



# «IDEFASE HELGELANDSSYKEHUSET 2025»

## Idèfase

## MÅNEDSRAPPORT

Kuttdato: 31.05.2017

Dato: 09.juni 2017

Christian Brødreskift  
Prosjektleder

# 1. STATUS/ SAMMENDRAG

## 1.1. Statusbeskrivelse

### Utført aktivitet i mai:

- **DMS i Brønnøysund: Rapport ad kvalitetssikring av fremskrivningsaktivitet og nødvendig bemanning er slutført av Sykehusbygg HF**
- **Planprogram med vedlegg er slutført og behandlet i prosjektgruppemøte og styringsgruppemøte 02.05.17 og hhv 12. og 18.ds**
- **Medvirkningsmøte 12.05.17 er avholdt på Mo**
- **Styret har behandlet rapportene 15.05.17 med sluttbehandling i styremøtet 23.05.17**
  
- **Saksdokumenter til de ulike møtearenaer er utsendt iht vedtatte frister mua underlag til styret fra medvirkningsmøtet da HSYK hadde virusangrep på IT anlegget**
  
- **Planprogram med vedlegg og styrevedtak i sak 57/2017 er utsendt til 18 kommuner, Fylkesmannen, Nordland Fylkeskommune, 3 næringsforeninger og Statens vegvesen**

**AD ved HSYK gikk av som følge av sak 57/2017  
Beslutningsprosessen er fortsatt krevende.**

## 1.2. Viktigste aktiviteter siste periode

### *Organisering –*

Det er kommet henvendelser også denne perioden fra kommuner som ønsker egne statusmøter. Presentasjoner og status foreligger på den oppdaterte nettsiden Helgelandssykehuset 2025

Noen kommuner opprettholder sitt ønske om representasjon i styringsgruppen.

### *Møteaktivitet*

*Tema for møtene i perioden har vært kvalitetssikring planprogram og rapport ad utredningsalternativer*

Følgende styringsgruppemøter er gjennomført i perioden:

- 02.05.17 og 18.05.17

Følgende prosjektgruppemøter er gjennomført i perioden:

- 02.05.17 og 12.05.17

Følgende møteaktivitet med medvirkningsorganisasjonen er gjennomført i perioden:

- 12.05.17 hvor tema i planprogrammet og konklusjonene i grovsilingsrapporten var tema. Alle tilbakemeldinger er skriftliggjort overfor styret

Øvrig aktivitet:

Forberedelse til styre

### *Idefase, utvidet alternativsøk*

Grovsilingsrapporten fra WSP er et vedlegg til planprogrammet. Grovsilingen er nødvendig for å redusere antall alternativ som skal utredes i planprogrammet, både pga arbeidsomfang og kostnader pr alternativ. Det er meget krevende å legge frem tilstrekkelig dokumentasjon uten å gå inn i konsekvensutredningen. SB og WSP har lagt frem foreløpige rapporter underveis for kvalitetssikring og innspill til de enkelte grupper.

### *Organisering*

Prosjektledelse –

- Gjennomføre de avtalte møter med påfølgende dokumentasjon
- Kvalitetssikre underlag til planprogram
- Medvirkningsmøte i Mo i Rana 12.05.17
- Utarbeide forslag til planprogram for behandling i styremøte 23.05.17

### *Møteaktivitet –*

Følgende befaringer og møter er planlagt neste periode:

Styremøte:

Styringsgruppemøte

Prosjektgruppemøte

Andre planlagte møter:

- Kontraktsmøte mellom HSYK og SB
- Gjennomgang av planprogram med 6 berørte kommuner

### *Idefase, Sykehusfaglige utredninger–*

- Helsefaglige utredninger/ vurderinger som tema er lagt inn i planprogrammet, - Tematikken er drøftet i gruppemøtene og kvalitetssikret i medvirkningsmøtet. Utredningsarbeidet vil gå parallelt og inngår i KU1.

### *Overordnede føringer og retningslinjer til Planprosess*

- Styrevedtaket som ble fattet i sak 57/2017:

1. Styret for Helgelandssykehuset vedtar å sende det framlagte planprogram ut på høring, med tilhørende vedleggsrapport og høringsbrev.
2. Styret ber om at Hemnes og Leirfjord inkluderes i planprogrammet for alternativ stort sykehus, dvs alternativ 4 og 9
3. Styret forutsetter at arbeidsgruppens rapport fra arbeidsgruppemøte 12.05.17, legges ved høringsrapporten.

- Planprogrammet er nå sendt ut på høring. I tillegg til de direkteoversendelser som er gjort, vil planprogrammet bli annonsert i dagspressen. Høringsfrist er forlenget 3 ganger, til sist 1.11.17.

- Arbeidsopplegg for planfaglig rådgiver og definisjon av arbeidsopplegg for denne leveransen er utarbeidet, men må nå avstemmes opp imot styrevedtaket

## 2. HMS & KVALITET

Intet å melde

## 3. PROSJEKT KONTROLL

### 3.1 Økonomi

#### Økonomistatus –

Status økonomi:

Sammenstilling av kostnader:

*Økonomiske tall totalt for prosjektet*

ID	Post	Budsjett				L
		A	C	D	E=D-C	
		Godkjent budsjett	Prognose (x)	Prognose (forrige rapport.)	Avvik forrige rapport	Påløpt kostnad
1	Totalt Helgelandsykehuset	12 000 000	12 000 000	12 000 000	0	7 772 571

#### Kommentar økonomi:

Revidert budsjett er vanskelig å sette pga prosessens innhold og beslutningsstruktur.

Forslag til nytt budsjett og framdrift ble oversendt HSYK 30.05.17.

Det er å bemerke at Sykehusbygg som budsjettpost lå opprinnelig på 3,12MNOK, nå er overskredet med 2 millioner kr. Sykehusbygg sin post blir opprevidert samtidig som ny prognose settes for prosjektet.

Påløpte kostnader siden sist rapportering er Sykehusbygg sine timer& reiser på 245 702 kr eks mva.

#### *Endringslogg -*

Ingen endringer er bestilt pr dato.

## 3.2 Plan & Fremdrift

### *Milepælsplan -*

Følgende overordnet fremdriftsplan gjelder for prosjektet:

Aktivitet	2016		2017				2018			
	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Helsefaglige utredninger	■	■	■			■	■	■		
Anbefaling av utredningsalternativer		■	■							
Planprogram			■	■	■					
KU1 – regionale konsekvenser					■	■	■			
KU2 – kommunale/lokale konsekvenser, ROS-analyse, alternativanalyse og mulighetsstudie							■	■	■	
Idefaserapport									■	■

Framdriftsplan som vedlagt i planprogrammet pr 30.05.17

## 3.3 Kritiske aktiviteter og risikofaktorer –

- Eierskap og forventningsavklaring fra interessentene i prosjektet
- Mandat og samarbeid med referansegruppen og de berørte ordførere/ fylkeskommune
- Avgrensning av alternativer som utredes fullt ut i idéfasen
- Åpen og transparent prosess
- Inkluderende og grundig prosess og høring av planprogrammet
- Intern og ekstern kommunikasjon i forhold til styresaker