



«IDEFASE HELGELANDSSYKEHUSET 2025»

MÅNEDSRAPPORT

Kuttdato: 30.09.2016

Dato: 10.oktober 2016

Christian Brødreskift
Prosjektleder

1. STATUS/ SAMMENDRAG

1.1. Statusbeskrivelse

Idéfasens sykehusfaglige utredninger -

Sykehusets aktivitetstall er oppdatert og fremskrevet til 2030. Arbeidet er utført i samarbeid med arbeidsgruppe AG1 Framskrivning og pasientaktivitet. Det er våren 2016 gjennomført arbeidsmøter med nye arbeidsgrupper for AG5 Psykisk helse og rus, AG6 Prehospitale tjenester og AG7 Primærhelsetjenesten og samhandling slik at disse kan komme opp på samme nivå som øvrige grupper fra utviklingsplanen. Det gjenstår fortsatt noe aktivitet for disse arbeidsgruppene.

Det er gjennomført utvidet alternativsøk i forhold til idéfasens mandat. Alternativer som ikke vurderes som «liv laga» i forhold til rammer og mandat er foreslått å utgå som alternativer. Alternativene som foreslås utredet fullt ut behandles i styremøte i Helgelandssykehuset HF 31.08.2016 og styret til Helse Nord RHF 22.09.2016.

Medvirkningsprosess for høsten 2016 er vedtatt i styringsgruppemøte SGM-03 og starter opp medio september 2016. **Medvirkningsmøte 15.09.16 og 20.10.16 ble utsatt.** Medvirkningsmøtene blir endret som konsekvens av styrevedtakene i Helse Nord RHF 22.09.2016.

Idéfasens planfaglige utredninger -

Informasjonsmøte med berørte parter er gjennomført februar 2016.

Overordnede føringer og retningslinjer for lokalisering og tomt er utarbeidet, sendt på høring til fylkeskommunen, kommuner og berørte parter. 22 høringsuttalelser er behandlet i styringsgruppen 22.08.2016 og saken er behandlet i styremøte i Helgelandssykehuset HF 31.08.2016 og styret til Helse Nord RHF 22.09.2016.

Oppstart planprosess med planprogram er planlagt til slutten av september 2016. Oppstarten blir utsatt til oktober.

Det er innhentet tilbud fra planfaglige rådgivere til å lede prosessen med planprogram og konsekvensutredninger. Det foreligger 4 tilbud. **Evaluering er utført og innstilling er utsendt.**

Kontrahering skulle etter planen foreligge medio september, men er utsatt grunnet klage fra en av rådgivergruppene.

Det er sendt ut forespørsel til fylkeskommune, kommuner, Statens vegvesen mfl for oppnevning av representanter til planprosessen. Tilbakemeldinger er ikke kommet fra alle.

1.2. Viktigste aktiviteter siste periode

Organisering -

Brev til kommunene, Nordland Fylkeskommune, Statens vegvesen vedrørende etablering av arbeidsgrupper ifb. planprosessen er sendt ut primo juni 2016. Avventer tilbakemelding. Dette gjelder for:

- ◆ referansegruppe kommune, fylkeskommune mfl.
- ◆ arbeidsgruppe for planprogram
- ◆ arbeidsgruppe for konsekvensutredning, regionale tema.

Sammensetning av gruppene er ikke etablert, og prosessen er derfor ikke startet.

Møteaktivitet -

Følgende styringsgruppemøter er gjennomført i perioden:

- ◆ 26.09.2016

Følgende prosjektgruppemøter er gjennomført i perioden:

- ◆ 30.09.16

Følgende møteaktivitet med medvirkningsorganisasjonen er gjennomført i perioden:

- ◆ Ingen, møtet 15.09.16 ble avlyst
- ◆ Møte med Nordland Fylkeskommune: 22.09.16.

Idefase, utvidet alternativsøk -

Følgende alternativer ble besluttet i styremøte i Helgelandssykehuset HF i august 2016 og Helse Nord RHF september 2016:

Alternativer iht. mandat (ikke korrigert for definisjoner i NHP)		Utvidet alternativsøk	Vedtak i Helgelandssykehuset HF	Innstilling fra Helse Nord RHF
0	0-alt	Ingen tilleggsalternativer	Vedtatt lagt til grunn for videre utredning.	Foreslås lagt til grunn for videre utredning.
2a	Stort akuttsykehus med inntil 3 LMS/DMS	Omfang og innhold i DMS-ene kan variere i de ulike alternativene.	Vedtatt lagt til grunn for videre utredning.	Foreslås lagt til grunn for videre utredning.
2b	Stort akuttsykehus 1-2 desentrale akuttsykehus indremedisin Inntil 2 LMS/DMS	2b-1 Stort akuttsykehus 1 akuttsykehus Inntil 2 DMS	Innstilling fra AD ble ikke tatt til følge. Vedtatt at alternativet utgår	Foreslås lagt til grunn for videre utredning.

