

Ny sjukeheim i Vestnes kommune Plan for gjennomføring av konseptstudien



Justert pr. 14.06.2016

Milda Lunde Stene

Prosjektleder WSP

Innhold

1.	Bakgrunn og mål.....	3
1.1	Overordnet mål for konseptstudien.....	3
1.2	Resultatmål / resultatkrav.....	3
2	Innhold i konseptstudien.....	4
3	Organisering av oppdraget.....	5
3.1	Prosjektrollene	5
3.2	Medvirkning.....	7
3.3	Kommunikasjon utad.....	7
4	Gjennomføringsplan.....	8
4.1	Framdrift.....	8
4.2	Plan for møter og rapportering.....	8
5	Gjennomføringsmetode	10
5.1	Avgrensning.....	10
5.2	Utredninger	11
5.3	Møter i prosjektgruppa	11
5.4	Studiebesøk	11
5.5	Workshop	11
5.6	Prosessmål.....	12
6	WSPs oppdragsteam	13
7	Firmainformasjon	14

1. Bakgrunn og mål

Vestnes kommune vedtok i 2014 en plan for helse og omsorgstjenester «Omsorgsplan 2020». Etter en vurdering av ulike alternativer for rehabilitering av eksisterende sjukeheim, besluttet kommunestyret i mai 2015 å utrede flere alternativer til dekning av kommunens behov for omsorgstjenester i fremtiden.

Demografiske endringer og økning i antall brukere av omsorgstjenester tilsier andre måter å yte tjenestene på, slik at brukerne fortsatt kan få dekket sine omsorgsbehov. I dette inngår både bruk av velferdsteknologi og endringer i boligmassen for brukere av omsorgstjenestene.

Konsulentselskapet Agenda Kaupang påviste i sin rapport at andelen eldre (over 80 år) vil øke kraftig fremover mot 2030 og at et tjenestetilbud med fortsatt høy andel institusjonsbaserte helse- og omsorgstjenester i kommunen vil medføre utvidelser og kraftig økte kostnader for kommunen. Det er også en kjensgjerning at mennesker foretrekker å bo i eget hjem så lenge som mulig, gitt at man får et trygt og godt tjenestetilbud. Rapporten anbefaler derfor en vridning mot økt bruk av hjemmebaserte bo-konsept og tjenestetilbud.

3S Prosjekt leverte i 2015 et "skisseprosjekt/mulighetsstudie" for ombygging/ rehabilitering av Vestnes sjukeheim. Denne studien oppsummerer at det vil være mer lønnsomt å bygge om eksisterende sykeheim i forhold til nybygg på en annen lokasjon.

Med utgangspunkt i dette ønsker kommunen før forprosjektfasen å gjennomføre en konseptstudie som kan klargjøre viktige forhold ved prosjektet og sørge for en helhetlig og langsiktig avklaring av rammer og løsninger for sjukeheimen som arbeidsplass, tjenesteyter og bygg.

1.1 Overordnet mål for konseptstudien

Avklare rammer og løsninger for sykeheimen som arbeidsplass, tjenesteyter og bygg i et helhetlig og langsiktig perspektiv.

Konseptstudien skal føre frem nødvendige avklaringer før et forprosjekt startes opp:

- Fordeling av funksjoner mellom et eventuelt nytt/ rehabilitert bygg og andre bygg som rådhus, aktivitetssenter, institusjoner, legesenter, sentralkjøkken/helsestasjon
- Tall på institusjonsplasser, bofellesskap/ omsorgsboliger og om det kan bygges fleksible løsninger som kan omdefineres etter behov.

Konseptstudien skal munne ut i et forslag til videre fremdrift for prosjektet.

1.2 Resultatmål / resultatkrav

Resultatene fra konseptstudien synliggjøres gjennom ulike utredninger. Utredningene skal drøfte en rekke spørsmål innen flere områder og det skal trekkes konklusjoner ut fra disse.

Følgende områder skal utredes nærmere i forbindelse med konseptstudien

1. Hvilke behov og funksjoner skal dekkes av bygget?
2. Hva skal kjennetegne tjenestene som skal inn i bygget og hvilken tjenesteutvikling må skje parallelt med byggingen?
3. Hvordan skal tjenesteytingen organiseres og hvilken organisasjonsutvikling skal skje i forbindelse med å ta bygget i bruk?
4. Foreløpig romprogram og kostnadsanslag
5. Hvordan skal bygget realiseres
6. Økonomiske konsekvenser for kommunen
7. Videre fremdrift

Utredningene skal sammenfattes til en helhetlig plan for hvordan Vestnes kommune bør realisere sitt behov knyttet til etablering av en ny sykeheim, i hovedsak som et nytt bygg. Dette nedfelles i en sluttrapport. Sluttrapporten vil også inneholde et forslag til gjennomføring og fremdriftsplan for neste fase.

