

Møtedato: 26.04.22
Arkivnr.: 2022/2

Saksbeh.:
Ole Hope, prosjektdir.

Sted/Dato:
Sandnessjøen 7. april 2022

Styresak 44-2022 Nye Helgelandssykehuset - oppdatering av styringsdokument for konseptfasen steg 1, inkludert justert framdriftsplan

Styret i Helgelandssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helgelandssykehuset HF godkjenner oppdatert styringsdokument for konseptfasen steg 1, herunder forsert framdriftsplan.
2. Styret opprettholder målet om å nå frist for lånesøknad medio desember 2022.
3. Styret er bevisst risikobildet knyttet til justert framdriftsplan, og understreker betydningen av kvalitet i beslutningsunderlagene samt gode medvirknings- og beslutningsprosesser.

Formål:

Saken presenterer oppdatert styringsdokument for konseptfasen steg 1. Oppdateringen av styringsdokumentet knytter seg til justert fremdriftsplan. Saken er en oppfølging av sak 33-2022, og formålet er å få styrets godkjenning for en justert framdriftsplan, slik at prosjektet kan nå målet om leveranse av konseptrapport, rapport fra ekstern kvalitetssikrer og lånesøknad som skal behandles av styret i Helse Nord RHF 14.12.2022

Bakgrunn:

Som beskrevet i styresak 33-2022 har prosjektet fått styringssignaler fra Helse Nord RHF som tilsier at fremdriftsplanen i prosjektet må justeres. I henhold til opprinnelig vedtatt plan skulle lånesøknaden baseres på en utvidet steg 1-prosess med påfølgende steg 2 våren 2023. Det er nå ønskelig at en fullverdig, konseptfaserapport og rapport fra ekstern kvalitetssikrer foreligger i forbindelse med lånesøknaden. Dette betyr at prosjektet må ferdigstille steg 1 av konseptfasen i løpet av våren/sommeren, mens steg 2 må ferdigstilles fram mot styrebehandling i desember. Dersom frist for lånesøknad ikke nås vil prosjektet forsinkes med ett år.

Steg 1 skal avsluttes med valg av hovedalternativ (B3A-beslutning). Styret vedtok i sak 12-2022 forutsetningsnotat hovedprogram og måleindikatorer og vektning for evaluering og rangering av løsningsalternativ. I forkant av styrebehandlingen hadde dokumentene vært gjennom en bred forankringsprosess i ledergruppa, styringsgruppa, gjennom styreseminar, innspill fra Brukerutvalg og drøfting med foretakstillitsvalgte. Forutsetningsnotatet og indikatorene er verktøy som prosjektet skal bruke når de ulike konseptene skal sammenliknes mot hverandre. Vektingen vil avgjøre hvilket konsept som blir lagt fram som anbefalt alternativ i styremøtene i Helgelandssykehuset HF og Helse Nord RHF i august. Det

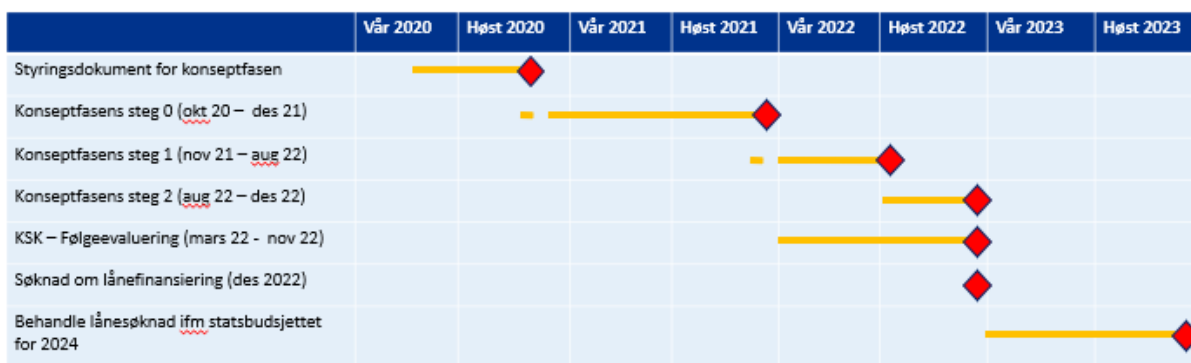
anbefalte konseptet vil beskrive både drifts- og bygningsmessig konsept for ett Helgelandssykehus - det vil si for hele Helgelandssykehuset. Helse Nord RHF skal behandle forutsetningsnotatet, indikatorene og vektingen i styremøte 27.04.22.

