

023-2022 Møtereferat (Godkjent)

Referat fra:	Styringsgruppemøte - Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, Konseptfasen	Dato:	16.02.2022
Møteleder:	Jan Frich for Terje Rootwelt	Tid:	1615-1815
Referent:	Maria Helena Powell	Sted:	Digitalt møte
Deltakere:	Jan Frich, viseadministrerende direktør Helse Sør-Øst RHF (leder i dette møtet) Svein Tore Valsø, direktør personal og kompetanseutvikling Helse Sør-Øst RHF Line Alfarrustad, finansdirektør Helse Sør-Øst RHF Christian Grimsgaard, konserntillitsvalgt Helse Sør-Øst RHF Kirsten Brubakk, konserntillitsvalgt Helse Sør-Øst Kjartan Stensvold, brukerrepresentant Helse Sør-Øst RHF Alice Beathe Andersgaard, administrerende direktør Sykehuset Innlandet HF Ellen Henriette Pettersen, direktør medisin og helsefag Sykehuset Innlandet HF Benedicte Thorsen-Dahl, divisjonsdirektør psykisk helsevern Sykehuset Innlandet HF Stein Helge Tingvoll, foretakstillitsvalgt Sykehuset Innlandet HF Marianne Nielsen, foretakstillitsvalgt Sykehuset Innlandet HF Tom Einertsen, prosjektleder, Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF Gunn Rauken, brukerrepresentant Sykehuset Innlandet (Observatør)		
Fravær:	Terje Rootwelt, administrerende direktør Helse Sør-Øst RHF (leder) Lasse Sølvberg, konserntillitsvalgt Helse Sør-Øst RHF		

Saksnr.		Ansvar
	Saker til behandling	
011-2022	Godkjenning av innkalling og saksliste Jan Frich presenterte saken. Innkalling og saksliste ble fremlagt styringsgruppen for godkjenning. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Det var ingen innspill til saken.</i> Vedtak: Styringsgruppen godkjenner innkalling og saksliste til styringsgruppemøte 16. februar 2022.	JF
012-2022	Referat fra styringsgruppemøte 19. januar 2022 Jan Frich presenterte saken. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> Vedtak: Styringsgruppen godkjenner referat fra styringsgruppemøte 19. januar 2022.	JF

013-2022	Månedssrapport for januar 2022 og statusrapport Tom Einertsen presenterte saken. Det ble i møtet gitt en orientering om status i prosjektet. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Det ble stilt spørsmål til hvorfor det i organisasjonskartet er en egen boks for bemanningsframskrivning. Det ble presisert at dette burde vært beskrevet som en støttefunksjon for Sykehuset Innlandet i helseforetakets arbeid med bemanningsframskrivninger/planlegging.</i> <i>Det ble videre bemerket at det er ulike erfaringer til treffsikkerheten ved tidligere framskrivninger slik at det kunne vært interessant å vite treffsikkerheten ved tidligere arbeid knyttet til modellen som er tenkt benyttet.</i> <i>Det er kjent at de konserntillitsvalgte er kritisk til metodikken knyttet til dimensjonering av sykehus. Det vil derfor være viktig å vite hvilke hva slags forutsetninger som blir lagt til grunn i framskrivningene.</i> <i>Det ble rettet en bekymring knyttet til risikobilde for hvordan man skal rigge prosessen på en slik måte for å få en enighet knyttet til det felles målbildet ved valg av alternativ.</i> Vedtak: Styringsgruppen tar måneds- og statusrapport til orientering.	TE
014-2022	Mandat for tomteanalyse Tom Einertsen presenterte saken. Godkjent mandat for tomteanalysen var sendt ut til orientering. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Det var ingen innspill til mandatet.</i> Vedtak: Styringsgruppen tar godkjent mandat til orientering.	TE
015-2022	Forutsetningsnotat og statusrapportering for tomteanalysen til orientering Tom Einertsen introduserte og Vigdis Hartmann presenterte saken. Forutsetningsnotatet som er under utarbeidelse, bygger på mandat for tomteanalysen. Foreløpig forutsetningsnotat beskriver utdyping av prosess, metode og kriterier for valg av tomt. Prosjektet presiseres at det i mandatet står; «For erstatningssykehus for sykehuset i Hamar i alternativet null-	TE

