

Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF

Månedsrappport for mai 2022
Status pr. 31.05.2022

Utarbeidet av:

Tom Einertsen – Leder konseptfasen

Oslo 6. juni 2022

0 Sammendrag

Prosjektet har gjennomført alle planlagte aktiviteter i perioden.

Mulighetsstudiet og valg av bygningsmessige konsepter ble gjennomført og testet ut på aktuelle tomter. For tomteanalysen er offentlig innspillsrunde avsluttet. Avklaring av risiko, dialog med aktuelle kommuner og grunneiere har pågått i fasen parallelt med at bygningsmessige konsepter er testet ut for de aktuelle tomtene. Tomteanalysen del 2 blir sendt ut som underlag for styringsgruppens innstilling av én tomt per retningsvalg.

Det er jobbet med bemanningsframskriving for null-pluss alternativet og alternativet med Mjøssykehuset som har vært underlag for driftsøkonomiske utredninger og til samfunnsanalysen.

Som tidligere rapportert har prosjektet funnet det nødvendig å oppdatere tidligere samfunnsanalyse med ny transportmodellering for begge retningsvalg. Basert på resultatet fra transportmodellen vil det bli beregnet CO2-utslipp fra transportsektoren for de ulike alternativene. For byutvikling vil man basere seg på tidligere samfunnsanalyser, men hente ut det som er mest relevant. Det vil bli gjort en ny vurdering av rekruttering for de ulike alternativene. Samfunnsanalysen blir en del av saksdokumentasjonen til styringsgruppemøte 14. juni.

Brukerutvalget ble orientert 24. mai og styret i Sykehuset Innlandet HF ble orientert 25. mai.

Det har vært gjennomført 2 møter med KSK i perioden i tillegg til at det planlegges et møte med KSK 10. juni. Det var ett statusmøte hvor man blant annet orienterte om hovedprogrammet, mulighetsstudiet, tomteanalysen og vurderingskriteriene. Det neste var et temamøte med fokus på økonomiutredninger fra Sykehuset Innlandet HF og Helse Sør-Øst.

Det har blitt jobbet med planlegging og organisering av arbeidet med konspetrapporten.

Hovedprogram

Arbeid med hovedprogrammet går iht. plan. Det gjenstår å skrive et sammendrag. Hovedprogrammet ferdigstilles innen utgangen av juni. Behandles i styringsgruppen ihht. framdriftsplan.

Framskrivning

Framskrivningen er ferdigstilt og det er utarbeidet et endelig oppsummeringsnotat av framskrivingsarbeidet både for alternativet med Mjøssykehuset og nullplussalternativet. Notatet er tenkt som et vedleggsnotat til flere dokumenter i konseptfasen.

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. Innspillene er rådgivende i Sykehuset Innlandets prosess med å bidra med faglige vurderinger i konseptfasen, som ledes av Helse Sør-Øst RHF.

I siste periode har foretaket gitt innspill til mulighetsstudien og tomteanalysen. Som en del av arbeidet har Sykehuset Innlandet HF arbeidet gjennom medvirkningsgrupper med framtidig organisasjonsmodell for begge retningsvalgene. I siste periode har Sykehuset Innlandet HF gitt innspill til utkast til hovedprogram og bidratt med innspill til mulighetsstudien i regi av prosjektet og ledet av Ratio Arkitekter.

I siste periode har foretaket invitert medlemmene for fagråd og faggrupper til å gi innspill til vurdering av faglige styrker og svakheter i retningsvalgene sett opp mot effektmålene og vurderingskriteriene som er vedtatt og som Sykehuset Innlandet HF skal vurdere. Et innspillsdokument ble sendt ut 6. mai som underlag og en fagkonferanse ble gjennomført 13. mai. Alle skriftlige innspill er publisert på nettsidene til Sykehuset Innlandet HF. En oppsummering av de faglig innspillene og vurderinger av driftsmessige effekter blir samlet i et innspillsdokument som sendes ut til en ny innspillsrunde i juni, i tråd med styringsgruppens sak 053-2022. I denne innspillsrunden inviteres Brukerutvalget, divisjoner, hovedarbeidsmiljøutvalget, tillitsvalgte og vernetjeneste på foretaks- og divisjonsnivå til å gi innspill. Sykehuset Innlandet vil legge fram innspill til retningsvalget som skal behandles i styringsgruppen i juni.

