

PROSJEKTMANDAT

**Målbildet for Sykehuset Innlandet HF –
konkretisering av virksomhetsinnhold**

Versjon	1.0/2019
Dato	22.05.2019
Godkjent av	 Cathrine M. Lofthus Administrerende direktør Helse Sør-Øst RHF

Innhold

1. Prosjektopplysninger	4
2. Bakgrunn og overordnede føringer	4
3. Alternativer som skal utredes og hovedaktiviteter	5
3.1. Virksomhetsinnhold	5
3.2. Hovedaktiviteter og milepæler	5
3.3. Kontrahering av prosjektstøtte	5
4. Rammebetingelser for prosjektet	5
4.1. Overordnede planer	5
4.2. Dimensjonering	5
4.3. Andre forutsetninger	6
5. Mål	6
5.1. Effektmål for prosjektet	6
5.2. Resultatmål for prosjektet	6
6. Prosjektorganisering	7
6.1. Styringsstruktur	7
6.2. Organisering av prosjektet	7
6.3. Samhandling med kommuner og forsknings- og utdanningsinstitusjoner	8
7. Suksessfaktorer	8
8. Budsjett, finansiering og øvrige ressurser	8
9. Framdriftsplan og oppfølging	8
9.1. Overordnet framdriftsplan	8
9.2. Rapportering	8

1. Prosjektopplysninger

Prosjektnavn:	Målbildet for Sykehuset Innlandet HF – konkretisering av virksomhetsinnhold
Prosjekteier:	Helse Sør-Øst RHF ved administrerende direktør
Prosjektleder:	Fagsjef Geir Bøhler, Helse Sør-Øst RHF
Mandatatet gjelder:	Oppfølging av foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF 8. mars 2019 om videreføring av planer for utvikling av Sykehuset Innlandet HF

2. Bakgrunn og overordnede føringer

I foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF den 8. mars 2019 ble videreføring av planer for utvikling av Sykehuset Innlandet HF behandlet. Foretaksmøtet godkjente målbildet for Sykehuset Innlandet HF, med referanse til styresak 005-2019 (31. januar 2019) i Helse Sør-Øst RHF.

Målbildet for Sykehuset Innlandet HF innebærer at helseforetaket skal videreutvikles med en samling av spesialiserte funksjoner innen somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig rusbehandling i et nytt akutt sykehus, Mjøssykehuset. Videre skal det være et akutt sykehus på Tynset og fortsatt sykehusdrift ved to av dagens somatiske sykehus, i form av ett akutt sykehus og ett elektivt sykehus med døgnfunksjoner. Prehospitaltjenester og lokalmedisinske sentra skal videreutvikles.

I styresak 005-2019 og foretaksmøtet 8. mars 2019 er det lagt til grunn at det først skal arbeides med å konkretisere virksomhetsinnholdet i Sykehuset Innlandet HF. Deretter skal lokalisering av sykehusene utredes på bakgrunn av det definerte virksomhetsinnholdet. Arbeidet med oppfølgingen av vedtaket i styret og foretaksmøtet vil således gjennomføres i to faser, en første fase for konkretisering av virksomhetsinnhold inkludert kvalitative og kvantitative gevinster og en andre fase hvor man vurderer bygg, mulig gjenbruk av investeringer, investeringskostnader, økonomisk bærekraft og lokalisering. Dette mandatet omhandler første fase som skal være ferdig til 15. desember 2019. Arbeidet skal bygge på styresakene 117-2018 og 005-2019 i Helse Sør-Øst RHF som omhandler idéfase og mål bilde for Sykehuset Innlandet HF.

Videreutviklingen av Sykehuset Innlandet HF skal tilpasses de føringer som fremkommer av Nasjonal helse- og sykehusplan og Regional utviklingsplan for Helse Sør-Øst.

Prosjektet skal gjennomføre og legge til grunn nye framskrivninger av befolkningen i sykehusområdet og det skal beregnes kapasitetsbehov frem til 2040.

Prosjektet skal beskrive organisering og samling av fagområder, herunder faglige avhengigheter, organisering av akuttfunksjoner innen medisinske og kirurgiske fag, fødetilbudet, helsetjenester til barn, elektiv kreftbehandling, rehabilitering, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling.

Utvikling av prehospitaltjenester og desentraliserte tilbud inkludert distriktpsikiatriske sentra med god kvalitet skal vektlegges. I tillegg skal lokalmedisinske sentra videreutvikles i samarbeid med kommunene.

Videre skal utvikling av fagmiljøer og rekruttering av helsepersonell vektlegges. Kvalitative og kvantitative effekter ved ulike måter å organisere virksomhetsinnholdet på skal belyses.

3. Alternativer som skal utredes og hovedaktiviteter

3.1. Virksomhetsinnhold

Prosjektet skal gi en konkretisering av virksomhetsinnholdet i et fremtidig Sykehuset Innlandet HF. Dette innebærer vurderinger av hvilke funksjoner som skal samles i et fremtidig Mjøssykehus, en vurdering av hvilke funksjoner det andre akuttsykehuset skal ha og en vurdering av funksjoner ved det elektive sykehuset. Virksomhetsinnholdet skal ikke knyttes til noen spesifikk lokalisering. Prosjektet skal således arbeide med generiske modeller.

