

Møtedato: 30. august 2023  
Vår ref.:  
2021/1151-312

Saksbehandler:  
Rolandsen, E. Hansen

Dato:  
23.8.2023

## **Styresak 96–2023      Helgelandssykehuset HF, Sandnessjøen - vedlikeholdsinvesteringer**

### **Forslag til vedtak**

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

1. Styret i Helse Nord RHF godkjenner iverksetting av et samlet omfang av planlagt nødvendig vedlikehold i Helgelandssykehuset Sandnessjøen på 85 mill. kroner, hvorav 60 mill. kroner balanseføres.

Bodø, 23. august 2023

Marit Lind  
administrerende direktør

## **Formål**

Styret blir i denne saken bedt om å godkjenne økonomiske rammer på 85 mill. kroner til vedlikehold i Helgelandssykehuset Sandnessjøen.

### *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.

## **Beslutningsgrunnlag**

26. april 2023 behandlet styret i Helse Nord RHF *styresak 42-2023 Helgelandssykehuset HF – plan for sikring av bygningsmasse i Sandnessjøen, oppfølging av styresak 127-2022 og 190-2022/9*. Saken var en orientering om tilstanden ved sykehuset i Sandnessjøen, samt at styret i Helgelandssykehuset HF har besluttet å overføre akutt- og døgntilbudet i Mosjøen til hovedsykehuset i Sandnessjøen. Styret i Helse Nord RHF fattet følgende vedtak:

1. *Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om plan for sikring av bygningsmasse 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.*

Saken er fulgt opp i *styresak 87-2023 Økonomisk langtidsplan 2024-2027 inkl. rullering av investeringsplan 2024-2031* (ekstraordinært styremøte 27. juni 2023), hvor det ble satt av 60 mill. kroner til investeringer i sykehuset Sandnessjøen.

Planlagt renovering utgjør en samlet sum på 85 mill. kroner. Deler av renoveringen vil jf. regnskapsloven regnes som vedlikehold som kostnadsføres, og deler regnes som påkostninger som føres som investering.

I Helgelandssykehuset HF sitt innspill til ØLP<sup>1</sup> er det estimert at ekstra renovering og tilpasning knyttet til overføringen fra Mosjøen vil gi en kostnad på 20 mill. kroner i 2023 (ref. uttrykt vedlegg 1).

## **Vedlikeholdsinvesteringen**

Helse Nord RHF gjennomgikk status for vedlikeholdsarbeidet med Helgelandssykehuset 29. juni 2023.

Anbudskonkurransen for ca. 50 mill. kroner viser små avvik sammenliknet med budsjett. Samlet omfang på 85 mill. kroner opprettholdes (tabell 1). Av dette utgjør tiltak som gir økt kapasitet og effektivitet/bedre egnethet ca. 15 mill. kroner. Ett eksempel er samlokalisering av kreft- og infusjonsbehandling og dialyse, som vil bidra til å redusere personalbehovet.

For denne delen som kostnadsføres utløses fradragsrett for mva. Endelig beslutning om hva som skal kostnadsføres og balanseføres vil bli kvalitetssikret og avklart i dialog med Helgelandssykehusets revisor.

---

<sup>1</sup> ØLP: Økonomisk langtidsplan

Helgelandssykehuset vurderer i tillegg å etablere utvendig heis til akuttmottak i 2. etg. Dette vil gi bedre logistikk, og en unngår at pasientene blir eksponert for trafikk inn og ut av kantine. Det forventes at beslutning fattes i løpet av september 2023. Kostnadene (ca. 9 mill. kroner) er ikke en del av opprinnelig plan. Helgelandssykehuset HF vurderer om de kan gjøre omprioriteringer som gjør at dette tiltaket også kan gjennomføres med eventuelle omprioriteringer kombinert med egne investeringsmidler.

#### *Endring i avskrivinger*

I tråd med retningslinjer i nasjonal regnskapshåndbok er det beregnet at avskrivningene øker med i underkant av 3 mill. kroner/år.