Overordnede føringer og retningslinjer til lokalisering og tomt -

- ◆ Høringsnotat ble sendt til kommuner og berørte parter med høringsfrist 30. juni 2016.
- ◆ 22 høringsuttalelser ble gjennomgått og behandlet

- ◆ Høringsuttalelsene ble gjennomgått med Nordland Fylkeskommune 18.08.2016
- ◆ Sammenstilling av høringsuttalelsene ble behandlet i SGM-04.
- ◆ Følgende regiontettsteder er foreløpig anbefalt som aktuelle for lokalisering av akuttsykehus og DMS: Brønnøysund, Mosjøen, Sandnessjøen og Mo i Rana. I tillegg vedtok HS HF at sentrum i Leirfjord og sentrum i Hemnes skal utredes.
- ◆ Saken er behandlet i styret i HS HF 31.08.2016.
- ◆ Saken er behandlet i HN RHF 22.09.2016.

1.3. Viktigste aktiviteter kommende periode (okt- nov-)

Organisering –

Prosjektledelse -

- ◆ Avklare økte ressurser fra Sykehusbygg for videre prosess med sykehusfaglige utredninger.
- ◆ Klargjøre og kvalitetssikre konseptrapporten før oppstart forprosjekt DMS i Brønnøysund

Medvirkning -

- ◆ Presisering av mandater i forbindelse med ny fase. Tydeliggjøring av prosess og forventningsavklaring overfor arbeidsgruppene

Rådgivere –

- ◆ Kontrahering av rådgivere for mulighetsstudier og konsekvensutredning i hht Prosjektplan Idefase.
- ◆ Justere framdriftsplan.

Møteaktivitet –

Følgende befaringer og møter er planlagt neste periode:

Seminar med styrene ved Helse Nord og Helgelandssykehuset hhv 25. og 26.10.16

Prosjektgruppen:

- ◆ PGM-09, 21.10.2016

Medvirkningsgruppene:

- ◆ Felles informasjonsmøte med alle arbeidsgruppene 17.11.16 er under planlegging.
- ◆ Møteplan medvirkning høsten 2016, godkjent i SGM-03. Planen er under revisjon:

Medvirkningsmøter			
Møte nr.	Møte dato/tid/sted	Type møte	Møte tema
5	Tidspunkt under avklaring	Internt arbeidsmøte AGR7	Samarbeid med kommunen.
6	Tors 15.09.16 /08.30-14.00/Mosjøen	Medvirkningsmøte med SBHF. 5a: AGR1, AGR5, AGR7. GRL AGR4.	MØTET BLE UTSATT 5a: Oppgavefordeling, dimensjonering, arealer
7	Tors 20.10.16/08.30-15.30/Sandnessjøen	Medvirkningsmøte med SBHF. 6a: AGR1, AGR5, AGR7	MØTET BLE UTSATT AGENDA MÅ REVIDERES, JFR MØTE NR 6 Gjennomgang av mandat, forventningsavklaring og formål med møtet

		6b: AGR3, AGR6, GRL AGR4. Referansegr sykehus inviteres.	6a: Oppgavefordeling, dimensjonering, arealer. 6b: Transport, prehospitale tjenester
8	Tors. 17.11.16/08.30-15.30/Mo i Rana	Medvirkningsmøte med SBHF og rådgivere. 7a: AGR1, AGR5, AGR7 (hvis behov) 7b: AGR3, AGR6 7c: AGR2 7d: AGR4	AGENDA MÅ REVIDERES, JFR MØTE NR 6 Gjennomgang av mandat, forventningsavklaring og formål med møtet 7a: Oppsummering. 7b: Transport, prehospitale tjenester 7c: Vurdering av eks sykehus som tomt. Mulighetsstudie. 7d: Konsekvenser for rekruttering
9	Tors. 15.12.16/08.30-15.30/Mosjøen	Medvirkningsmøte med SBHF og rådgivere. 8a: AGR3, AGR6 8b: AGR2 8c: AGR4	AGENDA MÅ REVIDERES, JFR MØTE NR 6 Gjennomgang av mandat, forventningsavklaring og formål med møtet 8a: Oppsummering 8b: Vurdering av eks sykehus som tomt. Mulighetsstudie. 8c: Konsekvenser for rekruttering

Felles informasjonsmøte med alle arbeidsgruppene 17.11.16 er under planlegging.

