

Møtedato: 26. april 2023  
Vår ref.:  
2021/1151-287

Saksbehandler:  
Rolandsen m.fl.

Dato:  
19.4.2023

## **Styresak 42-2023      Helgelandssykehuset HF – plan for sikring av bygningssmasse i Sandessjøen, oppfølging av styresak 127-2022 og 190-2022/9**

### **Forslag til vedtak**

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om plan for sikring av bygningssmasse ved sykehuset i Sandnessjøen til orientering
2. Styret ber adm. direktør følge opp anmodning om å frigjøre midler til påkrevd vedlikehold i sykehuset i Sandnessjøen i 2023/2024.
3. Styret ber om å få saken tilbake i forbindelse med rullering av økonomisk langtidsplan 2024-2027, investeringsplan 2024-2031, i juni 2023.

Bodø, 19. april 2023

Marit Lind  
Konst. administrerende direktør

## Formål

Saken orienterer styret om Helgelandssykehusets plan for sikring av bygningsmasse i Sandnessjøen. Saken bygger på forståelsen av at større investeringer i oppgradering/nybygg for sykehuset i Sandnessjøen tidligst kan være realisert innenfor en periode på syv til ti år. Dette utløser behov for å gjennomføre tilpassinger og kritisk vedlikehold for å sikre stabil drift, innenfor en ramme på ca. 85 mill. kroner. Planlagte investeringer på ca. 1,9 mrd. kroner kan utsettes til etter 2030.

Oppgradering for ca. 85 mill. kroner gjør at rokader, tilpassinger og istandsetting av arealer muliggjør flytting av akuttfunksjon og døgndrift fra Mosjøen til Sandnessjøen som vedtatt i foretaksmøte 27. januar 2020.

### *Sammenheng med strategi og grunnleggende verdier*

Saken gir styret trygghet for at påkrevd vedlikehold av bygningsmassen ved sykehuset i Sandnessjøen gjennomføres for å sikre sikker drift av teknisk anlegg på kort og mellomlang sikt.

## Bakgrunn

Det vises til behandling av saker gjeldende *Nye Helgelandssykehuset*<sup>1</sup>:

- Vedtak i styresak 127-2022 *Nye Helgelandssykehuset – konseptfase del 1* (styremøte i Helse Nord RHF 28. september 2022)
  1. *Styret i Helse Nord RHF tar på nåværende tidspunkt ikke stilling til Nye Helgelandssykehusets rapport om konseptfase steg 1.*
  2. *Styret ber Helgelandssykehuset HF stille videre utredning av byggeprosjektet Nye Helgelandssykehuset i bero, men fortsette arbeidet med organisasjonsutvikling og faglig innhold i henhold til strukturvedtaket.*
  3. *Styret med adm. direktør komme tilbake til styret med et forslag som sikrer bærekraft og videre implementering av strukturvedtaket.*
  4. *Styret ber adm. direktør ta med de øvrige innspill som fremkom i saken i det videre arbeidet.*
- Adm. direktørs orientering, styresak 190-2022/2 *Orienteringssaker ad. Informasjon fra adm. direktør til styret – muntlig strekpunkt 5* (styremøte i Helse Nord RHF 14. desember 2022):

*Adm. direktør vil vurdere behovet for å presisere føringene for Nye Helgelandssykehuset som en del av kommende styresak om oppfølging av foretaksprotokollen fra 9. november 2022. I mellomtiden vil administrasjonen samarbeide med Helgelandssykehuset om forståelse av tilstandsvurdering og vedlikeholdsbehov for den samlede bygningsmassen i foretaket.*

Det vises også til presentasjon i styrets tematime 7. februar 2023.

Saksfremlegg bygger i stor grad på Helgelandssykehusets styresak 9-2023 *Fremtidig tilbud i Mosjøen og 10-2023 Renovering og oppgradering for økt egnethet ved Helgelandssykehuset Sandnessjøen* (styremøte i Helgelandssykehuset 22. februar 2023) (vedlegg 1 og 2), vedtak fremgår av vedlegg 3.

---

<sup>1</sup> Prosjektet har utgangspunkt i protokoll fra foretaksmøte med Helse- og omsorgsdepartementet og Helse Nord RHF 27. januar 2020. Innholdet i strukturvedtaket forutsettes kjent og omtales ikke ytterligere her.

## **Beslutningsgrunnlag**

Med bakgrunn i styrets beslutning om å stille videre utredning av byggeprosjektet Nye Helgelandssykehuset i bero, og den økonomiske situasjonen i foretaksgruppen, er det ikke sannsynlig at planlagte investering i renovering/nytt sykehusbygg i Sandnessjøen kan være ferdigstilt før tidligst om syv til ti år.

## **Tilstandsgrad**

I lys av prosessen knyttet til sykehusstrukturen på Helgeland som startet ~2016, er vedlikeholdet av bygningsmassen holdt på et lavt nivå. Sist oppdaterte tilstandsanalyse viser at Helgelandssykehuset har i gjennomsnitt 73% av bygningsmassen innenfor tilstandsgrad «utilfredsstillende» og 1% innenfor kategorien «dårlig/meget dårlig»<sup>2</sup>.

Sykehuset i Sandnessjøen har lavest, og urovekkende lav, tilstandsgrad innenfor ventilasjon, avløp, vinduer og fasader, samt tak. Det er vanninntrenging i fasader og vinduer, og et antall rom er tidvis avstengt for bruk i pasientbehandling. For å sikre forsvarlig drift de neste syv til ti år er det påkrevende å gjøre et større korrektivt vedlikehold på deler av bygningsmassen. Eksempler på påkrevd vedlikeholdsbehov vil bli vist ved presentasjon av saken i styremøtet 26. april 2023.

Samlet vedlikeholdsetterslep for sykehuset i Sandnessjøen er beregnet til ~340 mill. kroner (2020). Beregnet behov for å sikre forsvarlig drift er estimert til 85 mill. kroner (2023). Detaljer for beregningene fremgår av vedlegg 1. Det øvrige vedlikeholdsbehovet for bygningsmassen i Helgelandssykehuset forutsettes ivaretatt innenfor helseforetakets egne investeringsrammer over et lengre tidsperspektiv.

