

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret i Helse Sør-Øst RHF	25. oktober 2024

Sak 104-2024

Oslo universitetssykehus HF – syklotronsenter, videreføring til gjennomføringsfase

Forslag til vedtak:

1. Styret godkjenner forprosjekt for utvidelse av syklotronsenteret ved Oslo universitetssykehus HF, Rikshospitalet og ber om at dette legges til grunn for videre gjennomføring av prosjektet.
2. Prosjektet videreføres til gjennomføringsfasen med en styringsramme (P50-estimat) på 215 millioner kroner (prisnivå februar 2024). Produksjonsutstyret til syklotronsenteret leveres og bekostes av leietaker Norsk medisinsk syklotronsenter AS.
3. Styret legger til grunn at Oslo universitetssykehus HF er prosjekteier for gjennomføringsfasen for syklotronsenteret, basert på godkjent mandat fra Helse Sør-Øst RHF. Administrerende direktør gis fullmakt til å godkjenne mandat for gjennomføringsfasen, basert på innholdet i denne styresaken.
4. Det skal legges til grunn at den videre gjennomføringen av prosjektet tilpasses og samordnes med Helse Sør-Øst RHF's prosjektorganisasjon for nye Rikshospitalet, slik at det ikke oppstår ulempe for realisering av prosjektene.

Hamar, 18. oktober 2024

Terje Rootwelt
Administrerende direktør

1 Hva saken gjelder

Norsk medisinsk syklotronsenter er i dag leietaker hos Oslo universitetssykehus HF på Rikshospitalet. Prosjektet som skal videreføres til gjennomføringsfase gjelder ombygging av eksisterende arealer og utvidelse med to nye bygg. Tiltaket vil gi kapasitet til å kunne innfri økt etterspørsel av PET-radiofarmaka til nukleærmedisinske avdelinger i hele Helse Sør-Øst. Dette gjelder både for etablerte produkter og for å øke produktporteføljen av nye produkter til Oslo universitetssykehus HF og de andre helseforetakene i Helse Sør-Øst. Ombygging og tilbygg skal gi plass til en ekstra syklotron.

Styret behandlet saken sist i sak 119-2021 *Oslo universitetssykehus HF – videreføring til konseptfase for nytt syklotronsenter*. Oslo universitetssykehus HF har gjennomført både konseptfase og forprosjekt for utvidelse av syklotronsenteret. Forprosjektrapporten med utkast til husleieavtale med Norsk medisinsk syklotronsenter AS legges i denne saken fram for styret.

Norsk medisinsk syklotronsenter AS er et samarbeid på det nukleærmedisinske området, eid av Oslo universitetssykehus HF (70%), Universitetet i Oslo (20%) og Akershus universitetssykehus HF (10%). Konseptet for denne arealutvidelsen er at Oslo universitetssykehus HF skal finansiere og eie de nye arealene på Rikshospitalet som leies ut til Norsk medisinsk syklotronsenter AS.

Administrerende direktør er tidligere gitt fullmakt av styret i Helse Sør-Øst til å til å godkjenne framtidige faseoverganger. Administrerende direktør har tidligere godkjent faseovergangen fra konseptfase til forprosjekt. Kalkulerte kostnader (styringsramme, P50-estimat) for det samlede prosjektet er nå 215 millioner kroner, går dermed ut over administrerende direktørs fullmakter. Saken legges fram for styret for godkjenning av oppstart av detaljprosjektering og bygging av utvidet syklotronsenter på Rikshospitalet. I tillegg er det gjort en rokade i arealer hvor nye Rikshospitalet skal innrede lokaler i byggefase 3, som beskrevet i saken.

2 Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

2.1. Bakgrunn

Styret i Helse Sør-Øst RHF behandlet i sak 119-2021 *Oslo universitetssykehus HF – videreføring til konseptfase for nytt syklotronsenter* med følgende vedtak:

1. *Styret godkjenner at Oslo universitetssykehus HF starter konseptutredning for utvidelse av syklotronsenteret på Rikshospitalet.*
2. *Styret presiserer at et nullalternativ skal utredes som del av konseptfasen. I tillegg forutsettes alternativene fra mulighetsstudien videreført. I utredningene skal det ses hen til erfaringer fra tilsvarende nylig avsluttede prosjekter ved andre universitetssykehus.*
3. *Styret gir administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF fullmakt til å godkjenne framtidige faseoverganger inkludert eventuell igangsettelse av prosjektet.*

Styret i Oslo universitetssykehus HF ga den 28. oktober 2022 i styresak 89/2022 *Arealer til utvidet syklotronsenter på Rikshospitalet* sin tilslutning til videreføring av prosjektet til forprosjektfase.

