

Sak 43.1-2020 – Oppfølging av prosjektet Tidsriktige lokaler til dagkirurgisk avdeling i Vestlundveien 23, 1 etasje

Formål:

- Gjøre en vurdering av de innspillene som kom fra styret i forbindelse med presentasjon av byggprosjektet i styremøte 15.06.2020, jf. styresak 28-2020.
- Danne grunnlag for å fatte vedtak knyttet til mulig ombygging ved dagkirurgisk avdeling.

Bakgrunn:

Styret fikk 15.06.2020 presentert ombyggingsprosjekt knyttet til DKA. I dette møtet ble behovet for ombygging beskrevet. Styret ba i sitt vedtak om at Sykehusdirektør kom tilbake i neste styremøte med en vurdering av de innspillene som Styret kom med i møtet;

1. ROS-analyse for avdelingen
2. Kostnader ved ombygging
3. Alternative ombyggingsgrader og tanker rundt varighet
4. Finansiering

I tillegg ønsket styret at saken skulle opp som beslutningssak.

Vurderinger av innspill:

1. ROS-analyse

I etterkant av forrige styremøte er det gjennomført en ROS-analyse (se vedlegg 1) knyttet til følgende fire mål:

- Bedre kvalitet og pasientsikkerhet
- Kvalitet og sikkerhet for ansatte
- Økonomisk handlingsrom
- Redusere unødvendig venting og variasjon

ROS-analysen er utarbeidet med bred medvirkning fra sentrale medarbeidere i avdelingen og innen smittevern. Det er avholdt møte sammen med avdelingsleder og avdelingsoverlege. Analysen er også sendt på høring til vernetjenesten og smittevernansvarlig sykepleier.

Analysen viser enkelte risiko- og sårbarhetsområder knyttet til avdelingen. Det avdekkes ingen alarmerende områder, men det er flere områder som potensielt kan skape risiko for måloppnåelse. Ombygging som forespeilet vil kunne være med å bedre enkelte områder, men denne alene er ikke tilstrekkelig til senke risiko og sårbarhet. Analysen er et levende dokument, og vi ønsker å ta denne med i det videre arbeidet for å utvikle avdelingen. Således kan ikke analysen leses som et endelig dokument.

2. Kostnader ved ombygging

De tre entreprenørene som har deltatt i anbudskonkurransen leverte tilbud med forholdsvis stor variasjon. Fylkesnes AS har gjennomgått tilbudene og utført en analyse om hvorvidt tilbyderne har levert pristilbud på likt arbeid. Etter denne gjennomgåelsen er det utarbeidet en justering av tilbudene slik at de kan sammenlignes med bakgrunn i tilbydd arbeid. Prisene fra entreprenørene ser da slik ut:

- Åsane Byggmesterforetning AS: 19.700.000 kroner inkl. mva (justert av Fylkesnes AS)
- Obas Vest AS: 21.835.528 kroner inkl. mva
- Constructa AS: 23.747.500 kroner inkl. mva

Alle tilbyderne er utfordret på å løse ombygging uten at det medfører reduksjon i vår drift. Eventuelle tapte inntekter knyttet til byggeperiode er derfor ikke vurdert. For å få dette til vil ombygging kreve nært samspill mellom entreprenør og byggherre.

3. Alternative ombyggingsgrader og tanker rundt varighet

Anbudstilbyderne ble utfordret til å gi et tilbud knyttet til ombygging i sin helhet. Alle aktørene har vært på befaring i lokalene. Prisene som foreligger varierer en del. Vi har ikke bedt tilbyderne om å differensiere tilbudene til de ulike delene av ombyggingen, men vi har fått Fylkesnes AS til å gjøre en differensiering knyttet til den opprinnelige kalkylen. Denne differensieringen vedlegges saken.

Dersom noe eventuelt skal utelates fra oppdraget med bakgrunn i å kutte kostnader knyttet til ombyggingen mener vi det vil være naturlig å ta bort opprustningen av resepsjonsområdet. Slik vi ser det mister vi en nødvendig modernisering av et areal som kommer alle besøkende til Vestlundveien 23 til gode, men det vil ikke påvirke den dagkirurgiske driften i stor grad.

Når det gjelder varighet på bygget i etterkant av ombygging er det vanskelig å spesifisere dette. Ombygging gir bedre og mer tidsriktige lokaler, men det er enkelte aspekter den ikke løser. Ventilasjon viser seg ifølge tilbydere å være vanskelig å forbedre i stor grad. Vi vil heller ikke få mulighet til en betydelig utvikling av tjenestetilbudet ettersom det i hovedsak er oppussing og flytting av tjenester internt i avdelingen fremfor utbygging. Noe mer kapasitet vil være mulig, og da spesielt innen poliklinisk virksomhet, men en betydelig utvidelse av operasjonskapasiteten vil det ikke bli etter ombygging.

Dersom Betanien sykehus skal videreutvikle og utvide tilbudet innen dagkirurgisk virksomhet mener vi det derfor er naturlig å se på levetiden for ombygget avdeling lik den tiden det vil ta å gjennomføre prosjekter og medførende bygging av helt nye lokaler.

4. Finansiering

Betalingsmodellen for somatikk er en kombinasjon av innsatsstyrt finansiering (ISF) og rammetilskudd.