#### **Behandling av saken i styret i Helgelandssykehuset**

Styret i Helgelandssykehuset HF ble 26. juni 2023 informert om status i *styresak 58-2023 Utviklingsprogram, styresak 9, 10 og 11 – Statusrapportering* (vedlegg 1). Saken ble tatt til orientering.

#### **Medbestemmelse**

Medvirkning med foretakstillitsvalgte og verneombud i Helgelandssykehuset er ivaretatt, ref. Helse Nord RHF's *styresak 42-2023 Helgelandssykehuset HF – plan for sikring av bygningsmasse i Sandessjøen, oppfølging av styresak 127-2022 og 190-2022-9* (styremøte 26. april 2023).

#### **Administrerende direktørs vurdering**

Adm. direktør er fornøyd med at anbudskonkurransen, for en stor del av planlagt, nødvendig vedlikehold av hovedsykehuset i Sandnessjøen, er gjennomført og at estimerte kostnader viser seg å være innenfor estimert kostnadsramme.

Hensyntatt fradrag for mva, er beregninger for hva som skal utgiftsføres i tråd med siste prognose årsresultat (merkostnad på 20 mill. kroner).

Adm. direktør anbefaler at styret godkjenner et samlet omfang av vedlikeholdsarbeidet i Helgelandssykehuset HF Sandnessjøen på 85 mill. kroner, hvorav 60 mill. kroner balanseføres.

#### **Vedlegg:**

1. Helgelandssykehuset HF's *styresak 58-2023 Utviklingsprogram styresak 9, 10 og 11 - statusrapportering*

#### **Utrykt vedlegg:**

1. Helgelandssykehuset HF's [styresak 38-2023 Innspill til plan 2024-2027, inkludert rullering investeringsplan – oppdatert bærekraftsanalyse](#)

Møtedato: 19.06.2023  
Arkivnr.: 2023/24

Saksbeh/tlf:  
Lena Nielsen

Sted/Dato:  
Sandnessjøen, 12.06.2023

## Styresak 58-2023 Utviklingsprogram styresak 9, 10 og 11 – Statusrapportering

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

Styret i Helgelandssykehuset tar statusrapporten fra *Utviklingsprogram styresak 9, 10 og 11* til orientering.

### **Formål**

Formålet med saken er å informere styret om plan og framdrift i utviklingsprogrammet som er etablert etter styrets vedtak i sak 9, 10 og 11-2023.

### **Bakgrunn**

22. februar 2023 vedtok styret i Helgelandssykehuset at akutt- og døgntilbudet i Mosjøen skal slås sammen med tilsvarende tilbud i Sandnessjøen, og at tjenestetilbudet i Mosjøen skal videreutvikles i tråd med saksutredningen i sak 9-2023. Styret vedtok også renoveringer og tilpasninger av sykehusbygget i Sandnessjøen til en verdi av 85. mill. kroner (styresak 10-2023) og anskaffelse av nye ambulanselokaler i sykehusbygget i Mosjøen med en kostnadsramme på 20. mill. kroner (styresak 11-2023). Helse Nord RHF behandlet saken om plan for sikring av bygningsmassen i Sandnessjøen i sak 42-2023, og vedtok at AD skulle følge opp anmodningen om å frigjøre midler for dette tiltaket. Saken vil bli en del av RHF-styrets behandling av økonomisk langtidsplan i juni. I tråd med konsernbestemmelsene ble styret i HN også orientert om investeringen i rehabilitert/utvidet ambulansestasjon i Mosjøen i sak 49-2023.

### **Samhandling med kommunene**

Endring av akutt- og døgntilbudet i Mosjøen krever god samhandling mellom kommunene Vefsn, Hattfjelldal, Grane og Helgelandssykehuset. Akuttberedskapen i kommunene skal være god. Dette fordrer flere større utviklingsarbeid høsten 2023.

