056-2022 Møtereferat (Godkjent)

Referat fra:	**Styringsgruppemøte - Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, Konseptfasen**	**Dato:**	11.05.2022
Møteleder:	Terje Rootwelt	**Tid:**	1500-1800
Referent:	Maria Helena Powell	**Sted:**	Digitalt møte
Deltakere:	Jan Frich, viseadministrerende direktør Helse Sør-Øst RHF Svein Tore Valsø, direktør personal og kompetanseutvikling Helse Sør-Øst RHF Line Alfarrustad, finansdirektør Helse Sør-Øst RHF Christian Grimsgaard, konserntillitsvalgt Helse Sør-Øst RHF Kirsten Brubakk, konserntillitsvalgt Helse Sør-Øst Lasse Sølvberg, konserntillitsvalgt Helse Sør-Øst RHF Kjartan Stensvold, brukerrepresentant Helse Sør-Øst RHF Alice Beathe Andersgaard, administrerende direktør Sykehuset Innlandet HF Ellen Henriette Pettersen, direktør medisin og helsefag Sykehuset Innlandet HF Benedicte Thorsen-Dahl, divisjonsdirektør psykisk helsevern Sykehuset Innlandet HF Stein Helge Tingvoll, foretakstillitsvalgt Sykehuset Innlandet HF Marianne Nielsen, foretakstillitsvalgt Sykehuset Innlandet HF Tom Einertsen, prosjektleder, Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF		
Fravær:	Gunn Rauken, brukerrepresentant Sykehuset Innlandet (Observatør)		

Saksnr.		Ansvar
	Saker til behandling	
047-2022	**Godkjenning av innkalling og saksliste** Terje Rootwelt presenterte saken. Innkalling og saksliste ble fremlagt styringsgruppen for godkjenning. *Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:* *Styringsgruppen ga sin tilslutning til saken.* **Vedtak:** Styringsgruppen godkjenner innkalling og saksliste til styringsgruppemøte 11. mai 2022.	**TRR**
048-2022	**Referat fra styringsgruppemøte 16. april 2022** Terje Rootwelt presenterte saken. *Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:* *Styringsgruppen ga sin tilslutning til saken.* **Vedtak:** Styringsgruppen godkjenner referat fra styringsgruppemøtet 16. april 2022.	**TRR**

049-2022	**Månedsrapport for april 2022 og statusrapportering** Tom Einertsen presenterte saken. Det ble i møtet gitt en orientering om status i prosjektet, herunder aktiviteter for denne og kommende periode. *Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:* *Det ble stilt spørsmål i hvilken grad KSK vil se på valg av virksomhetsinnhold for Mjøssykehuset og erstatningssykehuset for Hamar Sykehus. Det ble poengtert at dette ikke er en del av KSK sitt oppdrag, men forklart at KSK ser på prosessene i konseptfasen deriblant vurderingskriteriene for de ulike hovedvalgene.* *Konserntillitsvalgte stilte spørsmål om det er en risikofaktor knyttet til medvirkning ved retningsvalg. Administrerende direktør Sykehuset Innlandet redegjorde for medvirkning på flere nivå. Se også sak 007-2022.* *Styringsgruppen ga for øvrig sin tilslutning til saken.* **Vedtak:** Styringsgruppen tar måneds- og statusrapport til orientering.	**TE**
050-2022	**Hovedprogram til orientering** Tom Einertsen innledet. Trude Strand Kvernvik presenterte saken. Hovedprogrammet skal klargjøre de forutsetninger som skal ligge til grunn for utbyggingen. Saken beskriver hvilken virksomhet som skal inn i bygget, grunnlaget for dimensjonering av framtidig funksjons- og kapasitetsbehov, og de overordnede funksjonelle og tekniske kravene til bygget, utearealene, utstyr og dets infrastruktur. *Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:* *Styringsgruppen anbefaler at det blir utarbeidet en sak som viser hvordan læringen og erfaringene fra tidligere prosjekter herunder SØ Kalnes er hensyntatt i konseptfasen.* *Det kan i det videre være et forslag å ta inn representanter fra tidligere prosjekter som kan gi innspill i disse fasene.* *Det ble bemerket at erfaringsutveksling med andre prosjekter vil finne sted i steg 2 av konseptfasen.* *Det anbefales at det utarbeides en benchmarking knyttet til arealnormer fra fortrinnsvis nye Aker og nye Drammen. Prosjektleder bemerket at prosjektet allerede har iverksatt dette arbeidet.* *Viktig at det brukes de samme forutsetninger i begge alternativene.*	**TE**