	<i>pluss, skal det vurderes tomter med nærhet til kollektivknutepunkt og god tilgjengelighet fra hovedvegnettet. Dette vil også omfatte området sør, nord og øst for Hamar kommune», men at de søker etter tomter knyttet til Hamar by og tettsted.</i> <i>Følgende saker vil påvirke vurderingskriteriene for tomteanalysen og er behov for avklaring i styringsgruppen:</i> • Krav til tomt for landingsplass for redningshelikopter, i hvilken grad skal det legges til rette for dette i de ulike alternativene • Krav til parkering (dekningsgrad, plasser i dagen, P-hus) • Behov for tilrettelegging på tomt eller i umiddelbar nærhet for samhandling med kommunehelsetjenesten og/eller andre private/offentlige samarbeidspartnere <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Til avklaringspunktene bemerkes at Innlandet er et område hvor befolkningen bor spredt. Det vil derfor være behov for parkering for både ansatte, pasienter og pårørende.</i> <i>Samhandling med kommune er svært viktig og det er behov for gode samhandlingsarenaer.</i> <i>Det stilles spørsmål om hva som er tatt høyde for ved et erstatningssykehus på en tomtestørrelse på 30 dekar. Det presiseres at dagens sykehus er 22000 kvm brutto og at dette kun er et minimumskrav.</i> <i>Det bemerkes at dokumentets punkt 4, Tidligere utredninger som underlag for vedtak, herunder siste punkt; Idéfaseutredning, planprogram og konsekvensutredning for Nye Sanderud sykehus (2007-2009) er lagt inn som et førende dokument. Det presiseres at det ikke er et dokument som er lagt til grunn fra Helse Sør- Øst RHF, og derfor bes tatt ut.</i> <i>Videre bemerkes at den geografiske avgrensningen med en radius på 3 km knyttet til Hamar ikke anses som svært fornuftig i forhold til mulige tomtevalg, og det bør vurderes om det skal utøkes til et større område.</i> <i>Det gis et innspill om tomtesøket ikke bør utelukke området i retning Elverum. Det presiseres at aksene mellom Hamar – Elverum, prosjektet oppfatter at dette er et annet strukturvedtak og det er noe annet enn å erstatte et eksisterende sykehus i Hamar kommune.</i> Vedtak: Styringsgruppen tar redegjørelse for status i arbeidet med tomteanalyse og forutsetningsnotatet til orientering.	
016-2022	Framskrivning Tom Einertsen introduserte og Kjell Solstad presenterte saken.	TE

	Det arbeides med framskrivninger ved hjelp av HSØ-modellen for PHV og TSB er vedtatt benyttet i framskriving av disse sektorene for Sykehuset Innlandet. Det er standard modell for framskriving av somatisk sektor som benyttes. Styringsgruppen inviteres likevel til å vurdere behov for endring i framskrivningsfaktorene i modellen. Videre presenteres effekt av å gjøre endringer på utnyttingsgradene når kapasiteter beregnes for senger, operasjonsrom og poliklinikk. Her vises eksempler på hvordan dette slår ut for Sykehuset Innlandet HF samlet somatisk sektor. Resultater av framskriving og beregning av kapasiteter for ny struktur for alle sektorer presenteres i møtet. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Det presiseres at det er 85% utnyttingsgrad som legges til grunn, vedtatt av styret i Helse Sør-Øst RHF, og at det tas høyde for befolkningsprofilen fra SSB i framskrivningen.</i> <i>Christian Grimsgaard ber om at det referatføres at han er bekymret for at dimensjoneringen vil medføre at det ikke blir tilstrekkelig kapasitet i det nye sykehuset uavhengig av hvilket alternativ som blir valgt.</i> <i>Det stilles også spørsmål om pasientlekkasje er hensyntatt i framskrivningene.</i> <i>Det gis innspill om at det bør ses hen til helsekompetanse, herunder at pasientene skal mestre mere selv.</i> <i>Det ønskes også viktig at videokonsultasjoner tas med som faktor når areal skal beregnes.</i> Vedtak: Styringsgruppen tar arbeidet med framskrivning til orientering.	
017-2022	Godkjenning av vurderingskriterier for valg av løsningsalternativ Alice Beathe Andersgaard presenterte saken. I tråd med prosjektmandatet for konseptfasen kap. 3.2, skal effektmålene for konseptfasen konkretiseres i første steg av konseptfasen. Det legges til grunn at arbeidet skal bygge på de fire effektmålene for ny sykehusstruktur som Sykehuset Innlandet HF vedtok i styresak 057-2015 Videreføring av tidligfaseplanlegging i Sykehuset Innlandet – Mål og vurderingskriterier: 1. Trygge og gode tilbud 2. God tilgjengelighet 3. Organisering som underbygger gode pasientforløp 4. God ressursutnyttelse	ABA

