

SAK NR 078 – 2017
UTBYGGING AV GJØVIK INTERKOMMUNALE LEGEVAKT

Forslag til

VEDTAK:

Styret godkjenner intensjonsavtale og skisseprosjekt vedrørende oppgradering og utvidelse av legevaktslokaler for Gjøvik Interkommunale legevakt.

Brumunddal, 13. oktober 2017

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

Bakgrunn

Gjøvik Interkommunale legevakt er et samarbeid mellom kommunene Gjøvik, Østre Toten, Vestre Toten, Søndre Land, Nordre Land, Gran og Lunner. Samarbeidet er organisert som et vertskommunesamarbeid, hvor Gjøvik er vertskommune. Gjøvik Interkommunale legevakt disponerer i dag ca. 200 m² netto i Sykehuset Innlandet Gjøvik. Nåværende leieavtale ble inngått i 2004 for en periode på 10 år – fra 01.01.05 til 01.01.15 – med en automatisk forlengelse med ytterligere 5 år med mindre avtalen skriftlig ble sagt opp innen medio 2014.

Saksframstilling

Det har i flere år vært påpekt at legevakten sliter med plassmangel, og at de fysiske rammene for mottak av ambulanser er lite egnet. Legevakten er underdimensjonert i forhold til de krav og belastninger som foreligger.

Et fagråd med deltakere fra alle kommunene drøfter jevnlig drifts- og utviklingsspørsmål ved legevakten. Allerede høsten 2013 var det enighet i styringsgruppen ved Gjøvik Interkommunale legevakt om å se på mulige løsninger for utvidelse. En intensjonsavtale mellom Sykehuset Innlandet og Gjøvik kommune som vertskommune ble underskrevet i november 2013.

Saken har tatt lang tid. Det har vært ønskelig å få rom til utvidelsen innenfor sykehusets vegger, men etter flere runder med utredninger og avklaringer er det nå klart at dette ikke er mulig.

Sykehuset Innlandet har nå utarbeidet et nytt skisseprosjekt som omfatter ombygging og tilbygg. Forslaget innebærer et påbygg nordover fra eksisterende areal, samt utvidelse av disponibelt areal inne i sykehuset. Til sammen blir ombygd og påbygd legevakt på 373 m², som vil gi en velfungerende legevakt (se vedlegg 1).

Det er utarbeidet et kostnadsoverslag for dette prosjektet, og det er administrativ enighet mellom Sykehuset Innlandet og Gjøvik kommune om innholdet i en ny intensjonsavtale for et slikt prosjekt.

Ved ombygging og påbygg ved SI Gjøvik vil ny legevakt tidligst kunne stå ferdig senhøsten 2018. I deler av byggeperioden vil legevakta måtte flytte til midlertidige lokaler.

Skisseprosjektet er utarbeidet av eiendomsavdelingen ved Sykehuset Innlandet i samarbeid med Arkitektkontoret Atelier 4 AS. Kostnadskalkylen som foreligger viser en prosjektkostnad på ca. 20 mill. kroner inkl. mva. I tillegg kommer en usikkerhetsmargin på 20 %. Det høye kostnadsanslaget og den høye usikkerheten skyldes at sykehuset har mye og kritisk teknisk infrastruktur i direkte tilknytning til legevaktarealene. Dette er også årsaken til at kommunen ikke kan eie legevaktlokalene.

Sykehuset Innlandet har ikke midler disponible til å gjennomføre en slik investering. Den vil derfor måtte finansieres av kommunene. Gjøvik kommune og Sykehuset Innlandet har i fellesskap jobbet med å finne en løsning som gjør at kommunene kan få refundert merverdiavgift. Løsningen innebærer at Gjøvik kommune vil stå som byggherre og vil motta alle fakturaer. Det er likevel Sykehuset Innlandet som vil være eier av bygget.

Kommunen vil engasjere prosjektleder for ombyggingen fra sykehuset. Denne løsningen innebærer at prosjektkostnaden etter mva-refusjon vil bli ca. 16 mill. kroner + 20 % usikkerhetsmargin.

Kommunene har ikke anledning til å ta opp lån for å gjennomføre en investering på andres eiendom, dvs. at kostnadene ikke kan tas over investeringsbudsjettet. Dette innebærer at legevaktkommunene må forskuttere investeringskostnaden over driftsbudsjettet eller fra frie driftsfond.

Det forskutterte investeringsbeløpet vil tilbakebetales kommunene i form av at kommunene ikke må betale «husleie» for investeringskostnaden i en nedbetalingsperiode på 30 år. Årlig nedbetaling utgjør da ca. 533 000 kroner.

