

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	7. mars 2024

Sak 025-2024

Tertialrapport 3. tertial 2023 for regionale byggeprosjekter

Forslag til vedtak:

Styret tar status per tredje tertial 2023 for regionale byggeprosjekter til etterretning.

Hamar, 29. februar 2023

Terje Rootwelt
administrerende direktør

1 Hva saken gjelder

Styresaken redegjør for status og risikohåndtering per tredje tertial 2023 for de regionale byggeprosjektene i Helse Sør-Øst og prosjektporteføljen som helhet.

I saken inngår en kort beskrivelse av prosjektene og en overordnet vurdering av den samlede prosjektporteføljen med særlig henblikk på risikoområder, avvik og tiltak.

2 Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

2.1. Oversikt over prosjektene

Figur 1 under viser oversikt over regionale byggeprosjekter i Helse Sør-Øst og hvilke faser de befinner seg i ved utgangen av tredje tertial 2023:

Regionale byggeprosjekter per 3. tertial 2023:



Figur 1: Oversikt over regionale byggeprosjekter i Helse Sør-Øst, ved utgangen av tredje tertial 2023

2.2. Overordnet status og risikovurdering per tredje tertial 2023

Tabellen under viser risikovurdering per tredje tertial 2023 for de regionale byggeprosjektene hvor styret har godkjent oppstart av konseptfase eller påfølgende faser.

Prosjektnavn	Planfase	Prosjekteier	Fremdrift	Økonomi	Kvalitet	Risiko	Styresak HSØ
						totalt *	
Nytt sykehus i Drammen, Vestre Viken HF	Gjennomføringsfase	RHF	!	x	●	!	sak 017-2019, 041-2022, 008-2023
Radiumhospitalet, Oslo universitetssykehus HF	Gjennomføringsfase	RHF	! ↑	!	●	!	sak 097-2019
Livsvitenskapsbygget, Oslo universitetssykehus HF	Gjennomføringsfase	Statsbygg	!	x	●	!	sak 099-2021, 069-2021, 055-2023
Nye Aker, Oslo universitetssykehus HF	Gjennomføringsfase	RHF	●	●	●	●	sak 146-2022
Nye Rikshospitalet, Oslo universitetssykehus HF	Gjennomføringsfase	RHF	●	●	●	●	sak 146-2022
Samling av sykehusbasert psykisk helsevern, Akershus universitetssykehus HF	Gjennomføringsfase	HF	●	●	●	●	sak 045-2023
Ny sikkerhetspsykiatri, Oslo universitetssykehus HF	Gjennomføringsfase	RHF	●	●	●	●	sak 069-2023
Utbygging somatikk Skien, Sykehuset Telemark HF	Forprosjektfase	HF	!	x	!	!	sak 132-2020
Kreft- og somatikkbygg, Akershus universitetssykehus HF	Konseptfase	HF	● ↑	●	●	●	sak 120-2021
Akutttbygg Kristiansand, Sørlandet sykehus HF	Konseptfase	HF	●	● ↑	●	●	134-2023
Byggetrinn 3, Sunnaas sykehus HF	Konseptfase	HF	●	●	●	●	sak 117-2021
Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF	Konseptfase	RHF	●	! ↓	●	●	sak 058-2021, 102-2022
Stråle- og somatikkbygg Kalnes, Sykehuset Østfold HF	Konseptfase	HF	●	!	●	●	sak 017-2023

* Kolonnen viser en totalvurdering av risiko basert på fremdrift, økonomi og kvalitet (prosjektomfang)

● Som planlagt ! Avvik x Større avvik ↑ Forbedret ↓ Dårligere

Tabell 1: Overordnet status for regionale byggeprosjekter per tredje tertial 2023

Trafikklysene med gul og rød markerer avvik eller økt risiko for endring fra opprinnelig plan. Det vil si at også de prosjektene som har fått godkjent ny styringsramme, og har levert prognoser som er innenfor denne for inneværende tertial, likevel er å anse som kritiske med hensyn på den økonomiske situasjonen.

I totalvurderingen av risikobildet er det for følgende prosjekter vurdert å være behov for spesiell oppmerksomhet:

Nytt sykehus i Drammen, Vestre Viken HF

Nytt sykehus i Drammen har fått revidert styringsramme (sak 008-2023), og økonomi vurderes mot opprinnelig styringsramme, noe som gir et vesentlig avvik (rødt). Prosjektets prognose er ved utgangen av tredje tertial innenfor revidert styringsramme.

Det har vært utfordringer med fremdriften, men tiltak innen planlegging, prosjektering og styring av produksjon har vist bedre resultater. Det var planlagt, og er gjennomført, en meget stor produksjon i inneværende periode. I perioden har det vært planlegging, og også noe aktivitet, innen igangkjøring.

Aktiviteten i prosjektet er planlagt noe redusert i kommende periode, men vil også her være meget stor. Det er fortsatt avvik som må hentes inn, men det forventes at iverksatte tiltak vil gi ønsket effekt, slik at prosjektet kan ferdigstilles til fastsatt tid. Prosjektet har en stram fremdriftsplan, og produksjonen må derfor følges opp tett også fremover.

I neste periode vil det være fokus på aktiviteter innen igangkjøring og testing og utstyrs- og IKT-leveranser.

Nytt klinikk- og protonbygg Radiumhospitalet, Oslo universitetssykehus HF

Prosjektet forventes levert i tråd med gjeldende styringsramme, men det beskrives fortsatt en risiko for avvik i størrelsesorden 1-2 prosent over styringsrammen, jf. orientering i styresak 117-2022. Prosjektet var planlagt med mekanisk ferdigstilling 31. desember 2023. Denne milepælen ble delvis nådd, ved at deler av bygningskomplekset ble ferdigstilt til gitt dato, men det vil være noe komplementerende arbeid i kommende periode. Det er i samråd med Oslo universitetssykehus HF etablert en plan for eierskifte og gradvis oppstart av klinisk drift. Planen er fortsatt stram, og har noen avvik mot fastsatt fremdriftsplan.

Helselogistikkløsningen for intern kommunikasjon og varsling på mobil (område C) har fremdeles mange åpne feil, og det er besluttet at løsningen ikke vil innføres for Radiumhospitalet ved ibruktakelse av bygget. Det etableres midlertidige løsninger som del av byggeprosjektet. Helseforetakets gevinstrealiseringsplan vil påvirkes, men omfanget er ikke kjent på nåværende tidspunkt.

Livsvitenskapsbygget

Statsbygg er byggherre for Livsvitenskapsbygget på vegne av Kunnskapsdepartementet. Det innebærer at Statsbygg ivaretar all prosjektering og bygging, inkludert arealer øremerket Oslo universitetssykehus HF som leietaker. Universitetet i Oslo skal benytte ca. 70 prosent av arealene, og klinikk for laboratoriemedisin ved Oslo universitetssykehus HF skal benytte de øvrige 30 prosent av bygget.

Revidert styringsramme ble fastsatt til 12,42 milliarder kroner, prisenivå januar 2023. Prosjektets forventede sluttkostnad ligger per desember 2023 noe over styringsrammen, men godt under kostnadsrammen. Budsjettrevisjon og ny usikkerhetsanalyse er planlagt i mars 2024. I samråd med Universitetet i Oslo og Oslo universitetssykehus HF gjennomgår Statsbygg løsninger for å redusere kostnader. Etter planen skal eventuelle kutt vurderes i etterkant av oppdatert usikkerhetsanalyse og i forkant av fristen for å effektivere kutt. Frist for beslutninger om kutt i innredningsarbeidene er satt til 23. mars 2024. Prosjektet ligger noe bak plan på råbygg og tett bygg. Planrevisjon i januar vil hensynta forsinkelsen. Ferdigstilling av prosjektet, med oppstart prøvedrift, opprettholdes til andre halvår 2026.

Utbygging somatikk Skien, Sykehuset Telemark HF

Utkast til forprosjektrapport basert på godkjent konseptfase viser en betydelig kostnadsøkning utover godkjent styringsramme. Prosjekteier Sykehuset Telemark HF har arbeidet med ulike utbyggingsalternativer, som blant annet medfører at forprosjektfasen er blitt utvidet, og vil bli behandlet på nytt i styret høsten 2024.

