

Mandat for Programstyre for ibruktakelse av nytt Radiumhospital

Bakgrunn og Formål

I styresak 097/2019 i HSØ RHF, som behandlet forprosjekt for Radiumhospitalet, står det: «Styret understreker at Oslo universitetssykehus HF må arbeide videre med planer for effektivisering og ytterligere gevinstuttak i prosjektet for nytt klinikkbygg for å understøtte nødvendig økonomisk utvikling. Dette må følges opp som en del av organisasjonsutviklingsprosjektet ved Oslo universitetssykehus HF»

For å understøtte dette arbeidet, etableres det et Program for ibruktakelse av nytt Radiumhospital. Et program er en fleksibel, tidsbegrenset, visjons- og effektfokusert organisasjonsform etablert for å løse avgrensede oppdrag. Programmets oppdrag innebærer å sikre at de ønskede gevinster blir realisert.

Dette mandatet beskriver rolle og ansvar for Programstyret, og forholdet mellom Programstyret og sykehusets Porteføljestygingsorganisasjon beskrevet i OUS ledermøtesak 382/2019.

Prinsipper for programstyring

Prinsippene nedenfor skal være rettleidende/ førende (ref. Difi¹). Prinsippene er utledet av erfaringer fra gjennomførte programmer og er grunnleggende for å kunne oppnå suksess i gjennomføringen. Det forventes at prinsippene aktivt følges og integreres i arbeidet.

- Kontinuerlig sikre samsvar med overordnede mål og strategier.
Et program pågår over lengre tid. Det kan medføre at de initielle føringene for programmet kan bli endret i programmets levetid. Det er sentralt at programmet forholder seg til oppdragsgivers mål (hvor skal vi) og strategier (hvordan skal vi komme dit). Disse overordnede mål og strategier er de viktigste føringer for et program. Og det må være en kontinuitet i overholdelse av disse overordnede rammebetingelser.
- Lede endring
Programgjennomføring er en endringsreise. De ulike programleveranser er ikke sentrale i seg selv, det sentrale er at de medfører ønsket endring. Sentralt i å lede endring er å sikre at programmets interessenter får nødvendig informasjon, får muligheten til å påvirke programmet og på andre måter er involvert slik at en positiv holdning til programmet ivaretas og en negativ holdning håndteres.
- Kommunisere visjonen om en bedre fremtid
Et program sin hovedoppgave er ikke å levere produkter og tjenester. Hovedoppgaven er å levere gevinster. Men beskrivelser av gevinster kan ikke vurderes isolert, de må sees i sammenheng med omgivelsene i nåtid og framtid. Framtidsbeskrivelsen må basere seg på en visjon, en overordnet beskrivelse av hvilken situasjon som skal oppnås og hva man derfor skal strekke seg mot. Visjonen skal ikke lages kun for programmets deltakere, den skal utarbeides til bruk i kommunikasjon med alle interessenter. Den skal forklare og motivere slik at omgivelsene forstår bakgrunn og rammer, og ikke bevisst eller ubevisst motarbeider programmets arbeid og måloppnåelse.
- Fokuserer på gevinstene og truslene mot dem
Programmets oppdrag er som nevnt å realisere gevinster. Programmet skiller seg på denne måten fra et prosjekt. Programmet er ikke ferdig før gevinstene er realisert eller i

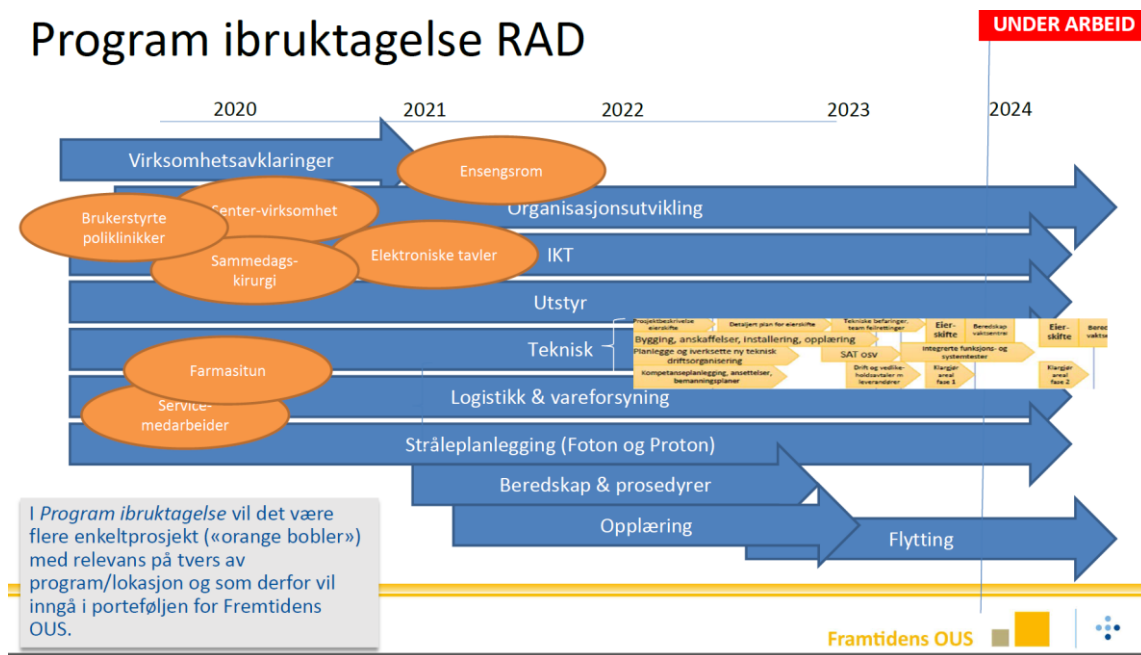
¹ https://www.difi.no/sites/difino/files/om_programmer_og_programstyring_0.pdf