I Helgelandssykehusets *styresak 9-2023 Fremtidig tilbud i Mosjøen* (styremøte Helgelandssykehuset 22. februar 2023) legges det opp til at all akutt- og døgnaktivitet skal overføres fra Mosjøen til Sandnessjøen. Det vil da være behov for å tilpasse arealene i Sandnessjøen for økt aktivitet på de aktuelle områdene.

Kostnaden til rokaden er inkludert i estimatene og bør gjennomføres før arealene fylles med flere pasienter. Det er for eksempel helt nødvendig med tette vinduer og å skifte ut ventilasjonsanlegg for å forbedre luftkvalitet i bygningen. Dette er vedlikehold som vil være av varig karakter, og helt nødvendig i påvente av langsiktige løsninger i Nye Helgelandssykehuset.

## **Riksrevisjonens anbefalinger**

Riksrevisjonen gjennomførte i 2020 og 2021 en undersøkelse der målet var å vurdere om spesialisthelsetjenesten legger til rette for effektiv drift og god pasientbehandling gjennom investeringer i medisinsk-teknisk utstyr og bygg. Bygninger og medisinsk-teknisk utstyr (MTU) er sentrale innsatsfaktorer for å sikre et likeverdig helsetilbud av god kvalitet og god ressursutnyttelse. Investeringer i slike innsatsfaktorer er nødvendig for å klare omstillingene som er påkrevd fremover (ref. *styresak 49-2022*). Styret vedtok i *styresak 49-2022 ... adm. direktør særskilt omtale hensynet til vedlikehold og langsiktige investeringer i bygg og medisinsk-teknisk utstyr i inneværende års rullering av langsiktig investeringsplan*.

Riksrevisjonen konkluderte bl.a. med at investeringene ikke har vært tilstrekkelige til å sikre en god nok tilstand på bygg og medisinsk-teknisk utstyr, at mange helseforetak har problemer med å oppnå planlagt investeringsnivå i sine økonomiske langtidsplaner, og at de regionale helseforetakene ikke har fulgt opp de underliggende helseforetakenes investeringer i bygg og medisinsk-teknisk utstyr på en god nok måte.

Planlagte vedlikeholdstiltak i Sandnessjøen er et eksempel på grep som må iverksettes nå når videre utvikling av byggeprosjektet i Sandnessjøen er utsatt inntil videre

### ***Sammenheng med arbeidet med langsiktig bærekraft***

Ved å samle døgnaktivitet og akuttberedskap i Sandnessjøen viser beregninger at det er realistisk å redusere behov for innleie, vaktberedskap og egen bemanning med ~45 mill. kroner/år, hvor deler av effekten kan oppnås i 2024 og full virkning f.o.m. 2025.

### ***Sammenheng med langsiktig investeringsplan***

Styret vedtok i *styresak 81-2022 Økonomisk langtidsplan 2023-2026 – inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030* (styremøte i Helse Nord RHF 22. juni 2022) å allokere følgende investeringsrammer til Helgelandsykehuset (tabell 2):

Investeringsplan - Totale rammer inkl prisstigning til ferdigstillelse og byggeleierenter	Sum tidligere år	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	SUM inkl tidl. År
Helgelandsykehuset											
Utvikling av Helgelandsykehuset P50	20 000	0	50 000	70 000	400 000	700 000	760 000				2 000 000
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KIP mv.)		70 000	60 000	50 000	50 000	50 000	50 000	45 000	45 000	45 000	
<b>SUM Helgelandsykehuset</b>		<b>70 000</b>	<b>110 000</b>	<b>120 000</b>	<b>450 000</b>	<b>750 000</b>	<b>810 000</b>	<b>45 000</b>	<b>45 000</b>	<b>45 000</b>	

*Tabell 1 Utdrag fra langsiktig investeringsplan 2023-2030*

Ved å anvende deler av planlagt investeringsramme til påkrevet vedlikehold, kan ca 1,9 mrd. kroner utsettes til etter 2030.

### **Medbestemmelse**

Helgelandsykehusets *styresak 9-2023, 10-2023 og 11-2023* er behandlet under ett i drøftingsmøte med foretakstillitsvalgt og -verneombud den 22. og 29. mars 2023 (vedlegg 4 og 5). Tillitsvalgte fra alle fagforeninger er enige om videre fremdrift i sakene, med følgende protokolltilførsel:

*Helgelandsykehuset står i en situasjon med store vedlikeholdsetterslep av bygningsmassen. Prosjektet nye Helgelandsykehuset er satt i bero, men foretaket skal gjennomføre organisatoriske endringer som generer framtidig bærekraft. I utviklingsprogrammet til styresak 9-10 og 11 avhenger dette av en økonomisk og bygningsmessig utvikling. Det vil være svært utfordrende å kunne ta disse vedlikeholdskostnadene over foretakets driftsbudsjett. Helgelandsykehuset har ikke vært en del av bygningsmessige investeringer de senere årene, slik det er gjennomført i andre helseforetak i Helse Nord. Foretakstillitsvalgte og foretaksverneombud har klare forventninger til Helse Nord om at søknad til økonomiske midler for vedlikehold og tilretteleggingstiltak blir snarlig innvilget. Det er en forutsetning for å kunne gjennomføre kravet fra Helse Nord om framtidig økonomisk bærekraft. Vi forventer en tidlig involvering av tillitsvalgte og verneombud i programutviklingen*

### **Administrerende direktørs vurdering**

Adm. direktør er enig i at det ikke er realistisk å ferdigstille planlagte oppgradering og/eller nybygg for sykehuset i Sandnessjøen i løpet av de nærmeste syv til ti år, og

mener det er påkrevende å sikre stabil og sikker drift for nåværende bygningsmasse i Sandnessjøen.