1. *Styret gir sin tilslutning til at prosjektet videreføres til forprosjektfasen for etablering av arealer til et utvidet syklotronsenter på Rikshospitalet. Forprosjektet gjennomføres med utgangspunkt i det foreliggende utredningsarbeidet i saken.*
2. *Styret slutter seg til at konseptutredningen legger til grunn at Oslo universitetssykehus finansierer og eier bygget og at det leies ut til Norsk medisinsk syklotronsenter AS. Leieavtalen baseres på faktiske byggekostnader og forutsetningene i denne saken. Styret legger til grunn at byggeprosjektet tilføres likviditet ved å trekke på basisfordringen hos Helse Sør-Øst RHF.*
3. *Styret ber administrerende direktør oversende saken til Helse Sør-Øst RHF for godkjenning av oppstart forprosjekt.*
4. *Styret ber administrerende direktør om å fremforhandle et omforent utkast til husleieavtale med Norsk medisinsk syklotronsenter AS basert på prinsippet om kostnadsdekkende husleie. Styret ber om at husleieavtalen legges frem for styret sammen med forprosjektrapporten.*

Ledergruppen i Helse Sør-Øst RHF behandlet saken 10. januar 2023, og meddelte i brev til Oslo universitetssykehus HF datert 6. februar 2023, Helse Sør-Øst RHF sin vurdering med følgende vedtak fra sette administrerende direktør:

1. *Valg av konsept og oppstart forprosjekt for utvidelse av syklotronsenteret på Rikshospitalet godkjennes.*
2. *Byggeprosjektet skal finansieres ved at Oslo universitetssykehus HF tilføres likviditet fra basisfordringen.*
3. *Forprosjektrapport skal inkludere vurdering av driftsmessige konsekvenser og vurdering av bæreevne på helseforetaksnivå, eventuell påvirkning på investeringsbehovet og driftsutredningen for prosjektet Nye Rikshospitalet, samt miljøprogram og miljøoppfølgingsplan for prosjektet.*

Styret i Oslo universitetssykehus HF godkjente forprosjektrapporten i sak 10/2024 *Forprosjektrapport utvidet syklotronsenter på Rikshospitalet* og fattet følgende vedtak:

1. *Styret gir sin tilslutning til at prosjektet videreføres til detaljprosjektering og etablering av arealer til et utvidet syklotronsenter på Rikshospitalet. Detaljprosjektet gjennomføres med utgangspunkt i det foreliggende utredningsarbeidet i saken.*
2. *Styret legger til grunn at den videre gjennomføringen av prosjektet tilpasses og skjer i samordning med Helse Sør-Østs prosjektorganisasjon slik at det ikke oppstår ulempe for realisering av byggeprosjektet Nye Rikshospitalet.*
3. *Styret slutter seg til at forprosjektet legger til grunn at Oslo universitetssykehus HF finansierer og eier bygget og at det leies ut til Norsk medisinsk syklotronsenter AS. Leieavtalen baseres på at faktiske nettokostnader skal finansieres fullt ut av leietaker og forutsetningene i denne saken.*
4. *Styret ber administrerende direktør oversende saken til Helse Sør-Øst RHF for godkjenning av oppstart av detaljprosjektering og bygging.*

