

Saksnr.:
2021-1658/Referent:
Siw Skår/95129401Dato:
20.4.2022

Møtereferat

Møtetype:	Styringsgruppemøte, Prosjekt Gjennomgang av regionale særfinansierte funksjoner
Møtedato:	21.4.2022 kl. 16:15 – 17:00
Møtested:	Teams
Neste møte:	27.6.2022, 16.00 - 17.00

Til stede

Hilde Rolandsen, eierdirektør, Helse Nord RHF. Prosjekteier, styringsgruppens leder.
Vivi Brenden Bech, adm. dir. Finnmarkssykehuset
Einar Bugge, forsknings- og utdanningssjef, UNN
Siri Tau Ursin, adm. dir. Nordlandssykehuset
Tove Klæboe Nilsen, forskningsdirektør, Helse Nord RHF
Baard Einar Martinsen, konserntillitsvalgt
Hege Johannessen, brukerrepresentant
Ann Britt Nilssen, prosjektleder, Helse Nord RHF
Siw Skår, rådgiver, Helse Nord RHF

Forfall

Hulda Gunnlaugsdottir, adm.dir. Helgelandssykehuset
Anita Schumacher, adm.dir. UNN

1. møte i styringsgruppen, med følgende agenda:

- Godkjenning innkalling/saksliste**
- Sak 1/22 Statusrapportering (4 vedlegg)**
- Sak 2/22 Tidsplan prosjekt**
- Eventuelt**

Godkjenning av innkalling og saksliste.
Vedtak: Godkjent uten kommentarer. Ingen saker til eventuelt.
Sak 1/22: Statusrapportering (informasjon)
Ann-Britt presenterte status for prosjektet. Viste til at dette er 3. statusrapport, de to øvrige ligger også ved saken. Prosjektet er forsinket i forhold til opprinnelig plan. Kontakt med tjenestene/funksjonene har gått greit; det er interesse for arbeidet og gjennomgangen ønskes velkommen. Jobben som skal gjøres av foretakene

(egenvurdering av tjenestene) har vist seg å være et større arbeid enn forutsett, og dette er hovedgrunnen til forsinkelsen.

Hilde: Tror at jo lenger vi kommer i arbeidet, jo mer ser vi hvor omfattende det er. Det er bedre at vi gjør et arbeid med god kvalitet enn at arbeidet blir gjort innenfor en snever tidsramme.

Det understrekes at saker som gjelder prosjektets innhold eller fremdrift skal adresseres til prosjektleder eller styringsgruppen, og ikke til andre i eget HF eller Helse Nord RHF.

Tidligere henvendelse angående eventuell utsettelse som ble sendt utenfor prosjektorganisasjonen er ryddet opp i på en grei måte.

Baard: Vil støtte at kvalitet i arbeidet vektlegges.

Einar: Ikke mye støy i egne rekker, men er fornøyd med at tidsvinduet er utvidet. Hva som kommer når det drar seg til med tjenester som evt. skal nedlegges er ikke godt å si.

Siri: Støtter det som Einar sier. Når det gjelder kompetansetjenesten for pasientsikkerhet er det viktig at man ikke i andre sammenhenger forskutterer videreføring eller nedleggelse, men er tydelig på å avvente prosessen som pågår.

Sak 2/22 Tidsplan for prosjektet

Opprinnelig plan tilsa at prosjektet skulle være ferdig før årsskiftet, med økonomiske konsekvenser i 2023. Dette ser vi er urealistisk å få til, bla. begrunnet med følgende faktorer:

- Det er nødvendig med involvering av ledere på ulike nivå i UNN og Nordlandssykehuset for kvalitetssikring og ferdigstilling av egenvurderinger.
- Det er nødvendig med involvering av klinikere og ledere når alle HF skal gjøre en vurdering av Helse Nord's regionale funksjoner (prosjektgruppens vurderingsprosess), der frist internt i HF må endres fra 7 dager til tre uker.
- Høringsrunde i perioden for sommerferieavvikling er ikke realistisk.
- Fagsjefene har generelt sett mange oppgaver og roller som skal fylles, og det er vanskelig å få gjort avtaler for samkjøring av arbeid i prosjektet. Arbeidsoppgaver i prosjektet er vanskelig å delegere til rådgivere i eget HF, da prosessen krever oversikt og faglig kompetanse.

