

Saksframlegg

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

Sak 106-2024

Tertialrapport 2 2024 for regionale byggeprosjekter

Forslag til vedtak:

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

Hamar, 18. oktober 2024

Terje Rootwelt
administrerende direktør

1 Hva saken gjelder

Styresaken redegjør for status og risikohåndtering per andre 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

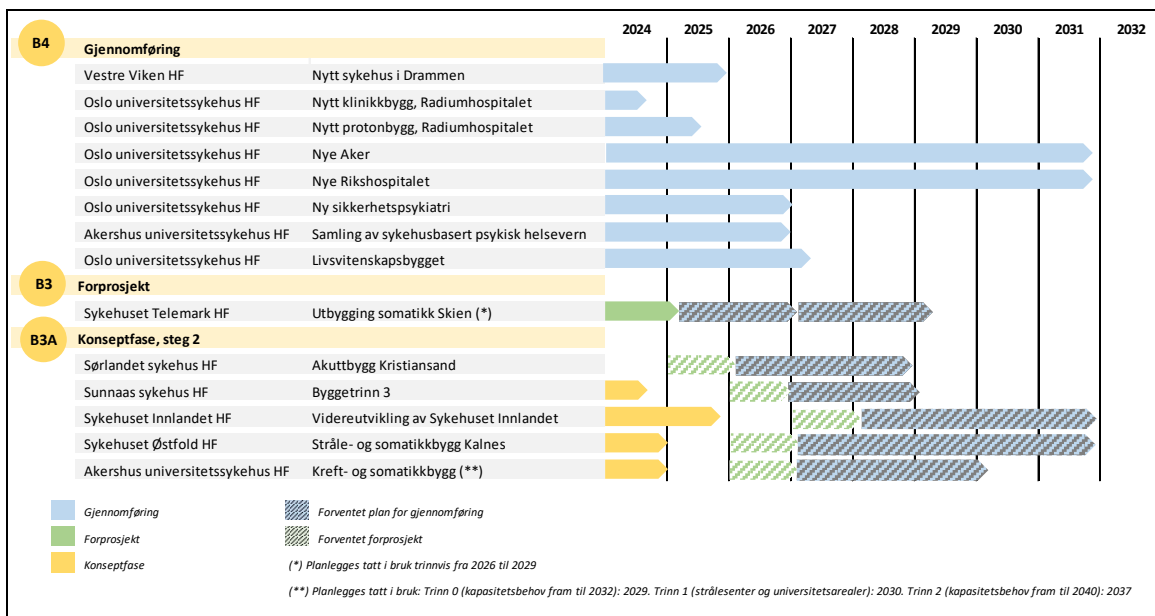
2.1 Oversikt regionale byggeprosjekter

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 andre tertial 2024, og når byggene er forventet å tas i bruk.

En endring i porteføljen fra forrige tertialrapport er at første byggetrinn for Sykehuset Telemark HF ble godkjent for gjennomføring i styremøte 22. august 2024 (sak 081-2024 *Sykehuset Telemark HF – forprosjektrapport utbygging somatikk Skien, trinn 1 – akuttsenter, energisentral og cytostatika laboratorium*). Byggetrinn 2 og 3 ved Sykehuset Telemark HF er fortsatt i forprosjektfase.

Åtte av de regionale byggeprosjektene er i gjennomføringsfase. Helse Sør-Øst RHF er prosjekteier for fem av prosjektene, og to eies av helseforetak. Livsvitenskapsbygget eies av Kunnskapsdepartementet og gjennomføres i regi av Statsbygg. 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.

Nytt akuttbygg ved Sørlandet sykehus HF, Kristiansand og byggetrinn 3 ved Sunnaas sykehus HF, avventer behandling av lånesøknad før prosjektene kan videreføres til neste fase (forprosjekt), jf. styrets godkjenning av konseptfasen i sak 134-2023 *Sørlandet sykehus HF – konseptfase for akuttbygg Kristiansand* og 070-2024 *Sunnaas sykehus HF – konseptfase for byggetrinn 3 og avhending eiendom*. I tillegg er tre regionale byggeprosjekter i konseptfase, steg 2.



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

2.2 Prosjekter i gjennomføring

Statusrapportene for de fire siste månedene inngår som grunnlag for tertialrapporten til styret. En 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.

Det er registrert én fraværsskade i perioden, og denne har medført et fravær på fem dager. Skaden skjedde ved nytt sykehus i Drammen og er fulgt opp. Det er satt inn avbøtende tiltak for å hindre gjentagelse.

