

Notat

Til: Styret i Helgelandssykehuset HF

Deres ref.:

Vår ref.:

Saksbehandler: Torbjørn Aas/Merethe
Myrvang

Dato: 20.10.2020

Nye Helgelandssykehuset – Mandat, organisering og rollebeskrivelse for konseptfasen steg 0 – UTKAST v0.2

Bakgrunn

Det vises til godkjent styringsdokument for konseptfasens steg 0. I styringsdokumentets kap. 4.5 er mandatet for konseptfasen beskrevet og kap. 9.0 er prosjektets organisering og roller beskrevet.

Under følger en gjentakelse av prosjektets mandat for konseptfasen og en utdyping av prosjektorganisasjonens rollebeskrivelse for styringsgruppen, ekstern referansegruppe, prosjektgruppe 2 og arbeidsgrupper med fokus på de oppgaver som skal utføres i konseptfasens steg 0. Beskrivelsen vil være utgangspunkt for Helgelandssykehuset sin utvelgelse av deltakere i de ulike grupperingene.

For beskrivelse av konseptfasens aktiviteter henvises til styringsdokumenter kap. 7 «Prosjektbeskrivelse med aktiviteter» og da med spesielt fokus på kap. 7.1 og kap. 7.2.

Mandat for konseptfasen gitt i foretaksmøtet Helgelandssykehuset HF, 5.2.2020

I styringsdokumentets kap. 4.5 er mandatet for konseptfasen beskrevet. Mandatet for konseptfasen ble gitt i foretaksmøtet 5. februar 2020 mellom Helse Nord RHF og Helgelandssykehuset HF, [sak 9-2020 «Helgelandssykehuset 2025 – struktur og lokalisering»](#):

1. *Foretaksmøtet i Helgelandssykehuset HF viser til vedtak i foretaksmøte i Helse Nord RHF 27. januar 2020, jf. styresak 137-2019 Helgelandssykehuset 2025 – struktur og lokalisering (styremøte i Helse Nord RHF 18. desember 2019).*
2. *Foretaksmøtet ber Helgelandssykehuset HF om å følge opp vedtaket i foretaksmøte i Helse Nord RHF i tett samarbeid med Helse Nord RHF.»*

I foretaksmøte i Helse Nord 27. januar 2020 ble følgende protokollført:

«Helgelandssykehuset 2025 – struktur og lokalisering

..... «Styret i Helse Nord RHF gjorde i styremøte 18. desember 2019 i sak 137-2019 Helgelandssykehuset 2025 – struktur og lokalisering følgende enstemmige vedtak:

"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.

1. *Styret i Helse Nord RHF viser til adm. direktørs saksframlegg og anbefaler at arbeidet med konseptfasen for prosjekt Helgelandssykehuset 2025 gjennomføres i tråd med saksutredningen.*
2. *Strukturen på det somatiske tjenestetilbudet i Helgelandssykehuset skal baseres på modellen med ett sykehus som etableres på to lokasjoner som følger:*
 - a. *Helgelandssykehuset Sandnessjøen etableres som helseforetakets hovedsykehus med følgende funksjoner: Akuttsykehus med indremedisin med akuttberedskap, generell kirurgi med akuttberedskap, fødeavdeling, anestesi, laboratoriefunksjon og radiologi (i vaktsamarbeid med Nordlandssykehuset). Det foreslås videre at Helgelandssykehuset Sandnessjøen skal ha urologi, plastikk-kirurgi, spesialisert rehabilitering/fysikalsk medisin, og øre-nese-hals som krever sengekapasitet.*

