

## Saksframlegg

<b>Styre</b>	<b>Møtedato</b>
Styret Helse Sør-Øst RHF	21. juni 2024

### Sak 065-2024

#### Tertialrapport første tertial 2024 for regionale byggeprosjekter

#### *Forslag til vedtak:*

Styret tar status per første tertial 2024 for regionale byggeprosjekter til etterretning.

Hamar, 14. juni 2024

Terje Rootwelt  
administrerende direktør

## 1 Hva saken gjelder

Styresaken redegjør for status og risikohåndtering per første tertial 2024 for de regionale byggeprosjektene i Helse Sør-Øst.

I saken inngår en overordnet vurdering av den samlede prosjektporteføljen med særlig henblikk på risikoområder, avvik og tiltak. En kort beskrivelse av status og risiko knyttet til de enkelte prosjektene i gjennomføringsfasen følger som vedlegg til saken.

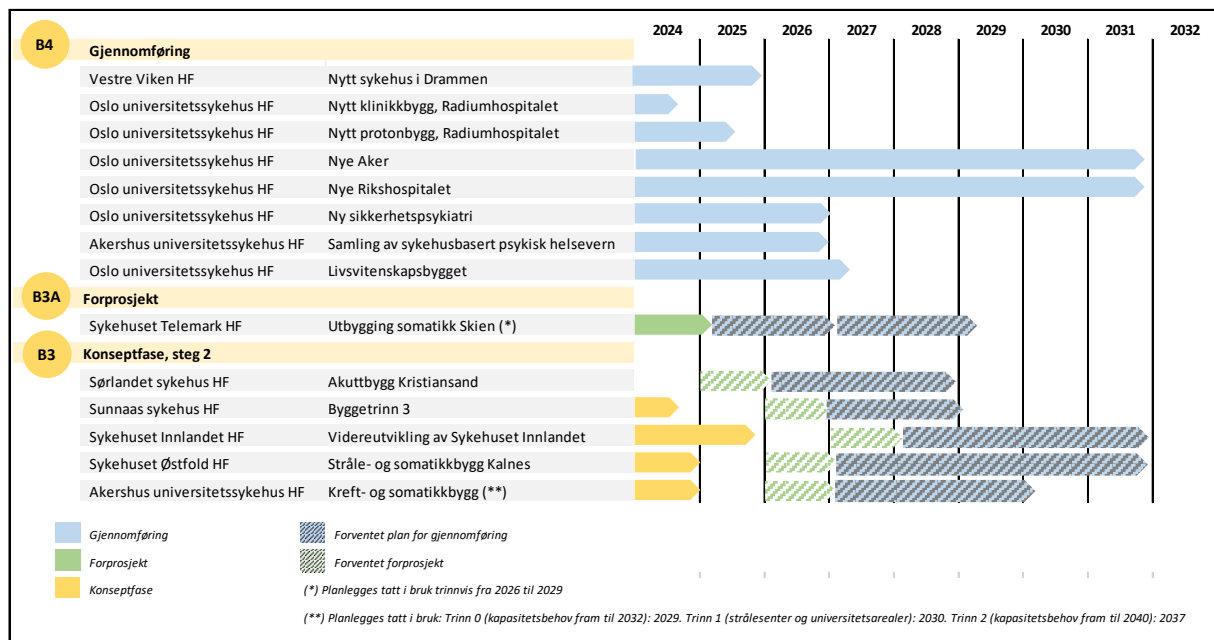
## 2 Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

### 2.1 Oversikt regionale byggeprosjekter

Figur 1 viser oversikt over regionale byggeprosjekter med vedtatt eller forventet styringsramme over 500 millioner kroner, hvilke faser de befinner seg i ved utgangen av første tertial 2024, og når byggene er forventet å tas i bruk.

Syv av de regionale byggeprosjektene er i gjennomføringsfase. Fem av prosjektene eies av Helse Sør-Øst RHF, ett eies av helseforetak, og ett eies av Kunnskapsdepartementet og gjennomføres i regi av Statsbygg.