Flere sykehus i regionen har omfattende vedlikeholdsetterslep, Adm. direktør henviser til Riksrevisjonens konklusjon om at *Bygninger og medisinsk-teknisk utstyr (MTU) er sentrale innsatsfaktorer for å sikre et likeverdig helsetilbud av god kvalitet og god ressursutnyttelse*. Det er Helse Nord RHF's overordnede ansvar å påse at kritisk vedlikehold i helseforetakene blir gjennomført.

Adm. direktør mener at Helgelandssykehusets plan for å ivareta sikker drift og sikre økonomisk bærekraft er et riktig steg og i tråd med tidligere strukturvedtak. Forslaget er ikke til hinder for at arbeid med utredning av funksjons- og oppgavedeling kan fortsette som planlagt.

Adm. direktør vil fortsette dialogen med Helgelandssykehuset for å kvalitetssikre forutsetningene for anbefalingen, og vil komme tilbake til styret med nærmere informasjon i forbindelse med rullering av økonomisk langtidsplan i juni 2023.

#### **Vedlegg:**

1. Helgelandssykehuset: *Styresak 10-2023 – Renovering og oppgradering for økt egnethet ved Helgelandssykehuset Sandnessjøen*
2. Protokoll fra Helgelandssykehusets styremøte 22. februar 2023
3. Helgelandssykehuset - Drøftingsprotokoll 22. mars 2023
4. Helgelandssykehuset - Drøftingsprotokoll 29. mars 2023

#### **Referanser**

1. *Styresak 68-2021 Eiendomsmassen i Helse Nord 2020 – status for tilstandskartlegging*
2. *Styresak 49-2022 Riksrevisjonens undersøkelse av helseforetakenes investeringer i bygg og medisinsk-teknisk utstyr*

Møtedato: 22.02.2023  
Arkivnr.: 2023/

Saksbeh/tlf:  
Bjørn Bech-Hanssen/901 81668

Sted/Dato:  
Mo i Rana 14. februar 2023

## Styresak 10-2023 – Renovering og oppgradering for økt egnethet ved Helgelandssykehuset Sandnessjøen

### **Styret i Helgelandssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:**

1. Styret i Helgelandssykehuset vedtar det fremlagte forslaget til renovering og oppgradering ved Helgelandssykehuset Sandnessjøen slik det er beskrevet i saken, med en ramme på 85 mill. kroner.
2. Styret i Helgelandssykehuset ber adm.dir. sende saken til Helse Nord RHF for videre behandling jf. konsernbestemmelser for investeringer.

### **Formål:**

Sikre nødvendig renovering og tilrettelegginger for økt aktivitet og mer effektiv drift på sykehuset i Sandnessjøen. Opprette kontakt med Helse Nord RHF for å sikre nødvendig finansiering til renovering og tilrettelegging.

### **Bakgrunn:**

Styresak 9-2023 beskriver en plan for tilbudet som skal gis i Mosjøen fremover og hvilke tilbud som skal overføres til Helgelandssykehuset Sandnessjøen. Dette medfører behov for bygningsmessige tilrettelegginger for økt aktivitet.

Uavhengig av dette er det en del kritiske vedlikeholdsbehov på sykehuset i Sandnessjøen som må håndteres for å opprettholde nødvendig aktivitet. Tidshorizonten for realisering av den bygningsmessige delen av prosjektet Nye Helgelandssykehuset er blitt noe lengre som følge av foretakets og helseregionens økonomiske situasjon. Det må derfor legges til rette for fortsatt kvalitetsmessig god og sikker drift i dagens lokaler. Vedlikeholdstiltakene som beskrives i denne saken vil måtte gjennomføres uansett om tjenester flyttes fra Mosjøen eller ikke. De vil være av varig karakter og gjennomføres på en måte som ikke er til hinder for videre prosess i Nye Helgelandssykehuset. Saken er i tråd med informasjonen gitt av konst. administrerende direktør i Helse Nord s til styret 14. desember 2022 (vedlegg 2):

*I mellomtiden vil administrasjonen samarbeide med Helgelandssykehuset om forståelse av tilstandsvurdering og vedlikeholdsbehov for den samlede bygningsmassen i foretaket.*

### Tilstandsgrad (TG):

For å få et forutsigbart økonomisk grunnlag for vedlikehold av eiendomsmassen, kartlegger vi dagens tilstand etter en standard NS 3424 «Tilstandsanalyse av byggverk». Her vurderes bygningsdeler inn i fire tilstandsgrader fra «TG 0 Svært god» til TG 3 Svært dårlig». Denne registreringen gjøres på i alt 18 bygnings-komponenter som deles inn i seks hovedkategorier (Bygg, VVS, Elkraft, Tele og auto, Andre installasjoner og Utendørs). Dette gir oss en systematisk oversikt over hva som er dårlig på hvilke bygningsdeler.

Vedlikeholdsetterslepet som må tas igjen for å bringe bygningsmassen i Sandessjøen opp til TG 1 er totalt på 340 mill. kroner. Dette er ikke et ambisjonsnivå i denne saken. Vår eiendomsavdeling har gjennom år kartlagt og fulgt med de mest kritiske vedlikeholdsbehovene, og med utgangspunkt i disse beskrevet de mest kritiske tiltakene som er nært forestående og som uansett vil måtte gjennomføres før nytt bygg eller en større oppgradering er på plass gjennom strukturvedtaket og prosjektet Nye Helgelandssykehuset. Disse tiltakene som må gjennomføres beløper seg til 85 mill. kr og kan oppsummeres med tiltak innenfor ventilasjon, vinduer og fasade, avløpsrør, tak og elektriske anlegg.

Estimatene er grove, og det er stor usikkerhet i markedet. Den endelige fordelingen innenfor rammen på 85 mill. kr vil måtte gjøres etter at prosjekteringsarbeidet kommer i gang. Alle estimatene er inkl. mva. og 25 % usikkerhet.

