

Styresak

Går til: Styremedlemmer
Føretak: Helse Vest RHF
Dato: 07.06.2012
Sakhandsamar: **Terje Arne Krokvik og Hans Stenby**
Saka gjeld: **Forprosjekt Stavanger DPS**

Arkivsak

2008/78/

Styresak 081/12 B

Styremøte 22.06. 2012

Tidlegare handsaming i styret

02.11. 2011 sak 122/11 B Stavanger DPS – godkjenning av skisseprosjekt

Forslag til vedtak

1. Styret i Helse Vest godkjenner forprosjekt for Stavanger DPS.
2. Kostnadsramma blir sett til 195 mill. kr.
3. Auka driftskostnadar må dekkast innafor Helse Stavanger sitt budsjett.
4. Helse Stavanger må gjennom organisering og styring av prosjektet sikre at prosjektet blir gjennomført i tråd med mål for prosjekt og innafor kostnadsramma.

Oppsummering

I revidert plan for DPS-strukturen i Helse Stavanger som blei godkjent av Helsedirektoratet i 2005, inngikk eit nytt Stavanger DPS.

For å kunne gi eit fullverdig tilbod i tråd med intensjonen bak utvikling av dei distriktpsikiatriske tenestene (DPSa) blei det føreslått ei samlokalisering av dei ulike funksjonane som inngjekk i DPSet.

Styret i Helse Vest behandla i møte 02.11.11 eit skisseprosjekt/konsept, jf sak 122/11. Prosjektet er no ført fram til eit forprosjekt.

Bygging av eit nytt Stavanger DPS kor alle funksjonane blir samla i eit bygg er eit av dei formåla som Helse Vest RHF skal bidra til å realisera som ledd i opptrappingsplanen for psykisk helse.

Det skal igjen legge grunnlag for betre kvalitet på tenestene og ei meir effektiv drift.

Eit viktig moment er også at utbyggingsprosjektet gjer det mogeleg å frigjere Lassahagen til bruk for Stavanger kommune til botilbod til pasientar med psykiske lidingar slik det ligg planar for.

Forprosjektet inneheld dei viktigaste funksjonane i eit DPS. I tillegg er det lagt inn andre funksjonar som er felles for fleire av DPSa/sjukehuset.

Det er i samband med forprosjektet gjort ei fornya vurdering av kostnadane. Kostnadsramma på 195 mill. kr blir oppretthaldt. Andre kostnader som tidligare ikkje var medrekna er likevel tatt inn. Det gjeld m.a. prisstigning i byggeperioden.

Bygget får ei sentral plassering i Stavanger.

Fakta

Tidlegare handsaming i styret:

02.11. 2011 sak 122/11 B Stavanger DPS – godkjenning av skisseprosjekt

Saka gjeld nytt bygg for Stavanger DPS på Lassa i Stavanger kommune.

I revidert plan for DPS-strukturen i Helse Stavanger som blei godkjent av Helsedirektoratet i 2005, inngikk eit nytt Stavanger DPS.

For å kunne gi eit fullverdig tilbod i tråd med intensjonen bak utvikling av dei distriktpsikiatriske tenestene (DPSa) blei det føreslått ei samlokalisering av dei ulike funksjonane som inngjekk i DPSet.

Det måtte løysast i form av eit utbyggingsprosjekt.

Helsedirektoratet støtta dette og Helse- og omsorgsdepartementet bekrefta i samband med oppdragsdokumentet i 2006 til Helse Vest RHF at eit nytt Stavanger DPS inngjekk som eit av dei investeringsformåla som Helse Vest skulle bidra til realisering av som ledd i opptrappingsplanen for psykisk helse.

Helse Stavanger har seinare utgreidd saka både i høve til dimensjonering, funksjonar, profil, tomteval, investerings- og driftskostnadar.

Styret i Helse Vest behandla i møte 02.11.11 skisseprosjekt/konsept for nytt Stavanger DPS, jf sak 122/11. Det blei gjort følgjande vedtak i saka:

1. Styret godkjenner at det blir laga eit forprosjekt for bygging av nytt Stavanger DPS basert på gjennomført skisseprosjekt/konseptfase.
2. Kostnadsramma for prosjektet blir sett til kr 195 mill.
3. Alle forhold knytt til finansiering må vere kvalitetssikra og avklara parallelt med forprosjektet.
4. Auka driftskostnadar må dekkast innanfor Helse Stavanger HF sitt budsjett.

Etter behandling i styret i Helse Vest RHF blei prosjektet ført vidare inn i forprosjektfasen. Arbeidet har gått etter plan, og forprosjektet blei lagt fram for styret i Helse Stavanger HF i styremøte 31.05.12, sak 48/12 B. Det blei gjort følgjande vedtak i saka:

- Styret godkjenner forprosjektrapporten for Stavanger DPS
- Styret godkjenner at prosjektet føres vidare til detaljprosjektering og gjennomføring.
- Ramme settes til 195 mill. kr eksklusiv tomt.

