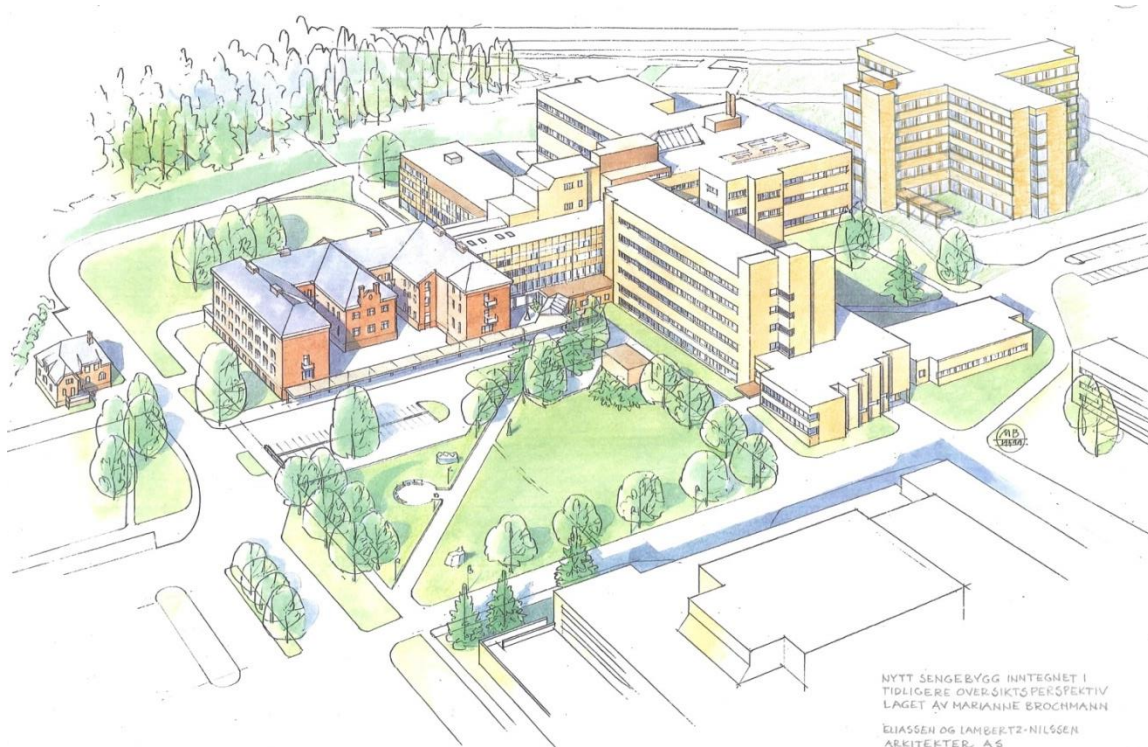


Utbygging Somatikk Skien

Styringsdokument for Idefase

Dokumentref.
148000-I-HP-01Versjonsnr:
1.2

STYRINGSdokUMENT FOR IDEFASE

GODKJENT AV:

Navn	Rolle	Stilling	Dato

Utbygging Somatikk Skien

Styringsdokument for Idefase

Dokumentref.
148000-I-HP-01Versjonsnr:
1.2

Innhold

1	BAKGRUNN	3
2	MANDAT FOR IDEFASEN	3
3	BESKRIVELSE AV PROSJEKTETS LEVERANSE	4
4	FORUTSETNINGER OG RAMMER FOR PROSJEKTET	5
4.1	FORMÅL MED DETTE STYRINGSKUMENT	5
4.2	OVERORDNET MÅL	5
4.3	STRATEGISK UTVIKLINGSPLAN	5
4.4	STRATEGI FOR UTVIKLING AV EIENDOMSMASSEN	5
4.5	AKTIVITETSNIVÅ FOR SOMATIKK	5
4.6	LØSNINGER FOR ØKT AREALMESSIG KAPASITETSBEHOV I SKIEN	5
4.7	TILLATT KOSTNADSNIVÅ	6
4.8	MÅLVERDI	6
5	METODIKK FOR PROSJEKTGJENNOMFØRING	6
6	AKTIVITETER I IDEFASEN	6
7	RESSURSER FOR GJENNOMFØRING AV IDEFASEN	8
8	PLAN FOR GJENNOMFØRINGEN AV IDEFASEN	9
9	REFERANSER	10
10	FIGURLISTE	10

