

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Førde HF

DATO: 07.10.2016
SAKSHANDSAMAR: Kjell Inge Solhaug
SAKA GJELD: **Arealplan - oppstart forprosjekt «Nye Førde sjukehus»**

ARKIVSAK: 2013/2929
STYRESAK: **058/2016**

STYREMØTE: **28.10.2016**

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret i Helse Førde godkjenner, med grunnlag i gjennomført konseptfase, oppstart av Arealplan «Nye Førde sjukehus».
2. Prosjektet skal kunne gjennomførast innanfor ei kostnadsramme på 1,62 milliardar, og i samsvar med godkjent finansieringsplan.
3. Arbeidet med tenesteutvikling skal samordnast og integrerast med planane for arealutvikling
4. Det skal etablerast rutinar for rapportering mot Helse Vest og styret skal haldast jamleg orientert om prosjektet.

Oppsummering

Forprosjekt «Arealplan FSS» ligg inne med startløyving på 18 millionar i framlegget til statsbudsjett for 2017 og kan med positivt vedtak i Stortinget startast opp i januar 2017. Prosjektet skal utviklast vidare frå alternativ 1 i konseptfase frå styresak 071/2015.

Helse Vest har godkjent prosjektet i styresak 120/15. Vedtaket vart gjort med atterhald om finansiering. Det er såleis ikkje nødvendig med ny handsaming av styret i Helse Vest før vi kan gå i gang med forprosjektet.

Tenesteutviklinga i Helse Førde no organisert gjennom programmet «Pasientens helseteneste», og påverknader frå tenesteutviklinga skal takast inn i forprosjektet. Forprosjektet skal skape visse for at prosjektet kan gjennomførast innanfor det finansielle handlingsrommet som er etablert for prosjektet.

Fakta

Saka er tidlegare handsama i styresak 071/2015 i Helse Førde med følgjande vedtak:

1. *Styret i Helse Førde godkjenner konseptfaserapport og start av forprosjekt, med atterhald om godkjenning i Helse Vest.*
2. *Alternativ 1 «Arealplan FSS» skal leggst til grunn for vidare arbeid.*
3. *Prosjektet er kalkulert til 1,52 milliardar kroner. Vi legg til grunn eit styringsmål om å gjennomføre prosjektet innanfor ei kostnadsramme på 1,45 milliardar.*
4. *Styret legg til grunn at tilhøve som er påpeika i kvalitetssikringa av konseptfasen vert teke med i det vidare arbeidet.*
5. *Saka skal oversendast Helse Vest for styrehandsaming og vidare dialog mot HOD med sikte på finansiering gjennom statsbudsjett 2017.*

Saka var oversend til Helse Vest og var handsama i styret i Helse Vest i sak 120/15 med følgjande vedtak:

1. *Styret i Helse Vest RHF godkjenner at alternativ 1 i konseptrapport «Arealplan FSS» blir vidareført til forprosjekt.*
2. *Kostnadsramma blir sett til 1,52 milliardar kr (eksklusiv byggjelånsrente) og blir lagt til grunn for lånefinansiering.*
3. *Prosjektet kan vidareførast til forprosjekt når finansiering er klar.*
4. *Helse Førde må fram mot forprosjekt og i forprosjektet svara opp manglar og vesentlege kommentarar frå ekstern kvalitetssikrar.*

Det er i styrevedtaka nytta ein totalsum på 1,52 milliardar for prosjektet. Denne summen omfattar dei totale kostnadene for bygningsmessige tiltak og utrustning, der også prosjektkostnader for 2015 og 2016 er med. Det økonomiske oversynet som ligg til grunn for vedtaka, og er oversendt som grunnlag i lånesøknaden, inneheld også spesifikke kostnader for MTU. Samla prosjektkostnader for perioden 2017 til 2025 er summert til 1,62 milliardar. Lånefinansieringa i dei økonomiske oppstillingane utgjer 1,13 milliardar. Dette er 70 prosent av totalkostnadene. Det er i vedlegg til denne styresaka lagt ved dei siste oppdaterte tabellane

for berekraft som låg til grunn for Helse Vests søknad til HOD (oversendt oppdatert i notat til Helse Vest den 29.01.2016).

I forslag til statsbudsjett ligg prosjektet inne med 18 millionar i 2017. Dette avvik noko frå tabellane våre som viser eit planlagt lånebehov på 43,4 millionar for 2017. Vi vil ta ned kostnadsnivået for 2017, og justere planane i høve framlegget til statsbudsjett. I det vidare arbeidet legg vi til grunn at statsbudsjettet blir vedteke slik det ligg føre.

Prosjektet skal gå over mange år. For å skape trygghet for at føretaket greier å gjennomføre prosjektet innanfor finansielt handlingsrom på 1,62 milliardar, etablerer vi eit lågare styringsmål. Frå styrevedtak 071/2015 ligg det inne eit styringsmål som er 5 prosent under kalkylen. Denne vurderinga blir vidareført med eit styringsmål på 1,54 milliardar. Alle kostnadstal og kalkylar er rekna i 2015-kroner, eksklusiv byggjelånsrenter.

Kommentarar

Sykehusbygg HF har vore koplå på prosjektet i konseptfasen, og starta våren 2016 opp med å førebu kjøp av arkitekt- og rådgjevartjenester. Det er gjennomført leverandørkonferanse saman med leverandørutviklingsprogrammet til NHO. Vi tenkjer langsiktig, og ønskjer å knyte til oss arkitekt og rådgjevarar som skal vere med oss heile vegen til ferdigstilling av utbygginga.