2.3. Prosjekteierstyring og prosjektporteføljestyling av byggprosjektene

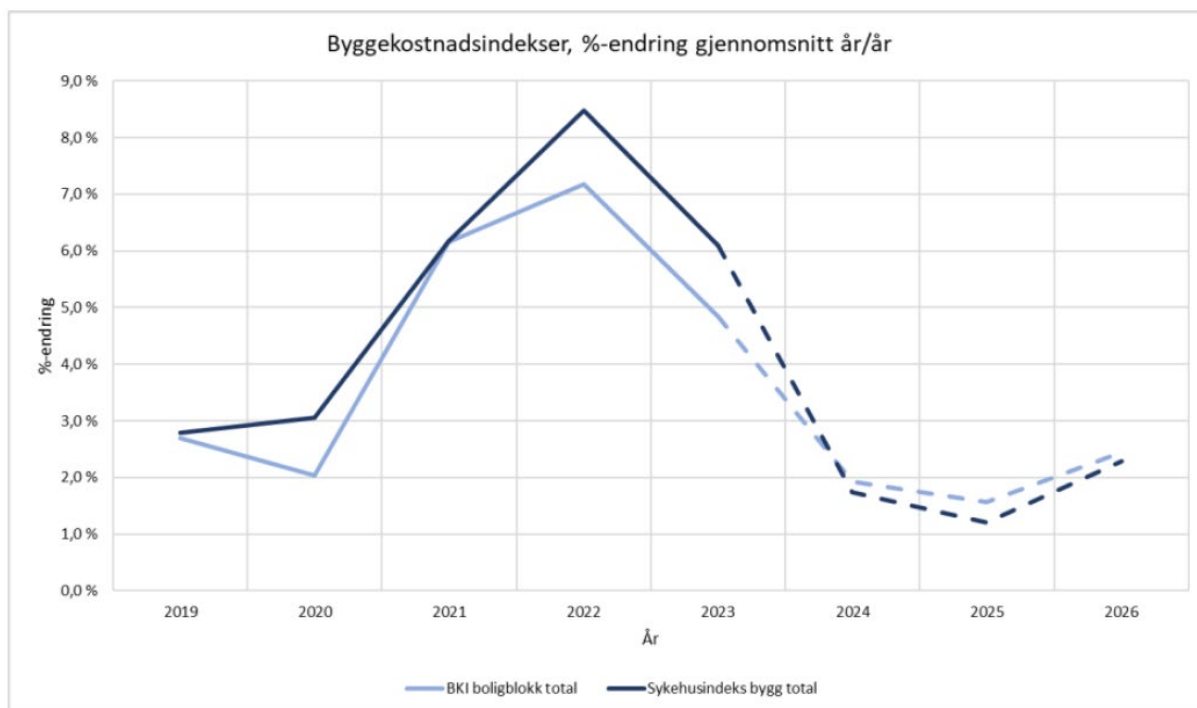
Helse Sør-Østs portefølje av byggeprosjekter og dens markedseksposering er betydelig. Svekket kronekurs har gitt økte priser på importerte varer. Urolige tider med pandemi, krig i Ukraina, høy inflasjon og nytt direktiv for innleie av arbeidskraft fra bemanningsforetak har påvirket markedssituasjonen i bygge- og anleggsmarkedet.

De nevnte forholdene påvirker de regionale byggeprosjektene i ulik grad, men kan gi vesentlige utfordringer for den samlede porteføljen av byggeprosjekter.

Markedsanalyse

Sykehusbygg HF har i samarbeid med Helse Sør-Øst RHF bestilt *Markedsanalyse for prisutvikling av byggekostnader* av Metier og Prognosesenteret. Analysen ble levert i januar 2024, og beskriver forventet kostnadsutvikling de nærmeste årene.

Analysen viser at det forventes lavere aktivitet i markedet, og med det lavere etterspørsel, i tiden fremover. Samtidig er inflasjonen fortsatt høyere enn målsettingen, og importerte varer påvirkes av valutakursen. Samlet sett forventes det at kostnadsutviklingen vil avta fra det nivået en har sett den senere tid. Analysen vil bli fulgt opp, og det skal vurderes hva som kan gjøres på porteføljenivå og i det enkelte prosjekt for å posisjonere seg best mulig for den forventede utviklingen.



Figur 2: Endring i byggekostnadsindekser. Kilde: Metier, Markedsanalyse av 29. januar 2024

Aktiviteter knyttet til regional oppfølging av byggeprosjekter

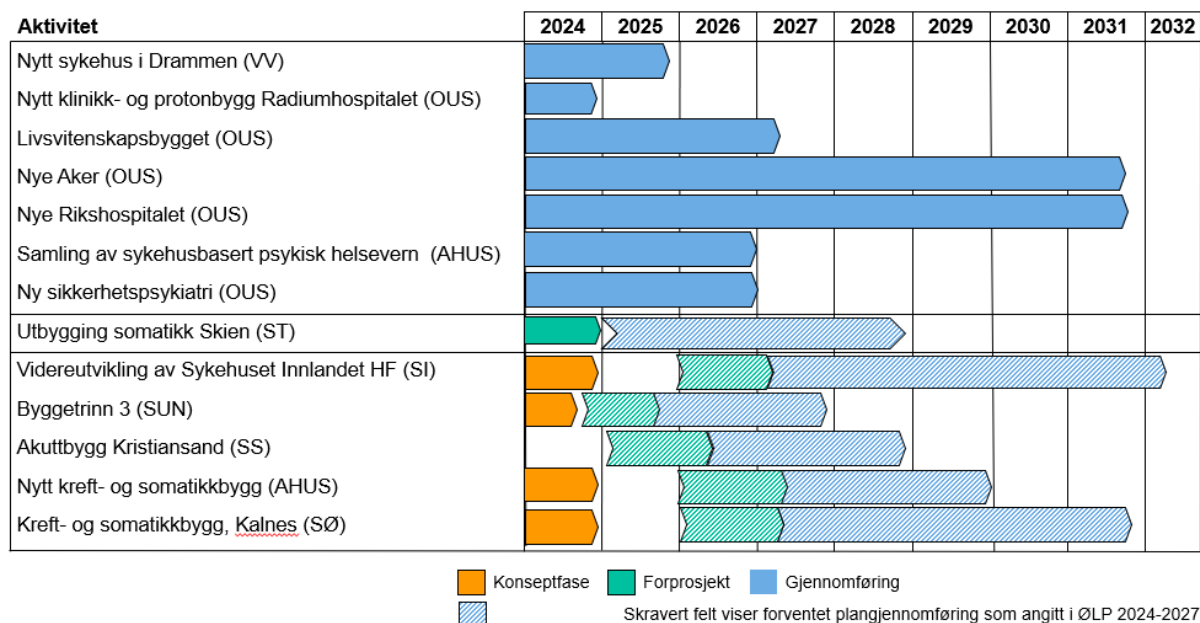
Helse Sør-Øst RHF har styrket kapasiteten på byggområdet i den hensikt å redusere risikoen i porteføljen. Det er redegjort for status i arbeidet i sak 117-2023 *Styring og oppfølging av byggeprosjekter i gjennomføringsfase*.

I forbindelse med revisjon av styringsrammen for nytt sykehus i Drammen ble det bestilt en følgeevaluering av prosjektet. Dovre Group og Neo Consulting leverte 19. januar 2024 rapporten *Initial evaluering av gjennomføringsfase for prosjektet Nytt sykehus i Drammen (PNSD)*. Rapporten inneholder flere anbefalinger til forbedringer i prosjektet nytt sykehus i Drammen og som læring for andre prosjekter. Styret orienteres om rapporten i egen styresak.

For prosjekter i tidligfase er det behov for mer enhetlig estimering og kalkulering, og Sykehusbygg HF gis i oppdrag for 2024 å arbeide med dette.

Flere av helseforetakene har, eller vil få, liknende utbyggingsbehov, som for eksempel etablering av strålekapasitet. Det vurderes hvilken effekt Helse Sør-Øst kan få av standardisering av planlegging og gjennomføring av slike prosjekter og andre behov som er sammenfallende.

Tidslinje regionale byggeprosjekter



Figur 3: Tidslinje regionale byggeprosjekter per tredje tertial 2023

Endelig beslutning om videreføring av prosjektene til neste fase besluttes i styret ved behandling av beslutningspunkter i henhold til *Veileder for tidligfase i sykehusbyggprosjekter* og i henhold til gjeldende fullmaktstruktur.

2.4. Sikkerhet, helse og arbeidsmiljø

Syv av de regionale byggeprosjektene er i gjennomføringsfase ved utgangen av tredje tertial 2023, slik Figur 3 viser.

Tabellen under viser status for H-verdi for de regionale byggeprosjektene i gjennomføringsfase. H1-verdi viser hyppighet av arbeidsulykker som medfører minimum én hel dags fravær fra arbeid/arbeidsplassen (fravær pr. 1.000.000 arbeidede timer). I H2-verdien inngår i tillegg skader som har ført til tilrettelagt (alternativt) arbeid og/eller behov for behandling av medisinsk personell, men uten å medføre fravær. Til sammenligning ble det samlet innrapportert arbeidsulykker tilsvarende H1=6,0 for all bygge- og anleggsvirksomhet i Norge for 2022. ¹

¹ <https://www.eba.no/arbeidsforhold/sykefravar2/sykefravar22/>

Prosjekt	H1-verdi akkumulert	H1-skader i perioden
Nytt sykehus i Drammen	3,60	1*
Nytt klinikk- og protonbygg Radiumhospitalet	4,4	0
Livsvitenskapsbygget	5	0
Nye Aker	0	0
Nye Rikshospitalet	0	0
Samling av sykehusbasert psykisk helsevern	0	0
Ny sikkerhetspsykiatri	0	0

Tabell 2: Status H1-verdi i regionale byggeprosjekt.