Utbygging Somatikk Skien

Styringsdokument for Idefase

Dokumentref.
148000-I-HP-01Versjonsnr:
1.2**ENDRINGSLOGG**

Versjon	Dato	Kapittel	Endring	Godkjent av
1.1	24.04.17		Endret på grunn av tilbakemelding fra HSØ vedrørende leveranse	
1.2	27.04.17		Endret tidsplan	

1 BAKGRUNN

Sykehuset Telemark har gjennom STHF utviklingsplan 2030 [1] vektlagt bedring av ressursutnyttelse, fleksibilitet, pasientsikkerhet, smittevern, logistikk og faglig samarbeid. Det valgte scenarioet i utviklingsplanen innebærer flytting av all somatisk virksomhet fra Porsgrunn til Skien. I tillegg er det besluttet å etablere et strålesenter ved STHF i Skien. Dette forutsetter utvikling av den somatiske bygningsmassen i Skien.

I styresak nr. 099-2016 [2] vedtok styret i Helse Sør-Øst RHF at Sykehuset Telemark HF kan gå videre med prosjektprogrammet for somatikk Skien til idéfase, og adm. direktør i Helse Sør-Øst RHF fikk fullmakt til å fastsette mandat for idefasen. Idefasen er i den nye veilederen for tidligfaseplanlegging [3] blitt omdøpt til prosjektinnramming, denne er vedtatt i styret i Sykehusbygg i sak 18/17 men ennå ikke implementert i det regionale helseforetaket.

2 MANDAT FOR IDEFASEN

HSØ har gitt mandat for idefasen i dokumentet [4], der følgende overordnet mål er fastlagt (sitat):

Den overordnede målsettingen med idefasen er å utvikle et best mulig beslutningsgrunnlag for å ta stilling til videreføring av de delprosjekter som inngår i prosjektprogrammet for somatikk Skien, slik det er beskrevet i utviklingsplan for Sykehuset Telemark HF, og i styresak 099-2016 som ble behandlet i styret i Helse Sør-Øst den 15.12.2016:

- *Sengeområde*
- *Poliklinisk- og dagområde*
- *Operasjonsområde*
- *Stråleterapi*

Idefaserapporten skal gi grunnlag for å ta stilling til oppstart av konseptfase for hele, eller deler av, prosjektprogrammet.

Idefasen skal identifisere de alternativene som best understøtter de visjoner og mål som er beskrevet i utviklingsplanen for Sykehuset Telemark HF.

Utbygging Somatikk Skien

Styringsdokument for Idefase

Dokumentref.

148000-I-HP-01

Versjonsnr:

1.2

I mail fra HSØ [5] presiseres det at en skal legge den gamle veilederen [6] til grunn for gjennomføring av idefasen. Til tross for at det i mandatet [4] står:

Det skal utarbeides en idefaserapport som tilfredsstillende dokumentasjonskravene for en B2-beslutning i henhold til gjeldende veileder for Tidligfase i sykehusprosjekter, slik den foreligger ved slutføring av den omsøkte idefase. (vår understreking)

I mail fra HSØ [5] presiseres det at STHF skal legge den gamle veilederen [6] til grunn for gjennomføring av idefasen.

3 BESKRIVELSE AV PROSJEKTETS LEVERANSE

Idefasen skal presisere behovet og identifisere mulige, prinsipielle løsningsalternativer. Det omfatter både virksomhetsmessige løsninger og fysiske byggløsninger.

