

**STYREMØTE 20. juni 2022**

Side 1 av 3

Styresak nr.:	59-22	Sakstype:	Beslutningsak
Saksnr. arkiv:	17/01154 (AKM)		
	20/05724 (MR4)		

**Videre prosjektprosess for utvidelse akuttmottak og MR4**

Behovet for utvidelse av kapasitet innen somatisk akuttmottak og MR-diagnostikk på Kalnes er dokumentert over flere år. Forventet kostnadsutvikling for bygg har utviklet seg i negativ retning. Årsakene til dette er sammensatt av mange ulike nasjonale og internasjonale forhold, bl.a. pandemikonsekvenser, råvaretilgang, krig i Ukraina og naturskader.

Forslag til vedtak

Styret tar videre prosjektprosess for utvidelse av akuttmottak og MR4 til etterretning.

Sarpsborg, den 13.06.2022

Hege Gjessing  
administrerende direktør

*Vedlegg:*

1. Prognoserapport, Prognosesenteret AS
2. Tegning av mulig kjelleretasje i nytt bygg akuttmottak

Styresak nr.: 59-22

## 1. Administrerende direktørs anbefalinger/konklusjoner

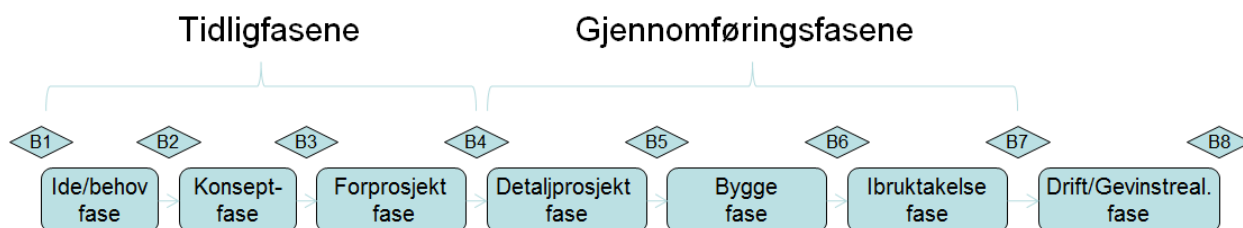
Administrerende direktør anbefaler styret å slutte seg til fremlagte forslag for videre prosjektprosess for utvidelse av akuttmottak og MR4.

## 2. Faktabeskrivelse

Behovet for utvidelse av kapasitet innen somatisk akuttmottak og MR-diagnostikk på Kalnes er dokumentert over flere år:

- Akuttmottaket har siden innflytting hatt kapasitets- og arealmessige utfordringer ift. både pasienter, pårørende og medarbeidere. Det er spesielt utfordringer knyttet til arealet og logistikken for «gående» pasienter, både med tanke på undersøkelsesrom og venteplasser. I perioder med høy aktivitet er det opp mot 40 % flere pasienter enn akuttmottaket er dimensjonert for.
- Tilstrekkelig kapasitet for MR-diagnostikk er avgjørende for å sikre god pasientbehandling, akseptable ventetider for polikliniske pasienter, redusere fare for fristbrudd og innfri normerte utredningstider for pakkeforløps-pasienter. Det er også viktig å ha tilstrekkelig MR-kapasitet for å holde liggetiden kortest mulig for innlagte pasienter, jf. sykehusets anstrengte situasjon med hensyn til sengekapasitet. I tillegg foreligger planer på Kalnes for økt poliklinisk aktivitet, hvilket vil medføre ytterligere behov for MR-kapasitet i utredningsprosessen.

På grunn av fysisk nærhet mellom byggeprosjektene har det blitt besluttet å samkjøre disse i gjennomføringsfasen, så langt det er mulig. Forprosjekter for hvert av byggprosjektene ble behandlet og godkjent i Sykehuset Østfold HF (SØ) styresak 68-21 og 69-21 og deretter godkjent av Helse Sør-Øst RHF (HSØ). Se prosessmodell under. Beslutningen innebar et ønske om samkjøring i gjennomføringsfasene.



