

Arkivreferanse: 2023/4216
Ansvarleg direktør: Heidi Nilsen (konstituert)
Saksbehandlar: Ketil Landevåg Gaupset

SAKSFRAMLEGG

Saksnummer **Møtedato** **Utval**

Styret i Helse Møre og Romsdal HF

Vedtakssak - Samordna Plan SNR Sjukehuset Nordmøre og Romsdal

Vedlegg

- 1 Vedlegg 1 - Samordna plan. Forberedelse til overtakelse og drift av SNR Hjelset
- 2 Vedlegg 2 - Overordnet opplæringsplan av ansatte HMR
- 3 Vedlegg 3 - Drøftingsprotokoll - Styresak 68-23 - Samordna plan SNR – Sjukehuset Nordmøre og Romsdal

Forslag til vedtak:

1. Styret for Helse Møre og Romsdal HF slutter seg til framlagt samordna plan for SNR Hjelset. Administrerende direktør gis fullmakt til å gjøre mindre justeringer i planverket.
2. Styret for Helse Møre og Romsdal HF gir ros til det grundige arbeidet som er utført med samordna plan. Planen er et godt verktøy for å forberede drift av SNR Hjelset og styret ber administrerende direktør om sikre at planverket blir implementert og fulgt opp i foretaket.
3. Styret for Helse Møre og Romsdal HF ber om at samordna plan blir en fast del av statusrapporteringen om SNR til styret fremover.

Ålesund, 11.10.2023

Heidi Nilsen
Konstituert adm. direktør

Saksutredning

1. Formål med saken

Det er sju måneder til de første funksjonene skal flytte inn i SNR Hjelset, og hele akuttstjukehuset på Hjelset skal være i full drift i mai 2025. For å sikre en trygg og god ibruktakelse av SNR er det utarbeidet et planverk – samordna plan - som beskriver de viktigste aktivitetene før, under og rett etter ibruktakelse av SNR (vedlegg 1).

I denne saken ønsker adm. direktør å forankre samordna plan og de vurderingene som er gjort med tanke på ansvarsfordeling mellom aktørene, innflyttingsrekkefølge av funksjoner og opplæringsplan for ansatte som skal arbeide på SNR Hjelset.

Det vil på et senere tidspunkt utarbeides planverk for forberedelse til drift av SNR Kristiansund.

2. Bakgrunn

Forberedelse til flytting og drift av SNR Hjelset er en kompleks prosess som involverer svært mange aktører. Det er utarbeidet et planverk som beskriver de ulike aktørene sine roller og ansvar i fasen før, under og rett etter ibruktakelse av SNR Hjelset. Hensikten med planverket er todelt. Det viktigste er å sørge for en trygg og sikker ibruktakelse for pasienter og ansatte der ansatte i HMR har nødvendig kompetanse og innsikt for å løse oppgavene i nytt sykehus. I tillegg er det et mål at perioden med redusert aktivitet før, under og etter innflytting i nytt sykehus blir så kort som mulig.

Innflytting i nytt sykehus er en kompleks prosess med mange avhengigheter. For å redusere kompleksiteten er det behov for detaljerte planer som beskriver de ulike aktørenes sitt ansvar og oppgaver. Helse Møre og Romsdal er hovedaktøren i arbeidet med samordna plan. Alle ansatte som skal jobbe i SNR vil bli berørt av arbeidet med samordna plan, både i forbindelse med opplæring og selve flytteprosessen. I tillegg har Sykehusbygg, Hemit og entreprenørene ansvar for ferdigstilling og testing av bygg og tekniske funksjoner før Helse Møre og Romsdal overtar bygningsmassen.

Trinnvis klinisk drift ligger til grunn for planverket.

3. Medvirkning og forankring

Arbeidet med samordna plan SNR startet med innhenting av erfaring fra andre sykehus som har gjennomført innflytting de siste årene. I tillegg har prosjektorganisasjonen hatt tett dialog med andre sykehusprosjekt som er under bygging og som forbereder sin innflytting.