2 Innhold i konseptstudien

Tidligfasen for et planlagt utbyggingsprosjekt analyserer både dagens og den fremtidige aktivitet, ser på ulike virksomhetsmodeller, drøfter alternative løsningsmodeller og kommer frem til et forslag som er «liv laga». Forslaget skal både skal være økonomisk bærekraftig og gi kvalitet for brukere og ansatte. På grunn av kompleksiteten i planlegging av et helsebygg legger vi vekt på å bruke tid til å avklare virksomhetsprosjektene før forprosjektering starter, bl.a. for å sikre at den detaljerte planleggingen og investeringene bygger på godt forankrede forslag til hvordan tjenesteytingen og den tilhørende driften av virksomheten skal skje. Tidligfasen deles derfor inn i tre delfaser: Idefasen, konseptfasen og forprosjektfasen.

Konseptstudien dekker i hovedsak konseptfasen, men vil i dette prosjektet også ta opp deler av idefasen for å få et nytt blikk på arbeid som er gjort tidligere.

Tjenestetilbudet er i stadig utvikling og en rekke faktorer påvirker befolkningens behov for tjenester og hvilke løsninger kommunen må utvikle. Dette omfatter konsekvenser av samhandlingsreformen, utvikling av medisinsk teknologi, bruk av velferdsteknologi, befolkningens forventninger og krav og kommunens økonomi. Kapasitetsbehov i et sykehjem avhenger av både befolkningsutviklingen og av hvordan kommunen tilrettelegger for øvrige bo- og tjenestetilbud.

Hvordan kommunen velger å yte tjenestene til ulike brukergrupper vil påvirke behovet for å samlokalisere ulike funksjoner som naturlig tilhører helse- og omsorgsarbeidet. Måten å yte tjenestene på påvirker også hvordan kommunen kan utnytte kompetansen innenfor helse og omsorg-tjenestene. Gevinster med å bygge et nytt sykehjem må ses i sammenheng med gevinster som kan hentes ut på andre områder. I Konseptstudien vil det være en viktig oppgave å se på hva som kan fungere som sykehjemsutsettende tilbud; eksempelvis velferdssenter, rehabiliteringsplasser, kommunale og private tilrettelagte botilbud. Dette er tiltak som i like stor grad bidrar til kostnadsoptimale løsninger.

Med utgangspunkt i en beskrivelse og beregning av fremtidig aktivitet skal det fremtidige tjenestetilbudet beskrives. Parallelt med planlegging og bygging/ rehabilitering vil kommunen ha et handlingsrom for å forberede befolkningen på eventuelle endringer i tjenestetilbudet og utvikle organisasjonen tilsvarende. Noen av endringene kan skje uavhengig av et nytt bygg, mens andre vil være mer avhengig av en ny infrastruktur. Når endringer planlegges må det også gis rom for innovasjon og nytenkning.

De viktigste utfordringene med å etablere, organisere og drifte et bo- og tjenestetilbud til brukere med spesielle behov, er først og fremst knyttet til kompetanse, organisering og bemanning. Det vil fremover være behov for å finne frem til løsninger for tjenestetilbudet som utnytter disse ressursene på best mulig måte. Fokus på driftsøkonomi er avgjørende for fremtidens omsorgstjeneste. Pleie- og omsorgsbehov karakteriseres ved å være varierende og vekslende. Bo- og tjenestetilbud som greier å ta opp i seg en fleksibilitet må derfor betraktes som kostnadsoptimale.

Først når man er kommet fram til hvordan tjenestene skal ytes, og hvilke funksjoner som bør være samlokalisert, kan oppmerksomheten rettes mot hvilke krav som skal settes til bygg og infrastruktur. Krav til bygg handler om å beskrive hva som skal foregå i ulike funksjonsområder, og hvordan arbeidsprosessene skal foregå. I beskrivelsen av funksjonene skal aktivitetene, nærhetsbehov mellom funksjoner og rom, samt

særskilte krav til byggets utforming/ design fremgå. Bygget skal være tilrettelagt for målgruppene og den aktiviteten som foregår der.

Det vil være usikkerhetsmomenter med hensyn til hva behovet for sykehjemstjenester vil være og hvilken effekt samhandlingsreformen vil ha om noen år. Det er derfor av stor betydning å utvikle bygg som er fleksible for endringsbehov.

Alternative gjennomføringsmodeller for et nytt bygg skal utredes. Dette vil bli gjort ved å beskrive ulike modeller og synliggjøre hva alternative valg vil bety for kommunens egen prosjektorganisasjon og for effektene selve bygget vil ha på kommunens investerings- og driftskostnader.

3 Organisering av oppdraget

Gjennomføringen av oppdraget organiseres som et prosjekt. Prosjektorganisasjonen vil bestå av ressurser fra både Vestnes kommune og WSP.

