

Møtedato: 20. juni 2018

Arkivnr.:

Saksbeh/tlf:

Tor-Arne Haug/90847910

Sted/Dato:

Bodø, 13.6.2018

Styresak 83-2018

Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus - supplerende tilleggsdokument til KSK-rapporten og styringsdokument for forprosjektet

Saksdokumentene var ettersendt.

Bakgrunn og formål

Styret i Helse Nord RHF behandlet *styresak 129-2017 Universitetssykehuset Nord-Norge Narvik - lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet og kvalitetssikring av konseptrapport* i styremøte 22. november 2017. Styret fattet følgende vedtak:

1. *Styret i Helse Nord RHF godkjenner rapporten for kvalitetssikring av konseptfase for Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus og stadfester dermed gjeldende konsept.*
2. *Styret ber adm. direktør om å oppdatere langsiktig investeringsplan i tråd med oppdatert kostnadsramme for P50 på inntil 2.270 mill. kroner og P85 på inntil 2.680 mill. kroner (2022-kroner).*
3. *Styret ber adm. direktør om å se til at anbefalingene fra rapporten følges opp, og legges frem som et supplerende tilleggsdokument til KSK-rapporten våren 2018 som grunnlag for endelig beslutning om oppstart av forprosjekt for Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus.*
4. *Styret forutsetter at beslutningssaken redegjør for eventuelle utsettelse av andre investeringer som følge av nytt kostnadsestimat for Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus.*
5. *På denne bakgrunnen ber styret adm. direktør om å sende søknad om 70 % lånefinansiering av P85-rammen for Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus innen 15. desember 2017.*

Tillegg til konseptrapporten i henhold til vedtakets punkt 3 og styringsdokument for forprosjektet er nå utarbeidet og legges frem til behandling i denne styresaken (se vedlegg 1). Nedenfor brukes begrepet *addendum* om supplerende tilleggsdokument til KSK-rapporten.

Konseptfaser rapporten - historikk

Konseptfaser rapport for Nye UNN Narvik ble utarbeidet av Sintef Helse på oppdrag fra Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) i perioden 2009-2010. Rapporten ble styrebehandlet av UNN-styret og styret i Helse Nord RHF i 2010 og 2011 med fastsatt oppstart i 2018. Dette ble senere revidert til byggestart i 2019.

Forut før byggestart må det i tråd med *Tidligfaseveileder for sykehusplanlegging (2012- og 2017-versjon)* gjennomføres kvalitetssikring av konseptrapporten (heretter KSK) og påfølgende forprosjekt. Etter KSK skal det ifølge veilederen gjøres beslutning om konseptvalg.

Konseptrapporten og den eksterne kvalitetssikringen (KSK) er grunnlag for lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet, og eventuell godkjenning etter spesialisthelsetjenesteloven.

Kvalitetssikring av konseptfasen for Nye UNN Narvik er utarbeidet av Holte Consulting og har konkludert med at konseptet er godt, gyldig og tilfredsstillende for å planlegge videre forprosjekt.

Oppfølging av KSK-rapporten

KSK-rapporten konkluderte med at det integrerte konseptet som er beskrevet i konseptrapporten er godt forankret i helseforetaket og Narvik kommune, og med stor sannsynlighet er et riktig konseptvalg.

Holte Consulting anbefalte dog at det blir gjennomført kartlegging og konsekvensvurdering av hvilke forutsetninger for driften som kan ha endret seg, siden rapporten ble utarbeidet i 2010. I tillegg pekte KSK på en del forbedringer av rapporten som er konsekvenser av tydeligere krav i reviderte tidligfaseveiledere siden 2012.

KSK-rapporten anbefalte at oppfølging av disse punktene blir lagt i et supplerende tilleggsdokument,

Gjennomførte aktiviteter som svar på anbefalinger i KSK-rapporten

I løpet av vinter/vår 2018 er følgende aktiviteter gjennomført:

- Oppdatert målhierarki.
- Oppdatert framskrivning og dimensjoneringsgrunnlag.
- Kartlagt alle pasientforløp og nærhetsanalyser for driften i sykehuset i samarbeid med Narvik kommune, Universitetet i Tromsø - Norges arktiske universitet, pasienter, pårørende og helsepersonell.
- Analysert alle organisatoriske endringer som er vedtatt lokalt, regionalt og nasjonalt i perioden fra konseptfasen ble vedtatt frem til dagens dato.
- Revidert skisseprosjekt på bakgrunn av overnevnte punkter.
- Sammenliknet arealrammen i prosjektet med aktuelle sykehusbyggprosjekter.
- Oppdatert økonomiske kalkyler, bærekraft- og likviditetsanalyse.
- Utarbeidet overordnet gevinstrealiseringsplan, metode og ansvar for gjennomføring.
- Utarbeidet styringsdokument for forprosjektfasen.