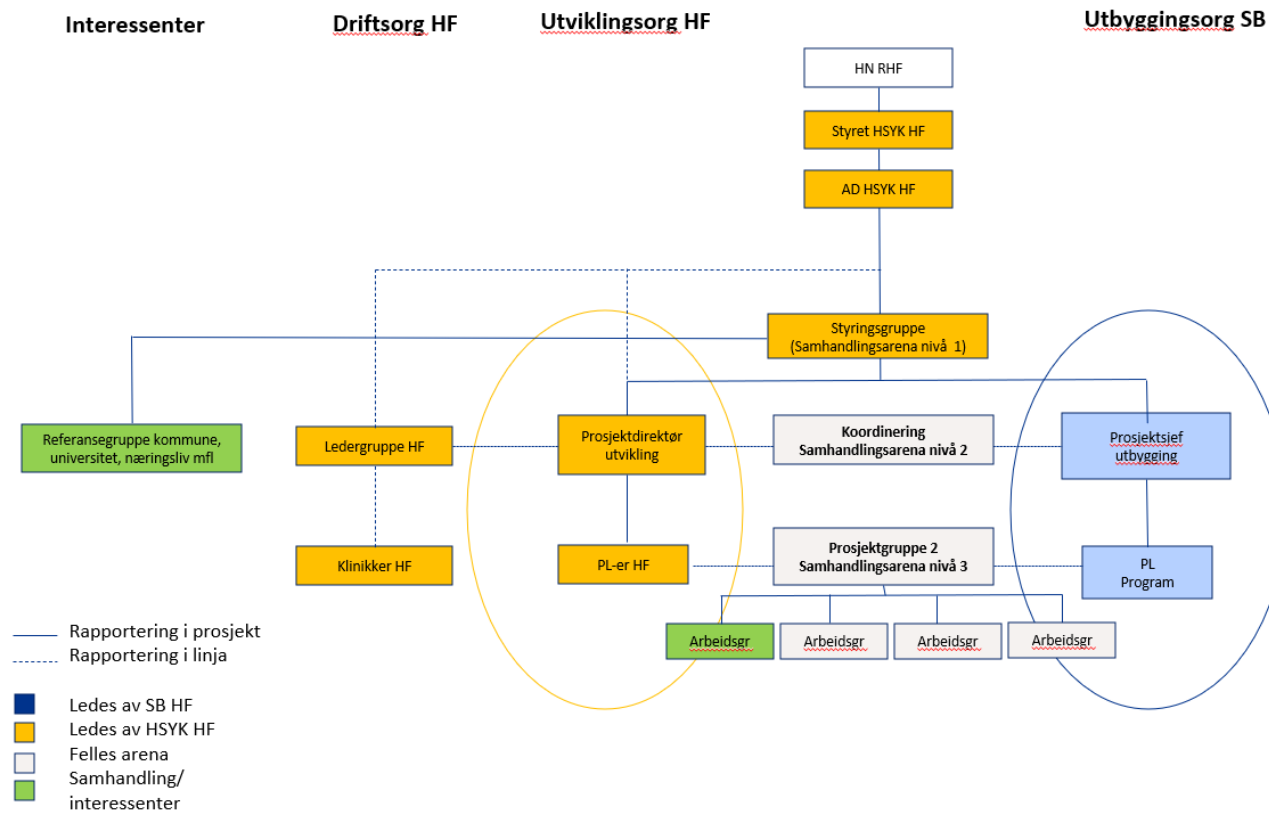
- b. Helgelandssykehuset Mo i Rana etableres som akuttstusykehus: Indremedisin med akuttberedskap, generell kirurgi med akuttberedskap, ortopedi med akuttberedskap, fødeavdeling, anestesi, laboratoriefunksjon og radiologi (i vaksamarbeid med Nordlandssykehuset HF).*
- c. DMS i Brønnøysund planlegges som forutsatt.*

Helseforetakets hovedkontor og ledelse legges til hovedsykehuset i Sandnessjøen.

- 3. Sykehuset i Mo i Rana lokaliseres ved nåværende bygningsmasse. Lokaliseringen av sykehuset i Sandnessjøen og omegn avgjøres i konseptfasen.*
- 4. I konseptfasen utredes etablering av polikliniske somatikk-tilbud samlokalisert med kommunale helsetjenester i Mosjøen. Som del av utredningen vurderes også det somatiske tilbudet til pasienter innen psykisk helsevern.*
- 5. Styret forutsetter at Helgelandssykehuset HF skal drives som ett sykehus på tvers av geografiske lokalisasjoner. Befolkningen skal møte en kunnskapsbasert praksis, og det skal være en lik tilnærming til arbeidet med kvalitet.*
- 6. Styret ber om at tjenestetilbudet i rus og psykisk helsevern videreutvikles med basis i dagens DPS-struktur med sengekapasitet og poliklinikker. I konseptfasen må det også gjøres en vurdering av hvordan det somatiske tilbudet til pasienter innen psykisk helsevern og rus skal styrkes innen framtidig struktur, jf. nasjonale målsettinger.*
- 7. Styret ber adm. direktør om å sørge for at Helgelandssykehuset HF gjennomgår plan for prehospitale tjenester så raskt som mulig.*
- 8. Styret ber adm. direktør om å ta initiativ til et samarbeid med Nord universitet om videreutvikling av sykepleierutdanningen på Helgeland slik at kapasiteten økes, rekrutteringen kan styrkes og praksisplassene i spesialisthelsetjenesten brukes til å utdanne sykepleiere.*
- 9. For å styrke rekrutteringen av leger på Helgeland ber styret adm. direktør om å ta initiativ til et samarbeid med Universitetet i Tromsø - Norges arktiske universitet slik at medisinerstudenter får gjennomført 5. og 6. år av utdanningen på Helgeland, etter modell fra Bodø og Hammerfest.*
- 10. Helgelandssykehuset har ansvar for spesialisthelsetjenesten til den sørsamiske befolkningen på Helgeland. Styret forventer at det legges til rette for et godt tilbud til den sørsamiske befolkningen i den nye strukturen.»*