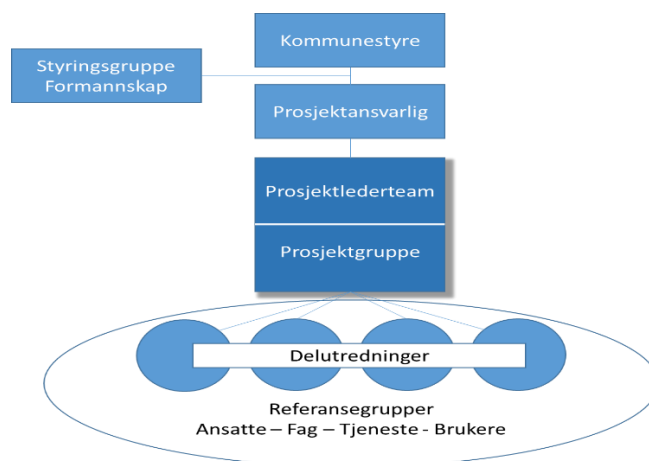
SINTEF vil være underleverandør for WSP. SINTEFs rolle i prosjektet vil være å bistå med spisskompetanse innen ulike fagområder knyttet til helsebygg, bl.a. analyse av aktivitet og utformingen av boliger for eldre og sterkt pleietrengende. WSPs ressurser vil ha hovedansvaret for prosjekt og prosessledelse samt sluttresultatet i tillegg til å stille med spisskompetanse på enkelte fagområder.

Vestnes kommune stiller med fagressurser og erfaringer innen utredningsområdene, frembringer nødvendige dokumentgrunnlag underveis i prosessen.

Kommunens ressurser vil medgå til deltakelse i de ulike møtene og workshop. Nøkkelpersoner vil bidra med fremhenting av dokumenter og andre former for grunnlagsmateriale som WSP trenger for å fremskaffe gode resultater i de ulike utredningene. Nøkkelpersoner vil også kunne bidra direkte i å besvare deler av utredningsområdene. Videre må ledere innen de aktuelle områdene bidra til at det blir en god kommunikasjonsprosess inn mot enhetenes ansatte. Vestnes kommune har satt av en ukentlig ressurs for dette, tilsvarende 4,25 dagsverk.

3.1 Prosjektrollene

Prosjektorganisasjonen vil være slik



Kommunestyret er bestiller for denne konseptstudien og skal derfor også sluttbehandle og godkjenne resultatene fra studien. Rollene i prosjektet blir som følger:

Rolle	Deltakere og deres oppgaver	Navn
Bestiller	Kommunestyret	
Styringsgruppe	Formannskapet. Følger opp prosjektet	
	Godkjenner prosjektplan og følger opp fremdriften i prosjektet via statusmøter med prosjektansvarlig. Prosjektansvarlig deltar i styringsgruppas møter.	
Prosjektansvarlig	Administrasjonssjef	Tone Roaldsnes
	Prosjektansvarlig skal på vegne av bestiller sikre at prosjektet både blir satt i gang og at det blir avsluttet innen den frist som er gitt. Prosjektansvarlig skal følge opp at prosjektleder arbeider i henhold til godkjente planer og innenfor godkjente rammer. Prosjektansvarlig skal legge forholdene til rette slik at prosjektet kan gjennomføres uten unødige hinder.	
Prosjektledelsesteam	Prosjektleder og ass. Prosjektleder fra WSP	Milda Lunde Stene Tor Arne Wæraas
	Prosjektleder skal lede arbeidet frem til ønsket resultat i henhold til mandatet, den konkrete prosjektplan/arbeidsplanen samt de rammer som er gitt av prosjektansvarlig. Prosjektleder leder alle møtene i prosjektet.	
	Faglige rådgivere som knyttes til de ulike utredningene. Fra SINTEF og WSP	Tarald Rohde Karin Høyland Torleif Eriksen Tor Arne Wæraas Milda Lunde Stene
	Rådgiverne bidrar med sin kompetanse innen ulike fagområder relatert til helse og omsorgstjenester og bygging av helsehus. Den enkeltes fagekspertise er beskrevet nærmere nedenfor.	
Prosjektgruppe	Prosjektgruppa består av prosjektleder, ass. prosjektleder og 3 personer fra kommunens egen ressursgruppe: kommunalsjef helse og omsorg, kommunalsjef økonomi, eiendomssjef.	WSP: Milda Lunde Stene Tor Arne Wæraas Vestnes kommune: Greta Bjerke Magne Værholm Mona Johansen
	Utvidet prosjektgruppe: Ved behov utvides prosjektgruppa med de øvrige ressurspersonene i Vestnes kommune. Disse ressurspersonene skal delta i arbeidet med de ulike utredningene.	Vestnes kommune: Helene Bø Elisabeth Sylte Anna Blakstad Gitte Vinther Marit Tomren Rune Håseth

Rolle	Deltakere og deres oppgaver	Navn
	Prosjektgruppa skal bidra til at prosjektplanen blir gjennomførbart, kvalitetssikre prosessenes resultater og bidra til at den målsetting som er satt kan nås innen de rammer som stilles til disposisjon. Prosjektgruppa skal koordinere anvendelsen av ressursene fra de aktuelle aktørene/interessentene i kommunen, samt sikre god kommunikasjon innad og på tvers av de ulike interessentgruppene.	
Referansegruppe	Referansegruppene består av representanter fra aktuelle interessenter: <ul style="list-style-type: none"> • Representanter fra ansatte/fagpersonell/tillitsvalgte • Representanter fra brukere/innbyggere • Ledere og nøkkelpersoner i de enhetene som berøres av prosjektets arbeid 	
	Prosjektledelsen skal etterspørre behov, ønsker og meninger hos aktuelle interessenter. Tanker og ideer som prosjektgruppa arbeider med skal drøftes med disse. Referansegruppene har ikke myndighet eller ansvar i prosjektets arbeid, men vil gjennom å være en referansepart i konseptstudien få muligheten til å påvirke løsninger på et tidlig stadium.	

