

035-2022 Møtereferat (godkjent)

Referat fra:	Styringsgruppemøte - Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, Konseptfasen	Dato:	09.03.2022
Møteleder:	Terje Rootwelt	Tid:	1400-1700
Referent:	Maria Helena Powell	Sted:	Digitalt møte
Deltakere:	Jan Frich, viseadministrerende direktør Helse Sør-Øst RHF 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 RHF Lasse Sølvberg, konserntillitsvalgt Helse Sør-Øst RHF 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:			

Saksnr.		Ansvar
	Saker til behandling	
022-2022	Godkjenning av innkalling og saksliste Terje Rootwelt 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 9. mars 2022.	TRR
023-2022	Referat fra styringsgruppemøte 16. februar 2022 Terje Rootwelt presenterte saken. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Det var meldt to små korrigeringer til referatet.</i> Vedtak: Styringsgruppen godkjenner referat fra styringsgruppemøte 16. februar 2022 med korreksjoner.	TRR

024-2022	Månedssrapport for januar 2022 og statusrapportering Tom Einertsen presenterte saken. Det ble i møtet gitt en orientering om status i prosjektet, herunder aktiviteter for denne og kommende periode. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Styringsgruppen støtter at det settes opp et ekstra styringsgruppemøte i mai måned. Prosjektleder kommer med forslag til dato.</i> <i>Styringsgruppen ber om at det i månedssrapporten innarbeides kommentarer som synliggjør og forklarer eventuelle endringer i risikovurderingen.</i> Vedtak: Styringsgruppen tar måneds- og statusrapport til orientering.	TE
025-2022	Forutsetningsnotat for tomteanalyse Tom Einertsen innledet. Vigdis Hartmann presenterte saken. Forutsetningsnotatet har som hensikt å forankre og ramme inn prosessen med tomtesøk og tomteanalyse for utredningsalternativene Mjøssykehus Moelv og null-pluss, erstatningssykehus for Hamar som utføres i konseptfasen steg 1. Forutsetningsnotatet bygger på mandatet for tomteanalysen. Forutsetningsnotatet beskriver tidligere vedtak og utredninger som har betydning for tomtesøk- og analyse. I tillegg beskrives prosess og metode for evaluering og vurderingskriterier for valg av tomt. Forutsetningsnotatet gir premisser for videre tomteanalyse. Endelig vedtak om tomt skjer i styret i Helse Sør-Øst 25. august 2022 basert på en forutgående behandling i styringsgruppen. Beslutning om valg av tomt skjer parallelt med retningsvalg og valg av konsept for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF. Den formelle planprosessen iht. Plan- og bygningsloven starter opp i konseptfasen steg 2 basert på tomtevalget. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Styringsgruppen støtter at det ikke settes som «må» krav for innflygnings- og landingsforhold for redningshelikopter da dette er lite brukt i Innlandet. Det må legges til rette for bruk av ambulansehelikopter.</i> <i>Styringsgruppen bemerker at det er viktig å legge til rette for samarbeid med utdanningsinstitusjonene og med legevaktfunksjonene i kommunene.</i> Vedtak:	TE