Kommunene må imidlertid betale normal husleie for driften av lokalene, dvs. for renhold, energi og vedlikehold. Dette utgjør vel 1.200 kroner pr kvadratmeter pr år, dvs. ca. 450.000 kroner pr år. Til sammenlikning betaler legevakta i dag ca. 300.000 kroner pr år i total husleie.

På grunn av usikkerhet knyttet til framtidig sykehusstruktur og framtidig bruk av Gjøvik sykehus er det i intensjonsavtalen lagt inn en mulighet for begge parter til å tre ut av avtalen med to års oppsigelse, men tidligst etter 15 år. Ved eventuell uttrede av avtalen etter 15 år vil Sykehuset Innlandet utbetale et engangsbeløp til kommunene på halvparten av den forskutterte investeringen.

Kommunene har også utredet en alternativ utbygging og etablering av interkommunal legevakt på Haugtun Omsorgssenter på Gjøvik. Selv om dette alternativet er vesentlig rimeligere, har kommunene lagt stor vekt på medisinskfaglige vurderinger. Det pekes på gjensidig nytte av samlokalisering i sykehusets lokaler, ikke minst med hensyn til rasjonell bruk av ambulansetjenester og umiddelbar respons ved hjerte-lunge stans. Kritisk syke pasienter kan hurtig overføres akuttmottaket fra legevakten, og legevakten har tilgang på blodprøvetaking fra sentrallaboratoriet og sterilisering av utstyr. I tillegg gir beliggenheten mulighet til å vurdere pasienter i samråd med sykehusleger.

Saken er allerede godkjent av kommunestyrene i Gjøvik og Vestre Toten. Østre Toten og Søndre Land har godkjent saken i formannskapet og har kommunestyrebehandling henholdsvis 11. og 30. oktober. Nordre Land behandler saken i formannskapet 11. oktober og i kommunestyret 17. oktober. Lunner behandler saken i formannskapet i starten av november og i kommunestyret 16. november.

Alle kommunene har tatt forbehold om at styret i Sykehuset Innlandet godkjenner intensjonsavtalen og utbyggingsprosjektet.

Administrerende direktørs vurdering

Sykehuset Innlandet har i mange år samarbeidet med kommunene om drift av interkommunale legevakter i eller i nær tilknytning til sykehusene. De siste store utbyggingsprosjektene er gjennomført i Kongsvinger og på Lillehammer. I Gjøvik-regionen har samarbeidet pågått siden 2005 gjennom Gjøvik Interkommunale legevakt, men legevakten trenger nå mer plass for å møte nye behov og krav framover. Det har i flere år vært påpekt at legevakten sliter med plassmangel, og at de fysiske rammene for mottak av ambulanser er lite egnet. Legevakten er underdimensjonert i forhold til de krav og belastninger som foreligger.

Administrerende direktør legger til grunn at det er gjennomført en omfattende prosess i regi av Eiendomsavdelingen i Sykehuset Innlandet, hvor så vel ledelse og fagmiljøet ved SI Gjøvik som kommunenes fagmiljøer har vært sterkt involvert i arbeidet. Foreliggende planskisse ivaretar på en balansert måte både sykehusets og legevaktens behov for arealer. En modell hvor kommunene forskutterer investeringsbeløpet mot fritak for å betale «husleie», er tidligere benyttet bl.a. ved utbygging av legevakten i Kongsvinger. Nedbetalingsperioden for Gjøvik Interkommunale legevakt er satt til 30 år.

Kommunene har uttrykt usikkerhet knyttet til framtidig sykehusstruktur og framtidig bruk av SI Gjøvik. Administrerende direktør har med bakgrunn i dette funnet det riktig å imøtekomme ønske om å legge inn i intensjonsavtalen en mulighet for begge parter til å tre ut av avtalen med to års oppsigelse, men tidligst etter 15 år. Intensjonsavtalen legger til grunn at Sykehuset Innlandet skal refundere gjenstående forskuttet husleie etter nærmere avtale. Betingelsene for dette vil bli nedfelt i leiekontrakten. Dersom avtalen sies opp av legevakten uten at dette er knyttet til endrede betingelser som følge av ny sykehusstruktur, vil det ikke være grunnlag for å påberope seg full refusjon for gjenstående forskuttet husleie.

Administrerende direktør anbefaler styret å godkjenne intensjonsavtale og skisseprosjekt vedrørende oppgradering og utvidelse av legevaktslokaler for Gjøvik Interkommunale legevakt.

Vedlegg:

1. Tegninger/skisseprosjekt
2. Intensjonsavtale vedrørende oppgradering og utvidelse av legevaktslokaler, datert 8. september 2017