Konklusjon fra addendum til KSK-rapporten

Fra kapittel om økonomi i addendum hitsettes:

I KSK rapporten er det utarbeidet en ny kostnadskalkyle som ivaretar prisstigning, tomtekjøp og nytt estimat for vei og tunnel kostnad. Dette konkluderer med en kostnadsøkning fra 2010 på 647 mill kr, og innebærer en S-kurve der P50 kostnaden ender på 2270 mill kroner og P85 på 2680 mill kroner inkludert prisstigning frem til ferdigstilling i 2022.

Holte consulting har lagt inn en stor reserve på 410 mill kroner mellom P50 og P85. Dette avspeiler i deres modell den grad av usikkerhet som ligger ved et 7 år gammelt konsept. Det vil være rimelig å anta at denne margin vil kunne reduseres betydelig gjennom pågående arbeider frem til oppstart av forprosjekt, samt gjennom selve forprosjektfasen. En normal avsetning på omkring 13 % vil til sammenlikning utgjøre 295 mill kroner.

Foretaket har oppdatert bærekraft- og finansieringsanalyse for denne kalkylen. Oppdatert bærekraftanalyse viser at nytt sykehus i Narvik medfører høyere kostnader enn tidligere beregnet. Bærekraften baserer seg på P85 med en total kostnadsramme på 2680 mill kr.

Finanskostnadene, både økte rentekostnader og reduserte renteinntekter av egen likviditet, utgjør 56 mill kr. Avskrivningskostnadene øker med 102 mill kr årlig. Samlet sett betyr dette en netto effekt på økte årlige kostnader på 131 mill kr med innslag i 2023.

Omstillingsutfordringen vil bli innarbeidet og ivaretatt i foretakets regulære økonomiarbeid. Ny bærekraftsanalyse vil inngå som del av forprosjektarbeidet.

Vurdering av arealramme

Arealrammen er en viktig forutsetning for investeringskostnaden. Det er foretatt ny gjennomgang av behov, og rammene for somatiske aktiviteter er oppdatert med nyeste standard. For psykisk helsevern/TSB¹ er det gjort revurdering av behov, men her foreligger det ikke endringer i standard areal. Resultat av gjennomgangen viser en dreining mot mer poliklinikk og dagkirurgi - og mindre sengekapasitet.

I arbeidet med regional utviklingsplan 2035 er det gjort framskriving av behov for sykehusareal. Beregningene viser at det under gitte forutsetninger om demografiske endringer (+46 %), endringer i samhandling mellom kommuner og spesialisthelsetjenesten (-25 %), overgang fra døgn til dag og generell effektivisering (-14 %), kan bli en økning i sengebehovet i Narvik på ca. 4 %. Det er stor usikkerhet knyttet til disse tallene.

I konseptfaserapporten (2010) ble det kommentert at det må tas stilling til om nytt sykehus i Narvik skal planlegges som en «bufferkapasitet» for UNN Tromsø, og hvorvidt fem kommuner som i dag sokner til UNN Tromsø, skal inkluderes i dimensjoneringsgrunnlaget for Narvik. Bakgrunnen for dette var bl. a. planlagte (og nå snart gjennomførte) veiprojekter nord for Narvik.

¹ TSB: Tverrfaglig spesialisert rusbehandling

I forprosjektet skal det tas stilling til tre scenarier:

- A. Dagens befolkningsgrunnlag
- B. Utvidet opptaksgrunnlag (ref. forrige avsnitt)
- C. Overføring av oppgaver fra Tromsø til Narvik (ortopedi)

Sammenheng med langsiktig investeringsplan

Det vises til egen styresak i dette møte ad. Plan 2019-2022 - inkl. rullering av investeringsplanen 2019-2026. UNN Nye Narvik sykehus er lagt inn med en ramme på 2.270 millioner kroner (P50-2024), det vil si inkl. prisstigning og byggelånsrenter frem til ferdigstillelse i 2024. Rammen har en forholdsvis stor forutsetning for usikkerhet.

Grunnlaget for totale kostnader er ca. 28.000 m² á 82.000 kroner/ m², hvorav vei/tunnel utgjør i overkant av 4.000 kroner/ m². Eventuelle beslutninger om endret behov er vurdert å utgjøre +/- 25 plasser, og er vurdert til å kunne håndteres innenfor usikkerhetsmarginen som er lagt inn.

Arealrammen inkluderer ikke lokaler for sykehusapotek (antatt behov ca. 190 m²). I langsiktig plan er det lagt inn en rund sum på 10 mill. kroner for dette formål, under Sykehusapotek Nord HFs rammer.

