

## PROSJEKTMANDAT

for

Nytt klinikkbygg og protonsentersenter  
Radiumhospitalet

Oslo universitetssykehus HF

Gjennomføringsfase

Versjon	1.0/2021 Godkjent prosjektmandat
Dato	30. april 2021
Godkjent av	Administrerende direktør Helse Sør-Øst RHF Cathrine M. Lofthus

---

Innhold

1.	Prosjektopplysninger .....	3
2.	Bakgrunn, formål og overordnede føringer.....	3
3.	Mål.....	4
3.1.	Samfunns mål .....	4
3.2.	Effekt mål .....	4
3.3.	Resultat mål .....	5
4.	Omfang .....	6
4.1.	Grunnlag dokumenter .....	6
4.2.	Ikke-byggnær IKT .....	6
5.	Hovedleveranser.....	6
6.	Prosjektorganisering, roller og ansvar .....	7
6.1.	Prosjektstyret.....	8
6.2.	Ansvar Oslo universitetssykehus HF .....	9
6.3.	Samhandling med Oslo universitetssykehus HF.....	10
7.	Budsjett, finansiering og øvrige ressurser .....	10
7.1.	Styringsramme .....	10
7.2.	Gevinstrealiseringsplan og vurdering av økonomisk bæreevne .....	11
8.	Usikkerhet (risiko og muligheter) .....	12
9.	Avhengigheter til andre prosjekter og arbeider .....	12
9.1.	Samordning med Helse Vest RHF / Helse Bergen HF .....	12
9.2.	Samhandling med andre aktører .....	12
10.	Rammebetingelser og krav til prosjektets arbeid.....	12
11.	Suksessfaktorer.....	12
12.	Prinsipper for styring og oppfølging .....	13
12.1.	Resultatoppfølging .....	13
12.2.	Hovedframdriftsplan .....	14
12.3.	Endringer i arbeidsomfang .....	14
12.4.	Prosjektarkiv.....	14
13.	Prosjektavslutning .....	15
14.	Vedlegg og henvisninger.....	16

## 1. Prosjektopplysninger

Prosjektnavn:	Nytt klinikkbygg og protonsenters Radiumhospitalet, Oslo universitetssykehus HF
Prosjekteier:	Helse Sør-Øst RHF
Prosjektstyrets leder:	Morten Reymert, Oslo universitetssykehus HF
Mandatet gjelder:	Gjennomføringsfase

## 2. Bakgrunn, formål og overordnede føringer

I foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF den 24. juni 2016 ble videreføring av planer for utviklingen av Oslo universitetssykehus HF behandlet. Foretaksmøtet godkjente målbildet for Oslo universitetssykehus HF basert på styresak 053-2016 i Helse Sør-Øst RHF, behandlet den 16. juni 2016. Dette innebærer at Oslo universitetssykehus HF utvikles som tre sykehus; et lokalsykehus på Aker, et samlet og komplett regionsykehus inkludert lokalsykehusfunksjoner på Gaustad og et spesialisert kreftsykehus på Radiumhospitalet. I tillegg skal det etableres en regional sikkerhetsavdeling (RSA) til erstatning for nåværende virksomhet på Dikemark i Asker kommune.

Bakgrunn og prosjektutløsende behov, samt rammer for prosjektet er forankret i følgende styresaker i Oslo universitetssykehus HF og i Helse Sør-Øst RHF med tilhørende vedtak:

- Styresak 20/2015 i Oslo universitetssykehus HF
- Styresak 58/2015 i Oslo universitetssykehus HF
- Styresak 82/2015 i Oslo universitetssykehus HF
- Styresak 8/2016 i Oslo universitetssykehus HF
- Styresak 28/2016 i Oslo universitetssykehus HF
- Styresak 38/2017 i Oslo universitetssykehus HF
- Styresak 2/2018 i Oslo universitetssykehus HF
  
- Styresak 066-2015 i Helse Sør-Øst RHF
- Styresak 053-2016 i Helse Sør-Øst RHF
- Styresak 064-2016 i Helse Sør-Øst RHF
- Styresak 071-2017 i Helse Sør-Øst RHF
- Styresak 011-2018 i Helse Sør-Øst RHF
- Styresak 116-2018 i Helse Sør-Øst RHF
- Styresak 026-2019 i Helse Sør-Øst RHF
- Styresak 049-2019 i Helse Sør-Øst RHF
- Styresak 097-2019 i Helse Sør-Øst RHF

### 3. Mål

#### 3.1. Samfunns mål

Utviklingen av et spesialisert kreftsykehus på Radiumhospitalet skal sammen med Nye Aker og Nye Rikshospitalet, ny regional sikkerhetsavdeling i Bærum og ny Storbylegevakt på Aker, sørge for at Oslo universitetssykehus HF gir et helsemessig godt og driftsmessig effektivt spesialisthelsetjenestetilbud til Oslos befolkning, samt at region-, lands- og universitetsfunksjoner ivaretas på en god måte og i henhold til forutsatte planer.

