

Saksframlegg

ØYA SYKEHJEM MED INTEGRERTE LOKALER FOR HIST OG NTNU

Arkivsaksnr.: 05/33840

Forslag til innstilling:

Bystyret vedtar å kjøpe eiendommene Håkon Jarls gt. 1 og 12 og gir rådmannen fullmakt til å forhandle og undertegne endelig kjøpekontrakt

Bystyret vedtar den framlagte samarbeidsavtalen og gir rådmannen fullmakt til å undertegne denne samt framforhandle og undertegne framleiekontrakter med leietakerne i bygget

Bystyret slutter seg til forslag til organisering og gjennomføring av det videre planleggingsarbeidet.

Bystyret skal forelegges saken på ny når kostnader basert på innkomne anbud samt finansieringsplan foreligger. Bystyret vil da ta endelig stilling til om Øya sykehjem skal bygges

Øya sykehjem er et samhandlingsprosjekt som er noe helt nytt både nasjonalt og internasjonalt. Det er første gang at en kommune, en høgskole, et universitet og et universitetssykehus i fellesskap vil etablere et helhetlige omsorgs- og behandlingstilbud på tvers av forvaltningsnivå, utdanningsnivå og profesjoner.

Behovet for samhandling på tvers av forvaltningsnivåene (kommune- og spesialisthelsetjeneste) er viktig for alle pasientgrupper. Men det er særlig for gruppen eldre med mange sykdommer, og som vil øke betydelig i antall i fremtiden som en konsekvens av befolknings- og sykdomsutviklingen, hvor utfordringene er størst. St. Olavs Hospital og Trondheim kommune har gjennom avtaler helt tilbake fra 1993 samarbeidet om utskrivingsklare pasienter fra sykehuset. Noen av tiltakene har ført til etablering av transittavdeling, behandlingsskjeden for pasienter med falltendens, intermedieavdeling og en hospice-avdeling. Erfaringene fra intermedieavdelingen ved Søbstad sykehjem viser at vesentlig flere pasienter kan utskrives til hjemmet med et lavere behov for omsorgstjenester enn om de hadde blitt liggende på sykehuset.

Øya sykehjem planlegges først og fremst som et korttidssykehjem hvor det skal gis kvalitativt god behandling, omsorg og rehabilitering. Nærheten til sykehuset legger forholdene til rette for god ressursutnytting, kompetanseoppbygging og målrettet planlegging av behandlingstilbudene i tett samarbeid mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten. Ved også å legge Edda legesenter og Øya sone i bygget, vil en også utvikle gode samhandlingsmodeller med fastleger og hjemmebaserte tjenester og trene på disse i en integrert enhet.

Samlokalisering med Øya sykehjem av virksomheter som driver med utdanning, forskning og behandling, vil legge forholdene godt til rette for forskning og utvikling og for organisering og utprøving av nye behandlingsforløp. St Olavs Hospital har en viktig rolle som kompetansemiljø for primærhelsetjenesten, og nærheten mellom sykehus og sykehjemmet vil kunne styrke dette samspillet. Et økt fokus på behandling, undervisning og forskning mot denne pasientgruppen, vil kunne gi pasientgruppen en høyere status og bedre rekruttering av helsepersonell til omsorgssektoren enn det er i dag.

Sykepleierutdanningen har behov for et stort antall gode praksisstudieplasser. En etablering av en studentaktiv (studentdrevet) sengepost gir mulighet for å øke antallet praksisstudieplasser og å kunne legge til rette for samhandlingsmodeller med andre utdanninger. Det gir også unike muligheter for å følge pasienter gjennom forløp fra sykehus til sykehjem og omvendt.

Det er behov for mer tverrfaglig, klinisk pasientnær forskning. Øya sykehjem vil være en viktig arena der en kan utvikle, implementere og evaluere ny kunnskap og nye arbeidsmåter.

Sykehjem

Trondheim kommunes strategi ved utbygging av sykehjem har vært utvikling av relativt små sykehjem med sterk vekt på boliggrøring av tilbudet. Øya sykehjem skal være et tilbud til pasienter som kommer fra eget hjem eller fra St. Olavs Hospital, og som trenger nærmere avklaring av funksjonsnivå før behandling i annen kommunal institusjon, for tilretting i eget hjem eller til langtidsopphold i sykehjem eller til målrette rehabilitering.