*Ved nytt sykehus i Drammen har det vært én hendelse som medførte fravær. Dette skyldes en krangel mellom to arbeidere som endte i et håndgemeng. Vedkommende som ble skadet var fortsatt sykemeldt ved årsskiftet.

Prosjekt	H1-verdi (antall skader med fravær pr. 1 mill. arbeids-timer)	H2-verdi (antall skader pr. 1 mill. arbeids- timer)	Antall skader	RUH (pr. 1000 arbeidstimer) Mål på evne til å forebygge/forbedre)	Seriøsitets- karakter (siste måned)	Merknad
Sum Portefølje Helse Sør-Øst	1,6	4,9	21	4,08	4,7	Positiv utvikling med reduerte H-verdier og noe forbedret seriøsitetskarakter
Sum Portefølje Sykehusbygg	3,6	9,2	64	2,2	4,6	Positiv utvikling med reduerte H-verdier og noe forbedret seriøsitetskarakter

Tabell 3: SHA-måltall, siste 12 måneder

2.5. Prosjekter i gjennomføringsfase – status per tredje tertial 2023

Nytt sykehus i Drammen, Vestre Viken HF

Styret behandlet i sak 017-2019; *Forprosjektrapport for Nytt sykehus i Drammen, Vestre Viken HF*, og besluttet å sette i gang bygging av nytt sykehus på Brakerøya med en styringsramme på 9 966 millioner kroner (P50-estimat, prisnivå desember 2017). I dette beløpet inngår kostnader for stråleterapi og ikke-byggnær IKT. Ny styringsramme med tilhørende fremdriftsplan ble behandlet av styret i Helse Sør-Øst RHF 10. februar 2023, sak 008-2023 *Vestre Viken HF – Revidert styringsramme for Nytt Sykehus i Drammen*. Revidert styringsramme ble da fastsatt til 14,0 milliarder kroner (prisnivå desember 2021), og ibruktakelse av det nye sykehuset er utsatt med fem måneder, hvor sykehuset tas trinnvis i bruk fra mai 2025 til oktober 2025.



Bilde 1: Byggeplassen for nytt sykehus i Drammen, januar 2024

Fremdrift

Perioden har vært den mest intense i hele prosjektet med ca. 1200 arbeidere på byggeplass daglig. Dette innebærer en produksjon på 20-25 millioner kroner daglig. Ved utgangen av 3. tertial er fokus på å holde fremdriften på behandlingsbygg og sengebygg. Grensesnittavklaringer for byggpåvirkende utstyr til behandlingsbygg (MR, CT o.l.) er gjennomført.

Det har vært kapasitetsutfordringer for innredningsarbeider behandlingsbygg (K2401), varme- og kjølingsentreprisen (K3002) og for elektriske anlegg (K4001). Alle kontraktene følges tett opp, og ekstra ressurser er mobilisert i perioden for å sikre fremdrift.

Totalentreprisene for adkomstbygg og byggene for psykisk helsevern har hatt god fremdrift i perioden. Fremdriften for totalentreprisene for adkomstbygg er på plan, mens ett av tre bygg for psykisk helsevern er noe forsinket.

Økonomi

Status for kostnadsutviklingen i prosjekt nytt sykehus i Drammen, Vestre Viken HF vises i tabellen under.

Totalt for prosjektet				Akkumulert for prosjektet		Inneværende tertial 2023		
Styringsramme (P50, prisnivå 12-2017) Sak 017-2019	Styringsramme (P50, prisnivå 06-2023) iht. Sak 008-2023	Sluttprognose	Forpliktet	Planlagt kostnad	Virkelig kostnad inkl. forprosjekt	Periodebudsjett	Faktisk i perioden	Årsbudsjett
9.966	15.167	15.030	12.124	9.755	9.785	1.459	1.703	4.604

Tabell 4: Status økonomi, prosjekt nytt sykehus i Drammen, Vestre Viken HF, tall i millioner kroner

Alle beløp i tabellen rapporteres inklusive ikke-byggnær IKT.

Prosjektets styringsramme ble revidert til 14 milliarder kroner (prisnivå desember 2021) i styresak 008-2023 *Vestre Viken – Revidert styringsramme for Nytt Sykehus i Drammen*. I Budsjettrevisjon 10, som ble behandlet av prosjektstyret 23. oktober 2023, ble styringsrammen justert til prisnivå juni 2023 og 15.167 millioner kroner.

Hovedaktiviteter i perioden

- Hovedarbeidene for tett hus-kontrakten inklusiv glassgate er ferdigstilt. Det gjenstår diverse restarbeider som skal utføres i kommende periode.
- Innvendig arbeider i alle byggene i sentralbygg har pågått i perioden.
- Ferdigbefaringer i poliklinikk E har pågått i perioden.
- Test og igangkjøringsaktiviteter i poliklinikk E og D.

Hovedaktiviteter neste periode

- Komplettere tett hus-arbeidene i sentralbygget.
- Innvendige arbeider i behandlingsbygg, servicebygg og sengebygg fortsetter. Innvendige arbeider i servicebygg er planlagt mekanisk ferdig medio mars 2024.
- Adkomstbygg er planlagt mekanisk ferdig juli 2024.
- Ferdigstille tett hus for byggene for psykisk helsevern og fortsette med innvendige arbeider.
- Fortsette med test- og igangkjøringsaktiviteter i poliklinikk E og D.

Risiko

De vesentligste risikoene anses å være:

Omfang av aktiviteter som ikke ferdigstilles som planlagt i taktplan

Antall ikke utførte aktiviteter er fortsatt betydelig, men redusert i slutten av perioden. Restarbeider planlegges og følges opp tett mot entreprenørene. Arbeid med oppfølging av taktplan har fortsatt høyeste prioritet.

Manglende avklaring av løsning for parkering

Ansvar for parkering til det nye sykehuset ligger utenfor byggeprosjektets mandat og ansvar. Styret i Vestre Viken HF har i perioden besluttet at det ikke skal bygges parkeringshus på sykehusomtten. Byggeprosjektet avventer bestilling på etablering av utvidete arealer for overflateparkering på sykehusomtten.

Gang- og sykkelvei under Strandveien

I sak om revidert styringsramme til styret i Helse Sør-Øst RHF 10. februar 2023 er dette rekkefølgekravet besluttet behandlet som en premissendring, som håndteres utenfor styringsrammen. Prosjektering og uavhengig kontroll er gjennomført. Teknisk godkjenning er mottatt fra Vegdirektoratet. Det vurderes å være høy risiko knyttet til grunnforhold og gjennomføring.

Nytt klinikk- og protonbygg Radiumhospitalet, Oslo universitetssykehus HF

Styret behandlet i sak 097-2019 *Oslo universitetssykehus HF - forprosjektrapport nytt klinikkbygg og protonsender ved Radiumhospitalet* med en styringsramme på 3 302 millioner kroner for nytt klinikkbygg og 1 541 millioner kroner for protonsender (P50-estimat, prisnivå januar 2018). Forventet tidspunkt for ibruktakelse er fra april 2024.



Bilde 2: Illustrasjon av fasade ved inngangspartiet for nytt klinikk- og protonbygg Radiumhospitalet

Fremdrift

Det har i hele perioden vært et høyt aktivitetsnivå. I slutten av perioden startet uttesting av tekniske anlegg (SAT) og igangkjøring av luft- og kjøleanlegg. Enkelte arbeider er utsatt til etter nyttår. Disse arbeidene vil pågå i parallell med testprogrammet og hindrer ikke gjennomføringen av dette.

Den 1. november 2023 ble det gjort en konsolidering av slutfasen i tråd med milepælen for dette. Bygget skal være klart til gradvis oppstart av klinisk drift fra eierskifte 30. april 2024. Prosjektorganisasjonen og Oslo universitetssykehus HF har i perioden samarbeidet om detaljerte planer for tidlig ikke-klinisk ibruktakelse før eierskiftet og gradvis ibruktakelse som leder fram til at klinikkbygget skal være i full klinisk drift i løpet av september 2024. Protonsenteret kompletteres innen sommeren 2025, med trinnvis, planlagt klinisk bruk av protonterapeutstyret fra desember 2024. Installasjon av protonutstyret følger planen.

