

Arkivsak

Dato 11.12.2020

Saksbehandler Per W. Torgersen

Saksframlegg

Styre	Sørlandet sykehus HF		
Møtedato	17.12.2020		
Sak nr	085-2020	Sakstype	Beslutningssak
Sakstittel	Prosjektinnramming for Akuttbygg Kristiansand		

Oppstart av planlegging for større byggeprosjekter besluttet av styret i Helse Sør-Øst RHF ved godkjenning av mandat for prosjektinnramming. Forslag til mandat for prosjektinnrammingsfasen for prosjektet *Akuttbygg Kristiansand* legges nå fram for styret i Sørlandet sykehus HF.

Forslag til vedtak

1. Styret for Sørlandet sykehus HF godkjenner det framlagte forslag til mandat for prosjektinnramming for byggeprosjektet Akuttbygg Kristiansand.
2. Styret for Sørlandet sykehus HF ber administrerende direktør om å oversende saken til Helse Sør-Øst RHF med anmodning om godkjenning av oppstart av prosjektinnramming for Akuttbygg Kristiansand.

Vedlegg til saken

- Forslag til mandat for prosjektinnramming for prosjektet Akuttbygg Kristiansand, datert 11.12.2020.
- Akuttbygg Kristiansand. Notat til styret for SSHF, datert 19.10.2020.

1 Bakgrunn for saken

Kapasitetsmangel og kvalitetsutfordringer pga. arealmangel i somatiske akutt- og intensivfunksjoner i Kristiansand har vært tema siden arbeidet med Utviklingsplan 2030 i 2014/2015. Styret ble senest informert om behov for bygningsmessige tiltak i styreseminaret 29.10.2020.

Sak om mandat for prosjektinnramming for *Akuttbygg Kristiansand* legges nå fram til godkjenning for styret i Sørlandet sykehus HF før saken sendes videre til Helse Sør-Øst RHF. Dette er grunnlaget for beslutningspunkt B1.

2 Saksopplysninger

2.1 Historikk

Utviklingsplan 2035 peker på behovet for en betydelig utvidelse av kapasitet for somatiske akutt- og intensivfunksjoner i Kristiansand. En krevende arealsituasjon for dagkirurgi, laboratorier, røntgen, kvinneklinikk, barne- og ungdomsavdeling m.m. er også beskrevet i utviklingsplanen og andre utredninger. Styret har i sak 002-2015 og sak 029-2018 uttrykt sin bekymring spesielt for intensiv- og intermediærkapasiteten i Kristiansand. Planlegging av et nytt bygg for akutt- og intensivfunksjoner har derfor vært et sentralt mål i Strategi 2018-2020.

2.2 Dagens situasjon

Dagens situasjon for mottaksfunksjoner, intensiv- og intermediærbehandling m.fl. er beskrevet i vedlegg til denne saken.

Mottak og intensivbehandling har svært trange og uhensiktsmessige lokaler. De bygningsmessige forholdene er en trussel mot pasientsikkerhet og kvalitet. Problemene er ytterligere forsterket under pandemien pga. for dårlig kapasitet for isolasjonsmuligheter.

Kvinneklinikk og Barne- og ungdomsavdelingen har først og fremst svært uhensiktsmessige lokaler til moderne og effektiv behandling og familiesentrert omsorg. Behov for arealøkning er noe mindre her enn for akutt/intensivfunksjoner.

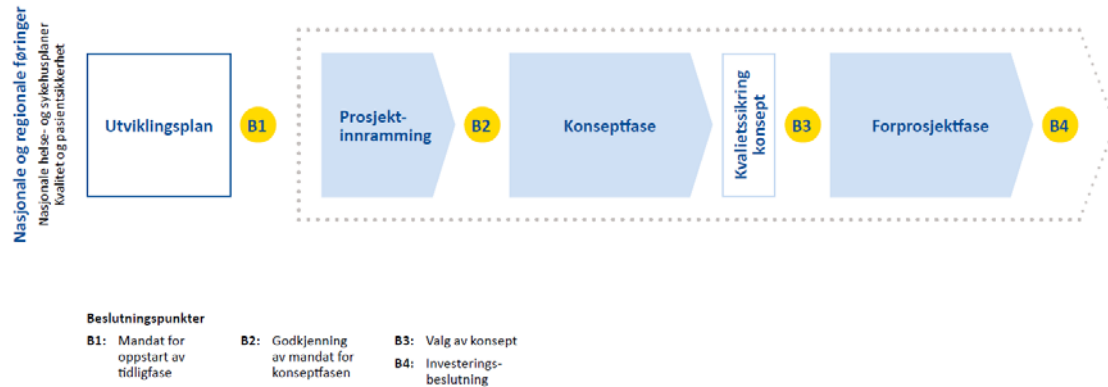
2.3 Prosjektavgrensning

Det prosjektet som nå legges fram, omfatter utvidelse og fornying av mottaksfunksjoner og intensiv-/intermediærbehandling, da dette er det prioriterte og mest presserende behovet. Hovedbegrunnelsen for å starte prosjektet er behov for nye bygg for å legge til rette for god pasientsikkerhet og kvalitet og ivareta tilstrekkelig kapasitet for akuttmottak og intensivbehandling.

En løsning for disse funksjonene må sees i sammenheng med den samlede framtidige bruken av hovedbygget og øvrig bygningsmasse på Eg. I en konseptutredning vil det være naturlig å vurdere om behovene best løses ved ett nytt bygg, flere bygg/byggetrinn eller en kombinasjon av nybygg og ombygging av frigjorte arealer, samt hvordan eksisterende arealer alternativt kan disponeres.