I forprosjektrapporten datert 17. oktober 2019 ble følgende samfunns mål definert for prosjektet:

- Nytt klinikkbygg på Radiumhospitalet skal bidra til å utvikle Radiumhospitalet til et helhetlig, fremtidsrettet og driftseffektivt kreftsykehus for Oslo, regionen og landet for øvrig.
- Oslo universitetssykehus HF og Universitetet i Oslo skal samarbeide om forskning, utdanning og innovasjon og sørge for at dette arbeidet foregår integrert i pasientbehandlingen.
- Nytt protonsenters på Radiumhospitalet skal bidra til at flere overlever og kan leve lenger med kreft. Behandlingen skal understøtte bedret livskvalitet for kreftpasienter og pårørende.

#### 3.2. Effektmål

Prosjektet skal sammen med øvrige prosjekter som inngår i videreutvikling av Oslo universitetssykehus HF, bidra til at Oslo universitetssykehus HF kan levere høykompetente og godt koordinerte helsetjenester med forbedret bruk av ressurser og kompetanse. For videreutviklingen av Oslo universitetssykehus HF er det definert følgende mål:

- Oslo universitetssykehus HF skal innfri befolkningens behov for spesialisthelsetjenester med god kvalitet på en kostnadseffektiv måte
- Oslo universitetssykehus HF skal være tilrettelagt for effektive arbeidsprosesser og gode arbeidsforhold
- Oslo universitetssykehus HF skal ha en ledende rolle innen forskning og utdanning
- Oslo universitetssykehus HF skal ha en god og tilpasningsdyktig bygningsmasse
- Utbyggingen skal gi et mest mulig klimanøytralt anlegg og være i tråd med Oslo universitetssykehus HFs målsetting om miljøsertifisering

I forprosjektrapporten datert 17. oktober 2019 ble følgende effektmål definert for prosjektet:

Nytt klinikkbygg:

- Et sykehus som tar utgangspunkt i pasientens perspektiv
- Et helsefremmende, godt og sikkert arbeidsmiljø
- Bidra til god oppgavefordeling innenfor regionen generelt og Oslo-området spesielt
- Forskning, utdanning og innovasjon tett integrert i forskningsnære klinikker
- Tilfredsstillende kapasitetsbehov og funksjonelle og tekniske krav
- Robust og tilpasningsdyktig bygningsmasse
- Korte transportavstander for pasienter, ansatte og varer
- Bærekraftige og klimavennlige løsninger

- Bygninger og utemiljø som støtter opp om pasienters og ansattes helse og trivsel
- Et økonomisk bærekraftig sykehus

Protosenter:

- Økt grad av helbredelse, redusere langtidsskader og bidra til at flere kan leve et normalt liv etter kreftsykdom

### 3.3. Resultatmål

Prosjektet skal gjennomføres og ferdigstilles innenfor godkjent styringsramme og til avtalt tid, med den ytelse, funksjonalitet og kvalitet som er forutsatt i forprosjektet.

Følgende resultatmål er definert:

- I gjennomføringsfasen skal prosjektet realisere prosjektet med utgangspunkt i godkjent forprosjektrapport, understøtte sentrale driftsforutsetninger for Oslo universitetssykehus HF og bidra til realisering av målbildet for videreutviklingen av Oslo universitetssykehus HF
- De ansatte ved Oslo universitetssykehus HF deltar i utviklingen av prosjektet i tråd med 12 prinsippene for medvirkning
- Gjennomføringsfasen skal tilpasses de økonomiske rammene som følger av styrebehandling i Helse Sør-Øst RHF
- Gjennomføringsfasen skal gi et godt grunnlag for drift og gevinstrealisering etter overlevering
- Prosjektet overleveres i løpet av 2024 - 2025
- Prosjektet skal gjennomføres innenfor økonomisk styringsramme (P50) fordelt slik:
  - Nytt klinikkbygg: 3 302 millioner kroner (prisnivå januar 2018) inkludert investeringer i ikke-byggnær IKT med 242 millioner kroner
  - Protosenteret: 1 541 millioner kroner (prisnivå januar 2018) inkludert investeringer i ikke-byggnær IKT med 64 millioner kroner.

Midler kan ikke flyttes mellom delprosjektene uten godkjenning fra Helse Sør-Øst RHF

Prosjektet gjennomføres i henhold til gjeldende lover og forskrifter. De etiske retningslinjene for innkjøp i Helse Sør-Øst RHF og krav til etiske leverandørkjeder skal følges særskilt opp og være en del av grunnopplæringen for alt prosjektpersonell og øvrige involverte i prosjektet. Prosjektstyret skal sørge for at ILO-konvensjonen følges opp, og utenlandsk arbeidskraft skal i alle utførelsesledd tilfredsstille myndighetskrav og regler som gjelder for arbeid over landegrenser. Det skal søkes etablert samarbeid med aktuelle myndighetsorganer for å bekjempe svart arbeid, brudd på tariffavtaler og gjeldende arbeidsmiljøbestemmelser.