Alle rom skal planlegges som ensengs rom med egne bad, men være så store at de unntaksvis kan benyttes som 2-sengs rom. Rommene skal organiseres på en måte som gir mulighet for fleksibel oppdeling/gruppering i pasientgrupper.

Øya sykehjem skal ha 65 sykehjemsplasser. Som en del av prosjektet inngår å etablere et

Trondheim kommune

”buffersykehjem” på 30 – 35 plasser, det vil si at vi får ca 100 plasser totalt. Bruken av ”bufferplassene” skal skje når det i perioder er ekstraordinært mange utskrivningsklare på St. Olav, og i andre perioder kunne fungere som sykehotell. Årsaken til at en ønsker å se på et slikt samarbeid, er at det er betydelige sesongvariasjoner i antall pasienter som trenger et kommunalt etterbehandling eller et omsorgstilbud etter behandling på sykehuset. Det er spesielt stor pågang med utskrivningsklare i desember til februar, ved påsketider og før sommerferien mens pasienthotellet har mindre pågang i høytider og i ferietiden.

Oppholdsarealer for pasientene, pårørende, for personalet og studentene/lærerne skal organiseres i nær tilknytning til den fleksible strukturen på beboerrommene. Det samme gjelder betjenende rom for personalet som lager, skyllerom etc.

I tillegg skal etter planen skal hjemmetjenesten; Øya sone også få plass her. Sonen vil være et viktig bindeledd mot den hjemmeboende brukerne.

NTNU

NTNU sine lokaler i Øya sykehjem vil huse Institutt for samfunnsmedisin (ISM) som er et av fem institutt ved Det medisinske fakultet. ISM sine primæroppgaver er forskning, undervisning og formidling. Instituttet har sin kliniske arena i primærhelsetjenesten, og mange av de vitenskapelig tilsatte er allmennpraktiserende leger eller fysioterapeuter. Edda legesenter med fem fastlegehjemler er en del av instituttet.

ISM gir undervisning i mellom annet allmennmedisin, samfunnsmedisin, sosialmedisin, trygdemedisin, epidemiologi, kvinnehelse, helseøkonomi, helsetjenesteorganisering og lege-/pasientkommunikasjon for medisinstudentene, masterstudenter ved NTNU og i videre- og etterutdanning for leger samt for andre helseprofesjonsgrupper. I samarbeid med samfunnsmedisinnmiljøet i Trondheim kommune tilbyr ISM spesialistutdanning innen samfunnsmedisin for leger. ISM har egne rom hvor det drives med trening i praktiske ferdigheter for medisinstudentene.

Forskningsaktiviteten ved ISM dekker de samme områdene som undervisningsaktiviteten. I denne sammenheng vil vi spesielt trekke fram helsetjenesteforskning med vekt på samhandling innen helsevesenet og helsetjenester for eldre, forskning innen elektronisk pasientjournal, pasientopplæring, brukermedvirkning, lege-/pasientkommunikasjon og fysioterapi. Forskningen omfatter også forskerutdanning og veiledning på doktorgradsnivå. ISM har ca 100 personer tilknyttet i ulike stillingsandeler.

Det tas opp 120 medisinstudenter i året. Det er i hovedsak tre årskull som vil få undervisning ved ISM sine lokaler, men de vil ikke oppholde seg der hele uka eller samtidig. Det er meldt inn ønske om 3000 m² for instituttets undervisnings og forskningsformål inklusive arealbehovet for Edda legesenter. I tillegg til ISM vil de øvrige fagmiljøene ved Det medisinske fakultet og NTNU bidra med undervisning, forskning og fagutvikling ved Øya sykehjem.

HiST

HiST sine lokaler i Øya sykehjem vil huse Avdeling for sykepleie(ASP) som er en av syv avdelinger i HiST. ASP sine primæroppgaver er utdanning, forskning og formidling. ASP driver grunnutdanning og har et stort antall av videreutdanninger innen sykepleie og noen videre-utdanninger for andre profesjonsgrupper. ASP driver og har høy kompetanse på desentral utdanning. Øya sykehjem skal være et praksissted for studenter fra ulike helse- og sosialfaglige utdanninger som sykepleie, vernepleie, fysioterapi, ergoterapi, sosionom, audiograf og bio - ingeniører.