Økonomi

	Totalt for prosjektet				Akkumulert for prosjektet		Inneværende tertial	2023	
	Styringsramme (P50, prisnivå 01-2018) Sak 097-2019	Styringsramme (P50, prisnivå 06-2023)	Sluttprognose	Forpliktet	Planlagt kostnad	Virkelig kostnad	Periode budsjett	Faktisk i perioden	Årsbudsjett
Nytt klinikkbygg	3.302	4.049	4.049	3.812	3.349	3.288	599	509	1.557
Protonsenter	1.541	1.894	1.894	1.819	1.471	1.449	248	202	576
SUM	4.843	5.943	5.943	5.630	4.821	4.736	848	711	2.133

Tabell 5: Status økonomi, prosjekt Nytt klinikk- og protonbygg Radiumhospitalet, Oslo universitetssykehus HF, tall i millioner kroner

Alle beløp i tabellen rapporteres inklusive ikke-byggnær IKT. Virkelig kostnad inkluderer kostnadspådrag fra oppstart av forprosjekt april 2019.

Prosjektet forventes levert i tråd med gjeldende styringsramme, men det beskrives fortsatt en risiko for avvik i størrelsesorden 1-2 prosent over styringsrammen, jf. Orientering i styresak 117-2022.

Det ble i perioden mottatt stevning fra en entreprenør knyttet til sluttoppgjør for en kontrakt. Det er sendt tilsvarende på stevningen.

Hovedaktiviteter i perioden

- Videreført arbeid for alle fag med innvendige arbeider og tekniske installasjoner i alle kontrollområder med sikte på milepæl mekanisk ferdig den 31. desember 2023.
- Klargjøring av protonbygget (bygg M1) med innløfting av protonutstyr medio oktober.
- Oppstart gjennomføring av akseptansetest og igangkjøring av tekniske anlegg.

Hovedaktiviteter neste periode

- Slutføring av innvendige bygningsmessige og tekniske installasjoner samt komplettering og utbedring av feil og mangler.
- Uttesting og igangkjøring av tekniske anlegg.
- Tidlig ibruktakelse av utvalgte ikke-kliniske funksjoner
- Gjennomføring av eierskifte den 30. april 2024

Risiko

- Slutfasen i prosjektet i perioden januar – april 2024 er krevende med omfattende test- og igangkjøringsaktiviteter som også skal koordineres med Oslo universitetssykehus HF's virksomhetstester.
- Dersom det oppstår uforutsette forhold i slutfasen, vil det kunne påvirke prosjektets økonomiske resultatmål.
- Det er usikkerhet med hensyn til utfall av sak med stevning i forbindelse med sluttoppgjør.

Livsvitenskapsbygget, Oslo universitetssykehus HF

Styret behandlet etter utgangen av andre tertial 2021 sak 099-2021; *Oppfølging av sak 069-2021 Samlokalisering av deler av Oslo universitetssykehus HF's virksomhet med Universitetet i Oslo i Livsvitenskapsbygget*. Ny styringsramme ble behandlet av styret i Helse Sør-Øst RHF 28. april 2023, sak 055-2023; *Oslo universitetssykehus HF, Livsvitenskapsbygget. Revidert styringsramme og kontraktsmessige forhold*. Revidert styringsramme ble da fastsatt til 12,42 milliarder kroner (prisnivå januar 2023). Ferdigstilling av prosjektet er andre halvår 2026.



Bilde 3: Byggeplassen for Livsvitenskapsbygget, 9. januar 2024

Fremdrift

Prosjektet ligger noe bak plan på råbygg og tett bygg. Planrevisjon i januar vil hensynta forsinkelsen. Ferdigstilling av prosjektet, med oppstart prøvedrift (både for Universitetet i Oslo og Oslo universitetssykehus HF), opprettholdes andre halvår 2026.

Økonomi

Effektene av pandemi og krig i Ukraina har påvirket prosjektet. Kostnader knyttet til konsekvenser av innleieforbud og valutatap er belastet prosjektets reserver. Prosjektets styringsramme er fastsatt til 12.525 millioner kroner (prisenivå juli 2023), hvorav Statsbygg har fått budsjett disponeringsadgang på 12.283 millioner kroner. Kostnadsrammen opprettholdes på 12.946 millioner kroner. Gjeldende budsjettrevisjon er gjennomført pr. 31. august 2023. Ny revisjon er planlagt i mars 2024. Prosjektets forventede sluttprognose ligger per desember noe over styringsrammen, men godt under kostnadsrammen.

I samråd med Universitetet i Oslo og Oslo universitetssykehus HF gjennomgår Statsbygg løsninger for å redusere kostnader. Etter planen skal eventuelle kutt vurderes i etterkant av oppdatert usikkerhetsanalyse og i forkant av fristen for å effektivere kutt. Frist for beslutninger om kutt i innredningsarbeidene er satt til 23. mars 2024.

Hovedaktiviteter i perioden

- Byggearbeider knyttet til råbygg og klimaskall
- Detaljprosjektering
- Utstyranskaffelser i brukerutstyrprosjektet i henhold til plan
- Kulturløft sikkerhet, helse og arbeidsmiljø

Hovedaktiviteter i neste periode

- Planrevisjon, budsjettrevisjon og usikkerhetsanalyse
- Prosjektering av arbeidsunderlag for bygging og detaljprosjektering av innretningsarbeid
- Utstyrsanskaffelser i brukerutstyrsprosjektet
- Forberedende arbeid til systematisk ferdigstilling og drift/forvaltning (husleieavtalen)

Risiko

Den vesentligste risikoen anses å være knyttet til at det er komplekse grensesnitt mellom flere etterfølgende og parallelle entrepriser, som har gjensidige avhengigheter til hverandre. Dette gir høy risiko for tilleggskrav fra leverandørene, ettersom byggherren er ansvarlig for å dekke merkostnadene dersom grensesnittene eller koordineringen mellom avtalepartene er utydelige. Da risikerer byggherren å komme i situasjoner hvor byggherren må dekke et større endringsomfang i produksjon enn normalt. Det er iverksatt organisatoriske tiltak for å håndtere risikoen.

Nye Aker, Oslo universitetssykehus HF

I sak 146-2022 *Oslo universitetssykehus HF – forprosjektrapport Nye Aker og Nye Rikshospitalet* godkjente styret at prosjektene nye Aker og nye Rikshospitalet ble videreført til gjennomføringsfasen under forutsetning av at tilhørende reguleringsplaner vedtas. Vedtak om godkjent reguleringsplan ble kunngjort av Kommunal- og distriktsdepartementet (KDD) 28. februar 2023. Det er planlagt at det nye sykehuset tas i bruk og settes i drift i løpet av 3. kvartal 2031.



Bilde 4: Illustrasjon av nye Aker

Fremdrift

De forberedende arbeidene for å klargjøre tomten for oppstart av grunnarbeider pågår. Arbeidene innbefatter rivning av bygninger, og omlegging av hovedvannledning og teknisk infrastruktur. Fremdriften følger godkjent plan.

Økonomi

Totalt for prosjektet				Akkumulert for prosjektet		Inneværende tertial	2023	
Styringsramme (P50, prisnivå 01-2021) Sak 146-2022	Styringsramme (P50, prisnivå 06-2023)	Sluttprognose	Forpliktet	Planlagt kostnad	Virkelig kostnad	Periodebudsjett	Faktisk i perioden	Årsbudsjett
17.962	21.112	21.112	2.498	818	832	279	249	514

Tabell 6: Status økonomi, prosjekt Nye Aker, Oslo universitetssykehus HF, tall i millioner kroner

Alle beløp i tabellen rapporteres inklusive ikke-byggnær IKT. Alle beløp i tabellen er eksklusiv tomtekostnader. Virkelig kostnad inkluderer kostnadspådrag fra oppstart av forprosjektet i januar 2021.

Avviket for akkumulert virkelig kostnad i forhold til planlagt kostnad skyldes i hovedsak noe høyere bemanning i prosjektorganisasjonen og økte kostnader knyttet til prosjektering.

Hovedaktiviteter i perioden

- Byggesaksprosessen med Oslo kommune v. Plan- og bygningsetaten (PBE) er videreført.
- Arbeid med rivning av sykehusbygg er ferdigstilt, og arbeid med rivning av boligblokker og omlegging av vannledning pågår.
- Kontrakt for grunnarbeidene for somatikkbygget er inngått, og det er utarbeidet konkurranseunderlag for råbyggentreprisen
- Medvirkningsmøter er gjennomført i samarbeid med Oslo universitetssykehus HF

Hovedaktiviteter neste periode

- Ferdigstille rivearbeider, omlegging av vannledning og øvrige forberedende arbeider
- Oppstart av grunnarbeider for somatikk
- Gjennomføring av medvirkningsmøter for psykisk helse og avhengighet

Risiko

Håndtering av risiko knyttet til tekniske entrepriser

For de tekniske entreprisene jobbes det aktivt med å håndtere risikofaktorer knyttet til gjennomføringsplan, valg av entreprisform, samt ansvarsfordeling mellom prosjektgruppen og entreprenøren.