I bestillingen fra oppdragsgiver er det klare forventninger:

Helse Vest forutsetter at et eventuelt driftsoverskudd blir benyttet til dekning av tidligere års underskudd og gjennom dette styrkning av egenkapitalen. Utover dette forutsetter Helse Vest at et eventuelt driftsoverskudd blir brukt til å styrke grunnlaget for de tjenestene avtalen med Helse Vest RHF omfatter. Eksempel på dette er investering i bygg og anlegg, IKT, utstyr og forbedret drift.

Enhet for somatisk helse har de senere år gått med overskudd, og har dertil bidradd til at Betanien sykehus AS hadde en solid åpningsbalanse 01.01.2020. Vi har også hatt gode rammer fra oppdragsgiver. Enheten mottar en basisramme på 66.464.000 kroner for 2020. I tillegg har vi en bestilling på 832 DRG-poeng knyttet til vår dagkirurgiske avdeling. Halve inntekten av DRG-poengene utbetales gjennom basisrammen og den resterende halvdelen betales etter utført arbeid. Dersom vi leverer i tråd med bestilling vil dette beløpe seg til 19.056.128 kroner. Nå i 2020 klarer vi ikke å utføre antall DRG-poeng i tråd med bestilling, men dette skyldes i hovedsak Covid-19 pandemien.

Helse Vest sin bestilling av DRG-poeng har ligget forholdsvis stabilt de senere år. Det er derfor rimelig å anta en bestilling for 2021 på noenlunde nivå som inneværende år. I så tilfelle vil vi kunne tenke oss en total inntekt for avdelingen på i overkant av 38.000.000 kroner. Da er det ikke tatt med inntekter fra egenandeler.

Kostnadene for å drive dagkirurgisk avdeling har de tre seneste år beløpt seg slik:

- 2019: 34.900.000 kroner (eks. andel felleskostnader)
- 2018: 31.400.000 kroner (eks. andel felleskostnader)
- 2017: 30.124.000 kroner (eks. andel felleskostnader)

Dette viser at avdelingen de seneste år har drevet med overskudd.

Det er viktig å få frem at planlagt ombygging må ses på som et kvalitetshevende prosjekt. Ombygging og utbygging er ikke selvfinansierende ettersom det ikke medfører en betydelig aktivitetsøkning. For å realisere ombygging anser vi det derfor viktig å se på kostnadsbesparelser ellers i avdelingen for å finansiere ombygging.

Vi har nylig avsluttet arbeidet med å ansette gynekologene ved avdelingen i faste arbeidsavtaler. Tidligere har disse vært ansatt i kostnadskreven konsulentkontrakter, og vi reduserer kostnadene nå betraktelig. Reduksjonen er anslagsvis på 1.500.000 kroner. Dette vil være med på å sikre avdelingen enda tryggere rammer. Vi antar ikke at overgangen til faste arbeidsavtaler skal medføre betydelige inntektsreduksjoner.

Vi har også startet arbeidet med å si opp overnattingsavtalen som foreligger med avdeling 2A ved Betanien rehabilitering og sykehjem. Denne har en årlig kostnad på 4.000.000 kroner. Vi vil gjennom bedre planlegging og arbeidstidsendring tilby overnatting i egne lokaler. Dette arbeidet kan utføres uavhengig av ombygging, men den foreslåtte ombygging vil gi bedre fasiliteter og tryggere overvåking av pasienter i egne lokaler. Et nøkternt estimat viser at vi skal kunne håndtere mengden overliggere til den halve kostnaden.

Både reduksjon av legelønninger og overtakelse av egne overliggere er beslutningsirrelevante kostnadskutt. Dette er reduksjoner som gjøres uavhengig av om det bygges om eller ikke. Vi mener likevel disse kostnadsreduksjonene er relevante da de viser at avdelingen har mulighet til å generere et overskudd som forsvarliggjør nevnte ombygging.

Til sist er det verdt å nevne at ombygging som foreslått vil medføre et større areal det skal betales husleie for. Husleien beløper seg anslagsvis til ca. 1.000 kroner pr. m² pr. år. Nøyaktig hvor stor økningen i husleiekostnader vil bli er ikke klar på dette tidspunkt.

Medbestemmelse:

Viser til vedlegg 4 om arbeidstakers medvirkning.

Verdier:

Vedtaket er ikke i strid med Stiftelsens verdier.

Forslag til vedtak:

Med bakgrunn i overnevnte punkter foreslår vi følgende vedtak for Styret:

1. Ombygging av dagkirurgisk avdeling vedtas i sin helhet som foreslått.
2. Sykehusdirektør får mandat til å innlede kontraktsforhandlinger med mål om å inngå kontrakt med Åsane Byggmesterforretning AS.
3. Styret ber sykehusdirektør starte forhandlinger med huseier og andre leietakere knyttet til medfinansiering av resepsjonsområdet.

Vedlegg:

1. ROS-analyse dagkirurgisk avdeling
2. Foreløpig innstilling av tilbyder
3. Kalkyledeling
4. Arbeidstakers medvirkning
5. Saksfremstilling fra styremøtet 15. juni

Ansvarlig: Eli J. Birkhaug, direktør

Saksbehandler: Pål Inge Sæbø, leder enhet for somatisk helse