Tiltak i ny plan:

- Tid for egenvurderinger endres fra 2(4) uker til 10-12 uker. Begrunnelse: En utsettelse på 4 uker (gitt av prosjekteier), vil medføre at mye arbeid i prosjektgruppa må foregå i ferietiden. Dette er ikke mulig, da oppsatte ferier for gruppemedlemmer overlapper 8-9 uker. Det vil si at selv 4 uker utsettelse for egenvurderinger vil medføre at ferdigstilling forskyves fra november-2022 til januar-2023. Derfor er det vurdert at tidsrom for egenvurderinger like godt kan strekkes til 10-12 uker.
- Prosjektgruppens vurderingsprosess strekkes ut i tid, da internt vurderingsarbeid i alle HF økes fra 7 dager til 3 uker.
- Høringsperiode reduseres fra 10 uker til 3 uker, legges utenfor sommerferieperiode.
- Mellomleveranser (godkjenning på vurderinger av funksjonene) til styringsgruppen kan ikke gjennomføres. Eventuelle utfordringer/dissenser meldes som sak til styringsgruppen.

Etter prosjektgruppemøte 20/4-22, der ny tidsplan ble gjennomgått, ble det tydelig at vi må forskyve ytterligere med minst en måned.

Styringsdokumentet er ikke tidligere gjennomgått og godkjent av styringsgruppen. På oppfordring fra styringsgruppen ga prosjektleder en kort presentasjon/gjennomgang av styringsdokumentet, med vekt på resultatmålene, hovedbudskap, identifisering av interesser og kommunikasjon.

Styringsgruppen ønsker å holdes orientert om fremdrift, og vi planlegger for det.

Vedtak:

1. Styringsgruppen godkjenner ny tidsplan, korrigeret for de siste endringene som kom i prosjektgruppemøtet 20/4-2022, og med 2-3 styringsgruppemøter til i løpet av året.
2. Styringsgruppen godkjenner styringsdokumentet.

I etterkant av møtet er det foreslått følgende møteplan:

Mandag 27.6.2022 1600-1700
Torsdag 29.9.2022 1600-1700
Torsdag 15.12.2022 1300-1400
Torsdag 16.2.2023 0800-1000

Møteinnkalling Styringsgruppen for prosjekt

Gjennomgang av regionale funksjoner med særfinansiering - Helse Nord

Saksbehandler: Ann-Britt Nilssen

Sted/Dato: Tromsø, 05.04.2022

Møtetype:	Styringsgruppemøte 1/22
Møtedato:	21.04.2022 kl 16:15 – 17:00
Møtested:	Teams
Møteplan:	

Innkalt

Navn:	Organisasjon	Rolle
Hilde Rolandsen	Helse Nord RHF	Styringsgruppens leder
Vivi Brenden Bech	Finnmarkssykehuset	Styremedlem
Anita Schumacher	Universitetssykehuset Nord Norge	Styremedlem
Siri Tau Ursin	Nordlandssykehuset	Styremedlem
Hulda Gunnlaugsdottir	Helgelandssykehuset	Styremedlem
Baard Einar Martinsen	Konserntillitsvalgt	Styremedlem
Hege Johannessen	Brukerrepresentant	Styremedlem
Tove Klæboe Nilsen	Helse Nord RHF	Styremedlem
Ann-Britt Nilssen	Helse Nord RHF	Prosjektleder
Siw Skår	Helse Nord RHF	Sekretær

SAKSLISTE

SAK	Sakstype B=Beslutning I=Informasjon	Saksliste	Ansvarlig
	B	Godkjenning innkalling/saksliste	
1/22	I	Statusrapportering (4 vedlegg)	Ann-Britt
2/22	B	Tidsplan prosjekt (saksgrunnlag ettersendes etter møte i prosjektgruppen 6. april, tentativ dato for oversendelse 8. april)	Ann-Britt
		Eventuelt	

Til: Styringsgruppen for prosjekt Gjennomgang av regionale funksjoner med særfinansiering – Helse Nord

Dato: 05.04.2022

Saksbehandler: Ann-Britt Nilssen

Sak 1-22 Statusrapportering prosjekt

Formål med behandling i styringsgruppen

Rapportering av status i prosjektet pr. 5. april 2022.