Nye Rikshospitalet har registrert to hendelser med skader som er håndtert og fulgt opp av medisinsk personell. Hendelsene har ikke medført fravær. Prosjektet samling av sykehusbasert psykisk helsevern ved Akershus universitetssykehus HF har registrert to skader som har krevd tilrettelagt arbeid eller behandling av medisinsk personell.

	Nytt sykehus i Drammen		Nytt klinikk og protonbygg, Radiumhosp.		Nye Aker		Nye Rikshospitalet		Ny sikkerhets-psykiatri		Psykisk helsevern Ahus		Portefølje Helse Sør-Øst	
	Førrige tertial	Tertial 2-24	Førrige Tertial	Tertial 2-24*	Førrige tertial	Tertial 2-24	Førrige tertial	Tertial 2-24	Førrige tertial	Tertial 2-24	Førrige Tertial	Tertial 2-24	Førrige tertial	Tertial 2-24
H1-verdi ⁽¹⁾	3,81	3,73	4,4	4,3	0	0	0	0	0	0	0	0	n/a	1,7
H2-verdi ⁽²⁾	n/a	n/a	n/a	n/a	0	0	0	23,6	0	0	0	n/a	n/a	n/a
Fraværsskade	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
RUH ⁽³⁾	2 188	1 040	271	17	71	70	173	554	251	375	148	177	3 102	2 233
Timer ⁽⁴⁾	600	367	201	32	32	60	37	47	36	51	17	29	923	586
HMS ⁽⁵⁾	6,3	6,4	n/a	n/a	5	5	5	5	5	5	6,1	6,1	5,48	5,5
Seriøsitet ⁽⁶⁾	5	5	n/a	n/a	6	5	5	5	5	5	6	6	5,4	5,2

Tabell 1: Status etter 2. tertial 2024 og forrige tertial for sikkerhet, helse og arbeidsmiljø (SHA) og seriøsitet (*) Nytt klinikk og protonbygg Radiumhospitalet har rapportert tall til og med juni måned.

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

⁽²⁾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. Det er i perioden registrert fire (4) skader som har krevd tilrettelagt arbeid eller faktisk behandling av medisinsk personell.

⁽³⁾ RUH = Antall rapporter om uønsket hendelse

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

⁽⁵⁾ 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

⁽⁶⁾ 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 2. tertial 2024.

Nytt klinikk- og protonbygg Radiumhospitalet har siden våren 2023 rapportert risiko for at prosjektet slutføres med en merkostnad på en til to prosent av styringsrammen. Denne risikoen har inntruffet, og prognosen eksklusive gangbro og ekstra medisinsk teknisk utstyr (MTU) er ved utgangen av andre tertial 118 millioner over styringsrammen.

Livsvitenskapsbygget har i perioden fått økt kostnadsrammen med 76,1 millioner kroner, i tråd med Stortingets vedtak om justering av valutakursendringer i revidert nasjonalbudsjett. Styringsrammen er derav økt med tilsvarende sum. Husleiekompensasjon for Helse Sør-Øst RHF (Oslo universitetssykehus HF) justeres for valutakursendringer på tilsvarende måte som for Universitetet i Oslo. Prosjektet rapporterer per august en sluttprognose på 13 millioner kroner over gjeldende styringsramme.

For nye Rikshospitalet er sluttprognosen tilsvarende styringsrammen. For Rokade C1, som er lagt inn under nye Rikshospitalet, men finansieres av Oslo universitetssykehus HF, er sluttprognosen 63 millioner over styringsrammen.

For øvrige prosjekter er sluttprognose innenfor godkjente styringsrammer.

Styregodkjente regionale byggeprosjekter	Påløpte kostnader	Forpliktet	Sluttprognose	Gjeldende styringsramme	Kroneverdi
Nytt sykehus i Drammen	11 988	13 446	15 310	15 310	31.12.2023
Nytt klinikk og protonbygg, Radiumhospitalet	5 722	6 052	6 104	5 986	31.12.2023
Nye Aker (OUS)	1 505	3173	21 495	21 495	31.12.2023
Nye Rikshospitalet* (OUS)	1 423	2 922	21 629	21 629	31.12.2023
Ny sikkerhetspsykiatri (OUS)	820	1 636	2 030	2 030	31.12.2023
Psykisk helsevern Nordbyhagen (Ahus)	482	850	997	1 014	31.12.2023
Samlet portefølje HSØ prosjekter i gjennomføring	21 940	27 089	67 474	67 373	
Livsvitenskapsbygget (Statsbygg)	6 774	11 945	12 737	12 713	31.12.2023

