



RISØR KOMMUNE

Rådmannens stab

Arkivsak: 2017/1678-1
Arkiv: G20
Saksbeh: Sigrid Hellerdal Garthe
Dato: 12.09.2017

Prosjektplan - forprosjektfase - samlokalisert helsehus i Risør

Utv.saksnr	Utvalg	Møtedato
28/17	Kommunalt råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	20.09.2017
27/17	Eldrerådet	20.09.2017
20/17	Helse- og omsorgskomiteén	20.09.2017
80/17	Bystyret	28.09.2017

Saksprotokoll i Bystyret - 28.09.2017

Line G. Paulsen (V) fremmet følgende tilleggsforslag:

Det inngås forpliktende avtaler med leietakere før igangsettelse av byggingen.

Risikoen med hensyn til grunnforholdene skal innarbeides i avtaler slik at Risør Kommune ikke innehar denne risikoen.

Votering:

Forslag 1 fra Line G. Paulsen falt med 9 mot 20 stemmer.

Forslag 2 fra Line G. Paulsen falt med 7 mot 22 stemmer.

Innstillingen til Helse- og omsorgskomiteen ble vedtatt med 27 mot 2 stemmer.

Vedtak:

Prosjektplanen legges til grunn for gjennomføring av forprosjektfasen.

Saksprotokoll i Helse- og omsorgskomiteén - 20.09.2017

Rådmannens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Som saksordfører ble oppnevnt Gry Pedersen (A).

Helse- og omsorgskomiteens innstilling til bystyret:

Prosjektplanen legges til grunn for gjennomføring av forprosjektfasen.

Saksprotokoll i Eldrerådet - 20.09.2017

Eldrerådet slutter seg til rådmannens innstilling.

Saksprotokoll i Kommunalt råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne - 20.09.2017

Prosjektplanen tas til orientering. Rådet forventer å holdes oppdatert gjennom hele prosessen.

Rådmannens innstilling:

Prosjektplanen legges til grunn for gjennomføring av forprosjektfasen.

Det er vedtatt at det skal etableres et samlokalisert helsehus i tilknytning til Tjenngata 9. I den vedlagte prosjektplanen beskrives hvordan forprosjektfasen er tenkt organisert og gjennomført.

Saksopplysninger

Arbeidet med å få et samlokalisert helsehus har pågått gjennom flere år. Det har blitt jobbet med hvilke aktører som bør samlokaliseres, og det har vært utredet ulike alternativ for hvor et helsehus kan plasseres.

I bystyremøtet 22. juni 2017 (sak 58/17) ble følgende vedtatt:

Bystyret ber rådmannen gå videre med detaljplanlegging og utbygging av et nytt helsehus i tilknytning til Tjenngata 9 innenfor vedtatt budsjett/handlingsprogram.

Utbedring og tilpasning av eksisterende bygg holdes utenfor prosjektet.

Rådmannen får fullmakt til å inngå kontrakter med aktuelle leietakere.

Se saksframlegget til 58/17 for henvisning til de politiske sakene om samlokalisering, plassering av helsehus og organisering av legetjenestene i Risør kommune.

Siden vedtaket i juni har rådmannen jobbet med organisering og struktur av prosjektets forprosjektfase.

I henhold til den kommunale prosjektmanualen (vedtatt av bystyret i desember 2015, sak 180/15) består et prosjekt av tre faser: *Forstudie – forprosjekt – hovedprosjekt*. Mulighetsstudiene og utredningene som har vært gjennomført, har vært *forstudiefasen*. Nå igangsettes *forprosjektfasen*, som innebærer økt detaljering og mer kunnskap om det samlokaliserte helsehuset (aktører, romprogram, geologi, organisering, styring/ledelse osv). *Hovedprosjektfasen* er selve gjennomføringen av utbyggingen og vil igangsettes etter at forprosjektfasen er behandlet i bystyret.

I henhold til prosjektmanualen skal det etableres en *plan- og byggenemd*. Rådmannen har valgt å gjøre noen endringer i prosjektets struktur, slik at det i stedet blir en politisk representant i *prosjektgruppa*. Det er også tatt inn en representant fra helseaktørene i prosjektgruppa. Årsaken til at det ikke opprettes plan- og byggenemd i denne fasen, er fordi det fremdeles er mye usikkerhet i prosjektet, samtidig som de helsefaglige hensynene må prege retning og prioriteringer. Det er mye ny kunnskap som skal erverves i prosjektet, og fagligheten er det viktigste hensynet i denne fasen. Bystyret har valgt to politiske representanter til plan- og byggenemd; Stian Lund (V) og Paal Eckhoff Salvesen (Ap). De kan være aktuelle representanter i en prosjektgruppe og i en plan- og byggenemd i en hovedprosjektfase, men rådmannen foreslår at helse- og omsorgskomiteleder Ole Henrik Grønn (A) går inn som politisk representant i prosjektgruppa for å sikre helsefaglige perspektiv.

