

Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF

Månedsrappport for februar 2022
Status pr. 28.02.2022

Utarbeidet av:

Tom Einertsen – Leder konseptfasen

Oslo 2. mars 2022

0 Sammendrag (rød tekst = foregående måned)

Prosjektet har holdt fremdriftsplanen i perioden.

For å utarbeide vurderingskriter for valg av bygningsmessige konsepter i forbindelse med mulighetsstudiet (for både Mjøssykehuset og erstatningssykehuset for Hamar) ble det i perioden etablert en arbeidsgruppe bestående av representanter fra Helse Sør-Øst, Sykehuset Innlandet HF og Sykehusbygg). Det er også nedsatt en arbeidsgruppe (bestående av representanter fra Helse Sør-Øst, Sykehuset Innlandet HF og Sykehusbygg) som har startet arbeidet med å utarbeide vurderingskriterier for retningsvalget mellom Mjøssykehuset, med tilhørende sykehusstruktur, og null-pluss alternativet.

Prosjektgruppen har i perioden evaluert tilbud som ble innhentet for avrop på rammeavtale for ekstern kvalitetssikring, KSK. Innstilling på leverandør blir sendt i uke 9.

For å etablere et miljøprogram for prosjektet ble det i perioden gjennomført et oppstartsmøte og det er planlagt at styringsgruppen blir orientert om arbeidet 6. april.

Hovedprogram

Arbeid med hovedprogrammet går iht. plan. Det er gjennomført to møter med Strategisk medvirkningsgruppe hvor det er gjennomgått Ikke-medisinske servicefunksjoner (eks. logistikk, avfall, mat, sengevask osv.). Det utarbeides et eget delprogram for logistikk og servicefunksjoner, som et vedlegg til Hovedprogrammet. I Hovedprogrammet skrives det inn et resyme fra delprogrammet.

Det er opprettet samarbeidsfora og faste møter med arkitektene.

Det pågår planlegging av et kick-off på Lillehammer 10. og 11. mars med deltagere fra Sykehuset Innlandet, Helse Sør-Øst, Sykehusbygg og arkitekter/rådgivere. Vi konsentrerer oss om tema som har betydning for utforming og arealstørrelse på et overordnet nivå i steg 1. Hovedtema på samlingen er samlokalisering av somatikk, psykisk helsevern og TSB, poliklinikk og dagbehandling, akuttfunksjon og kontorarbeidsplasser.

Det gjenstår 3 heldagsmøter med strategisk medvirkningsgruppe før påske, hvor vi skal ta opp problemstillinger som har betydning for utforming av bygget på et overordnet nivå, eks. sengepost, intensiv, operasjon osv. Vi har startet detaljplanlegging av disse møtene sammen med arkitektene for å sikre at vi tar problemstillingene i riktig rekkefølge så arkitektene får et grunnlag for å starte sitt arbeid.

Mulighetsstudiet starter opp ifm. kick-off på Lillehammer. Det er planlagt 3 medvirkningsmøter dedikert til mulighetsstudiet etter påske. I det siste møtet presenterer arkitektene mulige løsningsalternativer for gruppen.

Framskrivning

Framskrivning av datagrunnlaget for Mjøssykehuset er ferdigstilt. For null-pluss alternativet er det utarbeidet en foreløpig framskriving for de to siste alternativene for virksomhetsinnhold i både erstatningssykehuset for Hamar og for Elverum Sykehus.

SIHF – relevante saker innenfor perioden

Sykehuset Innlandet HF har i tråd med prosjektmandatet ansvaret for den interne medvirkningsprosessen i foretaket og legger til rette for involvering av brukere, ledere, fagmiljøer, tillitsvalgte og vernetjeneste. Arbeidet følger medvirkningsplanen som er vedtatt i ledergruppen i Sykehuset Innlandet HF. Planen er presentert for styringsgruppen.

I tråd med den vedtatt beslutningsplanen forbereder foretaket saker og fremsender tilrådninger for behandling i styringsgruppen. I siste periode har foretaket behandlet innspill til vurderingskriterier for framtidig struktur og innspill til virksomhetsinnhold i alternativet med Mjøssykehuset og gitt et innspill til lokalisering av en ny luftambulansbase i et null-pluss alternativ. I neste periode skal det gis en tilråding om virksomhetsinnhold i null-pluss alternativet, med erstatningssykehus for Hamar med en hensiktsmessig funksjonsfordeling med sykehuset i Elverum.

