

Styresak

Dato dok.: 10.10.2020
Møtedato: 19.10.2020
Vår ref.: 20/00897-47

Administrerende direktør

Postadresse: 1478 LØRENSKOG
Telefon: +47 67 96 00 00

Sak 77/20 Status i arbeidet med Ahus Gardermoen

Akershus universitetssykehus og Landsforeningen for hjerte- og lungesyke (LHL) inngikk 20.01.2020 en intensjonsavtale om å undersøke muligheten og forutsetningene for at Akershus universitetssykehus kan overta den invasive kardiologiske virksomheten som LHL driver ved LHL-sykehuset på Gardermoen, samt leie arealer for i egen regi å kunne drive elektiv pasientbehandling ved LHL-sykehuset.

Styret for Akershus universitetssykehus godkjente i sak 47/20 inngåelse av avtale med Landsforeningen for hjerte- og lungesyke om overtakelse av den invasive kardiologiske virksomheten på LHL-sykehuset på Gardermoen og ba administrerende direktør sende anmodning til Helse Sør-Øst RHF om samtykke til at Akershus universitetssykehus HF gjennomfører virksomhetsoverdragelsen. Videre godkjente styret i sak 59/20 inngåelse av en avtale om å leie areal til elektiv virksomhet og diagnostikk i egen regi, og ba i henhold til gjeldende fullmaktsgrenser administrerende direktør sende søknad til Helse Sør-Øst RHF for godkjenning av fremleieavtalen.

Denne saken redegjør for Helse Sør-Øst RHF's behandling av nevnte søknader i sak 103-2020 i sitt styremøte 24. september, Akershus universitetssykehus' oppfølging av vedtaket i denne saken, samt status i arbeidet med å forbedre virksomhetsoverdragelse av invasiv kardiologi og oppstart av elektiv virksomhet og diagnostikk i egen regi.

Administrerende direktørs innstilling til vedtak:

Styret tar redegjørelsen knyttet til oppfølging av Helse Sør-Øst RHF's behandling av oversendt søknad om virksomhetsoverdragelse av invasiv kardiologi og leie av arealer fra LHL, samt status i forberedelsesarbeidet for oppstart av drift på Gardermoen til orientering.

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Dokumentet er elektronisk godkjent

1. Bakgrunn

LHL driver invasiv kardiologisk virksomhet på LHL-sykehuset på Gardermoen, i hovedsak etter avtale med Helse Sør-Øst. Denne virksomheten finner LHL ikke formålstjenlig å videreføre. Organisasjonen har derfor anmodet Helse Sør-Øst om å overta virksomheten. Helse Sør-Øst har et sørge-for-ansvar for befolkningen i regionen, og må derfor legge til rette for at personer med behov for spesialisthelsetjenester får et behandlingstilbud. Helse Sør-Øst har ba høsten 2019 Akershus universitetssykehus om å vurdere å overta den invasive kardiologiske virksomheten som LHL i dag driver på Gardermoen.

Ettersom det for øvrig er eller kommer til å bli ledig areal på LHL-sykehuset som følge av at LHL hadde endret sine planer for sin kliniske virksomhet, er det for Akershus universitetssykehus naturlig samtidig å vurdere leie av ytterligere areal til øvrig pasientbehandling. Særlig aktuelt vil det være å leie operasjonsstuer med tilhørende areal, som et alternativ til å bygge om på Nordbyhagen før det nye kreft- og somatikkbygget står klart.

Med dette utgangspunkt inngikk LHL og Akershus universitetssykehus 20.01.2020 en intensjonsavtale for å undersøke muligheten og forutsetningene for at:

- a) Akershus universitetssykehus HF kan overta den invasive kardiologiske virksomheten som LHL driver ved LHL-sykehuset på Jessheim, og videreføre denne i egen regi i dagens lokaler ved LHL-sykehuset på Jessheim.
- b) Akershus universitetssykehus HF kan leie arealer for i egen regi å kunne drive elektiv pasientbehandling ved LHL-sykehuset på Jessheim.

Styret i Akershus universitetssykehus godkjente i sak 47/20 inngåelse av avtale med Landsforeningen for hjerte- og lungesyke om overtakelse av den invasive kardiologiske virksomheten på LHL-sykehuset på Gardermoen og ba administrerende direktør sende anmodning til Helse Sør-Øst RHF om samtykke til at Akershus universitetssykehus HF gjennomfører virksomhetsoverdragelsen.

Videre godkjente styret i Akershus universitetssykehus HF i sak 59/20 inngåelse av en avtale om å leie areal av Landsforeningen for hjerte- og lungesyke til elektiv virksomhet og diagnostikk i egen regi, og ba i henhold til gjeldende fullmaktsgrenser administrerende direktør sende søknad til Helse Sør-Øst RHF for godkjenning av fremleieavtalen.

