

Mandat  
Konseptfase  
Videreutvikling av Sykehuset Innlandet  
SI Tynset

---



## Innhold

1.	Mål og rammer.....	3
1.1	Bakgrunn.....	3
1.2	Resultatmål.....	4
1.3	Økonomi .....	4
2.	Organisering .....	4
3.	Omfang/Avgrensning .....	5
3.1	Mandat konseptfase SI Tynset .....	6
3.2	Rapportering/Oppfølging .....	6
4.	Leveranse .....	7



## 1. Mål og rammer

### 1.1 Bakgrunn

Den 7. mars 2024 sluttet foretaksmøtet seg til styrets vedtak i sak 148-2023 *Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF – oppfølging etter foretaksmøte 13. juni 2023*. Foretaksmøtet ga enkelte tillegg og presiseringer slik de fremgår av vedtaket fra foretaksmøtet.

Foretaksmøtet vedtok:

1. *Med tillegg som går fram av punkt 2 og 3 slutter foretaksmøtet seg til Helse Sør-Øst RHF sitt vedtak i styresak 148-2023 Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF – oppfølging etter foretaksmøte 13. juni 2023.*
2. *Foretaksmøtet ber Helse Sør-Øst RHF legge til rette for et forsvarlig fødetilbud og barselavdeling ved Elverum sykehus. Foretaksmøtet ber videre om at det legges til rette for videreutvikling av det ortopediske tilbudet ved sykehuset i Elverum. Det skal også realiseres et bevegelsessenter ved Elverum sykehus.*
3. *Foretaksmøtet ber om at styrkingen av tilbudet ved Tynset sykehus blir ivaretatt gjennom videre konseptfasearbeid. Gjennom dette arbeidet må det sørges for nødvendig rehabilitering av sykehusanlegget for å ivareta de bygningsmessige behovene, slik at en styrking av tilbudet ved sykehuset muliggjøres også på lengere sikt.*

Styret i Helse Sør-Øst behandlet sak 032-2024 Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF - oppfølging etter foretaksmøte 7. mars 2024 i sitt møte 26. april 2024. Det ble i saken presisert at konseptfasearbeidet for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF skal innarbeide en styrking av sykehusene i Elverum og på Tynset som beskrevet i foretaksmøtets vedtak 7. mars 2024.

I saksutredningen ble det beskrevet for SI Tynset;

*Sykehuset på Tynset er i dag et akutt sykehus i fjellregionen. Helse Sør-Øst RHF styrker tilbudet på Tynset gjennom økning av elektivt volum i generell kirurgi, samtidig som volumet i elektiv ortopedi beholdes. I tillegg styrkes samarbeidet med kommunene innenfor psykisk helsevern for voksne og for barn og unge. Styrking av tilbudet ved sykehuset på Tynset vil ivaretas gjennom videre konseptfasearbeid. Vurderinger av prosjektuløst bygningsmessig rehabilitering for å ivareta dette vil bli innarbeidet i konseptfasearbeidet.*

Styret vedtok:

1. *Styret tar protokoll fra foretaksmøte 7. mars 2024 til etterretning.*
2. *Som oppfølging av vedtak i foretaksmøtet ber styret om at vedtak i sak 148-2023 tas inn i konseptfasearbeidet for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, med følgende endringer og presiseringer:*
  - *Styret ber om at det etableres fødestue og barselavdeling ved sykehuset i Elverum.*



- *Styret ber om at det ortopediske tilbudet ved sykehuset i Elverum videreutvikles ved at det planlegges for å realisere en femdøgnspost for elektiv ortopedisk kirurgi og et bevegelsessenter ved sykehuset i Elverum.*
- *Styret ber om at styrkingen av tilbudet ved sykehuset på Tynset blir ivaretatt gjennom videre konseptfasearbeidet. Gjennom dette arbeidet må det sørges for nødvendig rehabilitering av sykehusanlegget for å ivareta de bygningsmessige behovene, slik at en styrking av tilbudet ved sykehuset muliggjøres også på lengre sikt.*

Dette mandatet omhandler endringer ved SI Tynset som framkommer av konseptfase for Sykehuset Innlandet HF.