2.2. Prosjektutløsende behov

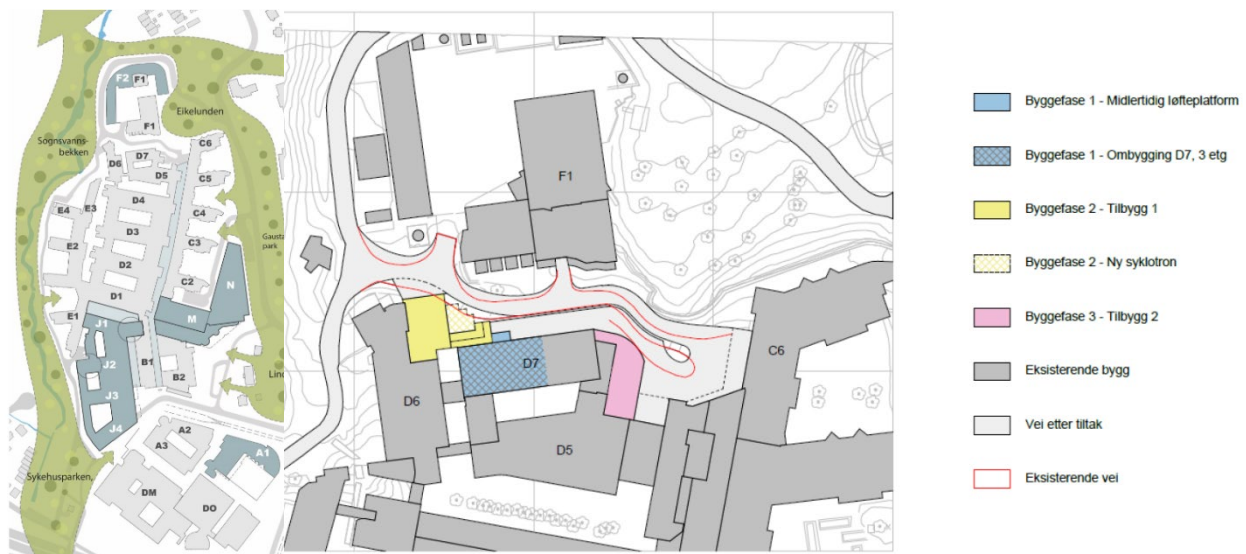
Det er økende bruk av PET-skanning for diagnostikk og behandling innen kreft. I tillegg forventes økt bruk i forskning og medikamentutvikling. Syklotronsenteret utfører ikke PET-skanning selv, men leverer radiofarmaka til flere PET-klinikker i Norge. Oslo universitetssykehus HF har i dag tre PET-CT skannere. Disse forsynes i all hovedsak med radiofarmaka produsert med radionuklider av Norsk medisinsk Syklotronsenter AS som har lokaler på dagens Rikshospitalet. Selskapet er eid av Oslo universitetssykehus HF med 70 prosent av aksjene, Universitetet i Oslo med 20 prosent og Akershus universitetssykehus HF med 10 prosent.

En økning i Norsk medisinsk syklotronsenter AS sine arealer og en økning fra én til to syklotroner vil ha følgende fordeler:

- Økt produksjonskapasitet ved Norsk medisinsk syklotronsenter AS, som gir mulighet til å kunne levere etter større etterspørsel fra nukleærmedisinske avdelinger i hele foretaksgruppen, inklusive Oslo universitetssykehus HF.
- Redusert sårbarhet ved regelmessig vedlikehold og uforutsette hendelser. Dette har økende betydning med større og mer utbredt bruk av PET.
- Et bredere tilbud av tracere (sporstoffer) som gir et bedre tilbud innenfor diagnostikk og terapi, samt bedre mulighet for forskning på tracere.
- Etablering av ny produksjonsmetode; aseptisk produksjon ved isolatorteknologi. Dette er et regulatorisk krav som Norsk medisinsk syklotronsenter AS er pålagt å etablere, og som ikke lar seg etablere i dagens lokaliteter.
- Mer effektiv produksjon og raskere transport fra laboratoriet til PET-skanner. En ny syklotron vil bidra til at de normative fristene foreslått for kreftutredning og -behandling kan nås, gir økt mulighet for diagnostisk bruk blant annet innen kardiologi og nevrologi, og gir et bedre grunnlag til forskning og medikamentutvikling.

2.3. Prosjektomfang

Norsk medisinsk syklotronsenter AS sin eksisterende virksomhet ved bygningsavsnitt D7 på Rikshospitalet utvides gjennom en ombygging av lokalene i etasjen over dagens produksjonsområder (byggefase 1), og et nytt tilbygg (byggefase 2). Både ombyggingen og det første tilbygget skal være for permanente arealer for Norsk medisinsk syklotronsenter AS. I tillegg skal prosjektet etablere et uinnredet tilbygg på ca. 650 kvadratmeter (byggefase 3) som skal romme erstatningsarealer for Oslo universitetssykehus HF, klinikk for radiologi og nukleærmedisin. Omtrent halvparten av dette tilbygget finansieres av Norsk medisinsk syklotronsenter AS, som erstatning for de arealene som de overtar for egen bruk i den første byggefasen, se skravert felt «ombygging D7, 3. etg» på figuren under. Innvendige arbeider i det andre tilbygget inngår i prosjektomfanget for nye Rikshospitalet, som opprinnelig skulle innrede D7, 3. etasje. Se kapittel 2.4.