Forprosjektet blir her lagt fram til behandling i styret i Helse Vest.

Kommentarar

Dagens situasjon

Stavanger DPS driv i dag verksemd frå 5 ulike lokalisasjonar:

- døgnplassar på Lassahagen (22 plassar)
- døgnplassar på Lassatjern (8 senger)
- døgnplassar på Randaberg knytt til Ryfylke DPS avd. Randaberg (10 plassar)
- poliklinikk i internatbygget på sjukehusområdet
- gruppepoliklinikk både på Lassahagen og i hovudbygget på sjukehusområdet

Hovudverksemda er ved Lassahagen. Lassahagen er eigd av Stavanger kommune og er av kommunen planlagt brukt som botilbod til personar med psykiske lidingar. Kommunen har over lang tid pressa på for å få frigjort bygget til dette føremålet.

Lassatjern var tidligare eigd av Sinnslidendes Venner som også hadde ansvar for drifta etter avtale med Helse Vest/Helse Stavanger. Helse Stavanger har kjøpt bygg og tomt som ledd i utvikling av eit nytt samla Stavanger DPS. Helse Stavanger har også teke over drifta.

Funksjonar

Eit distriktspsykiatrisk senter er ein fagleg sjølvstendig eining som har ansvar for dei allmennpsykiatriske spesialisthelsetenestene i eit geografisk område.

Eit DPS skal ha ansvar for utgreiing og behandling av psykisk liding og rusmiddelavhengigheit gjennom å tilby akutt- og krisetenester, poliklinisk og ambulant behandling, dagbehandling og behandling i døgneining. DPS-et skal gi rettleiing til kommunane, ha kontakt med pårørande, drive opplæring og utdanning av helsepersonell, samt forskning.

Ambulante tenester blir i dag vektlagt i større grad enn for berre nokre få år sidan, og integrasjonen av rusrelaterte helsetenester i det psykiatriske tenestetilbodet inneber også faglege utfordringar som ein vil sjå igjen i bygningsmessige forhold.

I samhandlingsreforma blir det nære og tette samarbeidet med kommunane i opptaksområde ytterligare forsterka.

Stavanger DPS skal gi eit fullverdig DPS-tilbod til tre av Stavanger sine bydelar; Tasta/Eiganes, Hundvåg/Storhaug og Madla.

Prosjektet har ikkje konsekvensar for pasientstraumar mellom helseføretaka.

Dimensjonering

Helse Stavanger rekna i ein tidlig fase at det var behov for 50 døgnplassar i Stavanger DPS. Det er seinare nedjustert til 30 plassar slik prosjektet no ligg føre. I tillegg vil dei 10 plassane på Randaberg kunne nyttast fram til 2014.

Det er fleire forhold som har spela inn her. Utviklinga går klart i retning av meir bruk av polikliniske og ambulante tenester. Det er forventat at kommunane tar større ansvar. Konkret vil Stavanger kommune få

fristilt eit bygg som m.a. kan nyttast for å gi botilbod til pasientar som er utskrivingsklare i sjukehus og DPS.

I forprosjektet er det berre gjort mindre justeringar i romprogrammet frå skisseprosjektet.

Prosjektet har eit nettoareal på 2824 kvm og eit bruttoareal på 4732 kvm. Det gir ein brutto-netto faktor på 1,67. Totalt areal inklusiv parkeringskjellar er på 6067 kvm.

I forprosjektrapporten er det gitt ei detaljert beskriving av bygget med teikningar som visar plassering av rom og funksjonar.

Plassering og bygningsmessig løysing

Bygget er foreslått plassert på Lassa i Stavanger kommune på tomte til Lassatjern.

Det er ei sentral plassering, og tomte er regulert til formålet.

Investering og finansiering

Stavanger DPS er opphavleg estimert og kalkulert til totalt 180 mill. kr (eksklusiv tomt). Med bakgrunn i krav frå Stavanger kommune blei det naudsynt å byggje parkeringskjellar. Denne blei kostnadsberekna til 20 mill. kr.

I skisseprosjektet blei den øvre kostnadsramma sett til 195 mill. kr. Denne kostnadsramma er basert på prisnivå i 2011. Det er i forprosjektet gjort ei fornya vurdering av kostnadane. Det er i dette arbeidet tatt omsyn til prisstigning fram til bygget er ferdig i 2014. Prisstigninga er berekna til 11,2 mill. kr.

I prosjektet må det vidare tas omsyn til ei ekstra utgift på 1 mill. kr knytt til fjerning av forureina masser samt ein finanskostnad på 1,1 mill. kr knytt til internt lån i Helse Vest.

I forprosjektet slik det nå ligg føre er det lagt til rette for at desse kostnadane kan dekkast innafor ramma på 195 mill. kr.

I langtidsbudsjettet for 2013-2017 har føretaket planlagt at Stavanger DPS skal stå ferdig i 2014. Dette prosjektet er gitt prioritet 2 etter BUPA prosjektet som no er under bygging. Prosjektet BUPA er fullfinansiert med lån slik at Stavanger DPS vil ha første prioritet når det gjeld nye byggeprosjekt.

