

Prosjektplan
**DISTRIKTMEDISINSK
SENTER SØR-HELGELAND**
Konseptfase

Brønnøy den 19. november 2015

Brønnøy kommune



 **SYKEHUSBYGG**

Bakgrunn og organisatorisk forankring for prosjektet

Det er utarbeidet et mulighetsstudie «Desentraliserte spesialisthelsetjenester/Lokalmedisinsk senter Brønnøysund», datert 19.12.2014. Mulighetsstudiet viser at det er mulig å etablere distriktmedisinsk senter (DMS) i tilknytning til eksisterende bygningsmasse i Brønnøy Helse- og omsorgssenter. Kalkulert investeringsbehov er på 128 MNOK.

Mulighetsstudiet er behandlet i de berørte kommunene Vevelstad, Veia, Brønnøy og Sømna samt i Helgelandssykehuset.

Det henvises til styrevedtak 26/2015 i Helgelandssykehuset og kommunestyrevedtak i berørte kommuner. Disse vedtakene legges til grunn for dette prosjektet.

Problemstilling og målsetting

Problemstilling:

Hvilke funksjoner og tjenester bør inngå i et distriktmedisinsk senter i Brønnøysund og hvordan kan dette løses arealmessig?

Effekt mål:

Gode service og tjenestetilbud på helsetjenester, både kommunalt, interkommunalt, mellom nivåene, og hver for seg.

Resultat mål:

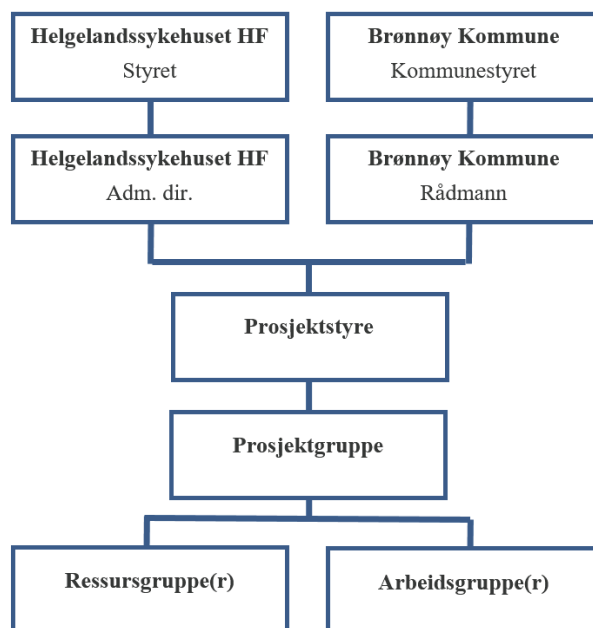
Gjennomføre konseptfasen innenfor de tids- og kostnadsrammer som er fastlagt bl.a. ved å:

- Vurdere aktivitet, kapasitet, driftsmodell og økonomisk bærekraft i et fremtidig distriktmedisinsk senter i Brønnøysund.
- Sørgje for at det blir utarbeidet et skisseprosjekt som viser hvordan man i praksis kan løse arealbehovet ved ombygging i eksisterende bygningsmasse og nybygg.
- Utarbeide en konseptrapport som skal være et beslutningsgrunnlag for forprosjekteringen.

Analyse og argumentasjon rundt problemstilling

Veileder for tidligfaseplanlegging i Sykehusprosjekter er tilpasset nybygg i sykehusprosjekter, men kan benyttes som en veileder med noen tilpassinger for arbeidet med konseptfasen for distriktmedisinsk senter i Brønnøysund. Det er ikke gjennomført idefase, men en mulighetsstudie som gir et godt utgangspunkt for igangsetting av konseptfasen.

