

Innkalling til styremøte i Sykehusbygg HF

- Sted:** Thon Hotel Opera, møterom Otello
Ved flytterminalen, Oslo
- Møtetidspunkt:** Tirsdag 9. desember 2014 kl. 16:00-20:00
- Styremedlemmer:** Steinar Frydenlund, leder
Jan Eirik Thoresen
Ivar Eriksen
Hilde Rolandsen
Rigmor Helene Hansen
Kristin Gustavsén
- Fra administrasjonen:** Bjørn Remen, kst adm.direktør
Berit Valstad-Aalmo, sekretær

Styremøtet er åpent for publikum og presse

SAKSLISTE:

Saksnr	Beslutning/ Orientering	Sak	Underlag
SB 09/14	B	Godkjenning av innkalling til møtet 12.11.2014 og signering av protokoll fra styremøtet 10.11.2014	
SB 10/14	O	Status etablering av Sykehusbygg HF, inkludert presentasjon av IKT-plan	<i>Delvis u.off</i>
SB 11/14	O	Oppfølging av sak 03/2014: <i>Avtale om innleie av kst.adm.direktør</i>	Vedlagt <i>U.off.</i>
SB 12/14	B	Oppgaver og organisering i Sykehusbygg HF	Vedlagt
SB 13/14	O	Oppfølging sak 06/2014, punkt 3: <i>Budsjett 2015 og aktiviteter knyttet opp mot de 10 mill i vedtakets punkt 1 fremmes for styret i desember 2014.</i>	Vedlagt
SB 14/14	B	Virksomhetsoverdragelse	Vedlagt
SB 15/14	B	Rekrutteringsplan	Vedlagt
SB 16/14	B	Leie lokaler for regionkontor Sør-Øst Styreleder vil orientere nærmere om dette i møtet.	<i>U.off</i>
SB 17/14		Eventuelt: <ul style="list-style-type: none">• Styreseminar mars 2015• Innspill til foretaksprotokoll for felleseide helseforetak/ oppdragsdokument 2015	

Trondheim 4.desember 2014

Steinar Frydenlund,
styreleder

SB-SAK 12/2014 OPPGAVER OG ORGANISERING AV SYKEHUSBYGG HF**OPPSUMMERING**

Målsettingen og forutsetningene for en etablering av et nasjonalt foretak ble gitt av Helseministeren i foretaksmøte 7. januar 2014. Helse Midt-Norge ble gitt i oppgave å forestå en slik etablering. Selskapet ble stiftet med det siste RHF-styrevedtaket i Helse Vest 23.10.2014. Forslag til organisering og oppgaveområder framgår av dette saksframlegg. Dvs. med hovedkontor og fagavdelinger i Trondheim, og med 4 regionavdelinger som har ansvaret for å forestå etablering og gjennomføring av de enkelte prosjekt.

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret gir sin tilslutning til den organisering som er angitt i saksframlegg, og med grunnlag i den type oppgaver som er skissert.
2. Det nasjonale felleseide foretaket Sykehusbygg HF, må utvikles gradvis, og i faser slik det er beskrevet i saksframlegg.

TRYKTE VEDLEGG:

Ingen

BAKGRUNN/UTREDNING:

Sykehusbygg HF sine oppgaver kan overordnet beskrives slik iht. vedtak i RHF-styrene:

1. Rammefinansierte fellesoppgaver og administrasjon.
2. Prosjektfinansierte oppgaver.

Vi foreslår å beskrive aktivitetene videre i 4 virksomhetsområder:

1. Forretning og administrasjon.
2. Fellesoppgaver.
3. Plan- og utvikling.
4. Prosjektering / bygging.

Område 1 og 2, vil i all hovedsak inngå i de rammefinansierte fellesoppgavene, mens område 3 og 4 vil være prosjektfinansierte.

For øvrig er det vedtatt at virksomheten skal ha en geografisk plassering med hovedkontor i Trondheim og med en desentralisert organisering.