Runden med førespurnader vil bli gjennomført no i november 2016 med sikte på at prosjektet kan ta til i januar 2017. Organisering av prosjektet blir slutført når rådgjevargruppa er klar.

Det var gjennomført ekstern kvalitetssikring (KSK) i konseptfasen. I KSK-rapporten blir det peika på ein del tiltak vi bør arbeide vidare med, og dette er tilhøve som må leggest inn i det vidare arbeidet. KSK-rapporten stadfestar at vi er på rett veg i konseptfasen, og hjelper oss til å sjå viktige område vi må arbeide med i forprosjektfasen.

Det er i KSK-rapporten peika på konkrete punkt som Helse Førde bør arbeide vidare med:

- 1. Det bør tydeliggjøres hvilke tiltak som faktisk er ment å inngå i alternativ 1 (endelig versjon av konseptfaserapport).*
- 2. Det bør gjennomføres en usikkerhetsanalyse av investeringskostnaden. Dette er særlig viktig for ombyggingsarbeidene der nøkkeltall i mindre grad er tilgjengelig.*
- 3. Det bør gjøres en oppdatert analyse av den økonomiske bærekraften i prosjektet.*
- 4. Det bør utarbeides en mer detaljert plan for gjennomføringen av forprosjektet.*

Punkt 1 og 4 vil vere fokus i arbeidet med å lage ein detaljert prosjektplan for forprosjektet. Vi har innleia dialog med Sykehusbygg HF som skal bidra til å få til dette på ein god måte.

Analysen av bærekraft viser at vårt alternativ 1 er realistisk å gjennomføre. Desse vurderingane vil bli evaluerte i prosessane vidare.

Punkt 2 omfattar manglande usikkerheitsanalyse. Dette vart peika på i første møte med kvalitetssikrarane, og det vart då sett i verk arbeid med ein slik analyse. Denne er ferdigstilt parallelt med ferdigstilling av KSK.

I tillegg til dei tiltaka føretaket bør gjennomføre før forprosjektet startar, peikar KSK-rapporten på område vi må ha særleg fokus på i forprosjektet. Av punkt som blir særleg viktige for oss, nemner vi følgjande:

- *Virksomhetsmodeller og hvordan de fysiske løsningene påvirker virksomhetsmodellene, og dermed hvilket effektiviseringspotensial som kan hentes ut.*
- *Plan for hvordan byggeprosjektet skal gjennomføres for å minimere negative konsekvenser for sykehusdriften.*

Programmet «Pasientens helseteneste» er etablert for å ta i vare tenesteutvikling generelt, men også spesielt inn mot gjennomføringa av forprosjektet. Helse Førde er no i ferd med å etablere programmet med ei rekkje prosjekt under seg, og planar for samvirke mellom tenesteutvikling og forprosjekt er under utforming saman med Sykehusbygg HF. Vurdering av utbyggingsetappar og påverknad på drift vil inngå som hovudoppgåver for tekniske rådgjevarar i startfasen av forprosjekt.

I konseptfasen var det gjennomført framskrivning av økonomisk bereevne. I samband med prognose 2 for drifta no i september, er det vurdert at endringane er marginale og vi kan gå vidare med planane slik dei ligger føre. Det vil i arbeidet med forprosjektet bli jobba med oppdatering av desse framskrivningane, og dei vil inngå som ein vesentleg del av forprosjektrapporten.

Namneendring i prosjektet:

"Arealplan FSS" har vore ei grei nemning på prosjektet så langt, men framover går arbeidet over til å bli eit utbyggings- og ombyggingsprosjekt.

Det trengst eit namn som kan vere ein merkelapp for oss i Sogn og Fjordane, og samstundes kan fungere godt på nasjonalt nivå inn mot departement og regjering. Namnet må kunne brukast i teikningar, prosjektdokument og gjerne i ein logo. Difor må det vere så kortfatta som råd, eller late seg korte ned til bokstavar eller stavingar som kling bra. Nemninga må vere såpass framtidretta at det kan leve med oss gjennom utbygginga i alle fall dei neste ti åra. Det er gjennomført ein namnekonkurranse der det kom inn 57 framlegg. Det er no valt eit nytt namn på prosjektet: «Nye Førde sjukehus», som med denne styresaka er tatt i bruk for fyrste gong.

Konklusjon

Alternativ 1 frå konseptfasen skal vidareutviklast til eit forprosjekt.

Det blir lagt til grunn at framlegget til statsbudsjett blir vedteke og forprosjektet starta opp på dette grunnlaget. Den økonomiske framskrivninga frå konseptfasen viser at Helse Førde vil ha behov for eit kortsiktig likviditetslån frå Helse Vest i utbyggingsperioden, og det må i forprosjektet etablerast dialog med Helse Vest om dette.

Forprosjektet blir i Helse Førde lagt inn under programmet «Pasientens helseteneste», og koordinert opp mot tenesteutviklingsprosjekta som inngår i programmet.

Rutinar for rapportering av forprosjektet inn mot Helse Vest skal etablerast i samråd med Helse Vest. Forprosjektet skal slutførast innan 30/4-2018.

VEDLEGG

Framskrivning av økonomi og berekraft