Figur 1: oversiktsbilde og utsnitt med markering for ulike byggefaser

Det har vært endringer i prosjektet etter konseptfasen. Konseptfasen konkluderte med at prosjektets mål var best ivaretatt i det som da var kalt alternativ B, som blant annet innebar ombygging av et tilfluktsrom i plan 2. Ombygging og adkomst til tilfluktsrommet viste seg senere å gi stor usikkerhet med hensyn på godkjenningsprosess hos offentlige myndigheter og følgekostnader i forbindelse med eksplosjonssikring av vegger og dører, som ikke var inkludert i kalkylen fra konseptfasen. I forprosjektfasen og den videre bearbeidelse av prosjektet, ble det valgt å ikke innarbeide tilfluktsrommet i prosjektomfanget. Løsningen i forprosjektet er derfor en hybrid mellom konseptfasens alternativ A og konseptfasens alternativ B og er nærmere beskrevet i forprosjektrapporten.

Samlet løsning omfatter totalt 2037 kvadratmeter, fordelt på ombygging og nybygg (tilbygg). Tabellen under angir bruttoareal i kvadratmeter for hvert plan og hver byggefase. Norsk medisinsk syklotronsenter AS skal benytte arealene som berøres av byggefase 1 og 2, mens arealene i byggefase 3 skal være for Oslo universitetssykehus HFs egen virksomhet.

Plan	Byggefase 1, ombygging D7 for NMS	Byggefase 2, tilbygg 1 for NMS	Byggefase 3, tilbygg 2 (råbygg) for OUS v. KRN	Sum alle faser
Plan 2	23	364	198	
Plan 3	329	242	198	
Plan 4	0	226	198	
Plan 5	0	198	61	
Sum totalt	352	1030	655	2037

Tabell 1: Arealoversikt anbefalt løsning, fordelt på tre byggefaser

Arealene som oppgis i tabell 1, er høyere enn i konseptfaserapporten, der samlet utbyggingsareal utenom erstatningsarealene var på 1020 kvadratmeter (tilsvarer byggefase 1 og byggefase 2). Arealet som skal benyttes av Norsk medisinsk syklotronsenter AS er dermed økt med 362 kvadratmeter. Dette skyldes særlig to forhold; det krever mer areal å få en funksjonell produksjonsflyt i arealet når snarveier gjennom eksisterende bygg ikke lenger er aktuelle, og at arealet for betongveggene i både nytt hvelv og påbygging av gammelt hvelv ikke var inkludert i kalkylene fra konseptfasen. Tilbygget (byggefase 3) for Oslo universitetssykehus HF's egen virksomhet som fortrenses gjennom ombyggingen, er utvidet fra 330 kvadratmeter til 655 kvadratmeter, for å ta høyde for tilstrekkelig erstatningsarealer og utviklingsarealer for klinikk for radiologi og nukleærmedisin (KRN).

Av hensyn til øvrige byggeaktivitet på Rikshospitalet, er prosjektets tre byggefaser foreslått gjennomført på ulike tidspunkt i parallell med utbyggingen for nye Rikshospitalet. Den første byggefase er avgrenset til ombygging i eksisterende lokaler for å imøtekomme strengere regulatoriske krav til legemiddeltilvirkning og oppbevaring og avhending av radioaktivt avfall, noe forberedelser til videre utbygging, samtidig som driften i dagens syklotronsenter opprettholdes. Byggefase 2 er et tilbygg for en utvidelse med ny syklotron og tilhørende støttearealer for økt produksjonskapasitet. Byggefase 3 er et uinnredet tilbygg som erstatning for de sykehusarealene som overtas av syklotronsenteret, og planlegges gjennomført senere. Gjennomføringstidspunktene må detaljplanlegges i tett dialog med Helse Sør-Øst RHF's prosjektorganisasjon for nye Rikshospitalet.