2. Helse Sør-Østs behandling av søknader fra Akershus universitetssykehus

Styret i Helse Sør-Øst RHF behandlet i styremøtet 24.september, sak 103-2020, søknaden fra Ahus knyttet til virksomhetsoverdragelse av invasiv kardiologi og leie av arealer. Flertallet i det regionale styret berømmer Akershus universitetssykehus HF for å bringe frem konkrete og bærekraftige planer som bidrar til bedre kapasitet ved helseforetaket. Styret legger vekt på at dette er en midlertidig løsning frem til nye arealer er etablert i foretakets regi. Styret legger også stor vekt på at Akershus universitetssykehus HF med dette får et bredere hjertemedisinsk tilbud og at avansert hjertemedisinsk behandling i fremtiden skal ivaretas av helseforetaket.

Følgende vedtak var foreslått i saken:

1. *Styret gir sin tilslutning til at Akershus universitetssykehus HF overtar den invasive kardiologiske virksomheten fra Landsforeningen for hjerte- og lungesyke med virkning fra 1. januar 2021 under de forutsetninger som fremkommer av denne saken, herunder:*
 - a. *Overtagelse av personell*
 - b. *Utkjøp av utstyr*

- c. Leieavtale for lokaler
 - d. Prosjektkostnader og investeringer i IKT-infrastruktur
2. Styret ber administrerende direktør komme tilbake med en egen sak om fordelingen av opptaksområder for invasiv kardiologi i Helse Sør-Øst.
3. Styret gir Akershus universitetssykehus HF fullmakt til å inngå leieavtale for arealer til den invasive kardiologiske virksomheten med en nåverdi på ca. 427 millioner kroner (inkludert opsjonsperioder).
4. Styret gir Akershus universitetssykehus HF fullmakt til å inngå leieavtale for arealer til elektiv virksomhet og diagnostikk med en nåverdi på ca. 109 millioner kroner (inkludert opsjonsperioder).

Forslaget ble vedtatt mot tre stemmer og med følgende protokolltilførsel fra styremedlemmene Sølvberg, Vilhelmshaugen og Grimsgaard:

Representantene viser til konserntillitsvalgtes drøftingsnotat i saken. Etter disse representantenes syn vil den samlede løsningen medføre en betydelig økonomisk risiko for foretaket. Det dreier seg om et stort tiltak hvor en velger en leieløsning i stedet for å eie, og dette strider mot Helse Sør-Øst sin finansstrategi.

3. Oppfølging av Helse Sør-Østs vedtak i saken

Styrevedtaket i Helse Sør-Øst er på noen punkter avvikende fra de oversendte søknader fra Akershus universitetssykehus. Dette gjelder i hovedsak:

- Tidspunkt for godkjenning av Ahus som et selvstendig PCI-senter
- Finansiering av kjøp av utstyr knyttet til virksomhetsoverdragelse invasiv kardiologi
- Prinsipp for overtakelse av forpliktelser som del av virksomhetsoverdragelsen

Tidspunkt for godkjenning av Akershus universitetssykehus som et selvstendig PCI-senter

Styret i Akershus universitetssykehus vedtok i sak 47/20 (punkt 5) «*det legges til grunn at Akershus universitetssykehus HF ved en virksomhetsoverdragelse får tilsagn fra Helse Sør-Øst om at foretakets PCI-virksomhet godkjennes som et selvstendig PCI-senter*». Helse Sør-Østs vedtak lyder «*Styret ber administrerende direktør komme tilbake med en egen sak om fordelingen av opptaksområder for invasiv kardiologi i Helse Sør-Øst*».

I dette vedtaket, slik det er formulert i møte med mellom Helse Sør-Øst, Oslo universitetssykehus og Akershus universitetssykehus og av Helse Sør-Øst i presentasjonen av selve styresaken, ligger en større mulighet en forutsigbar flerområdefunksjon for Sykehuset Innlandet både for elektive pasienter (Gardermoen) og også for øyeblikkelig hjelp (Nordbyhagen). Dette vil en god forutsigbarhet for virksomheten på Gardermoen. En godkjenning av Nordbyhagen som et selvstendig PCI-senter (for eget opptaksområde) er derimot lagt til samme utredning. Administrerende direktør vil etterspørre at Helse Sør-Øst raskt følger opp sitt vedtak og igangsetter utredningen.

Godkjennelse av Akershus universitetssykehus som «selvstendig PCI-senter» er i hovedsak knyttet til om foretaket på vakttid kan ta imot alle full bredde av øyeblikkelig hjelp innenfor invasiv kardiologi (slik foretaket allerede gjør på dagtid 7 dager i uken). Uavhengig av denne godkjennelsen vil foretaket planlegge for en oppstart av PCI-virksomhet 24/7 for eget opptaksområde allerede fra januar 2021. Dette vil kunne sikre et godt tilbud og raskere avklaringer for hjertepasienter innenfor dagens oppgavefordeling.