Endring av kapasiteten fra før omlegging til etter har blitt stilt spørsmål om både fra kommunene og fra ledere, vernetjeneste og tillitsvalgte i Mosjøen. Utviklingsprogrammets programstyre har 6. juni vedtatt at dimensjonering av poliklinikk og sengeantall på

sengepostene i planleggingen skal være lik som 2022. Det vil si at det antallet senger som er i Mosjøen i dag overføres til de tilpassede sengepostene ved Helgelandssykehuset Sandnessjøen. Vi tar ikke ned kapasitet i regionen i dette utviklingsarbeidet. Sengekapasitet og utnyttelsesgraden ved de nye sengepostene ved Helgelandssykehuset Sandnessjøen vil bli evaluert etter ett års drift, dvs. 1. september 2025. Intensivkapasitet og dimensjonering for antall isolat er en del av utredningsarbeidet som skal gjennomføres høsten 2023.

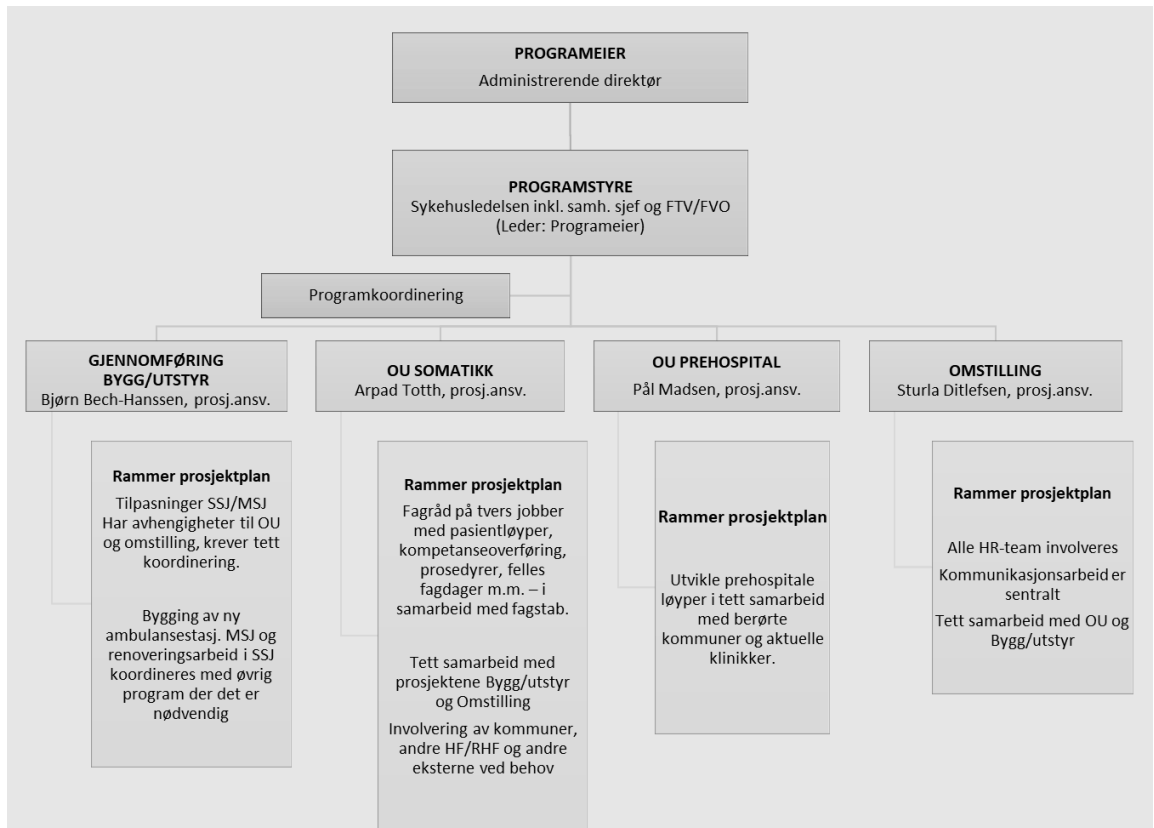
Administrerende direktør og prosjektlederne hadde et innledende møte med kommunene 5. juni i Mosjøen der planene ble presentert og kommunene invitert inn i utviklingsarbeidet. Vefsn kommune er vertskommune til Helgelandssykehuset Mosjøen og naturlig nok opptatt av de interne omstillingsprosessene. Dette var også tema.