Markedsrisiko

Utviklingen av bygge- og anleggsmarkedet følges nøye for å kunne tilpasse entreprisstrategien til markedssituasjonen.

Omfang av prosjektering

Prosjektorganisasjonen er i dialog med prosjekteringsgruppen for å fastsette en målpris for de gjenværende prosjekteringsytelsene.

Nye Rikshospitalet, Oslo universitetssykehus HF

I sak 146-2022; *Oslo universitetssykehus HF – forprosjektrapport Nye Aker og Nye Rikshospitalet* godkjente styret at prosjektene nye Aker og nye Rikshospitalet ble videreført til gjennomføringsfasen under forutsetning av at tilhørende reguleringsplaner vedtas. Vedtak om godkjent reguleringsplan ble kunngjort av Kommunal- og distriktsdepartementet (KDD) 28. februar 2023. Ibruktakelse og driftssetting av det nye sykehuset er planlagt i løpet av 3. kvartal 2031.



Bilde 5: Illustrasjon av Nye Rikshospitalet

Fremdrift

Hovedaktiviteten i tredje tertial har vært videreføring av detaljprosjektering, gjennomføring av forberedende arbeider, Rokade C1 og medvirkning.

Den midlertidige forplassen med hovedinngang ble tatt i bruk 15. januar. Arbeidene i Sykehusparken er planlagt for oppstart januar 2024. For grunnarbeidsentreprisen er det et mindre fremdriftsavvik knyttet til prosjektering. Dette skyldes i hovedsak at detaljprosjekteringen av arbeidet med løsning for støttekonstruksjoner for bygg E for å ivareta stabilitet under anleggsgjennomføringen er forsinket, og må innarbeides som et addendum til konkurransegrunnlaget til grunnarbeidsentreprisen. I tillegg er de forberedende arbeider mer omfattende enn forutsatt.

For Rokade C1 er arbeidene med detaljprosjektering, anskaffelser og fysiske arbeider videreført. Prosjektet har et høyt aktivitetsnivå med en meget stram tidsplan, og enkelte arbeider er bak plan. Det arbeides løpende med tiltak i samarbeid mellom prosjektorganisasjonen og Oslo universitetssykehus HF for å unngå at forsinkelsene skal påvirke oppstart av rivning C1.

Det er stor aktivitet i arbeidet med rammesøknadene, og rammesøknad for bygg J ble sendt 13. november 2023. Søknadsprosess for omlegging av Sognsvannsveien er noe bak plan, og tiltak for å redusere fremdriftskonsekvenser er iverksatt. Det er god dialog med Oslo kommune v/Plan og bygningsetaten.

Økonomi

Totalt for prosjektet				Akkumulert for prosjektet		Inneværende tertial 2023		
Styringsramme (P50, prisnivå 01-2021) Sak 146-2022	Styringsramme (P50, prisnivå 06-2023)	Sluttprognose	Forpliktet	Planlagt kostnad	Virkelig kostnad	Periodebudsjett	Faktisk i perioden	Årsbudsjett
18.083	21.238	21.238	2.000	846	846	263	155	501

Tabell 7: Status økonomi, prosjekt Nye Rikshospitalet, Oslo universitetssykehus HF, tall i millioner krone

Alle beløp i tabellen rapporteres inklusive ikke-byggnær IKT. Alle beløp i tabellen er eksklusiv tomteknader. Virkelig kostnad inkluderer kostnadspådrag fra oppstart av forprosjektet januar 2021.

Rokadeprosjektet er godkjent med en egen styringsramme på 725 millioner kroner (P50-estimat, prisnivå juni 2022):

Totalt for Rokade C1				Akkumulert for prosjektet	
Styringsramme (P50, prisnivå 06-2022) Sak 147-2022	Styringsramme prisjustert 30.06.2023	Sluttprognose	Forpliktet	Planlagt kostnad	Virkelig kostnad
725	776	776	655	307	267

Tabell 8: Status økonomi, prosjekt Rokade C1, Oslo universitetssykehus HF, tall i millioner kroner

Avviket for Rokade C1 skyldes i hovedsak periodiseringsavvik og noe senere oppstart av enkelte arbeider enn forutsatt.

Hovedaktiviteter i perioden

- Løsninger og økonomiske konsekvenser av de nye rekkefølgekravene i reguleringsplanen som ble vedtatt 28. januar 2023 utredes.
- Byggesaksprosessen med Oslo kommune, Plan og bygningsetaten er videreført, og inndeling av rammesøknader er avklart. Rammesøknad for bygg J ble oversendt i november. Rammesøknad og igangsettelsestillatelse for midlertidig forplass er godkjent.
- Det er utarbeidet konkurranseunderlag for forberedende arbeider, entreprisprosjektering for grunnarbeider bygg J, underlag for byggesaksbehandling og underlag for medvirkningsmøter. Det er også arbeidet videre med løsning for støttekonstruksjoner for bygg E for å ivareta stabilitet under anleggsgjennomføringen.
- Forberedende arbeider er videreført. Det er tilrettelagt for den midlertidige forplassen med hovedinngang, fra 15. januar.
- For Rokade C1 er arbeidene med detaljprosjektering, anskaffelser og fysiske arbeider videreført.

- Møteserie 2 og 3 i medvirkningspulje 1 er gjennomført som planlagt.
- ROS-analyse knyttet til bygging tett på sykehuset i drift pågår som planlagt.
- Det er inngått en avtale med Sykehuspartner HF på leveranser av IKT-tjenester og -løsninger til de nye sykehusene.

Hovedaktiviteter neste periode

- Videreføring av byggesaksprosess i dialog med Oslo kommune v/PBE
- Kontrahering av grunnarbeidsentreprisen
- Videreføre forberedende arbeider og Rokade C1
- Anbudsprosjektering av grunnarbeider for bygg J
- Gjennomføring av medvirkningsmøter i samarbeid med Oslo universitetssykehus HF
- Sykehuspartner HF vil arbeide videre med å mobilisere nødvendige ressurser, organisere arbeidene og etablere en plan for sine leveranser

Risiko

Regulering

Reguleringsplanen som ble vedtatt i KDD 28. februar 2023 inneholder nye rekkefølgetiltak knyttet til breddeutvidelse av gang- og sykkelveg i Torgny Segerstedts veg (Universitetskrysset), og til flomsikringstiltak i omlagt Sognsvannsveien og oppstrøms i Sognsvannsbekken. Krav til flomsikringstiltak har medført behov for mer tid til å utvikle og dokumentere en oppdatert løsning som grunnlag for videre prosjektering og søknad om rammetillatelse. Forutsetninger for videre prosjektering er avklart, men det er fortsatt en fremdriftsrisiko knyttet til byggesaksbehandling, godkjenning av byggeplan og til tidspunktet for omlegging av trafikk til omlagt Sognsvannsveien. Det arbeides med tiltak for å unngå at dette påvirker oppstart av riving C1. Videre pågår avklaringer om de økonomiske konsekvensene knyttet til tiltak oppstrøms i Sognsvannsbekken.

Nærhet til sykehus i drift

Grunnet nybygg tett inntil og sammenkoblet med eksisterende Rikshospital, er det risiko for at byggingen kan medføre driftsforstyrrelser som ikke er planlagt. Det er etablert et operativt koordineringsforum med deltakelse fra Oslo universitetssykehus HF, Universitetet i Oslo og prosjektorganisasjonen for å ivareta koordinering av planlagte aktiviteter, samt iverksette organisatoriske og fysiske tiltak. I tillegg er det under gjennomføring risikoanalyser for virksomheten og prosjektet for å sikre identifisering og håndtering av risiko med nødvendige tiltak hos Oslo universitetssykehus HF og prosjektorganisasjonen.

Rokade C1

Rokade C1 har en meget stram tidsplan frem mot riving av bygg C1 og er på kritisk linje for hovedprosjektet. Det er knyttet risiko både til økonomi og fremdrift i enkelte av delprosjektene. Dette kan påvirke ferdigstillingen av Rokade C1 i henhold til plan og sluttkostnad. Det arbeides løpende med tiltak for å unngå at disse forsinkelsene skal påvirke oppstart riving C1. Det iverksettes en detaljert gjennomgang av prognose for sluttkostnad som del av arbeidet med budsjettrevisjon 3.

Stabilitet av bygg E

Det er behov for støttekonstruksjoner for bygg E ved gjennomføring av grunnarbeider på dagens adkomsttorg og ved etablering av ny beredskapsvei vest for bygg E. Det pågår

avklaringer knyttet til detaljering av løsning og konsekvenser for fremdrift, kostnad og funksjonelle løsninger.

