

# Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF

**Månedsrappport for desember 2021**  
**Status pr. 31.12.2021**

**Utarbeidet av:**

*Tom Einertsen – Leder konseptfasen*

*Oslo 12. januar 2022*

## 0 Sammendrag

Konseptfasen for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF (VSI) startet i desember 2021 og første styringsgruppemøte ble gjennomført 14. desember.

Prosjektorganisasjonen ble etablert og overordnet plan for gjennomføring ble utarbeidet (se figur 2). I styringsgruppemøte 14. desember 2021 vedtok styringsgruppen å starte tomteanalysen tidlig i steg 1 i konseptfasen og flytte B3A beslutningen til ultimo august 2021. I tråd med veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter (2017) skal det utarbeides et hovedprogram som skal klargjøre premisene ved å beskrive virksomhetsinnhold, dimensjonering, og overordnede funksjonelle og tekniske krav til bygg, utearealer, utstyr og infrastruktur. Hovedprogrammet skal gi en anvisning til arkitekter og rådgivere om viktige prinsipper for utvikling av prosjektet. Organiseringen og planleggingen av hovedprogrammet er igangsatt, men vil være avhengig av et avklart virksomhetsinnhold for både Mjøssykehuset og null-pluss alternativet. Det er dermed tidskritisk og få avklart funksjonsfordelingen spesielt mellom Hamar og Elverum for null-pluss alternativet. Dette arbeidet er igangsatt av Sykehuset Innlandet HF. For å gjennomføre konseptfasen steg 1 iht. gjeldende plan blir det viktig å engasjere arkitekt og rådgiver slik at de blir klare for oppstart i februar 2022.

Prosjektet startet derfor en åpen anbudskonkurranse for arkitekt og rådgivertjenester. Tilbudsfrist er 10. januar 2022 og planlagt oppstart for arkitekt og rådgiver er i løpet av februar 2022. Prosjektet i samarbeid med Sykehuset Innlandet HF jobber med å etablere en møteplan og plan for medvirkning for hovedprogrammet i steg 1 (se figur 1).