I hht veileder [6] skal idéfasen avklare hvilke alternative prosjekt som er "liv laga". At et prosjekt (eller en løsning) er "liv laga" innebærer at det er:

- Relevant. Oppfyller de overordnede målene som gjelder for helseforetaket.
- Gjennomførbart. Kan gjennomføres innenfor helseforetakets finansielle handlingsrom.
- Levedyktig. Helseforetakets økonomiske bæreevne kan opprettholdes gjennom prosjektets levetid.

Idéfaserapporten skal minimum inneholde:

- Hvilke alternative løsninger som kan videreføres i konseptfasen
- Mandat og rammer for konseptfasen
- Plan for gjennomføring av konseptfasen

Idéfaserapporten skal på et overordnet nivå beskrive hvordan tidligfasen skal gjennomføres. De innledende avklaringene skal avgrense og definere innhold, rammer og leveranser i prosjektet direkte knyttet opp mot de mål og strategier som er beskrevet i utviklingsplanen.

I tillegg er det i mandatet beskrevet temaer som krever utredninger for alternative løsninger i tråd med den vedtatte utviklingsplanen. Dette skal utredes i den grad det har konsekvens for styringsdokumentets utforming og avgrensninger. Spesielt gjelder dette avhengighetene mellom de ulike tiltakene i prosjektprogrammet og den økonomiske bæreevnen i foretaket.

Utviklingsplanen viser at et bygningsmessig alternativ 0, dvs. kun teknisk oppgradering av eksisterende sykehus, gir det laveste totale investeringsbehovet. Dette alternativet tilfredsstillende ikke sykehusets behov og er ikke bærekraftig framover. Alternativet tas likevel med i idefasen og en skal foreta en nærmere vurdering av dette. Spesielt skal det vurderes hensiktsmessighetene ved å samle elektiv behandling og ø-hjelp og på hvilken måte man best oppnår en optimal ressursutnyttelse.

Resultatet av fasen skal tilfredsstillende dokumentasjonskravene for en B2-beslutning i henhold til gjeldende veileder for Tidligfase i sykehusprosjekter.

4 FORUTSETNINGER OG RAMMER FOR PROSJEKTET

4.1 Formål med dette styringsdokument

Dokumentet skal gi oversikt over sentrale forhold i arbeidet i idefasen på en måte som virker retningsgivende og avklarende for alle aktører i prosjektet. Styringsdokumentet skal videre sikre at leveransen til konseptfasen er av en slik kvalitet og innhold som kreves iht. tidligfaseveilederen.

4.2 Overordnet mål

Målbildet for Sykehuset Telemark er et framtidig faglig sterkt sykehus der vi skaper pasientens helsetjeneste. Sykehuset Telemark skal være et attraktivt sykehus preget av faglig kvalitet, gode fasiliteter, effektiv samhandling med kommunene om desentraliserte tilbud, samt ha en sunn økonomi.

4.3 Strategisk utviklingsplan

Styret i Sykehuset Telemark HF behandlet i møtet 14. september 2016 sak 64-2016, ST HF utviklingsplan 2030, og fattet følgende vedtak: «*Styret for STHF vedtar STHF utviklingsplan 2030, versjon 1.0, datert 14.09.16.*» [1]. Dette dokumentet er førende for arbeidet i utviklingsplanen med unntak fra kapasitets beregninger der mandatet [4] pålegger å utvide tidshorisonten til 2035 og bruk av høy utnyttelsesgrad for kapasitetsbærende rom.

4.4 Strategi for utvikling av eiendomsmassen

Strategien for utvikling av eiendommene [7] består av fire elementer:

1. Avhending av eiendommer som ikke benyttes eller der arealandelen som sykehuset benytter er lav.
2. Utvikling/nybygg for å dekke endret behov avdekket gjennom framskrivning av aktivitet til 2030, hvor framskrivningen er vektet i forhold til medisinsk utvikling og drivere.
3. Fjerning av 40 % av vedlikeholdsetterslepet (teknisk oppgraderingsbehov), dvs. et vedlikeholdsetterslep i 2030 på ca. 600 mill.
4. Vedlikehold av eiendomsmassen i takt med forringelsen.