Overordnet organisasjonskart konseptfasens steg 0

I styringsdokumentets kap. 9.0 «organisering og ansvarsfordeling» er prosjektets overordnede organisering og ansvarsdeling beskrevet.



Figur 1 - Overordnet organisering for Nye Helgelandssykehuset

Rollebeskrivelse - styringsgruppen

Møtetype/ hyppighet	Rollebeskrivelse og ansvar	Sammensetning
<p>Styringsgruppe</p> <p>Møtehyppighet: Månedlig/ved behov, primært digitalt</p>	<p>Administrerende direktør i Helgelandssykehuset HF oppnevner og leder styringsgruppe (SG) for prosjektet Nye Helgelandssykehuset.</p> <p>Styringsgruppen vil gjelde for konseptfasen. Styringsgruppen skal utøve eierstyring i prosjektet og bidra til gjennomføring av prosjektet i tråd med de rammer og forutsetninger som er lagt til grunn gjennom prosjektets styringsdokument. Styringsgruppen gir råd, beslutter og bistår administrerende direktør i innstilling og forberedelse av saker som omhandler prosjektet Nye Helgelandssykehuset.</p> <p>Styringsgruppen har i konseptfasen ansvar for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rapportere til administrerende direktør for Nye Helgelandssykehuset, med forankring i helseministerens beslutning om sykehusstruktur på Helgeland, prosjektets vedtatte styringsdokument og målbilde. • Støtte til administrerende direktør og prosjektledelsen for Nye Helgelandssykehuset. • Forberede og gi råd til administrerende direktør vedrørende saker som skal behandles i styremøter. • Følge opp beslutninger fra administrerende direktør og vedtak fra styrene i HSYK HF og Helse Nord RHF. • Sikre god og enhetlig beslutningstaking, herunder å etablere forståelse for prosjektmodellen og ansvar som tilligger hvert beslutningspunkt, i henhold til prosjektets målbilde. • Sammen og hver for seg bidra til integrering og samarbeid mellom prosjektet og prosjektets interessenter, og sikre effektiv kommunikasjon innenfor styringsgruppen, mot prosjektet og ut mot øvrige interessenter. 	<ul style="list-style-type: none"> • AD Hulda Gunnlaugsdottir (leder) • Eierdirektør HN RHF Hilde Rolandsen • Fagdirektør HN RHF Randi Spørck • Brukerrepresentant • Konserntillitsvalgt HN • Ansattrepresentant HSYK leger • To ansattrepresentanter HSYK øvrige • Ytterligere representanter vil utpekes <p>Sekretariat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prosjektleder utvikling HSYK og Prosjektleder utbygging SB

	<ul style="list-style-type: none">• Bidra til å fremskaffe ressurser og sørge for at dette forblir disponibelt for prosjektet i samsvar med de planene som vedtas.• Iverksette eventuelle avbøtende aktiviteter og tiltak for å sikre måloppnåelse innenfor prosjektets rammer.• Følge opp overordnet ROS-analyse for prosjektet med beskrivelse av risiko, muligheter og tiltak.• Avklare uavklarte saker fra koordineringsmøter og prosjektgruppemøter.• Bistå administrerende direktør i samarbeidet med ekstern referansegruppe.• Bidra til at plan for gevinstrealisering utarbeides og at tiltak videreutvikles i takt med prosjektutviklingen.• Etterspørre og legge til rette for nødvendig organisasjonsutvikling relatert til strategisk utviklingsplan og utbyggingsprosjektet• Sørge for klare grensesnitt mellom prosjektet og sykehusets drift i interimperioden, og bidra til at helseforetakets utviklings- og vedlikeholdsprosjekter i interimperioden samsvarer med målbildet for Nye Helgelandssykehuset.• Påse at prosjektets økonomi styres innenfor styringsgruppens vedtatt mandat for fasen og sørge for behandling av eventuelle avvik hos administrerende direktør.• Ivareta byggherrens ansvar for SHA-prosjektering iht. Byggherreforskriften i prosjektutviklingen	
--	--	--

