

## Notat

Fra  
Sykehusbygg

Til  
Helgelandssykehuset

Kopi til

## Målbilde med kriterier og indikatorer for evaluering og rangering av alternativ

### 1. Innledning

Prosjektet Nye Helgelandssykehuset er nå i konseptfasen steg 1, jamfør styringsdokument vedtatt i styresak 101-2021 i Helgelandssykehuset HF og 165-2021 i Helse Nord RHF. I denne fasen foregår det to hovedaktiviteter:

1. Utarbeiding av hovedprogram
2. Utvikling og evaluering av ulike løsningsalternativer og valg av hovedalternativ. Det alternativet man velger å gå videre med skal utdypes i konseptfasen steg 2.

Arbeidet med å evaluere ulike løsningsalternativer og komme frem til en anbefaling gjøres i tråd med tidligfaseveilederen for sykehusprosjekter. Metode og evalueringskriterier skal dokumenteres og besluttes av styret i forkant av anbefalingen.

De ulike løsningsalternativene må kunne sammenliknes og måles mot hverandre, både i utvikling av løsninger underveis og når prosjektet mot slutten av konseptfasen steg 1 skal komme fram til en anbefaling av hovedalternativ (punkt 3). Dette notatet viser forslag til kriterier, måleindikatorer og hvordan de ulike kriteriene skal vektas mot hverandre.

Prosjektets målhierarki ligger til grunn når de ulike alternativene skal måles og vektas mot hverandre. Hvilken løsning svarer best ut målene som er satt for prosjektet? Måleindikatorerne skal vise hvilke bygningsmessige løsninger – utforming, utstyr og digitale løsninger - som må på plass for å oppnå de ulike målene i prosjektet. Punkt 2 i notatet viser hvordan disse måleindikatorerne er knyttet opp mot prosjektets målhierarki, mens punkt 3 viser hvordan de samme måleindikatorerne skal brukes når de ulike løsningsalternativene skal sammenliknes mot hverandre. Denne metodikken dokumenterer i hvilken grad de ulike løsningene klarer å oppfylle målene som er satt for prosjektet.

### 2. Videreutvikling av effektmål med måleindikatorer knyttet til bygningsløsninger

Målhierarkiet i prosjektet Nye Helgelandssykehuset består av:

- Samfunns mål (prosjekteiers perspektiv)

- Effektmål (pasient- og ansattperspektiv)
- Resultatmål (prosjektperspektiv – konkrete måltall og egenskaper som skal være oppnådd ved realiseringen av prosjektet)

Av styringsdokumentet går det fram at resultatmålene for kvalitet og kostnader skal prioriteres fremfor tid. Det betyr at prosjektet må bruke mer tid dersom det står i fare for ikke å oppnå god nok kvalitet i leveransene eller ikke holder seg innenfor kostnadsrammene.

Resultatmålet for konseptfasen er at prosjektet skal presentere et beslutningsunderlag som er tilstrekkelig faglig utredet og som er innenfor definert styringsmål for investering og bæreevne. Beslutningsunderlaget er grunnlag for videreføring av prosjektet.

Effektmålene handler om den direkte effekten av prosjektet – virkningen for brukerne. Man måler om effektmålene er nådd når prosjektet er ferdig, byggene er tatt i bruk og organisasjonen og tjenestene som tilbys er endret og utviklet i tråd med målene som er satt. For å kunne vurdere i hvor stor grad løsningene i byggene bidrar til å nå effektmålene, er det utviklet måleindikatorer. Disse skal brukes til vurdering og evaluering av løsninger. Måleindikatorene, vist i tabell 1, er på et forholdvis overordnet nivå og for bruk til evaluering og anbefaling av hovedalternativ. Ved evaluering av løsninger på et mer detaljert funksjonsnivå vil det være mulig å videreutvikle mer detaljerte indikatorer knyttet f.eks. til den enkelte funksjon.