Styret i Sykehuset Innlandet HF er orientert om status og fremdrift i arbeidet med konseptfasen som en del av administrerende direktørs orienteringer i styremøter 28. januar og 25. Februar.

Tomt

Prosess med tomt følger planlagt fremdrift og følgende aktiviteter er utført i perioden:

1. Mandat for tomteanalysen er vedtatt av AD HSØ RHF og lagt frem til orientering i styringsgruppen 16. februar.
2. Dialog med Hamar, Stange og Ringsaker kommune, Innlandet fylkeskommune og Bane Nor er iverksatt. Mottatt innspill til foreløpig forutsetningsnotat og kriterier for tomtesøk og analyse.
3. Foreløpig forutsetningsnotat med beskrivelse av føringer, prosess og metode for valg av tomt – lagt frem til styringsgruppens orientering 16. februar. Legges frem til behandling 9. mars.
4. Prosess med aktivt tomtesøk er iverksatt gjennom:
 - Pressemelding og annonse i media
 - Møter og dialog med aktuelle kommuner
 - Dialog med private grunneiere
5. Tomtebefaring ble gjennomført 28. februar for Mjøssykehuset og 1. mars for erstatningssykehuset i Hamar.

1 Framdrift

Status framdrift:

Framdriften er iht. plan, og milepælsplanen i figur 1 er fulgt.

Milepælsplan for konseptfasen (fokus på steg 1)	DATO	2021																																			
AKTIVITET	SG-møte/ Styremøte	Januar				Februar				Mars				April				Mai				Juni				Juli				August							
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
Styringsdokument	16.feb																																				
Mandat for tomteanalyse	16.feb																																				
Vurderingskriterier for virksomhetsinnhold	16.feb																																				
Virksomhetsinnhold for Mjøssykehuset	09.mar																																				
Forutsetningsnotat for tomteanalysen	09.mar																																				
Vurderingskriterier for tomtevalg	09.mar																																				
Virksomhetsinnhold for 0+ alternativet (erstatningssykehuset for Hamar)	06.apr																																				
Nedvalg til 2 tomter for både Mjøssykehuset og 0+ alternativet	06.apr																																				
Vurderingskriterier for valg mellom bygningsmessige konsepter	06.apr																																				
Vurderingskriteriene for valg mellom Mjøssykehuset og 0+ alternativet	11.mai																																				
Valg mellom bygningsmessige konsepter for både Mjøssykehuset og 0+	11.mai																																				
Valg av tomt for både Mjøssykehuset og 0+	15.jun																																				
Fremlegge faglige utredninger slik at styringsgruppen kan vurdere valg mellom Mjøssykehuset eller 0+	15.jun																																				
Konseptrapport Steg 1 m/ vedlegg	08.aug																																				
KSK kort notat (status)	08.aug																																				
Helse Sør Øst styrebehandling konseptfase steg 1 (B3A)	25.aug																																				
Konseptrapport Steg 2 m/ vedlegg	04.nov																																				
KSK rapport	21.nov																																				
Styringsgruppebehandling konseptfase steg 2 (B3)	28.nov																																				
Helse Sør Øst styrebeslutning konseptfase steg 2 (B3)	15.des																																				

Figur 1

Beslutningsplanen i figur 2 viser nødvendige beslutninger som må fattes for å opprettholde fremdriftsplanen.

Beslutningsplan frem til B3A	
Styringsgruppemøte (dato)	Beslutning
16. februar 2022 Dokumentasjon: 09.02.22	✓ Mandat til tomteanalyse ✓ Til orientering: Forutsetningsnotat for tomt ✓ Vurderingskriteriene for virksomhetsinnhold ✓ Oppdatert styringsdokument
9. mars 2022 Dokumentasjon: 02.03.22	• Virksomhetsinnhold i Mjøssykehuset • Forutsetningsnotat for tomteanalysen inkl. vurderingskriterier • Orientering om foreløpig resultat fra tomtesøk (grovstilling) • Vurderingskriteriene for valg mellom bygningsmessige konsepter i mulighetsstudie (orientering) • Brutto/ netto faktor
6. april 2022 Dokumentasjon: 30.03.22	• Virksomhetsinnhold i null-pluss alternativet (erstatningssykehus for Hamar) • Nedvalg til 2 tomter for både Mjøssykehuset og null-pluss alternativet • Vurderingskriteriene for valg mellom bygningsmessige konsepter i mulighetsstudie • Vurderingskriteriene for valg mellom Mjøssykehuset og null-pluss alternativet (orientering) • Miljøplan/ miljømål til orientering
11. mai 2022 Dokumentasjon: 04.05.22	• Valg mellom bygningsmessige konsepter for både Mjøssykehuset og null-pluss alternativet • Rangere tomtealternativer – diskusjon og innspill. Tomteanalysen for begge alternativer sendes ut til kommuner og andre interessenter for innspill. • Vurderingskriteriene for valg mellom Mjøssykehuset og null-pluss alternativet
15. juni 2022 Dokumentasjon: 08.06.22	• Valg av tomt for både Mjøssykehuset og null-pluss alternativet • Fremlegge faglige utredninger slik at styringsgruppen kan vurdere valg mellom Mjøssykehuset eller null-pluss alternativet
8. august Dokumentasjon: 01.08.22	• Konseptrapport/ hovedprogram for steg 1 • Retningsvalg: Mjøssykehuset eller null-pluss alternativet