Videre skal prosjektet gi en konkretisering av desentraliserte spesialisthelsetjenestetilbud innen somatikk, psykiske helsevern og rusbehandling, inkludert generiske modeller for hvordan lokalmedisinske sentra og prehospitaltjenester kan videreutvikles. I tillegg skal det gjøres vurdering av hvordan Tynset sykehus kan videreutvikles for å opprettholde akuttmedisinsk og kirurgisk kompetanse.

3.2. Hovedaktiviteter og milepæler

Prosjektet skal utarbeide en rapport som beskriver virksomhetsinnhold og kvalitative og kvantitative effekter av ulike modeller. Gjennomføringen av prosjektarbeidet skal tilrettelegges slik at leveransen 15. desember 2019 bygger videre på styresakene 117-2018 og 005-2019 og foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF 8. mars 2019. Prosjektets leveranse skal inngå som en del i arbeidet som skal gi et tilstrekkelig grunnlag for å vedta oppstart av konseptfasen i styret i Helse Sør-Øst RHF.

3.3. Kontrahering av prosjektstøtte

Det skal i løpet av våren 2019 etableres en prosjektgruppe for prosjektarbeidet og det skal engasjeres ekstern prosjektstøtte.

4. Rammebetingelser for prosjektet

I perioden frem til desember 2019 skal virksomhetsinnhold konkretiseres og kvalitative og kvantitative gevinster skal belyses. Prosjektet skal ikke belyse bygg, mulig gjenbruk av investeringer, investeringskostnader, økonomisk bærekraft og lokalisering. Dette vil gjøres i en fase 2 som vil gjennomføres etter at dette prosjektet er avsluttet.

4.1. Overordnede planer

Nasjonal helse- og sykehusplan 2016-2019 (Meld. St. 11(2015-2016)), Regional utviklingsplan Helse Sør-Øst 2035 (styresak 114-2018 i Helse Sør-Øst RHF) og veileder IS-1877 *Et trygt fødetilbud - kvalitetskrav til fødselsomsorgen* (Helsedirektoratet 12/2010) skal ligge til grunn for arbeidet. Det samme gjelder andre nasjonale veiledere.

4.2. Dimensjonering

Det skal gjennomføres kapasitetsberegninger for Innlandet sykehusområde frem til 2040, med bakgrunn i Statistisk sentralbyrås demografiske framskrivninger (MMMM-alternativet) fra 2018 og NPR-data fra 2017.

Dimensjoneringsfaktorer, arealstandarder og utnyttelsesgrader i Regional utviklingsplan for Helse Sør-Øst (jf. styresak 114-2018) skal legges til grunn. Dette tilsier blant annet at det skal benyttes 85 % belegg for senger ved dimensjonering. Nasjonal modell for framskrivninger skal benyttes.

Dagens opptaksområde til Sykehuset Innlandet HF videreføres.

4.3. Andre forutsetninger

Det skal vurderes mulige faglige synergier knyttet til en ny luftambulansebase i Innlandet sykehusområde.

5. Mål

5.1. Effektmål for prosjektet

Prosjektet skal gi et tydelig bilde av det fremtidige virksomhetsinnholdet i Sykehuset Innlandet HF, med utgangspunkt i det vedtatte målbildet.

5.2. Resultatmål for prosjektet

Prosjektets konkrete resultatmål er at det innen 15. desember 2019 skal foreligge en rapport som gir et tydelig bilde av det fremtidige virksomhetsinnholdet i Sykehuset Innlandet HF.

Rapporten skal konkretisere virksomhetsinnholdet, skal baseres på nye framskrivninger av aktivitet og skal omhandle ulike faglige forhold som:

- Faglige avhengigheter som må ivaretas ved organisering av virksomheten
- Organisering av medisinske fagområder og spesialiteter
- Organisering av kirurgiske fagområder og spesialiteter
- Organisering av fødetilbudet i sykehusområdet
- Organisering av tilbudet til barn i sykehusområdet
- Organisering av rehabilitering i sykehusområdet
- Organisering av psykisk helsevern, herunder distriktspsykiatriske sentra, og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i sykehusområdet
- Hvilke fagområder og volum som bør samles i et Mjøssykehus og hvilke fagområder og akutfunksjoner som bør inngå i det andre akuttsykehuset (Tynset sykehus kommer i tillegg og skal beholde dagens akutfunksjoner) - ulike alternativer skal belyses og drøftes
- Hvilke volum som er hensiktsmessig når det gjelder vaktfunksjoner innen akuttmedisin, gastrokirurgi og ortopedi og som følge av dette en hensiktsmessig aktivitetsfordeling mellom sykehusene innenfor det vedtatte målbilde
- Ulike varianter av det elektive sykehuset og om dette skal ha en medisinsk orientering (med vekt på medikamentell kreftbehandling og strålebehandling) og/eller en kirurgisk orientering (med vekt på elektive kirurgiske inngrep)
- Hvilke volum av elektiv kirurgi som er nødvendig for å opprettholde kompetanse ved Tynset sykehus, herunder vurdere om det vil være hensiktsmessig med en utvidelse av opptaksområdet til Tynset sykehus og/eller tilførsel av elektiv kirurg inkludert faglig sammensetning
- Organiseringen av og innholdet i prehospitale tjenester og mulige synergier mellom en ny luftambulansebase og andre deler av virksomheten i Sykehuset Innlandet HF
- Hvilke interkommunale samarbeidsløsninger som er etablert og som har relevans for spesialisthelsetjenestene i Innlandet sykehusområde
- Spesialisthelsetjenestetilbudet i lokalmedisinske sentra og mulige samarbeidsområder med kommunale tjenester