2.4 Prosess for planlegging av større byggeprosjekter i Helse Sør-Øst

Helse Sør-Øst har vedtatt en mal for hvordan planlegging av større byggeprosjekter skal gjennomføres fram til beslutning om investering. Prosessen er beskrevet i en veileder¹ som alle de regionale helseforetakene har vedtatt. Faser og beslutningspunkter framgår av nedenstående figur. Prosessen fram til beslutningspunkt B4 omtales som «tidligfasen».



Iht. gjeldende fullmaktstruktur, er det styret i Helse Sør-Øst som vedtar oppstart av større byggeprosjekter, etter anmodning fra det lokale helseforetaket. Tillatelse til oppstart gis ved at Helse Sør-Øst vedtar mandat for fasen «Prosjektinnramming».

Formålet med prosjektinnrammingen er å utarbeide et styringsdokument for prosjektet og et mandat for konseptfasen. Styringsdokumentet skal på et overordnet nivå beskrive hvordan tidligfasen av byggeprosjektet skal gjennomføres. Styringsdokumentet oppdateres ved inngangen til hver ny fase og følger prosjektet frem til overlevering av bygget. De innledende avklaringene skal avgrense og definere virksomhetsinnhold, økonomiske rammer og leveranser i prosjektet direkte knyttet opp mot de mål og strategier som gjelder for SSHF.

Prosjektinnrammingen avsluttes når styret i Helse Sør-Øst RHF har godkjent oppstart av konseptfasen. SSHF er prosjekteier i innrammingsfasen. For prosjekter med verdi over 500 MNOK kan Helse Sør-Øst overta som prosjekteier fra og med konseptfase.

2.5 Mandat for prosjektinnramming for Akuttbygg Kristiansand

Det framlagte forslag til mandat for prosjektinnramming er bygget opp iht. mal og innholdsfortegnelse gitt i den nasjonale veilederen.

Mandatet tar utgangspunkt i at dagens driftsmodell med tre sykehus i foretaket skal videreutvikles. Det ligger dermed ingen nye føringer mht. funksjonsfordeling i denne saken. Prosjektet skal primært løse utfordringene i opptaksområdet til sykehuset i Kristiansand, men se disse i et helhetlig, langsiktig perspektiv for utvikling av foretaket.

I prosjektinnrammingen skal virksomhetsinnholdet beskrives og avgrenses slik at det fremkommer hvilke hovedfunksjoner som skal inn i nytt akuttbygg, evt. i ombygde eksisterende arealer. Utformingen av fremtidsrettede, moderne akutt- og intensivfunksjoner vektlegges i planleggingsfasen, herunder arealer for triagering,

¹Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter. Styresak 088-2017 HSØRHF

observasjon og tidlig diagnostikk, pasientnære lab.analyser. bildediagnostikk, akuttkirurgi og traumebehandling, smittehåndtering og isolasjonsmuligheter, intensiv- og intermediærbehandling. Utredningen skal også vise hvordan utvikling og arealbehov for andre funksjoner kan ivaretas i en langsiktig helhetsløsning for sykehusområdet på Eg.

Byggeprosjektet kan omfatte areal for flere funksjoner. Erstatning av de fire eldste operasjonsstuene er aktuelt. Prosjektet må også vurdere arealbehov i forbindelse med at flere medisinstudieplasser kan bli lagt til Sørlandet.

Legevakt og andre kommunale akutt- og beredskapsfunksjoner er ikke en del av dette prosjektet. Men muligheter for samlokalisering skal inngå i det helhetlige utviklingskonseptet. Kristiansand kommune har bedt om å bli inkludert i planarbeidet for utvikling av sykehusområdet og at plan for foretakets akuttbygg og kommunens legevakt/helsehus samordnes².

Prosjektinnrammingen skal beskrive en plan for utvikling av nye arbeidsprosesser, logistikk og effektivisering som følge av byggeprosjektet. Håndtering av hvordan disse nye arbeidsprosessene vil påvirke akuttflyt, samarbeid mellom og arbeidsprosesser i alle klinikkene må også beskrives.

Øvrige krav til, innhold i, og organisering av innrammingsfasen framgår av vedlagte forslag til mandat for prosjektinnramming.

3 Administrerende direktørs vurderinger

SSHF har høye ambisjoner for utvikling av samtlige lokalisasjoner i foretaket. Oppgraderingsprosjekter ved de tre hovedlokalisasjonene, og samarbeidsprosjekter om bygg/areal med kommuner og nødmeldeetater er i gang. Det er flere funksjoner som har en presset arealsituasjon. Men administrerende direktør mener at nybygg for somatiske mottaksfunksjoner, intensiv- og intermediærbehandling i Kristiansand må få høyeste prioritet etter at nybygg for psykisk helse er ferdigstilt. Dette er i tråd med SSHFs utviklingsplan og gjeldende strategiplan.

Oppstart av planlegging av større byggeprosjekter skjer ved at styret i Helse Sør-Øst RHF godkjenner mandat for prosjektinnrammingsfasen. Administrerende direktør mener at det framlagte forslag til mandat for prosjektinnramming gir et godt grunnlag for å starte planlegging av et akuttbygg satt inn i en langsiktig, helhetlig utvikling av sykehusområdet.

Kostnadene for et nytt akuttbygg antas å være i overkant av én milliard kroner. Videre arbeid med omstilling og effektivisering er helt avgjørende for å skape det nødvendige økonomiske handlingsrom for denne investeringen i tillegg til andre nødvendige investeringer i bygg og teknologi. Dette arbeidet må ha fullt fokus på alle ledernivåer i organisasjonen samtidig som planleggingen av akuttbygget pågår.

² Samarbeid med Sørlandet sykehus om utvikling av bygg med samlokalisering av tjenester. Kristiansand kommune, Formannskapet, 19.09.2020, sak 119/20.