Tabell 1 viser effektmålene og hvordan byggene med utearealer, teknisk infrastruktur og utstyr må være for å ivareta det enkelte effektmål. Ved å fullføre setningen «Byggene må derfor...» utkrystalliserer det seg ulike måleindikatorer som kan brukes for å evaluere ulike løsninger. I styringsdokumentet har hvert effektmål mange ulike delmål knyttet til seg. Dette målhierarkiet (kap. 5.3 i styringsdokument) har vokst fram gjennom en bred medvirkningsprosess. Nærmere detaljer knyttet til hvordan det enkelte delmål er ivaretatt med måleindikatorer finnes i vedlegg 1.

Tabellen under viser kun hvilke krav byggene må oppfylle for at effektmålene skal nås. Det er like viktig at organisasjonen og tjenestene utvikles på en sånn måte at effektmålene for prosjektet kan nås. Denne utviklingen må skje parallelt med utviklingen av byggeprosjektet.

**TABELL 1 – Effektmål og måleindikatorer**

Effektmål (kfr styringsdokument pkt 5.3)	Byggene må derfor... (måleindikatorer)
1. Helgelandssykehuset skal driftes som ett sykehus.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utformes slik at de i størst mulig grad har standardiserte driftsmodeller, funksjoner, rom, arealer, tekniske løsninger, IKT-system og utstyr på tvers av lokasjoner.</li> </ul>
2. Videreutvikle et helhetlig tjenestetilbud til pasientene på Helgeland.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utformes med tilstrekkelig kapasitet og slik at en legger til rette for ressurseffektive tjenester for pasient, førstelinje- og spesialisthelsetjenesten</li> <li>• Utformes med arealer, utstyr og digitale løsninger som understøtter en tverrfaglig og framtidsrettet samhandling mellom pasient, spesialisthelsetjeneste og primærhelsetjeneste.</li> <li>• Utformes med arealer, utstyr og digitale løsninger for integrert virksomhet mellom psykisk helse, somatikk og sykehusapotek.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomt og bygg legger til rette for god samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten.</li> </ul>
<p>3. Pasienten mottar en kunnskapsbasert tjeneste med god kvalitet i Helgelandssykehuset</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Være attraktive for pasienter og pårørende, med god kvalitet i bygg/arkitektur.</li> <li>• Være utformet med kvaliteter og funksjoner som virker helsefremmende for pasienter og pårørende.</li> <li>• Utformes med løsninger basert på kunnskap og erfaring fra inn- og utland og slik at de legger til rette for en moderne teknologisk spesialisttjeneste for effektiv diagnostikk og behandling.</li> <li>• Utformes med en funksjonsfordeling som sikrer at pasienter med akutte behov får rask diagnostikk og behandling på riktig sted</li> <li>• Utformes med en funksjonsfordeling som sikrer at pasienter med langvarig behov skal om mulig få tjenester desentralt.</li> <li>• Ha tilgang på arealer og oppdatert teknologisk infrastruktur for desentral pasientbehandling, pasient- og pårørendeopplæring.</li> <li>• Ha struktur og arealer inne og ute for prehospital virksomhet som bidrar til sikker og effektiv pasientbehandling</li> <li>• Være utformet slik at de ivaretar sikkerheten for pasienter og pårørende.</li> <li>• Utformes med arealer slik at sårbare pasienter kan møtes med team.</li> </ul>
<p>4. Helgelandssykehuset er en attraktiv arbeidsplass med stabilt fagmiljø, godt arbeidsmiljø og riktig kompetanse</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Være attraktive med god kvalitet i bygg/arkitektur og med fremtidsrettede løsninger for fagmiljøene.</li> <li>• Så langt som mulig ha likeverdig kvalitet uavhengig av lokasjon.</li> <li>• Fleksible arbeidsplasser som tilrettelegger for mobilitet mellom lokasjoner.</li> <li>• Ha tilgang på arealer og oppdatert teknologisk infrastruktur for kompetanseutvikling av ansatte.</li> <li>• Være utformet slik at de ivaretar sikkerheten for ansatte.</li> <li>• Være utformet med kvaliteter som virker helsefremmende for ansatte.</li> <li>• Ha tilstrekkelig og gode areal for personalrettede funksjoner (spiserom, garderobefasiliteter etc.)</li> <li>• Ha god tilgjengelighet for ansatte: kollektiv, gang og sykkelveier, avkjørslr, parkering.</li> </ul>
<p>5. Helgelandssykehuset er attraktivt for utdanning, forskning og kunnskapsbasert kompetanseutvikling.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ha attraktive, lett tilgjengelige, effektive og integrerte arealer med digitale løsninger for utdanning, forskning og kompetanseutvikling.</li> <li>• Ha stor grad av sambruk og flerbruk mellom klinikk, forskning og utdanning.</li> <li>• Ha tilstrekkelig og lett tilgjengelige formelle og uformelle møteplasser.</li> <li>• Ha struktur og arealer som gjør at helsepersonell, studenter og frivillige kan øve og simulere sammen.</li> </ul>