	Styringsgruppen vedtar å legge forutsetningsnotatet til grunn for tomteanalysen. Kommentarer som fremkom av styringsgruppemøtet hensyntas.	
026-2022	Orientering om foreløpig resultat fra tomtesøk Tom Einertsen innledet. Vigdis Hartmann presenterte saken. Som en del av den trinnvise prosessen er det gjennomført et aktivt tomtesøk nå i trinn 2. For alternativet Mjøssykehus skal det vurderes tomter i tilknytning til Moelv i Ringsaker kommune, med nærhet til kollektivknutepunkt og god tilgjengelighet fra hovedvegnettet. For erstatningssykehus for sykehuset i Hamar i alternativet null-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 by og tettsted. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Styringsgruppen bemerker at det er viktig å ta med erfaringene fra tidligere byggeprosjekter knyttet til forurenset grunn og statlige føringer for ibruktakelse av jordbruksområder.</i> Vedtak: Styringsgruppen tar foreløpig resultat av tomtesøket og grovsiling til orientering.	TE
027-2022	Orientering om status for framskriving av Mjøssykehuset Tom Einertsen innledet. Kjell Solstad presenterte saken. Det er gjennomført en framskriving av Mjøssykehuset, stort akuttpsykehus på Lillehammer og elektivt indremedisinsk sykehus på Elverum, med dagkirurgi og skade poliklinikk. Et alternativ med akutt indremedisinsk tilbud ved Elverum er også gjennomført og ble presentert. SIHF har fått oversendt mer detaljert informasjon fra framskrivningsarbeidet, der det blant annet vises tall for ulike diagnosegrupper og der barnepopulasjonen for somatisk sektor ved Mjøssykehuset er framskrevet separat. Det er også gjennomført forbruksanalyser for pasientene bosatt i Sykehuset innlandet sitt HF-område sammenliknet med andre HF-områder i Norge for somatisk sektor. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Styringsgruppen er bekymret over at det framskrives en poliklinisk aktivitet ved Sykehuset innlandet som representerer et forbruksnivå under landsgjennomsnittet. Styringsgruppen ønsker illustrert en framskriving av poliklinikk ved enhetene i</i>	TE

	<i>Sykehuset Innlandet dersom forbruksnivået hadde vært tilsvarende landsgjennomsnittet.</i> Vedtak: Styringsgruppen tar informasjon om framskriving til orientering.	
028-2022	Virksomhetsinnhold i Mjøssykehuset Alice Beathe Andersgaard presenterte saken. Det ble gitt en status for arbeidet med virksomhetsinnhold i alternativet med Mjøssykehuset. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Styringsgruppen ber om at beregningen av merkostnader på om lag 30 millioner ved videreføring av akutt indremedisin på Elverum kvalitetssikres.</i> Vedtak: Styringsgruppen viser til vurderingene som er gjort av Sykehuset Innlandet HF og godkjenner en videre utredning av fordeler og ulemper (inkl. kostnader) ved å beholde akutt indremedisin i elektivt sykehus på Elverum.	ABA
029-2022	Orientering om status og prosess for arbeid med virksomhetsinnhold i null-pluss alternativet Alice Beathe Andersgaard presenterte saken. Sykehuset Innlandet legger følgende premisser til grunn for det videre arbeidet med virksomhetsinnhold i null-pluss alternativet: • Tilbudet innenfor psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling videreføres som i dag, inkludert sykehuspsykiatrien (det kan evt. være aktuelt å samle Hamar DPS døgn med øvrig Hamar DPS på nytt sykehus). • De fagområdene som er samlet til ett sted i foretaket forblir samlet • Elverum og Hamar beholder akuttfunksjon i alle alternativer <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Styringsgruppen er enige om akutt ortopedi legges til Hamar i null-pluss alternativet.</i> <i>Styringsgruppen ber om at det til neste møte fremlegges en skriftlig beskrivelse som synliggjør de funksjonelle avhengighetene, herunder faglige synergier samt fordeler og ulemper ved også å legge kvinne-barn inkl. føde og nyfødt til Hamar.</i> <i>Styringsgruppen ber SIHF se på ekstern og intern turnover innen de ulike yrkesgruppene og lokalisasjonene, til neste møte.</i>	ABA