Medbestemmelse

Medbestemmelse i Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Saken er forelagt ansattes organisasjoner, vernetjenesten og brukerutvalgets arbeidsutvalg i egne drøftings- og medvirkningsmøter i uke 15. Protokoll og referat fra møtet var lagt frem som referatsaker i styremøtet i HF-et 25. april 2018. Samtlige møter sluttet seg til at saken forelegges styret til endelig behandling.

Endringene som ble tilført saken er forelagt et samlet medvirknings- og drøftingsmøte 23. mai 2018. Protokoll(-er) fra dette møtet er behandlet i styremøtet i HF-et 30. mai 2018 som egne referatsaker. Det er gitt tilslutning til å gå videre med prosjektet.

Medbestemmelse i Helse Nord RHF

Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus - supplerende tilleggsdokument til KSK-rapporten og styringsdokument for forprosjektet vil bli drøftet med de konserntillitsvalgte og konsernverneombud i Helse Nord RHF, den 18. juni 2018. Protokoll fra drøftingsmøtet legges frem ved møtestart.

Brukermedvirkning

Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus - supplerende tilleggsdokument til KSK-rapporten og styringsdokument for forprosjektet ble behandlet i det Regionale brukerutvalget i Helse Nord RHF, den 7. juni 2018 (jf. RBU-sak 52-2018). Følgende vedtak ble fattet:

1. *Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF tar informasjonen om supplerende tilleggsdokument til KSK-rapporten og styringsdokument for forprosjektet Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus til orientering. Dokumentene danner et godt grunnlag for endelig beslutning om oppstart av forprosjekt for Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik sykehus.*

2. *RBU ber adm. direktør påse at universell utforming (herunder skilting på nord- og lulesamisk, tilpassete digitale løsninger m. m.) av det nye sykehuset følges opp i forprosjektet.*

Adm. direktørs vurdering

Det har vært gjennomført en rekke aktiviteter for å følge opp spørsmål som KSK-rapporten har reist. Aktivitetene som er gjennomført i arbeidet med supplerende tilleggsdokument til KSK-rapporten (vedlegg 1) har bidratt til å gi et enda tydeligere oppdrag til neste fase av prosjektet (se styringsdokument, vedlegg 2).

Skisseprosjektet er revidert med endrede forutsetninger. Dette er innarbeidet i revidert arealramme og oppdaterte økonomiske ramme.

Arbeidet med supplerende tilleggsdokument til KSK-rapporten viser at helseforetaket har den nødvendige bærekraften og likviditeten til å gjennomføre byggeprosjektet, også etter at den økonomiske rammen er justert for prisstigning frem til 2024 og for økte kostnader ved vei og tunnel. Årlige økninger i kapitalkostnader er beregnet til ca. 130 mill. kroner.

Gjennom kartlegging av alle pasientforløp er arbeidet med gevinstpotensialet startet. Gevinsttabellen er enda på et overordnet nivå (se vedlegg 3). Forprosjektet vil ha et eget delprosjekt som vil gå i dybden på dette arbeidet. Resultatet vil bli en viktig del av beslutningsgrunnlaget, før prosjektet kan tas inn i gjennomføringsfasen.

Adm. direktør presiserer at endelig beslutning om bygging/omfang forutsetter at helseforetaket har en konkret plan for hvordan merkostnadene skal håndteres.

Adm. direktør forutsetter at det videre arbeidet i forprosjektet skjer med god involvering fra tillitsvalgte, vernetjenesten og brukerutvalgets representanter.

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

1. Styret i Helse Nord RHF godkjenner supplerende tilleggsdokument til KSK-rapporten for Universitetssykehuset Nord-Norge Nye Narvik Sykehus.
2. Styret godkjenner styringsdokumentet for forprosjektet og at prosjektet går inn i forprosjektfasen.
3. Styret ber om at dette saksfremlegget, sammen med supplerende tilleggsdokument til KSK-rapporten, styringsdokument for forprosjektet og gevinsttabell, oversendes Helse- og omsorgsdepartementet som supplement til tidligere innsendt lånesøknad.

Bodø, den 13. juni 2018

Lars Vorland
Adm. direktør

Vedlegg:

1. Tilleggsdokument til KSK-rapporten - addendum konseptfase *Nye UNN Narvik*, utkast av 13. mars 2018
2. Forprosjekt *Nye UNN Narvik*, styringsdokument - utkast av 13. mars 2018
3. Gevinsttabell Nye UNN Narvik

Vedleggene er publisert på vårt nettsted - se her:

[Styremøte i Helse Nord RHF 20. juni 2018](#)