

Møtedato: 21.06.22  
Arkivnr.: 2022/2

Saksbeh.: O. Hope

Sted/Dato: Sandnessjøen 13.06.22

## Styresak 64-2022 Nye Helgelandssykehuset - statusrapport

### **Styret i Helgelandssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:**

Styret i Helgelandssykehuset HF tar saken til orientering.

#### Formål:

Saken skal opplyse styret om status i prosessen fram mot B3A-beslutning 23. august, samt orientere kort om videre prosess fram mot B3-beslutning november 2022.

#### Bakgrunn:

Prosjektet Nye Helgelandssykehuset er inne i siste del av konseptfasen steg 1, og arbeider nå med å ferdigstille saksunderlaget for B3A-beslutningen som skal presenteres for styret i august. Saksunderlaget vil inneholde følgende elementer:

- Konseptrapport - valg av løsningsalternativ
- Hovedprogram
- Oppdatert bæreevneanalyse, økonomisk estimat og foreløpige usikkerhetsanalyser

Det følgende beskriver hvordan prosjektet har arbeidet med å utarbeide saksunderlaget for B3A-beslutningen.

#### Konseptrapport og forslag til hovedalternativ

Konseptrapport steg 1 vil være et sentralt dokument i beslutningsunderlaget styret får seg forelagt i august. Konseptrapporten sammenfatter de delutredningene som skal lede frem til beslutningspunkt B3A for prosjektet. Den beskriver planforutsetningene, arbeidsform, hvilke alternativer som er utredet, kapasitets- og arealbehov, overordnede føringer, sammenhenger og driftskonsepter og løsningsforslag. Rapporten inneholder et sammendrag av alle disse delutredningene. Delutredningene vil følge rapporten som egne dokumenter. I løpet av forsommeren og primo august skal konseptrapporten forankres i linjeorganisasjonen, brukerutvalg og AMU, og den skal drøftes med FTV. Konseptrapporten vil vise hvordan de ulike alternativene har blitt vurdert og evaluert opp mot vedtatt kriteriesett og vektning, og vil vise hva som er anbefalt konsept å gå videre med til konseptfasen steg 2.

#### Hovedprogram

Hovedprogrammet som legges fram for styret i august vil være ca. 80 % ferdigstilt. Hovedprogrammet skal utdypes videre i konseptfasen steg 2, og endelig versjon vil legges fram for styret i november.

Hensikten med hovedprogrammet er å gi et godt grunnlag for videre planlegging og prosjektering. Hovedprogrammet skal beskrive dagens og antatt fremtidig virksomhet, dimensjonering og arealbehov. Hovedprogrammet består av fem delprogram (funksjon, teknikk, utstyr, overordnet IKT-konsept, rom og areal). Hovedprogrammet har blitt til gjennom en bred medvirknings- og forankringsprosess gjennom vinteren og våren med innspill fra kontaktgruppen og de ni funksjonsgruppene (møteserie med fire møter). Forutsetningsnotatet ble vedtatt av styrene i Helgelandssykehuset HF og Helse Nord RHF i februar/mars, og foreløpig utkast av hovedprogrammet har vært på innspillsrunde hos foretaksledelsen og lederne for funksjonsgruppene i perioden 16.-30. mai. Det har vært orientert om arbeidet hos FTV, brukerutvalg og AMU, og dokumentet skal drøftes med FTV 22. august. Hovedprogrammet vil bli behandlet i AMU, brukerutvalg og styringsgruppe før styremøtet den 23. august, og protokoll blir lagt fram i styremøtet.

I arbeidet med Hovedprogrammet har det vært viktig å gjøre foreløpige avklaringer med vertskommunene, Sykehusapotek Nord og aktuelle utdanningsinstitusjoner. Dette for å sondere behov og muligheter for framtidig samlokalisering. Det har vært knyttet kontakt og gjennomført møter med alle disse interessentene. Som eksempel nevnes følgende møter med kommunene:

#### Vefsn:

- 02.02.22 Innledende møte med Vefsn kommune. Formål: bli kjent, diskutere videre samarbeid rundt vedtakspunkt 4.
- 09.03.22 Møte med Vefsn kommune
- 23.03.22 Intern workshop ved HSYK Mosjøen med deltakelse fra Vefsn kommune
- 19.04.22 Møte mellom med. koordinatorene og Vefsn kommune ang. utleverte tall knyttet til akutt (Teams)
- 02.05.22 Møte mellom kommunalsjef Vefsn og prosjektdir.
- 03.05.22 Møte med fastleger fra Vefsn, Grane, Hattfjelldal + kommunale repr. fra Vefsn

#### Grane og Hattfjelldal:

- 02.02.22 Møte med Hattfjelldal kommune (Teams). Formål: bli kjent, diskutere videre samarbeid rundt vedtakspunkt 4.
- 03.02.22 Møte med Grane kommune (Teams). Formål: bli kjent, diskutere videre samarbeid rundt vedtakspunkt 4.
- 28.03.22 Møte med Hattfjelldal/Grane (Teams). Avklare møte m. fastleger
- 03.05.22 Møte med fastleger fra Vefsn, Grane, Hattfjelldal + kommunale repr. fra Vefsn