Sakens innhold

Viser til prosjektets mandat av 1.9.2022 med ferdigstillelsesdato 1.09.2022 (vedlegg 1). Prosjektet ble igangsatt januar-2022 med oppstartsmøte 9. februar. Med de forventninger til arbeidets omfang som forelå på dette tidspunktet, kunne prosjektgruppen gå for en leveranseplan med ferdigstilling til november-2022. Planlagt forsinkelse ble avklart og godkjent av prosjekteier.

Prosjektet er nå i gjennomføringsfasen. Innledende arbeid som avvikling av dialogmøter og forberedelser for innhenting av egenrelevninger har gått som planlagt. Det er kommet flere positive tilbakemeldinger fra de som har ansvar for regionale funksjoner om at det er fint å få formidle sin aktivitet, både med tanke på legitimitet og mulighet for justering av tiltak. Kritiske kommentarer og nyttige innspill til prosjektet har med prosjektledelsens perspektiv ført til gode dialoger.

Ved reell igangsetting av arbeid i UNN og Nordlandssykehuset for vurdering av deres respektive funksjoner, fikk omfanget av arbeidet en helt annen dimensjon enn først antatt. Dette er spesielt kommet til syne i UNN som har 32 funksjoner som skal gjennomgås, der 23 av disse er av somatisk karakter og skal vurderes med tanke på form og finansiering. Til sammenligning har Nordlandssykehuset 21 funksjoner, der 14 er somatiske.

UNN har meldt inn forslag til 2 måneders utsettelse av leveranser, der det også presenteres en tidsplan for prosjektgruppens arbeid i tiden for ferieavvikling og tidlig høst (henvendelse fra UNN til prosjekteier 25. mars). Det er i dette forslaget ikke tatt høyde for at prosjektgruppens arbeid (vurdering/anbefaling) med en utsettelse, vil bli langt mer omfattende innenfor denne korte tidsrammen enn det som var planlagt med

en fasestyrt arbeidsprosess. Prosjekteier har imøtekommet en utsettelse, i første omgang på 1 måned, men med oppfordring om at diskusjonen tas i prosjektgruppen og styringsgruppen. Tidsrammen for prosjektet står uendret og prosjekteier oppfordrer prosjektgruppen til å delegere arbeidsoppgaver for å overholde ferdigstillelsesdato. Prosjektgruppen har møte 6. april der en ny tidsplan vil bli diskutert.

Den generelle arbeidsmengden til fagsjefene er høy og det stilles spørsmål fra deltakere i gruppen om gevinsten av en så tidkrevende involvering av alle fagsjefer. Samtidig presenteres det en erkjennelse av at saken er så kompleks at arbeidsoppgavene vanskelig kan delegeres til rådgivere uten inngående kjennskap i saken.

Med det aktuelle risikobildet som prosjektleder presenterer i statusrapport 3 (vedlegg 1), vil både krav til kvalitet og tidsramme påvirkes uten at det foretas større justeringer av tidsplan.

For orientering om planleggingsfase vedlegges statusrapport 1 og 2.

Forslag til vedtak

Styringsgruppen tar statusrapporten til orientering.

Vedlegg:

1. Mandat (revidert) med vedlegg
2. Statusrapport 3/22
3. Statusrapport 1/22
4. Statusrapport 2/22

Til: Styringsgruppen for prosjekt
Gjennomgang av regionale funksjoner med særskilt finansiering – Helse Nord