Arbeidet med planen startet allerede høsten 2021. I arbeidet med samordna plan har ledere på alle nivå, samt utvalgte fagpersoner fra sykehusene i både Molde og Kristiansund, samt sykehuspsykiatrien på Hjelset blitt involvert. Samordna plan har vært tema i ledergruppa i HMR, avdelingsråd og i kvartalsvise møter med seksjonsledere. Tillitsvalgte og verneombud har deltatt på månedlige møter mellom utviklingsorganisasjonen SNR, frikjøpte tillitsvalgte i SNR og hovedverneombud. Samordna plan SNR ble behandlet i AMU 18.09.23. Samordna plan har også vært fast tema i brukerutvalget for SNR det siste året.

Samordna plan for SNR Hjelset er delt inn i 32 områder. Hvert område har fått utarbeidet en egen plan for alle aktiviteter som skal gjennomføres fra ca 1 år før innflytting til perioden rett etter innflytting. Det er gjennomført egne møter med ledere og ansatte i HMR for alle de respektive områdene. Der er planen for området gjennomgått og korrigeringer av planen gjennomført. Tidspunkt for innflytting av det enkelte området er diskutert og forankra, og ansvarsfordeling er gjennomført mellom SNR prosjektorganisasjonen og lederlinja i Helse Møre og Romsdal.

Det er etablert en opplærings- og flyttegruppe av ansatte i HMR for hvert av områdene. Hver gruppe vil bestå av ansatte som sammen med prosjektet vil følge opp aktivitetene i samordna plan. Seksjonsleder og lokalt verneombud for alle områdene skal delta i gruppene.

4. Trinnvis klinisk drift

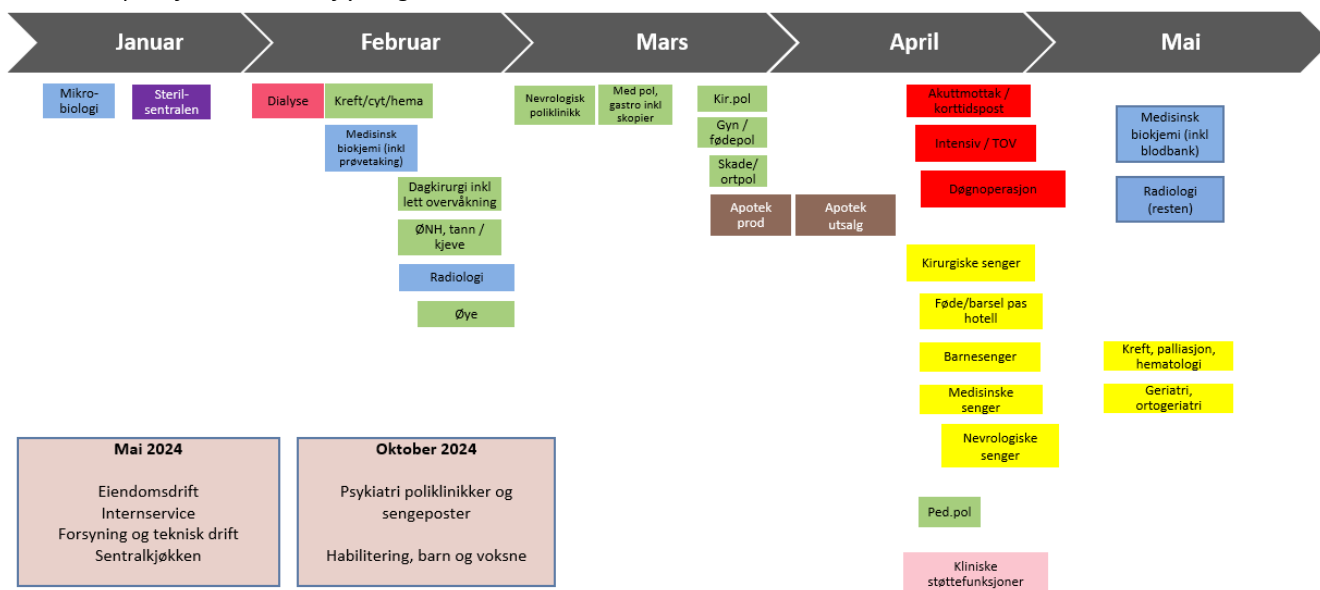
Trinnvis innflytting vil gi Helse Møre og Romsdal viktig erfaring knyttet til ibruktakelse av det nye sykehuset og gjøre organisasjonen i stand til å kunne gjennomføre nødvendige justeringer og tilpasninger. Feil og mangler kan rettes opp før siste hovedinnflyttingen i mai 2025. Trinnvis innflytting vil også redusere den store kompleksiteten i flytteprosessen ved at funksjoner flytter inn i det nye sjukehuset på ulike tidspunkt.