#### Alstahaug:

- 21.03.22. Møte med Alstahaug kommune. Formål: Bli kjent, avklare ønske/behov for samlokalisering. Avklarte videre møteserie
- 21.04.22 Møte med Alstahaug kommune
- 26.04.22 Møte mellom med. koordinatorene og kommunalsjef ang. samlokalisering intermedisærseger/legevakt
- 15.06.22: Møte med Alstahaug kommune. Oppfølging og statusgjennomgang knyttet til samarbeidsområder i prosjektet

#### Rana:

- 04.05.22 Møte med Rana kommune. Formål: Bli kjent, avklare ønske/behov for samlokalisering

I tillegg til de etablerte møteseriene i medvirkningsorganisasjonen har det også vært arrangert interne workshops på de tre sykehusene.

Prosjektet opplever dialogen med kommunene og andre interessenter som konstruktiv og god, og har fått gjort de nødvendige avklaringene som var nødvendige på dette stadiet i konspetfasen.

### Oppdatert bæreevneanalyse, økonomisk estimat og usikkerhetskalkyler

De kvantitative, prissatte effektene i prosjektet er et må-kriterium. Prosjektet må løses innenfor foretakets økonomiske bæreevne og finansielle handlingsrom.

Prosjektorganisasjonen har arbeidet tett med linjeorganisasjonen, Sykehusbygg og Helse Nord med å oppdatere den økonomiske bæreevnen, og en foreløpig analyse vil være en del av beslutningsunderlaget som presenteres i august - endelig bæreevneanalyse vil foreligge ved B3-beslutning i november/desember. Parallelt med utarbeidelse av bæreevneanalyse gjøres det økonomiske estimater for de tre ulike løsningsalternativene, inklusive foreløpige usikkerhetsanalyser.

### Ekstern kvalitetssikring - følgeevaluering

For prosjekter med en forventet kostnad på over 500 mill. kroner skal det gjennomføres en ekstern kvalitetssikring (KSK). Følgeevalueringen blir gjennomført av EY Norge, og de har fulgt prosjektet fortløpende gjennom konseptfasen steg 1. Følgeevalueringen skal sikre at utredningene gjennomføres ivaretar prosjektet overordnede målsetninger, og gir prosjektet råd og veiledning underveis i prosessen.

### Oppdatere styringsdokument for konseptfasen steg 2

Parallelt med B3A-beslutningen skal styret også vedta oppdatert styringsdokument for konseptfasen steg 2. I den oppdaterte versjonen skal vedtak som er utført i steg 1 innarbeides og aktivitetene i konseptfasens 2 skal beskrives. Involvering, organisering og detaljert framdrift for de neste stegene skal også beskrives. Videre vil kostnadene forbundet med konseptfasen steg 2 innarbeides i styringsdokumentet. Oppdatert styringsdokument for konseptfasens steg 2 besluttet i styret i Helgelandssykehuset HF og Helse Nord RHF.

### Videre prosess i konseptfasen steg 2

Forutsatt at styrene i Helgelandssykehuset HF og Helse Nord RHF fatter B3A-beslutning og vedtar styringsdokument for konseptfasen steg 2 i henhold til plan vil arbeidet med å forberede B3-beslutning starte i månedsskiftet august/september. Arbeidet med å ferdigstille hovedprogrammet vil involvere kontaktgruppen og funksjonsgruppene, og det planlegges en egen møteserie for ansatte, kommuner og fastleger i opptaksområdet for sykehuset i Mosjøen for å utmeisle det fremtidige tjenestetilbudet i Mosjøen. Arbeidet med å utdype hovedalternativet vil starte opp, og det settes i gang reguleringsprosess for det valgte hovedalternativet. Arbeidet med de økonomiske analysene fortsetter med basis i valgt hovedkonsept, og følgeevalueringen fullføres. Det skal gjøres flere strategiske retningsvalg (valg av konsept for lager og matforsyning, behandlerrom i psykisk helsevern m.m.) som vil kreve gode forankringsprosesser internt. Detaljplanlegging av høstens aktiviteter har startet, og vil fortsette gjennom sommeren.

### Kostnad og budsjett i forbindelse med saken:

Saken medfører ingen kostnader ut over det som tidligere er orientert om og vedtatt i sak 53-2022. Kostnader forbundet med gjennomføring av konseptfasen steg 2 blir fremmet sammen med oppdatert styringsdokument i august. Kostnadene forbundet med konseptfasen steg 1 ligger innenfor vedtatt budsjetttramme. Imidlertid medfører justert

fremdriftsplan for konseptfasen steg 1 at kostnadene påløper tidligere i året enn det som fremkommer av sykehusets periodiserte budsjett for inneværende år.

Sandnessjøen, 14.06.2022

Hulda Gunnlaugsdottir  
Adm. direktør