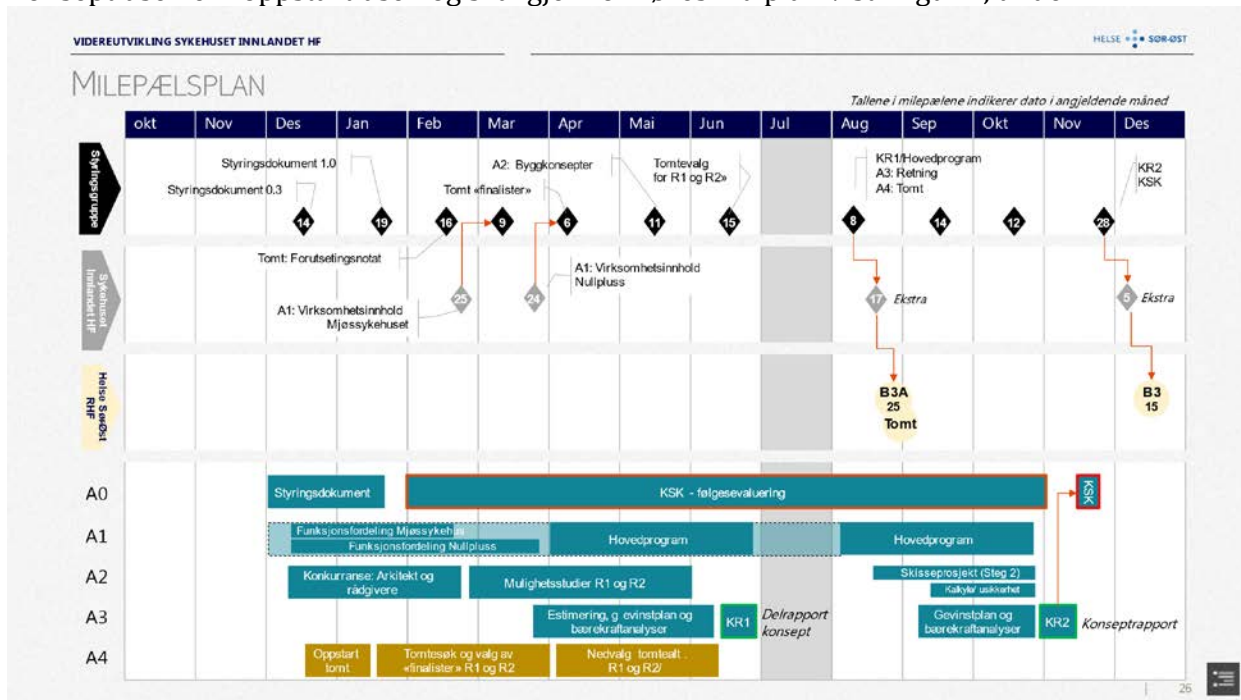
| Strategisk gruppe     | Uke | Temagruppe | Hovedtema          | Undertema                                                                                                                    | Deltema                                    |
|-----------------------|-----|------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Møte 1                | 5   | 4 t        | Introduksjon       | Selve prosessen med innhold                                                                                                  |                                            |
|                       |     |            | Funksjonsfordeling | Ikke-medisinske funksjoner inkl. administrativt                                                                              | 9. Ikke-medisinske servicefunksjoner       |
|                       |     |            | Somatikk/PHV/Rus   | renhold                                                                                                                      | 10. Kontorområder og administrasjon        |
| Møte 2                | 7   | 4 t        | Funksjonsfordeling | Ikke-medisinske funksjoner inkl. administrativt                                                                              | 9. Ikke-medisinske servicefunksjoner       |
|                       |     |            | Somatikk/PHV/Rus   | Vareforsyning, matvareforsyning, avfallshåndtering og interne transportløsninger                                             |                                            |
| Møte 3                | 9   | 4 t        | Prinsipper         | Åpningstider (poliklinikk, dagområder, operasjon)                                                                            | Framskriving Mjøssykehuset                 |
|                       |     |            | Somatikk/PHV/Rus   | Integrert somatikk/PHV/rus (på samme tomt, under samme tak)? (Mjøssykehuset)                                                 | 4. Poliklinikker og dagbehandling Somatikk |
|                       |     |            |                    | Integrert undervisning/utdanning (på samme tomt, under samme tak)? (Mjøssykehuset)                                           | 5. Poliklinikker og dagbehandling PHV/Rus  |
|                       |     |            |                    |                                                                                                                              | 6. Operasjonsområder                       |
| Møte 4                | 11  | 1 d        | Funksjonsfordeling | Klinisk virksomhet                                                                                                           | 14. Personalservice                        |
|                       |     |            | Somatikk/PHV/Rus   | Mjøssykehuset, akuttstusykehus og elektivt sykehus?                                                                          | 15. Pasientservice                         |
|                       |     |            |                    | Alt. 0+: Hva blir funksjonsfordeling av virksomhet for 0+ med 4 sykehus?                                                     | 12. Undervisning og forskning              |
| Møte 5                | 13  | 1 d        | Konsepter PHV/Rus  | Fleksibilitet; standardisering av sengeområder og dagområder PHV/Rus                                                         | 7. Bildediagnostikk                        |
|                       |     |            |                    | Generelle sengeområder - uavhengig av spesialitet eller spesifikt tilrettelagt og dimensjonert for de enkelte spesialiteter? | 8. Akuttmodtak                             |
|                       |     |            |                    | Standardiserte poliklinikker og dagområder, felles driftsmodell?                                                             | 13. Medisinske servicefunksjoner           |
| Møte 6                | 14  | 1 d        | Konsepter Somatikk | Fleksibilitet; standardisering av sengeområder og dagområder SOMATIKK                                                        | 16. Prehospitale tjenester                 |
| (siste uke før påske) |     |            |                    | Generelle sengeområder - uavhengig av spesialitet eller spesifikt tilrettelagt og dimensjonert for de enkelte spesialiteter? |                                            |
|                       |     |            |                    | Standardiserte poliklinikker og dagområder, felles driftsmodell?                                                             |                                            |
|                       |     |            |                    | Samløkalisering av intensiv/TOV/oppvåkning?                                                                                  |                                            |
| Møte 7                | 17  |            | Mulighetsstudie    |                                                                                                                              |                                            |
| Møte 8                | 19  |            | Mulighetsstudie    |                                                                                                                              |                                            |
| Møte 9                | 21  |            | Mulighetsstudie    |                                                                                                                              |                                            |
| Møte 10               | 23  |            | Mulighetsstudie    |                                                                                                                              |                                            |

Figur 1

# 1 Framdrift

## Status framdrift:

Konseptfasen er i oppstartfasen og skal gjennomføres iht. plan vist i figur 2, under.