### Ventilasjonsanlegg fra byggeår (1984)

Ventilasjonsaggregatet er selve kjernen i ventilasjonsanlegget. Her sitter blant annet vifter, filter, varmegjenvinner og ofte et varme- eller kjølebatteri.

Et ventilasjonsaggregat har en funksjonell levetid på omtrent 20 år. Noen av aggregatene våre i Sandessjøen er fra 1984 og leverer derved ikke nok luft, god nok luftkvalitet eller riktig temperatur. De er i tillegg svært energikrevende og vi har store drifts- og stoppkostnader på disse anleggene.

På vår kritiske liste over tiltak har vi ført utskiftinger og oppgradering av ventilasjonsanlegg grovt anslått til 16 mill. kroner.

### Vinduer og fasader fra byggeår (1984)

Flere av fasadene på sykehuset i Sandnessjøen er svært dårlige og har ødelagte vinduer. Ved regnvær er det helt vanlig at det lekker vann inn på pasientrom. lekkasjene har pågått over lang tid slik at innervegger er også skadet av fukt. Selve fasaden er oppsprukket og vi opplevd at plater mellom vinduer har løsnet ved sterk vind. Forholdene er meldt Arbeidstilsynet.

Vinduer og fasader bør byttes samtidig og samtidig på alle fasadene som trenger det. Vi har grovt estimert arbeidet til 34,5 mill. kr inkludert noen innvendige arbeider.

### Avløpsrør.

På grunn av tæring i gamle støpejernsrør har det vært flere innvendige lekkasjer. Vi har allerede byttet avløpsrørene i to etasjer, men alt av avløpsrør i bygningsmassen fra 1984 må byttes og bunnledningen under hele sykehuset bør utbedres.

Vi har grovt estimert dette arbeidet til 7 mill. kroner.

### Tak

Det er noen mindre skader på taket fra 1924. Takene fra 1984 har nådd sin levetid. Lekkasjer fra tak gir som oftest store følgeskader.

Vi hadde en ekstern gjennomgang av takene våre i 2018 som konkluderte med at «Tekking og beslag er fra 1984 og har nådd sin tiltenkte levetid om bør omtekkes innen 3-5 år».

Vi har grovt estimert nødvendige arbeider på tak til 3,5 mill. kroner.

### Øvrige vedlikeholdstiltak

Ut over dette er det en del mindre el-arbeider som må utføres samt noen brannforebyggende tiltak som er nødvendig.

Vi har grovt estimert dette til ca. 9 mill. kroner.

### Kapasitet og funksjonell egnethet

Tabellen nedenfor gir en oversikt over sykehuset i Sandnessjøen sin kapasitet for å overta tilbud fra Mosjøen.

Tabell 5 Beregnet (2019) kapasitetsbehov for Msj og Ssj. Konsekvenser for Ssj ved flytting av aktivitet fra Msj

	Beregnet behov for kapasitet 2019 Msj	Beregnet behov for kapasitet 2019 Ssj	Sum beregnet kapasitetsbehov Msj + Ssj	Dagens plasser i drift Ssj 2022	Sum faktisk kapasitet Ssj 2022 (inkl. rom tatt i bruk til annet)*	Tilstrekkelig eller mangel på kapasitet Ssj etter overføring fra Msj
Sum senger	19	50	69	66	112	43
Sum operasjonsstuer	2	3	5	6	6	1
Sum dagplasser, dialyse	5	5	5+5	7	7	2
Sum dagplasser, medisin + dag.kir.	5	3	5+3	6 + 7	6	3+ 7
Sum poliklinikkrom, (inkl. spesialrom)	21	20	41	33	33	0
Sum poliklinikkrom, spesial	7			14		
Sum plasser Akuttmottak	2 -3	3 - 4	6-7	4	4	2

Røde tall representerer mangel på plasser/rom, grønne tall representerer overskudd på plasser/rom.

\*Kilde: Plantegninger HSYK. Det tas forbehold om at f.eks. rom angitt som sengerom på tegning, ikke er bygd om til annet.

I styresak 9-2023 legges det opp til at all akutt- og døgnaktivitet skal overføres fra Mosjøen til Sandnessjøen. Det vil da være behov for å tilpasse arealene i Sandnessjøen for økt aktivitet på de aktuelle områdene. Tabellen overfor viser hvilken kapasitet sykehuset i Sandnessjøen har til å ta imot disse tilbudene. Her fremgår det at sykehuset har en ledig kapasitet på 43 senger i



rom som i dag benyttes til noe annet, men at sykehuset mangler to sengeplasser på akuttmottaket for å håndtere tilbudet overført fra Mosjøen.

Det vil være nødvendig å tilbakeføre allerede eksisterende sengerom som i dag brukes til andre ting (totalt tilsvarende 43 sengeplasser), til sengerom. Ansatte som bruker disse rommene, må flyttes til andre egnede lokaler. Det er også mulig å utvide antall sengeplasser på akuttmottaket med å flytte ut aktivitet som ikke trenger å være inne i selve avdelingen, eksempelvis kontorplasser. Alle rokader må planlegges og gjennomføres i tett samarbeid med fagstab, smittevern og respektive fagmiljøer. Slik kan faglige arbeidsprosesser og internt samarbeid tilrettelegges, harmoniseres og optimaliseres på best mulig måte.

For å måle hvor egnet bygningsmassen er til formålene utføres en kartlegging av funksjonell egnethet. Den beskriver bygningers brukskvalitet som over tid svekkes pga. nye behandlingsformer, nye organisasjonsformer, endrede kapasitetsbehov, lovkrav og ny teknologi. Ved sykehuset i Sandessjøen er det akuttlinjen og intensiv som har den svakeste egnetheten, hovedsakelig fordi arealene ikke skiller mellom akutt pasienttransport og besøk i arealene.

Videre er det flere tiltak som kan effektivisere drift ved å redusere personalbehov. Et eksempel er samlokalisering av kreft infusjonsbehandling og dialyse.