2.4. Prosjektets avhengighet til nye Rikshospitalet

I forprosjektet for nye Rikshospitalet inngår en utvidelse av eksisterende nukleærmedisin med ca. 540 kvadratmeter. Funksjonsområdet skal utvides med 3 PET/CT på plan 03 i bygg D5/D7. I tillegg til PET/CT inneholder enheten også 12 injeksjonsrom og venteområder for pasienter før og etter undersøkelse. Byggefase 1 for syklotronsenteret, slik tiltaket er beskrevet i saken, berører de samme arealene i eksisterende bygg, og fortrenger med det den løsningen som lå til grunn da forprosjektet for nye Rikshospitalet ble godkjent. Det er derfor nødvendig å finne arealer for funksjonen som beskrevet i forprosjektet for nye Rikshospitalet, på annen hensiktsmessig måte og med nødvendig nærhet til øvrige funksjoner planlagt for nukleærmedisin i nye Rikshospitalet. Det er disse erstatningslokalene det etableres plass til gjennom det uinnredede tilbygget som beskrives i byggefase 3 av syklotronsenter-prosjektet. Innvendige arbeider i erstatningsarealene forutsettes gjennomført som en del av prosjekt nye Rikshospitalet. Prosjektet nye Rikshospitalet legger nå til grunn for videre arbeider at disse arealene etableres.

Den samlede løsningen som foreligger for utvidelse av syklotronsenteret vurderes som god også for plassering av funksjonene i nye Rikshospitalet, og drift av virksomheten. Endringen i plassering og løsning må legges frem for styringsgruppen for nye Aker og nye Rikshospitalet for orientering og formell innarbeidelse som endring i nye Rikshospitalet.

2.5. Kostnadsutvikling i prosjektet fra konseptfase til forprosjekt

Kostnadene fra konseptfasen har økt fra 166 millioner kroner (prisnivå mars 2022) til 215 millioner kroner (prisnivå februar 2024). Denne økningen inkluderer blant annet 9 millioner kroner i prisvekst, 10 millioner kroner for blyskjerming i eksisterende syklotronhvelv, og 18 millioner kroner for utvidet areal for klinikk for radiologi og nukleærmedisin (KRN), som Oslo universitetssykehus HF vil dekke via ordinære investeringsmidler. I det videre arbeidet i detaljfasen vil det søkes å redusere disse kostnadene.

Kostnader for levering og montering av syklotron, hot-celler og annet utstyr dekkes av Norsk medisinsk syklotronsenter AS, som også har eget ansvar for IKT-utstyr.

Denne typen spesialareal har betydelig høyere arealkostnader enn vanlig sykehusareal. I tillegg er det medtatt kostnader for å tilknytte de nye arealene til eksisterende bygningsmasse, inkludert forsterkning av frigravde vegger, sikring av adkomster til driftsavdelinger, samt arbeider for å minimere støy og vibrasjoner under byggeperioden, med særlig hensyn til pasientbehandling.

2.6. Økonomi

Byggefase 1 med ombygging av eksisterende lokaler er beregnet til om lag 54 millioner kroner for ca 350 kvadratmeter, inkludert forprosjektkostnader. Deretter kommer byggefasene 2 og 3 med investering for om lag 161 millioner kroner. Samlet investering som omfattes av avtalen med Norsk medisinsk syklotronsenter AS, 197 millioner kroner, skal finansieres ved bruk av basisfordring til Helse Sør-Øst RHF. Oslo universitetssykehus HF finansierer ca. 18 millioner kroner av tilbygget i byggefase 3, med ordinære investeringsmidler. Totalt utgjør investeringskostnader (P50-estimat) for prosjektet om lag 215 millioner kroner.

Oslo universitetssykehus HF vil etter avtale med Norsk medisinsk syklotronsenter AS kreve husleie, som dekker kapitalkostnader, kompensasjon for FDVU-kostnader og arealleie for investeringer i byggefase 1 knyttet til ombygginger for utvidet syklotronsenter estimert til om lag 4,7 millioner kroner årlig inkludert merverdiavgift. Når byggefasene 2 og 3 også står ferdig, vil estimert husleie øke til om lag 18,6 millioner kroner. Estimerte leiekostnader for hele prosjektet er vedtatt av styret i Norsk medisinsk syklotronsenter AS og innarbeidet i deres langtidsbudsjett.