Hensyn til sikkerhet, helse og arbeidsmiljø skal, i alle faser og på alle nivåer, prioriteres på lik linje med funksjonelle, tekniske og økonomiske hensyn og innarbeides i all planlegging og utførelse.

Prosjektet skal gjennomføres innenfor nasjonale og regionale strategiske føringer, herunder foretaksgruppens BIM-strategi og klima- og miljømål. Prosjektstyret skal påse at tiltakene innenfor dette området er bedre enn minimumskravene, dersom dette lar seg gjennomføre innenfor de økonomiske rammene for prosjektet. Dette innebærer at det må utvises særlig årvåkenhet om utviklingen innen dette området, slik at endrede krav og teknologiske nyvinninger fanges opp.

## 4. Omfang

### 4.1. Grunnlagsdokumenter

Følgende dokumenter skal legges til grunn for videreføring av prosjektet i gjennomføringsfasen:

- Forprosjektrapport for nytt klinikk- og protonbygg Radiumhospitalet versjon 2.0 datert 17. oktober 2019
- Reguleringsplanbestemmelser

I tillegg gjelder styresaker med godkjent styreprotokoll og saksunderlag, slik det er beskrevet i kapittel 2 og i utrykte vedlegg til dette mandatet.

### 4.2. Ikke-byggnær IKT

Det er i forprosjektet etablert en egen IKT-plan som grunnlag for leveranse av IKT som en del av gjennomføringsfasen. IKT-planen skal være i henhold til gjeldende teknologistrategi i Helse Sør-Øst og avstemmes med pågående og planlagte regionale IKT-prosjekter og med pågående og planlagte aktiviteter i Sykehuspartner HF. IKT-planen skal beskrive hvordan IKT-leveransene skal understøtte det øvrige innholdet i byggeprosjektet.

De økonomiske rammene for IKT (ikke-byggnær IKT) inngår i prosjektets styringsrammer.

## 5. Hovedleveranser

Prosjektet har et bruttoareal (BTA) på 44.259 m<sup>2</sup>, hvorav nytt klinikkbygg utgjør 35.347 m<sup>2</sup> BTA og nytt protonsenters 8.912 m<sup>2</sup> BTA.

Nytt klinikkbygg og protonsenters ved Radiumhospitalet er planlagt med blant annet følgende kapasiteter:

Hva	Antall
<b>Senger somatikk</b>	155, hvorav to er luftsmitteisolat tilknyttet postoperativ/overvåkningsenhet
<b>Operasjonsstuer</b>	10
<b>Poliklinikk</b>	39 + 6
<b>Poliklinikk forskning</b>	11
<b>Spesiallaboratorier</b>	20
<b>Dagbehandling</b>	50
<b>Bilddiagnostikk</b>	13 modaliteter i nytt klinikkbygg (inkludert ultralyd) og 2 i protonsenters
<b>Strålebehandling proton</b>	2 behandlingsrom + 1 forskningsenhet som kan omgjøres til pasientbehandling ved eventuelt fremtidig behov

Følgende overordnede prinsipper er lagt til grunn for den fysiske utformingen av tiltaket:

- Anlegget skal fremstå som ett sammenhengende og funksjonelt sykehus etter etableringen av de nye byggene
- Publikumsfunksjoner skal tilrettelegges med enklest mulig atkomst og god tilgjengelighet

- Poliklinikker organiseres samlet med lett tilgjengelighet for publikum
- Operasjonskapasitet for inneliggende og dagkirurgi samles på ett plan sammen med postoperative senger og overvåkning
- Standardisering av rom for større fleksibilitet og pasientsikkerhet
- Universell utforming
- Teknikk- og logistikk-løsninger som understøtter forutsatt funksjonalitet
- Tilrettelegge for samspill mellom klinisk virksomhet, forskning og undervisning

I samarbeid med Oslo universitetssykehus HF er det gjennom arbeidet med skisseprosjekt og forprosjekt utarbeidet en romkatalog for prosjektet. Denne inneholder romskisser, romfunksjonsprogram og utstyrsprogram for standardrom og unike rom, og tar utgangspunkt i Sykehusbygg HFs standardromskatalog. Løsningene ligger til grunn for gjennomføringen, som beskrevet i godkjent forprosjekt.

Prosjektet gjennomføres i henhold til hovedfremdriftsplan for prosjektet slik det kommer frem av godkjent forprosjekt. Det skal utarbeides milepælsplaner som bygger opp under dette. Fremdriften er justert i henhold til at igangsettingstillatelse forelå i mai 2020. Følgende fremdriftsplan gjelder:

PERIODE	AKTIVITET
<b>April- oktober 2019</b>	Riving og miljøsanering/omlegging av infrastruktur
<b>November 2019</b>	Styrebehandling (B4 beslutning) av forprosjekt i styret i Helse Sør-Øst RHF
<b>August 2017 – våren 2020</b>	Detaljregulering
<b>Mai 2020 – mai 2021</b>	Grunnarbeider
<b>2020- 2024</b>	Byggefase
<b>Våren 2024</b>	Oppstart klinisk drift med gradvis ibruktakelse av det nye sykehuset.