Vi har estimert tiltak for økt kapasitet og effektivitet/bedre egnethet til 15 mill. kroner.

### **Oppsummering**

I styresak 9-2023 beskrives en plan for hvilke tjenestetilbud som skal overføres fra Mosjøen til Helgelandssykehuset Sandessjøen. Dette medfører behov for bygningsmessige tilrettelegginger.

Uavhengig av dette er det en del kritiske vedlikeholdsbehov på sykehuset i Sandessjøen som må håndteres, men rehabiliteringer av bygningsmassen kan med fordel gjøres før man fyller arealene med enda flere pasienter. Dette vedlikeholdet vil være av varig karakter og gjennomføres på en måte som ikke er til hinder for videre prosess i Nye Helgelandssykehuset.

I denne saken har vi skissert følgende nødvendige tiltak:

<b>Tiltak</b>	<b>Kroner</b>
Ventilasjon fra byggeår (1984)	16 000 000
Vinduer og fasader fra byggeår (1984)	34 000 000
Avløpsrør	7 000 000
Tak	3 500 000
Øvrige vedlikeholdstiltak	9 000 000
Kapasitet og funksjonell egnethet	15 000 000
<b>Sum (kr).</b>	<b>85 000 000</b>

Estimatene er grove, og det er stor usikkerhet i markedet. Den endelige fordelingen innenfor rammen på 85 mill. kr vil måtte gjøres etter at prosjekteringsarbeidet kommer i gang. Alle estimatene er inkl. mva. og 25 % usikkerhet.

**Administrerende direktørs vurdering:**

De skisserte tiltakene er nødvendige for å sikre et tilbud som ivaretar pasientsikkerheten ved Helgelandssykehuset Sandnessjøen. Tiltakene er nødvendig å gjennomføre før tjenester fra Mosjøen overføres til sykehuset i Sandnessjøen.

Tiltakene genererer organisatoriske gevinster beskrevet i sak 9-2023. I tillegg har disse tiltakene egne spesifikke gevinster som energibesparing, lavere driftskostnader og lavere havari- og driftstoppkostnader.

Administrerende direktør mener det er viktig å finansiere opp vedlikehold og tilretteleggingstiltak på Helgelandssykehuset Sandnessjøen for 85 mill. kroner.

Sandnessjøen 15.02.2022

Hanne Frøyshov  
Konstituert adm. direktør

Vedlegg:

1. Notat fra Sykehusbygg – Vurdering av midlertidig løsning i Sandnessjøen
2. Muntlig orientering, HN RHF 14.12.2023

## Presseprotokoll

Vår ref.:  
2023/24

Referent/dir.tlf.:  
Hege Brønlund

Sted/Dato:  
Teams, 22.02.23

<b>Møtetype:</b>	Styremøte
<b>Møtedato:</b>	22. februar 2023 - kl.10.45 - 15.00
<b>Møtested:</b>	Mo i Rana

### Tilstede:

Navn:	
Arne Benjaminsen	styreleder
Andrine Solli Oppegaard	nestleder
Jonne Kalstad	styremedlem
Bjørn Olsen	styremedlem
Maiken Bjørkan	styremedlem
Henrik L. Henriksen	styremedlem
Marit Wisthus	styremedlem
Hanne Marthe Drevvatn	styremedlem
Elisabeth Benum	styremedlem
Laila Brunvold	styremedlem
Anne Lise Brygfeld	observatør fra brukerutvalg, fra kl. 11.03

### Forfall:

Navn:	
Ole Henrik Bjørkmo Lifjell	styremedlem

### Fra administrasjonen:

Navn:	
Lena Nielsen	administrerende direktør
Hanne Frøyshov	medisinsk direktør
Elin Grønvik	konst. sykepleiefaglig direktør
Bjørn Bech-Hanssen	Eiendomsdirektør drift og eiendom
Geir Morten Jensen	konst. økonomisjef
Mette Horsberg	kommunikasjonssjef
Hege Brønlund	styresekretær

**Øvrige deltakere:**

Navn	
Jan Erik Tveiten	Deloitte
Lindis Burheim	Sykehusbygg

**Protokoll:**

*I forbindelse med gjennomføring av styremøtet spurte styreleder Arne Benjaminsen om det foreligger inhabilitet eller andre særegne forhold som er egnet til å svekke tilliten til styremedlemmenes upartiskhet i noen styresaker som skal behandles i dagens styremøte. Ingen av styremedlemmene meldte om inhabilitet.*

**7/2023: Godkjenning av sakliste****Protokoll:**

*Sak 11 Ambulansestasjon Mosjøen, behandles før sak 9 Fremtidig tilbud i Mosjøen, og sak 10 Renovering og oppgradering for økt egnethet ved Helgelandssykehuset Sandnessjøen.*

**Vedtak:**

Sakliste godkjent.

**8/2023: Godkjenning av styreprotokoll 13.12.2022, 09.01.2023 og 19.01.2023****Vedtak:**

1. Styreprotokoll fra styremøte i Helgelandssykehuset HF 13.12.22 godkjennes.
2. Styreprotokoll fra ekstraordinært styremøte i Helgelandssykehuset HF 09.01.23 godkjennes.
3. Styreprotokoll fra ekstraordinært styremøte i Helgelandssykehuset HF 19.01.23 godkjennes.