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

* Eksklusiv Rokade C1

2.2.4 Framdrift

Det er ikke rapportert avvik i prosjektenes planlagte dato for ferdigstillelse. Unntaket er protonbygget på Radiumhospitalet der ibruktakelse vil bli noe forsinket på grunn av nødvendig skifte av syklotron, som følge av produksjonsfeil hos leverandør. Samling av psykisk helsevern Nordbyhagen opprettholder planlagt ferdigstillelse. Prosjektet har omprioritert produksjonen, og rapporterer derfor avvik i forhold til plan.

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
Framdrift akkumulert ⁽¹⁾	88,9	*	8,2	7,3	41,8	44
Avvik framdrift ⁽²⁾	-1,3	*	-0,1	-0,8	0,4	-3,0

Tabell 3 Status framdrift

⁽¹⁾ Framdrift akkumulert i prosent ved utgangen av 2. tertial 2024

⁽²⁾ Avvik mellom planlagt og faktisk framdrift i prosentpoeng ved utgangen av 2. tertial 2024

^(*) Rapportering av prosentvis fremdrift ble avsluttet etter 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 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 andre 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
Nytt sykehus i Drammen Vestre Viken HF	HSØ RHF	●	●	⚠ ↓	⊗ ⚠	●
Nytt klinikk- og protonbygg, Radiumhospitalet Oslo universitetssykehus HF	HSØ RHF	●	●	⚠	⚠	●
Nye Aker Oslo universitetssykehus HF	HSØ RHF	●	●	●	●	●
Nye Rikshospitalet HF Oslo universitetssykehus HF	HSØ RHF	●	●	●	●	●
Ny sikkerhetspsykiatri Oslo universitetssykehus HF	HSØ RHF	●	●	●	●	●
Samling av sykehusbasert psykisk helsevern, Nordbyhagen Ahus	Ahus	●	●	●	●	●
Livsvitenskapsbygget Oslo universitetssykehus HF	Statsbygg	●	●	●	⊗ ⚠	●

Tabell 4: Overordnet vurdering av risiko for regionale byggeprosjekter i gjennomføring per andre 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 skal i løpet av 2024 bli mekanisk ferdigstilt og vil overføres til og planlegges iverksatt klinisk drift av Vestre Viken HF i oktober 2025. Byggeprosjektet har hatt problematiske grunnforhold, utfordringer med framdrift og kostnadsutvikling ut over opprinnelig styringsramme. Ved utgangen av 2. tertial 2024 er status at prosjektet tilnærmet leveres i henhold til reviderte fremdriftsplan og innenfor styringsramme, slik de ble etablert ved replanlegging høsten 2022 og revidert styringsramme besluttet i februar 2023 (sak 008-2023 Vestre Viken HF – Revidert styringsramme for Nytt sykehus i Drammen).

Nytt sykehus i Drammen har for inneværende tertial levert prognoser som er innenfor revidert styringsramme. Prosjektøkonomien er likevel 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 gult lys mot gjeldende ramme. Prosjektet er ved utgangen av 2. tertial 1,3 prosent bak framdriftsplanen..

Nytt klinikk- og protonbygg Radiumhospitalet

Ibruktakelse har som planlagt skjedd gradvis fra mai og frem mot full klinisk drift i september 2024, med unntak av protonbygget som planlegges idriftsatt i 2025. Prosjektet har i perioden hatt en omfattende aktivitet med ferdigstilling av kontraktarbeider samt utbedring av feil og mangler. Offisiell åpning av bygget var 17. oktober 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 måtte skifte ut denne. Dette er gjort i perioden. Utskiftningen vil forsinke oppstart av protonbehandlingen med ca. tre måneder.

Ved utgangen av første tertial rapporterte prosjektet en risiko for at prosjektet slutføres 1-2 prosent over styringsrammen. Denne risikoen har inntruffet, og gjeldende sluttprognose er 118 millioner kroner over godkjent styringsramme. I tillegg kommer kostnader til gangbro og ekstra medisinsk teknisk utstyr (MTU) på henholdsvis 18 og 13,8 millioner kroner, som det ble gitt en egen godkjenning for å gjennomføre.

