

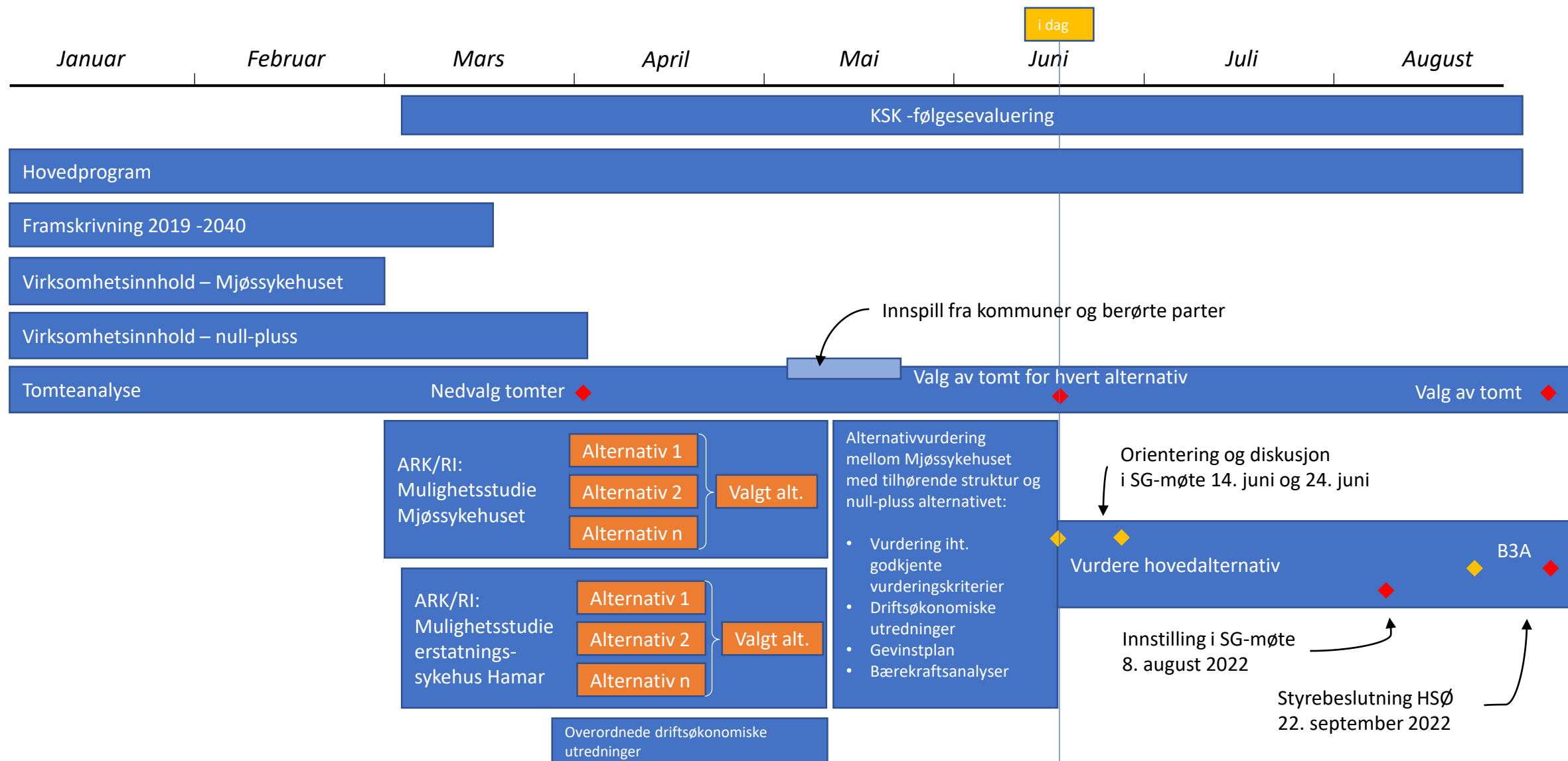
VIDEREUTVIKLING AV SYKEHUSET INNLANDET HF

Statusrapport – styringsgruppemøte 14. juni 2022

v/ Tom Einertsen

HELSE  SØR-ØST

Overordnet plan for gjennomføring av konseptfasen steg 1



Beslutningsplan

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	• Styringsgruppen skal Innstille tomt for både Mjøssykehuset og null-pluss alternativet • Fremlegge faglige utredninger for retningsvalget; til orientering for styringsgruppen
24. Juni Dokumentasjon: 17.06.22	• Fremlegge faglige utredninger for retningsvalget • Evaluering av retningsvalg: Mjøssykehuset eller null-pluss alternativet
8. august Dokumentasjon: 01.08.22	• Konseptrapport/ hovedprogram for steg 1 • Retningsvalg: Mjøssykehuset eller null-pluss alternativet

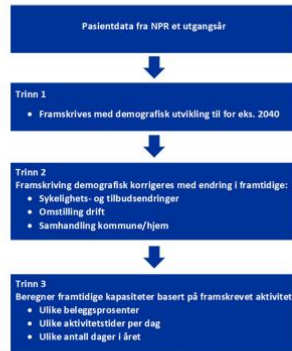
Ekstern kvalitetssikring - KSK

- Planlagte status- og temamøter frem mot B3A med Dovre Group Consulting AS.