## 9/2023: Fremtidig tilbud i Mosjøen

### Vedtaksforslag:

1. Styret i Helgelandssykehuset mener det er viktig å legge til rette for at personell og kompetanse som i dag finnes ved Helgelandssykehuset Mosjøen fortsatt skal bli i Helgelandssykehuset. Dette er med å danne grunnlaget for robuste fagmiljø på tvers i hele Helgelandssykehuset og støtter opp under fremtidig rekruttering og utdanning av helsepersonell til foretaket.
2. Styret i Helgelandssykehuset vedtar at døgn- og akutttilbud flyttes fra Helgelandssykehuset Mosjøen til Helgelandssykehuset Sandnessjøen. Styret viser til vedtak i sak 127-2022 Nye Helgelandssykehuset - konseptrapport del 1 (HN RHF) og ber om at tilbudet i Mosjøen videreutvikles som beskrevet i saken. Styret ber adm. dir. følge opp fremdriftsplanen og plan for omstillingsprosess som beskrevet i saken.
3. Styret i Helgelandssykehuset vedtar at døgn- og akutttilbud flyttes fra Helgelandssykehuset Mosjøen til Helgelandssykehuset Sandnessjøen. Styret viser til vedtak i sak 127-2022 Nye Helgelandssykehuset - konseptrapport del 1 (HN RHF) og ber om at tilbudet i Mosjøen videreutvikles som beskrevet i saken. Styret ber adm. dir. følge opp fremdriftsplanen og plan for omstillingsprosess som beskrevet i saken.
4. Styret ber adm. dir. sikre at den estimerte gevinstrealiseringen som er beskrevet i saken følges opp.
5. Videre arbeid med saken sees i sammenheng med vedtak i sak 10-2023 og sak 11-2023 og videre behandling i Helse Nord RHF.
6. Verneombud, tillitsvalgte og brukere skal involveres i prosessene og det skal sikres god medvirkning.
7. Styret ber om å bli holdt løpende orientert om saken.

### Nytt vedtaksforslag fra styremedlem Hanne Marthe Drevvatn punkt 2:

*Styret i Helgelandssykehuset vedtar at døgn- og akutttilbud flyttes fra Helgelandssykehuset Mosjøen til Helgelandssykehuset Sandnessjøen. Styret viser til vedtak i Helse Nord's styresak 127-2022 «Nye Helgelandssykehuset – konseptrapport del 1» og ber om at tilbudet i Mosjøen videreutvikles som beskrevet i denne foreliggende saken. Styret ber adm. dir. følge opp fremdriftsplan og plan for omstillingsprosess som beskrevet i denne saken. Styret ber om å få seg forelagt status i saken når tidspunkt for flytting er avklart, inkludert bemanningsmessige forhold.*

### Nytt vedtaksforslag punkt 6 fra adm. dir.:

*Helgelandssykehuset trenger alle ansatte i Mosjøen og de skal ivaretas på en god måte.*

*Styret ber administrerende direktør prioritere å gå i dialog med alle direkte involverte i Mosjøen.*

*Administrerende direktør har fullmakt til å forhandle frem avtaler herunder arbeidstidsordninger og transportløsninger direkte berørte fagforeninger.*

*Styret ber administrerende direktør om å informere styret om prosessen og resultatene i styrets møte i juni.*

Nytt vedtaksforslag fra styremedlem Bjørn Olsen:

1. *Styret i Helgelandssykehuset HF ber om at saken utsettes til vi får bedre oversikt over hva vår eier Helse Nord og deres pågående prosess i forhold til «Tiltak for å sikre bærekraft i Helse Nord» fører til samt usikkerheten knyttet til pendlervilligheten for ansatte i Mosjøen.*

**Protokoll:**

*Avstemming: Forslaget falt med ni mot en stemme (Bjørn Olsen)*

Vedtak:

1. Styret i Helgelandssykehuset mener det er viktig å legge til rette for at personell og kompetanse som i dag finnes ved Helgelandssykehuset Mosjøen fortsatt skal bli i Helgelandssykehuset. Dette er med å danne grunnlaget for robuste fagmiljø på tvers i hele Helgelandssykehuset og støtter opp under fremtidig rekruttering og utdanning av helsepersonell til foretaket.
2. Styret i Helgelandssykehuset vedtar at døgn- og akutttilbud flyttes fra Helgelandssykehuset Mosjøen til Helgelandssykehuset Sandnessjøen. Styret viser til vedtak i Helse Nords styresak 127-2022 «Nye Helgelandssykehuset – konseptrapport del 1» og ber om at tilbudet i Mosjøen videreutvikles som beskrevet i denne foreliggende saken. Styret ber adm. dir. følge opp fremdriftsplan og plan for omstillingsprosess som beskrevet i denne saken. Styret ber om å få seg forelagt status i saken når tidspunkt for flytting er avklart, inkludert bemanningsmessige forhold.
3. Styret ber adm. dir. sikre at den estimerte gevinstrealiseringen som er beskrevet i saken følges opp.
4. Videre arbeid med saken sees i sammenheng med vedtak i sak 10-2023 og sak 11-2023 og videre behandling i Helse Nord RHF.
5. Verneombud, tillitsvalgte og brukere skal involveres i prosessene og det skal sikres god medvirkning.
6. Helgelandssykehuset trenger alle ansatte i Mosjøen og de skal ivaretas på en god måte. Styret ber administrerende direktør prioritere å gå i dialog med alle direkte involverte i Mosjøen. Administrerende direktør har fullmakt til å forhandle frem avtaler herunder arbeidstidsordninger og transportløsninger med berørte fagforeninger.

**Protokoll:**

*Bjørn Olsen avsto fra å stemme, ihht til sitt vedtaksforslag i saken.*

**10/2023: Renovering og oppgradering for økt egnethet ved Helgelandssykehuset Sandnessjøen**

Vedtak:

1. Styret i Helgelandssykehuset vedtar det fremlagte forslaget til renovering og oppgradering ved Helgelandssykehuset Sandnessjøen slik det er beskrevet i saken, med en ramme på 85 mill. kroner.
2. Styret i Helgelandssykehuset ber adm. dir. sende saken til Helse Nord RHF for videre behandling jf. konsernbestemmelser for investeringer.

**11/2023: Ambulansestasjon Mosjøen – plassering og finansiering**

Vedtaksforslag:

1. Styret i Helgelandssykehuset vedtar at anskaffelse av nye arealer til ambulansetjenesten i Mosjøen gjøres ved å bygge om og bygge ut eksisterende bygningsmasse ved Helgelandssykehuset Mosjøen. Øvre kostnadsgrense settes til 20. mill. kroner.
2. Styret i Helgelandssykehuset ber adm. dir. sende saken til Helse Nord RHF for videre behandling jf. konsernbestemmelser for investeringer.