Livsvitenskapsbygget

Prosjektet har fått tilført 76,1 millioner kroner etter Stortingets vedtak om justering av valutakursendringer i revidert nasjonalbudsjett. Sluttprognosen er redusert fra å være 100 til 13 millioner kroner over gjeldende styringsramme. Usikkerheten i prosjektet er fremdeles høy.

Prosjektet ligger noe bak planen for tett bygg og innvendige arbeider i forhold til revidert fremdriftsplan (januar 2024). Tiltak er iverksatt for å ta igjen forsinkelsen, og ferdigstilling av prosjektet opprettholdes til andre halvår 2026.

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

Rokade C1, Rikshospitalet

Rokade C1 har en meget stram tidsplan frem mot riving av bygg C1. Tiltak for forsering igjennom sommeren har hatt effekt, men status viser fortsatt forsinkelser samt en sluttprognose 63 millioner over styringsrammen. Rokadeprosjektet finansieres av Oslo universitetssykehus HF. Det er fortsatt risiko for både fremdrift og økonomi knyttet til gjenstående arbeid. Situasjonen vurderes likevel ikke å ha større innvirkning på prosjekt nye Rikshospitalet enn at den kan håndteres.

Øvrige prosjekter i gjennomføring

For de øvrige prosjektene i gjennomføring er det ved utgangen av 2. tertial ikke rapportert om forhold som kan true sentrale milepæler eller styringsrammen.

2.2.7 Risikoreduserende tiltak

Nytt sykehus i Drammen

Det er i perioden gjennomført aktiviteter for å få en bedre oversikt over hvor prosjektet står med hensyn til økonomi og framdrift. Det er gjennomført tiltak for å forbedre organisering og styring av gjenstående arbeider, blant annet ved å kvalitetssikre plan for slutfase. Prosjektet er fortsatt inne i en periode med produksjon parallelt med test- og igangkjøring. Prosjektet ser en svakt positiv trend, men reduksjonen i etterslepet har vært begrenset. Helse Sør-Øst RHF har bestilt en uavhengig kvalitetssikring av slutfaseplanen for å kunne verifisere at risikoen knyttet til økonomi og tidspunkt for flytting og ibruktakelse er akseptabel.

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 grensesnittdokumenter i prosjektet, herunder mottaksprosjektene for Universitetet i Oslo og Oslo universitetssykehus HF. Aktiviteten på byggeplass intensiveres, og prosjektet har høy oppmerksomhet på sikkerhet, helse og arbeidsmiljø.

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

Tiltak for forsering av arbeidene i rokadeprojektet gjennom sommeren har hatt effekt. Det arbeides løpende med tiltak for å unngå at forsinkelsene skal påvirke oppstart av riving av fløy C1. Prosjektets ledelse er styrket med nøkkelressurser fra prosjektorganisasjonen for Radiumhospitalet.

Risiko- og sårbarhet ved bygging nær sykehus i drift, nye Rikshospitalet

Prosjektorganisasjonen har løpende koordinering med Oslo universitetssykehus HF om arbeider tett på sykehuset for å sikre at støy- og risikoreduserende tiltak planlegges og gjennomføres, jf. styresak 066-2024. Dette gjelder også for trafikkavvikling, inkludert flytting av trikkeendeholdeplass og koordinering med andre pågående byggeprosjekter på stedet, blant annet ny helikopterlandingsplass.

Bedre megaprojekter i regi av Statsbygg og NTNU

Helse Sør-Øst RHF har engasjert seg i det nasjonale utviklingsinitiativet for bedre megaprojekter. Nye Rikshospitalet og videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF er valgt som demonstrasjonsprosjekter for Helse Sør-Øst RHF. Arbeidet er påbegynt, og formelle samarbeidskontrakter er inngått.

Nytt malverk for enhetlig rapportering og budsjettering

Prosjekter i gjennomføring benytter ny mal for månedsrapportering, hvor det er større oppmerksomhet på avvik og tiltak. Det er nå også utarbeidet nytt malverk for rapportering for prosjekter i tidligfase.

Det pågår videre et arbeid for å utvikle objektive kriterier (akseptansekriterier) ved bruk av trafikklys for vurdering av risiko knyttet til SHA, økonomi, fremdrift og kvalitet.

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. Inneværende høst pågår det en gjennomgang av slutfaseplan for nytt sykehus i Drammen og helhetlige logistikk-løsninger (vare- og steriltforsyning) i forbindelse med nye Oslo universitetssykehus HF. 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.