Konseptfasen for nytt akuttbygg ved Sørlandet sykehus HF ble i sak 134-2023 godkjent av styret i Helse Sør-Øst RHF, og avventer nå behandling av lånesøknad før prosjektet kan videreføres til neste fase (forprosjekt). I tillegg er fem regionale byggeprosjekter i konseptfase steg 2.



Figur 1 Oversikt over regionale byggeprosjekter i Helse Sør-Øst, ved utgangen av første tertial 2024

## 2.2 Prosjekter i gjennomføring

Statusrapportene for de fire siste månedene inngår som grunnlag for tertialrapporten til styret. En kort oppsummering med nøkkeltall fra hvert av prosjektene følger som vedlegg til saken.

Under vises en kort status for byggeprosjektene for områdene sikkerhet, helse og arbeidsmiljø, ytre miljø, økonomi, fremdrift og kvalitet.

### 2.2.1 Sikkerhet, helse og arbeidsmiljø (SHA)

Tabell 1 viser nøkkeltall for SHA fra byggeprosjektene i gjennomføring som eies av Helse Sør-Øst RHF eller helseforetak.

Ved nytt klinikk- og protonbygg, Radiumhospitalet har det inntruffet to hendelser med strømgjennomgang som er karakterisert som alvorlige. Til sammen har det vært tre fraværsskader i perioden, hvorav to har vært ved nytt sykehus i Drammen og en ved nytt klinikk- og protonbygg, Radiumhospitalet. Hendelsene er håndtert og fulgt opp, og det er satt inn avbøtende tiltak for å hindre gjentagelse.

	Nytt sykehus i Drammen		Nytt klinikk og protonbygg, Radiumhosp.		Nye Aker		Nye Rikshospitalet		Ny sikkerhets-psykiatri		Psykisk helsevern Nordbyhagen		Portefølje Helse Sør-Øst	
	Tertial 1-24	Førrige tertial	Tertial 1-24	Førrige tertial	Tertial 1-24	Førrige tertial	Tertial 1-24	Førrige tertial	Tertial 1-24	Førrige tertial	Tertial 1-24	Førrige tertial	Tertial 1-24	Førrige tertial
<b>H1-verdi</b>	3,81	3,60	4,4	4,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>H2-verdi</b>	n/a	n/a	n/a	n/a	0	n/a	0	n/a	0	n/a	0	n/a	0	n/a
<b>Fravær</b>	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>RUH<sup>(3)</sup></b>	2 188	n/a	271	n/a	71	n/a	173	n/a	251	n/a	148	n/a	3 102	n/a
<b>Timer<sup>(4)</sup></b>	600	n/a	201	n/a	32	n/a	37	n/a	36	n/a	17	n/a	923	n/a
<b>HMS<sup>(5)</sup></b>	6,3	n/a	n/a	n/a	5	n/a	5	n/a	5	n/a	6,1	n/a	5,48	n/a
<b>Seriøsitet</b>	5	n/a	n/a	n/a	6	n/a	5	n/a	5	n/a	6	n/a	5,4	4,7

Tabell 1: Status etter 1. tertial 2024 og forrige tertial for sikkerhet, helse og arbeidsmiljø (SHA) og seriøsitet

<sup>(1)</sup>H1-verdi = antall skader som medfører fravær x 1 mill. arbeidstimer / totalt antall timer

<sup>(2)</sup>H2-verdi = antall skader som medfører fravær + antall skader som krever tilrettelagt arbeid eller faktisk behandling av medisinsk personell) x 1 mill. arbeidstimer /totalt antall timer

<sup>(3)</sup> RUH = Antall rapporter om uønsket hendelse

<sup>(4)</sup> Totalt antall rapporterte timer for alle kontrakter. Tall i tusen timer. Data hentes fra HMSREG og skal ikke inkludere timer for prosjektadministrasjon og prosjekteringsgruppe

<sup>(5)</sup> HMS-karakter settes etter metodikk fra Sykehusbygg HF og har følgende skala for karaktergivingen:

- 7=Beste praksis! God organisering, ryddig, rent og sikkert
- 6=Meget god HMS-standard, kun få forbedringspunkter
- 5=God HMS-standard, men flere forbedringspunkter (ingen alvorlige)
- 4=Under forventet standard, mange forbedringspunkter
- 3=Uakseptabel HMS-standard, umiddelbare tiltak nødvendig
- 2= Stoppe arbeid inntil alvorlige avvik er utbedret
- 1=Kaotisk/ustrukturert/farlig

<sup>(6)</sup> Seriøsitetskarakter settes etter metodikk fra Sykehusbygg HF og er basert på en vurdering av andel lærlinger, andel fagarbeidere, samhandling og håndtering av avvik. Karakterskala fra 1 til beste karakter 7

## 2.2.2 Ytre miljø

Det er ikke rapportert avvik som kan true prosjektenes miljømål.

## 2.2.3 Økonomi

Tabell 2 viser den totale økonomien for de regionale byggeprosjektene i gjennomføring ved utgangen av 1. tertial 2024.

Nytt klinikk- og protonbygg Radiumhospitalet har ved utgangen av første tertial rapportert risiko for prosjektet slutføres 1-2 prosent over styringsrammen, men sluttprognosen er ikke endret.

Livsvitenskapsbygget har rapportert en sluttprognose på 100 millioner over gjeldende styringsramme. Sluttprognosen er økt i perioden som følge av realisert valutatap. Det vises til revidert nasjonalbudsjett der det foreslås at kostnadsrammen for livsvitenskapsprosjektet blir justert årlig for valutakursendringer. Forslaget innebærer å øke kostnadsrammen med 76,1 mill. kroner. Det legges til grunn at husleiekompensasjon for Helse Sør-Øst RHF (Oslo universitetssykehus HF) justeres for valutakursendringer på tilsvarende måte som for Universitetet i Oslo.

For øvrige prosjekter er sluttprognose i henhold til godkjent styringsramme.

Styregodkjente regionale byggeprosjekter	Påløpte kostnader	Forpliktet	Sluttprognose	Gjeldende styringsramme	Kroneverdi
Nytt sykehus i Drammen	11 046	12 925	15 310	15 310	31.12.2023
Nytt klinikk og protonbygg, Radiumhospitalet	5 342	5 948	5 986	5 986	31.12.2023
Nye Aker (OUS)	1 172	2 488	21 495	21 495	31.12.2023
Nye Rikshospitalet (OUS)	1 549	2 819	22 417	22 417	31.12.2023
Ny sikkerhetspsykiatri (OUS)	619	1 632	2 030	2 030	31.12.2023
Psykisk helsevern Nordbyhagen (Ahus)	348	346	1 014	1 014	31.12.2023
<b>Samlet portefølje HSØ prosjekter i gjennomføring</b>	<b>20 076</b>	<b>23 670</b>	<b>68 252</b>	<b>68 252</b>	
Livsvitenskapsbygget (Statsbygg)	6 119	11 824	12 737	12 637	31.12.2023

Tabell 2: Status økonomi for regionale byggeprosjekter i gjennomføring. Tall i millioner kroner.

## 2.2.4 Framdrift

Tabell 3 viser status framdrift og avvik mellom planlagt og faktisk framdrift.

	Nytt sykehus i Drammen	Nytt klinikk og protonbygg Radiumhospitalet	Nye Aker	Nye Rikshospitalet	Ny sikkerhetspsykiatri	Psykisk helsevern Nordbyhagen
<b>Framdrift akkumulert <sup>(1)</sup></b>	82,5	98,5	6,2	5,4	30,2	29,0
<b>Avvik framdrift <sup>(2)</sup></b>	-1,2	0,2	-0,1	-0,5	0,6	-0,5

Tabell 3 Status framdrift

<sup>(1)</sup> Framdrift akkumulert i prosent ved utgangen av 1. tertial 2024

<sup>(2)</sup> Avvik mellom planlagt og faktisk framdrift i prosentpoeng ved utgangen av 1. tertial 2024

## 2.2.5 Kvalitet og omfang

Det er ikke rapportert avvik som kan true prosjektenes leveransekrav knyttet til kvalitet og omfang.