## 1.2 Resultatmål

Definere romprogram (Sykehusbygg HF)

Sykehuset Innlandet HF vurderer nødvendig rehabilitering av bygningsmassen for å ivareta de bygningsmessige behovene, slik at en styrking av tilbudet ved sykehuset muliggjøres også på lengre sikt

## 1.3 Økonomi

Det må beregnes kostnader og eventuelle gevinster ved de foreslåtte tiltakene ved oppgradering / endring av de bygningsmessige behovene

## 2. Organisering

**Oppdragsgiver:** Helse Sør-Øst RHF

**Rapportering av arbeidet til styringsgruppa for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet.**

**Sentral prosjektgruppe:**

Prosjektleder: Lasse Berg, Sykehusbygg HF

Avdelingsleder rådgivning og tidligfase Marthe Lauvsnes, Sykehusbygg HF

Seksjonsleder funksjonsplanlegging Pål Ingdal, Sykehusbygg HF

Divisjonsdirektør Eiendom og internservice Roger Jenssen

Leder mottaksprosjektet: prosjektdirektør Randi Mølmen

**Arbeidsgruppe:**

Divisjons direktør Oddbjørn Øien

Divisjonsdirektør Benedicte Thorsen Dahl

Avdelingssjef DPS Tynset Ingunn Rognstad Grutle



Spesialrådgiver PHV Anders Gaasland

Avdelingssjef medisin divisjon Tynset Mary Anne Bakos,

Avdelingssjef bildediagnostikk divisjon Tynset Morten Resell

Avdelingssjef kirurgi divisjon Tynset Ingeborg Kirkbakk

Avdelingssjef avdeling for byggutvikling divisjon Eiendom og internservice Stig Anders Stensby

Representanter fra divisjon Prehospitale tjenester og divisjon Medisinsk service skal delta der deres fagområder er aktuelle.

Divisjonstillitsvalgte og verneombud fra SI Tynset

Det skal avholdes innspillmøter med viktige interessenter

### 3. Omfang/Avgrensning

Utredningen skal beskrive:

- Nødvendige investeringer for å styrke tilbudet på Tynset gjennom økning av elektivt volum i generell kirurgi, samtidig som volumet i elektiv ortopedi beholdes
- Rehabilitering og oppgradering/modernisering av sykehusbygget slik at man oppnår god pasientflyt, logistikk og effektivitet. Særlig gjelder dette akuttinntak, sengeposter, arealer for psykisk helsevern og administrasjon.

Det skal tas utgangspunkt i eksisterende bygningsmasse på Tynset. De samlede behovene skal inkluderes i lånesøknaden

Under vises romprogram for SI Tynset, utarbeidet av Sykehusbygg HF. Framskrivning av aktivitet somatikk (2040) er lagt til grunn.

Tynset	Antall rom	Norm	Arealbehov
Operasjon	3	110	330
Post/pre- operativ	10,5	18	189
<b>Delsum elektiv ortopedi og kirurgi</b>			<b>519</b>
Sengeområde	37	31	1147
Poliklinikk	8	30	240
Poliklinikk spesialrom	4	33	132
<b>Sum arealbehov somatikk total</b>			<b>2557</b>

Utredningen viser at SI Tynset har tilstrekkelig kapasitet i eksisterende sykehusareal for det framskrevne pasientvolumet innenfor somatikk, samtidig understøtter ikke sykehusbygget og funksjonenes plassering god logistikk og mulighet for utvikling.

Teknisk er bygningene ved SI Tynset vurdert å ha en samlet tilstandsgrad på 1,5. (kilde SI Multimap 2024). Det totale oppgraderingsbehovet for de neste 10 årene er anslått til 158,1 MNOK, hvorav 11,1



MNOK er nødvendig innen de neste 0-5 årene (TG3), og 147 MNOK de neste 5-10 årene (TG2) for å forebygge ytterligere forfall. Kritiske komponenter/bygningsselementer vurderes å være VVS (Varme, ventilasjon og sanitær)-systemer (TG 1,70), varme- og sanitæranlegg som vurderes å være i dårligst stand. Det også behov for utbedring av elkraftanlegg (TG: 1,67) og yttertak (TG 2,0) og vinduer (TG: 1,86). I tillegg til investeringsbehovene nevnt i første femårsperiode over, kommer behovet for å etablere redundant nødstrømsforsyning, med en anslått kostnad på om lag 25 MNOK.

