
ITMS

REFERAT FRA MØTE I STYRINGSGRUPPEN (VIDEO) 5. JUNI 2014

Sendt styringsgruppa og møtedeltakere 13.6.2014.

Frist for tilbakemelding: 19.6.2014

En tilbakemelding fra Kari Brandsdal før frist er tatt med i referatet.

Tilstede:	Organisasjon/rolle
Arne Nysted	Leder av styringsgruppen
Gina Marie Johansen	UNN
Tor Arne Haug	Helse Nord
Jens Munch - Ellingsen	UNN
Rita Johnsen	Interkommunal legevakt
Hege Walør Fagertun	Bardu kommune
Kari T Brandsdal	Forsvaret FSAN (for Rune Haaverstad)
Toralf Hasvold	Leder av Arbeidsgruppe helse
Frida Strøm	Prosjektleder
Berit Haugan	Hospitalitet as
Svein Petter Raknes	Hospitalitet as
Liv Tveito	Hospitalitet as (referent i møtet)
Meldt forfall:	
Toril Dybdahl	Hovedverneombud Bardu kommune
Jørn Erik Berntsen	Forvaret Hæren
Rune Haaverstad	Forsvaret FSAN

Agenda:

1. Velkommen ved Arne Nysted
2. Informasjon fra prosjektledelse
 - Aktiviteter i timeout
 - Tidsplan
 - Økonomi
3. Presentasjon av alternativer
 - Diskusjon
 - Beslutning om valg av alternativ
4. Videre arbeid fremover
Prosjektledelse fremover

1. Velkommen v/Arne Nysted

2. Informasjon fra prosjektledelsen

Arbeid i «timeout» i perioden 24/1 til d.d.:

Arbeidet har handlet om å gjøre så mye som mulig og ha mest mulig klart slik at en gjenopptakelse av aktivitetene skulle kunne foregå raskt og smertefritt.

- Dokumentasjon av status ved prosjektstopp (7/1)
- Prosessveileder for delfunksjonsprogramfasen (DFP)

- Ny møteplan for DFP
- Utarbeidelse av DFP inklusive romprogram på bakgrunn av tidligere møter og mail
- Revisjon av standardromkatalog
- Notat - status for samhandling og sambruk (30/4)
- Forberedelser og saksunderlag til styringsgruppemøte 5/6
- Kontrahert prosjekteringsgruppe
- Arbeid med og forslag til løsninger for ekspedisjon, venteeareal, laboratorium, renhold og avfall
- Diverse aktiviteter ifm avklaring departement

Tidsplan er redigert og forskjøvet med 5 mnd.

Budsjett og prognose: Budsjett er justert med 1 million bevilget fra Troms fylkeskommune som er fordelt på ulike poster. Egeninnsats er tatt med som et beløp både som aktivitet og som inntekt for å vise en verdi av egeninnsatsen til de som er med prosjektet og kommer i tillegg til «harde» penger. Ved søknad og rapportering av eksterne midler kreves en synliggjøring av egeninnsatsen.

Det er utarbeidet en prognose for kostnader for gjennomføring av forprosjektet ved en oppstart igjen. Prognosen viser at tilnærmet hele avsetningen for usikkerhet medgår. Dersom prosjektet videreføres bør finansieringen vurderes på nytt med tanke på kostnadsreducerende tiltak for å styrke avsetningen til usikkerhet.

3. Presentasjon av alternativer v/Frida

Saksunderlag med beskrivelse av alternativer for videreføring av prosjektet/eller avslutning, ble sendt ut til styringsgruppen en uke før møtet i dag. Brev fra Forsvaret som kan tolkes som deres avklaring av prosjektets mandat ble mottatt i går 4.juni. Forsvaret ber om at svarbrevet inkluderes i saksunderlaget til styringsgruppemøtet. Brevet ble videresendt alle i SG 4.juni.

Saksunderlaget er en operasjonalisering av tidligere og nye føringer fra bevilgende myndigheter og parter. Prosjektleder understreker at det er nødvendig med enighet om et alternativ da det ikke er mulig å fortsette arbeidet ved uenighet mellom partene.

Hovedforskjellen på alternativ om videreføring av prosjektet er:

- Alternativt 1: Stor grad av samhandling og sambruk av areal, samt totaløkonomiske løsninger gjennom et samarbeid med alle berørte aktører hvor mulige synergier utnyttes fullt ut. Forutsetter at partene *selv* ser gevinstene ved dette, og dermed er villige til å bidra økonomisk. Mest i tråd med opprinnelig mandat og bakteppe for prosjektet
- Alternativt 2: Liten grad av samhandling og sambruk av areal, samt at partene rendyrker sitt ansvar, også økonomisk. I tråd med de innspill som har framkommet fra Forsvaret og UNN og som gir andre forutsetninger for prosjektet.
- Alternativ 3 er å avslutte prosjektet. Dersom prosjektet avsluttes må aktuelle parter samarbeide videre om overgangsordning fra nedleggelse av TMS og til gode løsninger for framtidige helsetjenester for befolkningen.