Prosjektets hovedframdriftsplan viser at enkelte funksjoner kan flytte inn i nytt sjukehus allerede før sommeren 2024. Det store volumet av funksjonsområder kan trinnvis tas i bruk fra januar 2025 og frem til full drift av SNR Hjelset.

En forutsetning for tidlig klinisk drift er at funksjonsområder og tekniske system skal være ferdig installert, testet og utprøvd så langt det lar seg gjøre i et bygg uten klinisk virksomhet. Ansvaret for dette ligger i hovedsak hos Sykehusbygg. For pasienter og ansatte skal områdene framstå så langt som mulig som et ferdig bygg når området tas i bruk.

I arbeidet med planen for trinnvis innflytting har det vært gjennomført prosesser med aktuelle fagmiljø og lederlinjen i HMR for å diskutere muligheter og utfordringer med rekkefølgen. Kliniske avhengigheter mellom fagområdene og konsekvenser for driften har vært førende for når de ulike funksjonene kan flytte inn. Hovedverneombud og frikjøpte tillitsvalgte i SNR-prosjektet har også vært involvert i prosessen.

Overordnet plan for trinnvis innflytting vår 2025



Etter hvert som funksjoner flytter til SNR Hjelset fra virksomhet i Molde, Kristiansund og Hjelset, vil arealene som fraflyttes stenges av. Avhending av utstyr og løst inventar vil gjennomføres av Klinikk for drift og eigedom. Medisinskteknisk utstyr og IKT-utstyr som ikke skal gjenbrukes på SNR vil avhendes av Avdeling for e-helse og teknologi.

5. Opplæring av ansatte i HMR

Hensikten med opplæring er å sikre at ansatte har nødvendig kompetanse relatert til nytt bygg ved innflytting. SNR Hjelset blir bygget med flere nye tekniske løsninger og driftskonsepter. Dette medfører at det er behov for en strukturert opplæring av ansatte i Helse Møre og Romsdal. Dette gjelder både personell fra Klinikk for drift og eigedom som skal drifte bygningsmassen og ansatte relatert til kliniske arbeid.

Det er utarbeidet en overordnet opplæringsplan som beskriver hvordan opplæringen skal organiseres og gjennomføres for ansatte (vedlegg 2). I tillegg til overordnet opplæringsplan vil det bli utarbeidet lokale fagspesifikke opplæringsplaner. Opplæringsplaner utarbeides som kompetanseplaner i kompetanseportalen i HMR og skal dokumenteres.

Opplæringen vil bli organisert slik at uttak av personell i drift ikke skal påvirke pasientbehandlingen mer enn nødvendig. Opplærings- tiltakene vil starte opp ca seks måneder før et område tas i bruk.

6. Risikostyring

Det er gjennomført en intern ROS-analyse for prosessen med utarbeidelse, implementering og gjennomføring av Samordna plan. Analysen er presentert for og oversendt ledergruppa i HMR, og oppfølging av de risikoreduserende tiltakene er delt mellom utviklingsorganisasjonen SNR og ledergruppa i HMR.

I slutfasen før innflytting skal det gjennomføres risikovurderinger for å kartlegge og redusere risiko i forbindelse med flytteprosess og drift av SNR. Tema i risikovurderingene vil være:

- Pasientsikkerhet
- Driftsstabilitet tekniske anlegg og IKT
- Opplæring
- Driftsforberedelser
- Valideringsprosesser
- Eksterne forhold
- Beredskapsplan

Risikovurderingene vil gjennomføres i regi av SNR-prosjektet der aktuelle aktører deltar. Resultatene registreres i prosjektet sin risikomatrix og følges opp i samordna plan.