Endringer i framdriftsplanen - justert styringsdokument

Kapittel 11 i oppdatert styringsdokument beskriver nærmere hvilke prosesser som må gjennomføres og hvilke milepæler som må nås til riktig tid for at prosjektet skal kunne legge fram anbefaling for B3A-beslutning (valg av konsept) i august. Evaluering og rangering av de ulike konseptalternativene skal være ferdigstilt før sommeren. Det samme gjelder estimeringen av prosjektkostnader med usikkerhetsanalyse og oppdatert bæreevneanalyse. Dette vil danne grunnlaget for beslutningsunderlaget som legges fram i august. Ekstern kvalitetssikring av konseptfasen er startet, og en KSK-rapport skal foreligge i november.

Steg 2, som skal utføres høsten 2022, vil inneholde et skisseprogram for det valgte konseptet (hovedalternativet), inkludert mer nøyaktige kalkyler og en komplett økonomisk bæreevneanalyse med driftsøkonomiske analyser og gevinstoversikt.

Illustrasjonen viser hvordan en søknad om lånefinansiering i desember 2022, basert på en komplett, kvalitetssikret konseptfaserapport, vil inngå i behandlingen statsbudsjettet for 2023. Et eventuelt lånetilsagn vil komme via statsbudsjettet i 2024.



Den justerte framdriftsplanen innebærer forskyvninger av aktiviteter, og den forutsetter en stram beslutningsprosess. En forutsetning for å rekke lånefristen er at begge styrene fatter B3A- og B3-beslutning i tråd med framdriftsplanen. På grunn av sakens omfang og kompleksitet anbefales det styreseminarer for styrene i Helgelandssykehuset HF og Helse Nord RHF, slik at styrene får anledning til å sette seg godt inn i arbeidet og forutsetningene som vil ligge til grunn for administrasjonens innstilling.

Foruten endret framdriftsplan er det gjort en korrektur på all tekst som tidligere henviste til "konseptfase steg 1 som grunnlag for lånesøknad". Med oppdatert styringsdokument er det en komplett konseptfase som danner grunnlaget for lånesøknad. Det er også rettet opp feil i nummereringa av tabeller og illustrasjoner, og vedlegg 3 "Prosessplan for etablering av hovedkontor og ledelse" er oppdatert. Kap. 8.3 i styringsdokumentet er oppdatert i tråd med endelig prosessplan.

Justert framdriftsplan - risikovurdering

Prosjektet opererer med flere parallelle prosesser og en stram tidsplan. 5. april gjennomførte prosjektledelsen en ny risikovurdering med utgangspunkt i justert framdriftsplan. ROS-analysen så på to ulike scenarier:

- A) Endring i risikobildet ved justert framdrift
- B) Endring i risikobildet ved utsatt lånesøknad

I scenario A forseres framdriften for å tilfredsstillere krav til utredninger og dokumentasjon for å kunne sende lånesøknad i desember 2022. I scenario B utsettes lånesøknad til 2023, det vil si at konseptfasen forlenges med ett år.

Prosjektet vurderer det som mulig å ferdigstille konseptfasen innen desember 2022 (scenario A). Dette vil imidlertid bety økt omfang på utredninger og noe kortere tid på kvalitetssikring av beslutningsunderlag og dokumentasjon for lånesøknad. En forsert framdriftsplan vil bety økt press på de interne ressursene i Helgelandssykehuset, tidligere avklaringer som følge av OU-prosessen, og det forutsetter en strammere beslutningsprosess i begge styrene. Oppsummert forventes det at en forsert framdriftsplan gir en økt risiko for at prosjektet ikke vil klare å levere et tilstrekkelig beslutningsunderlag for lånesøknad, men det vurderes også som en mulighet for en mer effektiv beslutningsprosess.

Prosjektledelsen ser større risiko dersom scenario B slår til. En forlenget konseptfase vil riktignok gi bedre forutsetninger for å utarbeide et godt beslutningsunderlag og dokumentasjon for lånesøknad, og det vil gi mer pusterom for medvirkning og OU-prosessen. ROS-analysen viser at dette langt på vei kan oppveies av den usikkerheten som følger av en utsettelse. En utsettelse kan generere omkamp knyttet til strukturvedtaket og dermed gi grobunn for større uenighet eksternt og internt, slitasje på prosjektorganisasjonen, økt mediepress, økte kostnader og økt konkurranse med andre tilsvarende prosjekter regionalt og nasjonalt.

Med bakgrunn i oppdatert styringsdokument og vedlagte ROS-analyse er det administrerende direktørs vurdering at det er noe høyere gjennomføringsrisiko ved utsatt lånesøknad (scenario B), og det er viktig at framdriften i planleggingsprosessene og beslutningspunktene opprettholdes for å komme videre i prosjektet.

Mo i Rana, 7 april 2022

Hulda Gunnlaugsdottir
Adm. direktør

Vedlegg:

1. Oppdatert styringsdokument, Nye Helgelandssykehuset konseptfasen steg 1, inkl. 3 vedlegg