	Vedtak: Styringsgruppen tar orientering om status og prosess for arbeid med virksomhetsinnhold i null-pluss alternativet til orientering.	
030-2022	Brutto/netto faktor til beslutning Tom Einertsen presenterte saken. For konseptfasen skal hovedprogrammet klargjøre premissene ved å beskrive virksomhetsinnhold, dimensjonering, og overordnede funksjonelle og tekniske krav til bygg, utearealer, utstyr og infrastruktur. I tidligfase fokuseres det på funksjonene som skal inn i bygget, og arealbehovet for hver funksjon er ofte definert i en «standardromskatalog». I denne fasen har man ikke detaljert informasjon om tekniske arealer, tekniske føringsveier og logistikk-løsninger. For å beregne totalt bruttoareal må det legges til areal for felleskorridorer, heiser, trapper, transportkulverter, forbindelsesganger, tekniske rom og føringsveier. Forholdet mellom brutto- og nettoareal benevnes som brutto/nettofaktor (BNF). Netto funksjonsareal er begrenset av de omsluttende veggens innside og bruttoareal (BTA) er areal begrenset av ytterveggen utside eller midt i delevegg. Bruttoareal er avgjørende for å estimere utbyggingskostnaden som i tidligfase bygger på referansekostnader per kvm. for sammenliknbare prosjekter multiplisert med bruttoarealet. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Styringsgruppen ber prosjektleder om å rette en forespørsel til Sykehusbygg HF som kan belyse og synliggjøre fleksibilitet og bruk av ensengsrom vs. tosengsrom og fleksibilitet knyttet til tekniske installasjoner for to senger i ensengsrom.</i> Vedtak: Styringsgruppen viser til utviklingen for brutto/netto faktor for andre relevante prosjekter det er naturlig å sammenlikne seg med og tar til etterretning at en brutto/netto faktor på 2,4 vil ligge til grunn for foreløpige beregninger av dimensjonering av både Mjøssykehuset og null-pluss alternativet. I løpet av konseptfasen skal dimensjoneringsgrunnlag og kalkyler utvikles slik at brutto/netto faktor kan fremstilles som et resultat av mer konkrete beregninger for både Mjøssykehuset og null-pluss alternativet.	TE
031-2022	Vurderingskriteriene for valg mellom bygningsmessige konsepter i mulighetsstudie for både Mjøssykehuset og erstatningssykehuset for Hamar	TE

	Tom Einertsen presenterte saken. Formålet med evalueringen er å komme frem til det bygningsmessige alternativet som gir best måloppnåelse til lavest kostnad. Mandatet for konseptfasen beskriver prosjektets samfunns- og effektmål som er styrende for hva prosjekteier ønsker å oppnå med gjennomføring av konseptfasen. Ved vurdering av hvilket bygningsmessig konsept som skal velges må det gjøres en evaluering om og hvor godt alternativene understøtter effektmålene. For å utarbeide vurderingskriteriene for bygningsmessige konsepter er det nedsatt en arbeidsgruppe bestående av representanter fra Helse Sør-Øst, Sykehuset Innlandet HF, Sykehusbygg, arkitekt og rådgiver. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Det var ingen innspill til saken.</i> Vedtak: Styringsgruppen tar status om vurderingskriterier for valg mellom bygningsmessige konsepter til orientering	
032-2022	Status og prosess for utarbeidelse av vurderingskriteriene for valg mellom Mjøssykehuset med tilhørende sykehusstruktur og null-pluss alternativet med erstatningssykehus for Hamar; «retningsvalget» Tom Einertsen presenterte saken. Mandatet for konseptfasen beskriver prosjektets samfunns- og effektmål som er styrende for hva prosjekteier ønsker å oppnå med gjennomføring av konseptfasen. Ved vurdering av hvilket retningsvalg som skal velges må det gjøres en evaluering om og hvor godt alternativene understøtter effektmålene. For å utarbeide vurderingskriteriene for retningsvalg er det nedsatt en arbeidsgruppe bestående av representanter fra Helse Sør-Øst, Sykehuset Innlandet HF og Sykehusbygg. For retningsvalget er det hele sykehusstrukturen som skal evalueres for begge alternativer. Det er altså ikke Mjøssykehuset og erstatningssykehuset for Hamar som skal vurderes mot hverandre. <i>Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:</i> <i>Styringsgruppen bemerker at det vanskelig å forstå hvilke vurderingskriterier som gjelder for hvilke retningsvalg.</i> <i>Styringsgruppen ber derfor om at prosjektet til neste møte tydeliggjør hva de enkelte kriteriesettene betyr for det retningsvalg som skal tas osv.</i> Vedtak:	TE

	Styringsgruppen tar status og prosess for utarbeidelse av vurderingskriterier for retningsvalget til orientering.	
033-2021	Eventuelt Det var ingen sak til behandling under eventuelt.	TRR