Reguleringsplanen for tiltaket er godkjent. Prosjektorganisasjonen innhenter nødvendige rammetillatelser i forbindelse med gjennomføringen.

## 6. Prosjektorganisering, roller og ansvar

Helse Sør-Øst RHF har etablert et prosjekt med ressurser fra Sykehusbygg HF til å lede arbeidet med gjennomføring av prosjektet. Dette er i tråd med overordnede føringer om at Sykehusbygg HF skal engasjeres til gjennomføring av prosjekter over 500 millioner kroner. Prosjektstyret har ansvaret for å følge opp at prosjektet besitter kompetanse og kapasitet til å gjennomføre oppdraget.

Generelt er det viktig at det for store utbyggingsprosjekter etableres en styringsstruktur som gir:

- Klar og tydelig ansvarsdeling mellom eier, prosjekt og helseforetak
- God ivaretagelse av sentrale forutsetninger for prosjektet og god involvering av sentrale aktører
- Trygghet for at prosjektet realiseres innenfor godkjente rammer
- Effektive beslutningsrutiner

- Klare prosedyrer for håndtering av eventuelle forslag om endringer

Forprosjektet er basis for gjennomføringen av prosjektet og vil være referanserammen for de sentrale aktørene i prosjektet.

Helse Sør-Øst RHF sitt ansvarsområde er i hovedsak:

- Utarbeide mandat for gjennomføringsfase og oppnevne prosjektstyre
- Gi oppdrag til Oslo universitetssykehus HF med presisering av helseforetakets ansvar og rolle i gjennomføringsfasen
- Gi oppdrag til Sykehusbygg HF om etablering av prosjekt med kompetanse og kapasitet tilpasset oppgavene i prosjektet
- Behandle eventuelle vesentlige premissendringer som skal være behandlet av styret i Oslo universitetssykehus HF og fremmet av prosjektstyret til Helse Sør-Øst RHF.

Ut over ressurser engasjert via Sykehusbygg HF, skal Helse Sør-Øst RHF sørge for at interne ressurser prioriteres til arbeidet etter behov.

### 6.1. Prosjektstyret

Prosjektstyret skal sørge for at arbeidet i gjennomføringsfasen planlegges og utføres i henhold til fastsatte rammer og at det utvikles et strukturert opplegg for samhandling og samarbeid mellom Oslo universitetssykehus HF og prosjektet. Prosjektstyret skal sørge for at det utarbeides en plan for gjennomføring som tydeliggjør partenes leveranser.

Prosjektstyrets ansvar omfatter følgende hovedområder:

- Ansvar for å gjennomføre prosjektet i henhold til rammer og forutsetninger i dette mandatet
- Ivareta byggherreansvaret i henhold til plan- og bygningsloven på vegne av Helse Sør-Øst RHF, herunder følge opp reguleringsprosessen med Oslo kommune
- Sørge for at det til enhver tid er et prosjekt med tilstrekkelig kapasitet og kompetanse
- Påse at det er et strukturert opplegg for samhandling og samarbeid mellom Oslo universitetssykehus HF og prosjektet og at dette følges
- Påse at løsninger som legges til grunn i prosjektet ivaretar en hensiktsmessig integrering med eksisterende virksomhet
- Behandle eventuelle behov for premissendringer og oversende til Helse Sør-Øst RHF for beslutning
- Tertilvis rapportering til Helse Sør-Øst RHF

I opplegg for samhandling skal følgende hovedpunkter adresseres:

- Det skal etableres en formalisert samhandling mellom prosjektet og Oslo universitetssykehus HF, herunder definerte fora/organer for drøfting og avklaringer. Formålet er å tilrettelegge for avklaring og utvikling av løsninger, samt ivareta medvirkning og forankring
- Det skal utarbeides en felles framdriftsplan hvor leveranser fra Oslo universitetssykehus HF til prosjektet framgår



- Det skal etableres en felles prosedyre for innmelding av endringsforslag fra Oslo universitetssykehus HF til prosjektet, inkludert hvordan endringsforslagene skal saksbehandles i prosjektet

Prosjektet har ansvar for å utarbeide saksgrunnlag for eventuelle premissendringer som er framsatt av Oslo universitetssykehus HF som grunnlag for behandling i prosjektstyret og i styret for Oslo universitetssykehus HF.

Prosjektstyret har fullmakt til å treffe beslutninger i alle saker som vedrører prosjektering, bygging og utstyrsanskaffelse innenfor det omfang som er definert i forprosjektet og tilhørende styresaker. For å sikre at beslutninger fattes i tråd med prosjektets fremdriftsplan, har administrerende direktør gjennom dette mandatet gitt prosjektstyret fullmakt til å inngå økonomiske forpliktelser og foreta økonomiske disposisjoner i henhold til prosjektets fremdriftsplan, så lenge disse er innenfor prosjektets gjeldende budsjett og vedtatte planer.