### 3.1 Mandat konseptfase SI Tynset

Utredningen skal ta utgangspunkt i beskrivelsen under punkt 3. Omfang/avgrensning.

Arbeidet (overordnet) skal følge tidligfaseveilederen for sykehusbyggprosjekter og bygge på kunnskap fra tidligere utredninger.

- I arbeidet skal hele bygningsmassen på SI Tynset inkluderes, det vil si areal benyttet av somatikk og psykisk helsevern. Det framskrevne behovet skal legges til grunn. Det skal gjennomføres en gjennomgang av pasientflyt ved SI Tynset for akutte og elektive pasienter innenfor somatikk og elektive pasienter innenfor psykisk helsevern voksne og psykisk helsevern barn og unge. Dette inkluderer å vurdere en driftseffektiv bruk av arealer.
- Det skal i arbeidet legges til rette for at bygningene kan tilpasses framtidig utvikling av og behov for omstillinger.
- Det gjennomføres en gjennomgang av sykehusanlegget og bygningsmessige behov for å sikre nødvendig rehabilitering. Det skal tas utgangspunkt i framtidig arealbehov i tråd med romprogram.
- Det må vurderes mulige løsninger med rokader og endret bruk av deler av arealene.

Konseptet som best ivaretar tilbudet på Tynset gjennom økning av elektivt volum i generell kirurgi, samtidig som volumet i elektiv ortopedi beholdes skal velges. De driftsøkonomiske analysene påvirkes av prinsipper for person og vareflyt, organisering og bemanning, funksjonelle og tekniske krav for bygget. Forskjell på driftseffekter mellom nullalternativet og utredningsalternativet beskrives, inkl. hvilken effekt investeringen vil ha på helseforetakets økonomiske bæreevne.

### 3.2 Rapportering/Oppfølging

Ombyggings- og rehabiliteringsbehov inkl. investeringskostnad på et overordnet nivå må ferdigstilles innen 12.februar.

Det legges opp til orientering / status i arbeidet i utvidet ledermøte 4. februar. Arbeidet detaljeres med en bredere medvirkning i neste fase.

### Risikoanalyse

Det skal gjennomføres en risikoanalyse



## 4. Leveranse

Det skal gjennomføres en overordnet utredning, tilpasset konseptfase steg 2 for Sykehuset Innlandet HF.

- Statusrapport innen 4.februar 2025
- Forslag til helhetlig pasientforløp innen 4.februar 2025
- Ombyggings- og rehabiliteringsbehov inkl. investeringskostnad på et overordnet nivå innen 12.februar 2025
- Rapport med konkrete anbefalinger innen 1.mars 2025 til behandling i styringsgruppa for Sykehuset Innlandet og styremøte i Sykehuset Innlandet 10.mars

### Foreliggende utredninger

Sykehuset Innlandet, Tilstands- og egnethetsanalyse, Lohfert & Lohfert: <https://www.sykehuset-innlandet.no/4a9daa/siteassets/framtidig-sykehusstruktur/rapporter-og-analyser/tilstands--og-egnethetsanalyse.pdf>

Sykehuset Innlandet HF Konseptfase for videreutvikling av Sykehuset Innlandet - Investeringsbehov for eksisterende bygningsmasse Mjøssykehuset, nullalternativ og null-pluss:

<https://www.sykehuset-innlandet.no/4a3db1/siteassets/styret/2022/2022-07/060-2022-vedlegg-02h---styresak-060-2022---vedlegg-08-investeringsbehov-for-eksisterende-bygningsmasse.pdf>

Notat fra Norconsult, Tynset sykehus – Virksomhetsutvikling, 26.01.2022.

Notat fra Norconsult, Frode Hovdenak, Sykehuset Innlandet - Investeringsbehov for rehabiliteringsfunksjoner ved Elverum Sykehus, 17.11.2023

Multimap Sykehuset Innlandet, oppdatert informasjon om tilstandsgrad, tilpasningsdyktighet og funksjonell egnethet.