Idéfase, Sykehusfaglige utredninger–

- ◆ Videre utredning av forslag til alternativer skal skje iht. styremøtene i Helgelandssykehuset HF 31.08.2018 og Helse Nord 22.09.2016.
- ◆ Revisjon av prosjektplan er nødvendig.
- ◆ Arbeidsgruppene skal gi input for simulering av ulike virksomhetsalternativer med oppgavefordeling, dimensjonering og arealer. Simuleringen forberedes og gjennomføres av Sykehusbygg i samarbeid med representanter fra helseforetaket.
- ◆ Utarbeide underlag for styreseminarene hhv 25. og 26.10.16.
- ◆ Kvalitetssikre konseptrapport av 31.05.16 ad Distriktsmedisinsk senter Sør-Helgeland (DMS Brønnøysund)

Overordnede føringer og retningslinjer til Planprosess -

- ◆ Kontrahere planfaglig rådgiver og definere arbeidsopplegg for denne leveransen.
- ◆ Revisjon av prosjektplan er nødvendig. Vurdere konsekvenser for prosess med mandat og fremdrift.
- ◆ Bistå ifb. videre konsekvensvurderinger iht. tid og økonomi
- ◆ Bistå med kvalitetssikring av nødvendige føringer/underlag for planprosessen fra de Sykehusfaglige utredninger (arbeidsgruppene).
- ◆ Bistå ifb. prosjektets kommunikasjonsstrategi
- ◆ Bistå med å konkretisere alternativene som skal simuleres i de videre utredninger

2. HMS & KVALITET

	Denne perioden	Akkumulert
Totalt innmeldte saker	0	0
Antall lukket	0	0
Under behandling	0	0
Nye saker denne måned	0	

3 PROSJEKT KONTROLL

3.1 Økonomi

Økonomistatus –

Status økonomi: På plan

Sammenstilling av kostnader:

ID	Post	Budsjett				L Påløpt kostnad
		A Godkjent budsjett	C Prognose	D Prognose (forrige rapport.)	E=D-C Avvik forrige rapport	
1	Totalt Helgelandsykehuset	12 000 000	12000000(x)	0	0	2 356 766
1	Idéfase	12 000 000	12 000 000	0	0	2 356 766

*Kostnadspådraget så langt gjelder Sykehusbygg timer og reiser. Prognosen er under revidering både med forslag om aktivitetsøkning fra Sykehusbygg samt konsekvenser mtp innstilt rådgivergruppe for idéfasen. Det er forbrukt timer iht planlagt aktivitet. Det må forventes et større antall timer og reiser enn planlagt fremover ifm forsinket oppstart.

Endringslogg -

Ingen endringer er bestilt pr dato.

3.2 Plan & Fremdrift

Milepælsplan -

Status fremdrift: Planen endres

Følgende overordnet fremdriftsplan gjelder for prosjektet:

Planen er justert for Helse Nord sin behandling for overordnede retningslinjer og føringer til lokalisering og tomt.

IDEFASE HELGELANDSSYKEHUSET 2025	Dato	2016				2017				2018	
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2
Planprosess iht PBL - planprogram og konsekvensutredning											
<i>Overordnede retningslinjer og føringer til lokalisering og tomt</i>	08.02.16-19.05.16										
Høring	19.05.16-30.06.16										
Styrebehandling HSHF/HN RHF	31.08.16-22.09.16										
<i>Utarbeidelse av planprogram</i>	22.09.16-01.12.16										
Høring	02.12.16-13.01.17										
Styrebehandling HSHF/HN RHF	Februar 2017										
<i>Konsekvensutredning, regionale tema</i>	23.02.17-19.05.17										
Høring	22.05.17-04.07.17										
Styrebehandling HSHF/HN RHF	August 2017										
<i>Konsekvensutredning, kommunale tema</i>	05.09.17-06.11.17										
Høring	07.11.17-18.12.17										
Styrebehandling HSHF/HN RHF	Januar 2018										
Eventuelt sluttvedtak kommune, fylkeskommune	Januar 2018										
Idfaseutredning	01.02.16-06.12.17										
Høring	07.12.17-22.01.18										
Styrebehandling HSHF/HN RHF	Februar 2018										

Planen er under korreksjon, etter Helse Nord sitt styremøte 22.09.16. Pr i dag foreligger en forsinkelse på 2-3 måneder.

3.3 Kritiske aktiviteter og risikofaktorer –

- ◆ Eierskap og forventningsavklaring fra interessentene i prosjektet
- ◆ Avgrensning av lokaliseringalternativer
- ◆ Avgrensning av tomtealternativer
- ◆ Avgrensning av alternativer som utredes fullt ut i idéfasen
- ◆ Gruppesammensetninger for de videre arbeider
- ◆ Åpen og transparent prosess
- ◆ Intern og ekstern kommunikasjon i forhold til styresaker