Dato: 07.04.2022

Saksbehandler: Ann-Britt Nilssen

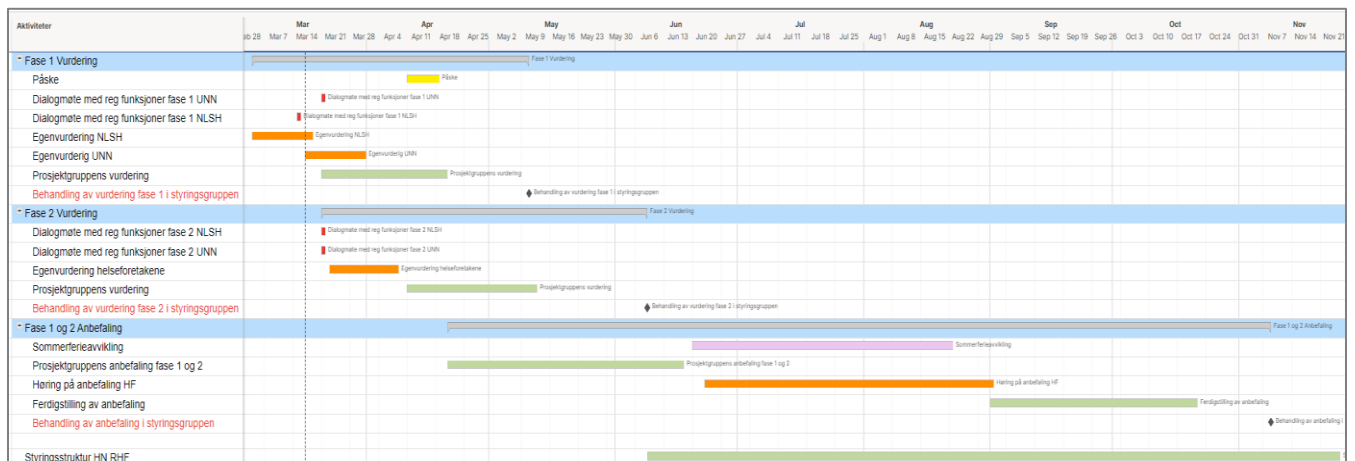
Sak 2-22 Tidsplan prosjekt

Formål med behandling i styringsgruppen

Beslutning om endret tidsplan for prosjekt.

Bakgrunn

Prosjektets styringsdokument med tidsplan (versjon 0.90), ble omforent i prosjektgruppen 29. februar 2022. Denne tidsplanen kunne ikke oppfylle ferdigstillelsesfrist fra mandat, 1. september 2022, og endte opp med ferdigstillelse november-2022. Forsinket plan ble godkjent av prosjekteier med begrunnelse om at styrebehandling likevel ville kunne gjennomføres før årsskiftet 2022/2023, dog med knapp margin. Planen er som følger og den har absolutte krav til fasevise leveringsfrister dersom den skal holde:



Ved reell igangsetting av arbeid i UNN og Nordlandssykehuset for vurdering av deres respektive funksjoner, fikk omfanget av arbeidet en helt annen dimensjon enn først antatt. Det ble tydelig at ledere på ulike nivå måtte involveres i vurderingene. Siden det er behov for både oversikt og faglig kompetanse i koordineringsprosessen, ble belastningen på fagsjefene stor og leveranse til avtalt tid ble vanskelig. Dette gjorde seg spesielt gjeldende i UNN som har 32 funksjoner som skal gjennomgås, der 23 av disse er

av somatisk karakter og skal vurderes med tanke på form og finansiering. Nordlandssykehuset har 21 funksjoner, der 14 er somatiske.

Prosjektleder gjorde (samtidig i tråd med planen) et forsøk på å få i gang en vurderingsprosess i alle HF på egenvurderinger som var levert av Nordlandssykehuset, men ingen klarte å levere til fastsatt frist.

24. mars 2022 gikk det en henvendelse fra UNN direkte til prosjekteier med forespørsel om to måneders utsettelse av leveranse for egenvurderinger. Forespørselen ble imøtekommet med en utsettelse, i første omgang på en måned. Tidsrammen for prosjektet skulle likevel ikke endres, og prosjekteier oppfordret prosjektgruppen til å delegere arbeidsoppgaver for å overholde ferdigstillelsesdato.

Drøfting/saksfremstilling

Saken ble drøftet i prosjektgruppemøte 6. april 2022. Det var enighet i gruppen om at arbeidsomfanget i prosjektet etter reell igangsetting, viser seg å være større enn det man så for seg i planleggingsfasen. Dette fordrer en endring av tidsplan. Følgende faktorer legges til grunn for endring:

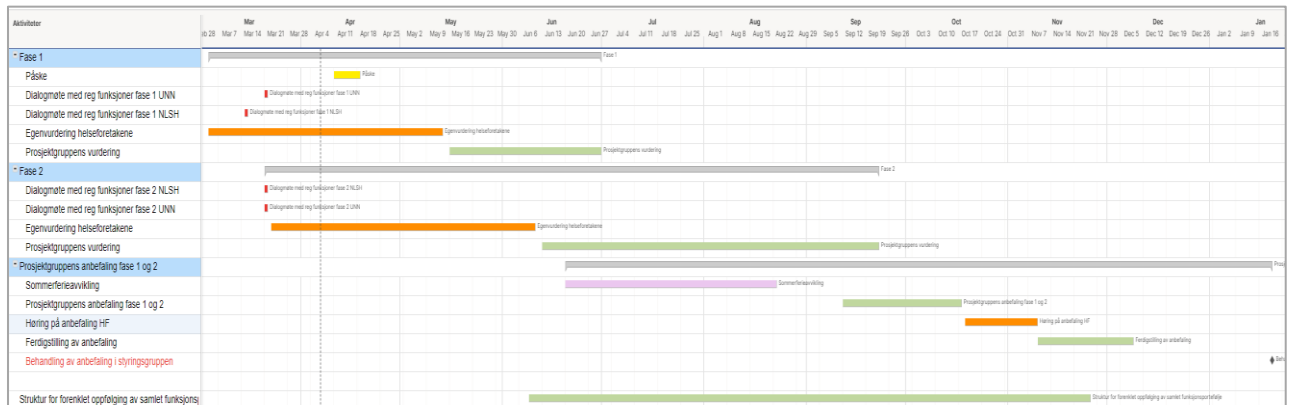
- Det er nødvendig med involvering av ledere på ulike nivå i UNN og Nordlandssykehuset for kvalitetssikring og ferdigstilling av egenvurderinger.
- Det er nødvendig med involvering av klinikere og ledere når alle HF skal gjøre en vurdering av Helse Nords regionale funksjoner (prosjektgruppens vurderingsprosess), der frist internt i HF må endres fra 7 dager til tre uker.
- Høringsrunde i perioden for sommerferieavvikling er ikke realistisk.
- Fagsjefene har generelt sett mange oppgaver og roller som skal fylles, og det er vanskelig å få gjort avtaler for samkjøring av arbeid i prosjektet. Arbeidsoppgaver i prosjektet er vanskelig å delegere til rådgivere i eget HF, da prosessen krever oversikt og faglig kompetanse.

Tiltak:

- Tid for egenvurderinger endres fra 2(4) uker til 10-12 uker. Begrunnelse: En utsettelse på 4 uker (gitt av prosjekteier), vil medføre at mye arbeid i prosjektgruppa må foregå i ferietiden. Dette er ikke mulig, da oppsatte ferier for gruppelemmer overlapper 8-9 uker. Det vil si at selv 4 uker utsettelse for egenvurderinger vil medføre at ferdigstilling forskyves fra november-2022 til januar-2023. Derfor er det vurdert at tidsrom for egenvurderinger like godt kan strekkes til 10-12 uker.
- Prosjektgruppens vurderingsprosess strekkes ut i tid, da internt vurderingsarbeid i alle HF økes fra 7 dager til 3 uker.
- Høringsperiode reduseres fra 10 uker til 3 uker, legges utenfor sommerferieperiode.

- Mellomleveranser (godkjenning på vurderinger av funksjonene) til styringsgruppen kan ikke gjennomføres. Eventuelle utfordringer/dissenser meldes som sak til styringsgruppen.

Dette genererer følgende forslag til ny tidsplan, der innstilling til Helse Nord's styre først kan leveres februar-2023:



Oppsummering/konklusjon

Arbeidsomfanget i prosjektet etter reell igangsetting, viser seg å være av et langt større omfang enn det man så for seg i planleggingsfasen. Prosjektgruppen vurderer derfor at noen av prosessene i prosjektet må få utvidede tidsfrister for å sikre kvalitet i arbeidet. Sommerferieavvikling medfører stopp i arbeidet i minst 2 måneder. Tilsammen medfører dette at ferdigstillelsesdato etter ny plan forskyves over årsskiftet 2022/2023.

Styringsgruppen bes om å ta stilling til saken. Vedlagt styringsdokument som inkluderer forslag til ny fremdriftsplan (versjon 0.95), gir en helhetlig beskrivelse av prosjektets omfang.

Forslag til vedtak

1. Styringsgruppen godkjenner forslag til endret tidsplan for prosjekt Gjennomgang av regionale funksjoner med særskilt finansiering i Helse Nord.
2. Styringsgruppen godkjenner prosjektets styringsdokument (versjon 0.95).

Vedlegg:

1. Styringsdokument – Gjennomgang av regionale funksjoner med særskilt finansiering i Helse Nord v. 0.95