Sykehuset Innlandet HF gjennomfører ROS-analyse av retningsvalgene i juni, med bistand fra Metier OEC.

Styret i Sykehuset Innlandet HF ble orientert om status og fremdrift i arbeidet med konseptfasen i styremøtet 25. mai. Det ble holdt orienteringer om status ved prosjektleder Tom Einertsen i Helse Sør-Øst RHF, tomteanalysen ved prosjektleder Vigdis Hartmann i Sykehusbygg HF og om mulighetsstudien ved arkitekt Per Anders Borgen.

Sykehuset Innlandet HF har som en oppfølging av den vedtatte medvirkningsplanen avholdt ledersamling og ledermøter, samt møter med hovedtillitsvalgte (TV20) og Brukerutvalget.

Tomt

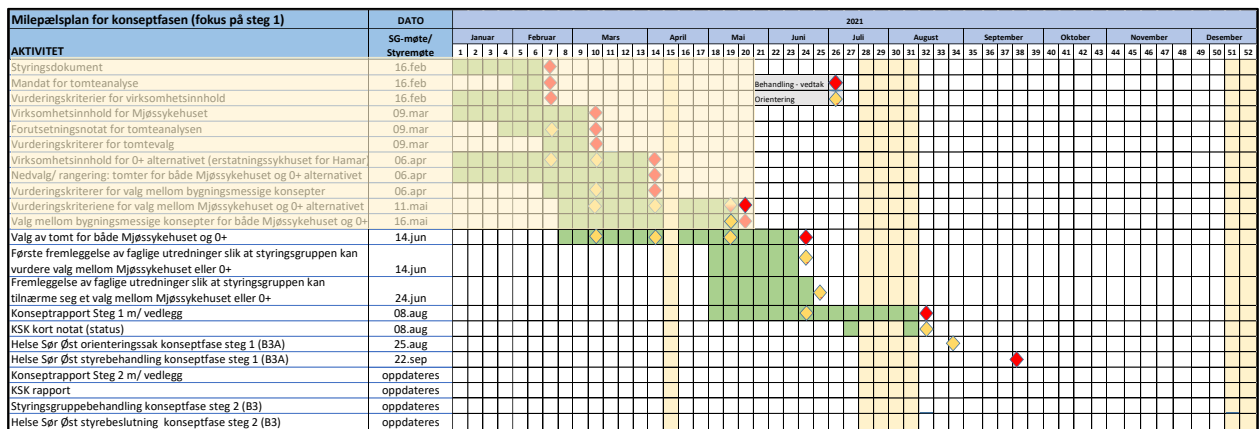
Prosess med tomt følger planlagt fremdrift og følgende aktiviteter er utført i perioden:

1. Vurdering av innkomne innspill etter innspillsrunde hos berørte kommuner, sektormyndigheter, utdanningsinstitusjoner, grunneiere, naboer og brukerutvalg. Frist 20. mai 2022. 22 innspill mottatt
2. Utdyping av risiko knyttet til kostnader og gjennomføring av tomter som utredes videre inkludert nødvendig kontakt med grunneiere.
3. Utdyping av muligheter og svakheter av tomter som utredes videre.
4. Koordinering konseptvurderinger i samråd med arkitektfaglig gruppe.
5. Utarbeide tomteanalyse Del 2, grunnlag innstilling av tomt per retningsvalg i styringsgruppen 14. juni, revisjon av tomteanalyse Del 1,
6. Vurdere prosess erverv og avtaler
7. Orientering i styremøte SI HF 25. mai 2022
8. Møte med HSØ RHF sin ledergruppe 27. mai 2022
9. Orientering i ledermøtet SI HF 31. mai 2022

1 Framdrift

Status framdrift:

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



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 (grovsiling) ✓ 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/ rangering av 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) ✓ Ref. sak 030-2022: Fleksibilitet og bruk av ensengsrom vs. toseingsrom og fleksibilitet knyttet til tekniske installasjoner for to senger i ensengsrom. ✓ Miljøprogram til orientering
11. mai 2022 Dokumentasjon: 04.05.22, dokumentasjon for mulighetsstudiet ettersendes 9. mai.	✓ Orientering om hovedprogram ✓ Mulighetsstudiet: Valg mellom bygningsmessige konsepter for både Mjøssykehuset og null-pluss alternativet (til orientering) ✓ 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
16. mai 2022 (Kansellert) Dokumentasjon (oppdatert): 12.05.22	✓ Mulighetsstudiet: Valg mellom bygningsmessige konsepter for både Mjøssykehuset og null-pluss alternativet ✓ Vurderingskriteriene for valg mellom Mjøssykehuset og null-pluss alternativet (endelig versjon)
14. juni 2022 Dokumentasjon: 07.06.22	• Valg av tomt for både Mjøssykehuset og null-pluss alternativet • Fremlegge faglige utredninger slik at styringsgruppen kan vurdere valg mellom Mjøssykehuset og null-pluss alternativet
24. juni Dokumentasjon: 17.06.22	• Utkast til konseptrapport/ hovedprogram for steg 1 videreføre retningsvalg fra møte 14. juni • Retningsvalg: 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:

Tabell under viser budsjett, påløpt i perioden og påløpt totalt:

Kostnadssamendrag mai 2022 - Konseptfase				Inkl. mva.			
				PÅLØPT			
ID	Post	Budsjett	Prognose	Påløpt totalt	Påløpt i mai 2022	Påløpt i 2021	Påløpt tidligere i 2022
B1-00	Forberedelse til neste fase	7 100 000	7 100 000				
B1-08	Generelle kostnader	0					
B1-082	Prosjektering	34 000 000	34 000 000	7 721 002	2 715 175	0	5 005 827
B1-0821	ARK/RI	34 000 000	34 000 000	7 721 002	2 715 175		5 005 827
B1-0829	Øvrige rådgivere	7 500 000	7 500 000	2 748 862	573 527	0	2 175 335
B1-0829-01	Tomteanalyser	4 000 000	4 000 000	2 135 112	358 527		1 776 585
B1-0829-02	KSK	1 800 000	1 800 000	613 750	215 000		398 750
B1-0829-03	Juridisk bistand	1 100 000	1 100 000	0			
B1-0829-04	Usikkerhetsanalyser	600 000	600 000	0			
B1-083	Prosjektadministrasjon	26 000 000	26 000 000	12 022 506	1 653 620	2 247 734	8 121 152
B1-0831	Prosjektledelse/programmering/prosjektutvikling	26 000 000	26 000 000	12 022 506	1 653 620	2 247 734	8 121 152
B1-084	Bikostnader	400 000	400 000	139 985	22 240		117 745
	Sum	75 000 000	75 000 000	22 632 355	4 964 562	2 247 734	15 420 059

3 Aktiviteter

Hovedaktiviteter i perioden

- Mulighetsstudiet med endelig valg ble vedtatt i styringsgruppemøte 11. mai.
- Tomteanalysen fortsatte med ytterligere utredninger av utvalgte tomter i samarbeid med arkitektfaglig gruppe. Alle innspill til tomteanalysen ble gjennomgått og sammenstilt. Avklarte muligheter og risiko ved gjenstående tomter. Utarbeidet tomteanalyse del 2.
- Ferdigstilte driftsøkonomiske utredninger for begge retningsvalg
- Ferdigstilte gevinstoversikt for ulike fagområder for begge retningsvalg
- Ferdigstilte samfunnsanalysen
- Utarbeidet metode for evaluering av retningsvalget
- Planlagt og gjennomført fagkonferanse og senere avdelingssjefsmøte i Sykehuset Innlandet.

Hovedaktiviteter neste periode

- Valg av tomt for begge retningsvalg
- Sørge for beslutningsunderlag til evaluering av retningsvalg
- Evaluering av retningsvalg
- Konseptrapport steg 1
- Informasjonsmøter med Stortingsbenken, Fylkeskommunen og alle kommunene på Innlandet

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 rundt alle aktiviteter som skal gjennomføres
2	Etablere «riktig» underlag for alternativvurdering mellom Mjøssykehuset med tilhørende struktur og null-pluss alternativet.	Forsinkelser	Prosjektgjennomganger for å sikre riktig underlag og kvaliteten på beslutningsunderlaget

Pos	Beskrivelse	Konsekvens	Tiltak
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.