Helgelandssykehuset HF og Sykehusbygg HF 12. februar. I dette møtet ble det anbefalt å dele konseptfasen inn i tre steg:

- Konseptfasens steg 0 - Forberede konseptfasen, avslutte prosjektinnramming (faglig utviklingsplan, organisasjon og ledelse)
- Konseptfasens steg 1 - Konseptfasens del 1 - Hovedprogram og alternativvurdering
- Konseptfasens del 2 - Valg av utdyping av hovedalternativ

Styringsdokumentet for konseptfasens steg 0 forventes å komme til styrebehandling i april.

Steg 0

I steg 0 utarbeides styringsdokument og mandat.

I henhold til veileder for tidligfasen i sykehusprosjekter bør styringsdokument bla. inneholde oppsummering og tydeliggjøring av målbildet, overordnede rammer, prosjektmål, kritiske suksessfaktorer, rammebetingelser, grensesnitt, prosjektorganisering og ansvarsdeling.

Steg 0 avsluttes med oppdatert styringsdokument med mandat for neste steg, konseptfasens steg 1.

Steg 1

I steg 1 klargjøres og beskrives virksomhetsinnholdet i de ulike lokalisasjonene. Det utredes ulike løsningsmessige alternativer for hver lokasjon inkludert nullalternativ. Alternativene skal utredes på en tilstrekkelig og sammenliknbar måte og gi en sammenstilling og evaluering av alternativene i forhold til oppsatte kriterier. Dette gjelder i forhold til: «*Spesielle dimensjonerende forutsetninger for det enkelte alternativ, alternative virksomhetsmodeller, programkrav*». I steg 1 vil det også gjøres en risikovurdering av interimperioden, og det vil beskrives hvordan denne perioden best ivaretas.

Steg 1 inneholder oppdatert styringsdokument med mandat for konseptfasens steg 2.

Steg 1 avsluttes med B3A beslutning - anbefalt alternativ for utdyping i steg 2.

Steg 2

I konseptfasens steg 2 utdypes valgt alternativ for hver lokasjon i form av skisser med tilhørende kalkyler og utredninger. Steg 2 avsluttes med en B3 beslutning - valg av konsept.

Administrerende direktør i Helgelandssykehuset HF vil komme tilbake til styret i foretaket 20.03.2020 og orientere om status på styringsdokument for konseptfasens steg 0. Stillingen som prosjektdirektør blir lyst ut eksternt etter styremøtet i april.

Mo i Rana, 14.02.2020

Hulda Gunnlaugsdottir
Adm. direktør

Vedlegg:

1. Styresak 137-2019 (1a) og protokoll (1b), Helse Nord
2. Protokoll fra foretaksmøte i Helse Nord 27.01.2020
3. Protokoll fra foretaksmøte mellom Helse Nord RHF og Helgelandssykehuset HF 05.02.2020