Rollebeskrivelse - ekstern referansegruppe

Møtetype/hyppighet	Rollebeskrivelse og ansvar	Sammensetning
<p>Ekstern referansegruppe</p> <p>Hyppighet: Hvert tertial/ved behov</p>	<p>Referansegruppen opprettes av administrerende direktør i Helgelandssykehuset HF etter forespørsel til kommuner, universitet og næringsliv mfl.</p> <p>Ekstern referansegruppe er rådgivende for administrerende direktør i Helgelandssykehuset HF og styringsgruppen. Referansegruppen er en samhandlingsarena for prosjektet Nye Helgelandssykehuset med ledere på høyt nivå fra kommunene på Helgeland, Universitetet i Tromsø, Nord universitet, lokalt næringsliv mfl.</p> <p>Referansegruppen har ansvar for å gi råd og sørge for at det i forbindelse med konseptfasens steg 0 utarbeides overordnede strategier og prinsipper for samarbeid innenfor prosjektets rammer på tema som blant annet omhandler:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Strategiske valg i samhandling mellom kommunene og Helgelandssykehuset • Strategiske valg i samspill og samarbeid med regionalt næringsliv • Strategier rundt utdanningsløp, utdanningskapasitet og samarbeidsformer • Strategier rundt utvikling, innovasjon og bruk av teknologi relatert til samhandlingsarenaene • Vurdering av prosjektets innvirkning på samfunnsmessige forhold <p>I konseptfasens steg 0 må strategier og prinsipper for samarbeid som påvirker dimensjonering av Ny Helgelandssykehuset avklares. I videre prosjektutvikling vil referansegruppen ha ansvar for å følge opp og videreutvikle innholdet i de overordnede strategiene innenfor sine ansvarsområder.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Administrerende direktør i HSYK HF (leder) • Annen relevant kompetanse <p>Sekretariat: HSYK v/Prosjektdirektør utvikling HSYK</p>

Rollebeskrivelse – koordineringsgruppen (= Prosjektledelsen)

Møtetype/hypighet	Rollebeskrivelse og ansvar	Sammensetning
Koordineringsmøte Hyppighet: Ukentlig	<p>Koordineringsgruppen opprettes av administrerende direktør i Helgelandssykehuset HF.</p> <p>Koordineringsgruppen er samhandlingsarena for prosjektdirektør utvikling HSYK og prosjektsjef utbygging SB og deres kjerneteam. Prosjektdirektør utvikling HSYK og Prosjektsjef utbygging SB rapporterer til styringsgruppen.</p> <p>Koordineringsgruppen har ansvar for å følge opp definerte aktiviteter og oppgaver, koordinere på tvers av utviklings- og utbyggingsorganisasjonen, forberede saksfremlegg og iverksette avbøtende tiltak innenfor prosjektets rammer og mandat.</p> <p>Koordineringsgruppen har ansvar for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rapportere til administrerende direktør og styringsgruppen • Saksforberedelse og utarbeidelse av saksfremlegg til styringsgruppen • Følge opp vedtak fra styret, administrerende direktør og styringsgruppen • Planlegge, oppfølging og iverksetting av tiltak innenfor gitt mandat av den daglige prosjektutviklingen • Sørge for at prosjektets leveranser er iht. avtalte forventninger, til rett tid og kvalitet • Koordinere og avklare forhold fra prosjektgruppen • Løfte opp uavklarte forhold til styringsgruppen • Følge opp tiltak i overordnet ROS-analyse • Sørge for intern kvalitetssikring av prosjektleveransene • Påse nødvendige anskaffelser og ressurser for prosjektgjennomføringen • Gjennomføre prosjektet innenfor gitt økonomisk mandat 	<ul style="list-style-type: none"> • Møteledelse: Prosjektdirektør utvikling HSYK • Prosjektsjef utbygging SB • Kjerneteam i både HSYK og SB <p>Sekretariat: HSYK</p>