	Styringsgruppen bemerker at det er viktig å se på medflyttningsprosent av medisinskteknisk utstyr for å redusere kostnader. Her bør prosjektet innhente en sammenligning fra både Drammen og Stavanger. Dette arbeidet vil starte i steg 2 av konseptfasen. *Viktig å ikke bare ha fokus på gode funksjonsarealer, men også sørge for gode lokaler for de ansatte, deriblant tilstrekkelig plass til arbeidsstasjoner for de ansatte i akuttmottakene. Miljø og lyssetning er også viktig.* *Styringsgruppen bemerker også at det vil være viktig å se på arealer tilrettelagt for digitale konsultasjoner.* *Styringsgruppen bemerker at det vil være viktig å kunne skjerme pasienter som er til behandling innen psykisk helsevern når de blir innlagt i akuttmottaket. Dette gjelder også når pasientene er på sykehusets utearealer.* *Det vil også være svært viktig å legge til rette for gode arbeidsfellesskap knyttet til undervisning.* *Styringsgruppen ber om at setning «Dette for å sikre en optimal utnyttelse av personell både ved full drift på dagtid og på ubekvem arbeidstid.» side 40, avsnitt tre, endres til å bruke kompetanse effektivt.* *Sykehuset Innlandet sender sine innspill skriftlig til prosjektet.* **Vedtak:** Styringsgruppen tar utkast til hovedprogrammet til orientering.	
051-2022	**Orientering om mulighetsstudiet og introduksjon til valg av bygningsmessig konsept for begge retningsvalg** Tom Einertsen innledet. Per Anders Borgen presenterte saken. Formålet med den gjennomførte evalueringen er å komme frem til et bygningsmessig konsept for både Mjøssykehuset og erstatningssykehuset for Hamar. Evaluering av bygningsmessige konsepter ble gjennomført i arbeidsmøter med strategisk medvirkningsgruppe 22. april, i tillegg til 29. april og 5. mai hvor også gruppeledere deltok. Evalueringen er basert på en kvalitativ vurdering av alternativene. Basert på evaluering gjennomført av medvirkningsgruppene, anbefales det 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 alternativt. *Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:*	**TE**

	Styringsgruppen bemerker at det legges til grunn at de ulike konseptene har den samme kostnaden pt. **Vedtak:** 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 alternativt.	
052-2022	**Status for tomteanalysen** Tom Einertsen innledet. Vigdis Hartman presenterte saken. Det vises til den trinnvise prosessen for utarbeidelse av beslutningsunderlag for valg av tomt som beskrives i fire trinn; mandat for tomteanalyse, forutsetningsnotat tomtesøk, tomtevalg, nedvalg 1 og nedvalg 2 og valg av tomt. Prosjektet er nå i trinn 3, nedvalg 2 i tomteanalysen. *Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:* *Styringsgruppen bemerker at prosjektet vil arbeide videre for å redusere risikoområdene frem til møtet 14. juni.* **Vedtak:** Styringsgruppen tar saken til orientering.	**TE**
053-2022	**Vurderingskriteriene for valg mellom Mjøssykehuset med tilhørende sykehusstruktur og null-pluss alternativet med erstatningssykehus for Hamar; «retningsvalget»** Tom Einertsen innledet. Trude Fagerli presenterte saken. Denne saken omhandler kriteriene som skal benyttes for evaluering av H4 – retningsvalg. Saken bygger videre på sak 032-2022 og 041-2022, der det ble orientert om arbeid med kriteriene. Kriteriene bygger blant annet på Sykehuset Innlandet HF sine effektmål, med underliggende mål. *Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:* *Styringsgruppen bemerker at det må gjøres en samlet skjønnsmessig vurdering til slutt.* *Videre ble det forklart at det ikke foreligger noen matematiske formler for vekting av kriteriene.* **Vedtak:** Styringsgruppen vedtar de fremlagte vurderingskriterier for retningsvalg.	**TE**
054-2022	**Tertialrapport for 1. tertial 2022** Tom Einertsen presenterte saken**.**	**TE**

	Saken gir en status for fremdriftsplanen og gjennomføring av de planlagte milepælene i perioden. *Styringsgruppen ga følgende innspill til saken:* *Saken var behandlet sammen med sak 049-2022. Det var ingen ytterligere innspill til saken.* **Vedtak:** Styringsgruppen godkjenner tertialrapport for 3. tertial 2021	
055-2021	**Eventuelt** 1) **Møte 16. mai –** møtet avlyses da det ikke er behov for dette. Planlagt tema var evt. ny runde diskusjon av vurderingskriteriene for retningsvalg, men dette ble avklart i dagens møte. 2) **Videre prosess for behandling i styret i Helse Sør-Øst RHF.** Det er nødvendig med behandling av konseptrapport steg 1 i to trinn; behandling av rapport 25. august og beslutning 22. september. Det vil være svært viktig med kommunikasjon utad om dette. Det legges derfor ut en nettsak rett i etterkant av møtet. Prosjektet bes se på tidsplanen for det videre arbeidet for høsten. Lånesøknaden vil bli sendt snarest mulig etter at endelig konseptrapport foreligger og er behandlet av styret i Helse Sør-Øst RHF. 3) **Risikovurdering av prosess i SI –** det ble gitt en informasjon om prosess for arbeidet med risikovurdering gjennomført av ledergruppen i SI. Det ble i tillegg referert til risikovurdering gjennomført i divisjon Elverum Hamar.	**TRR**