Hovedoppgavene i Sykehusbygg kan beskrives slik:

1. Forretning og administrasjon

Hovedoppgaven her blir å forestå alle administrative tjenester som et slikt selskap skal forestå. Primært bør slike aktiviteter organiseres ved hovedkontoret. Dvs. overordnet ledelse av selskapets aktiviteter, herunder sikre HR-funksjon, økonomi og overordnet prosjektstyring, IKT og kommunikasjons-funksjoner.

2. Fellesoppgaver

Innenfor dette området er det definert mange oppgaver, som skal være oppgaver til felles nytte i Sykehusbygg HF og for RHF/HF'ene. Det må påregnes at det kontinuerlig vil være behov for avklaringer videre vedrørende hva som skal inngå som slike fellesoppgaver. Noen konkrete bestillinger vil framkomme gjennom årlige oppdragsdokumenter, men mange oppgaver vil også være naturlig å utvikle som en del av bestilte prosjekter.

Sentrale oppgaver for fellesoppgaver kan være:

- Utvikle kompetanse vedr. off. anskaffelser.
- Etablere og håndtere felles løsninger innen IKT, som ulike databaser, webløsninger/prosjekthotell etc.
- Utvikle bruk av BIM (prosjektering, bygging, ferdigstillelse, drift).

- Utvikle veiledere, standarder, styringssystem, kvalitetssystem/HMS-system.
- Utarbeide felles standarder vedr. etisk handel (miljø, sosial dumping, korrupsjon).
- Klassifisering av sykehusareal.
- Systematisk tilstandsregistrering av bygg. Utvikle eksisterende systemer, herunder overordnede FDVU-systemer.
- Følge- og etterevalueringer av prosjekt (i alle faser).
- Myndighetskontakt (høringsuttalelser, komitèarbeid, nasjonale konferanser).
- Delta i nasjonale/internasjonale nettverk/program, eks. Prosjekt Norge.
- Bistand og rådgiving vedr. kulturminnevern (Landsverneplan helse).

3. Plan og utvikling (sykehusplanlegging i tidligfasen)

Her vil det være aktuelt med oppgaver hvor Sykehusbygg HF bistår det enkelte RHF/HF gjennom alle faser, f.o.m. utviklingsplaner t.o.m. forprosjekt. Som hovedregel må det legges til grunn at Sykehusbygg får det samlede ansvar for tidligfasen i et prosjekt.

Oppgaver som vil inngå i plan og utvikling kan være:

- Prosjektledelse/prosessledelse i alle faser.
- Medisinsk faglige kompetanse og oppgaver innenfor et prosjekt.
- Gjennomføre utviklingsprosjekt, bestilt gjennom Oppdragsdokument, eller av det enkelte RHF/HF.
- Utvikling av veiledere (som også inngår innenfor fellesoppgave-området).
- Beregninger innenfor framskrivning av kapasitet, pasientanalyser og økonomi.
- Programmering innenfor alle funksjonsområder.
- Lede brukermedvirkningsprosesser.
- Utvikle veiledere for universell utforming.
- Oppgaver innenfor helse- og arkitektur/kunst.
- Oppgaver vedr. arealplanlegging (stedsvalg/byplanlegging, infrastruktur).

4. Prosjektering og bygging

Overgangen mellom planfasen og prosjekteringsfasen, kan variere litt mellom det enkelte prosjekt. Dvs hvem og hvordan denne overgangsfasen blir ledet. Dette kan ha sammenheng med kompetansen/kapasiteten til de som leder prosessene i disse fasene, og det kan også ha sammenheng med hvilken gjennomføringsmodell en ønsker å benytte fram til ferdigstilling av prosjektet. Prosjektene her vil i all hovedsak være prosjektfinansiert.

