



MØTEINNKALLING

Utvalg: KOMMUNESTYRET
Møtested: Kommunestyresalen
Møtedato: 23.04.2013 **Tid:** 18.00

Eventuelt forfall meldes til tlf. 69 82 44 00
Varamedlemmer møter etter nærmere avtale.

Tillegg SAKSLISTE

Saksnr.	Arkivsaksnr.	Tittel
23/13	13/266	LOKALISERING HELSEHUSET
24/13	13/267	INTERPELASJON FRA TRØGSTAD HØYRE

Trøgstad, 16. april 2013

Ole André Myhrvold
ordfører

LOKALISERING HELSEHUSET

Saksbehandler: Inger-Lise Haugen
 Arkivsaksnr.: 13/266

Arkiv: H16

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
12/13	Formannskapet	18.04.2013
23/13	Kommunestyret	23.04.2013

Rådmannens innstilling:

1. Trøgstad kommune støtter en samlokalisering av Indre Østfold Medisinske Kompetansesenter IKS (Helsehuset) sin virksomhet.
2. Trøgstad kommune vedtar at Helsehusets virksomhet lokaliseres til tidligere Askim sykehus under følgende forutsetninger:
 - a. Askim Rådhus AS (ARAS) igangsetter i løpet av kort tid, i samarbeid med Helsehuset, utarbeidelse av et romprogram og gjennomfører et forprosjekt for ombygging av aktuelle lokaler ved tidligere Askim Sykehus.
 - b. Under forutsetning av at forprosjektet viser at prisen for ombygging ved tidligere Askim sykehus er rimeligere enn prisen for nybygg som fremkommer i dette saksfremlegget, videreføres prosjektet med detaljprosjektering og innhenting av anbud.
 - c. Det fremforhandles en avtale mellom Helsehuset og ARAS som bygger på prinsippet om selvkost og som også sikrer muligheter for fremtidige arealutvidelser knyttet til Helsehusets virksomhet.
 - d. ARAS dekker kostnader til utarbeidelse av romprogram og forprosjekt som en del av investeringskostnaden for ombygging. Dersom det avdekkes at tidligere Askim sykehus ikke skal bygges om til Helsehusets formål, legges kostnaden inn i et nytt prosjekt som finansieres av Helsehusets eierkommuner.

Bakgrunn:

Helsehuset har fått i oppdrag av eierkommunene å vurdere om tidligere Askim sykehus er en hensiktsmessig lokalisering av virksomheten, på grunnlag av fremlagt prisestimat fra Askim kommune.

Saksutredning:

Samhandlingsprosjektet Indre Østfold (IØ) og Sykehuset Østfold (SØ) fikk i 2012 gjennomført en mulighetsstudie for bruk av tidligere Askim sykehus som lokaler for et medisinsk kompetansesenter. Mulighetsstudien ble utført av SINTEF. Rapporten ble behandlet i styringsgruppen for Samhandlingsprosjektet, og konklusjonen fra møtet 16.03.12 var:

1. Styringsgruppen ønsker å ta utgangspunkt i Askim Sykehus for å utvikle et lokalmedisinsk kompetansesenter
2. Styringsgruppen støtter forslaget om at Askim kommune går inn som eier av bygget
3. Styret for Lokalmedisinsk Kompetansesenter IKS bør få i oppdrag å videreføre arbeidet med fysisk løsning i senteret, i samarbeid med eier av bygget og Sykehuset Østfold



Trøgstad kommune

ARAS har 10. januar 2013 kjøpt tidligere Askim sykehus av Sunnaas sykehus, med intensjon om å leie ut lokaler til Helsehuset. Askim kommune har, ved Eiendom & Intern service, sammen med Samhandlingsprosjektet IØ og SØ, gått gjennom arealbruken som er foreslått i mulighetsstudien fra SINTEF, og revidert denne i tråd med ønsket rom- og arealbruk. Askim kommune har deretter levert et prisestimat på leie av ferdig tilpassede lokaler. Estimater er basert på SINTEFs rapport og et revidert arealbehov. Prisestimatet viser kostnader basert på kjøp av tidligere Askim sykehus, renoveringsbehov for tilpasning til Helsehusets formål og gjennomsnittlig FDV kostnad for Askim kommune (se vedlegg)

I representantskapsmøte 21. november 2012 ga representantskapet styret følgende oppdrag: «Styret bes fremlegge et felles saksfremlegg til eierne med vurdering av prisestimat fra Askim kommune for husleie i ombygget Askim sykehus.»