Et par helseaktører har kontaktet rådmannen i løpet av sommeren. Dette er aktører som kan være interessert i å bli en del av et samlokalisert helsehus, men ønsker å vite mer om romløsninger, samarbeidsflater og kostnader. Rådmannen vil fortsette dialogen med dem i løpet av høsten, spesielt gjennom Arbeidspakke 2, Romprogram, og mot helseaktørene som allerede er inkludert i prosjektet.

Økonomi

I budsjettet for 2017 er det avsatt 15 mill. kr. Ubrukte investeringsmidler overføres påfølgende driftsår. I rådmannens forslag til Handlingsprogram/økonomiplan 2018-2021 er det satt av 25 mill. kr i 2019.

HP/ØP vil vedtas av bystyret i løpet av september, og dette dokumentet er førende for kommende års budsjett.

Ved vesentlig endring av konseptet vedtatt av bystyret 22. juni, som går utover de vedtatte kostnadsrammer, vil revidert prosjektplan framlegges bystyret.

Kommuneplan

Alle planer som vedtas i Risør kommune, skal bidra til å oppfylle kommuneplanens målsettinger.

Et velfungerende helsehus er viktig for både fastboende og besøkende, og bidrar spesielt til satsingsområdet attraktivitet. Fra kommuneplanen framgår følgende: *Den tydeligste indikatoren på om vi lykkes med å øke kommunens attraktivitet, er om de som flytter hit og bor her blir værende. Dette krever en bred sammensetning av ulike typer tiltak. Mål for tiltakene må være å heve kvaliteten og mulighetene for de som allerede bor her, driver næring her og besøker oss.*

Folkehelse og levekår

Folkehelse og levekår er gjennomgripende tema i hele kommuneplanen. Risør kommune har, som de andre kommunene i Østre Agder, betydelige utfordringer knyttet til levekår (spesielt knyttet til folkehelse og andel utenfor arbeidslivet). I befolkningsframskrivingene er det innbyggere i gruppene “eldre” og “innvandrere” som vil vokse mest i Risør kommune. For kommunen vil det være viktig å tilrettelegge for at disse gruppene blir positive ressurser for lokalsamfunnet som bidrar til ønsket utvikling.

Etablering av et helsehus vil svært vesentlig for hvordan kommunen organiserer, prioriterer og styrer helsetjenestene i framtida. Koblingen mot Østre Agder (legevakt, kommunal øyeblikkelig hjelp) samt mot sykehus og velferdsteknologi/telemedisin vil være viktig for framtidig attraktivitet og utvikling, men også ressursbruk.

Klima og miljø

Klima/miljø er gjennomgripende tema i kommuneplanen. Etablering av et stor nytt bygg i sentrum vil ha betydelige miljøkonsekvenser. Bystyret ba i desember 2016 rådmannen om å utrede nullhus/passivhus som standard for henholdsvis nybygg og hovedombygginger. Rådmannen vil utrede dette i løpet av høsten, og klima/miljø vil inkluderes i flere av arbeidspakkene.

Næringsperspektiv

Helsehusets konsekvenser for næringsutvikling og attraktivitet er omtalt i tidligere saksframlegg.

I forprosjektfasen er det viktig at kommunen lytter til signalene fra de private samarbeidspartnerne, slik at det legges til rette for kompetansetunge og framtidsrettede arbeidsplasser. Det kan gjøre det enklere å rekruttere helsepersonell.

Vurderinger

Rådmannen prioriterer prosjektet høyt, både når det gjelder bruk av ressurspersoner og gjennomføringshastighet. I organiseringen har rådmannen vektlagt å ha en helsefaglig prosjektleder. Dette anses som viktig for å ivareta de helsefaglige perspektivene i prosjektet, både i etableringsfasen og ikke minst i den framtidige driftsfasen. Det gjelder også i organiseringen av prosjektet, hvor rådmannen mener det er riktig å utsette opprettelsen av en plan- og byggenemd til hovedprosjektfasen, Politisk forankring og representasjon sikres gjennom forslaget om å inkludere komiteleder Ole Henrik Grønn i prosjektgruppa.

Samarbeid med helseaktørene er også viktig i prosjektet. De er organisert i en ressursgruppe, med én representant i prosjektgruppa, i tillegg vil de involveres i flere av arbeidspakkene. Helseaktørene har hatt prosjektplan og saksframlegg til gjennomlesing.

Rådmannens konklusjon

Prosjektplanen legges til grunn for gjennomføring av forprosjektfasen.