

Mandat

Utredning av lokalisering av Klinikkk for psykisk helse sin fremtidige virksomhet i Listerregionen

Bakgrunn

Funksjonsutredning Lister, gjennomført våren 2022, anbefaler at KPH sin virksomhet i Listerregionen samlokaliseres på ett sted. Dette innebærer i tillegg en samorganisering/reorganisering av DPS Lister. Anbefalingen ble vedtatt i klinikk møte for Klinikkk for Psykisk Helse 02.11.22.

Funksjonsutredningen tok ikke stilling til hvor virksomheten bør plasseres geografisk i fremtiden, og det er ikke tatt stilling til om samlokaliseringen vil kreve oppføring av nytt bygg.

Klinikkdirektør vedtok i klinikk møte 02.11.22 at en i klinikken må ta stilling til ønsket lokalisering for ny samlokalisert virksomhet for DPS Lister, ABUP og ARA før en kan gå videre til Konseptfase for utvikling av nytt driftskonsept. Klinikkdirektør vedtok da også at prosess med reorganisering av DPS Lister trekkes ut av prosess på klinikknivå, intern organisering kan i det videre arbeidet løses på avdelingsnivå.

Hvilket problem skal løses?

Fremtidig lokalisasjon avklares før oppstart av Konseptfase¹. Begrepet lokalisering benyttes her i de tilfeller hvor ulikt sted kan gi ulike betingelser for driften av virksomheten og/eller ulike konsekvenser for interessenter.

Utredningen av fremtidig lokalisasjon skal besvare følgende spørsmål:

Hvilken lokalisasjon vil gi best betingelser for det samlede tjenestetilbudet og følgelig være den mest hensiktsmessige geografiske plasseringen av de fremtidige tjenestene innen KPH i Lister?

Mål, tiltak og forventede gevinster

Mål: Identifisere hvilken lokasjon i Listerregionen som forventes å gi best mulige forutsetninger for at klinikken skal lykkes i sitt hovedmål om å utvikle en bærekraftig tjenester for innbyggerne i regionen.

Delmål for denne fasen vil være å sikre gjennomføring av tiltak som støtter opp under hovedmålet.

Delmål 1: Avklare arealbehov inkludert skisse til romprogram

Delmål 2: Avklare hvilke vurderingskriterier som skal ligge til grunn for valg av lokasjon.

Delmål 3: Avklare aktuelle lokasjoner i Listerregionen som skal vurderes opp mot kriteriene.

Delmål 4: Avklare metodikk for bruk av vurderingskriterier opp mot de ulike alternativer for lokalisering.

¹ [Veileder-for-tidligfasen-i-sykehusbyggprosjekter.pdf](#)

Delmål 5: Avklare bygningsmessige forhold som må ligge til grunn ved en samlokalisering, herunder om en skal gå videre med et konsept for å leie, rehabilitere og bygge ut eksisterende bygningsmasse eller å bygge nytt.

Relevans til strategi og utviklingsplan

Relevans til strategi og utviklingsplan følger av Funksjonsutredning Lister, som bygger på nasjonale, regionale og lokale føringer og planer, både faglig og strategisk – herunder Utviklingsplan SSHF 2040.

Føringer, forutsetninger og avgrensninger

Utredning av lokasjon for KPH sine tjenester i Listerregionen må bygge på følgende grunnlag:

- Funksjonsutredning Lister
- Godkjent mandat for avklaring av lokalisering
- Framskrivninger/analyser av befolkningsvekst, befolkningssammensetning og sykdomsutvikling i befolkningen må ligge til grunn for arbeidet.

Gjeldende styrende dokumenter knyttet til omstilling forutsettes lagt til grunn.

Det utarbeides et sett vurderingskriterier som forankres i styringsgruppen før arbeidsgruppen gjør sine vurderinger.

Informasjon – Kommunikasjon – Involvering

Det utarbeides interesseanalyse og kommunikasjonsplan. Involvering sikres ytterligere gjennom referansegrupper, se kapittel Organisering.

Avhengigheter og samhandling

Avhengigheter med andre prosjekter eller prosesser, internt og i samhandling med eksterne aktører fremgår av Funksjonsutredning Lister.

Rapport fra arbeidet sendes på høring internt og eksternt.

Organisering, roller, ansvar og beslutninger

Mandat for utredningen vedtas av administrerende direktør.

Klinikkdirektør er eier av utredningen.

Utredningen krever sterk lederforankring på alle nivåer, og organiseres med en styringsgruppe og arbeidsgruppe med bred sammensetning, herunder brukerrepresentanter og tillitsvalgte. Det må sikres tilgjengelige ressurser til ledelse og gjennomføring, samt tilgjengelig støtte og bidrag fra relevante stabsavdelinger i foretaket.

Styringsgruppe er KPHs ledergruppe inkludert brukerrepresentant(er), økonomidirektør, teknologidirektør, organisasjonsdirektør og deltakelse fra TV/VO.

Det vil bli utnevnt en egen leder av utredningsarbeidet og opprettet en arbeidsgruppe som gjenspeiler alle involverte avdelinger, med kompetanse innen klinikk, bygg og økonomi, HR og med deltakelse fra TV/VO og brukere.

Det kan i tillegg være aktuelt å etablere mindre arbeidsgrupper for spesielle områder. Det vil bli engasjert eksterne konsulenter ved behov.



Det etableres ulike referansegrupper bestående av både representanter fra både administrativt og politisk nivå i hver av de 6 Listerkommunene, samt fra de ulike enheter i klinikken som er lokalisert til Listerregionen i dag.

- **Forslag til deltakelse i referansegruppe samhandling:**

- 1 politisk representant fra hver kommune
- 1 administrativ representant fra hver kommune.
- 2 representanter fra brukerorganisasjoner

- **Forslag til deltakelse i referansegruppe KPH:**

- 1 representanter fra hver enhet i DPS Lister (3)
- 2 representanter fra ABUP
- 2 representanter fra ARA
- Medisinskfaglig rådgiver fra DPS Lister, ARA og ABUP

Utredningsrapporten forankres i organisasjonen og brukerrådet i forkant av beslutning.

Tidsplan

Utredningen ferdigstilles innen utgangen av april 2023.

Økonomi

Det utarbeides et budsjett for arbeidet som fremlegges for klinikkdirektør for godkjenning.

Leveranse

Prosessen skal resultere i et godt beslutningsgrunnlag for valg av fremtidig lokalisering.

Følgende dokumenter skal leveres:

- Utredningsrapport Lokalisering av KPHs fremtidige tjenester i Lister herunder anbefaling om lokalisasjon
- Vurderingskriterier for valg av lokalisering
- Forslag til mandat for neste fase/Konseptfase