Figur 2

2 Økonomi

Status økonomi:

Arkitekt- og rådgiverteam jobber med å utarbeide en plan for konseptfasen med fokus på mulighetsstudiet og perioden frem til B3A beslutning. Med dette som utgangspunkt vil de etablere en bemanningsplan som vil være underlag til et budsjett for hele perioden. Et komplett budsjett vil bli lagt frem for styringsgruppen i april.

Tabell under viser budsjett og påløpt i perioden:

Kostnadssamendrag februar 2022 - Konseptfase					Inkl. mva.		
					UTFØRT		
ID	Post	Budsjett	Kontrakt	Prognose	Utført total	2021	2022
B1-00	Marginer og reserver						
B1-08	Generelle kostnader						
B1-082	Prosjektering						
B1-0821	ARK/RI				0		
B1-0829	Øvrige rådgivere				204 459		
B1-0829-01	Tomteanalyser				204 459		204 459
B1-0829-02	KSK				0		
B1-083	Administrasjon				5 580 581		
B1-0831	Prosjektorganisasjon				5 559 437	2 247 734	3 311 703
B1-084	Bikostnader				21 144		21 144
	Sum	75 000 000			5 806 184	2 247 734	3 537 306

3 Aktiviteter

Hovedaktiviteter i perioden

- Evaluerte og klargjorde for innstilling av leverandør for kvalitetssikring, KSK.
- Ferdigstilte virksomhetsinnhold i Mjøssykehuset
- Ferdigstilte forutsetningsnotat for tomteanalysen inkludert vurderingskriterier for tomtevalg
- Gjennomført tomtesøk med befaring og møter med kommuner og aktuelle grunneiere.

- Utarbeidet utkast til vurderingskriterier for valg mellom bygningsmessige konsepter i mulighetsstudie
- Fulgte plan for gjennomføring av hovedprogrammet
- Tilrettela for rask oppstart for arkitekt og rådgiver

Hovedaktiviteter neste periode

- Virksomhetsinnhold i null-pluss alternativet (erstatningssykehus for Hamar)
- Nedvalg til 2 tomter for både Mjøssykehuset og null-pluss alternativet
- Vurderingskriteriene for valg mellom bygningsmessige konsepter i mulighetsstudie
- Vurderingskriteriene for valg mellom Mjøssykehuset og null-pluss alternativet
- Miljøplan/ miljømål til orientering
- Ferdigstille framskriving og dimensjonering for både Mjøssykehuset og erstatningssykehuset for Hamar
- Fortsette med hovedprogrammet iht. plan
- Etablere plan og igangsette mulighetsstudiet, og sørge for fremdrift iht. milepælsplan

4 Risiko og muligheter

Pos	Beskrivelse	Konsekvens	Tiltak
1	Alle aktiviteter i milepælsplanen må holdes for å opprettholde tidsplanen	B3A/ B3 beslutning forskyves	Omforent plan og bevissthet rund alle aktiviteter som skal gjennomføres
2	Plan for funksjonsprogram må holdes og det er ikke rom for forsinkelser	B3A/ B3 beslutning forskyves	Gjennomføre iht. omforent plan
3	Gjennomføre mulighetsstudiet iht. stram tidsplan	B3A/ B3 beslutning forskyves	Etablere en omforent plan med riktig grad av medvirkning og nok ressurser fra arkitekt og rådgiver
4	Covid-19: • Sykdom blant nøkkelressurser • Gjennomføring med elektroniske møter når nødvendig	Forsinkelser	Organisasjonen er styrket og er mere robust.