I etterkant av disse beslutningene har forventet kostnadsutvikling for bygg utviklet seg i negativ retning. Årsakene er sammensatt av mange ulike nasjonale og internasjonale forhold – pandemikonsekvenser, råvaretilgang, krig i Ukraina, naturskader etc. For å sikre bedre forståelse av utviklingen besluttet styringsgruppen å bestille en prognoserapport fra *Prognosesenteret AS* (vedlegg 1). Rapporten behandler forventet kostnadsutvikling i perioden fra forprosjektene forelå (april 2021) til estimert ferdigstilling april 2024.

SØ trenger en forsvarlig finansiering av sine anskaffelser før disse sendes ut i markedet. Kostnadsutviklingen for bygg, samt utfordringer knyttet til sykehusets evne til å holde seg innenfor økonomisk driftsbudsjett i 2022, gjør dette krevende å oppfylle uten å prioritere noen investeringer i nåværende ØLP foran andre. Alle større prosjekter som ikke er påbegynt må også vurderes mht. riktig konseptløsning i lys av dette.

Styresak nr.: 59-22
---------------------

Medio mai framkom det via eiendom (FM) et nytt forslag til løsning for akuttmottakbygget som også kan løse utvidelse med MR4. Forslaget innebærer å bygge full kjeller i akuttmottakbygget (på nivå med hovedbyggets 1.etg). Denne vil være på nærmere 650 kvm, og kan gi drøyt 250 kvm tilleggsareal for andre funksjoner enn MR4. Romfordeling og arealstørrelser er vist i tegning (vedlegg 2).

Alternativet er så vidt ferskt at det kun har vært innledende diskusjoner med brukermiljøene om logistikkflyt og hensiktsmessighet. I tillegg ble alternativet diskutert på dialogkonferanse 24.05.22 med tre potensielle leverandører (entreprenører) som har erfaring med lignende bygg. De anbefalte alle å utrede løsningen videre.

*Det foreligger nå tre alternativer for valg av beslutning mht. videre prosjektprosess:*

1. Avvente situasjonen. Ikke foreta beslutninger om videre prosess for utredning eller gjennomføring av prosjektene inntil videre.
2. Beslutte å gå videre til gjennomføringsfaser basert på eksisterende forprosjektrapporter. Dette krever en nærmere avklaring av finansieringsbehovet, eller i første omgang å anskaffe en mindre del av det totale prosjektomfanget.
3. Gjenåpne og revidere forprosjektrapporten, inkl. utrede ny foreslått løsning for kjelleretasje i akuttmottakbygget.

Foreløpige hypoteser for alternativ 3 sammenlignet med alternativ 2 er følgende:

- Rimeligere løsning per kvm
- Gir tilleggsareal for andre funksjoner
- Frakt av pasienter i seng til MR4 må utredes mht. beste kjørevei. Krevende, men anses p.t. som fullt ut løsbart
- Unngår uhensiktsmessig, en-etasjes MR-bygg langs hovedfasaden
- Avhjelper mulige setningsutfordringer i grunn

Styringsgruppen for prosjektet besluttet i møte 31.05.22 å anbefale alternativ 3 og dette fikk tilslutning i sykehusledermøtet (SLM) 07.06.22. Den nye byggløsningen er så vidt interessant at den bør utredes nærmere før endelig beslutning om prosjektgjennomføring. Utredningen innebærer en revidering av nåværende to forprosjekter til én samlet forprosjektrapport. Oppstart av dette arbeidet kan skje etter godkjenning i SLM (07.06.22 – se over) og påfølgende godkjenning i styremøte i SØ 20.06.22. Revidert forprosjekt forventes i tilfelle ferdigstilt innen utgangen av september, med påfølgende gjennomgang og beslutning i SLM, styret i SØ og HSØ.

### **3. Administrerende direktørs vurderinger**

Administrerende direktør vurderer at en utvidelse av kapasitet innen somatisk akuttmottak og MR-diagnostikk på Kalnes er nødvendig for å sikre god pasientbehandling, akseptable ventetider for polikliniske pasienter, redusere fare for fristbrudd og innfri normerte utredningstider for pakkeforløps-pasienter. Det er også viktig å ha tilstrekkelig MR-kapasitet for å holde liggetiden kortest mulig for innlagte pasienter, jf. sykehusets anstrengte situasjon med hensyn til sengekapasitet.

*Alternativ 3 Gjenåpne og revidere forprosjektrapporten, inkl. utrede ny foreslått løsning for kjelleretasje i akuttmottakbygget er den foretrukne løsningen slik situasjonen er i dag.*