Markedssituasjon

Utviklingen av bygge- og anleggsmarkedet følges nøye. Det er lagt opp til en fleksibel kontraktstrategi som gjør det mulig å kunne tilpasse strategien til den faktiske markedssituasjonen underveis i prosjektet for å sikre god og effektiv konkurranse.

Samling av sykehusbasert psykisk helsevern, Akershus universitetssykehus HF

Styret behandlet i sak 045-2023 *Forprosjektrapport for samling av sykehusbasert psykisk helsevern* med en samlet økonomisk styringsramme på 977 millioner kroner (P50-estimat, prisnivå desember 2022). Prosjekteier er Akershus universitetssykehus HF.

Delprosjektene bygg for psykisk helsevern voksne og bygg for psykisk helsevern barn- og ungdom ble videreført til gjennomføringsfasen med en økonomisk styringsramme (P50-estimat) på 872 millioner kroner (prisnivå desember 2022), mens delprosjektene for parkeringsanlegg og ombygging alderspsykiatri avventes for senere utbygging.



Bilde 6: Byggeplassen for samling av sykehusbasert psykisk helsevern, Akershus universitetssykehus, 29. januar 2024

Fremdrift

Ferdigstillelsesgrad er 17%. Prosjektet følger den framdriftsplan som ble lagt til grunn ved styrebehandling for investeringsbeslutningen (B4). Klinisk ibruktakelse av nye bygg er planlagt til 1. kvartal 2026.

Økonomi

Totalt for prosjektet				Akkumulert for prosjektet		Inneværende tertial		2023
Styringsramme (P50, prisnivå 12-2022) Sak 045-2023	Styringsramme (P50, prisnivå 12-2022)	Sluttprognose	Forpliktet	Planlagt kostnad	Virkelig kostnad	Periode-budsjett	Faktisk i perioden	Års-budsjett
977	977	977	211	211	211	55	111	156

Tabell 9: Status økonomi, prosjekt Samling av sykehusbasert psykisk helsevern, Akershus universitetssykehus HF, tall i millioner kroner

Økonomisk prognose er i samsvar med hva som ble lagt til grunn ved investeringsbeslutning B4.

Hovedaktiviteter i perioden

Prosjektet er på, eller noe foran plan. Grunnarbeider og arbeider med VA-anlegget er fulgt opp, og betongarbeidene for senterbygget er igangsatt. De mest støyende grunnarbeidene, herunder utsprenngning av tomten, spunting og pæling er ferdigstilt uten at det registrert klagesaker fra eksisterende virksomhet i drift.

Det er gjennomført grunnsteinsmarkering i rapporteringsperioden.

Hovedaktiviteter neste periode

I neste periode vil fokuset være videre oppfølging av produksjon og detaljprosjektering, og det forventes at grunnarbeider ferdigstilles, montasje av prefabrikerte betongelementer starter opp og prefabrikerte baderomskabiner leveres.

Risiko

Samlet risikoprofil vurderes som noe redusert da enkelte usikkerhetsdrivere fra usikkerhetsanalysen er mer avklart. Dette gjelder spesielt grunnarbeider hvor utgraving av tomten, sprengningsarbeider og pæling er tilnærmet ferdigstilt.

De siste månedene av 2023 var kaldere enn vanlig. Det har derfor blitt iverksatt tiltak for å minimere forsinkelser eller ulemper som følge av dette, bl.a. er det lagt inn overbemanning i plan for å kunne ta eventuell snømåking og håndtere influensasesongen. Det er implementert smitteverntiltak i brakkeriggen.

Ny sikkerhetspsykiatri, Oslo universitetssykehus HF

Ny sikkerhetspsykiatri i Helse Sør-Øst bygges på Ila i Bærum kommune. Styret godkjente forprosjekt i sak 069-2023 *Oslo universitetssykehus HF – forprosjektrapport og revidert styringsramme Ny Sikkerhetspsykiatri*. Prosjektet skal gjennomføres innenfor en styringsramme på 1 976 millioner kroner (prisenivå januar 2023), inkludert erverv av tomt (46 millioner kroner) og ikke-bygg nær IKT (81 millioner kroner).



Bilde 7: Visualisering av inngangsparti, Ny sikkerhetspsykiatri, Oslo universitetssykehus HF

Fremdrift

Kontrakt for gjennomføringen av byggeprosjektet ble inngått med samspillsentreprenøren i juni 2023. Prosjektet gjennomføres som en totalentreprise etter NS 8407, der vederlagsmodellen er bygd opp rundt en målpris med økonomiske incentiver for partene. Dato for byggestart var 9. oktober 2023. Framdriften følger planen.

Økonomi

Totalt for prosjektet				Akkumulert for prosjektet		Inneværende tertial		2023
Styringsramme (P50, prisnivå 01-2023) Sak 069-2023	Styringsramme (P50, prisjustert 06-2023)	Slutt-prognose	For-pliktet	Planlagt kostnad	Virkelig kostnad	Periode-budsjett	Faktisk i perioden	Års-budsjett
1.976	2.018	2.018	1.617	411	408	213	210	436*

Tabell 10: Status økonomi, prosjekt ny sikkerhetspsykiatri, Oslo universitetssykehus HF, tall i millioner kroner

Alle beløp i tabellen rapporteres er inklusive ikke-byggnær IKT og erverv av tomt. Produsert verdi inkluderer kostnadspådrag fra oppstart av forprosjekt.

Hovedaktiviteter i perioden

- Detaljprosjektert sykehus og gartneri
- Utført grave- sprengnings- og pølearbeider for sykehuset, og grunn- og betongarbeider for nytt gartneri
- Forberedt etablering av ny vannforsyning
- Overført eiendomshjemmel til Oslo universitetssykehus HF

Hovedaktiviteter neste periode

- Planlegge markering av grunnsteinsnedleggelse 25. april 2024
- Detaljprosjektere bygg og utomhus
- Etablere ny vannforsyning
- Utføre betongarbeider, og forberede montering av prefabrikkert råbygg
- Prosjektere en løsning med parkeringshus over bakken (endres fra nedgravd parkeringskjeller)

Risiko

Grunnforhold

Grunnarbeidene er i slutfasen, og risikoen er redusert fra forrige periode.

Markedsforhold

Det er fortsatt svingninger i materialprisene, men totalentreprenøren har i sine kontrakter med underentreprenørene på betong og prefabrikkerte elementer sikret seg at prisene på stål og betong kun justeres i henhold til SSB' indeks. Risikoen er redusert fra forrige tertial.

Etablering av energibrønner

Oslo vannverks nye vanntunnel fra Holsfjorden til Huseby er planlagt å passere under byggeområdet på Ila høsten 2024. Blir dette byggearbeidet forsinket, er det en risiko for at man ikke får etablert energibrønnene tidnok for mekanisk ferdigstilling og testing før overlevering mars 2026.

2.6. Prosjekter i forprosjektfase – status per tredje tertial 2023

Utbygging somatikk Skien, Sykehuset Telemark HF

Styret godkjente konseptrapporten i styresak 132-2020; *Sykehuset Telemark HF – konseptfase for utbygging somatikk Skien*, med styringsramme på 1 089 millioner kroner (prisnivå juni 2020). Prosjekteier er Sykehuset Telemark HF.

Utbygging somatikk Skien er et prosjekt for å utvikle sykehuset i Skien. Det er i forprosjektfasen besluttet å organisere arbeidet i tre delprosjekter:

1. Utvidet og ombygd akuttsenter med avklaringspost med 15 sengerom
2. Nytt strålesenter for Sykehuset Telemark HF og Sykehuset i Vestfold HF og utvikling av kreftsenter for Sykehuset Telemark HF
3. Nytt sengebygg med ca. 100 døgnplasser



Bilde 8: Mulig utforming av område basert på konseptarbeidet for prosjekt utbygging somatikk Skien, Sykehuset Telemark HF - sengebygg i gult, akuttmottaket i blått, og strålesenteret i grønt.

Framdrift

Prosjektet utbygging somatikk Skien ferdigstilte et utkast til forprosjektrapport i 2. tertial 2023. Siden kalkylene for prosjektet viste en betydelig økning fra konseptfasen, med kun mindre muligheter for kutt, ble det i perioden arbeidet videre med ytterligere dokumentasjon, vurdering av trinnvis utbygging og økonomiske analyser. I perioden ble det også gjennomført en ekstern vurdering (second opinion) av forprosjektet, samt en benchmarking mot sammenlignbare sykehusprosjekter og sykehjem. Forprosjektperioden er forlenget, med formål å realisere gjennomføringen av prosjektet trinnvis, og optimalisere de ulike delprosjektene ytterligere i samarbeid med entreprenør.