Finansiering av kjøp av utstyr knyttet til virksomhetsoverdragelse invasiv kardiologi

Styret for Akershus universitetssykehus vedtok i sak 47/20 (punkt 4) «*Samlet investering er*

estimert til 91,5 mill. kr. Styret ber administrerende direktør gå i dialog med Helse Sør-Øst RHF om denne investeringen skal finansieres gjennom tilskudd fra Helse Sør-Øst RHF eller eventuelt ved leasing...».

Helse Sør-Øst skriver i sin styresak (103-2020) «Som en del av virksomhetsoverdragelsen må det kjøpes ut fastmontert utstyr og inventar som har en gjenværende levetid lik leieavtalen. Estimert verdi av dette utstyret er 78,5 millioner kroner (inkludert utstyr til diagnostikk og sterilsentral). Det forutsettes at Akershus universitetssykehus HF finansierer denne investeringen. I tillegg vil det påløpe en engangskostnad knyttet til IKT-omlegging estimert til 13 millioner kroner (prosjektkostnader og IKT-infrastruktur). Investeringen i IKT-infrastruktur forutsettes finansiert av Sykehuspartner HF, hvilket betyr at Akershus universitetssykehus HF blir belastet dette gjennom fremtidig tjenestepris».

Som en følge er investeringer knyttet til kjøp av utstyr knyttet til invasiv kardiologi og diagnostikk innenfor en ramme på 78,5 mill. kr innarbeidet i forslag til investeringsbudsjett 2021. Forslaget fremmes til styret i sak 78/20.

Prinsipp for overtakelse av forpliktelser som del av virksomhetsoverdragelsen

Helse Sør-Øst RHF forutsetter i sitt vedtak i sak 103-2020 at «vederlaget til LHL for virksomhetsoverdragelsen inkluderer et fratrekk for eventuelle forpliktelser som overdras til Akershus universitetssykehus HF i forbindelse med virksomhetsoverdragelsen. Dette er ikke i tråd med det fremlagte avtaleutkastet fra forhandlingene mellom LHL og Akershus universitetssykehus. Det er på denne bakgrunn gjennomført nye forhandlinger for å ivareta denne forutsetningen. Dette medfører at milepælsdato for signering av avtaler (M20) er forskjøvet til 30.10.2020.

4. Status i arbeidet med overtakelse og etablering av virksomhet på Gardermoen

Virksomhetsoverdragelse av invasiv kardiologi og oppstart av elektiv virksomhet fra LHL og oppstart av elektiv virksomhet og diagnostikk i egen regi er et omfattende og krevende prosjekt. Tidsrammen fra Helse Sør-Østs godkjenning av søknaden 24. september til oppstart klinisk virksomhet 18. januar er knapp. For gjennomføring av forberedelsene er det prosjektet organisert rundt 4 delprosjekter:

- Virksomhetsoverdragelse invasiv kardiologi
- Operasjon (inkl. sterilsentral)
- Diagnostikk (bilde, lab samt flytting av eksisterende blodbankvirksomhet)
- Etablering av IKT-tjenester på Gardermoen

Det er videre egne delprosjekter knyttet til støtteprosesser innenfor HR, facility management, økonomi (inkl. anskaffelser og forsyning), medisinsk-teknikk (utstyr) og avtaler.

Delprosjektene møtes ukentlig i et prosjektsekretariat ledet av viseadministrerende direktør og rapporterer til en styringsgruppe bestående av sykehusledelsen og representanter fra tillitsvalgte, verneombud og fra Sykehuspartner.