4.5 Aktivitetsnivå for somatikk

Tidsperspektivet for kapasitetsframskrivning skal være 2035, og ta utgangspunkt i den felles regionale framskrivningen som skal gjennomføres av HSØ våren 2017.

4.6 Løsninger for økt arealmessig kapasitetsbehov i Skien

Sykehuset Telemark har gjennom arbeidet med utviklingsplanen og tidligere planer identifisert en rekke prinsipielle alternativer for de ulike utfordringene. Disse løsningene skal være med i vurderingene videre. Disse er dokumentert i den bygningsmessige utviklingsplanen [7]

4.7 Tillatt kostnadsnivå

Skissert kostnadsramme i utviklingsplanen er ca. 2,2 mrd. kr, hvorav 1,2 mrd. kr er regionalt finansiert (2016 verdi). Dette programmet skal innramme de regionalt finansierte prosjektene.

4.8 Målverdi

Målverdien (Target Value) som skal benyttes i designprosessen settes til 90 % av tillatt kostnadsnivå.

5 METODIKK FOR PROSJEKTGJENNOMFØRING

Prosjektet skal gjennomføres i henhold til prinsippene i «Lean Planning». Dette innebærer blant annet at

- Byggherren setter de økonomiske begrensningene for prosjektet.
- Bruken av bygningene bestemmes før design.
- Verdi for brukerne (her byggherre) er styrende for valg av løsningene – metodikken verdianalyse kan benyttes.
- Målverdi metodikken (Target Value Design) benyttes i alle faser.
- Byggherren er involvert i alle stadier av prosjektet og i daglig ledelse av prosjektet.
- Det etableres tverrfaglige team som, i tillegg til prosjekterende, inkluderer både medisinsk så vel som teknisk personell fra helseforetaket.

6 AKTIVITETER I IDEFASEN

Følgende hovedaktiviteter skal gjennomføres i idefasen

- Fastlegge overordnede rammer
 - Beskrive hensikt, krav og hovedkonsept
 - Beskrive prosjektmål
 - Beskrive kritiske suksessfaktorer, herunder interessentanalyse knyttet til realisering av resultat og effektmål
 - Fastlegge rammebetingelser
 - Prosjektet SKAL (skal-krav)
 - Prosjektet KAN tillate seg (bør-krav)
 - Prosjektet SKAL IKKE (skal-krav)
 - Grensesnitt
- Avklare innvirkning ønskede driftskonsepter har på prosjektprogrammet
 - Samhandling og personellutnyttelse mellom dagenhet/poliklinikk og sengeposter
 - Logistikk og organisering av effektive pasientforløp, herunder utnyttelse av senger (inkl. akuttmottak/observasjonssenger og intensiv-/intermediærsenger).
 - Nærhetsbehov mellom ulike fagområder/funksjoner
 - Effektiv utnyttelse av teknologi og utstyr

Utbygging Somatikk Skien

Styringsdokument for Idefase

Dokumentref.
148000-I-HP-01Versjonsnr:
1.2

- Fastlegge aktivitetsnivå i 2035 på HDG nivå
 - Identifisere ulike alternativer for løsninger av forventet aktivitetsnivå
 - Fastlegge kapasitetsbehov på HDG nivå
 - Fastlegge arealbehov pr delfunksjon og HDG
 - Arealplanlegging på delfunksjonsnivå
 - Anbefalt arealplan for bruk i prosjektnebdrytningsstruktur
 - Fastlegge prosjektstrategi
 - Utarbeide strategi for styring av usikkerhet
 - Utarbeide gjennomføringsstrategi
 - Beskrive prosjektorganisering, roller, ansvar og beslutninger
 - Organisering mellom basisorganisasjon og prosjekt
 - Organisering internt i prosjektet
 - Styringsgruppe og referansegruppe
 - Fastlegge prosjektstyringsbasis
 - Lage prosjektbeskrivelse med aktiviteter for konseptfasen
 - Beskrive hoved leveranser og milepælsplan i konseptfasen
 - Prosjektnebdrytningsstruktur PNS basert på anbefalt arealplan
 - Beskrive avhengigheter mellom prosjektene i programmet og til andre prosjekt eller arbeider som ikke er en del av prosjektprogrammet
 - Lage kostnadsoverslag, budsjett og investeringsplan
 - Lage tidsplan
-