hvert fall at nødvendige hensyn er ivaretatt for realisering. Programmets suksess er dets evne til å realisere gevinstene som er identifisert og som er bakgrunnen for å etablere programmet. I en hverdag hvor fremdrift, kost og kvalitet i utviklingen av de ulike leveranser gjerne får oppmerksomheten, er det viktig at programmet har prosesser, roller og ansvarsfordeling som sikrer at gevinstene som skal realiseres får en kontinuerlig oppmerksomhet.

Programmets innretning og omfang

Det er vedtatt en samarbeidsavtale mellom OUS prosjektorganisasjon (heretter kalt Nye OUS) og Helse Sør-Øst Prosjekt. Det er laget en underordnet avtale som omhandler nytt Radiumhospital (heretter kalt OUS Nye RAD og HSØ prosjekt). Denne forutsetter at sykehuset kan motta leveransene av bygg, teknologi og utstyr som forutsatt fra HSØ prosjekt.

For å sikre mottak og gevinstrealisering etableres det et Program som samler alle delaktivitetene; Et Program for ibruktakelse av nytt Radiumhospital. I andre sykehusprosjekter omtalt som *Samla Plan*



Hensikten med en samlet plan er å ivareta helhet, forberede ibruktakelse og sikre gevinstrealisering. Den samlede planen er å anse som et mottaksprogram.

Programstyrets oppgaver og ansvar

Programstyret er en operativ ledergruppe som skal bidra til at programmet leveres. Dette gjøres gjennom nødvendige avklaringer, strategiske prioriteringer og å sikre at ressurser som OUS har ansvar for er tilgjengelige.

Programstyret har videre ansvar for å sikre forankring og god kommunikasjon i gjennomføring av endringsarbeidet programmet medfører. Beslutninger som medfører omstilling skal som hovedregel drøftes på foretaksnivå. Det er administrerende direktør eller den denne bemyndiger som tar beslutninger. Dette kan være leder av Programstyret. Der det er beslutninger av prinsipiell karakter som også påvirker øvrig virksomhet i OUS / de øvrige programmene, skal disse løftes til Porteføljestyret for avklaring.

Programstyrets ansvar er, i tråd med prinsippene beskrevet innledningsvis, å påse at organisasjonen er forberedt på å ta imot nye bygg og at fremtidig drift samlet henger sammen, slik at planlagte gevinster kan oppnås.

Programstyret skal holde seg orientert om programmets fremdrift. Det er Programstyrets ansvar å påse fremdrift og at de nødvendige beslutninger blir tatt i tide slik at programmet kan oppnå gevinster som planlagt.

Programstyret skal sikre forankring, involvering, medvirkning og konsistens til:

- Føringer fra eier
- OUS til enhver tid gjeldende strategiske planer
- Porteføljen Nye OUS
- OUS sine overordnede planer for Radiumhospitalet

Programstyret har mandat til å avklare og prioritere saker knyttet til Nye Radiumhospitalet isolert sett. Saker som vil påvirke flere av programmene i Nye OUS eller sykehusets drift og virksomhet generelt, skal avhengig av problemstilling løftes til enten porteføljestyret for Nye OUS eller Administrerende direktør i OUS.

Programstyret kan beslutte mandat for prosjekter som legges under programmet.

Programleder skal legge frem status i arbeidet for programstyret, eventuelt foreslå korrektive tiltak ved avvik. Vesentlige avvik, tillegg eller endringer som krever revidering av gjeldende planer behandles av Programstyret. Dette gjelder også nye prosjekter, områder eller tiltak som skal inn i planen.

Programstyrets sammensetning

Programstyret bør bestå av

- Klinikklederne som har mest aktivitet på Radiumhospitalet (KRE, KIT, AKU, OSS, KLM, KRN)
- Tre tillitsvalgte
- Verneombud
- Brukerrepresentant
- Prosjektdirektør økonomi
- Sekretariatsfunksjon ivaretas av Nye OUS

Programstyret foreslås ledet av klinikkleder i KRE.

Rapportering

Programstyret rapporterer til Porteføljestyret i saker som har prinsipiell betydning for de andre sykehusprosjektene, eller i saker som har prinsipiell betydning for sykehuset fremover (se figur 2). Dette var også beskrevet i ledermøtesak 382/2019, om porteføljestyring i Fremtidens OUS.



Figur 2

I enkeltsaker som berører OUS virksomhet ut over Radiumhospitalet, men som krever beslutning raskere enn porteføljestyret kan behandle (pga møtefrekvens), rapporter Programstyrets leder til Administrerende direktør. Dette skal gå tydelig frem av underlaget for sakene som behandles.

Møtefrekvens

Programstyret møtes minst en gang per måned fra primo 2020.