3.2 Medvirkning

Ansatte og brukeres medvirkning ivaretas på følgende måte:

- Arbeidet med Konseptstudien blir presentert og orientert om i kommunens etablerte medvirkningsfora.
- Det holdes et orienteringsmøte med de formelle representantene for ansatte og brukere/ pårørende i etterkant av prosjektgruppas møter.
- Ansattes formelle representanter, samt et utvalg av fag-spesialister på de ulike tjenesteområdene deltar i workshopene. Det samme gjør et utvalg av representanter for brukere/pårørende.
- Driftsledere benytter avdelingsmøter til å orientere og innhente tanker og ideer fra ansatte.

Kommunalsjef helse og omsorg ivaretar koordinering av møteplan og de formelle prosessene knyttet til referansegruppene (tillitsvalgte, brukerutvalg, politiske utvalg m.m.), og sikrer at disse møtene skjer i henhold til gjeldende aktivitetsplan for prosjektet.

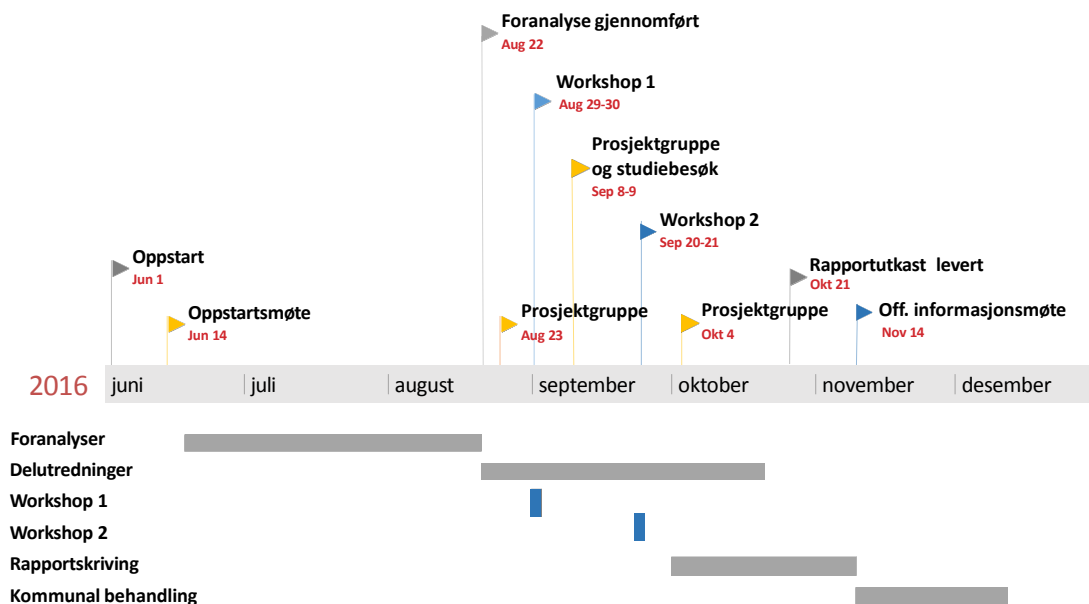
3.3 Kommunikasjon utad

Kommunikasjonen utad ivaretas av prosjektansvarlig. Ved oppstarten av prosjektet utarbeides det en overordnet oversikt av de ulike interessentene for det nye sykehjemmet. Prosjektgruppen skal detaljere denne oversikten gjennom en interessentanalyse, og denne analysen blir et grunnlag for kommunikasjonsplanen.

4 Gjennomføringsplan

4.1 Framdrift

Følgende grove framdriftsplan foreslås for utredningsarbeidet. Planen må oppdateres som ledd i oppstartsprosessen i prosjektet:



Planen beskriver en oppstarts- og analysefase før sommeren 2016. I august/september blir det en intensiv utrednings- og interaksjonsfase. Rapport med endelige konklusjoner vil foreligge i oktober, med politisk behandling i slutten av november 2016.

4.2 Plan for møter og rapportering

Konseptstudien skal gjennomføres over en periode på 3 måneder, hvorav 1 mnd. vil gå bort grunnet ferieavvikling både i kommunen og hos WSP. Arbeidsperioden blir derfor meget intensiv.

Oversikten nedenfor viser møteplanen for perioden. Planen ble avtalt med prosjektansvarlig i oppstartsmøtet 14.juni.