Eventuelle forslag til premissendringer i prosjektet, det vil si endringer i forhold til godkjent forprosjekt, skal legges frem for behandling/godkjenning i Helse Sør-Øst RHF.

Helse Sør-Øst RHF kan også kreve at andre saker skal forelegges Helse Sør-Øst RHF for beslutning. I alle saker som prosjektstyret forelegger for Helse Sør-Øst RHF, skal det gis en begrunnet anbefaling om beslutning.

Prosjektstyret kan delegere økonomiske fullmakter til prosjektledelsen, slik som inngåelse av forpliktelser i henhold til gjeldende retningslinjer i Helse Sør-Øst RHF.

## **6.2. Ansvar Oslo universitetssykehus HF**

Oslo universitetssykehus HF er ansvarlig for utvikling av planer for effektivisering og gevinstuttak for å understøtte nødvendig økonomisk utvikling, jfr. vedtaks punkt 3 i styresak 097-2019. Oslo universitetssykehus HF er ansvarlig for all løpende drift av sykehuset i byggeperioden.

Helseforetaket må sørge for at det gjøres prioriteringer som legger grunnlaget for at velges best mulige løsninger for sykehusets fremtidige drift, innenfor godkjent målbilde og godkjente rammer.

Oslo universitetssykehus HF skal sørge for at organisasjonen utvikles og tilpasses til det fremtidige målbildet og at de nye sykehusbyggene understøtter viktige forutsetninger for virksomheten. Helseforetaket skal overta eierskap til og sørge for driften av de nye sykehusbyggene når disse er ferdigstilt. Dette krever at helseforetaket har eierskap til planene, og at det skal være god involvering og medvirkning fra ansatte, brukere og vernetjenesten.

Helseforetaket har ansvar for å behandle aktuelle saker i styret, herunder statusrapporter for fremdrift og utvikling.

### 6.3. Samhandling med Oslo universitetssykehus HF

Oslo universitetssykehus HF har ansvar for medvirkning internt i Oslo universitetssykehus HF og for at prosjektets løsninger forankres i egen organisasjon. Det skal også etableres et strukturert opplegg for samhandling og samarbeid mellom Oslo universitetssykehus HF og prosjektet, jfr. kapittel 6.1 i dette mandatet.

Samarbeidet mellom Oslo universitetssykehus HF og prosjektet har som formål å oppnå:

- At pasientens helsetjeneste og de ansattes arbeidsplass blir ivaretatt med funksjonsdyktige, pasientvennlige og driftsøkonomiske løsninger
- Engasjement, forankring og eierskap hos Oslo universitetssykehus HF som grunnlag for god og vellykket organisasjonsutvikling og drift
- Et godt arbeidsmiljø for sykehusets ansatte

Medvirkningen skal også legge grunnlaget for at det tilrettelegges og organiseres et strukturert samarbeid mellom prosjektet og sykehuset i forbindelse med uttesting og idriftsettelse. Det skal sørges for at fremtidig driftsorganisasjon får nødvendig bistand i forbindelse med opplæring og teknisk idriftsettelse av bygget.

Arbeidet i slutfasen skal gjennomføres i henhold til et felles planverk, slik at sykehusets og prosjektets ressurser inngår i en felles plan for slutfasen.

Det skal etableres en samhandlingsprosedyre med rutiner som beskriver kommunikasjonslinjer og varsling mellom driftsorganisasjonen ved Oslo universitetssykehus HF, Radiumhospitalet, og prosjektet, for å ivareta forutsigbarhet og i størst mulig grad unngå driftsmessige konsekvenser for den kliniske driften.

Det skal også være medvirkning fra andre aktuelle interessenter som for eksempel brukerutvalg, pasientorganisasjoner, Universitetet i Oslo og Sykehusapotekene HF.

## 7. Budsjett, finansiering og øvrige ressurser

### 7.1. Styringsramme

I henhold til vedtak i Helse Sør-Øst RHF styresak 097-2019 skal prosjektet gjennomføres med separate rammer for nytt klinikkbygg og protonsenters. Midler kan ikke flyttes mellom prosjektene uten godkjenning av Helse Sør-Øst RHF.

De to separate styringsrammene skal legges til grunn for gjennomføring av prosjektet. Prosjektstyret må fortløpende vurdere behov for å implementere kostnadsreducerende tiltak for å sørge for at prosjektet realiseres innenfor styringsrammene. Prosjektstyret må se helheten i den totale gjennomføringen når det vurderes behov for å implementere slike tiltak. For hvert av delprosjektene skal det foreligge separate prosjektreknskap.