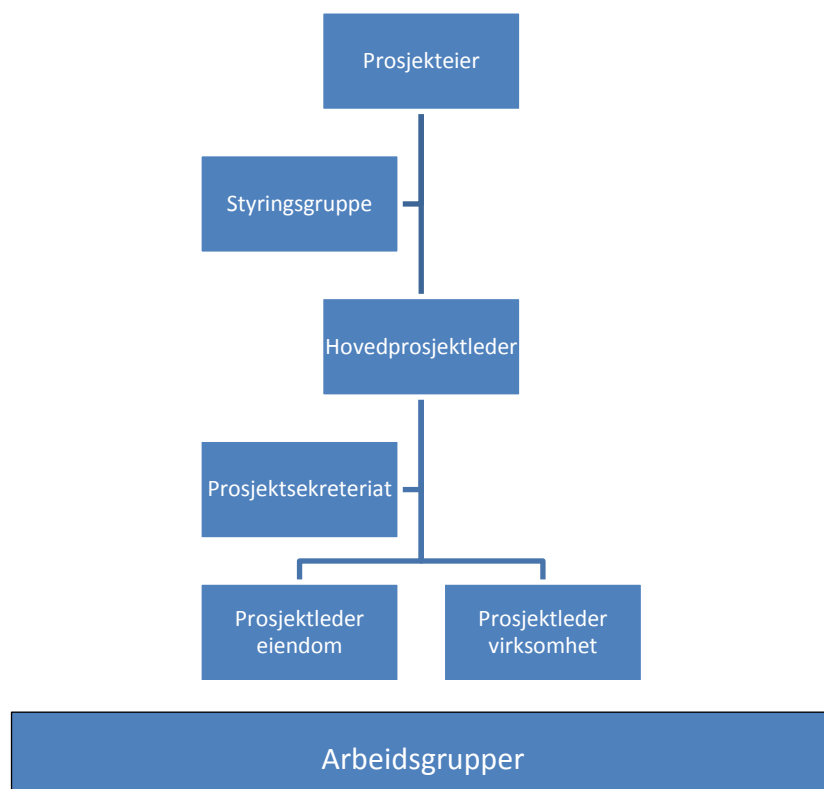
7 RESSURSER FOR GJENNOMFØRING AV IDEFASEN

Det er tidligere utført mange analyser som kan gjenbrukes i denne fasen. Dette betyr at det er en begrenset prosess som nå må gjennomføres.

Idefasen vil bli gjennomført innenfor et budsjettanslag på 1,3 millioner kroner. Dette inkluderer kjøp av eksterne tjenester og evt. frikjøp av interne ressurser. Dette dekkes av STHFs midler.

Arbeidet ledes av prosjektleder i Sykehuset Telemark og utføres av engasjerte rådgivere som vi har rammeavtale med. Sykehusbygg HF skal benyttes som konsulent i deler av utredningen.

I tillegg skal ressurser i administrasjon og relevante klinikker bli involvert i arbeidsgrupper. Brukerorganisasjonene skal være en integrert del av aktuelle arbeidsgrupper. Timekostnader for egne ansatte som ikke frikjøpes inngår ikke i budsjettanslag på 1,3 millioner kroner.