ASP skal drive klinisk forskning og fagutvikling innenfor området klinisk sykehjemsarbeid og

Trondheim kommune

psykosomatisk forskning. Eksempler her er: kvalitetsindikatorer, omsorg ved livets slutt, velvære/livskvalitet, tverrfaglig samhandling på tvers av forvaltningsnivåene, ulike pasientfenomener, fagdidaktiske problemstillinger, organisasjon og ledelse.

I tillegg pågår et intensivt kompetansehevingsprogram.

Det er knyttet 102 stillinger til ASP inklusiv administrativt personale. ASP tar opp 225 studenter på grunnutdanninga hvert år, og har i tillegg ca 150 studenter i heltids videreutdanningsløp. I tillegg vil det være studenter i deltidsutdanninger.

Det er meldt inn ønske om 6500 kvm for avdelingens undervisnings og forskningsformål

Fellesareal

Fellesfunksjoner som resepsjon, kantine/kafé ,garderober for personalet, avfall/renhold, tekniske rom etc skal sees i sammenheng med de øvrige aktiviteter i prosjektet for å utnytte en arealeffektivisering ved sambruk. Disse arealene er inkludert i ovennevnte arealer.

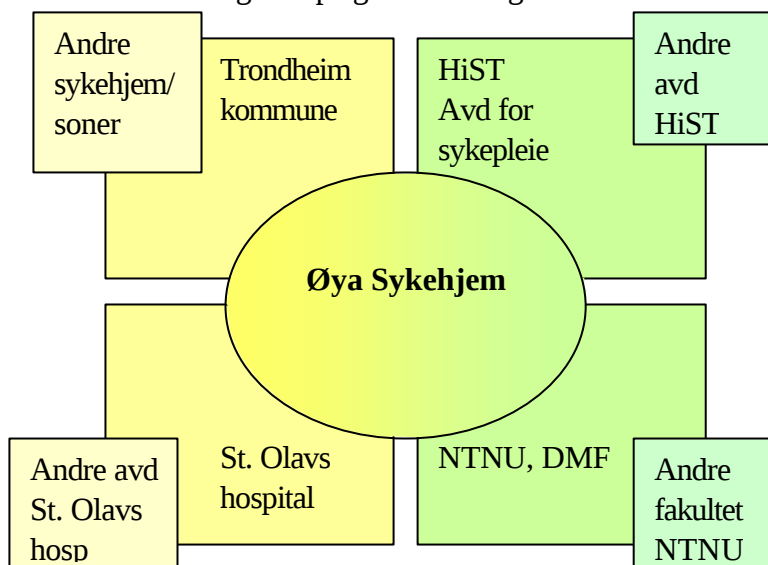
Visjon

Med fokus på pasientens og samfunnets beste skal Øya sykehjem videreutvikle gode og helhetlige omsorgs- og behandlingstilbud på tvers av forvaltningsnivå, utdanningsnivå og profesjoner

Virkemidler:

Sykehjemmet er en viktig arena der ny kunnskap omkring helhetlige behandlingsforløp for eldre pasienter utvikles, implementeres og evalueres.

Ved lokalisering nært St. Olavs Hospital legges det spesielt til rette for at Øya sykehjem blir en arena for utvikling av effektive behandlingsforløp og samhandling mellom kommune- og spesialisthelsetjeneste.



Ved en samlokalisering av sykehjem og sone fra Trondheim kommune, sykepleierutdanningen ved HiST, legesenter og medisinstudiet ved NTNU, vil utdanningsinstitusjonenes integrering i klinisk virksomhet få et særskilt fokus på undervisning, forskning, fagutvikling og formidling, der ny og felles kunnskap erverves, anvendes og utvikles.

Trondheim kommune

Mål

Pasientopplevelser

- Omgivelsene i Øya sykehjem skal tilrettelegges for å fremme gode pasientopplevelser og mestring av dagliglivets aktiviteter gjennom trygghet, god samhandling, kommunikasjon og informasjon.

