

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer
FORETAK: Helse Stavanger HF

DATO: 06.11.2017
SAKSBEHANDLERE: Kari Gro Johanson/Hege Fjell Urdahl
SAKEN GJELDER: **Status SUS2023 og OU SUS2023**

ARKIVSAK: 2017/2
STYRESAK: 96/17

STYREMØTE: 22.11.2017

FORSLAG TIL VEDTAK

Styret i Helse Stavanger tar saken til orientering.

Innledning

Saksfremlegget omhandler de viktigste temaene fra SUS2023 og SUS2023 OU.

SUS2023:

Reguleringsarbeid:

Forslag til detaljregulering av første byggetrinn for nytt sykehus ble sendt til behandling i Stavanger kommune (SK) den 30.10.17. Det tas sikte på førstegangs behandling i kommunalstyret for byutvikling 30.11.17 og andregangs behandling 08.03.18. Planforslaget må sannsynligvis også behandles i bystyret på grunn av en del endringer fra den vedtatte områdereguleringen, blant annet en økning av maksimal byggehøyde fra 6 til 8 etasjer. Bystyret har møter den 19.03.18 og 23.04.18.

Erverv av grunn:

Forslag til avtale om kjøp av grunn ble oversendt til Rogaland fylkeskommune (RFK) og SK 06.09.17. RFK har tidligere orientert om at de tok sikte på behandling i fylkesutvalget 07.11.17, men saken kom ikke opp i dette møtet. Helse Stavanger HF har bedt om at saken blir fremmet til møtet i fylkesutvalget den 28.11.17, som er det siste i møteplanen for 2017. Det er viktig for fremdriften av sykehusprosjektet at avtaleforslaget blir behandlet i dette møtet.

Det er gjennomført forhandlinger med private grunneiere om kjøp av tomt i Sola kommune. Avtalen vil sannsynligvis være klar for inngåelse i løpet av kort tid.

Det forberedes forhandlinger med Ipark Eiendom AS om kjøp av tomt mot makeskifte med arealer som eies av RFK og SK.

Infrastruktur:

Det pågår arbeid med avgrensning og prosjektering av første entreprise for infrastruktur i samarbeid med SK. Første entreprise vil ha som hovedformål å klargjøre for utgraving av byggegropen for nytt sykehus og bygging av parkeringshus. Dette innebærer opparbeiding av kjørbare adkomst til byggegropen, utgraving av avskjærende grøfter for overvann fra områdene nord og øst for byggegropen og bygging av ledningsanlegg som blant annet skal føre overvann fra byggegropen til Grannesbekken i nedre del av universitetsområdet.

Refusjon for mva. for vei-, vann- og avløpsanlegg:

Fylkestinget vedtok den 24.10 å gi fylkesrådmannen fullmakt til å inngå avtale med Helse Stavanger om refusjon av mva. etter anleggsbidragsmodellen for fylkesveianleggene. Fylkestinget legger til grunn at Statens vegvesen skal ivareta byggherreansvaret.

Helse Stavanger har hatt et positivt møte med RFK og Statens vegvesen den 30.10 for å etablere et samarbeid med Statens vegvesen om utbygging av fylkesveianleggene. Statens vegvesen er positive til å påta seg rollen som byggherre for de fylkeskommunale anleggene (Kristine Bonnevis vei og kollektivaksen gjennom Universitetsområdet), som er et vilkår for å få refusjon av mva. etter anleggsbidragsmodellen.

Stavanger kommuner er i gang med å lage et forslag til avtale om refusjon av mva. etter anleggsbidragsmodellen for de kommunale anleggene i Stavanger kommune. Det legges opp til at også den planlagte overvannskulverten fra nedre del av Universitetsområdet til Hafrsfjord skal inngå i denne avtalen. Dette skyldes at denne bare vil få rørtilknytninger fra Stavanger kommune. Sola kommune skal fortsatt bruke den eksisterende kulverten, som vil få mindre belastning når den nye kulverten tas i bruk.

Sola kommune tilbyr ikke avtale om refusjon av mva. etter anleggsbidragsmodellen. Det tas derfor sikte på å inngå avtale med Sola kommune om refusjon av mva. etter den mindre gunstige justeringsmodellen. Avtalen vil gjelde den regulerte adkomstveien fra Kristine Bonnevis vei til kommunegrensen mot Stavanger.

