

Kommissorium for Rigshospitalets Generalplans Projekt (RGP)

1. Formål

Ifølge Region Hovedstadens Hospitalsplan (maj 2007) skal Rigshospitalet fortsat være regionens spydspids og bevare sin særlige status som specialhospital i Danmark.

For at Rigshospitalet skal kunne bevare og styrke sin særstilling som landets førende hospital, skal hospitalet have de nødvendige fysiske rammer samt mulighed for udvidelse til nye fremtidige opgaver. Det anføres i hospitalsplanen, at de ændringer planen medfører for Rigshospitalet, nødvendiggør nybyggeri og en række renoveringer på matriklen.

Behovet for nybyggeri og renovering er efterfølgende beskrevet i ”Generalplan for Rigshospitalet version 3.0 - marts 2009”. Rigshospitalets generalplan er udarbejdet efter regionens standardindholdsfortegnelse og indgår i den samlede generalplan for hele Region Hovedstaden.

Af politisk aftale af 30. marts 2009 mellem forligspartierne bag Hospitalsplanen i region Hovedstaden fremgår det, at partierne er optaget af, at Rigshospitalet som landets førende hospital får en bygningsmæssig standard på niveau med store universitetshospitaler i ind- og udland med mulighed for fortsat faglig udvikling på internationalt niveau.

Projektorganisationens overordnede formål er at planlægge og gennemføre nybyggeri og renovering, som beskrevet i Generalplanen, således at Rigshospitalets opgaver og funktioner varetages bedst muligt med henblik på at sikre optimal patientbehandling, godt arbejdsmiljø og fornuftig driftsøkonomi.

2. Forudsætninger

I arbejdet med Rigshospitalets bidrag til regionens samlede generalplan er der udarbejdet en række informationer om den nuværende og forventede fremtidige aktivitet på Rigshospitalet. Derudover foreligger en stor mængde viden og ønsker om de enkelte funktioners fremtidige placering og funktionalitet fra en række nedsatte arbejdsgrupper. Resultatet af dette indledende arbejde, vil blive anvendt i den videre planlægning.

Projektarbejdet sker under iagttagelse af de generelle principper i ekspertpanelets rapport om bl.a. bedre kapacitetsudnyttelse, produktivitet og effektivitet. Regionernes fælles principper for godt sygehusbyggeri¹ herunder fokus på faglig kvalitet og patientsikkerhed, patientoplevelse kvalitet, produktivitet og effektiv ressourceudnyttelse samt fremtidssikring og fleksibilitet i byggeriet inddrages i arbejdet.

¹ Se mere på www.godtsygehusbyggeri.dk

3. Organisering af arbejdet

Projektorganisationen for Rigshospitalets Generalplans Projekt (RGP) fremgår af nedenstående organisationsdiagram.

Styregruppen fastlægger de overordnede rammer og principper for projektet. Det er Styregruppens ansvar at tage de beslutninger, projektledelsen har behov for i forbindelse med projektets fremdrift. Styregruppens sammensætning skal sikre, at der i resten af organisationen er en generel tillid til de truffne beslutninger.

Brugerudvalget er et fast udvalg, der følger hele forløbet. Udvalget vil bestå af læger, sygeplejersker, sekretærer, patienter, servicemedarbejdere og andre der kan bistå med viden og rådgivning om væsentlige forhold vedrørende arbejdsgange, behandling og pleje af patienter, arbejdsmiljø, sikkerhedsspørgsmål mv. Brugerudvalget har ikke formel beslutningskompetence eller ansvar.

Gennem hele projektperioden skal der derudover ske en involvering af ledere og medarbejdere på hospitalet, fordi den viden og erfaring personalet har om de forskellige specialers funktionalitet og indbyrdes sammenhænge er helt afgørende for at kunne skabe det bedst mulige hospital. Involveringen af medarbejdere og ledere er med til at skabe det nødvendige ejerskab til projektet, hvilket er en væsentlig forudsætning for at udvikle organisationen til at kunne realisere de fordele som byggeriet vil skabe indenfor patientforhold, behandlingskvalitet og driftsøkonomi.

Brugerinddragelsen vil eksempelvis ske ved nedsættelse af ad hoc grupper om speciale- eller opgavespecifikke emner. Gruppernes forslag vil indgå i de endelige beslutninger.

Rigshospitalet vil i en årrække være præget af omfattende byggearbejder, både nybygning og renoverings-arbejder, som vil foregå mens hospitalet er i drift. For at sikre optimal sikkerhed for hospitalets brugere og personale i byggeperioden, er det vigtigt at der fra starten sættes fokus på sikkerheden allerede i planlægningen af byggeriet. Erfaringer fra tidligere store byggeprojekter, hvor sikkerheden har været tænkt ind fra starten, viser at en god planlægning giver positive resultater. Sikkerhedsarbejdet vil blive koordineret mellem byggeriets sikkerhedskoordinator og Rigshospitalets egen sikkerhedsorganisation, der, udover repræsentation i styregruppen, derfor naturligt vil blive inddraget i alle faser af projektet.

Projektledelsen varetages af projektdirektøren. Projektdirektøren har overfor Rigshospitalets direktion det samlede ansvar for projektet. Projektdirektøren er hovedansvarlig for aftaler med projektets rådgivere, for den hospitalsfaglige rådgivning og for brugerinvolveringen. Projektdirektøren er ansvarlig for, at den fastsatte økonomi- og tidsplan overholdes.

Projektafdelingen, der ledes af projektdirektøren, planlægges indledningsvist opdelt i områderne administration, byggeri og kommunikation/information jf. organisationsdiagrammet. Projektafdelingens størrelse og kompetencer skal undervejs tilpasses projektets fremdrift og behov. Projektafdelingens medarbejdere vil indgå i et tæt samarbejde med Rigshospitalets centre og stabsafdelinger. De konkrete opgaver er skitseret i afsnit 6 og 7.

