

## **Styresak 51/2018: Helgelandssykehuset 2025 - oppfølging av framdrift og medvirkningsprosess**

Møtedato: 20.06.2018

Møtested: Bodø, Scandic Havet

### **Vedtaksforslag:**

Styret er tilfreds med skissert framdrift og medvirkningsprosess, og tar saken til orientering.

### **Formål:**

Formålet med saken er oppfølging av sak 41/2018 Helgelandssykehuset 2025 – Prosjektplan og mandat for videreføring av tidligfasen i styremøtet 22.05.2018

### **Oppsummering:**

Styresaken gir en status i prosjektet Helgelandssykehuset 2025 på framdrift, start på ressursgruppens arbeid og medvirkningsprosess. Ressursgruppen har startet sitt arbeid og styringsgruppen skal ha sitt første møte med ressursgruppen i forbindelse med deres første møte.

Styret orienteres om metode i denne saken og av ressursgruppens leder i styremøtet.

Den interne prosjektstøtten er utvidet med kliniske ledere i Helgelandssykehuset.

I dialogmøter mellom administrerende direktør og kommunene er det kommet mange verdifulle innspill og i tillegg til dialogkonferansene foreslår adm. dir. ytterligere tre møter med kommunene for å sikre dialogen. Det blir også sendt en informasjonspakke til kommunene. Det skal gjøres en ekstern konsekvensanalyse før den endelige rapporten sendes til styrebehandling, og dette er lagt inn i justert framdriftsplan.

Administrerende direktørs innstilling er at styret tar saken til orientering.

### **Bakgrunn:**

I sak 41/2018 i styremøtet 22.05.2018 vedtok styret ny prosjektplan for prosjektinnramming i Helgelandssykehuset 2025 som en del av tidligfasen i prosjektet. En ekstern ressursgruppe skal foreslå alternativer for ny struktur og lokalisering for framtidens Helgelandsykehus. Styrets vedtak:

1. Styret vedtar prosjektplan og mandat for videreføring av tidligfasen i Helgelandssykehuset 2025 i tråd med saksframlegget.
2. Styret ber om at metode og framdrift for arbeidet presenteres av ressursgruppen i neste styremøte
3. Styret ber om en oppsummering av innspill til medvirkningsprosessen overfor kommunene gis i nest styremøte.

### **Framdrift**

Ressursgruppen har sitt første møte 21.06 og i første del av dette møtet deltar også styringsgruppen for prosjektet. Det er avklart med prosjektledelsen at det under det første møtet vil det bli gjennomført en intern ROS-analyse i ressursgruppen for å få eierskap til de utfordringer prosessen blir stilt overfor.

Ressursgruppen har hentet inn data fra Helgelandssykehuset vedr. transport og rekrutteringssituasjonen.

De første dialogkonferansene, som skal holdes som to halvdagskonferanser 13.09, er under planlegging, og innkalling blir sendt før sommeren. Det blir avholdt én konferanse for inviterte blant ansatte, tillitsvalgte, vernetjenesten og brukerutvalget og én konferanse med inviterte representanter fra alle kommunene og primærhelsetjenesten.

Det er klargjort i dialog med Helse Nord at det skal utføres en ekstern (konsekvens)analyse av ressursgruppens rapport før styrebehandling i Helgelandssykehuset og Helse Nord. Analysen skal, ut fra den informasjonene som da foreligger, vise hvilke konsekvenser forslagene i rapporten vil ha for helseforetaket og regionen. Dette er lagt inn i revidert framdriftsplanen (vedlegg 1) og vil bli innarbeidet i revidert budsjett. En fullverdig konsekvensutredning i tråd med plan- og bygningsloven vil gjøres i neste fase av prosjektet.