	Det har gjennom den interne innspillsrunden framkommet en rekke forslag til endringer, herunder at kriterier som omhandler kompetanse, rekruttering og utvikling av fagmiljøer bør vektlegges ved en oppdatering av vurderingskriteriene. Dette foreslås ivaretatt ved at «Gode fagmiljøer» framheves som et eget effektmål, i tillegg til de fire opprinnelige effektmålene. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Det presiseres at det skal arbeides videre med løsningsalternativene for B3A og valget mellom Mjøssykehuset og null-pluss. Det skal også utarbeides vurderingskriterier for de bygningsmessige konseptene i mulighetsstudiene. Hovedvalgene skal gjøres i juni.</i> Vedtak: Styringsgruppen godkjenner vurderingskriteriene for valg av løsningsalternativ for virksomhetsinnhold (H1) i steg 1 i konseptfasen.	
018-2022	Orientering om status og prosess for arbeid med virksomhetsinnhold i begge alternativene Alice Beathe Andersgaard presenterte saken. Det ble gitt en orientering om status for arbeidet med virksomhetsinnhold. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Det stilles spørsmål om sykehuset på Elverum kun skal være et elektivt sykehus eller om det skal være akuttfunksjon for indremedisin i tillegg.</i> <i>Det stilles spørsmål om akuttkirurgi, gyn, føde og barn samt øye, øre-nese-hals skal flyttes.</i> <i>Det bemerkes at det synes vanskelig for styringsgruppen å ta stilling til dette på bakgrunn av det materialet som ble lagt frem. Det faglige vurderingene knyttet til aktiviteten på sykehuset bør forklares i et saksfremlegg som belyser alternativene og prosessen i april.</i> Vedtak: Styringsgruppen tar orienteringen om funksjonsfordeling i hovedalternativet og i null-pluss alternativet til orientering.	ABA
019-2022	Ny luftambulansebase i Innlandet – Bakgrunn for beslutning om lokalisering – Vurdering av lokalisering i et null-pluss alternativ Alice Beathe Andersgaard presenterte saken. Styret i Helse Sør-Øst RHF vedtok i styresak 058-2021 at en videreutvikling av Sykehuset Innlandet skulle videreføres til en konseptfase. Et arbeid med konseptfase er igangsatt i 2021.	ABA

	I vedtakets punkt 2 c. er det lagt til grunn en lokalisering av ny luftambulansse til Elverum. I mandatet for konseptfasen pkt. 4.1. beskrives rammer for utredning av et null-pluss alternativ. I denne beskrivelsen er ikke lokalisering av en ny luftambulanssebase spesifikt omtalt. Dette temaet ble tatt opp til avklaring i styringsgruppens møte 19. januar 2022. Sykehuset Innlandet ble bedt om å komme tilbake til styringsgruppa med en vurdering av plassering av ny luftambulanssebase for null-pluss alternativet. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Det var ingen innspill til saken.</i> Vedtak: Styringsgruppen støtter lokalisering av luftambulanssebase på Elverum uavhengig av valg av ny sykehusstruktur for Sykehuset Innlandet.	
020-2022	Styringsdokument for godkjenning Tom Einertsen presenterte saken. Styringsdokumentet peker ut retningen og omfanget for prosjektet og danner "kontrakten" mellom prosjektet og eier. Hensikten med styringsdokumentet er å: • Fungere som et basisdokument som styringsgruppen kan bruke for å vurdere krav og eventuelle avvik til prosjektet. • Gi et enkelt referansepunkt til prosjektet slik at personer som kommer inn i prosjektet raskt og lett kan finne ut hva prosjektet gjelder, og hvordan det styres. • Sikre at prosjektet har et godt grunnlag før viktige beslutninger skal tas. Styringsdokumentet gjelder for Konseptfasen frem til B3-beslutning. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Det var ingen innspill til saken. Styringsgruppen oppfordres til å lese gjennom dokumentet. Ev. feil etc. kan meldes skriftlig i løpet av en uke.</i> Vedtak: Styringsgruppen godkjenner styringsdokument for steg 1 av konseptfasen og anmoder prosjektet om å oppdatere dokumentet for steg 2 i konseptfasen.	TE
021-2021	Eventuelt Det ble bemerket at det er viktig at Helse Sør-Øst og Sykehuset Innlandet har en åpenhet og god informasjon om arbeidet. Det ble stilt spørsmål om null-plus alternativet og nødvendig fornyelse og oppgraderinger. Det ble gjort en	JF

	investeringsanalyse i idefaserapporten. Dette vil også oppdateres og inngå i de økonomiske beregningene. Videre ble det stil spørsmål om hva som gjøres Granheim sykehus er vurdert i null-plus alternativet. Det bemerkes at dette ikke er omtalt særskilt i et null-plus alternativ.	
--	--	--