Den samlede økonomiske styringsrammen for prosjektet inklusive ikke-byggnær IKT og arealer til Universitetet i Oslo er:

<b>Nytt Klinikkbygg Radiumhospitalet</b>	<b>Styringsramme Nytt klinikkbygg (prisnivå januar 2018)</b>
Styringsramme nytt klinikkbygg inklusive UiO-arealer	3.060 millioner kroner
Ikke-byggnær IKT nytt klinikkbygg	242 millioner kroner
<b>Økonomisk styringsramme inkl. mva.</b>	<b>3.302 millioner kroner</b>

<b>Protosenter Radiumhospitalet</b>	<b>Styringsramme Protosenter (prisnivå januar 2018)</b>
Styringsramme protosenter	1.477 millioner kroner
Ikke-byggnær IKT protosenter	64 millioner kroner
<b>Økonomisk styringsramme inkl. mva.</b>	<b>1.541 millioner kroner</b>

Prosjektstyret skal uten opphold varsle Helse Sør-Øst RHF dersom det skulle oppstå forhold som tilsier at det er sannsynlig at prosjektet ikke kan realiseres innenfor den økonomiske styringsrammen.

Gjenværende del av styringsrammen prisjusteres årlig basert på den samme indeksen som er brukt i tidligere sykehusbyggprosjekter i Helse Sør-Øst.

## 7.2. Gevinstrealiseringsplan og vurdering av økonomisk bæreevne

I forprosjektfasen ble det gjennomført driftsøkonomiske vurderinger, hvor identifiserte prosjektavhengige gevinster og øvrige driftsøkonomiske effekter ble sammenstilt i en gevinstrealiseringsplan og lagt til grunn for ivaretagelse av bæreevne på prosjekt- og helseforetaksnivå. Oslo universitetssykehus HF er ansvarlig for å følge opp gevinstrealiseringsplanen i gjennomførings- og driftsfasen. Det er avgjørende med grundig, involverende og forpliktende arbeid med realisering av gevinstplaner og gjennomføring av tiltak for tilpasning av kostnadsnivået i forkant av innflytting. Det er lagt til rette for at informasjon om gevinstrealisering følges opp gjennom rapportering fra Oslo universitetssykehus HF til Helse Sør-Øst RHF, og ved utarbeidelse av årlige budsjetter og innspill til økonomisk langtidsplan fra Oslo universitetssykehus HF.

Oslo universitetssykehus HF har ansvar for å rapportere om vesentlige endringer og justeringer i gevinstrealiseringsplan og plan for kostnadstilpasning, gjennom sine budsjetter og innspill til økonomisk langtidsplan.

Helseforetaket skal i årlig rullering av økonomisk langtidsplan synliggjøre effekter fra prosjektavhengige gevinster og tiltak for kostnadstilpasning, og endringer i disse som grunnlag for vurdering av bæreevne på helseforetaksnivå.

## 8. Usikkerhet (risiko og muligheter)

Det skal, basert på beste praksis, etableres en metodikk for identifisering og håndtering av risiko i prosjektet. Risiko rapporteres månedlig i prosjektets statusrapport.

## 9. Avhengigheter til andre prosjekter og arbeid

### 9.1. Samordning med Helse Vest RHF / Helse Bergen HF

Anskaffelsen av protonutstyr er gjennomført som en felles anskaffelse med Helse Vest RHF / Helse Bergen HF.

Det er etablert møtepunkter for erfaringsutveksling mellom prosjektene for programmering, prosjektering og bygging av protonsenters.

Samarbeid med Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet skal gjøres i fellesskap med prosjektet for protonsenters ved Radiumhospitalet og protonsenters i Bergen. Dette gjelder særlig metodikk for utarbeidelse av rutiner og godkjenninger for prosjektering, bygging og drift av protonsenters.

### 9.2. Samhandling med andre aktører

Leietakerne Sykehusapotekene HF og Universitetet i Oslo, samt Sykehuspartner HF som leverandør av IKT-tjenester, er sentrale samarbeidspartnere i videreutviklingen av Oslo universitetssykehus HF. Beslutninger som gjelder nevnte aktører drøftes i en møtестruktur som passer inn i milepælsplanen for å ivareta utvikling av løsninger og nødvendig forankring av disse, i henhold til avtalte kostnadsrammer. Prosjektorganisasjonen leder prosessen med hensyn på kostnadsstyring, fremdrift og kvalitetssnivå opp mot ønskede løsninger.

## 10. Rammebetingelser og krav til prosjektets arbeid

Erfaringer og læringspunkter fra tidligere gjennomførte sykehusprosjekter skal aktivt tas med i arbeidet med gjennomføringsfasen.

## 11. Suksessfaktorer

Følgende suksessfaktorer for gjennomføringen av Nytt klinikkbygg og protonsenters ved Radiumhospitalet er definert:

- Alle involverte har felles målforståelse
- Klare ansvarsområder og tydelige mandater
- Tydelig rapporteringsstruktur
- Godt planlagt, åpen og transparent prosess
- Tilstrekkelig med tid og ressurser for nøkkelpersoner til å arbeide med prosjektet
- Tiltaket etableres innenfor fastsatt styringsramme og ferdigstilles til avtalt tid

- Prosjektet har ikke medført skader på mennesker, miljø eller materiell i gjennomføringsfasen
- Prosjektet har medført minimal uønsket belastning for sykehus i drift
- Helse Sør-Øst RHF og Sykehusbygg HF øker sin kompetanse om planlegging og gjennomføring av store sykehusprosjekter
- Nødvendig kompetanse beholdes i prosjektet gjennom prosjektforløpet

## 12. Prinsipper for styring og oppfølging

### 12.1. Resultatoppfølging

Det skal utarbeides månedlige statusrapporter for utviklingen i prosjektet.