<p>6. Helgelandssykehuset er et ressurs- og kostnadseffektivt sykehus.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utvikles slik at investeringer og tilhørende driftskostnader ligger innenfor rammene av økonomisk bæreevne for Helgelandssykehuset og slik at Helgelandssykehuset har mulighet til å utvikle sin virksomhet både faglig og organisatorisk over tid. Det betyr blant annet løsninger som legger til rette for kostnadseffektiv utnyttelse av fagressurser.</li> </ul>
<p>7. Helgelandssykehuset har effektive, funksjonelle og bærekraftige sykehusbygg</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Være tilpasset funksjonelle og tekniske krav med mulighet for moderne spesialisthelsetjenester, i dag og over tid</li> <li>• Ha lokaler som i størst mulig grad kan brukes av flere fag, (sambruk/flerbruk), det vil si høy grad av generalitet.</li> <li>• Ha fleksible løsninger for normaldrift, beredskapssituasjoner, pandemi og endringer i demografi. (høy grad av fleksibilitet og elastisitet)</li> <li>• Være utformet med kvaliteter i arkitektur og utomhus tilpasset omgivelsene og stå seg over tid.</li> <li>• Legge til rette for framtidig utvikling innenfor teknologi og utstyr.</li> <li>• Være utformet slik at de ivaretar godt smittevern.</li> <li>• Utformes med materialer og farger som bidrar til at den sør-samiske befolkningen opplever et sykehus de identifiserer seg med</li> </ul>
<p>8. Helgelandssykehuset ivaretar målsetting i et grønt sykehus</p>	<p>Utvikles på en slik måte at miljømålsetningen i henhold til Helse Nord delstrategi for klima og miljø og Standard for klima og miljø i sykehusprosjekter ivaretas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lokalisering/tomtevalg – ekstremvær, lokalmiljø</li> <li>• Klimafotavtrykk fra materialer - Sirkulær økonomi/gjenbruk</li> <li>• Avfall fra byggerier – reduksjon og kildesortering</li> <li>• Energiforbruk og effektutjevning</li> </ul>

### 3. Kriterier og måleindikatorer for vurdering og valg av alternativ.

Evalueringskriteriene for valg av løsningsalternativ baseres på vedtatt styringsdokument for fasen, jamfør styringsdokument kap. 7.3.5 og veileder for tidligfaseplanlegging i sykehusprosjekter. Det er lagt vekt på kriterier som kan skille de ulike alternativene i forhold til videre vurdering og anbefaling. Evalueringen skal få fram i hvilken grad alternativene underbygger prosjektets samfunns mål og effektmål slik de er angitt i styringsdokumentet.

