

Saksframlegg

Saksgang:

Møte	Møtedato
Styringsgruppemøte – Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF	28.11.2022

Sak 086-2022

Tilleggsoppdrag fra foretaksmøte 21. november 2022

Forslag til vedtak:

Styringsgruppen ber prosjektorganisasjonen iverksette tiltak som beskrevet i saksframlegget for å utrede tilleggsoppdraget som ble vedtatt i foretaksmøte 21. november 2022. Oppdraget skal ferdigstilles i tide for styrebehandling i Sykehuset Innlandet og deretter styrebehandling i Helse Sør-Øst RHF 9. mars 2023.

Saksopplysninger

Bakgrunn

Som oppfølging av Helse Sør-Øst RHF sitt vedtak om videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF har helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol i foretaksmøte bedt Helse Sør-Øst RHF om å belyse forhold som kan redusere risiko. Dette må gjøres før foretaksmøte kan ta stilling til videreutviklingen av Sykehuset Innlandet.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet ber Helse Sør-Øst RHF innen 10.03.23 belyse:

- *hvordan en mulig trinnvis utbygging i Mjøssykehus-alternativet kan bidra til å redusere risiko i omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom*
- *mulige risikoreduserende tiltak knyttet til bibehold av medarbeidere i fasen fram til byggestart*

I foretaksmøtet er Helse Sør-Øst RHF bedt om å belyse hvordan en mulig trinnvis utbygging i Mjøssykehus-alternativet kan bidra til å redusere risiko i omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom. Videre skal Helse Sør-Øst RHF belyse hvilke risikoreduserende tiltak som vil bidra til å beholde medarbeidere fram til byggestart. Dette siste skal belyses både i Mjøssykehus-alternativet og «Null-pluss»-alternativet. Fristen for arbeidet er satt til 10. mars 2023.

Beskrivelse av oppdraget

Tilleggsoppdraget er en videreføring av konseptfasens steg 1.

Trinnvis utbygging

Styret i Helse Sør-Øst RHF vedtok i sak 102-2022 punkt 6 at trinnvis utbygging av ny sykehusstruktur i Sykehuset Innlandet HF skal utredes i steg 2 av konseptfasen:

6. Etablering av et nytt stort Mjøssykehus medfører samling av funksjoner som i dag er lokalisert på seks ulike sykehus. Styret erkjenner at omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom, medfører risiko. Tiltak for å redusere risiko må iverksettes. Det skal i steg to av konseptfasen blant annet vurderes om trinnvis utbygging er et egnet tiltak for å redusere risikoen ved omstillingen.

Foretaksmøtet ber om at trinnvis utbygging vurderes før B3A beslutning, og peker på at en slik tilnærming kan være en måte å unngå omfattende og risikofylte endringer i organisasjonen over kort tid. Det skal belyses styrker og svakheter ved trinnvis utbygging i alternativet med Mjøssykehuset, og hvordan en slik tilnærming eventuelt kan bidra til å redusere risiko i omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom.

Konseptrapport steg 1 Beslutning B3A Videreutvikling av Sykehuset Innlandet beskriver prinsipper som må ligge til grunn for en trinnvis utbygging. Den trinnvise utbyggingen må foregå på en slik måte at den understøtter pasientsikkerhet og medisinsk forsvarlighet og må som et minimum:

- Bidra til å lukke og forebygge bygningsmessige myndighetspålegg ved å flytte ut av gamle, dårlige og uhensiktsmessige bygg
- Ivareta faglig kvalitet i alle byggetrinn, samt ivareta faglige avhengigheter mellom ulike deler av sykehusets virksomhet
- Gi den nødvendige kapasitet til å møte befolkningens samlede behov for spesialisthelsetjenester
- Bidra til gode, helhetlige pasientforløp internt i sykehuset
- Bidra til samling av tverrfaglig miljø som behandler én sykdom
- Gjøre det mulig å samle dupliserte funksjoner
- Skjerme pågående klinisk virksomhet i byggeperioden

For å evaluere “*hvordan en mulig trinnvis utbygging i Mjøssykehus-alternativet kan bidra til å redusere risiko i omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom*” blir det nødvendig å utarbeide en overordnet beskrivelse av hvilke fagområder som skal flytte og avhengighetene mellom dem.

For å utføre dette arbeidet, og sikre riktig prioritering av funksjoner, pasient- og arbeidsflyt er prosjektorganisasjonen avhengig av medvirkning fra Sykehuset Innlandet HF. Analysene utføres med bakgrunn i hovedprogrammet fra konseptrapport etter steg 1. Basert på disse rammene vil det bli utarbeidet bygningsmessige konsepter for å evaluere mulighetene for trinnvis utbygging. Som resultat av dette vil prosjektet etablere mulige scenarier og synliggjøre fordeler og ulemper for alle konsepter. Aktuelle alternativer skal vurderes utfra i hvilken grad de bidrar til å *redusere risiko i omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom* samt oppfyller de prosjektutløsende behov og påvirker

økonomiske konsekvenser inkludert prosjektets kostnads- og gevinstoptimalisering og konsekvenser av opprettholdelse av drift på flere lokasjoner.

I tillegg til scenarier for trinnvis utbygging, vil Prosjektet også beskrive en trinnvis innflytting og konsekvenser for redusert risiko.

Bibehold av ansatte

Utfordringer knyttet til rekruttering og bibehold av medarbeidere vil være en risiko uansett struktur. Å videreføre dagens struktur uten endringer innebærer også risiko og utfordringer.

Det er i konseptfasen steg 1 vist til faktorer som kan påvirke evnen Sykehuset Innlandet HF har til å rekruttere og beholde medarbeidere i ny struktur. Foretaksmøtet ber om at mulige risikoreduserende tiltak knyttet til bibehold av medarbeidere i fasen fram til byggestart belyses for begge alternativer. Dette skal gjøres før det tas stilling til alternativ for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF. Dette oppdraget bør ivaretas av Sykehuset Innlandet HF.

Prosjektorganisering, roller og ansvar

I tråd med prosjektmandat for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF Konseptfasen, er Helse Sør-Øst RHF prosjekteier og har prosjektledelsen. Roller og ansvar videreføres som beskrevet i mandatet.

Det skal i arbeidet legges til rette for medvirkning fra de ansattes organisasjoner, relevante fagmiljø, brukere og andre interessenter. Prosessen skal være åpen og forutsigbar for reell involvering.

I tråd med prosjektmandatet for konseptfasen har Sykehuset Innlandet HF ansvar for den interne medvirkningsprosessen.

Vedlegg:

- Protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 21. november 2022