Pasientbehandling og omsorg

- Øya sykehjem skal behandle, rehabilitere og gi omsorg til i hovedsak eldre pasienter som kommer fra sykehus, sykehjem eller fra eget hjem.
- Sykehjemmet skal bidra til utvikling av effektive og gode behandlingsforløp
- Øya sykehjem er sykehjem for korttidsopphold
- Det skal utvikles gode rutiner for samhandling mellom 1. og 2.linjenesten
- Øya sykehjem skal gjennom samhandling omkring tilrettelegging av videre omsorgs- og behandlingstilbud, bidra til en høyere kvalitet i tilbudet for pasientgruppen etter oppholdet i sykehjemmet.
- Det er en kostnadseffektiv drift av sykehjemmet

Utdanning og kompetanse

- Sykehjemmet skal drive kompetanseoppbygging for omsorg og behandling internt og eksternt.
- Gjennom god samhandling mellom profesjonsgrupper styrkes klinisk, tverrfaglig kunnskapsutvikling for flere utdanningsgrupper innen helsesektoren.
- Øya sykehjem er en attraktiv arbeidsplass for alle yrkesgrupper.
- Sykehjemmet er en attraktiv plass for hospitering for helsepersonell lokalt, regionalt og nasjonalt.
- Øya sykehjem fører til økt interesse blant studenter og nyutdannede for sykehjemsarbeid. "Status" for arbeid med eldre pasienter økes.
- Det etableres et praksisnært utdanningsmiljø for studenter som skal ha praksisstudier både i primær- og spesialisthelsetjenesten.
- Det legges til rette for veiledningssituasjoner som bygger opp under helhetlige behandlingsforløp.
- Øya sykehjem bidrar til et styrket samarbeid mellom utdanning og praksis, slik at gapet mellom teori og praksis reduseres. Dette samarbeidet styrkes blant annet gjennom akademisk personell som har delte stillinger.
- Øya sykehjem gir økt antall kvalitativt gode praksisstudieplasser.
- Omgivelsene er tilrettelagt særskilt for å fremme gode læringsmiljø.

Forskning og fagutvikling

- Det skal drives forskning og fagutvikling innen omsorg, behandling og rehabilitering av eldre pasienter.
- Det skal drives forskning og fagutvikling på effekt av omgivelser gjennom studier i pasientopplevelser, mestring og læring.
- Det skal drives forskning og fagutvikling innen behandlingsforløp, kommunikasjon og samhandling mellom kommune og spesialisthelsetjeneste.
- Det skal drives forskning på sammenheng mellom aktivitet, organisering, kostnader, og nytteeffekter.
- Det skal drives tverrfaglig forskning og forsknings- og utviklingsprosjekt og prosjekter i samhandling med andre aktører innen primær- og spesialisthelsetjenesten.

Formidling

- Det skal foregå formidling av sykehjemmets tilbud til pasienter og pårørende
- Sykehjemmet skal drive spredning av erfaringskunnskap fra sykehjemmets virksomhet til andre

Trondheim kommune

- aktører i primær- og spesialisthelsetjenesten.
- Det skal foregå formidling av erfaringer fra drift av sykehjemmet til samarbeidspartnere og andre interessenter nasjonalt og internasjonalt.
- Øya sykehjem skal være en synlig foregangsinstitusjon for andre tilsvarende virksomheter nasjonalt, regionalt og internasjonalt.
- Det skal foregå allmennrettet formidling av sykehjemmet og utdannings- og forskningsinstitusjonenes virksomhet.
- Det skal foregå formidling resultat fra forskning og utviklingsaktiviteten gjennom artikkel skriving og formidling via media.

Fakta

Kjøp av eiendommene Håkon Jarls gt. 1 og 12

Ovennevnte eiendommer ligger ved innkjøringen til St. Olavs hospital på Elgeseter. Eiendommene er på til sammen 5.833 kvm eiendomsgrunn. Håkon Jarls gt. 12 består av en bygningsmasse på til sammen 2.952 kvm mens Håkon Jarls gt. 1 består av en paviljong på 341 kvm. For å bygge sykehjem og undervisningsarealer på eiendommen er det sannsynligvis mest hensiktsmessig å rive eksisterende bebyggelse for best mulig å få utnyttet grunnarealets utbyggingspotensialet. Det er ikke innhentet tilbud på riving, men erfaringstall tilsier en kostnad på kr 4 – 5 mill.