Figur 2

Gjennomføringsplanen for konseptfasen er stram og er knyttet til klare milepæler som er beskrevet i beslutningsplanen vist i figur 3.

| Beslutningsplan frem til B3A |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Styringsgruppemøte (dato)    | Beslutning                                                                                                                                                                                                                                                |
| 19. januar 2022              | <ul style="list-style-type: none"> <li>Styringsdokument</li> <li>Begrense hovedprogram til nye bygg (Mjøssykehuset og erstatningssykehuset for Hamar)</li> <li>Bruk av framskrivningsmodell for psykisk helsevern og tverrfaglig rusbehandling</li> </ul> |
| 16. februar 2022             | <ul style="list-style-type: none"> <li>Forutsetningsnotat for tomt</li> <li>Vurderingskriteriene for virksomhetsinnhold</li> </ul>                                                                                                                        |
| 9. mars 2022                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Virksomhetsinnhold i Mjøssykehuset</li> <li>Vurderingskriteriene for tomtevalg</li> </ul>                                                                                                                          |
| 6. april 2022                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Virksomhetsinnhold i null-pluss alternativet (erstatningssykehus for Hamar)</li> <li>Nedvalg til 2 tomter for både Mjøssykehuset og null-pluss alternativet</li> </ul>                                             |

| Beslutningsplan frem til B3A |                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Styringsgruppemøte (dato)    | Beslutning                                                                                                                                                                                                                         |
| 11. mai 2022                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Valg mellom bygningsmessige konsepter for både Mjøssykehuset og null-pluss alternativet</li> </ul>                                                                                          |
| 15. juni 2022                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Valg av tomt for både Mjøssykehuset og null-pluss alternativet</li> <li>Orientering om prosjektets anbefaling vedrørende valg mellom Mjøssykehuset eller null-pluss alternativet</li> </ul> |
| 8. august                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Konseptrapport/ hovedprogram for steg 1</li> <li>Retningsvalg: Mjøssykehuset eller null-pluss alternativet</li> <li>Valg av tomt</li> </ul>                                                 |

Figur 3

## 2 Økonomi

### Status økonomi:

Budsjett for konseptfasen:

| Post                      | Leverandør  | NOK inkl. mva |
|---------------------------|-------------|---------------|
| Prosjektledelse og støtte | Sykehusbygg | 20            |
| Arkitekt og rådgiverteam  | TBA         | 40            |
| Kalkyle                   | TBA         | 2             |
| Usikkerhetsanalyse        | TBA         | 1             |
| KSK                       | TBA         | 2             |
| Tomteanalyse              | TBA         | 4             |
| ROS-analyser              | TBA         | 1             |
| Usikkerhetsavsetning      |             | 5             |
| <b>SUM</b>                |             | 75            |

Tabell under viser budsjett og påløpt i perioden:

| I perioden |         | Akkumulert |         | Budsjett Konseptfasen | Forpliktet (totalt) | Total-budsjett (prisnivå jf. styresak) | Siste prisjustering |
|------------|---------|------------|---------|-----------------------|---------------------|----------------------------------------|---------------------|
| Budsjett   | Faktisk | Budsjett   | Faktisk |                       |                     |                                        |                     |
| 1,1        | 1,1     | 2,2        | 2,2     | 75                    |                     | -                                      |                     |

### 3 Aktiviteter

#### Hovedaktiviteter i perioden

- Etablerte prosjektorganisasjonen
- Etablerte gjennomføringsplan for konseptfasen
- Startet organisering og planlegging av hovedprogrammet
- Startet anbudskonkurranse for arkitekt og rådgivertjenester
- For somatisk sektor er arbeidet med å framskrive dagens enheter fra 2019-2040 ferdigstilt.

#### Hovedaktiviteter neste periode

- Etablere plan for medvirkning for hovedprogrammet i steg 1 i konseptfasen
- Evaluere og inngå kontrakt for arkitekt og rådgivertjenester
- For framskrivning utarbeide datagrunnlaget for Mjøssykehuset. Datagrunnlaget for null-pluss må avvente til nedvalg er gjennomført
- Fremskrive dagens enheter inne psykisk helsevern og tverrfaglig rusbehandling
- Etablere konkurransegrunnlag for minikonkurranse for avrop på rammeavtale for ekstern kvalitetssikring KSK
- Etablere tomtegruppe og starte tomteanalysen
- Kontrahering rådgiver tomteanalysen

### 4 Risiko og muligheter

| Pos | Beskrivelse                                                                                                                               | Konsekvens/ tiltak |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1   | Tilgang på resurser til prosjektorganisasjonen. Det er svært mange sykehusprosjekter som er i samme fase.                                 | Forsinkelser       |
| 2   | Covid-19: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sykdom blant nøkkelresurser</li> <li>• Gjennomføring med elektroniske møter</li> </ul> | Forsinkelser       |
| 3   | Gjennomføringsplanen inneholder ingen slakk                                                                                               | Forsinkelser       |