Det er skilt mellom kvantitative (prissatte) og kvalitative (ikke-prissatte) effekter ved vurdering av alternativene. Det er gjort en mindre justering av kriteriene vist i styringsdokumentet ved at kriteriet arbeidsmiljø er flyttet fra pasientsikkerhet til rekruttering. Arbeidsmiljø vil alltid være viktig for pasientsikkerhet, men i denne sammenhengen (evalueringsprosessen) mener vi det henger mer sammen med effektmål og måleindikatorer for rekruttering og kompetanseutvikling.

Evalueringskriterier:

## Kvantitative – prissatte effekter:

- Effektiv drift, driftsøkonomiske gevinster
- Investeringskostnad, økonomisk bæreevne og finansielt handlingsrom

## Kvalitative – ikke prissatte effekter

- Pasientsikkerhet og kvalitet i tjenestetilbud
- Rekruttering, arbeidsmiljø og fag- og kompetanseutvikling
- Byggets kvalitet, fleksibilitet og elastisitet
- Bærekraft innen klima og miljø

Hvert av disse evalueringskriteriene er i det videre konkretisert ved bruk av måleindikatorer basert på prosjektets effektmål, kfr tabell i punkt 2. I tillegg er det tatt inn et mål knyttet til interimfasen. I tabellen nedenfor er måleindikatorerne sortert og samlet slik at de bidrar til å konkretisere evalueringskriteriene på en best mulig måte og slik at ikke samme måleindikator gjentas.

Ellers er det lagt til grunn følgende forutsetninger:

- Det skal ikke forekomme dobbelttelling i den forstand at de forhold som allerede er prissatt ikke skal inngå som vurderinger av ikke-prissatte effekter.
- Det er så langt som mulig søkt å unngå dobbelttellinger i den forstand at samme virkning ikke medtas under flere ikke-prissatte effekter.

**TABELL 2 – Evalueringskriterier og måleindikatorer**

Evalueringskriterier	Effektmål og mål for gjennomføring	Byggene må derfor.. (måleindikatorer)
<b>Kvantitative – prissatte effekter</b>		
Effektiv drift, driftsøkonomiske gevinster	Helgelandssykehuset er et ressurs- og kostnadseffektivt sykehus (effektmål 6)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utvikles slik at investeringer og tilhørende driftskostnader ligger innenfor rammene av økonomisk bæreevne for Helgelandssykehuset, kfr dokumentet Oppdatert analyse for økonomisk bæreevne. Det betyr blant annet løsninger som legger til rette for kostnadseffektiv utnyttelse av fagressurser.</li> </ul>
Investeringskostnad, økonomisk bæreevne og finansielt handlingsrom		
<b>Kvalitative – ikke prissatte effekter</b>		
Pasientsikkerhet og kvalitet i tjenestetilbud	Enhetene i Helgelandssykehuset skal driftes som ETT sykehus (effektmål 1)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utformes slik at de i størst mulig grad har standardiserte driftsmodeller, funksjoner, arealer, tekniske løsninger, IKT-system og utstyr på tvers av lokasjoner.</li> </ul>
	Videreutvikle et helhetlig tjenestetilbud til	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utformes med tilstrekkelig kapasitet og slik at en legger til rette for ressurseffektive tjenester for pasient, førstelinje- og spesialisthelsetjenesten.</li> </ul>