## 2.2.6 Vurdering av risiko

Som del av den månedlige rapporteringen av status gjør prosjektdirektørene en overordnet vurdering av risiko knyttet til sikkerhet, helse og arbeidsmiljø, ytre miljø, framdrift, økonomi, framdrift og kvalitet. Vurderingene beskrives i de månedlige statusrapportene med en kort tekst og illustreres ved hjelp av trafikklysmetoden.

Tabellen under viser hvordan Helse Sør-Øst RHF vurderer den overordnede risikoen for de regionale byggeprosjektene i gjennomføring per første tertial 2024.

Trafikklysene som er gule og røde markerer avvik eller økt risiko for endring fra opprinnelig plan.

Prosjektnavn	Prosjekt-eier	SHA	Miljø	Fremdrift	Økonomi	Kvalitet
<b>Nytt sykehus i Drammen</b> Vestre Viken HF	HSØ RHF	●	●	●	* ●/●	●
<b>Nytt klinikk- og protonbygg, Rad.</b> Oslo universitetssykehus HF	HSØ RHF	●	●	●	●	●
<b>Nye Aker</b> Oslo universitetssykehus HF	HSØ RHF	●	●	●	●	●
<b>Nye Rikshospitalet</b> Oslo universitetssykehus HF	HSØ RHF	●	●	●	●	●
<b>Ny sikkerhetspsykiatri</b> Oslo universitetssykehus HF	HSØ RHF	●	●	●	●	●
<b>Samling av sykehusbasert psykisk helsevern, Nordbyhagen</b> Ahus	Ahus	●	●	●	●	●
<b>Livsvitenskapsbygget</b> Oslo universitetssykehus HF	Statsbygg	●	●	●↑	* ●/●	●

Tabell 4: Overordnet vurdering av risiko for regionale byggeprosjekter i gjennomføring per første tertial 2024

\*Målt mot opprinnelig styringsramme/målt mot revidert styringsramme

Grad av risiko for ikke å nå målene for SHA, miljø, framdrift, økonomi og kvalitet:

● Lav risiko ● Moderat risiko ● Høy risiko Bedre enn forrige tertial ↑ Dårligere enn forrige tertial ↓

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

### Nytt sykehus i Drammen

Nytt sykehus i Drammen vil i løpet av 2024 bli mekanisk ferdigstilt, og vil overføres til og tas i bruk av Vestre Viken HF i 2025. Byggeprosjektet har hatt problematiske grunnforhold, framdriftsutfordringer og kostnadsutvikling ut over opprinnelig styringsramme. Ved utgangen av 1. tertial 2024 er status at prosjektet leveres i henhold til reviderte planer for tid og kostnad, slik de ble etablert ved replanlegging høsten 2022 og revidert styringsramme besluttet i februar 2023 (sak 008-2023).

Nytt sykehus i Drammen har for inneværende tertial levert prognoser som er innenfor revidert styringsramme. Prosjektøkonomien er likevel er å anse som kritisk med hensyn til at prosjektet har gått utover sin opprinnelige økonomiske ramme, og er derfor markert med rødt trafikklys mot opprinnelig ramme, og grønt lys mot gjeldende ramme. Prosjektet er ved utgangen av 1. tertial 1,2 prosent bak framdriftsplanen, og det vurderes å være moderat risiko for at prosjektet ikke vil kunne ta igjen forsinkelsen fram mot planlagt tidspunkt for ibruktakelse.

### **Nytt klinikk- og protonbygg Radiumhospitalet**

I løpet av 2024 vil nytt klinikkbygg ved Radiumhospitalet ferdigstilles og tas i bruk av Oslo universitetssykehus HF. Prosjektet har i perioden hatt en omfattende innspurt med ferdigstilling av kontraktarbeider samt testing og igangkjøring av tekniske installasjoner.