Fase 1			
Kostnadstype	Merknad	2026-2030 (BTA 352 m2) Priser ekskl. mva.	2026-2030 (BTA 352 m2) Priser inkl. mva.
Kostnadsdekkende kapitalleie	35 år annuitet, markedsrente 5,5% p.t.	3 008 472	3 760 590
Arealleie	kr 1699 per m2/år ekskl. mva.	598 048	747 560
FDVU-kostnader	kr 512 per m2/år ekskl. mva.	180 224	225 280
Sum estimert årlige husleieinntekter		3 786 744	4 733 430

Fase 1, 2 og 3			
Kostnadstype	Merknad	2031-2060 (BTA 352 m2 + 1030 m2) Priser ekskl. mva.	2031-2060 (BTA 352 m2 + 1030 m2) Priser inkl. mva.
Kostnadsdekkende kapitalleie	35 år annuitet, markedsrente 5,5% p.t.	11 811 672	14 764 590
Arealleie	kr 1699 per m2/år ekskl. mva.	2 348 018	2 935 022
FDVU-kostnader	kr 512 per m2/år ekskl. mva.	707 584	884 480
Sum estimert årlige husleieinntekter		14 867 274	18 584 092

Tabell 2 Husleieberegning for fase 1-3 ombygging av eksisterende lokaler ved Rikshospitalet

For kostnadsdekkende kapitalleie utvidet syklotronsenter er det lagt til grunn en annuitet med avskrivningstid på 35 år og en markedsrente på 5,5% i leieperioden. I tillegg kommer kompensasjon for forvaltning drift og vedlikehold og en arealleie. Arealleie tilsvarer den prisjusterte husleien Norsk medisinsk syklotronsenter AS betaler i dag for lokaler. Husleieberegningen bygger på en rekke forutsetninger som vil kunne endres underveis i leieperioden. Leienivå vil avhenge av faktisk byggekostnad, rentenivå og byggelånsrenter/tapt renteinntekt på likviditetsutlegg i byggeperiode. Endelig beregning for husleie vil utarbeides ved ferdigstillelse av hver byggefase.

Økonomisk bæreevne på helseforetaksnivå

Investeringen for alle fasene er innarbeidet i Oslo universitetssykehus HF sitt innspill til økonomisk langtidsplan 2025-2028, med finansiering ved bruk av basisfordring, med unntak av de om lag 18 millioner kroner som Oslo universitetssykehus HF skal dekke via ordinære investeringsmidler. Investeringen vil dekkes via ny husleie. Det vil ikke bli noen stor grad av endringer i driftsøkonomiske effekter utover investeringen. Helseforetaket kan med det vise til bæreevne på helseforetaksnivå.

2.7. Gjennomføringsstrategi

Det legges opp til at videre detaljprosjektering, anbudsprosjektering, kontrahering og bygging skjer som beskrevet i forprosjektrapportens kapittel «4.1 Mandat for videreføring av prosjektet», men med justert framdrift. I slutfasen av forprosjektrapporten ble det fra prosjektorganisasjon for nye Rikshospitalet klart at byggearbeidene med ny teknisk sentral

(bygg F2) sammenfaller i tid med syklotronsenterets fremdriftsplan for byggefase 2 (Tilbygg 1) og byggefase 3 (Tilbygg 2). Oslo universitetssykehus HF har derfor revidert plan for gjennomføring. Revidert plan for gjennomføring som beskrevet i Oslo universitetssykehus HF sin styresak 10/2024 datert 29. februar 2024, er som følger:

- Byggefase 1 Ombygg av eksisterende arealer: planlagt oppstart november 2024 med ferdigstillelse slutten av 2025
- Byggefase 2 Tilbygg 1: planlagt oppstart april 2026 med ferdigstillelse høsten 2028
- Byggefase 3 Tilbygg 2: planlagt oppstart 2029 med ferdigstillelse 2031

Den videre gjennomføringen av prosjektet må tilpasses og samordnes med Helse Sør-Øst RHF's prosjektorganisasjon, slik at det ikke oppstår ulempe for realisering av byggeprosjektet og prosjekt nye Rikshospitalet.