Oppgavene kan også her variere, fra det å leie ut personell til å delta i et prosjekt styrt av det enkelte RHF/HF, eller håndtere enkeltoppgaver innenfor et prosjekt, til det som man vil legge til grunn som en hovedregel: At Sykehusbygg HF får et samlet gjennomføringsansvar i de enkelte prosjekt (byggherrefunksjon).

Sentrale oppgaver som vil inngå under prosjektering og bygging er:

- Prosjektledelse/prosjekteringsledelse/prosessledelse.
- Fagoppgaver/ledelse, innenfor infrastruktur - bygg – teknikk – IKT – logistikk – testing/ferdigstillelse.
- Oppgaver vedr. økonomi og framdrift (prosjektstyring).
- Hovedbyggeledelse.

Organisering av Sykehusbygg HF

Det er i Foretaksprotokoll fra januar 2014, lagt til grunn at hovedkontor skal være i Trondheim, og med en desentralisert modell. Det er videre lagt til grunn at det skal etableres et Bestillerforum som skal: « *Bruk av helseforetaket til å utføre fellesoppgaver, reguleres gjennom en tjenesteavtale som følges opp av et oppnevnt Bestillerforum*». Mandat for dette Bestillerforumet er ikke vedtatt, men må besluttet. Det foreslås at mandat utarbeides i løpet av 2015, og hvor erfaringene rundt dette forumet vurderes før et endelig mandat vedtas.

Organisasjonskartet nedenfor er vist slik at Sykehusbygg ivaretar de overordnede føringene for:

1. Fagansvar/fellesoppgaver. Det betyr en kvalitetssikring av den faglige utviklingen innenfor alle områder gjennom å sikre at prosjektene arbeider under enhetlige faglige krav. Viktig at de ressursene som inngår her, også skal være en ressurspool for de ulike prosjekt underlagt regionkontorene. En slik enhet som her skisseres, skal ledes fra hovedkontoret i Trondheim. Men ressurspersoner som i dag inngår i ulike RHF/HF, og som ansettes (helt el. delvis) i Sykehusbygg HF, bør fortsatt kunne ha en geografisk tilknytning til sin region.
2. Prosjektansvar delegeres (innenfor egne instruksjoner og fullmakter), til regionene. Se organisasjonskart under. I prosjektene, særlig i prosjektering/byggefase, så forutsettes det i all hovedsak en lokalisering tett opp til det aktuelle prosjekt. Organiseringen innenfor de ulike prosjekt, vil måtte variere, avhengig av størrelse/kompleksitet, geografisk plassering etc. I større prosjekt forutsettes oppnevnt egne prosjektstyrer, og i mindre prosjekt kan styringsgrupper være aktuelt.

Gjennomføringen/etableringen av denne organisasjonen, vil avhenge av hvilke oppdrag og oppdragsmengder som tilføres Sykehusbygg de neste 2 år. Det må forutsettes at Sykehusbygg HF gis et samlet prosjektansvar for litt større prosjekt allerede i 2015 (min 2 stk). I tillegg vil det tilkomme flere oppgaver vedr. den praktiske etableringen av Sykehusbygg som organisasjon, og mange oppgaver innenfor område Fellesoppgaver. Det antas at etableringen av hele organisasjonen, slik den er vist på organisasjonskartet under, må skje i faser.

Fase 1:

Etablering av hovedkontor i Trondheim med nødvendig administrasjon.
 Ansette utviklingsdirektører for de 3 virksomhetsområdene.
 Ansette nødvendige medarbeidere innenfor fellesoppgaver og tidligfaseplanlegging.

Fase 2:

Ansette regionsjefer/regiondirektører i de regioner hvor det trolig etterspørres prosjektansvar/tjenester fra Sykehusbygg i 2015.
 Ansette nødvendige prosjektmedarbeidere og eventuelt styrke administrasjonen.

Fase 3:

Fullføre ansettelsene av regionsjefer, utviklingsdirektører og nødvendige prosjektmedarbeidere.