I likhet med nytt sykehus i Drammen har det for Radiumhospitalet vært problemer med grunnforhold og framdrift. Pandemien og krigen i Ukraina har virket inn på kostnadsnivå og framdrift, ved at varer og tjenester har økt i pris og blitt langt mer utfordrende å framskaffe. Økonomien i prosjektet vurderes likevel å være innenfor opprinnelig styringsramme, med en risiko for at prosjektet sluttføres 1-2 prosent over styringsrammen.

Oslo universitetssykehus HF og prosjektet har utarbeidet en felles plan for ibruktakelse og igangkjøring av funksjoner før eierskiftet fant sted. Eierskifte ble gjennomført som planlagt 30. april 2024. Etter eierskiftet vil gjenstående arbeid, utrulling av IKT-løsninger samt ferdigstilling av protonanlegget sluttføres. I tillegg vil feil og mangler bli utbedret. Det er planlagt en gradvis ibruktakelse fra mai til full klinisk drift fra september 2024.

For protonbygget var det planlagt klinisk ibruktakelse fra desember 2024. På grunn av en teknisk feil ved den installerte syklotronen, ble det i mai konstatert at leverandøren må skifte ut denne. Utskiftningen vil forsinke oppstart av protonbehandlingen et par måneder.

### **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 om lag 70 prosent av arealene, og klinikk for laboratoriemedisin ved Oslo universitetssykehus HF skal benytte de øvrige 30 prosent av bygget.

Prosjektet har rapportert at sluttprognosen er 100 millioner kroner over gjeldende styringsramme. Det er gjennomført usikkerhetsanalyse i perioden. Analysen viser at prosjektet med 47 prosent sannsynlighet vil kunne gjennomføres innenfor den godkjente styringsrammen og med 67 prosent sannsynlighet innenfor den godkjente kostnadsrammen, gitt dagens forutsetninger og uten gjennomføring av betydelige reduksjoner/kutt.

Prosjektet ligger fortsatt noe bak planen for råbygg og tett bygg. Planrevisjonen i januar 2024 har tatt hensyn til forsinkelsene, og det har vært arbeidet med å redusere restusikkerhet knyttet til enkelte kritiske aktiviteter. Ferdigstilling av prosjektet, med oppstart prøvedrift, opprettholdes til andre halvår 2026.

Med bakgrunn i rapportert framdrift vurderer Helse Sør-Øst RHF at det er en mindre risiko for at prosjektet ikke vil kunne ta igjen forsinkelsen fram mot planlagt tidspunkt for ibruktakelse.

### **Rokade C1, Rikshospitalet**

Rokade C1 har en stram tidsplan frem mot riving av bygg C1 ved Rikshospitalet. Status viser fortsatt flere forsinkelser, enkelte tilbudspriser over budsjett og merknader blant annet knyttet til byggenes tilstand. Det er høy risiko knyttet til både økonomi og fremdrift i flere av delprosjektene. Dette kan påvirke ferdigstilling av Rokade C1 i henhold til plan og sluttkostnad.

### **Øvrige prosjekter i gjennomføring**

For de øvrige prosjektene i gjennomføring er det ved utgangen av 1. tertial ikke rapportert om forhold som kan true sentrale milepæler eller styringsrammen.

## **2.2.7 Risikoreduserende tiltak**

### **Nytt sykehus i Drammen**

Det er gjennomført en rekke aktiviteter for å bygge felles situasjonsforståelse for hvor en står framdriftsmessig, herunder rettidig og troverdig rapportering fra entreprenører. Det er tatt grep for å organisere og styre arbeider etter taktplan på mest mulig hensiktsmessig måte, og det er gjort tiltak for å ta igjen arbeid som måtte gjenstå etter at tiltak i «toget» i taktplan er gjennomført. Den mest personellintensive perioden i prosjektet er tilbakelagt, og det vil fremover være færre arbeidere samtidig på byggeplass. Dette letter koordineringen noe, og risikoen reduseres. Prosjektet er inne i en periode med produksjon parallelt med test- og igangkjøring. Overgangen til test- og igangkjøring planlegges detaljert, og en følger opp at overgangen skjer i henhold til lagt plan.