2.8. Prosjekteierskap

Prosjektet er komplekst og skal blant annet ta høyde for at det parallelt må gjennomføres et valideringsprosjekt for å få godkjent anlegget av Statens legemiddelverk og Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet. Av denne årsak anbefales det å videreføre den overordnede strukturen i prosjektet med samme styringsgruppe og prosjektledelse. Dette sikrer Oslo universitetssykehus HF mulighet til å styre og redusere risiko. Styringsgruppen skal suppleres med representant fra prosjektorganisasjonen ved nye Rikshospitalet, for å ivareta koordineringsbehovet mellom de to prosjektene i gjennomføringsfasen.

3 Administrerende direktørs anbefaling

Administrerende direktør anbefaler at forprosjektrapporten for utvidet syklotronsenter ved Rikshospitalet godkjennes og videreføres til gjennomføringsfasen.

Norsk medisinsk syklotronsenter AS er i dag leietaker i Oslo universitetssykehus HF's lokaler på Rikshospitalet. Prosjektet gjelder ombygging og utvidelse i eksisterende lokaler og to senere byggetrinn hvor også Oslo universitetssykehus HF vil benytte noen arealer til klinikk for radiologi og nukleærmedisin (KRN) i byggefase 3.

Det skal etableres en ny syklotron i samme området som den eksisterende syklotronen ved Rikshospitalet. Tiltaket vil gi kapasitet til å kunne innfri økt etterspørsel av PET-radiofarmaka til nukleærmedisinske avdelinger i hele Helse Sør-Øst. Dette gjelder både for etablerte produkter og for å øke produktporteføljen av nye produkter til Oslo universitetssykehus HF og de andre helseforetakene i Helse Sør-Øst. Plassering vil også være hensiktsmessig for Oslo universitetssykehus HF ved at det nye produksjonsanlegget vil ha nærhet til driften ved sykehuset og bidra til et godt tilbud til pasientene i forhold til utvikling av både diagnostikk og behandling.

Den foreslåtte styringsrammen på 215 millioner kroner (P50-estimat, prisnivå februar 2024) er økt sammenlignet med tidligere styrebehandling. Prosjektets andel til ombygging og etablering av nye arealer for leietaker Norsk medisinsk syklotronsenter utgjør 197 millioner kroner, og Oslo universitetssykehus HFs arealer er kalkulert til 18 millioner kroner og finansieres av ordinære investeringsmidler. NMF skal også skal finansiere, anskaffe og eie syklotronen og det øvrige utstyret til det utvidede syklotronsenteret.

Den store samtidigheten av byggeprosjekter på Rikshospitalet øker risikoen i gjennomføringsfasen knyttet til prosjektgjennomføring og leveranser for både prosjekt nye Rikshospitalet og syklotronsenteret. Derfor er byggefase 2 og 3 for utvidet syklotronsenter utsatt til 2026 og 2029.

Det anbefales at byggefase 1 godkjennes for oppstart nå, og at løsningen for byggefasene 2 og 3 godkjennes, men at Oslo universitetssykehus HF må sørge for at den videre gjennomføringen av prosjektet tilpasses og samordnes med Helse Sør-Øst RHF's prosjektorganisasjon ved nye Rikshospitalet, slik at det ikke oppstår ulempe for realisering av byggeprosjektet nye Rikshospitalet. Styringsgruppen for prosjektet anbefales supplert med representant fra prosjektorganisasjonen ved nye Rikshospitalet.

Administrerende direktør legger til grunn at Oslo universitetssykehus HF er prosjekteier for gjennomføringsfasen for prosjektet, basert på godkjent mandat for gjennomføringsfasen. Administrerende direktør ber om fullmakt til å utarbeide og godkjenne mandat for gjennomføringsfasen basert på innholdet i denne styresaken.

Trykte vedlegg:

- Vedlegg 1 Styresak 10/2024 Oslo universitetssykehus HF
- Vedlegg 2 Protokoll fra Oslo universitetssykehus HF styremøte 29. februar 2024

Utrykte vedlegg:

- styresak-2024-010-01-forprosjektrapport-20240229.PDF [styresak-2024-010-01-forprosjektrapport-20240229.pdf](#)
- styresak-2024-010-02-utkast-til-leieavtale-20240229.PDF [styresak-2024-010-02-utkast-til-leieavtale-20240229.pdf](#)