Kostnadsstyring:

Det er budsjettet med 150 millioner for inneværende år. Dette skal dekke slutten av forprosjektfasen og funksjonsprosjektfasen. Hittil i år er det medgått ca. 96 millioner, hvorav 15,4 millioner gjelder oktober. Funksjonsprosjektet strekker seg til 31.12.17. Prognose for inneværende år er på 135 millioner, og det overskytende overføres til neste år.

Brukermedvirkning:

Det er stor grad av brukermedvirkning i funksjonsprosjektet. Fire møteserier er planlagt for de 11 brukergruppene som er opprettet i funksjonsprosjektet. I tillegg avholdes det særmøter innenfor det enkelte fagområdet mellom de planlagte møteseriene. I denne fasen bistår brukergruppen med å kvalitetssikre og videreutvikle rommene, gjennom å sikre at det enkelte rom har riktig størrelse og er hensiktsmessig utformet i forhold til det arbeidet som skal foregår der. Fjerde og avsluttende møteserie er planlagt i uke 49 og 50.

3D studio er nå åpnet, og vil bli tatt i bruk i forbindelse med brukergruppemøtene i november.

Våland:

Status Arealplan Våland 2023

Arealplan Våland har gjennomgått arealer som eies av Helse Stavanger HF og vurdert arealenes egnethet for videre drift. Prosjektgruppen har videre vurdert alle eksisterende leieavtaler for somatiske og administrative funksjoner samt noen leieavtaler innenfor psykiatrien.

Det er utført vurderinger av arealenes egnethet for ny drift. For å begrense investeringskostnadene mest mulig vil en stor del av arealene på Våland bli anbefalt å drives videre med små eller ingen endringer. Prosjektet vil i løpet av november levere sin rapport til prosjekteier som er administrerende direktør. Rapporten vil ligge på et konseptvalgnivå og vil inneholde tre løsningsalternativer. Løsningsalternativene har ikke hatt ambisjon om å møte arealbehov som fremkommer i HFP, da dette er fremskrevne behov i 2030.

Prosjektorganisasjonen:

SUS2023 har sendt ut intensjon om kontraktsinngåelse for rådgiver digital samhandling. Tilbud fra Norconsult er vurdert som det beste tilbudet i forhold til pris/kostnad og kvalitet.

Det er gjennomført intervjuer til stillingene som prosjektleder bygg (planlagt ansatt i Sykehusbygg HF) og prosjektleder teknisk drift (planlagt ansatt i Helse Stavanger HF). Ingen av søkerne til prosjektleder bygg tilfredsstilte kriteriene/kravene som var satt til stillingen og SUS2023 har nå utlyst via Doffin for innleie av konsulent. Dette er i tråd med planen, da en ønsket å teste ut muligheten for ansettelse av kandidat til Sykehusbygg HF før en, hvis nødvendig, gikk ut på konsulentmarkedet. For prosjektleder teknisk drift er var det flere kvalifiserte søkere/kandidater og den høyest prioriterte kandidaten er tilbudt stillingen.

Eventuelt

Avtalen med Sykehusbygg HF vedlegges, etter avtale i forrige styremøte.

Status OU SUS2023

Organisasjonsutviklingsteamet er pådriver for at nødvendig utvikling mot SUS2023 skjer ved SUS i prosjektperioden fram mot innflytting. Gode arbeidsprosesser og god samhandling skal være utviklet og godt utprøvd før vi tar sykehusets nye arealer i bruk.

Dagsykehuset SUS:

Prosjektet Dagsykehuset SUS er etablert med formål å skissere og pilotere nye driftsmodeller for dagtilbudet ved SUS i 2023 samt videreutvikle allerede eksisterende innovative løsninger. Prosjektet skal utvikle pasientrettede løsninger for alle tjenester som gis på dagbasis i SUS. Prosjektgruppen fra OU-teamet har i mobiliseringsfasen stort fokus på å forankre prosjektmandat og mål i arbeidsgruppen for å sikre bredt eierskap til både oppgave og løsning. I november ble en arbeidsgruppe bestående av erfarne representanter fra hver klinikk etablert. Ut fra denne gruppen har igjen noen deltakere meldt sin interesse til å delta i kjerneteamet. Kjerneteamet skal jobbe aktivt mellom arbeidsmøtene for å videreutvikle og konkretisere foreslåtte løsninger. Arbeidsmetoden reduserer risiko for at løsninger ikke er forankret i fagmiljøet og sikrer samtidig fremdrift. Teamet har fått god tilbakemelding på arbeidsformen og det er dermed god driv i arbeidet. Videre arbeid i oktober og november 2017 innebærer følgende:

- Mobilisere arbeidsgruppe. Gjennomført første arbeidsmøte 2. november
- Etablere kjerneteam etter innspill fra arbeidsgruppen
- Videreutvikle resultatet fra første arbeidsmøte
 - Etablere prinsipper for Dagsykehuset: hva skal karakterisere dagtilbudet ved SUS

- Videreutvikle arbeidsgruppens innspill på sentrale tema; telemedisinske løsninger og samarbeid på nye måter
- Sikre dyp innsikt i brukerperspektivet; ansatte og pasient – forberede bruk av «Tjenestedesign»- metodikk for å involvere brukere i utvikling av løsningene
- Kartlegge mulig samarbeid med regionens smartby-samarbeid om Tjenestedesign metodikk
- Pilotering av felles velkomstsone for poliklinikker i Sydbygget på SUS er lagt inn som en pilot i OU SUS2023
- Kartlegging av antallet poliklinikkrom på Våland og deres utnyttelsesgrad
- OU SUS2023- støtte til etablering av dagpost for subakutt kardiologi i Mottaksklinikken

Døgnsykehuset SUS

Mål for arbeidet er å forberede ansatte som gjennom god arbeidsflyt gir god helsehjelp i framtidens sengeområder. Arbeidet skal levere godt bearbejdede beskrivelser av god arbeidsflyt og rutiner som sikrer sikker diagnostikk, behandling og pleie med tydelige rutiner, roller og ansvar i sengeområdene. I idéfasen prioriteres følgende tema:

1. **Kvalitet i tjenesten med pasienten i sentrum:** Kartlegge eksisterende kvalitetsprosjekter ved SUS som påvirker arbeids- og pasientflyt og som representerer fremtidens standard for sengeområdene.
2. **Logistikk «Fra behov til bruk»:** Kartlegge eksisterende flyt for varer og tjenester. Innhente prosessbeskrivelser fra egne og andres erfaringer. Kartlegge endrede behov som følge av ny infrastruktur som for eksempel: rørpost, vareheis, sengeheis, mm.
3. **Nye teknologiske løsninger:** Bidra med kartlegging av overordnet behov og prioritering av hvilke prosjekter som bidrar til støtte for ansattes arbeidsprosesser.
4. **Forberedte ansatte:** Innhente kunnskap om hvordan best kunne forberede ansatte på nye arbeidsmåter, bidra til gode endringsprosesser og støtte kliniske ledere i arbeidet.
5. **Risikokartlegging:** Avdekke kritiske suksessfaktorer i overnevnte punkt og iverksette nødvendige tiltak for å minimere risiko på vei mot målet.

Pasientflyt i to-senterløsning

Mål for arbeidet er at god metodikk for fagenes planlegging av diagnostikk og behandling gir god pasientflyt, arbeidsflyt og fordeling av kompetanse og utstyr på tvers av de ulike behandlingsstedene i SUS2023.

Arbeidet skal forbedre pasientforløp ved SUS, bidra til redusert liggetid, overgang fra døgn til dag, og redusere behovet for persontransport mellom Ullandhaug og Våland. Multisenter modellen gir grunnlag for å se på kvalitet, effektivitet og logistikk i SUS2023. I arbeidet prioriteres følgende tema:

1. Kartlegge og lære av eksisterende delte løsninger i foretaket, og andre med tilsvarende utfordringer med to- eller flersenterløsninger, nasjonalt og internasjonalt.
2. Kartlegge konsekvensene for pasienter, ansatte, infrastruktur og organisasjonsutvikling slik SUS er, og tenker seg organisert i fremtiden. En mulig metode er å ta utgangspunkt i pasientforløp, og/eller verktøy som utvikles for beregning av Kostnad- og Aktivitet Per Pasient (KAPP)
3. Planlegge for grundig kartlegging av brukere/pasientenes behov
4. Mobilisere medarbeidere innenfor aktuelle fagområder/yrkesgrupper med arbeid på både Ullandhaug og Våland i SUS2023, og ressurspersoner fra IKT-området og logistikkområdet.
5. Mobilisere aktører med ansvar for pasientforløp også utenfor foretaket (fastleger, kommunale institusjoner).

Muligheter og risiko i arbeidet med Organisasjonsutvikling i SUS2023

En plan for risikostyring er under bearbeidelse og vil foreligge i mars/ april 2018