Rollebeskrivelse - prosjektgruppe 2

Møtetype/hypighet	Rollebeskrivelse og ansvar	Sammensetning
<p>Prosjektgruppe 2</p> <p>Møtehyppighet: Hver 4. uke/ved behov</p>	<p>Prosjektgruppe 2 oppnevnes av administrerende direktør i Helgelandssykehuset HF.</p> <p>Prosjektgruppe 2 skal koordinere, gi råd, bistå i utredning og sammenfatning samt innstille i tråd med de rammer og forutsetninger som er lagt til grunn gjennom prosjektets styringsdokument.</p> <p>Prosjektgruppe 2 har ansvar for å:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samarbeide om utvikling av Nye Helgelandssykehuset i tråd med målsettingen for prosjektet • Rapportere til styringsgruppen • Bidra til saksforberedelse og utarbeide saksfremlegg til styringsgruppen • Koordinere, sammenstille, innstille og avklare forhold som går på tvers av arbeidsgruppene • Løfte opp uavklarte forhold til koordineringsmøtet og styringsgruppen for forhold som ligger utenfor prosjektgruppens mandat • Gi oppdrag til arbeidsgruppene innenfor prosjektets rammer • Sikre informasjon og forankring i egen organisasjon <p>Konkret for konseptfasens steg 0:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bidra til å identifisere og eventuelt utvikle indikatorer til målhierarkiet • Bidra i utredning, leveranse, evaluering og innstilling til en samlet, faglig strategisk utviklingsplan og dimensjonering for Nye Helgelandssykehuset innenfor prosjektets rammer og målbilde • Påse at faglig strategisk utviklingsplan utvikles i tråd med prosjektets rammer for økonomisk bæreevne 	<ul style="list-style-type: none"> • Leder: Prosjektleder utvikling HSYK • Representanter fra prosjektledelsen i utviklings- og utbyggingsorganisasjonen • Gruppeledere av arbeidsgruppene • Representant fra prehospital klinikk • Representant fra økonomi (hvis ikke egen arbeidsgruppe) • Representant fra HR • Praksiskonsulent/allmennlege • Representant fra IKT/drift <p>Sekretariat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sykehusbygg HF • Rådgiver for økonomisk analyse

	<ul style="list-style-type: none"> • Bidra i vurdering av kriterier for vurdering av alternativer i konseptfasens steg 1 • Følge opp tiltak i overordnet ROS-analyse • Bistå i intern kvalitetssikring av prosjektleveransene nevnt over 	
--	---	--

Rollebeskrivelse - arbeidsgrupper

Møtetype/hyppighet	Rollebeskrivelse og ansvar	Sammensetning
<p>Arbeidsgrupper</p> <p>Møtehyppighet: Hver 4. uke/ved behov</p>	<p>Arbeidsgruppene for konseptfasens steg 0 oppnevnes av administrerende direktør i Helgelandssykehuset HF.</p> <p>Arbeidsgruppen gir råd, bistår i utredning innenfor de tema som pekes på, i tråd med de rammer og forutsetninger som er lagt til grunn gjennom prosjektets styringsdokument.</p> <p>Arbeidsgruppen har ansvar for å:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rapportere til prosjektgruppe 2 • Gi råd, bidra til utredning, leveranse innenfor de tema som pekes på • Løfte opp tverrfaglige og uavklarte forhold til prosjektgruppen • Sikre informasjon og forankring i egen organisasjon <p>Konkret for konseptfasens steg 0:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Delta i utredning og innstilling av faglig strategisk utviklingsplan og dimensjonering for Nye Helgelandssykehuset innenfor det fagområdet som den enkelte arbeidsgruppen har ansvar for. Dette innenfor prosjektets rammer og målbilde. • Påse at faglig strategisk utviklingsplan utvikles i tråd med prosjektets rammer for økonomisk bæreevne • Følge opp tiltak i overordnet ROS-analyse • Bistå i intern kvalitetssikring av prosjektleveransene nevnt over 	<ul style="list-style-type: none"> • Gruppeleder • Representanter fra klinikkene • Brukerrepresentant • Representant fra kommunehelsetjenesten der det er relevant <p>Prosessledelse og sekretariat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sykehusbygg HF

	<p>Følgende arbeidsgrupper opprettes for steg 0:</p> <ul style="list-style-type: none">• Arbeidsgruppe 1: Indremedisin• Arbeidsgruppe 2: Kirurgi med ortopedi• Arbeidsgruppe 3: Psykisk helsevern og rus• Arbeidsgruppe 4: Gynekologi og føde• Arbeidsgruppe 5: Klinisk service• Arbeidsgruppe 6: Utdanning, forskning, opplæring• Arbeidsgruppe 7: Vare- og tjenestelogistikk• Arbeidsgruppe 8: Administrasjon og ledelsestøtte	
--	---	--