Trondheim kommune er enige med Statsbygg Midt-Norge om å kjøpe eiendommene Håkon Jarls gt. 1 og 12 for kr 26.850.000 med tillegg av tinglysningsgebyrer og dokumentavgift. Kjøpesummen er iht tilstands- og verdivurdering av OPAK AS Trondheim dat. 19.08 og 20.09.2005. Trondheim kommune er i forhandlinger med Statsbygg Midt-Norge om resterende punkter i kjøpekontrakten. Totalt vil kjøp og riving av bygningsmassen utgjøre en kostnad på ca. kr 32,5 mill.

Regulering

Eiendommene Håkon Jarls gt. 1 og 12 ligger ved innkjøringen til St Olavs Hospital og er bebygd med kontor og undervisningsbygg. Tomten ligger i all hovedsak innenfor reguleringsplan for sykehusområdet. En etablering av sykehjem med integrerte undervisnings- og forskningslokaler innenfor sykehusområdet forutsetter ingen reguleringsendring.

Reguleringsplanen for sykehusområdet legger føringer for andel av grøntarealer. Denne føringen vil gjelde også for sykehjemmet og vil også være i tråd med ambisjonen om å etablere et godt behandlingsmiljø for pasientene. Krav til grøntarealer kan også løses som tilgjengelige takhager. Den delen av tomten som ligger utenfor reguleringsgrensen for sykehuset er omfattet av Kommunedelsplan Elgeseter.

I følge Plan- og bygningsenheten vil det ikke være behov for en konsekvensutredning i forbindelse med reguleringen.

Samarbeidsavtale

Det skal inngås samarbeidsavtaler mellom partene om utvikling, leie og drift av den nye bygningsmassen. Det vises til samarbeidsavtale, vedlegg 1.

Avtalen slår fast at Trondheim kommune skal stå som byggherre og skal etter ferdigstillelsen leie ut arealer til NTNU og HiST. Samarbeidsavtalen beskriver videre at partene, sammen med St. Olavs Hospital, skal samarbeide om utvikling av eiendommene. Bygningene skal ha nøktern standard, kostnadseffektive løsninger og arealene skal være fleksible og egne seg til sambruk.

Trondheim kommune

Leietakerne skal betale kostnadsdekkende husleie, dvs. at den skal dekke de faktiske kostnadene knyttet til de arealene hver av institusjonene tar i bruk.

Utleier skal drifte og vedlikeholde eiendommene og hver av leietakerne skal dekke de faktiske kostnadene knyttet til sitt leide areal. Samarbeidsavtalen forutsetter at NTNU og HiST skal inngå leiekontrakt på de leide arealene som beskriver rettigheter og plikter mellom partene på et mer detaljert nivå.

Etter leietidens utløp skal leietakerne ha opsjon på å overta eiendomsretten til de leide lokalene mot å betale tilhørende andel av tomteverdien. Dersom den overdratte eiendommen/andelen, videreselges skal Trondheim kommune ha forkjøpsrett til disse arealene for samme kjøpesum som de ble solgt fra Trondheim kommune.

Bygging av Øya sykehjem

Arealkapasitet og arealbehov

Tomteområdet vil innenfor gjeldende reguleringsbestemmelser gi plass for Øya Sykehjem med integrerte lokaler for HiST og NTNU innenfor en arealramme på ca 18.000m².

Kartleggingsarbeidet som er gjennomført viser at Trondheim kommune har et behov for ca. 7.500 kvm, HiST har behov for ca. 6.500 kvm og NTNUs behov er på ca. 3.500 kvm.

Samarbeidsavtalen fastslår at det er Trondheim kommune som tar den endelige avgjørelsen i tilfelle det blir endringer i arealbehovet.