Det planlegges for en trinnvis gjennomføring av prosjekt utbygging somatikk Skien. Sykehuset Telemark HF skal i egen regi ferdigstille forprosjektet for et første byggetrinn, som består av ombygging akuttcenter og ny energisentral. Byggetrinnene for utbygging av nytt strålesenter og nytt sengebygg organiseres som øvrige regionale byggeprosjekter, men skyves noe fram i tid.



Figur 4: Illustrasjon av første byggetrinn; Akuttcenter og energisentral, prosjekt utbygging somatikk Skien, Sykehuset Telemark HF

Økonomi

Forprosjektet forlenges da gjennomføringen av prosjektet skal skje trinnvis. Prosjektet skal re-prosjekttere ny løsning for sengebygg og kreftsentre i to ulike bygg, samt utarbeide en helhetlig plan med tilhørende endringer i kulverter og overganger. Det medfører økt kostnadspådrag i forprosjektfasen, og oppstart byggefase blir forskjøvet.

Totalt for prosjektet				Akkumulert for prosjektet		Inneværende tertial		2023
Styringsramme (P50, prisnivå 06-2020) Sak 133-2020	Styringsramme (P50, prisjustert 06-2023)	Sluttprognose	Forpliktet	Planlagt kostnad	Virkelig kostnad	Periodebudsjet	Faktisk i perioden	Årsbudsjet
1.089	1.253	Ikke avklart*	56	65	56	184	2	303

Tabell 11: Status økonomi, prosjekt Utbygging somatikk Skien, Sykehuset Telemark HF, tall i millioner kroner

Alle beløp i tabellen rapporteres inklusive ikke-byggnær IKT.

*Forprosjektet har avdekket store kostnadmessige utfordringer og endrede forutsetninger.

Avvik innværende år skyldes at prosjektet i perioden har revidert framdriftsplanen, som følge av beslutningen om å utvide forprosjektfasen.

Hovedaktiviteter i perioden

- Konkurransesgrunnlag utlyst for akuttstenter og energisentral bygg
- Prosjektgruppen har jobbet med å se på ulike alternativer for hvordan energisentralen bør bygges opp
- Rekruttering av prosjektleder for utbygging somatikk Skien

Hovedaktiviteter neste periode

- Evaluere tilbydere og tildele kontrakt for akuttstenter og energisentral bygg
- Utlyse beskrivelsesentreprise for innhold i energisentral
- Prosjekttere løsning for cytostatika lab i arealer utenfor nytt kreftsentersenter (i tilslutning til øvrige lager- og produksjonsarealer til Sykehusapotekene HF)

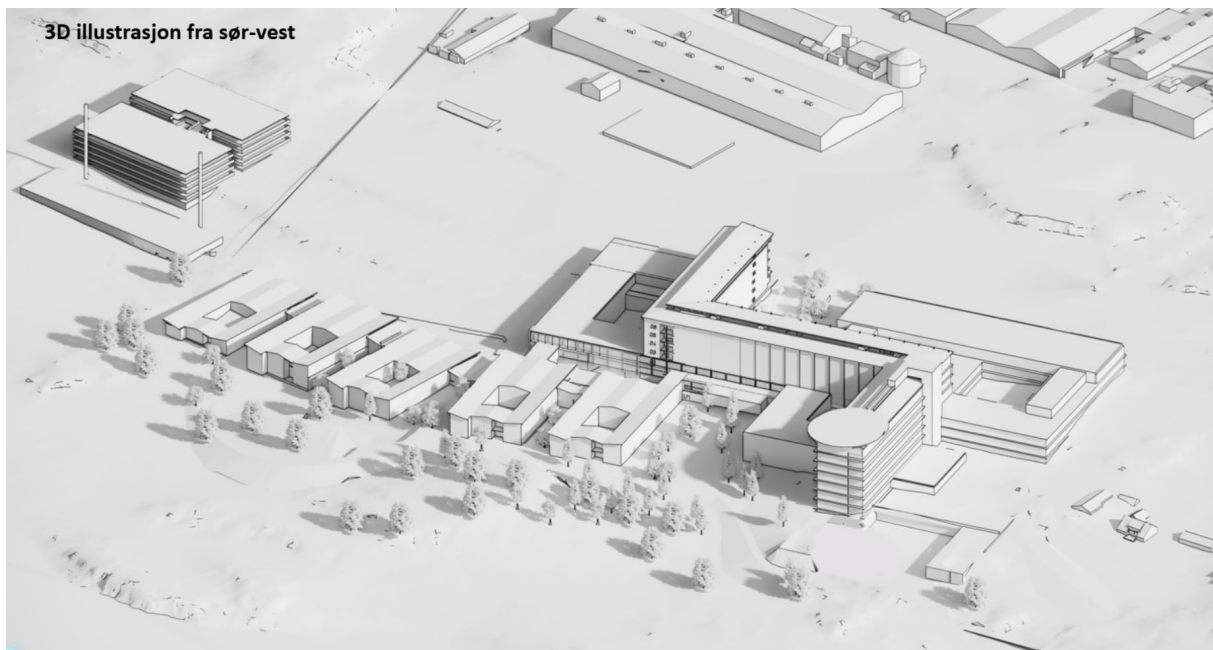
Risiko

- Kostnadsomfang kreftsentersenter
- Forsinket prosjekt gjennomføring kreftsentersenter
- Økt total kostnad som følge av trinnvis utbygging
- Bygging tett på sykehus i drift

2.7. Prosjekter i konseptfase – status per tredje tertial 2023

Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF

13. juni 2023 sluttet foretaksmøte seg til Helse Sør-Øst RHF's vedtak i styresak 102-2022 *Sykehuset Innlandet HF – hovedprogram og valg av hovedalternativ og tomt for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF*, og ba om at Mjøssykehus-alternativet med spesifiserte tillegg ble lagt til grunn for steg 2 av konseptfasen. Helse Sør-Øst RHF er prosjekteier for arbeidet i denne fasen.



Figur 5: Mjøssykehuset, Sykehuset Innlandet HF

I perioden har det vært arbeidet videre med medvirkningsprosessen. Innspill fra medvirkningen innarbeides til hovedprogram og romprogram, og det pågår kvalitetssikring av arealomfanget. Jmfør vedtak fra foretaksmøte 13. juni 2023, så har prosjektet bistått i utredningene om tilrettelegging for tilleggsfunksjoner til sykehuset i Elverum. Prosjektet skal også utrede hensiktsmessig plassering og utforming av ny luftambulansebase.

Parallelt med konseptfaseutredningen har prosjektet igangsatt reguleringsarbeid for etablering av Mjøssykehuset i samarbeid med Ringsaker kommune. Det jobbes videre med hovedprogram teknikk og teknisk konsept. Som en del av prosjekteringsarbeidet for Mjøssykehuset, gjøres det vurderinger av sykehusetableringens konsekvenser for trafikk, krav til lokal infrastruktur og behov for parkeringsplasser.

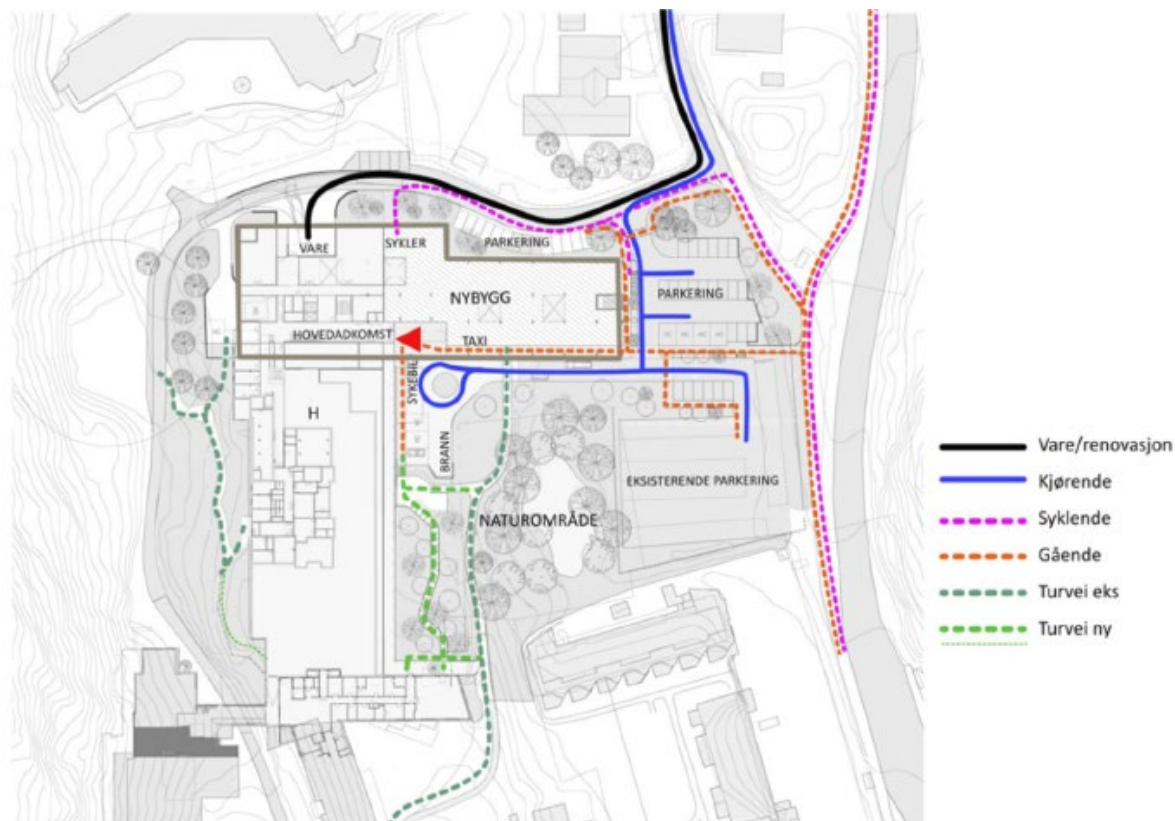
Estimater for arealomfanget har økt siden steg 1 av konseptfasen, og det arbeides med å avklare årsakene til dette. Det forberedes underlag for videre beslutninger om arealbehov blant annet med benchmarking mot andre prosjekter. Det er i samarbeid med Helse Sør-Øst RHF igangsatt arbeid med oppdatering av aktivitets- og kapasitetsberegninger med ny framskrivningsmodell. Det planlegges en ekstern vurdering (second opinion) av løsningsforslag og konseptuelle valg våren 2024.