	<p>pasientene på Helgeland (effektmål 2)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utformes med arealer, utstyr og digitale løsninger som understøtter en tverrfaglig og framtidsrettet samhandling mellom pasient, spesialisthelsetjeneste og primærhelsetjeneste.</li> <li>• Utformes med arealer, utstyr og digitale løsninger for integrert virksomhet mellom psykisk helse, somatikk og sykehusapoptek.</li> <li>• Tomt og bygg legger til rette for samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten.</li> </ul>
	<p>Pasienten mottar en kunnskapsbasert tjeneste med god kvalitet i Helgelandssykehuset (effektmål 3)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Være attraktive for pasienter og pårørende, med god kvalitet i bygg/arkitektur.</li> <li>• Være utformet med kvaliteter og funksjoner som virker helsefremmende for pasienter og pårørende.</li> <li>• Utformes med løsninger basert på kunnskap og erfaring fra inn- og utland og slik at de legger til rette for en moderne teknologisk spesialisthelsetjeneste for effektiv diagnostikk og behandling.</li> <li>• Utformes med en funksjonsfordeling som sikrer at pasienter med akutte behov får rask diagnostikk og behandling på riktig sted</li> <li>• Utformes med en funksjonsfordeling som sikrer at pasienter med langvarig behov skal om mulig få tjenester desentralt.</li> <li>• Ha tilgang på arealer og oppdatert teknologisk infrastruktur for pasient- og pårørendeopplæring.</li> <li>• Ha struktur og arealer inne og ute for prehospital virksomhet som bidrar til sikker og effektiv pasientbehandling</li> <li>• Være utformet slik at de ivaretar sikkerheten for pasienter og pårørende.</li> <li>• Utformes med arealer slik at sårbare pasienter kan møtes med team.</li> </ul>
	<p>Pasientsikkerhet og drift i interim -og gjennomføringsfasen er ivaretatt</p>	<p>Minst mulig ulemper for pasienter og pårørende dokumentert gjennom: ROS-analyser, faseplaner som bl a viser nødvendige rokadøløsninger, RIGG-planer mm</p>
<p>Rekruttering, arbeidsmiljø og fag- og kompetanseutvikling</p>	<p>Helgelandssykehuset er en attraktiv arbeidsplass med stabilt fagmiljø, godt arbeidsmiljø og riktig kompetanse (effektmål 4)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Være attraktive med god kvalitet i bygg/arkitektur og med fremtidsrettede løsninger for fagmiljøene.</li> <li>• Så langt som mulig ha likeverdig kvalitet uavhengig av lokasjon.</li> <li>• Fleksible arbeidsplasser som tilrettelegger for mobilitet mellom lokasjoner.</li> <li>• Ha tilgang på arealer og oppdatert teknologisk infrastruktur for kompetanseutvikling av ansatte.</li> <li>• Være utformet slik at de ivaretar sikkerheten for ansatte.</li> <li>• Ha tilstrekkelig og gode areal for personalrettede funksjoner (spiserom, garderobefasiliteter etc.)</li> <li>• Ha god tilgjengelighet for ansatte: kollektiv, gang og sykkelveier, avkjørsler, parkering.</li> </ul>

	Helgelandssykehuset er attraktivt for utdanning, forskning og kunnskapsbasert kompetanseutvikling (effektmål 5)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ha attraktive, lett tilgjengelige, effektive og integrerte arealer og digitale løsninger for utdanning, forskning og kompetanseutvikling.</li> <li>• Ha stor grad av sambruk og flerbruk mellom klinikk, forskning og utdanning.</li> <li>• Ha tilstrekkelig og lett tilgjengelige formelle og uformelle møteplasser.</li> <li>• Ha struktur og arealer som gjør at helsepersonell, studenter og frivillige kan øve og simulere sammen.</li> </ul>
	Arbeidsmiljø og drift i interim -og gjennomføringsfasen er ivaretatt	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Minst mulig ulemper for ansatte og studenter dokumentert gjennom ROS-analyser og faseplaner som bl a viser nødvendige rokadeløsninger, rigg-planer mm</li> </ul>
Byggets kvalitet, fleksibilitet og elastisitet	Helgelandssykehuset har effektive, funksjonelle og bærekraftige sykehusbygg (effektmål 7)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Være tilpasset funksjonelle, tekniske krav med mulighet for moderne spesialisthelsetjenester, i dag og over tid.</li> <li>• Ha lokaler som i størst mulig grad kan brukes av flere fag (sambruk/flerbruk), det vil si høy grad av generalitet.</li> <li>• Ha fleksible løsninger for normaldrift, beredskapssituasjoner, pandemi og endringer i demografi.(høy grad av fleksibilitet og elastisitet)</li> <li>• Være utformet med kvaliteter i arkitektur og utomhus tilpasset omgivelsene og stå seg over tid.</li> <li>• Legge til rette for framtidig utvikling innenfor teknologi og utstyr.</li> <li>• Være utformet slik at de ivaretar godt smittevern.</li> <li>• Utformes med materialer som bidrar til at den sår-samiske befolkningen opplever et sykehus de identifiserer seg med.</li> </ul>
Bærekraft innen klima og miljø	Helgelandssykehuset ivaretar målsetting innenfor grønt sykehus (effektmål 8)	<p>Utvikles på en slik måte at miljømålsetningen i henhold til Helse Nord delstrategi for klima og miljø og Standard for klima og miljø i sykehusprosjekter ivaretas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lokalisering/tomtevalg - ekstremvær, lokalmiljø</li> <li>• Klimafotavtrykk fra materialer - sirkulærøkonomi/gjenbruk</li> <li>• Avfall fra byggerier – reduksjon og kildesortering</li> <li>• Energiforbruk og effektutjevning</li> </ul>