Alle områder som skal tas i bruk på SNR Hjelset har egne sjekklister i sitt planverk for om de er «klar for flytting». Sjekklister skal brukes aktivt i månedene før flytting for å sikre at nødvendige aktiviteter blir gjennomført til rett tidspunkt.

Organisering og oppfølging av arbeidet med samordna plan skjer gjennom etablering av en operativ og en strategisk styringsgruppe. Operativ styringsgruppe skal koordinere arbeidet og rapportere på status Samordna plan til strategisk styringsgruppe. Eventuelle utfordringer i gjennomføringen av samordna plan vil kunne eskaleres til strategisk styringsgruppe dersom de ikke kan løses på lavere nivå. Strategisk styringsgruppe består av ledelsespersoneell fra utbyggingsorganisasjonen, utviklingsorganisasjonen og HMR.

7. Forhold som vil påvirke drifta

En av hovedhensiktene med samordna plan er å korte ned perioden med redusert aktivitet før, under og etter innflytting. I arbeidet med utarbeidelse av innflyttingsrekkefølge, er driftsmessige forhold rundt tidlig innflytting identifisert og vurdert. I dialog med aktuelle ledere er planverket deretter justert for å redusere driftsmessige ulemper.

Innflyttingsfasen vil både ha personellmessige- og driftsøkonomiske konsekvenser for flere seksjoner i Molde og Kristiansund. Om lag seks måneder før et område skal flytte vil ansatte bli involvert i opplæringsaktiviteter. Den mest intensive opplæringsperioden vil være de siste månedene før flytting. Denne perioden vil medføre uttak av personell fra drift. I tillegg vil enkelte seksjoner i en kort periode våren 2025 ha drift på SNR Hjelset samtidig som de fortsatt må ha drift på sykehusene i Molde og Kristiansund. Omfang av uttak av personell til opplæring vil komme fram i de fagspesifikke planene. Det vil derfor også i perioden påregnes noe pukkelkostnader i forbindelse med opplæring, flytting og drift på flere lokasjoner.

I flyttingen av de tyngre funksjonene som sengeposter, fødeavdeling, akuttmottak, intensiv og operasjon i siste halvdel av april 2025 vil det mest sannsynlig være behov for støtte fra de andre sykehusene i HMR og muligens også fra St. Olavs Hospital. Dette er ikke utredet enda, men vil bli fulgt i det videre arbeidet.

Helseplattformen er planlagt innført i HMR 27.04.24 og vil påvirke arbeidet med samordna plan. Som en direkte konsekvens av innføringen av Helseplattformen i HMR er vi nødt til å komprimere opplæringsperioden for de funksjonene som skal flytte inn i psykiatri- og habiliteringsbygget medio oktober 2024. Opplæringen av disse ansatte vil starte opp umiddelbart etter ferieavviklingen sommeren 2024.

8. Administrerende direktørs vurdering

Ferdigstilling av nytt akuttsjukehus på Hjelset nærmer seg. Dette vil gi tidsriktige lokaler for årene fremover og moderne medisinteknisk utstyr. Samtidig er innflytting i SNR Hjelset en komplisert prosess som krever god planlegging av alle involverte aktører. Samordna plan beskriver aktivitetene som skal gjennomføres før, under og rett etter ibruktaking av SNR Hjelset. En ansvarsmatrise er nødvendig slik at det er forutsigbart hva den enkelte har ansvar for å følge opp.

2024 blir et krevende år for Helse Møre og Romsdal med omstillingsprosesser i hele foretaket, innføring av Helseplattformen og forberedelse og oppstart av innflytting i SNR Hjelset. Et godt planverk er en kritisk suksessfaktor for å redusere risiko i innflyttingsfasen og sørge for at våre ansatte har nødvendig opplæring før SNR Hjelset tas i bruk.

Ved utarbeidelse av planen er det høstet erfaringer fra andre større sjukehusprosjekt. Administrerende direktør sin vurdering er at det er gjennomført en god prosess for utarbeidelse av planene. Oppfølging av samordna plan forutsetter sterk lederforankring på alle nivå og vil påvirke hele Helse Møre og Romsdal.