Standardisering av byggeprosjekter i Helse Sør-Øst

Det er iverksatt arbeid med utarbeidelse av standarder som skal gjelde for nybygg og ombygg i Helse Sør-Øst. Standardene skal bygge på kunnskap og erfaringer, og forankres med brukerutvalg, verneombud og konserntillitsvalgte, og besluttes av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.

Helse Sør-Øst RHF erfarer at Sykehusbyggs kunnskapsgrunnlag og katalogen for standardrom benyttes i ulik grad og på ulik måte i våre byggeprosjekter. Dette er bakgrunnen for at Helse Sør-Øst RHF har sett behovet for å gjennomgå og gjøre en vurdering av hvilke standarder og forutsetninger som skal ligge til grunn i våre regionalt prioriterte byggeprosjekter og etterlevelse av prinsippet «følg eller forklar.».

Helse Sør-Øst RHF har utarbeidet utkast til tre standarder:

- Standardiserte sengeområder med ensengsrom
- Standardiserte bygg for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
- Standardiserte enheter for strålebehandling

I første omgang er standardene rettet mot krav til nybyggprosjekter over 500 millioner kroner. Ombyggingsprosjekter og mindre byggeprosjekter vil kunne ha nytte av at det etableres en tydelig standard for nybygg, men det må forutsettes et større omfang av lokale tilpasninger for å ivareta de stedlige forhold ved eksisterende sykehus i drift.

For standardene legges det til grunn at de årlig skal gjennomgås av Helse Sør-Øst RHF og Sykehusbygg HF, og på bakgrunn av gjennomgangen oppdateres som ny versjon. Revisjonen skal baseres på gjennomførte evalueringer av prosjekter siste år, samt ny generell kunnskap.

Standardene vil være viktige i tidligfasen av sykehusbyggprosjektene, og da særlig i konseptfasen hvor det legges til grunn en rekke forutsetninger for den videre planlegging og prosjektering. Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Østfold HF og Akershus universitetssykehus HF har alle byggeprosjekter som er i konseptfase. Sykehuset Telemark HF planlegger et sengebygg som del av et tredje byggetrinn.

Byggeprosjekter i Helse Sør Øst, styring av IKT

Administrerende direktør orienterte i styremøtet 27. september 2024 om oppfølgingen av anbefalingene fra konsernrevisjonsrapport 12/2022 om styring av IKT-leveranser til nytt sykehus i Drammen. Rapporten identifiserte flere forbedringsområder, som nå er adressert gjennom en oppdatert styringsstruktur for IKT i byggeprosjekter. Dette inkluderer koordineringsmøter for å håndtere risikoer og avhengigheter, både i og på tvers av prosjekter, samt tydeliggjøring av forventninger til risiko- og avhengighetsstyring og rapportering. Samarbeidsmøter på ledernivå skal fremme samhandling og sikre godt forankrede beslutninger. Den oppdaterte strukturen legger til rette for bedre styring, koordinering og risikohåndtering og følges opp i prosjektene.

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.

Styret godkjente i styresak 081-2024 *Sykehuset Telemark HF – forprosjektrapport utbygging somatikk Skien, trinn 1 – akuttsenter, energisentral og cytostatika laboratorium*, slik at dette delprosjektet ble videreført til gjennomføringsfase.

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 har vist 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. Prosjektet må bruke 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*. Se også eget avsnitt i administrerende direktørs driftsorienteringer, sak 112-2024, om igangsatt evalueringsarbeid i regi av Bedre megaprojekter.

Byggetrinn 3, Sunnaas sykehus HF

Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjente konseptrapporten i styremøte 21. juni 2024, ref. styresak 070-2024; *Sunnaas sykehus HF –konseptfase for byggetrinn 3 og avhending av eiendom*. Prosjekteier er Sunnaas sykehus HF. Prosjektet avventer svar på søknad til Helse- og omsorgsdepartementet om lån på statsbudsjettet for 2026.

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. Prosjektets lånesøknad til Helse- og omsorgsdepartementet er foreslått innvilget på statsbudsjettet for 2025.

Kreft- og somatikkbygg, Akershus universitetssykehus HF

Styret behandlet saken sist i forbindelse med styresak 082-2024 *Akershus universitetssykehus HF – videreføring til konseptfase steg 2 for kreft- og somatikkbygg trinn 0* og i sak 029-2024; *Akershus universitetssykehus HF – videreføring til konseptfase steg 2 for kreft- og somatikkbygg [trinn 1]*. 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 2 til konseptfasens steg 2.