Rapportene skal minimum angi følgende:

- Sammendrag
- Hovedaktiviteter i perioden
- Status for arbeidet og økonomi (herunder kostnads- og fremdriftsstatus, samt kvalitetsstatus med redegjørelse for evt. avvik i forhold til plan)
- Ved eventuelle avvik i forhold til budsjett, fremdriftsplaner eller kvalitet skal avviket og korrigerende tiltak beskrives
- Status IKT
- Utvikling av økonomiske reserver i prosjektet
- Helse, miljø og sikkerhet (skader/ulykker, avfallshåndtering, materialvalg med videre)
- Hovedaktiviteter neste periode
- Risiko og tiltak
- Informasjon om ressurser og samhandling i prosjektet

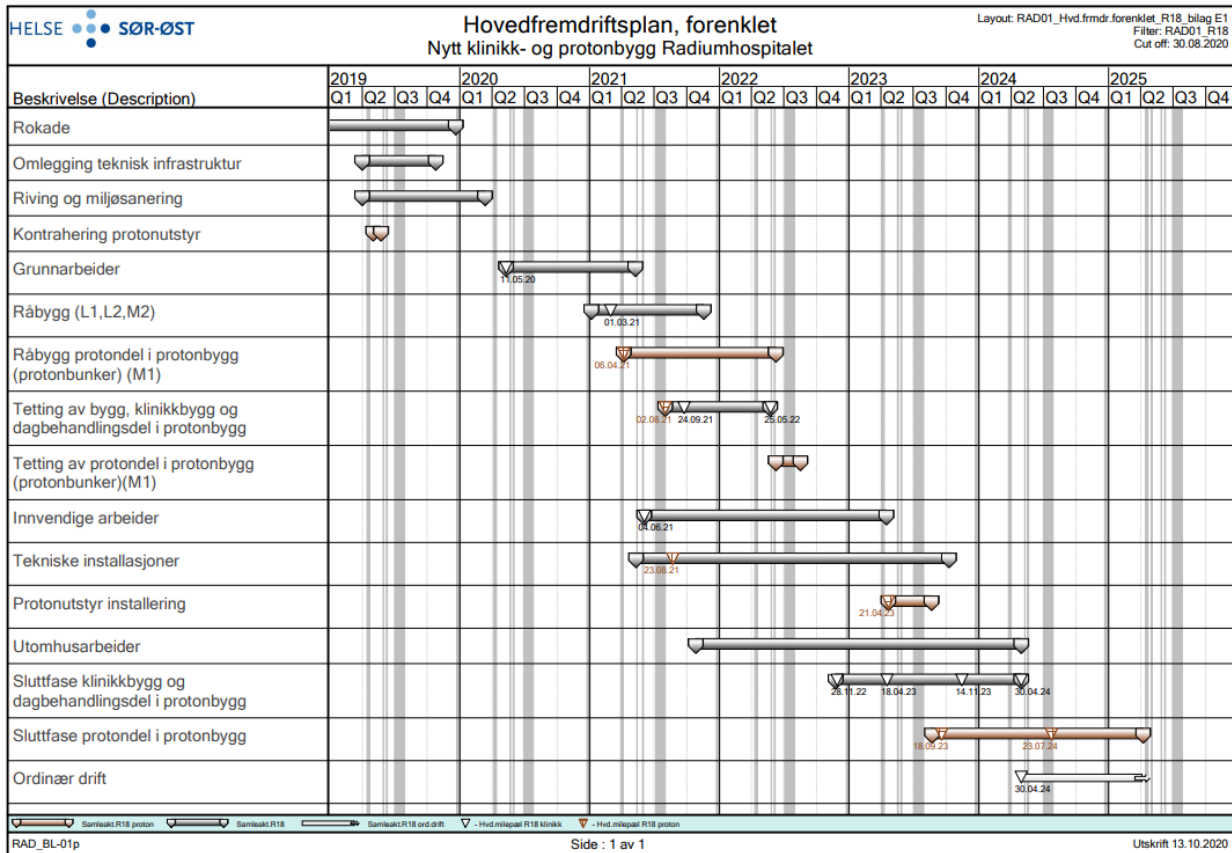
Det skal også utarbeides tertialrapport for prosjektet, basert på samme hovedinndeling, med beskrivelse av vesentlige endringer i gevinstplaner og i driftsøkonomiske effekter ved behov.

Rapportene utformes slik at de er egnet for offentliggjøring og videre distribusjon uten omarbeiding. Rapportene skal sendes til prosjektstyret, Oslo universitetssykehus HF og Helse Sør-Øst RHF. Prosjektstyret skal rapportere hvert tertial til Helse Sør-Øst RHF.