- Vurdering av effekter av nye arbeidsformer gjennom innovativ bruk av teknologi, brukerstyring og oppgavedeling

Helhetlig pasientforløp skal være førende og potensialet i samarbeid med primærhelsetjenesten skal beskrives.

6. Prosjektorganisering

6.1. Styringsstruktur

Det etableres en styringsgruppe for oppfølging av prosjektarbeidet. Styringsgruppen ledes av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF. I styringsgruppen deltar for øvrig representanter for ledelsen i Helse Sør-Øst RHF og Sykehuset Innlandet HF. I tillegg deltar representanter for de ansattes organisasjoner og brukere.

Styringsgruppens sammensetning:

- Administrerende direktør Helse Sør-Øst RHF (leder)
- Direktør medisin og helsefag Helse Sør-Øst RHF
- Økonomidirektør Helse Sør-Øst RHF
- Eierdirektør Helse Sør-Øst RHF
- Administrerende direktør Sykehuset Innlandet HF
- Direktør medisin og helsefag Sykehuset Innlandet HF
- Divisjonsdirektør psykisk helsevern Sykehuset Innlandet HF
- 3 tillitsvalgte fra Sykehuset Innlandet HF
- 1 brukerrepresentant fra Sykehuset Innlandet HF
- Leder fra arbeidsutvalget i Innlandet fylkeskommune (observatør)
- Regionsdirektør KS Hedmark og Oppland (observatør)

6.2. Organisering av prosjektet

Fagsjef Geir Bøhler i Helse Sør-Øst RHF vil være prosjektleder for arbeidet. Det er gjennomført en minikonkurranse for avtale om ekstern prosjektstøtte. Helse Sør-Øst RHF vil sørge for at interne ressurser prioriteres til arbeidet etter behov.

Prosjektleder har ansvar for samordning av prosesser og løsninger som presenteres. Prosjektleder rapporterer til styringsgruppen og administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.

Sykehuset Innlandet HF skal bidra inn i arbeidet og ha deltakere inn i prosjektgruppen. Sykehuset Innlandet HF har ansvar for medvirkningsprosessen og skal involvere brukere, ansatte og deres organisasjoner og vernetjenesten, slik at Helse Sør-Øst RHF sine prinsipper for medvirkning i omstilling blir ivaretatt. Sykehuset Innlandet HF har ansvar for å sikre nødvendig forankring av løsninger mot brukere, ansatte og tillitsvalgte i egen organisasjon.

6.3. Samhandling med kommuner og forsknings- og utdanningsinstitusjoner

Kommunene i opptaksområdet til Sykehuset Innlandet HF er sentrale samarbeidspartnere i videreutviklingen av Sykehuset Innlandet HF. Det er derfor viktig å ha dialog med representanter for kommunene. Prosjektleder vil ha ansvar for dette.

Det må etableres dialog med relevante forsknings- og utdanningsinstitusjoner om ulike løsninger for organisering av virksomheten. Dette ansvaret tilligger også prosjektleder.

7. Suksessfaktorer

Følgende suksessfaktorer er definert:

- Alle involverte har felles forståelse av målet
- Klare ansvarsområder og tydelige mandater
- Godt planlagt, åpen og transparent prosess
- Tilstrekkelig tid og ressurser for nøkkelpersoner til å arbeide med prosjektet
- God forankring av prosjektet i organisasjonen
- Avklaring av interessentbildet og oppfølging av relevante aktører og miljøer
- God kommunikasjon og samhandling, både internt i prosjektet og mot eksterne aktører

8. Budsjett, finansiering og øvrige ressurser

Helse Sør-Øst RHF vil dekke kostnader til ekstern prosjektstøtte og egne deltagere i arbeidet. Sykehuset Innlandet HF må dekke kostnader for egne ansatte som deltar i arbeidet.

9. Framdriftsplan og oppfølging

9.1. Overordnet framdriftsplan

HOVEDMILEPÆL	FRIST
Etablering av prosjektgruppe og styringsgruppe	Vår 2019
Ferdigstille rapport	15.12.2019

Prosjektet skal utarbeide en detaljert fremdriftsplan med milepæler for arbeidet.

9.2. Rapportering

Prosjektet skal rapportere månedlig status på framdrift og påløpte kostnader til Helse Sør-Øst RHF.