Dato	Møte	Tema	Deltakere	Møteansvar
Uke 25 13.06	Prosjektoppstart	Orientering om prosjektet. Presentasjon av WSPs plan for gjennomføring	Formannskapet	Vestnes kommune
14.06	Oppstartsmøte Planlegging	Fastsette detaljert arbeidsplan, omfanget av utredningene, samt kommunens deltakelse i de ulike aktivitetene. Gjennomføre en Interessentanalyse	Prosjektgruppa	Vestnes kommune/ WSP
Uke 25-35	Arbeid med for analyser innen de aktuelle utredningsområdene			WSP

Dato	Møte	Tema	Deltakere	Møteansvar
Uke 35 23.08	Prosjektgruppe- møte 1 (video)	Oppfølging av arbeidet med utredningene. Prioritere oppgaver og ressurser. Kvalitetssikre opplegg for workshop 1. Planlegge studiebesøk	Utvidet prosjektgruppe	WSP
Uke 35	Møte 1 med referansegrupper	Orientering om aktiviteter siste periode og innspill til videre arbeid.	Referanse- gruppene	Vestnes kommune
Uke 36 29.08- 30.08	Workshop 1 (1,5 dager)	Innledninger og problemstillinger med utgangspunkt i foranalyser og definerte tema.	Utvidet prosjektgruppe. Bred deltakelse fra ulike interessent-grupper	WSP
Uke 37 08.09- 09.09	Studiebesøk (1-2 dager)	Besøk ved relevante lokasjoner/institusjoner i forhold til konseptstudien.	Prosjektgruppa	WSP
Uke 37 09.09	Prosjektgruppe- møte 2	Erfaringer og kunnskap etter workshop 1. Oppfølging av arbeidet med utredningene. Kvalitetssikre opplegg for workshop 2.	Prosjektgruppa	WSP
Uke 38 12.09- 16.09	Styringsgruppe- møte 2	Statusrapport	Formannskapet	Vestnes kommune
Uke 39 20.09- 21.09	Workshop 2 (1,5 dager)	Innledninger og problemstillinger med utgangspunkt i utredningene	Utvidet prosjektgruppe. Bred deltakelse fra ulike interessent-grupper	WSP
Uke 39-40	Arbeid med utredningene og programmering			WSP
Uke 41 04.10	Prosjektgruppe- møte 3 (video)	Foreløpige konklusjoner fra utredningene. Kvalitetssikre sammenhengene i konseptstudien	Prosjektgruppa	WSP
Uke 41	Møte 2 med referansegrupper	Orientering om aktiviteter siste periode og innspill til videre arbeid.	Referanse- gruppene	Vestnes kommune
Uke 42-43	Arbeid med utredningene			WSP
Uke 42 20.10	Møte med prosjektansvarlig (video)	Gjennomgang av totalresultater og konklusjon fra konseptstudien	Prosjektansvarlig	WSP
Uke 46 07.11	Styringsgruppe- møte 3	Gjennomgang av konklusjonene	Formannskapet	Vestnes kommune/ WSP
	Møte med prosjektansvarlig	Ny gjennomgang av totalresultater og konklusjon i etter møtet med styringsgruppa	Prosjektansvarlig	WSP
Uke 47 14.11	Informasjons- møte	Orientering om Konseptstudiens konklusjoner (2 møtetidspunkt pga turnus)	Ledere og ansatte innen helse og omsorg	Vestnes kommune/ WSP

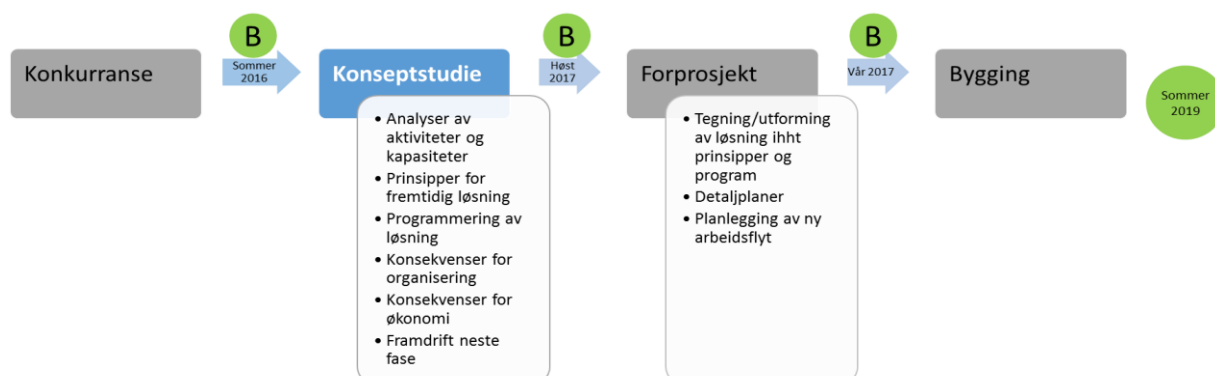
Dato	Møte	Tema	Deltakere	Møteansvar
	Folkemøte	Orientering om Konseptstudiens konklusjoner	Innbyggere i Vestnes kommune	
Uke 48 21.11	Saksfremlegg	Saken sendes til politisk behandling		Vestnes kommune
	Formannskaps- møte	Behandling av sluttrapporten. Innstilling overfor kommunestyret		Vestnes kommune
	Kommunestyre- møte	Behandling av styringsgruppas innstilling		Vestnes kommune

Prosjektleder og prosjektansvarlig kan ellers avtale møter forløpende.

5 Gjennomføringsmetode

Arbeidet tar utgangspunkt i en metode for tidligfaseplanlegging som er benyttet for sykehusutbygging og er modifisert for kommunehelsetjenesten. Metoden er beskrevet i Veileder for tidligfaseplanlegging, utgitt av Helsedirektoratet, og angir de ulike fasene i arbeidet: idéfase, konseptfase, forprosjektfase, samt krav til utredninger for å komme fram til et beslutningsgrunnlag (B) ved hver fase.