Det planlegges behandling av B3 konseptfaserapport for trinn 0 og trinn 1 av utbyggingen i styremøtet 19. desember 2024.

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*. Prosjektet har i perioden arbeidet med konseptfasen steg 2 hvor anbefalt konsept bearbeides, og skisseprosjekt utarbeides. Prosjekteier er Sykehuset Østfold HF.

Styret vedtok at Sykehuset Østfold HF arbeider videre med kostnadsreduksjon og prioriteringer i steg 2. Endelig styringsramme fastsettes ved behandling av konseptfasen, steg 2, planlagt til styremøtet 19. desember 2024.

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 og innebærer en høy risiko for det aktuelle helseforetaket, regionen og samfunnet. Det er derfor svært viktig at byggene leveres med forutsatt omfang, kvalitet og økonomi.

I løpet av 2. tertial har nytt klinikkbygg ved Radiumhospitalet gradvis blitt tatt i bruk, med full klinisk drift fra og med 23. september 2024, og offisiell åpning den 17. oktober. Protonbygget planlegges tatt i bruk våren 2025. Administrerende direktør vil rette en stor takk til alle som har jobbet i prosjektet, både fra prosjektorganisasjonen, Oslo universitetssykehus HF og Universitetet i Oslo. Det er blitt lagt ned stor innsats for å lykkes med prosjektet, ikke minst sett i lys av flere krevende utfordringer underveis. Med nytt klinikk- og protonbygg er det første sykehuset som del av målbildet for fremtidens Oslo universitetssykehus realisert.

Det er fortsatt risiko knyttet til økonomi og fremdrift for nytt sykehus i Drammen. Prosjektet rapporterer at de ved utgangen av 2. tertial er 1,3 prosent bak framdriftsplanen. Det er iverksatt tiltak for å unngå at forsinkelsen vil true planlagt tidspunkt for ibruktakelse, økonomi eller kvalitet. Helse Sør-Øst RHF har bestilt en uavhengig kvalitetssikring av slutfaseplanen for å kunne verifisere at risikoen knyttet til økonomi og tidspunkt for flytting og ibruktakelse er akseptabel.

Nye Aker og nye Rikshospitalet er kommet godt i gang med arbeidene. Rokadeprosjektet frem mot riving av C1 ved Rikshospitalet har en stram tidsplan, og status viser forsinkelser samt en sluttprognose noe over styringsrammen. Situasjonen vurderes likevel ikke å ha større innvirkning på hovedprosjekt ved Rikshospitalet.

Nytt kreft- og somatikkbygg ved Akershus universitetssykehus HF og nytt stråle- og somatikkbygg ved Sykehuset Østfold er i slutfasen av konseptfaseutredningene. Begge prosjektene har stor oppmerksomhet på å bearbeide prosjektene i tråd med de føringer som styret gav i behandlingen av steg 1 av konseptfasene.

Som del av den utvidede konseptfasen for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF pågår det et arbeid med verdioptimalisering og kostnadsreduksjon. Det planlegges en systematisk sammenligning av bearbeidet skisseprosjekt og det løsningskonseptet som er presentert som del av second opinion. Sammenligningen skal vise forskjeller og beskrive fordeler og ulemper ved de to alternativene. Formålet er å få et bedre grunnlag for å kunne vurdere hvilket alternativ som har størst potensial til å oppnå målene med prosjektet, og som Sykehuset Innlandet HF kan realisere innenfor sin økonomiske bæreevne.

Administrerende direktør er tilfreds med at det er iverksatt arbeid med utarbeidelse av standarder som skal gjelde for nybygg og ombygg i Helse Sør-Øst. Standardene skal bygge på kunnskap og erfaringer, forankres med brukerutvalg, verneombud og konserntillitsvalgte, og besluttes av administrerende direktør.

Administrerende direktør legger til grunn at økt læring og erfaringsoverføring mellom prosjektene er et viktig tiltak for å øke effektiviteten i prosjektene og redusere risikoen. I dette inngår Statsbyggs og NTNUs nasjonale utviklingsinitiativ for «Bedre megaprojekter», som er nå i gang med nye Rikshospitalet og videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF som demonstrasjonsprosjekter.

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

Trykte vedlegg:

- Oversikt over byggeprosjekter i gjennomføring - tertialrapport 2. tertial 2024 for regionale byggeprosjekter

Utrykte vedlegg:

- Ingen