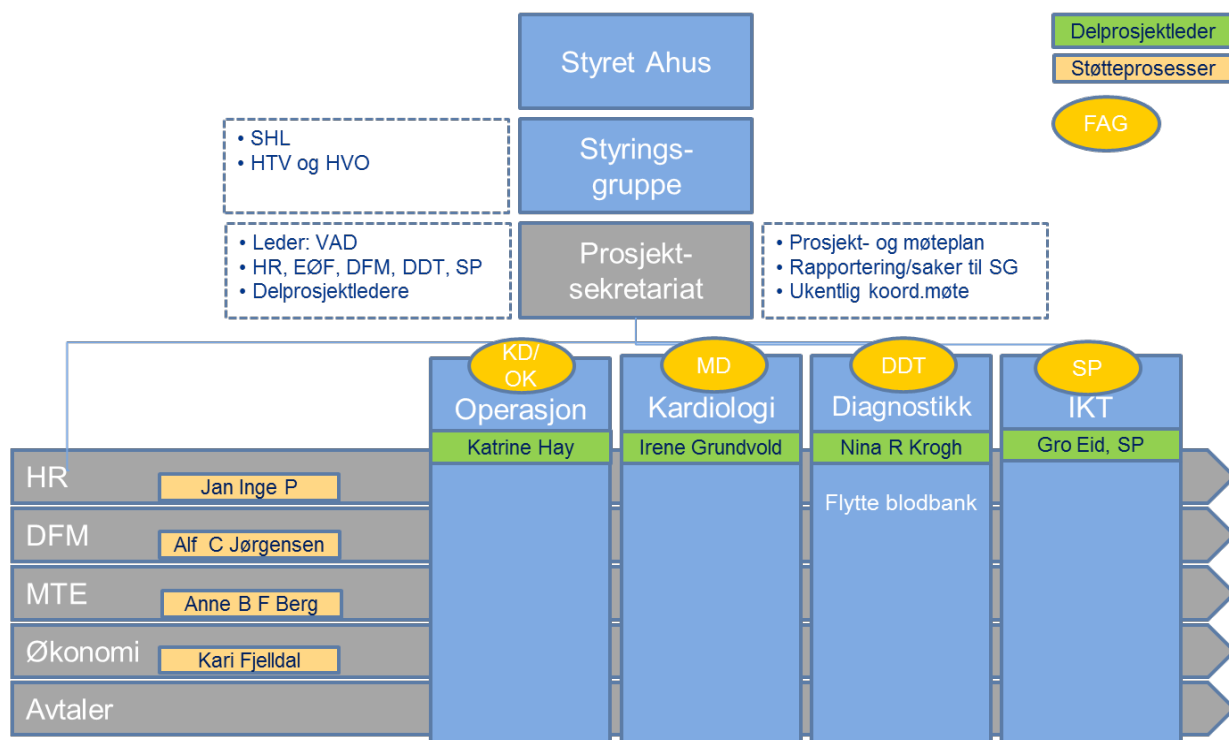


Fig 1: Organisering av prosjektet

Prosjektet har utarbeidet en milepælsplan, sist oppdatert i styringsgruppemøte 6. oktober (endringer markert i rødt):

#	Beskrivelse	Dato	Ansv	Kommentar
M01	Intensjonsavtale LHL-Ahus	17.01.20	VAD	
M16	Styrebehandling Ahus	26.08.20	Styret Ahus	
M17	Detaljplan ibruktakelse ferdig	10.09.20	Delprosjekter	
M18	Avklaring finansiering kardiologi	15.09.20	VAD	Investeringer og driftsavtale
M19	Organisasjonsstruktur besluttet	15.09.20	Styringsgruppe	
M20	Vedtak HSØ	24.09.20	Styret HSØ	
M21	Avtaler LHL-Ahus signert	30.10.20	VAD	
M22	Detaljplan opplæring ferdigstilt	01.12.20	EMH	
M23	Ansettelsesbrev sendt ut	01.12.20	HR	Virksomhetsoverdragelse
M24	Overtakelse arealer Jessheim	01.01.21	DFM	
M25	IKT-løsning etablert Jessheim	17.01.21	Sykehuspartner	
M26	Oppstart drift kardiologi	18.01.21	Klinikk/DFM	
M27	Oppstart drift operasjon steg 1	18.01.21	Klinikk/DFM	
M28	Oppstart drift diagnostikk	18.01.21	DDT/DFM	
M29	Oppstart drift alle stuer operasjon	01.04.21	Klinikk/DFM	
M30	Sluttrapport	30.04.21	VAD	

Fig 2: Milepælsplan

Arbeid og avklaringer de kommende uker vil være avgjørende for å nå målsatte milepæler. Sentrale og prioriterte oppgaver er blant annet:

- Intervjuer og ansettelser spesialsykepleiere
- Utlysning og rekruttering øvrige stillinger
- Kvalitetssikring og verifikasjon av utstyr-, IKT- og inventarlist
- Arbeid med virksomhetsoverdragelse ansatte, inkl drøfting
- Kommunikasjonsplan, inkl. oppstart allmøter LHL
- Ferdigstille organisasjonsstruktur med RESH ID og implementere denne i systemer
- Avklaring arbeidsflyt for kardiologi og kirurgi for å sette opp kliniske systemer
- Gjennomgang av logistikk og vareleveranser til Gardermoen
- Kvalitetssikre behov for diagnostiske tjenester for planlagt drift kardiologi/kirurgi vedr. aktivitetsnivå og åpningstider
- Oversette business case til budsjett 2021 på vedtatt organisasjonsstruktur
- Utarbeidelse av opplæringsplaner

De mest kritiske oppgaver for fremdriften vurderes p.t å være:

- ▶ Avklare risiko knyttet til mulighet for å utvide antall brukere for ComPACS
- ▶ Rekruttere tilstrekkelig personell for oppstartsdato 1.1.21