

MANDAT

PROSJEKTINNRAMMING (Oppstart tidligfase)

SPH

Senter for psykisk helse Øya

St. Olavs Hospital HF og NTNU

Versjon	1
Dato	11.02.2021
Godkjent av	Adm.dir. Grethe Aasved (St. Olavs hospital) og Rektor Anne Borg (NTNU)

1. Innledning

Senter for psykisk helse (tidligere Psykiatrisenteret) er både en viktig del av NTNUs Campussamling og siste gjenstående element i utbyggingen av et samlet integrert universitetssykehus på Øya i Trondheim. For å sikre entydig grunnlag for gjennomføring av et prosjekt som krever avklaringer i begge styringslinjer, ønsker St Olav og NTNU nå i fellesskap å skissere rammene for senteret, hvordan planlegging og utbygging er tenkt gjennomført og føringer som så langt er gitt for arbeidet.

Det har vært gjennomført ulike studier og vedtak fram til oppstart, se egne vedlegg. Mulighetsstudien i St Olav fra 2015 identifiserte behov, og mulige løsninger, for et senter lokalisert på «psykiatritomta». Divisjon psykisk helsevern hos St. Olav har gjennomført et utviklingsprosjekt som beskriver ønsket utviklingsretning for fremtidig psykisk helsevern, og hvilke funksjoner som skal legges til det nye senteret på Øya.

Senteret skal være et sameie mellom St. Olav og NTNU der St. Olav er byggherre (BH) på vegne av begge parter.

2. Bakgrunn

Prosjektutløsende forhold

St Olav

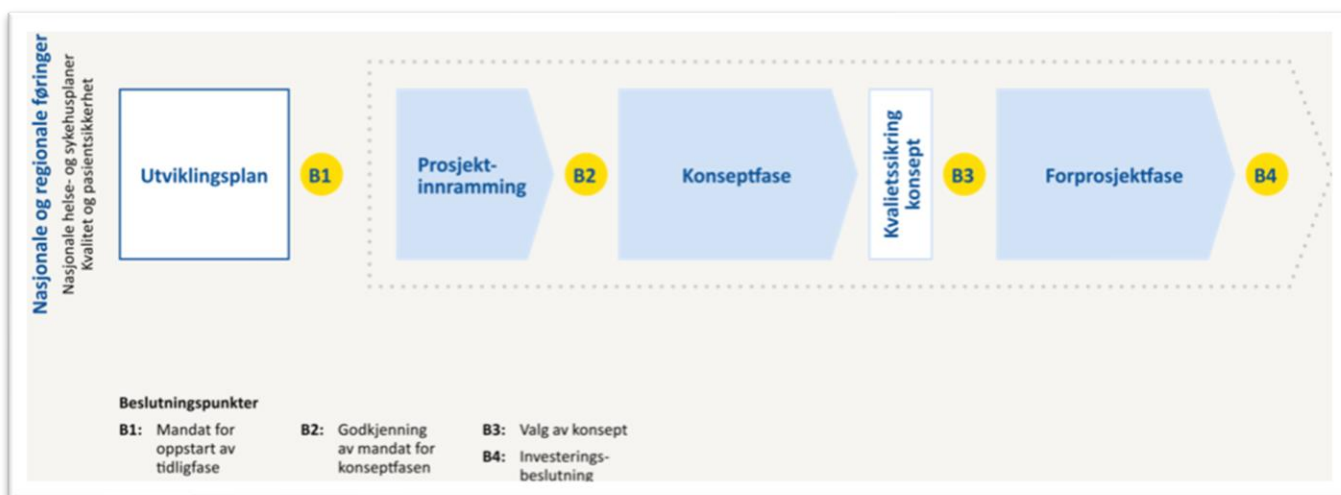
- St. Olav styresak 30/15 Mulighetsstudie for psykiatrisenter Øya
- St. Olav styresak 19/18 St Olavs utviklingsplan for det det integrerte universitetssykehus
- St. Olav styresak 45/17 Senter for psykisk helse – Status og tiltak for finansiering
- St. Olav styresak 83/17 Fremragende behandling i psykisk helsevern
- St. Olav styresak 45/18 Framdrift i realiseringen av Senter for psykisk helse
- St. Olav styresak 14/19 Senter for psykisk helse
- St. Olav styresak 46/19 Mulige effekter av forbedringstiltak, organisasjonsendringer og bruk av ny bygningsmasse innen psykisk helsevern
- St. Olav styresak 50/20 Langtidsbudsjett 2021 - 2031

NTNU

- Konseptvalgutredning: Framtidig lokalisering av campus NTNU (KVU, januar 2014)
- Kvalitetssikring av konseptvalg: Framtidig lokalisering av campus NTNU (KS1, august 2015)
- NTNU styresak S-sak 66/16: Campusutvikling ved NTNU – anbefaling om overordna lokalisering
- Framtidig lokalisering av campus for NTNU: Tilleggsutredning for konseptvalg (november 2017)
- Regjeringsbeslutning: Konseptvalg for samling av campus NTNU (19.01.2018)
- Oppstart forprosjekt (OFP): Rapport – NTNU Campussamling (17.12.2018) med ekstern kvalitetssikring (mai 2020)
- NTNU rektorvedtak: anbefaling om faglig lokalisering i samlet campus i Trondheim (28.03.2019)
- Oppdragsbrev om oppstart forprosjekt Campussamling (revidert 2020)
- NTNU styresak, O-sak 31/20 Senter for psykisk helse – orientering
- Brev fra KD «Avklaringer rundt senter for psykisk helse» 18/1141-6 (22.12.2020) med svar (xx.01.2021).