For å svare på bestillingen har selskapet valgt å trekke inn rådgivingselskapet Bygganalyse. I et møte med Askim kommune 11. desember 2012, vedrørende fremlagt prisestimat, understreket Askim kommune at leieprisen skulle være basert på selvkostprinsippet.

Vurdering:

Samlokalisering

Samlokalisering av virksomhetens enheter er en forutsetning for optimal ressursutnyttelse og effektiv tjenesteproduksjon.

Det er en intensjon at Helsehuset skal inngå et avtalesamarbeid med Sykehuset Østfold. Samlokalisering med sykehusets tjenester vil gi muligheter for å benytte og forplikte spesialisthelsetjenesten i større grad. Sykehuset Østfold har i dag røntgen-, laboratorie-, og dialysetjenester ved tidligere Askim sykehus.

Samlokalisering med andre aktører innenfor helse, som avtalespesialister, fastlegekontor o.l., vil kunne gi et utgangspunkt for å oppfylle samhandlingsreformens intensjon om å være en møteplass for både private, offentlig og frivillige aktører innen helse.

Plassering

Helsehuset skal være et medisinsk kompetansesenter for innbyggerne og kommunene i regionen. Intensjonen er at det etter hvert også skal bli et lærings- og mestringssenter hvor helsepersonell, erfarne brukere, pasienter og deres pårørende møtes og arbeider for å dele kunnskap og gi bistand til å håndtere langvarig sykdom og helseforandringer.

Tidligere Askim sykehus har kort gangavstand til offentlig transport som tog og buss, noe som vil være en fordel for både pasienter, pårørende og personale. Mulighet for å pendle med tog eller buss er et viktig moment i.f.t. rekruttering av kvalifisert personale.

Avstand fra tidligere Askim sykehus til E-18 er ca. 1 km. Ambulansetjenesten ligger ca. 10 minutter unna.

Tidsaspektet

Enhet for legevakt holder i dag til i trange og dårlig tilpassede lokaler, og har behov for nye lokaler raskt for å unngå midlertidige investeringer i påvente av nye samlokaliserte lokaler.

Helsehuset består av tre enheter, to som tidligere har vært selvstendige virksomheter (Legevakten og Miljørettet helsevern), én nyopprettet enhet for innleggelse av øyeblikkelig-hjelp-pasienter, samt administrasjon. Det vil være hensiktsmessig å samlokalisere disse så raskt som mulig for å realisere både økonomiske og kompetansemessige gevinster av sammenslåingen. Under samme tak vil man kunne ansette personale i større stillingsbrøker, få bedre tilgang på legetjenester ved alle enhetene, redusere sårbarhet ved sykefravær og få et større fagmiljø som vil gjøre virksomheten til en mer attraktiv arbeidsplass.

Bygningsmessige forhold

Aldersbæreevnen i befolkningen vil synke frem mot 2040. Vi vil i de nærmeste årene lære mye om hva slags tjenester vi bør samarbeide om og som bør legges til Helsehuset. Med tanke på lokaler er det viktig at virksomheten har gode muligheter for å vokse, slik at nye tjenester enkelt kan inkluderes.

Tidligere Askim sykehus har store arealer, der også deler av bygget kan benyttes uten større renovering. For eksempel bør 3. etg. sengepost, der Sunnaas sykehus har sin virksomhet, kunne benyttes slik den fremstår i dag. Utvidelsesmuligheter uten store investeringskostnader utgjør således et stort potensiale.

Det foreligger pr i dag ingen tilpasset uttegnet løsning for lokalene ved tidligere Askim Sykehus. Tegningene som ligger ved SINTEF-rapporten er ikke tilstrekkelige, de gir ikke svar på om lokalene vil gi funksjonelle tjenester med god pasientflyt og personellutnyttelse.