Kommunene ønsker et møte før sommeren med det mål å presentere sine utfordringer og behov. I samme møte vil Helgelandssykehuset få meldt inn representanter fra alle tre kommuner til prosjektgruppen som tar fatt på utredningen etter sommerferien. Dette arbeidet er nærmere beskrevet under.

### **Utviklingsprogram for Helgelandssykehuset**

Helgelandssykehuset skal gjennomføre en omstilling som krever god samhandling og koordinering internt mellom Helgelandssykehuset Mosjøen, Helgelandssykehuset Sandnessjøen og Helgelandssykehuset Mo i Rana.

Med bakgrunn i styrenes vedtak har Helgelandssykehuset etablert en prosjektprogramorganisasjon for å ivareta framdrift i de ulike prosjektene. Programmet, som ledes av AD og programstyret, skal sikre god koordinering, gjennomføring og gevinstrealisering på tvers av de ulike prosjektene. Den strategiske eierstyringen utøves i programstyret. Programstyret er satt sammen av sykehusledelsen, samhandlingssjef, foretakstillitsvalgt og foretaksverneombud. De enkelte delprosjektene ledes av henholdsvis direktør for bygg og eiendom, fagsjef, kliniksjeff for prehospitale tjenester og prosjektleder for omstilling.



I prosessen med å overføre akutt- og døgnaktivitet fra Mosjøen til Sandnessjøen vil fag- og organisasjonsutvikling være førende. Kvalitet skal være ivarettatt både i prosess, pasientløyper/pasientsikkerhet, de prehospitalene tjenestene og i den bygningsmessige tilretteleggingen.

Konkrete handlingsplaner i alle prosjekter er under arbeid, herunder bemanning av arbeidsgruppene til de nødvendige utredningene. Klinikksjefene i medisinsk klinikk, kirurgisk klinikk, akuttmedisinsk klinikk og klinikk for diagnostikk og medisinsk service samarbeider med fagmiljøene i sistnevnte. Målet er at handlingsplanene blir vedtatt i programstyret 29. august.

I løpet av august og september 2023 vil administrerende direktør som programeier igangsette ROS-analyse av planlagt prosjektprogram. Programstyrets styringsverktøy vil være ROS analysen gjennom hele programperioden. ROS-analysen vil inneholde tema både innen fag, bygg, personell, kompetanse, og økonomi. Dersom analysen viser høy sårbarhet og risiko på enkelte områder skal tiltak iverksettes i prosessen for å redusere risikoene. ROS analysen baseres på ROS analysen i styresak 9-2023 *Vedlegg 14 ROS analyse Mosjøen*.

I forberedelsene til styresak 9-2023 ligger et forslag til at iverksettelsestidspunktet for overføringen av akutt- og døgntilbudet er våren 2024. Utviklingsprogrammets programstyre

har i møte 6. juni besluttet at dato for iverksettelse settes til 1. september 2024. Denne datoen vil om nødvendig korrigeres når ROS-analysen er ferdig i september 2023.

Utviklingsprogrammet har naturlig nok en offentlig interesse. Dette fordrer at Helgelandssykehuset sørger for en god dialog både internt og eksternt. En overordnet kommunikasjonsplan for intern kommunikasjon er utarbeidet, vedtatt av sykehusledelsen og tatt i bruk. Jevnlige, datofestede møter med tillitsvalgte, vernetjeneste og ledere til alle berørte vil være den viktigste møteplassen for intern kommunikasjon.

En overordnet plan for eksternt kommunikasjon er under utarbeidelse og vil bli besluttet i programstyret 29. august.

Her følger en gjennomgang av formål og innhold i prosjektene i programmet. Status for prosjektene vil bli presentert i styremøtet 19. juni.

### **Bygg/Utstyr**

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.

Det vil være nødvendig å tilbakeføre allerede eksisterende sengerom som i dag brukes til andre ting (totalt tilsvarende 43 sengeplasser), til sengerom. Aktivitet i 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 nødvendigvis trenger å være inne i selve avdelingen, eksempelvis kontorplasser. Alle rokader skal 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.