Nytt vedtaksforslag pkt. 3 fra styremedlem Henrik L. Henriksen:

3. Styret i Helgelandssykehuset ber adm. dir. ivareta dialog med Vefsn kommune i forhold til etablering av kompetansesenteret.

Vedtak:

1. Styret i Helgelandssykehuset vedtar at anskaffelse av nye arealer til ambulansetjenesten i Mosjøen gjøres ved å bygge om og bygge ut eksisterende bygningsmasse ved Helgelandssykehuset Mosjøen. Øvre kostnadsgrense settes til 20. mill. kroner.
2. Styret i Helgelandssykehuset ber adm. dir. sende saken til Helse Nord RHF for videre behandling jf. konsernbestemmelser for investeringer.
3. Styret i Helgelandssykehuset ber adm. dir. ivareta dialog med Vefsn kommune i forhold til etablering av kompetansesenteret.

# List of Signatures

Page 1/1



## Drøfting 22032023\_Nullsamtaler, Styresak 9-10-11.pdf

Name	Method	Signed at
Benum, Elisabeth Kristiansen	BANKID	2023-03-28 10:43 GMT+02
Karlsen, Raymond	BANKID	2023-03-27 14:49 GMT+02



This file is sealed with a digital signature. The seal is a guarantee for the authenticity of the document.

External reference: D2F519E3EE824417B96BB547CE91DD56



## Drøftingsprotokoll – Nullsamtaler, Programbeskrivelse styresak 9-10-11

<b>Møtetype</b>	<b>Drøfting FTV</b>	
<b>Møtedato</b>	<b>22.03.2023 Kl. 0900-1000</b>	
<b>Møtested</b>	<b>Teams</b>	
<b>Inviterte</b>		<b>Tilstede</b>
	Anja Sjøvik, Delta	
	Elisabeth Benum, DNLF	<b>X</b>
	Siv-Anja Øyen FO (Fellesorganisasjonen)	
	Andreas Wagner, DNLF	
	Parat	
	Ida Helene Henriksen, NITO	
	Henrik Henriksen, Fagforbundet	<b>X</b>
	Jens-Petter Jensen, EI & IT	
	Marte Præsteng, Øvrige akademikere	<b>X</b>
	Kristin Wirum, NRF	
	Marthe Neshagen, NFF	<b>X</b>
	Morten Jensen, NSF	
	Nina Mørkved, NPF	<b>X</b>
	Malin Åkerøy, Ergoterapeutforbundet	<b>X</b>
	Trine Helland Solbu, DNJ	<b>X</b>
	Silje Sørensen, Forskerforbundet	<b>X</b>
	Therese Johansen, FVO	<b>X</b>
	Lena E. Nielsen, AD (Arbeidsgiver)	<b>X</b>
	Hanne Frøyshov, Fagdirektør (Arbeidsgiver)	<b>X</b>
	Raymond Karlsen, HR Sjef (Arbeidsgiver)	<b>X</b>
	Bjørn Bech-Hanssen, Drift og eiendomsdirektør (Arbeidsgiver)	<b>X</b>
	Terje Kolsvik, HR Rådgiver (Arbeidsgiver)	<b>X</b>

### **Grunnlag for drøftinger:**

Saken ble drøftet etter hovedavtalen §31 *Drøftelser vedrørende omlegging av driften. Herunder skal virksomhetens ledelse så tidlig som mulig gi relevant informasjon og drøfte med de tillitsvalgte:*

– *omlegginger av viktighet for arbeidstakerne og deres arbeidsforhold, herunder viktige endringer i driftsopplegg og metoder*

– *sysselsettingsspørsmål, herunder planer om utvidelser og innskrenkninger*

Drøftingsnotat og utkast Programbeskrivelse, versjon 0.3.(Utviklingsprogram styresak 9,10,11 2023) var vedlagt i innkallingen sendt ut 15.03.23.



This file is sealed with a digital signature.  
The seal is a guarantee for the authenticity of the document.

AD med bistand fra andre på arbeidsgiversiden svarte ut oppklarende spørsmål underveis. Arbeidsgiver oppfatter at tillitsvalgte stiller seg bak den overordnede planskissa i Programbeskrivelsen. Arbeidsgiver vil, på bakgrunn av diskusjonen snarest ta initiativ til møte med et utvalg av tillitsvalgte (NSF, DNLF og Fagforbundet) for å diskutere sammensetningen av Utvidet fagråd i prosjektet.

0-samtaler med Sturla Ditlevsen vil starte opp etter påske med de som i Programbeskrivelsen er definert som direkte berørte. I etterkant av disse samtalene vil Arbeidsgiver invitere til et seminar med bakgrunn i disse samtalene.

#### Protokolltilførsel fra tillitsvalgte til drøftingsnotat utviklingsprogram styresak 9 -10-11:

Helgelandssykehuset står i en situasjon med store vedlikeholdsetterlep av bygningsmassen. Prosjektet nye Helgelandssykehuset er satt i bero, men foretaket skal gjennomføre organisatoriske endringer som generer framtidig bærekraft. I utviklingsprogrammet til styresak 9-10 og 11 avhenger dette av en økonomisk og bygningsmessig utvikling. Det vil være svært utfordrende å kunne ta disse vedlikeholdskostnadene over foretakets driftsbudsjett.

Helgelandssykehuset har ikke vært en del av bygningsmessige investeringer de senere årene, slik det er gjennomført i andre helseforetak i Helse Nord.

Foretakstillitsvalgte og foretaksverneombud har klare forventninger til Helse Nord om at søknad til økonomiske midler for vedlikehold og tilretteleggingstiltak blir snarlig innvilget. Det er en forutsetning for å kunne gjennomføre kravet fra Helse Nord om framtidig økonomisk bærekraft.

Vi forventer en tidlig involvering av tillitsvalgte og verneombud i programutviklingen.