Det har vært to skader i perioden som har medført fravær. Begge de to konkrete hendelsene er fulgt opp, og det er skjerpet inn rutiner for å unngå at lignende eller andre hendelser inntreffer.

### **Livsvitenskapsbygget**

Prosjektet arbeider aktivt med usikkerhetsstyring. Statsbygg som byggherre har identifisert tiltak, følger opp disse fortløpende og rapporterer månedlig. Tiltakene omfatter blant annet kontroller for å unngå omfangsglidning og mengdevekst, kvalitetssikring og samordning av planer og grensesnittsdokumenter, og styrking av samarbeidskulturen i prosjektet.

### **Tiltak for å unngå at rokadeprojektet på Rikshospitalet forsinkes riving av C1**

Det er gjennomført detaljert gjennomgang av prognose for sluttkostnad og fremdrift som del av arbeidet med budsjettrevisjon 3 for nye Rikshospitalet. Prosjektorganisasjonens styringskapasitet er styrket, og det arbeides løpende med tiltak for å unngå at forsinkelsene skal påvirke oppstart av riving C1, og for at prosjektet skal kunne gjennomføres innenfor styringsrammen.

Det informeres i denne sammenheng også om at Oslo universitetssykehus HF har inngått en operasjonell leieavtale om foreldreovernatting. Avtalens omfang og art er innenfor Oslo

universitetssykehus HF fullmakt (100 millioner kroner), og understøtter rokadeprojektets gjennomføringsplan.

### **Risiko- og sårbarhetsanalyse ved bygging nær sykehus i drift, nye Rikshospitalet**

Det er gjennomført en risiko- og sårbarhetsanalyse (ROS-analyse) om bygging nær sykehus i drift. Det er gjennom analysen ikke avdekket risikoforhold som tilsier at prosjekter skal stanses eller utsettes. Den samlede risikoen vurderes som akseptabel. Analysen har imidlertid vist at det blant annet er behov for videre arbeid med tiltak for trafikkavvikling, samt at ytterligere tiltak for å redusere konsekvenser av støy og vibrasjoner for enkelte avdelinger/enheter må vurderes. Prosjektorganisasjonen har løpende koordinering med Oslo universitetssykehus HF om støyende arbeider tett på sykehuset for å sikre at støy- og risikoreducerende tiltak planlegges og gjennomføres, jf. styresak 066-2024 i dagens møte.

### **Styrket kapasitet på byggområdet**

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*.

### **Bedre megaprojekter i regi av Statsbygg**

Helse Sør-Øst RHF har engasjert seg i Statsbyggs nasjonale utviklingsinitiativ for bedre megaprojekter. Målet med initiativet er å bidra til at samfunnet får mest mulig verdi ut av investeringene som gjøres gjennom de største prosjektene i Norge.

### **Nytt malverk for enhetlig rapportering og budsjettering**

I sak 117-2023 ble styret orientert om at det er stilt nye krav overfor prosjektene både når det gjelder rapportering og budsjettering. Fra og med januar ble det tatt i bruk ny mal for månedsrapportering, hvor det er større oppmerksomhet på avvik og tiltak, og hvor det også inngår rapportering av inntjent verdi og beregning av produktivitets- og framdriftsindekser. På den måten vil det bli mulig å se uheldige utviklingstrekk tidligere, og å få problemstillinger belyst på en måte som gir relevante handlingsalternativer for løsningene. Det vil pågå arbeid fremover for å sikre at det utarbeides rett datagrunnlag for å fastsette indekser, og det vil jobbes videre med akseptanskriterier for trafikklysmodellen.

### **Prosjektsikringsaktiviteter**

Tematiske gjennomganger av prosjekter er en del av Helse Sør-Øst RHF's prosjekteierstyring for å sørge for at prosjektene gjennomføres i henhold til beste praksis og gir forventet nytte/mulighet for gevinst. I første tertial er det foretatt en kartlegging av prosjektenes kontraktstrategier. I andre halvår 2024 planlegges det en gjennomgang av henholdsvis slutfaseplaner og logistikk. Sistnevnte tema er valgt for å belyse hvorvidt prosjektenes utforming understøttes av nødvendig teknologi og prosesser i et helhetsperspektiv for å kunne hente ut gevinster ved ibruktakelse.