Mauritz Hansens gate 4, som er nærmeste nabo til den aktuelle tomten, har tidligere vært vurdert som utvidelsesareal for Pasienthotellet. Dersom dette endres vil Mauritz Hansens Gate 4 representere et mulig utvidelsesareal for bebyggelsen. For ytterligere utvidelser av undervisnings og forskningsarealer vil tomten til Fische-bygget på motsatt side av Olav Kyrres gate være en mulighet.

Fremdriftsplan

Øya Sykehjem skal i henhold til forutsetningene ferdigstilles i desember 2007. Den stramme tidsplanen skyldes at det har tatt lang tid å få avklart tomtekjøpet, og at tilskuddet fra Husbanken som er knyttet opp mot handlingsplanen for eldreomsorgen, krever at bygget er ferdigstilt innen utgangen av 2007. Tilskuddet som omfatter 65 sykehjemsplasser representerer en verdi på ca 58,6 mill kroner.

Øya sykehjem er så langt programmert til ca 17.500 kvm, og det vil være realistisk å regne med en byggetid på 18 måneder med tillegg for 2 x 1 måned ferie. Dette innebærer at byggestart for prosjektet må være i april 2006. For å kunne starte byggingen så tidlig, 6 måneder fra i dag, må det velges en gjennomføringsform som sikrer en hurtigst mulig kontrahering av alle aktører. Det legges derfor opp til en prosjektkonkurranse med det mål å gjennomføre byggesaken som en samhandlingsentreprise.

For at anbyder skal ha mulighet til å belyse problemstillingene i tilstrekkelig grad, bør det avsettes minimum 2 måneder til konkurranseperioden.

Arbeid med reguleringsplan kan gå parallelt med og uavhengig av anbudskonkurransen. Byggenes fotavtrykk og detaljerte høydeangivelser kommer først i bebyggelsesplan og rammesøknad som utarbeides av valgt anbyder.

Trondheim kommune

Funksjonsprogram og overordnet utstyrprogram vil kunne utføres parallelt med prekvalifisering.

Organisering

Det etableres en styringsgruppe som har et faglig fokus på prosjektet. Styringsgruppens representanter bør representere direktørnivå fra St Olavs hospital, Trondheim kommune, HiST og NTNU.

Videre foreslås etablert prosjektgruppe med representanter fra St. Olavs Hospital, Trondheim kommune, HiST og NTNU. Prosjektgruppen knytter til seg andre representanter ved behov, for eksempel representanter for brukerorganisasjoner (pasienter) og ansettere representanter. Prosjektgruppens hovedoppgave vil være å bidra i utformingen av et konkurransegrunnlag (kravspesifikasjon) gjennom funksjonsprogrammering, og ved en eventuell samhandlingsentreprise bistå sammen med entreprenør i utviklingen av prosjektet. Det er behov for et sekretariat som forbereder og presenterer saker for styringsgruppen til beslutning og orientering. Dette gjelder spesielt saker som er av faglig art. Sekretariatet ledes av prosjektleder som også er leder av prosjektgruppen.

Arbeidsgrupper kan nedsettes etter behov av hver institusjon for å se på planlegging og organisering av de enkelte virksomheter. Det vil være behov på et tidlig tidspunkt å blande arbeidsgrupper på tvers av organisasjonsgrenser men innenfor felles tema, slik at planleggingsarbeidet støtter opp under den felles tankegang det er å samle virksomhetene under "ett tak". felles tema kan være knyttet til funksjoner, f. eks sykehjemsposten, servicefunksjonene, undervisning eller tilsvarende.

Finansiering

Det foreligger per dato ikke noe kostnadsoverslag for prosjektet "Øya sykehjem". Når resultatet fra prosjektkonkurransen og prosjektkostnadene for bygget er kjent, vil det bli fremmet ny politisk sak før gjennomføringen av prosjektet.

I kommunens investeringsbudsjettet er Øya sykehjem budsjettet med 120 mill kr til ca 65 sykehjemsplasser (dvs de plassene som vil få statstilskudd) samt 50 mill kr til "bufferplasser" som skal kunne brukes som pasienthotell eller vanlig hotell, samtidig som kommunens skal ha fortrinnsrett i de perioder det er behov for ekstra sykehjemsplasser. Det er i budsjettet avsatt 170 mill kr. Det er store usikkerheter omkring kostnadene og med gjeldende prisnivå kan vi fort komme opp mot 200 mill kr.