På vegne av foretakstillitsvalgte og foretaksverneombud i Helgelandssykehuset, 22.03.23:

Therese Johansen Grolid Foretaksverneombud

Henrik Henriksen FTV FF

Nina Mørkved NPF

Trine Solbu Helland FTV DNJ

Anja Sjøvik FTV Delta

Marthe Neshagen FTV NFF

Marte Præsteng FTV Øvrige Akademikerne

Silje Sørensen Thunes Forskerforbundet

Elisabeth Benum FTV DNLF

#### Signering av protokoll

Det ble avtalt i møte at Elisabeth Benum, FTV DNLF (Den norske legeforening) signerer protokollen på vegne av organisasjonene

---

Raymond Karlsen  
HR Sjef

---

Elisabeth Benum  
FTV DNLF



This file is sealed with a digital signature.  
The seal is a guarantee for the authenticity  
of the document.

# List of Signatures

Page 1/1

 **Drøfting 29032023\_Ekstraordinær\_NSF.pdf**

Name	Method	Signed at
Jensen, Morten	BANKID_MOBILE	2023-03-29 10:24 GMT+02
Kolsvik, Terje	BANKID	2023-03-29 10:13 GMT+02



This file is sealed with a digital signature. The seal is a guarantee for the authenticity of the document.

External reference: ABF70FE7866241C5816B2D00A10BDF6B

## Felles drøftingsprotokoll - Ekstraordinært drøftingsmøte med NSF

- Nullsamtaler, Programbeskrivelse styresak 9-10-11
- Kompetanseplan for Helgelandssykehuset 2023-2024
- Handlingsplan for å fremme likestilling og hindre diskriminering (ARP)

<b>Møtetype</b>	<b>Drøfting</b>	
<b>Møtedato</b>	<b>29.03.2023 kl. 0800-0900</b>	
<b>Møtested</b>	<b>Teams</b>	
<b>Inviterte</b>		<b>Tilstede</b>
	Morten Jensen, FTV NSF	<b>X</b>
	Elin Pettersen, HTV NSF	<b>X</b>
	Marit Wisthus, HTV NSF	
	Rune A. Mathisen, HTV NSF	<b>X</b>
	Lena E. Nielsen, Arbeidsgiver	<b>X</b>
	Sturla Ditlevsen, Arbeidsgiver	<b>X</b>
	Terje Kolsvik, Arbeidsgiver (ref)	<b>X</b>

### **Grunnlag for drøftinger:**

Sakene ble drøftet etter hovedavtalen §30 og §31 *Drøftelser vedrørende omlegging av driften. Herunder skal virksomhetens ledelse så tidlig som mulig gi relevant informasjon og drøfte med de tillitsvalgte:*

- *omlegginger av viktighet for arbeidstakerne og deres arbeidsforhold, herunder viktige endringer i driftsopplegg og metoder*
- *sysselsettings spørsmål, herunder planer om utvidelser og innskrenkninger*

Bakgrunnen for ekstraordinært drøftingsmøte var at NSF, som HSYK sitt største forbund, pga av ferie og en misforståelse ikke fikk deltatt når saken ble drøftet 22.03.2023. Arbeidsgiver ønsket derfor ny drøfting med NSF.

Alle saksdokumenter med vedlegg

- Nullsamtaler, Programbeskrivelse styresak 9-10-11
- Kompetanseplan for Helgelandssykehuset 2023-2024
- Handlingsplan for å fremme likestilling og hindre diskriminering (ARP)

var vedlagt i innkallingen sendt ut 15.03.23.



This file is sealed with a digital signature.  
The seal is a guarantee for the authenticity  
of the document.

AD med bistand fra Sturla Ditlevsen svarte ut oppklarende spørsmål underveis.

Arbeidsgiver oppfatter i drøftingen at NSF stiller seg bak Kompetanseplanen og ARP-rapporten slik den foreligger.

Arbeidsgiver har forståelse for usikkerheten som ansatte i Mosjøen føler med Programbeskrivelse styresak 9-10-11 og vil gjennomføre gode prosesser med tidlig involvering av tillitsvalgte og tilstrebe god informasjon ut i linja. 0-samtaler med Sturla Ditlevsen vil starte opp etter påske med de som i Programbeskrivelsen er definert som direkte berørte. I etterkant av disse samtaler vil Arbeidsgiver invitere til et seminar med bakgrunn i disse samtaler

Arbeidsgiver oppfatter at NSF stiller seg bak den felles protokolltilførsel som kom fra de andre organisasjonene i drøfting 22.03.2023 vedr. utviklingsprogram styresak 9-10-11.

Protokolltilførsel fra tillitsvalgte til drøftingsnotat utviklingsprogram styresak 9-10-11:

*Helgelandssykehuset står i en situasjon med store vedlikeholdsetterslep av bygningsmassen. Prosjektet nye Helgelandssykehuset er satt i bero, men foretaket skal gjennomføre organisatoriske endringer som generer framtidig bærekraft. I utviklingsprogrammet til styresak 9-10 og 11 avhenger dette av en økonomisk og bygningsmessig utvikling. Det vil være svært utfordrende å kunne ta disse vedlikeholdskostnadene over foretakets driftsbudsjett.*

*Helgelandssykehuset har ikke vært en del av bygningsmessige investeringer de senere årene, slik det er gjennomført i andre helseforetak i Helse Nord.*

*Foretakstillitsvalgte og foretaksverneombud har klare forventinger til Helse Nord om at søknad til økonomiske midler for vedlikehold og tilretteleggingstiltak blir snarlig innvilget. Det er en forutsetning for å kunne gjennomføre kravet fra Helse Nord om framtidig økonomisk bærekraft.*

*Vi forventer en tidlig involvering av tillitsvalgte og verneombud i programutviklingen.*

---

Terje Kolsvik  
På vegne av HR Sjef

---

Morten Jensen  
FTV NSF



This file is sealed with a digital signature.  
The seal is a guarantee for the authenticity  
of the document.