Økonomi

Det er etter styrets vurdering usikkerhet knyttet til estimert leiepris, som i henhold til estimat fra Askim kommune i snitt vil utgjøre om lag 2.200,- kr pr m². Askim kommune viser til SINTEFs sjablongkostnad, men det fremkommer ikke hvilken standard utregningene er gjort på grunnlag av, og den gir heller ikke noen konkret uttegnet løsning. Sjablongen vurderes av Bygganalyse som "noe høy", noe som også understøttes av stipulerte ombyggingskostnader ved for eksempel Moss sykehus.

Basert på estimert arealbehov (Samhandlingsprosjektet) og sjablongkostnader (SINTEF) gir en ombygging av tidligere Askim sykehus følgende kostnader:

Kontor –	243 m ² x 6.000,- = 1.458.000,- kr
Legevakt –	427 m ² x 25.000,- = 10.675.000,- kr
Sengeavd. –	630 m ² x 32.000,- = 20.160.000,- kr
Totalt	kr 32.293.000,- og med en arealberegningfaktor på 1,5 for rehabilitering av denne type bygg blir samlet beløpet 48.439.500,- .

Ombyggingskostnader på 48.439.500,- kr gir en leiepris på 1.531,- kr pr m². Utgifter til kjøp av bygg og renovering gir 342,- kr pr m² ekstra i leiekostnader. Omregnet tilsvarer dette kr 10.820.580,-, som kunne ha vært lagt i nybygg.

Estimat på tilsvarende nybygg, levert av Bygganalyse, gir en kostnad på kr 74.980.733,- (prisivå november 2012, eks. merverdiavgift).

Forskjellen mellom ombygging og nybygg er da (ca.) kr 60.000.000,- mot kr 75.000.000,-, dvs at en ombygging av tidligere Askim sykehus vil være estimert til 20 % lavere kostnad enn et tilsvarende nybygg.

I følge Bygganalyse er det vanskelig å si hvor mye areal man eventuelt kunne spart ved nybygg. Og de fremhever også at kvadratmeterprisen ofte går opp ved mer "kompakte"



Trøgstad kommune

bygg. Videre sier Bygganalyse at det er mange kostnader som ikke påvirkes i særlig grad av en arealreduksjon. I beregningen ovenfor er det videre ikke tatt hensyn til at 100 m² treningssal i 3. etg ikke må ombygges, men inntil videre kan benyttes i sambruk med Sunnaas sykehus. Dette sannsynliggjør at ombygging av Askim sykehus vil komme ut noe rimeligere ut enn fremlagt prisestimat.

Sjablongkostnaden vurderes også som noe høy, noe som også sannsynliggjør at kostnader ved ombygging kan bli lavere enn estimert. Askim kommune understreker at ombygging/husleie skal være til selvkost, og styret legger dette til grunn for sin anbefaling. Dersom det velges fornuftige og rimelige løsninger, vil ombyggingskostnad – og dermed husleie – gå ned. Ifølge Askim kommune velger Helsehuset disse løsningene selv. Uten et detaljert romprogram – inntegnet en ferdig løsning og standard på løsninger som er valgt – finner imidlertid styret at det ikke er mulig å vurdere dette nærmere.

Ombygging av sykehuset innebærer også andre vesentlige økonomiske aspekter. For det første er det ønskelig at drift under ombygging kan opprettholdes uten vesentlige ekstrakostnader. Foreløpige planer viser at det vil være mulig å opprettholde drift for legevakten i eksisterende lokaler inntil nye er klare for innflytting. For det andre vil det være viktig å velge løsninger som gir god ressursflyt og utnyttelse av personell på tvers. Et romprogram som tegner inn de ferdige løsningene, vil således redusere den økonomiske risikoen ved ombygging.

Dagens lokaliteter for legevakt er mangelfulle både med hensyn til kapasitet og egnethet. Uavhengig av en samlokalisering vil det relativt snart være behov for større investeringer for å imøtekomme dette.

Konklusjon:

Helsehuset har behov for å samlokalisere sin virksomhet så snart som mulig for å oppnå en optimal utnyttelse av ressurser og kompetanse, samt å oppnå reduserte kostnader ved en samlet løsning.