Rapportering til Helse Sør-Øst RHF skal sendes til [Rapportering@helse-sorost.no](mailto:Rapportering@helse-sorost.no)

## 12.2. Hovedframdriftsplan

Gjennomføringsfasen gjennomføres med følgende milepæler:



## 12.3. Endringer i arbeidsomfang

Det skal i gjennomføringen etableres prosedyre for håndtering og dokumentasjon av eventuelle endringer i arbeidsomfang. Det skal etableres prosedyrer for dette i prosjektets styringssystem.

## 12.4. Prosjektarkiv

Prosjektet skal på vegne av Helse Sør-Øst RHF påse at det etableres et komplett prosjektarkiv (fagsystem) som omfatter både dokumenter, kontrakter, teknisk dokumentasjon og i nødvendig grad tegninger. Prosjektarkivet eies av og skal være tilgjengelig for Helse Sør-Øst RHF og skal følge gjeldende retningslinjer i arkivloven. Det skal tas ut offentlig journal etter nærmere avtale med Helse Sør-Øst RHF. Prosjektarkivet skal også kunne deles med andre sykehusprosjekter i henhold til de enhver tid gjeldende avtaler og rutiner for deling av prosjektdokumentasjon. En god overgang av dokumentoverføring fra prosjekt til idriftsettelse planlegges i god tid og presenteres for prosjektstyret senest to år før overtakelse.

### 13. Prosjektavslutning

Overgang fra prosjekt til idriftsettelse planlegges i god tid og presenteres for prosjektstyret senest to år før overtakelse.

Prosjektet skal på vegne av Helse Sør-Øst RHF påse at ressurser fra prosjektet er tilgjengelig for Oslo universitetssykehus HF minimum 12 måneder etter ferdigstilling.

Det skal etableres et strukturert opplegg for overgangen mellom utbygging og innfasing av virksomheten i bygget for å sikre en trygg idriftsettelse. I denne sammenheng skal prosjektet og helseforetaket etablere felles planer. Oslo universitetssykehus HF har et særskilt ansvar for å utarbeide planer for utstyrsleveranser og presentere disse for prosjektstyret, for å ivareta rettidig bestilling med påfølgende montering av utstyr som anskaffes eller omdisponeres av helseforetaket.

## 14. Vedlegg og henvisninger

### Utrykte vedlegg:

- Foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF den 24. juni 2016, med tilhørende protokoll
  
- Styresak 066-2015 i Helse Sør-Øst RHF, med tilhørende saksdokumenter, protokoll og vedlegg
- Styresak 053-2016 i Helse Sør-Øst RHF, med tilhørende saksdokumenter, protokoll og vedlegg
- Styresak 064-2016 i Helse Sør-Øst RHF, med tilhørende saksdokumenter, protokoll og vedlegg
- Styresak 071-2017 i Helse Sør-Øst RHF, med tilhørende saksdokumenter, protokoll og vedlegg
- Styresak 011-2018 i Helse Sør-Øst RHF, med tilhørende saksdokumenter, protokoll og vedlegg
- Styresak 116-2018 i Helse Sør-Øst RHF, med tilhørende saksdokumenter, protokoll og vedlegg
- Styresak 026-2019 i Helse Sør-Øst RHF, med tilhørende saksdokumenter, protokoll og vedlegg
- Styresak 049-2019 i Helse Sør-Øst RHF, med tilhørende saksdokumenter, protokoll og vedlegg
- Styresak 097-2019 i Helse Sør-Øst RHF, med tilhørende saksdokumenter, protokoll og vedlegg
  
- Styresak 20/2015 i Oslo universitetssykehus HF, med tilhørende saksdokumenter, protokoll og vedlegg
- Styresak 58/2015 i Oslo universitetssykehus HF, med tilhørende saksdokumenter, protokoll og vedlegg
- Styresak 82/2015 i Oslo universitetssykehus HF, med tilhørende saksdokumenter, protokoll og vedlegg
- Styresak 8/2016 i Oslo universitetssykehus HF, med tilhørende saksdokumenter, protokoll og vedlegg
- Styresak 28/2016 i Oslo universitetssykehus HF, med tilhørende saksdokumenter, protokoll og vedlegg
- Styresak 38/2017 i Oslo universitetssykehus HF, med tilhørende saksdokumenter, protokoll og vedlegg
- Styresak 2/2018 i Oslo universitetssykehus HF, med tilhørende saksdokumenter, protokoll og vedlegg

### Styrende dokumenter:

- Veileder for tidligfasen i sykehusprosjekter
- Regional utviklingsplan 2035
- Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023
- Helse Sør-Øst RHF delstrategi for teknologiområdet
- Helse Sør-Øst RHF «12 prinsipper for medvirkning i omstilling»
- Retningslinjer for vurdering av driftsøkonomiske effekter i tidligfaseutredninger for sykehusbyggprosjekter
- Finansstrategi for Helse Sør-Øst RHF