WSP vil også bruke ervervet kunnskap og erfaring fra andre prosjekter som er gjennomført i både idéfase og konseptfasen.



Konseptstudien vil ha fokus på å beskrive virksomheten og dens tjenester og analysere fremtidige behov. Det skal avklares hvilke funksjoner som bør ivaretas i bygget samt hvilke krav disse vil ha til bygget for at det skal kunne fungere hensiktsmessig. Kravene er avhengig av dimensjoneringsgrunnlaget, brukernes preferanser, ansattes behov, bruk av teknologi, forsyningsystemer, behov for fleksibilitet, krav om effektivitet og kvalitet samt miljømessige krav. Noen av disse kravene vil kunne stå i motstrid til hverandre, og det er derfor viktig å gjennomføre en prosess som sikrer at alternative løsninger blir vurdert.

5.1 Avgrensning

I grunnlaget for konseptstudien er det angitt svært mange områder som ønskes utredet. De nevnte utredningsområdene kan hver for seg bli omfattende. I den første delen av prosjektet vil det være en dialog med kommunens ledelse for å få vurdert hvilke områder som vil ha høyest prioritet i forhold til kommunens behov, samt hvordan de ulike utredningsområdene vil henge sammen. Målet er fokusere på de områder som har betydning i forhold til å komme frem til et solid beslutningsgrunnlag.

5.2 Utredninger

Utredningene vil bli ledet av en rådgiver fra WSP/ SINTEF. Ressurspersonene i Vestnes kommune tilknyttes de ulike utredningene. Rådgiverne fra WSP/SINTEF vil arbeide innenfor flere av delutredninger, og det samme vil antagelig være naturlig for kommunens nøkkelpersoner.

De ulike utredningene vil ha ulikt omfang og ulikt behov for ressurser i arbeidet. Hver delutredningsansvarlig bestemmer derfor selv hvordan arbeidet skal legges opp i praksis. Planen for arbeidet godkjennes av prosjektgruppa. WSP/SINTEF vil bringe inn kunnskap fra forskning, undersøkelser og relevante erfaringer fra andre prosjekter innen de områdene som utredes. Kommunens ressurspersoner bidrar med å fremskaffe det nødvendige faktagrunnlaget fra kommunen samt gjennomfører interne analyser og undersøkelser der det pr. i dag ikke foreligger tilstrekkelig data-/informasjonsgrunnlag.

Mesteparten av arbeidet vil kunne skje uten bruk av fysiske møter, og baseres på kontakt via telefon/video/Skype og e-post. Workshopene er imidlertid en fysisk arena for felles og tverrfaglige drøftinger og avklaringer.

5.3 Møter i prosjektgruppa

Det vil bli gjennomført 3 møter i prosjektgruppa foruten oppstartsmøtet. Oppstartsmøtet skjer i Vestnes kommune og benyttes til å bli så godt kjent at noen av senere møter i prosjektet kan skje som videomøter.

Prosjektgruppas møter benyttes ikke til å gjøre faglige utredninger, men til å sikre at arbeidet i utredningene skjer i henhold til de målene som er satt. Prosjektgruppa fastsetter et ambisjonsnivå for utredningene som er i tråd med de rammene som er satt og de midlene som er stilt til disposisjon, og skal både avklare og følge opp behov for og benyttelsen av kompetanse og andre ressurser i arbeidet.

Prosjektgruppa skal også ha ansvar for den informasjon og kommunikasjon som skal skje utad vedr. dette arbeidet, og skal derfor tidlig gjennomføre en interessentanalyse, sørge for at det utarbeides en tilhørende kommunikasjonsplan og se til at denne gjennomføres i praksis.

5.4 Studiebesøk

Det settes av 2 dager til at nøkkelpersoner i Vestnes kommune kan få innsikt i moderne helse- og omsorgsinstitusjoner i andre kommuner. Vi foreslår at dette gjennomføres i Trondheimsområdet der WSP har et godt nettverk. WSP vil bistå med å velge ut disse. Med utgangspunkt i prosjektarbeidets utviklingsprosess og fremdrift anser vi det som hensiktsmessig at studiebesøk skjer mellom workshop 1 og workshop 2. Studiebesøket kombineres med et fysisk møte i prosjektgruppa.

WSP vil i forkant av studiebesøkene arbeide grundig med å prioritere hvilke forhold som det vil være nyttig å få studert nærmere. Det ventes også at arbeidet i workshop 1 vil bidra til å angi hvilke forhold og virksomheter som er de mest interessante studieobjektene i forhold til kommunens behov for moderne helsetjenesteyting.

5.5 Workshop

Det vil bli gjennomført 2 workshoper over 1,5 dag med bred deltakelse fra ulike interessenter: representanter fra overordnet kommuneledelse, ledere og nøkkelpersoner innen helse og omsorg, repr. fra ansattes organisasjoner, representanter fra brukerne/pårørende, samt andre aktuelle samarbeidende parter. Workshopene vil være areaner for innspill og drøftinger, og er ikke en arena for beslutningstaking.