3. Prosjektmodell

Det foreligger både "*Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter*" (HOD 2017), og tilsvarende veileder fra Kommunal og moderniseringsdepartementet (KMD) "*Styring av store statlige byggeprosjekter i tidligfase*" (KMD 2017). I det videre arbeidet skal "*Veileder for tidligfasen i sykehusprosjekter*" legges til grunn. Prosjektet trenger derfor ikke forholde seg til beslutningsmilepælene eller andre føringer gitt i "*Styring av store statlige byggeprosjekter i tidligfase*".



Kilde: "*Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter*" (2017)

4. Formålet med prosjektinnramming

Formålet med prosjektinnrammingen er å utarbeide et styringsdokument for prosjektet med mandat for konseptfasen. Styringsdokumentet skal på overordnet nivå beskrive hvordan tidligfasen skal gjennomføres. De innledende avklaringene skal avgrense og definere innhold, rammer og leveranser i prosjektet direkte knyttet opp mot de mål og strategier som er beskrevet i de prosjektutløsende vedtakene. Det må også etableres felles målsetninger mellom St. Olav og NTNU i denne fasen.

Andre leveranser tidligfaseveilederen stiller krav til at skal foreligge før oppstart konseptfase er:

1. Forslag til kriterier for valg av løsnings- og virksomhetsalternativer i konseptfasen
2. Oppdatert investeringsanalyse og investeringsplan for prosjekt og HF (basert på siste rapportering for økonomisk langtidsplan ØLP)
3. Oppdatert overordnet gevinstoversikt

Da dette prosjektet er et samarbeid mellom St. Olav og NTNU skal samarbeidet formaliseres som en del av prosjektinnrammingsfasen.

5. Omfang og avgrensning

Prosjektet skal kun planlegge for virksomhet som skal inn i bygget. Lokasjon for øvrig virksomhet i PH skal ikke inngå i prosjektet. Prosjektet må likevel ivareta grensesnittet mot tiliggende bygg og

virksomhetsavhengigheter. Tilpasning av eksisterende arealer for psykisk helse sin virksomhet i andre arealer på Øya omfattes ikke av dette prosjektet.

Det er i styresak 46/19 definert hvilke funksjoner som planlegges inn St. Olav sin del av nytt senter for Psykisk helse:

Senter for psykisk helse, Øya:

- Mottaks- og akuttfunksjoner samles på Øya, med et tilpasset samarbeid mellom voksenpsykiatri, rusbehandling og barne- og ungdomspsykiatri.
- Konsultasjonstjenesten inngår i mottak og akuttfunksjonen på Øya og styrker dermed evnen til økt samarbeid med somatiske klinikker.
- Det legges til rette for nødvendig vekst i alderspsykiatriske tjenester på Øya, for å kunne imøtekomme behovet for en fremtidig økning av kapasitet.
- Spesialpoliklinikker for hele St. Olavs hospitals opptaksområde samles på Øya. Dette er i hovedsak tjenester om er lagt til DPS i dag. Tjenestene er fremover avhengig av tett samarbeid med det desentraliserte tilbudet på Lade.

Det legges opp til at forskning, opplæring og innovasjon vil lokaliseres både på Øya og Lade.

Sentermodellen med generelt senter fra hovedutbyggingen på Øya legges til grunn. Behov for å avvike prinsipper i sentermodellen avklares i løpet av prosjektinnrammingsfasen eventuelt tidlig i konseptfasen.

Fra NTNU er det definert at i hovedsak er det SU-fakultet ved Institutt for psykologi som i dag har tilhold på Dragvoll, som skal inngå i senteret.

Salgs- og finansieringsprosesser, avtaler med private, mv inngår ikke prosjektets leveranse.

6. Resultat av prosjektinnrammingsfasen

Arbeidet skal resultere i følgende dokument:

- Forslag til styringsdokument
De viktigste punktene er en konsis beskrivelse av:
 - Overordnede rammer
 - Hensikt, krav og hovedkonsept
 - Prosjektstrategier
 - Prosjekt mål
 - Kritiske suksessfaktorer
 - Rammebetingelser
 - Grensesnitt
- Forslag til mandat for konseptfasen
- Forslag til kriterier for alternativvurdering
- Forslag til regulering av forholdet mellom St Olav/Helse- og Omsorgsdepartementet (HOD) og NTNU/Kunnskapsdepartementet (KD) (samarbeidsavtaler, beslutningslinjer, milepæler, finansiering, kostnadsdeling, arealstandarder og annet relevant)

Prosjektinnramming avsluttes med beslutning om oppstart konseptfase av prosjekteierne i St. Olav og NTNU iht. gjeldende fullmaktstruktur, dvs i styret til St. Olav, HMN og NTNU.

7. Vedlegg:

1. Tidligfaseveileder Sykehusbyggprosjekter sept/okt 2017
2. Skisse til framdriftsplan prosjektinnramming
3. Skisse til framdriftsplan hele prosjektet