Prosessen og grunnlaget fram mot disse alternativene har vært overordnede føringer, dokument/brev, diskusjoner og innspill framkommet av møtene og dialog med partene.

Det stilles krav til konsensus og forpliktelse i møtet i dag da det ikke er økonomisk forsvarlig å fortsette prosjektet uten enighet.

Diskusjon

Alternativ 1 vurderes som ikke aktuelt å gå videre med.

- Forsvaret har avklart i tidligere innspill som forankres i brev av 4.juni, og som bekreftes i møte i dag, at det ikke er aktuelt for Forsvaret å bidra med mer enn det de har gjort så langt i prosjektet. Helse Nord har i brev av 23.mai avklart at på grunn av endrede forutsetninger i forhold til opprinnelig mandat vil spesialisthelsetjenestetilbudet som anbefales lagt til ITMS reduseres. Det bekreftes at tilbudet som videreføres er lysbehandling, kompetansestøtte til akutt- og døgnplasser, samt en anbefaling om at ambulansestasjonen kan integreres i et nytt ITMS. Polikliniske tilbud vil bli ivarettatt av UNN - Narvik.

Alternativ 2 vurderes som ikke aktuelt å gå videre med.

- Lokalisering av aktuelle tjenester fra UNN, lysbehandling og ambulansestasjon, vil avhenge av kostnadene for et nytt ITMS, også andre alternativer kan være aktuelle.
- Bardu kommune vurderer at andre bygningsmessige alternativer kan være mer aktuelt å gå videre med da det i alternativ 2 vil være svært begrenset samhandling og sambruk.
- Forsvaret er komfortable med at spesialisthelsetjenesten gir sitt tilbud som skissert fra Helse Nord og forholder seg til dette som de gjør andre steder i landet der Forsvaret har sitt personell. Det er ikke Forsvaret som har ansvaret for kommunens spesialisthelsetjeneste. Forsvaret ser alternativ 2 som en aktuell løsning og ser fordelene ved å være lokalisert sammen med andre helsetilbud, men er ikke villig til å bidra økonomisk til dette.
- På vegne av de fire kommunene som samarbeider om interkommunal legevakt ser ikke Rita Johnsen, som representerer disse, at man har mandat til å gå videre med alt 2.
- Prosjektleder ber om at styringsgruppa aktivt vurderer om alternativ 2 anses å være i tråd med tildelingskriteriene for prosjektmidler fra Forsvarsdepartementet og Helsedirektoratet.

Alternativ 3 å avslutte prosjektet, vurderes som eneste mulighet slik situasjonen har utviklet seg. Man mener å ha vurdert og prøvd alle muligheter for å finne løsninger. Problemstillingene er også blitt løftet til departementsnivå, men uten at dette har bidratt til enighet mellom partene. Styringsgruppen vurderer at det ikke er grunnlag for å fortsette prosjektet ITMS.

Beslutning om valg av alternativ

Enstemmig beslutning i styringsgruppa om at prosjektet avsluttes, alternativ 3.

Som leder av styringsgruppen ønsker Arne Nysted at beslutningen om å gå for alt 3 - å avslutte prosjektet, konfirmeres av alle involverte parter. Styringsgruppen er enig om at prosjekteier, Bardu kommune, sender ut et brev der de ber om skriftlig tilbakemelding på beslutningen om at prosjektet avsluttes og at det skal samarbeides videre for å sikre gode helsetjenester til befolkningen i dette perspektivet.

Styringsgruppen anbefaler å bruke bevilgede prosjektmidler videre for å planlegge andre løsninger som ivaretar et godt helsetilbud til befolkningen under de nye forutsetningene. Bardu kommune må søke bevilgende myndigheter om det er mulig å omdisponere midlene.

4. Videre arbeid fremover

- Bardu kommune sender brev til partene der man ber om skriftlig tilbakemelding og aksept av

vedtaket gjort i styringsgruppa 5. juni.

- Bardu kommune avklarer om muligheten for omdisponering av prosjektmidler til utredning av andre løsninger.
- Prosjekteringsgruppen informeres om beslutningen.
- Det utarbeides sluttrapport for prosjektet.
- Det er enighet i styringsgruppen om å anbefale at prosjektorganisasjonen med eksterne rådgivere jobber videre med forslag til gode løsninger for helsetjenester til befolkningen under de nye forutsetningene.
- Arne Nysted informerer media. Partene vil ellers forholde seg til media via sine formelle kanaler.