De to workshopene vil ha ulike formål, der den første vil ha mer preg av å være i idefasen og den andre i konseptfasen. Arbeidet som skjer i utredningene vil bruke workshopene som en sentral arena for å innhente bidrag fra interessentene. Interessentene vil bli tatt aktivt med i utredningsarbeidet gjennom de prosessene

som skjer i workshopene. Det vil bli lagt opp til faglige og faktabaserte innledninger som grunnlag for arbeid med ulike problemstillinger i grupper.

Workshop	Aktuelle tema
Workshop 1	<ul style="list-style-type: none"> • Statusbildet i Vestnes kommune. Innledninger om: <ul style="list-style-type: none"> ○ Dagens tjenestetilbud og dagens brukere. ○ Dagens organisering og dagens driftsøkonomi. ○ Relevante vedtak som er fattet i kommunen. Omsorg 2020 • Aktivitetsanalyse – Vestnes kommune <ul style="list-style-type: none"> ○ Hva er bra/ ikke bra ved dagens løsning • Fremtidens kommunale helsetjenester - nye forutsetninger, endring i tjenestetilbudet. • Samhandlingsreformen og konsekvensene for kommunen • Fremtidens sykehjem/ omsorgsboliger <ul style="list-style-type: none"> ○ konseptvalg, fysiske rammer, konsekvenser av velferdsteknologi • Hva er «god omsorg» - fremtidsscenarier <ul style="list-style-type: none"> ○ Konkretiseringer av tjenesteyting og funksjoner som kan samorganiseres/ samlokaliseres. ○ Arbeide med grunnlaget for funksjonsprogram.
Workshop 2	<ul style="list-style-type: none"> • Brukerhistorier fra Vestnes • Ny kunnskap/ ideer fra studiebesøk • Økonomiske betraktninger • Innovasjon i tjenesteutviklingen • Konkretiseringer av funksjonene og organiseringen av tjenestene <ul style="list-style-type: none"> ○ Omsorg i institusjon vs hjemmebasert omsorg ○ Hvordan utnytte areal og rom i fremtidens sykehjem ○ Hvordan utnytte velferdsteknologi • Tjenesteutvikling og organisasjonsutvikling. Hvordan bygget og organisasjonen utvikles parallellt

I workshopene legges det opp til en dialogbasert prosess der det blir etablert en arena for utdypinger, refleksjoner og diskusjoner rundt kommunens behov og ulike løsninger av disse. Arbeidsgrupper settes sammen av prosjektledelsen og sammensetningen vil variere avhengig av de tema som blir tatt opp. Det blir korte foredrag/ innledninger til diskusjonsteamene. Noen av disse vil WSP stå for, andre vil det være naturlig at kommunens ledere/ fagpersoner holder. Det vil også kunne være aktuelt å invitere fagressurser fra samarbeidspartnere eller andre kommuner som har gode erfaringer som kan deles. Velferdsteknologi vil stå som et sentralt tema. Siden Vestnes deltar i ALV, vil det være hensiktsmessig å trekke inn erfaringer fra dette læringsnettverket.

5.6 Prosessmål


WSP som prosjektleder for konseptstudien skal bidra til at Vestnes kommune får et solid beslutningsgrunnlag til å utvikle nye og fremtidsrettede løsninger, derfor legges det vekt på hvordan selve arbeidsprosessen med utredningen skal skje. Arbeidsprosessen skal ledes slik at:

- Kommunens egen kunnskap og erfaring blir tatt i bruk på en aktiv måte ved at aktuelle ledere og nøkkelpersoner blir involvert i ulike arbeidsmøter
- Ny kunnskap og erfaringer fra tilsvarende prosjekter blir presentert og stilt til disposisjon for drøftinger opp mot kommunens behov
- Aktuelle eksterne interessenters meninger blir etterspurt og tatt med i arbeidsgrunnlaget
- Befolkningen generelt blir informert om arbeidet gjennom relevante etablerte kanaler
- Arbeidet med konseptstudien bidrar til å starte opp de endringsprosessene som er nødvendige i organisasjonen

6 WSPs oppdragsteam

Prosjektet er flerfaglig i sin natur. Det krever en kombinasjon av kompetanse om arbeidsintensiv tjenesteproduksjon, sosial- og helsefaglige perspektiver på tjenesteutvikling i komplekse organisasjoner, kunnskap om bygg og driftsøkonomiske modeller samt kunnskap om organisasjon og ledelse. I tillegg er det behov for prosjekt- og prosessledelseskompetanse. WSP har satt sammen et team som kan ta hånd om de ulike utredningene som er nødvendig for denne konseptstudien.