## **2.3 Prosjekter i tidligfase**

### **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. Det ble innvilget låneramme på 928 millioner kroner (prisnivå 2022) på statsbudsjettet for 2022.



Prosjektet utbygging somatikk Skien ferdigstilte et utkast til forprosjektrapport i 2. tertial 2023, som viste en betydelig økning av kalkylen i forhold til prosjektets styringsramme fra konseptfasen. Forprosjektfasen ble forlenget, og det legges nå opp til at prosjektet skal gjennomføres i tre delprosjekter; akuttmottak, strålesenter og sengebygg. Videre skal de tre delprosjektene optimaliseres i samspill med entreprenør i forprosjektet.

Sykehuset Telemark HF har i perioden arbeidet med å ferdigstille forprosjektet for første byggetrinn, som består av ombygging akuttsenter og energisentral.

Det er igangsatt et regionalt arbeid med standardisering av de strålesentrene som skal bygges i Helse Sør-Øst, jf. styresak 072-2024.

### **Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF**

13. juni 2023 sluttet foretaksmøtet 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.

Som oppfølging av foretaksmøtets vedtak 7. mars 2024, ba styret i møtet 26. april 2024, sak 032-2024 *Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF - oppfølging etter foretaksmøte 7. mars 2024* om at vedtak i sak 148-2023 tas inn i konseptfasearbeidet for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, med endringer og presiseringer i henhold til foretaksmøtets vedtak.

Arbeidet med steg to av konseptfasen viser en stor økning i areal og kostnader, langt utover det som ble styrebehandlet etter steg én av konseptfasen. Administrerende direktør konkluderte derfor i styringsgruppemøtet for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF 15. mai 2024 at tidsplanen for arbeidet måtte justeres for å gi tilstrekkelig tid til å bearbeide skisseprosjektet og vurdere alternative løsninger. Dette innebærer at Helse Sør-Øst RHF utsetter lånesøknad for prosjektet til høsten 2025, for å sikre tilstrekkelig tid til å bearbeide skisseprosjektet med bred medvirkning i arbeidet med å vurdere alternative løsninger, som omtalt i sak 054-2024 *Driftsorienteringer fra administrerende direktør*.

### **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 i perioden fullført arbeidet med konseptfase steg 2. Beslutning om godkjenning av konseptfasen legges fram for styret i Helse Sør-Øst RHF som egen sak, se saksframlegg 070-2024 *Sunnaas sykehus HF – konseptfase for byggetrinn 3 og avhending eiendom*.

### **Akuttbbygg Kristiansand, Sørlandet sykehus HF**

Styret godkjente konseptrapporten i styremøte 22. november 2023, ref. styresak 134-2023; *Sørlandet sykehus HF –konseptfase for akuttbbygg Kristiansand*. Prosjekteier er Sørlandet sykehus HF. Prosjektet avventer svar på søknad til Helse- og omsorgsdepartementet om lån

på statsbudsjettet for 2025. I saksfremlegg 071-2024 anbefales en endring av lånesøknaden til å omfatte 90 prosent av styringsrammen (P50-estimat).

### **Kreft- og somatikkbygg, Akershus universitetssykehus HF**

Styret behandlet saken sist i forbindelse med styresak 029-2024; *Akershus universitetssykehus HF – videreføring til konseptfase steg 2 for kreft- og somatikkbygg*. Prosjekteier er Akershus universitetssykehus HF.

Det har i perioden vært arbeidet videre med konsept for trinnvis utbygging for å ivareta det prosjektutløsende behovet for økt kapasitet i somatiske funksjoner. Det videre arbeidet fordeles på delprosjektene byggetrinn 0 (kapasitetsbehov fram til 2032), byggetrinn 1 (strålesenter og universitetsarealer) og byggetrinn 2 (kapasitetsbehov 2040). Det legges til grunn at omfanget må defineres endelig og legges fram for B3A-beslutning, før videreføring av byggetrinn 0 og byggetrinn 2 til konseptfasens steg 2.