#### 4. Vekting og metodikk ved evaluering

Innen hvert kriterium vil løsningsalternativene som utvikles i mulighetsstudien alternativ 1, alternativ 2 og alternativ 3 bli vurdert i forhold til 0+ alternativet. Karakterskalaen er vist nedenfor. Det blir gitt pluss(er) dersom løsningen vurderes som bedre enn 0+ alternativet og minus dersom løsningen vurderes som dårligere.

Karaktersetting som beskriver hvordan løsningen/alternativene ivaretar effektmålene i forhold til 0+ alternativet				
Dårligere	Likeverdig	Noe bedre	Bedre	Mye bedre
-	0	+	++	+++

I vurderingen av de ulike løsningsalternativene må en i tillegg ta stilling til om de ulike effektene skal ha en vektning, det vil si om det er noen effekter som er viktigere enn andre. I det følgende drøftes ulik vektning som bakgrunn for anbefaling gitt i tabell 4.

De kvantitative - prissatte effektene anbefales å være et må-kriterium. Prissatte effekter vil bli behandlet ved oppdatert analyse av økonomisk bæreevne. Oppdatert økonomisk analyse må vise at investeringen, med framtidige driftskostnader og driftsgevinster er innenfor rammene for foretakets økonomiske bæreevne og finansielle handlingsrom. Derfor bør de kvantitative – prissatte effektene være et må-kriterium.

Ulike alternativ for vektning av de kvalitative effektene er diskutert gjennom prosessen:

Evalueringskriterier	Effektmål - fordeling	Lik fordeling	Justert fordeling
<b>Kvantitative – prissatte effekter</b>			
Effektiv drift, driftsøkonomiske gevinster	Må-kriterium	Må-kriterium	Må-kriterium
Investeringskostnad, økonomisk bæreevne og finansielt handlingsrom			
<b>Kvalitative – ikke prissatte effekter</b>			
Pasientsikkerhet og kvalitet i tjenestetilbud	44%	25%	40%
Rekruttering, arbeidsmiljø og fag- og kompetanseutvikling	31%	25%	30%
Byggets kvalitet, fleksibilitet og elastisitet	12,5%	25%	20%
Bærekraft i form av ytre miljø CO2 utslipp	12,5%	25%	10%

Vekting i tråd med effektmål-fordeling tar utgangspunkt i forståelsen av at alle effektmål er like viktige. Vektingen er beregnet ut fra at hvert effektmål vektet likt i tillegg til at målet for gjennomføringsfasen vektet likt et effektmål. Det gir størst vekt på de effektene som har flest effektmål knyttet til seg og mindre der det kun er et effektmål knyttet til effektene.

En annen modell for vektning er å vurdere de skisserte kvalitative effektene med lik fordeling. Da vil effekter for pasientsikkerhet og kvalitet i tjenestetilbud vektet likt som f.eks. effekter for bærekraft i form av ytre miljø.