Navn	Beskrivelse
Milda Lunde Stene WSP 	<p>Utdannet pedagog med tilleggsutdanning innen organisasjonsutvikling, ledelse og kommunikasjon. Hun har mange års erfaring fra toppledelse og fra ledelse av OU-prosjekter i kommunale og fylkeskommunale virksomheter. Hun kjenner de kommunale tjenesteområdene, den kommunale beslutningsstrukturen og kravene til korrekt og åpen kommunikasjon i denne typen arbeid. For tiden er hun prosjekt- og prosessleder for to idfaseutredninger knyttet til helsebygg.</p> <p>I tillegg til å være prosjekt- og prosessleder vil hun bidra i utredningsarbeidet vedr. tjeneste- og organisasjonsutvikling</p>
Tor Arne Wæraas WSP 	<p>Utdannet siviløkonom. Han har lang erfaring som linjeleder innen tjenesteytende virksomheter og som rådgiver. Tor Arne er en dreven prosess-/prosjektleder og har arbeidet med virksomhetsutvikling og forbedringsprosesser innen privat næringsliv, offentlig forvaltning og i helsesektoren. Han er ekspert innen virksomhetsstyring og har bred erfaring både fra økonomiområdet og området risikostyring. Arbeider for tiden bl.a. med kvalitetssikring og usikkerhetsanalyser av ulike helsebygg.</p> <p>Tor Arne vil være assisterende prosjektleder og vil bidra innen utredningen av finansiering og kalkyler for driftsøkonomi</p>
Tarald Rohde SINTEF 	<p>Cand.oecon. Har arbeidet som forsker, prosjektleder og administrator i helsesektoren siden 1980. Han har mye erfaring som leder for store prosjekt, både forskningsprosjekt, utredningsprosjekt og byggeprosjekt. Som ansvarlig for et treårig prosjekt med å evaluere sammenslåingen av Helse Sør og Helse Øst, bidro han til at sluttrapport ble levert nær et halvt år før oppsatt plan. Han har bidratt til å bygge opp nye systemer, spesielt innen sykehussektoren. Dette har gitt ham mye erfaring med å hente inn og organisere informasjon på områder der slik informasjon ikke tidligere har vært systematisert. Han har arbeidet med modeller for ulike former for helsehus i Hordaland, Midt-Norge og Østfold, samt gjennomført vurderinger av samhandlingsformen i de store byene i Norge.</p> <p>Han vil i dette prosjektet være sentral i forbindelse med aktivitetsanalyser og vurdering av tjenesteforløpene i et fremtidsperspektiv.</p>
Karin Høyland SINTEF 	<p>Utdannet sivilarkitekt og har gjennom mange år forsket på erfaringer med ulike bo- og tjenestetilbud for eldre. Hun var sentral i arbeidet med utvikling av «Rom for omsorg», Husbankens veileder for bygging av omsorgsboliger og sykehjem. Hun har vært spesialrådgiver i forhold til flere arkitektkonkurranser om sykehjem. Hun har også bidratt i grunnlagsarbeidet for Stortingsmeldingen om Morgendagens omsorg.</p> <p>Hun vil i dette prosjektet være sentral i workshopene når det gjelder beskrivelse av funksjoner og rom i fremtidens sykehjem.</p>

Navn	Beskrivelse
Thorleif Eriksen WSP 	Utdannet sivilingeniør og har gjennom en lang karriere som rådgiver i ulike sammenhenger vært opptatt av gjøreriktige valg av gjennomføringsmodeller i byggesaker. For tiden har han oppdrag for NTNU knyttet til utredningen av Campus. Han vil i dette prosjektet bidra med å utrede og beskrive gjennomføringsmodellen og synliggjøre hva alternative valg vil bety for kommunens økonomi.

7 Firmainformasjon

WSP Norge AS het tidligere Faveo Prosjektledelse AS, men endret navn til WSP Norge AS i januar 2016. Det har kun vært en navneendring som følge av at Faveo ble kjøpt av WSP Europe AB (Sverige) i juli 2015. WSP Norge er en del av WSP Group, med over 32.000 ansatte i hele verden, og drøyt 3.000 ansatte i Norden. WSP Norge har 250 ansatte på 10 steder i Norge.

WSP lever prosjektledelsestjenester til både offentlig og privat sektor:

- Har både stor erfaring og bredde, men også spisskompetanse innen ulike fag, systemer og prosesser
- Har rådgivere med lang erfaring fra prosjekter
- Har som del av Nordens største prosjektlederfirma kapasitet og kompetanse som gir økt sikkerhet dersom vesentlige endringer oppstår i prosjektet
- Har en forretningsidé der samhandling er grunnlaget for å skape merverdi for alle aktører
- Er uavhengig av leverandørinteresser og har ingen forretningsmessige bindinger som kan komme i konflikt med prosjektet
- Er flerfaglig slik at riktig fagkompetanse kan bringes inn
- Vektlegger åpen dialog og vil raust dele kompetanse og erfaringer med øvrige aktører i prosjektet

SINTEF er underleverandør til WSP i dette prosjektet. SINTEF er et bredt, flerfaglig forskningsinstitutt med internasjonal spisskompetanse innen teknologi, naturvitenskap, medisin og samfunnsvitenskap. SINTEF er organisert som et konsern med åtte forskningsinstitutter. SINTEFs største virksomhet er lokalisert i Trondheim (ca. 1.500 ansatte) og i Oslo (ca. 420). Øvrige ansatte i Norge er fordelt på kontorer og datterselskaper beliggende på ulike lokasjoner i landet.

SINTEFs ressurser i dette oppdraget kommer fra SINTEF Teknologi og samfunn, avdeling Helse og fra SINTEF Byggforsk.