Den interne prosjektstøtten er utvidet med representanter for klinisk ledelse somatikk fra alle tre enhetene og en felles representant for klinisk ledelse psykisk helse, og består nå av:

- Fred A. Mürer, medisinsk direktør
- Bjørn Bech-Hansen, enhetsdirektør drift og eiendom
- Merethe Myrvang, kommunikasjonsrådgiver
- Michael Strehle, områdesjef kirurgi og akutt, Mo i Rana
- Svein Arne Monsen, områdesjef kirurgi og akutt, Sandnessjøen
- Grete Mo, områdesjef medisin, Mosjøen
- Jeanette Pedersen, områdesjef, psykisk helse og rus, Mo i Rana

Foruten et styrket bindeledd mellom prosjektledelse/ressursgruppen og organisasjonen i Helgelandssykehuset, vil utvidelsen av den interne prosjektstøtten bety en mer direkte kanal for dialog og tilbakemelding mellom ressursgruppen og linjeorganisasjonen i Helgelandssykehuset når det er behov for det.

Sykehusbygg er prosjektleder. Det er dialog med Sykehusbygg for å konkretisere oppgavefordelingen i prosjektet. Oppgavefordelingen skal være i tråd med gjeldende avtale og vedtatt prosjektplan.

### **Metode**

Den eksterne ressursgruppens arbeid skal baseres på relevant informasjon fra tidligere faser i prosjektet, fra andre relevante prosjekter og fra Nasjonal helse- og sykehusplan. Gruppen vil legge til grunn sine erfaringer, faglige kunnskaper og kompetanse i sine vurderinger.

Ressursgruppen vil i sitt arbeid, og i dokumentasjonen fra arbeidet, reflektere over hvordan ulike alternativer for fremtidig sykehusstruktur oppfyller sentrale beslutningskriterier både når det gjelder kvalitative og økonomiske forhold.

Eksempler på kvalitative forhold:

- Kvalitet på det medisinske tilbudet i foretakets sykehus
- Kvalitet på det medisinske prehospitale tilbudet
- Tilgjengelighet for befolkningen
- Samhandling med førstelinjetjenesten
- Stabilisering og rekruttering av personell

- Forskning, fagutvikling, utdanning

Eksempler på økonomiske forhold:

- Bygningsmessige investeringer og forvaltning, drift, vedlikehold og utvikling
- Teknologi og spesielt medisinsk teknisk utstyr
- Effektiviseringsgevinster/økonomisk bærekraft

Basert på disse refleksjonene og innspill fra dialogkonferansene vil ressursgruppen avslutningsvis gjøre en samlet vurdering som grunnlag for en anbefaling om hvilke to alternativer som sammen med 0-alternativet, tas videre til konseptfasen. For hvert av de tre alternativene vil fordeler og ulemper spesifiseres.

### **Medvirkningsprosessen og kommunene**


Det har vært gjennomført dialogmøter mellom administrerende direktør og representanter for samtlige kommuner på Helgeland. Disse møtene har ikke bare dreiet seg om Helgelandssykehuset 2025, men det er kommet mange verdifulle innspill til prosessen (oppsummert i vedlegg 2).

Medvirkning blir ivaretatt gjennom dialogkonferansene og ved nye dialogmøter mellom administrerende direktør og representanter for kommunene i løpet av høsten 2018.

I møter med kommunene i mai og juni foreslo administrerende direktør ytterligere tre slike møter i løpet av prosessen. Adm. dir. foreslår et første møte i oktober - etter den første dialogkonferanse 13. september. Andre møte vil bli i desember og tredje møte i februar 2019.

Informasjonspakke blir sendt til kommunene etter styremøte 20 juni. Informasjonspakken vil inneholde:

1. Styrevedtak
2. Prosess med tidslinje tom juni 2019
3. Navn og kontaktinformasjon på deltakere i prosjektsekretariat
4. Oppgaven til prosjektsekretariatet
5. Nettsadresse der en kan komme med skriftlig tilbakemeldinger og kommentarer
6. Forslag på datoer for dialog møter med kommunene og da på samme sted og samme kommuner som i mai/juni
7. Agenda for møter: 2025 og andre samarbeidsarenaer
8. Annet

  
Hulda Gunnlaugsdottir  
Administrerende direktør

Saksbehandler: Medisinsk direktør Fred A. Mürer

### Vedlegg:

1. Framdriftsplan