Organisering



Prosjektstyre:	Bjørn Bech-Hanssen (Helgelandssykehuset HF) - Leder Iren Ramsøy (samhandlingssjef HSH) Sturla Ditlefsen (Leder, barne- og familiesentret Brønnøysund) Tore Dahl (Kommuneoverlege Brønnøy) Ann Helen Westeberg (Rådmann Sømna kommune) Brit Skjevling (Rådmann Vega kommune) Signar Kristoffersen (Rådmann Vevelstad kommune)
Prosjektgruppe:	Unni Dahl – Prosjektleder (Sykehusbygg) Hilde Tradin (Sykehusbygg) Kjell Solstad (Sykehusbygg) Sturla Ditlefsen (Koordinator kommuner) Iren Ramsøy (Koordinator HSH) Bjørn Haug (Enhetsdir. prehospitale tjenester) Svein Jensen (brukerrepresentant) Torleif Larsen (tillitsvalgt lege BSK) Klaus Walter Heinrich Becker (Tillitsvalgt lege HSH)
Intern arbeidsgruppe i Brønnøy	Sturla Ditlefsen (Leder, barne- og familiesentret Brønnøysund) Tove Karin Solli (Personalsjef) Tore Dahl (Kommuneoverlege) Gunvald Eilertsen (Teknisk sjef) Arnt Ståle Sætre (Eiendomssjef) Ole Inge Jenssen (Fagstabssjef helse og velferdssenter)
Intern arbeidsgruppe Helgelandssykehuset HF	Iren Ramsøy (Samhandlingssjef) Arne Finseth (Prehospitale tjenester) Martin Fjellsøy (Medisinsk lege)

Prosjekteiere ved administrerende direktør Per Martin Knutsen og rådmann Pål Trælvik har møterett i styringsgruppen.

Prosjektleder Unni Dahl har sekretariatet i styringsgruppen.

Gruppene kan suppleres med ressurspersoner etter behov. I tillegg kan grupper oppnevnes for avgrensede perioder og/eller det kan arrangeres møter med andre ressursgrupper.

Gjennomføringsplan med hovedaktiviteter

Tidsplan Konseptfase DMS Brønnøysund							
	Oktober	November	Desember	Januar	Februar	Mars	April
Prosjektetablering, prosjektledelse							
Gjennomgang av grunnlagsdok							
Verifisering dimensjoneringsrunnlag							
Utarbeidelse HFP/DFP/person-vareflyt/HPU							
Befaring eskisterende bygg							
OU, samhandlingsplan							
OTP/IKT							
Skisseprosjekt							
Kostnadskalkyler							
Skrive konseptrapport							medio april
Oppstartsmøte		x					
Møte AU		x	x	x	x	x	
Møter prosjektgruppe			x	x	x	x	

Budsjett

Tidsplan Konseptfase DMS Brønnøysund			
	Antall timer	Timepris	Total pris
Prosjektetablering, prosjektledelse	40	1040	41600
Gjennomgang av grunnlagsdok	20	1040	20800
Verifisering dimensjoneringsrunnlag	30	1040	31200
Utarbeidelse HFP/DFP/person-vareflyt/HPU	120	1040	124800
Befaring eskisterende bygg	20	1040	20800
OU, samhandlingsplan	50	1040	52000
OTP/IKT	50	1040	52000
Skisseprosjekt	30	1040	31200
Kostnadskalkyler	40	1040	41600
Skrive konseptrapport	60	1040	62400
Oppstartsmøte	40	1040	41600
Møte AU	70	1040	72800
Møter prosjektgruppe	80	1040	83200
Totalt	650		676000

Prosjektledelse Sykehusbygg (inkl. mva)	900.000,-
Arkitekt	500.000,-
Reiser og opphold (Sykehusbygg, arkitekt, tekn.rådgiver, brukerrepresentant - inkl. møtehonorer)	250.000,-
Tekniske rådgivere	190 000,-
Usikkerhetsanalyse	65 000,-
Uforutsett	100 000,-
Sum:	2. 005 000,-

Finansiering:

Reiser internt, møtekostnader, personalkostnader etc. dekkes av hver enkelt organisasjon. Eksterne kostnader dekkes med 50% av Helgelandssykehuset HF og 50% av Brønnøy Kommune.

Konklusjoner og anbefalinger

Prosjektet gjennomføres i tråd med denne plan.

Brønnøy 19.11.2015

Vedlegg:

Vedlegg 1 til prosjektplan distriktmedisinsk senter Sør-Helgeland. Konseptfase.

Vedlegg 2: Avtale dokument Helgelandssykehuset HF - Sykehusbygg HF.

Referanser:

Rapport «Helgelandssykehuset/Helse Nord. Desentraliserte spesialisthelsetjenester/Lokalmedisinsk senter Brønnøysund» 19.12.2014.