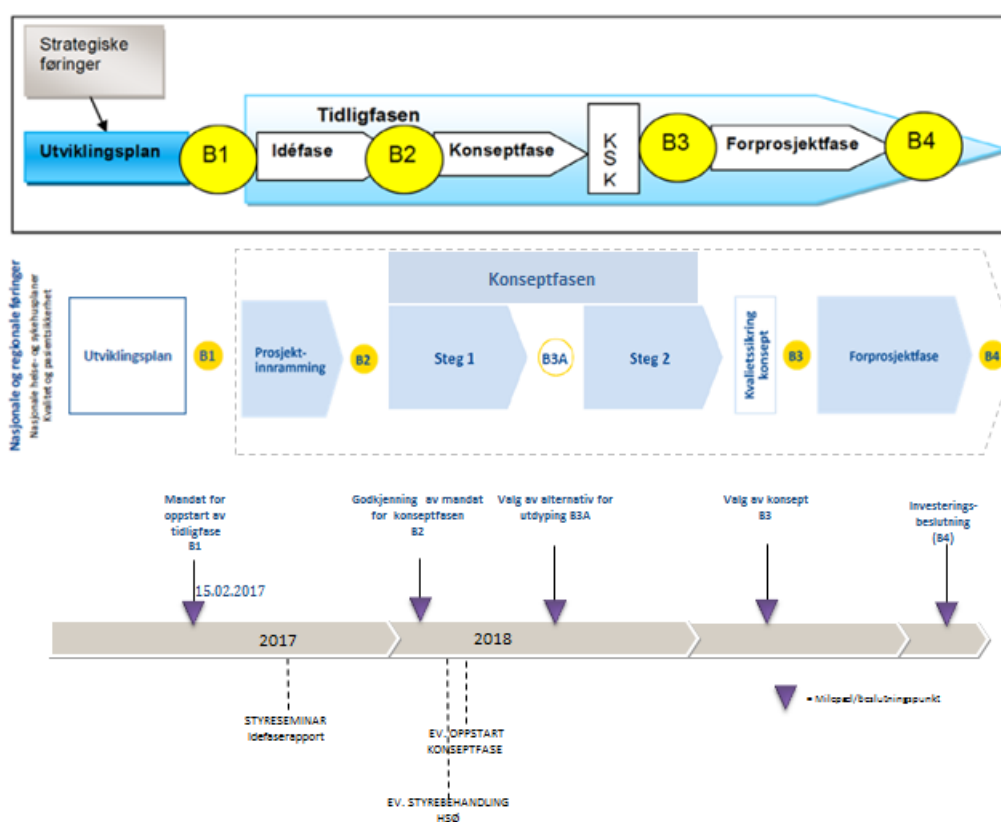
Figur 7-1 Prosjektorganisering i idefasen

8 PLAN FOR GJENNOMFØRINGEN AV IDEFASEN

Det skisseres et foreløpig opplegg for planprosessen:

Idefasen påbegynnes vår2017 og avsluttes høst 2017.

- Styreseminar om styringsdokument for konseptfasen høst 2017.
- STHF styrebehandling desember 2017 (B2).
- Eventuell HSØ styrebehandling (B2) februar 2018.
- Eventuell oppstart av konseptfasen mars 2018.



Figur 8-1 Illustrasjon av framdriftsplan med konseptfasen etter ny og gammel veileder

***Utbygging Somatikk Skien***

Styringsdokument for Idefase

Dokumentref.
148000-I-HP-01Versjonsnr:
1.2**9 REFERANSER**

[1] STHF, «Utviklingsplan 2030,» 2016.

[2] HSØ, «Styresak 99-2016 saksframlegg - Sykehuset Telemark Utviklingsplan 2030 og søknad ideofase,» 2016.

[3] Sykehusbygg, «Styresak 18/17 Revidert veileder for tidligfaseplanlegging,» 2017.

[4] HSØ, «Mandat Sykehuset Telemark - Idefase fra HSØ v1.0,» 2017.

[5] HSØ, «Notater møte med HSØ 31 03 17,» 2017.

[6] «Tidligfaseplanlegging i sykehusprosjekter - IS-1369,» Helsedirektoratet, 2011.

[7] STHF, «14800-9 Bygningsmessig utviklingsplan v 1.2,» 2016.

10 FIGURLISTE

Figur 7-1 Prosjektorganisering i prosjektinnrammingsfasen..... 8

Figur 8-1 Illustrasjon av framdriftsplan..... 9