4. Principper for projektstyring

I et så omfattende og komplekst projekt som Rigshospitalets generalplan

vil risikostyring være helt afgørende for at projektet afsluttes til den aftalte tid, indenfor den aftalte økonomiske ramme og med den aftalte kvalitet og funktionalitet. Gennem hele projektperioden vil der blive arbejdet med metoder for styring af økonomi, tid, risiko og ændringshåndtering.

5. Information og kommunikation

Generalplanen for Rigshospitalet har stor betydning og stor interesse både internt og eksternt - og såvel i Region Hovedstaden som de omkringliggende regioner. Projektet får konsekvenser for både sundhedstilbuddene til borgerne og for flere tusinde ansatte.

Målrettet og rettidig kommunikation til medarbejdere og øvrige interessenter bidrager til større forståelse for – og accept af – processen med forberedelse, udvikling og gennemførelse af Generalplanen på Rigshospitalet.

Projektorganisationen vil sørge for løbende information og kommunikation om projektets forløb blandt andet gennem hjemmeside, Indenrigs, nyhedsbreve og større informationsmøder. Indledningsvist vil der i samarbejde med Rigshospitalets Kommunikationsafdeling udarbejdes en kommunikationsplan.

6. Opgaver

Projektledelsen er Rigshospitalets udførende og ansvarlige organisatoriske enhed gennem hele projektførelsen frem mod et udbygget og moderniseret Rigshospital. Projektledelsens hovedopgave er selve styringen af projektet. De konkrete opgaver er kort beskrevet i det følgende.

- indledningsvist udarbejdes en detaljeret masterplan for det samlede byggeri (nybyggeri og renovering) opdelt i etaper. I tilknytning hertil skal der opstilles forslag til genhusning for alle faser i byggeriet
- varetagelsen af bygherreopgaven fra etablering af grundlag til udarbejdelse af byggeprogram, udbud(konkurrence), hovedprojekt, udbud(entreprenør), udførelse, evaluering og kvalitetssikring. Dette gælder byggeri i alle etaper
- tilse, at der indgås kontrakter med eksterne rådgivere samt varetage samarbejdet med disse
- håndtering af de ønskede ændringer i henhold til regionens Hospitalsplan 2007, med betydning for gennemførelse for generalplanarbejdet på Rigshospitalet
- myndighedskontakt herunder udarbejdelse af ny lokalplan samt information og kommunikation om projektet
- brugerinddragelse

7. Opgaver år 1

Projektarbejdets første år vil primært bestå i udarbejdelse af masterplanen for det samlede byggeri og dernæst etablering af grundlag og byggeprogram for første etape af den samlede plan.

I projektets opstartsfasen skal derudover indgås aftale med en bygherrerådgiver til brug ved udarbejdelse af grundlag for byggeprogram. På det tekniske område vil der løbende skulle sikres tilknytning af en række eksperter, der kan formulere hospitalets krav og behov til projektet indenfor teknisk drift af byggeriet, medicoteknisk udstyr, forsyningsfunktioner og logistik samt informations- og teknologibehov m.v.

Masterplan

Udarbejdelsen af masterplanen for det samlede byggeri omfatter blandt andet kortlægning af muligheder/scenarier med disponering af alle gennemgående funktioner i byggeriet og i de fremtidige renoverede områder, og er dermed den røde tråd for projektet i detailprojekteringen af de enkelte etaper i byggeriet. Det er ligeledes i den indledende fase at uafklarede emner, som er vitale for projektets gennemførelse, skal afklares. Planen er udgangspunktet for beregning af en samlet anlægsøkonomi for projektet opdelt i etaper og fastlæggelse af den overordnede tidsplan.

I masterplanen fastlægges, så vidt muligt, en række koncepter for indretning af hospitalet bl.a. centrene placering, indretning af sengeområder, operationsstuer, akutfunktion, forskning og undervisning, servicefunktioner, administrative stabe, parkering m.v.

Ved udarbejdelsen af masterplanen skal aktivitetsforudsætninger, arealstandarder og medførende arealbehov fastlægges for alle specialer og funktioner, således at den endelige placering af alle funktioner i 2015 kan planlægges.

Byggeprogram

Påbegyndelsen af programmering af 1. etape af den samlede plan. 1. etape skal både indgå funktionelt i den samlede og endelige masterplan samt kunne "stå alene" hvis de tilførte midler ikke er tilstrækkelige til realisering af hele generalplanen.

Ved etablering af grundlag og efterfølgende byggeprogram for 1. etape, som leder frem til udbud (konkurrence) for 1. etape indgår blandt andet følgende elementer:

- forudsætninger (lovgrundlag, administrative beslutninger, myndighedskrav mv.)
- krav og ønsker til byggeriet (arealbehov for funktioner i byggeriet, rumprogram, angivelser af specielle rums udformning og indretning, funktionsbeskrivelser og kvalitetskrav, miljø- og arbejdsmiljømæssige krav mm.)
- byggearbejdets organisation
- økonomi
- tid

8. Økonomi

Regeringen har givet Region Hovedstaden et foreløbigt tilsagn til etablering af nybyggeri og begyndende renovering af hovedbygningen på Rigshospitalet med en samlet investeringsramme på 1,85 mia. kr.

Den endelige økonomiske ramme vil ikke blive tildelt før byggeprogrammet for 1. etape foreligger.

I "Generalplan for Rigshospitalet version 3.0 - marts 2009" er nybyggeri og renovering inddelt i 4 faser og de samlede udgifter er opgjort til 7,65 mia. kr.