Plan for gjennomføring	2021	2022											
	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sept	Okt	Nov	Des
Følgesevaluering						06.05	19.05	30.06					
Statumøte						▲	▲	▲					
Temamøte				▲	▲	▲	▲				▲	▲	
				31.03	22.04	27.05	10.06	17.06					
Notat til styringsgruppen									▲				
Løpende dialog									01.08				
KSK rapport													
	▲		▲							▲		▲	▲
	Oppstart: Konseptfasen		Oppstart: KSK							B3A		Leveranse: KSK	B3

Gjennomførte aktiviteter

Framskriving fra 2019 til 2040



HELSE • SØR-ØST

Hovedprogram steg 1



- Overordnede prinsipper som har betydning for utforming og dimensjonering av nytt sykehus
 - Nærhetsbehov mellom funksjoner
 - Avklare prinsipper for person- og vareflyt

HELSE • SØR-ØST

Januar 2022

Februar

Mar

April

Mai

Juni

Virksomhetsinnhold

Null-pluss alternativet:

Fordeling av aktivitet mellom sykehusene i Elverum og Hamar

BEHANDLINGSLØSE	Behandlingssted	
	Hamar stort skott	Elverum skott
DPS	x	x
Alkot indvasknings	x	x
Alkot gasskivning	x	x
Alkot ortopedi	x	x
Ektivt utseend dags	x	x
Trusser	x	x
Urolog	x	x
Katetering	x	x
ØNH	x	x
Øye	x	x
Begyndende / BGS	x	x
Fødselspleie og kriterier/dokumenter	x	x
Barns og ungdomsmedisin	x	x
Dagkirurgi	x	x
Dagtilrett gæster	x	x
Ektivt indvasknings	x	x

Alternativet med Mjøssykehuset:

Fordeling av aktivitet i alternativet med Mjøssykehuset

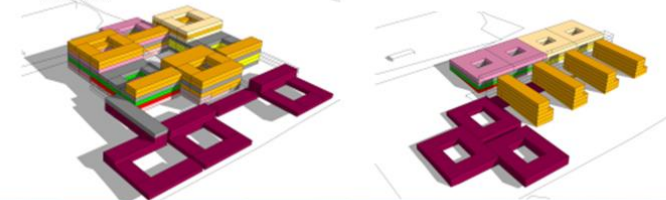
	Behandlingssted				LMS
	Mjas-sykehus	Alust-sykehus	Elektivt sykehus	Tymast sykehus	
BEHANDLINGSTILBUÐ					
Psykiatriske leivernir og TSI ¹	x				
OPS		x	x	x	x
Habittering og rehabilitering	x				
Neurolog	x				
Psykíatrí	x				
Spesialhætt inndremdan (1)					
Spesialhætt kúrugi (2)	x				
Fæðisþæði (3)		x		x	
Ákamt kúrugi (4)		x	x		x
Ákamt eiginlegi			x	x	
Elektivt daggerðir			x		
Dagkrúgi		x	x		
Elektivt inndremdan			x	x	x
Ákamt inndremdan (5)		x	x		

HELSE • SØR-ØST

Mulighetsstudiet: Valg av bygningsmessig konsept

Vedtak i styringsgruppen 11. mai:

Styringsgruppen tar informasjon om mulighetsstudiet til orientering og legger til grunn anbefalingen fra medvirkningsgruppen om å gå videre med en kombinasjon av «By» og «Glassgate», samt at summen av de fire konseptenes ulike styrker innarbeides til ett godt bygningsmessig konsept som kan tegnes ut i skisseprosjektet for valgt tomt og for valgt alternativ.



HELSE • SØR-ØST

Gjenstående aktiviteter i juni 2022

Saker til styringsgruppen:

- Møte 14. juni
 - Innstille på tomt for begge retningsvalg
 - Gjennomgå underlag for retningsvalget (valget mellom null-pluss alternativet med nytt erstatningssykehus i Hamar eller nytt Mjøssykehus med tilhørende struktur)
- Møte 24. juni
 - Gjennomgå evaluering av retningsvalget

Evaluering iht. vurderingskriterier

- Vurderingskriteriene skal sørge for måloppnåelse i forhold til effektmålene, prosjektutløsende behov og andre forutsetninger beskrevet i prosjektmandatet.
- Vurderingskriteriene er bygd opp med hovedkriterier og delkriterier, hvor hovedkriteriene er:
 1. Trygge og gode tilbud
 2. Gode fagmiljø
 3. God tilgjengelighet
 4. Organisering som underbygger gode pasientforløp
 5. God ressursutnyttelse
 6. Kvalitet, generalitet, fleksibilitet og elastisitet ved bygningsmassen i de to retningsvalgene
 7. Bærekraft i form av ytre miljø, energibehov og CO2 utslipp
 8. Regional utvikling
 9. Investering, driftseffekter og bæreevne
- Evalueringsmodell for retningsvalget
 - Sammenligningsgrunnlaget i vurderingen er dagens situasjon.
 - Karakterskalaen som skal benyttes er en enkel metode som tar utgangspunkt i dagens situasjon og setter karakter for hvert hovedkriterie i forhold til hvert alternativ (likeverdig, noe bedre, bedre eller mye bedre)
 - Kriteriesettet er i utgangspunktet ikke vektet, men det legges til grunn en helhetlig vurdering hvor kvalitet, pasientsikkerhet og økonomi blir rangert høyt.

Retningsvalget – beslutningsunderlag