Forholdene ved Enhet for legevakt gjør det nødvendig snarlig å gjøre noe med deres lokaler. Tidligere Askim Sykehus vil etter Helsehuset Indre Østfolds vurdering være den raskeste og rimeligste løsningen, og er dessuten mest hensiktsmessig i forhold til samlokalisering av tjenester, samhandling med Sykehuset Østfold og innlemming av nye tiltak.

Analysene gjennomført av SINTEF og Bygganalyse gir i hovedsak indikasjon på at det vil være gunstigst å plassere Helsehuset Indre Østfold i lokalene til tidligere Askim sykehus. Med unntak av risiko knyttet til leiepris vurderes de fleste momenter som bedre eller omtrent like gode som et tenkt nybygg. Usikkerhet knyttet til leiepris, drift under ombygging og optimale planløsninger er så stor at styret vurderer det som avgjørende å redusere denne risikoen gjennom utarbeidelse av et romprogram og et forprosjekt for entydig å kunne anbefale en lokalisering ved tidligere Askim sykehus.

Styret anbefaler derfor at det umiddelbart igangsettes en utredning for å redusere denne usikkerheten. Forprosjektet med et detaljert romprogram skal beskrive pasientflyt og sømløse overganger i tjenestene, funksjonsbeskrivelser for dagens tjenester og standarder som oppfyller lovpålagte krav.



Trøgstad kommune

Det er i Helsehusets interesse at det trekkes inn kompetanse som kan kontrollere arbeidet. Et forprosjekt vil delvis kunne gjenbrukes dersom utredning avdekker at tidligere Askim sykehus likevel ikke er egnede lokaler for Helsehusets tjenester.

Alle vurderinger er basert på at virksomheten lagt til tidligere Askim sykehus sammenlignes med et tenkt «tilsvarende» nybygg i Indre Østfold uten kjent beliggenhet. Det er en svakhet at det ikke kan gjennomføres en sammenligning med et konkret nybygg, men dette forholdet vurderes ikke som avgjørende for anbefalingen.

**INTERPELASJON FRA TRØGSTAD HØYRE**

Saksbehandler: Inger-Lise Haugen
Arkivsaksnr.: 13/267

Arkiv: G13

Saksnr.: Utvalg
24/13 Kommunestyret

Møtedato
23.04.2013

Ordførerens innstilling:**INTERPELASJON FRA TRØGSTAD HØYRE – EN GOD HELSESØSTERTJENESTE I ØSTFOLD**

Varaordfører Christian Granli har i den senere tiden satt fokus på helsesøstertjenesten ved den videregående skolen i Østfold som er altfor dårlig.

Anbefalt nivå i Norge er en 100 % helsesøster til 800 elever. I dag er det ingen av de videregående skolene i Østfold som er på det nivået, dette må vi gjøre noe med på tvers av politiske skillelinjer og farger.

Som Trøgstad politikere er det vårt ansvar at Trøgstad ungdom har en god skolehelsetjeneste fram til fylte 20 år. Det betyr at vi har ansvar for Trøgstad ungdom uansett hvor de går, og er i Østfold. For å kunne det må vi ha felles standard i Østfold og alle kommunene må samarbeide.

Vi i Trøgstad Høyre ønsker at Trøgstad skal være en pådriver for å få løftet helsesøstertjenesten i Østfold opp til anbefalt nivå.

Løsningen som vi ser er at det opprettes et interkommunalt samarbeid i Østfold. Får vi ikke til et interkommunalt samarbeid for hele fylket må vi starte et i vår egen region som dekker elever på Mysen VGS og Askim VGS.

Trøgstad Høyre foreslår følgende innstilling:

- 1. Trøgstad Kommune v/Ordfører inviter alle kommunene i Østfold til å være med på et interkommunalt samarbeid for å styrke helsesøstertjenesten ved de videregående skolene.**
- 2. Det interkommunale samarbeidet må ha til hensikt at helsesøstertjenesten i Østfold blir løftet opp på anbefalt nivå. Anbefalt er 100 % Helsesøster stiling til 800 elever**
- 3. Dette interkommunale samarbeidet må være på plass til skolestart 2013**

Trøgstad Høyre 20.03.2013