I henhold til samarbeidsavtalen med NTNU og HiST er det Trondheim kommune som skal eie bygget og leie ut arealene til kostnadsdekkende husleie. Det betyr at disse investeringene skal være selv bærende og ikke belaste bykassen. Når det gjelder investeringer knyttet til bufferkapasiteten (ca 35 plasser), forutsetter gjeldende økonomiplan at de skal være selv bærende. Det betyr at når Trondheim kommune benytter seg av bufferplassene så må de finansieres over driftsbudsjettet på linje med det som betales til St. Olavs Hospital i forbindelse med utskrivingsklare pasienter.

På grunn av tidsnød og det faktum at en ennå ikke kjenner kostnadene, foreligger det ikke noen oversikt over FDV-kostnader eller konkretiserte kostnader til drift av sykehjemmet. Det vil en komme tilbake til under den neste politiske behandlingen. Driften av 65 plasser ligger inn i økonomiplanen f.o.m. 01.01.08.

Konklusjon

Det er pasientperspektivet som skal være i fokus under planleggingen av Øya sykehjem. Utviklingen av gode og helhetlige omsorgs- og behandlingstilbud på tvers av forvaltningsnivå, utdanningsnivå og profesjoner skal være til beste for den enkelte pasient og samfunnet. Omgivelsene og utformingen av Øya

Trondheim kommune

sykehjem skal fremme gode pasientopplevelser og pasientens egen mestring av dagliglivets aktiviteter. Samhandling, god kommunikasjon, informasjon og brukermedvirkning skal gjøre Øya sykehjem til en kvalitativ og effektiv organisasjon, og et verksted for utvikling av helsetilbudet for den eldre pasienten.

Med forbehold om bystyrets godkjenning, kjøper Trondheim kommune eiendommene Håkon Jarls gate 1 og 12 av Statsbygg Midt-Norge for kr 26.850.000 med tillegg av tinglysningsgebyrer og dokumentavgift. Total kjøp og riving av bygningsmassen vil utgjøre en kostnad på ca 32,5 mill kr.

Det inngås samarbeidsavtale med Høgskolen i Sør-Trøndelag (HiST), Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet (NTNU) og Trondheim kommune vedrørende utvikling og samdrift av eiendommene Håkon Jarls gt. 1 og 12.

Det er en forutsetning at St. Olavs Hospital inngår som en viktig samarbeidspartner i det videre arbeidet.

Tomteområdet vil innenfor gjeldende reguleringsbestemmelser gi plass for Øya sykehjem med integrerte lokaler for HiST og NTNU innenfor en arealramme på 18 000 kvm. Kartleggingsarbeidet som er gjennomført viser at Trondheim kommune har et behov for ca 7 500 kvm, HiST ca 6 500 kvm og NTNU ca 3 500 kvm. Samarbeidsavtalen fastslår at det er Trondheim kommune som tar den endelige avgjørelsen i tilfelle det blir endringer i arealbehovet.

Med en byggetid på 18 måneder med tillegg av 2 x 1 måned ferie innebærer en byggestart av prosjektet i april 2006, dersom bygget skal stå ferdig innen utgangen av 2007. Dette betyr at det må velges en gjennomføringsform som gir hurtigst mulig kontrahering. Det legges derfor opp til en prosjektkonkurranse med det mål å gjennomføre saken som en samhandlingsentreprise.

Øya sykehjem vil være et nytt konsept for drift av sykehjem i samarbeid med utdanningsinstitusjoner. Det er viktig at samarbeidet mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten og utdanningsinstitusjonene NTNU og HiST må sikres gjennom gjensidig forpliktende samarbeidsavtaler og må ha som målsetning å tjene som en mal for andre steder i Norge både i og utenfor helsesektoren.

Rådmannen i Trondheim, 20.10.2005

Tor Åm
kommunaldirektør

Marit Sivertsen
rådgiver

Vedlegg 1: forslag til samarbeidsavtale