

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 verdibevarende 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 forstående 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:

Tiltak	Kroner
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
Sum (kr).	85 000 000

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