Det arbeides mot å sende lånesøknad desember 2024 til statsbudsjettet for 2026, for byggetrinn 0 og 1.

### **Stråle- og somatikkbygg Kalnes, Sykehuset Østfold HF**

Styret behandlet saken sist i forbindelse med styresak 028-2024 *Sykehuset Østfold HF – videreføring til konseptfase steg 2 for nytt stråle- og somatikkbygg Kalnes*. Prosjekteier er Sykehuset Østfold HF. Styret vedtok at Sykehuset Østfold HF arbeider videre med kostnadsreduksjon og prioritering i steg 2. Endelig styringsramme fastsettes ved behandling av konseptfasen, steg 2.

Prosjektet har i perioden arbeidet med konseptfasen steg 2. Konsept og skisseprosjekt er under utarbeidelse. Det arbeides med arealoptimalisering i prosjektet. Arbeidet med konseptfasen planlegges ferdigstilt i løpet av høsten 2024, med mål om lånesøknad desember 2024 til statsbudsjettet for 2026.

## **3 Administrerende direktørs anbefaling**

De regionalt prioriterte byggeprosjektene innebærer en helt nødvendig satsning på økt kapasitet for å møte befolkningsutviklingen, for å samle viktige funksjoner og for å erstatte lite funksjonelle bygg med lav tilstandsgrad. Samlet utgjør prosjektene 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 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. Sykehusbygg HF har derfor fått i oppdrag å legge til rette for bruk av standardisert metode for kostnadsestimering, på tvers av prosjekt og ulike faser. Det forventes med dette at kvaliteten på estimatene i tidligfase forbedres.

Det er besluttet en utvidelse av konseptfase for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF for å bearbeide konseptet og gjennomføre en arealoptimalisering og kostnadsreduksjon. Det medfører at lånesøknad utsettes ett år.

Ved utgangen av 1. tertial (30. april 2024) ble det gjennomført eierskifte for nytt klinikkbygg ved Radiumhospitalet, som da formelt ble overført til Oslo universitetssykehus HF. Sykehuset tas gradvis i bruk og ventes å være i full klinisk drift i september. Nytt sykehus i Drammen vil som neste prosjekt bli mekanisk ferdigstilt i løpet av året, og det vil skje trinnvise eierskifter med overføring til Vestre Viken HF fra november 2024 til august 2025.

Ferdigstillelse av nytt klinikkbygg ved Radiumhospitalet og etter hvert nytt sykehus i Drammen innebærer at samlet risiko i porteføljen av regionale byggeprosjekter reduseres. Prosjektporteføljen er likevel fortsatt stor med en generelt høy iboende risiko. Helse Sør-Øst RHF har derfor styrket kapasiteten på byggområdet og iverksatt flere tiltak for å redusere risikoen i porteføljen. Det vil løpende vurderes ytterligere tiltak som kan bidra til redusert risiko og økt sannsynlighet for å levere prosjektene innenfor styringsrammen, til riktig tid og med avtalt omfang.

Som del av Statsbyggs nasjonale utviklingsinitiativ for «Bedre megaprojekter» er nye Rikshospitalet og videreutvikling av Sykehuset Innlandet valgt som demonstrasjonsprosjekter. For nye Rikshospitalet skal «Bedre megaprojekter» bistå prosjektet med å utvikle hensiktsmessige verktøy for å sørge for best mulig fremtidsrettet prognostisering og visualisering av data for rapportering og beslutninger. For videreutvikling av Sykehuset Innlandet skal prosjektet bidra som støtte i konseptfasen.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar status per første tertial 2024 for regionale byggeprosjekter til etterretning.

Trykte vedlegg:

- Oversikt over byggeprosjekter i gjennomføring - tertialrapport 1. tertial 2024 for regionale byggeprosjekter

Utrykte vedlegg:

- Ingen