Prosjektet er planlagt finansiert med eigne midlar/internt lån, og det vil ikkje bli finansiert med lån frå staten. Helse Stavanger har under sak 05/12 B Konsernbudsjett, fått tildelt kr 90 mill. i lån til investeringar. Føretaket har i tillegg signalisert gjennom Langtidsbudsjett 2013-2017 at dei har behov for ytterlegare kr 50 mill. i lån i 2013. Dette er eit forhold som Helse Vest må få komme tilbake til. Ein ytterlegare lånefinansiering internt i Helse Vest på kr 50 mill. vil muliggjøre andre prioriterte investeringar som kan bidra til betre drift, og i eit raskare tempo. Ein vurdering av ein slik lånesøknad må sjåast opp mot at Helse Stavanger klarer å levere eit resultat i tråd med resultatkravet. Dersom lån ikkje blir gitt må Helse Stavanger gjere andre tilpassingar i sitt investeringsbudsjett.

Driftsøkonomiske konsekvensar

Helse Stavanger må handtere drifta av nytt Stavanger DPS innafor gjeldande inntektsramme. Dei manglar i dag eigna og funksjonelle lokal. Drifta er spreidd på fleire geografiske einingar, noko som er lite effektivt. Når nybygget er ferdig, vil dagens drift og tilsette bli overført frå fem lokalisasjonar til nytt Stavanger DPS.

Endringar i dei økonomiske konsekvensane kan summerast som følgjer:

| | |
|-------------------------------|--|
| Nye avskrivningar | 5,2 mill. kr |
| Renter internt lån | 1,1 mill. kr (føresett 50 mill. kr og 2,2 % rente) |
| Bortfall av leigekostnadar | 1,2 mill. kr |
| Forbruk av ressursar | 0,0 mill. kr (ingen endring frå 2012) |
| Ingen endring i FDV-kostnader | 0,0 mill. kr |
| Total årleg auke | 5,1 mill. kr |

Det er førebels ikkje kalkulert nokon gevinst som følgje av frigjerings av eigne lokalar då det er usikkerheit knytt til korleis desse best skal disponerast. Det er så langt heller ikkje kalkulert med nokon meirkostnad på drift av lokala. Helse Stavanger presiserer at det er usikkerheit knytt til kalkylen.

Oppsummert vil auka kostnader i hovudsak knytte seg til avskrivningar og renter på internt lån. Andre driftskostnader vil vere tilnærma lik dagens kostnader. Nytt bygg kan gjere at fleire pasientar får behandling innafor dagens drift, men det er ikkje tatt høgde for inntekter knytt til ein slik aktivitetsauke. Det er heller ikkje tatt omsyn til eventuell bortfall av avskrivingskostnader for andre bygg innafor psykisk helse. Driftskostnader knytt til bygget (straum, reinhald etc) er kalkulert til å bli om lag lik dagens kostnad.

Helse Stavanger har planlagt å starte eit omstillingsarbeid som skal sikre at ressursar og nye lokale/bygg blir tilpassa ei optimal drift som igjen vil være tilpassa deira økonomiske ramme. Dei vil gjennom detaljplanlegginga av drifta i nybygget ha eit særleg fokus på ein mest mogleg kostnadseffektiv drift.

Drifta av dei 30 plassane og poliklinikk vil bli dekt inn i første rekke gjennom dagens budsjett og 85 årsverk. Med dei føresetnadane som blir lagt i funksjonsprogrammet for eit tidsmessig DPS, er det behov for opptrapping av stillingar på lengre sikt. Helse Stavanger må sikre at drifta til ein kvar tid er i samsvar med dei rammene som blir tildelt.

Konklusjon

Bygging av eit nytt Stavanger DPS kor alle funksjonane blir samla i eit bygg er eit av dei måla som Helse Vest RHF skal bidra til å realisera som ledd i opptrappingsplanen for psykisk helse.

Det skal igjen legge grunnlag for betre kvalitet på tenestene og ei meir effektiv drift.

Eit viktig moment er også at utbyggingsprosjektet gjer det mogeleg å frigjere Lassahagen til bruk for Stavanger kommune til botilbod til pasientar med psykiske lidningar slik det ligg planar for.

Forprosjektet inneheld dei viktigaste funksjonane i eit DPS. I tillegg er det lagt inn andre funksjonar som er felles for fleire av DPSa/sjukehuset.

Det er gjort ei fornøye vurdering av kostnadene. Det er ikkje funne grunnlag for å redusere ramma på 195 mill. kr. På den andre sida er utgifter som tidligare ikkje har vore medrekna tatt inn i ramma til dømes prisstigning i perioden fram til bygget er ferdig.

Auka driftsutgifter må dekkast innafor budsjettramma for Helse Stavanger.

Vedlegg: Forprosjektrapport Stavanger DPS