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

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

### **Organisasjonsutvikling somatikk**

Programstyret har vedtatt et styringsdokument for prosjektene OU somatikk og OU prehospital. Styringsdokumentet angir bakgrunn og mål for arbeidet. Det beskriver roller og ansvar, prosjektaktiviteter, suksesskriterier og avhengigheter mot andre prosjekter og aktiviteter. Dokumentet gir en oversikt over sentrale forhold i prosjektet og skal være med på å sikre styringskurs mot prosjektmålet. Styringsdokumentet ble vedtatt av programstyret

6. juni. Dette er et dynamisk dokument og endringer behandles i programstyret fortløpende.

### **Organisasjonsutvikling prehospital**

Formålet med prosjektet er å sikre forsvarlig akuttmedisinsk beredskap for menneskene i de tre kommunene som får lengre vei til sitt akuttssykehus. Som nevnt over, krever dette god samhandling med kommunene. Et første møte med disse er gjennomført og vi planlegger et nytt møte før ferieavviklingen. Prosjektet etablerer en prosjektgruppe med representanter fra kommunene og Helgelandssykehuset. Gruppen skal blant annet utrede omforente behandlingsrutiner for kritiske pasientforløp og andre samhandlingstiltak mellom kommunal helsetjeneste og Helgelandssykehusets prehospitaltjenester. Ambulansetjenesten i området skal styrkes med en døgnbil alle dager og en dagbil på hverdagens. To ambulanser er bestilt med forventet levering medio 2024. Det er i planene at antallet ambulansearbeidere/paramedisinere vil øke med 11.

### **Omstilling**

Formålet med prosjektet er, gjennom hele prosessen, å ha særlig oppmerksomhet rettet mot de berørte ansatte, ledere og arbeidsmiljø. Omstillingen skal bidra til at organisasjonen er klar for endringer når iverksettingen skal skje. Målet er å sikre stabil og god drift i omstillingsfasen. I dette arbeidet ligger ansvaret for kartlegging gjennom nullsamtaler, intern informasjon- og kommunikasjon, drøftinger, og fast møttestruktur med berørte ledere, ansatte, tillitsvalgte og vernetjeneste. Programstyret har vedtatt en intern informasjon- og kommunikasjonsplan for prosjektet. Arbeidsgiver vil planlegge drøftinger vedrørende kollektive avtaler og prosess for høsten 2023 med foretakstillitsvalgte 12. Juni.

### **Evaluering av organiseringen i Helgelandssykehuset (KGO)**

Parallelt med etableringen av en programorganisasjon har det vært gjennomført en minievaluering av klinisk gjennomgående organisering (KGO) i Helgelandssykehuset. KGO ble gjennomført i 2021 og setter rammer for det organisasjonsutviklingsprosjektet som skal gå fram mot høsten 2024.

En sammenslåing av akuttmottak og sengeposter ved Helgelandssykehuset Mosjøen og Helgelandssykehuset Sandnessjøen gjør det nødvendig å tilpasse organisasjonen til den nye drifta. Tilpasningene skal skje i tråd med gjennomgående klinisk organisering.

Organiseringen av Helgelandssykehuset i klinisk overgripende klinikker er avgjørende for faglig utvikling og et godt resultat i Helgelandssykehuset, noe som igjen vil være med på å skape bæreevne for å realisere Nye Helgelandssykehuset.



Administrerende direktør har, i samråd med sykehusledelsen, besluttet å iverksette et evalueringsarbeid av KGO i to trinn. Formålet med evalueringen er å korrigere der evalueringen viser at det er nødvendig. I første trinn vil nødvendig korrigerende tiltak ha fokus, i andre trinn vil hoved evalueringen finne sted. Prosessen rundt korrigering pågår. Hoved evalueringen er planlagt til første halvår 2024.

Avhengigheter mellom dette arbeidet og Utviklingsprogram 9-10-11 koordineres av administrerende direktør.

Sandnessjøen, 12. Juni 2023

Lena Nielsen  
administrerende direktør