En tredje modell er en justert modell. Det er tatt utgangspunkt i effektmål-fordelingen, men gjort en justering. «Pasientsikkerhet og kvalitet i tjenestetilbud» og «rekruttering og arbeidsmiljø» er fremdeles samlet vektet høyest samtidig som byggets kvalitet, fleksibilitet og elastisitet er justert opp. Dette fordi byggets fleksibilitet og elastisitet også påvirker f.eks. kvalitet i tjenestetilbud og arbeidsmiljø.

Modell for vektning er diskutert ved behandlingen av dokumentet i ledergruppa i Helgelandssykehuset, i styringsgruppa for prosjektet og blant de foretakstillitsvalgte.



Det har kommet innspill om at effekter knyttet til pasientsikkerhet og kvalitet i tjenestetilbud må vektes høyest, men også at rekruttering, arbeidsmiljø og byggets fleksibilitet kan påvirke pasientsikkerhet og kvaliteten i tjenestetilbudet.

Etter drøftingen med de foretakstillitsvalgte 16.02.2022 ble følgende protokollført:

*«Innholdet som ble fremstilt av selve kvalitative evalueringskriterier stiller vi oss bak.*

*Ved betraktning av vektingstall av disse indikatorene stiller vi spørsmål om kriteriet for rekruttering, arbeidsmiljø og fag- og kompetanseutvikling får høyt nok vektlegging.*

*Allerede i dag vet vi at rekruttering er en av foretakets største utfordringer og dette forventes til å være en minst like stor utfordring i fremtiden også.*

*Vi har samme mål med høyeste prioritering til å sikre pasientsikkerhet og kvalitet i tjenestetilbud men ser det kritisk hvordan dette skal oppnås når ikke rekruttering er på plass.*

*Vi ber om dette tas med i betraktninger og at vektlegging av disse kriterier kan eventuell tilpasses i videre forløp av prosessen.»*

Det er enighet om at rekruttering er viktig. Bygningsløsninger som bidrar til god rekruttering vil derfor ha høy prioritet.

Med bakgrunn i disse vurderinger og innspill anbefales følgende vekting ved evaluering og rangering av løsningsalternativ:

**TABELL 3 – Vekting ved evaluering av løsningsalternativ**

Evalueringskriterier	Effekt mål og mål for gjennomføring	Vekting
<b>Kvantitative – prissatte effekter</b>		
Effektiv drift, driftsøkonomiske gevinster	Helgelandssykehuset er et ressurs- og kostnadseffektivt sykehus.	Må-kriterium
Investeringskostnad, økonomisk bæreevne og finansielt handlingsrom		
<b>Kvalitative – ikke prissatte effekter</b>		
Pasientsikkerhet og kvalitet i tjenestetilbud	Enhetene i Helgelandssykehuset skal driftes som ETT sykehus	40%
	Videreutvikle et helhetlig tjenestetilbud til pasientene på Helgeland	
	Pasienten mottar en kunnskapsbasert tjeneste med god kvalitet i Helgelandssykehuset	
	Pasientsikkerhet og drift i interim- og gjennomføringsfasen er ivarettatt.	
Rekruttering, arbeidsmiljø og fag- og kompetanseutvikling	Helgelandssykehuset er en attraktiv arbeidsplass med stabilt fagmiljø, godt arbeidsmiljø og riktig kompetanse	30%
	Helgelandssykehuset er attraktivt for utdanning, forskning og kunnskapsbasert kompetanseutvikling	

---

	Arbeidsmiljø og drift i interim -og gjennomføringsfasen er ivaretatt.	
Byggets kvalitet, fleksibilitet og elastisitet	Helgelandssykehuset har effektive, funksjonelle og bærekraftige sykehusbygg	20%
Bærekraft i form av ytre miljø, CO2-utslipp	Helgelandssykehuset ivaretar målsetting innenfor grønt sykehus	10%

Vedlegg: Effektmål med beskrivelse og måleindikatorer