Gjennomføring av konseptfasen forventes å være avsluttet i løpet av 2024.

Byggetrinn 3, Sunnaas sykehus HF

Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjente at prosjektet videreføres til konseptfase i styresak 117-2021; *Sunnaas sykehus HF – videreføring til konseptfase for byggetrinn 3*. Prosjekteier er Sunnaas sykehus HF. Administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF har behandlet konseptfaserapport steg 1, og godkjent hovedalternativet for videreføring til steg 2 av konseptfasen.

Sunnaas sykehus HF har startet konseptfase steg 2, som planlegges fullført innen sommeren 2024.



Figur 6: Byggetrinn 3, Sunnaas sykehus HF - utsnitt med inntegnet nybygg i forlengelsen av bygg H, ny hovedadkomst og nytt trafikkmønster

Akuttbygg Kristiansand, Sørlandet sykehus HF

Styret godkjente konseptrapporten i styremøte 22. november 2023, ref. styresak 134-2023; *Sørlandet sykehus HF –konseptfase for akuttbygg Kristiansand*. Prosjekteier er Sørlandet sykehus HF. Prosjektet avventer svar på søknad til Helse- og omsorgsdepartementet om lån i henhold til gjeldende retningslinjer, slik at prosjektet sikres finansiering med planlagt oppstart av forprosjekt i 2025.

Konseptfasen er avsluttet. Sluttkostnad for konseptfasen (steg 1 og steg 2) ble totalt 37 millioner kroner, det vil si kroner 700 000,- under godkjent budsjett.

Kreft- og somatikkbygg, Akershus universitetssykehus HF

Styret godkjente at prosjektet videreføres til konseptfase i styresak 120-2021; *Akershus universitetssykehus HF – videreføring til konseptfase for kreft- og somatikkbygg*. Prosjekteier er Akershus universitetssykehus HF.

Prosjektet befinner seg i avslutningen av steg 1, og det fremmes beslutnings sak til styret om videreføring til steg 2 av konseptfasen i styremøtet 7. mars 2024. Prosjektet anbefaler en oppdeling i flere byggetrinn, med et første byggetrinn som inneholder stråleterapi og universitetsfunksjoner. For å ivareta økning i somatiske kapasitet basert på reviderte framskrivninger, er konseptvalget for ett eller flere senere byggetrinn fortsatt under utredning.

Stråle- og somatikkbygg Kalnes, Sykehuset Østfold HF

Styret godkjente at prosjektet videreføres til konseptfase i styresak 017-2023 *Sykehuset Østfold HF – oppstart konseptfase for nytt stråle- og somatikkbygg Kalnes*. Prosjekteier er Sykehuset Østfold HF.

Prosjektet har i perioden arbeidet med konseptfasen steg 1. Hovedprogram og alternativutredninger er utarbeidet. Det foreligger en anbefaling for et konsept som best ivaretar effektmålene for prosjektet. Konseptrapport steg 1 legges fram for styret for Sykehuset i Østfold for behandling i februar 2024, og det fremmes beslutnings sak til styret i Helse Sør-Øst RHF om videreføring til steg 2 av konseptfasen i styremøtet 7. mars 2024. Det har vært økning i areal og tilhørende investeringsestimater fra prosjektinnrammingen. Det er arbeidet med arealoptimalisering i prosjektet, og det vil arbeides videre med dette i konseptfasens steg 2. Ved beslutning om ny framskrivningsmodell var det en forutsetning at resultatene i prosjektet skulle kvalitetssikres og kontrolleres mot ny modell. Det er gjort og viser en vesentlig økning i kapasitetsbehov, spesielt i sengeareal. Arealomfanget er blant annet sammenlignet mot andre prosjekter.

Det er utredet hvordan de bygningsmessige løsningene i alternativene kan justeres for å ivareta endringene som følge av revidert framskrivning.

3 Administrerende direktørs anbefaling

De regionale byggeprosjektene er store og komplekse prosjekter som representerer betydelige samfunnsverdier. For det aktuelle helseforetaket, regionen og samfunnet er det svært viktig at byggene leveres med forutsatt omfang, kvalitet og økonomi.

Oppdaterte prognoser for markedsutviklingen de kommende årene tilsier en noe lavere prisøkning på byggevarer og -tjenester i årene framover enn generell prisstigning. Dette vil gi en positiv realeffekt på kapitalkostnadene i forhold til øvrige kostnader.

For flere av prosjektene i tidligfase har prosjektutvikling og kvalitetssikring av tidligere estimater, vist større arealbehov og dermed høyere kostnader. Kvaliteten i tidligere estimater har vist seg å være for svak. I oppdraget til Sykehusbygg HF for 2024 er det stilt krav om at Sykehusbygg HF skal legge til rette for bruk av standardisert metode for kostnadsestimering, på tvers av prosjekt og ulike faser. Erfaringsdata fra gjennomførte prosjekter skal danne grunnlaget for estimering av nye prosjekter. Ved dette må det forventes at kvaliteten på estimatene i tidligfase forbedres.

I løpet av 2024 vil nytt klinikk- og protonbygg ved Radiumhospitalet ferdigstilles og tas i bruk av Oslo universitetssykehus HF. Nytt sykehus i Drammen vil i løpet av 2024 bli såkalt mekanisk ferdigstilt, og overføres til og tas i bruk av Vestre Viken HF i 2025. Begge disse prosjektene har en omfattende innspurt og har særlig i tredje tertial 2023 hatt høy aktivitet på byggeplass. Prognosene per tredje tertial 2023 tilsier at begge prosjektene leveres innenfor gjeldende styringsramme, dog fortsatt med en risiko for avvik. Det er enkelte forsinkelser i regionale leveranser for IKT-området. Dette gjelder helselogistikk C. Det er iverksatt kompenserende tiltak med alternativ systemstøtte.

Ny framskrivningsmodell for somatikk ble vedtatt av styret 21. desember 2023. Denne har fått konsekvenser for prosjektene i tidligfase ved Akershus universitetssykehus HF og Sykehuset Østfold HF, ved at det må bygges for større kapasitet enn tidligere forutsatt.

Helse Sør-Øst RHF arbeider med å utarbeide konkrete føringer for standardisering av strålesentrene som er i tidligfase. Det pågår bygging av strålesenter i nytt sykehus i Drammen, og det er fire andre byggeprosjekter med strålesenter som er i tidligfase. Arbeidet med videre standardisering vil være en prioritert oppgave i 2024. Standardiseringsarbeidet gjelder for planlegging, prosjektering, gjennomføring av utbygging, MTU og IKT og drift av strålesentrene.

Generelt har byggporteføljen høy iboende risiko. Markedsutviklingen og fremdriften på prosjektene i gjennomføringsfase tilsier imidlertid at risiko er noe redusert i forhold til tidligere. Administrerende direktør anbefaler at styret tar status per tredje tertial 2023 for regionale byggeprosjekter til etterretning.

Trykte vedlegg:

- Ingen

Utrykte vedlegg:

- Ingen