



TERTIALRAPPORT 3. TERTIAL 2008 STATUS PR. 28.12.08



SAMMENDRAG

1. Fremdrift

Sykehuset ble tatt i bruk som forutsatt 01.10.08.

2. Økonomi

Kostnadsramme (prisenivå løpende/ april 2008)	Godkjent budsjett	Akkumulert planlagt	Akkumulert påløpt kostnad ¹⁾	Avvik
Øk. Styringsmål	8 267	7 265	7 086	179
Prosjektstyrets reserve	225	0	0	0
Sum	8 492	7 265	7 086	179
HSØ margin	277	0	0	
Totalt	8 769	7 265	7 086	179

1) Kostnadspåløp i henhold til godkjent forprosjekt, med start 01.01.03. I tillegg er det akkumulert kostnader tilsvarende 542 mill. kr. før 2003.

3. Avvik

Sykehuset ble satt i full drift 01.10.08 som forutsatt. Alle pasientene ble flyttet over i nytt bygg i løpet av dagen, og alle nye systemer og anlegg ble ibruktatt.

I forhold til Nye Ahus sine leveranser viste det seg etter innflytting å være en del ustabilitet i de trådløse IP-telefonene. Disse er forutsatt å være basissystem for intern varsling. Reserveløsning er oppkalling via taleanlegg. For å unngå for mange ”åpne” oppkallinger ble det anskaffet mobiltelefoner, senere også med gruppeoppkall. Dette viste seg imidlertid ikke å fungere fullt ut tilfredsstillende, og det ble derfor besluttet å installere et internt callingssystem, av samme type som Ahus benyttet i gammelt bygg. Anlegget ble installert og testet og tatt i bruk fra uke 47.

Store ressurser fra leverandørsiden har vært involvert for å løse ustabiliteten i det trådløse telefonianlegget. Det er etablert en egen task-force med lokal ledelse med løpende rapportering og oppfølgingsmøter mellom IKT-ledelsen og leverandørens team-ledelse. Fra feilen ble oppdaget ble det jobbet døgntkontinuerlig med feilsøking og analyser. Øverste ledelse i Telenor ble koplet inn i saken og tok fullt ansvar for situasjonen. Pr. januar 2009 er man av den oppfatning at de aktuelle feilene er løst. Dette skal verifiseres i testing tidlig i 2009. Gitt at disse gir positivt resultat kan telefonisystemet tas i bruk som primært varslingsanlegg, som opprinnelig forutsatt.

Den nye løsningen for håndtering av legemidler på det nye sykehuset ble tatt i bruk i full skala etter innflytting. Totalt sett ble det ikke avdekket blokkerende avvik i funksjonalitet eller alvorlige systemmessige feil etter driftsstart, men det ble konstatert et behov for å bedre mestringsevnen i flere ledd i kjeden. Dette er en verdikjede med flere tusen brukere, og det viste seg at det oppsto situasjoner som førte til betydelig usikkerhet knyttet til legemiddelhåndtering (korrekt bestilling, korrekt adressering og korrekt leveranse). Etter en totalvurdering besluttet derfor sykehusledelsen 12.10.08 å gå tilbake til tradisjonell medisinforsyning. Parallelt med dette etablerte Ahus et prosjekt med hovedformål å reetablere medikasjonskjeden. Nye Ahus deltar i dette. Det er nå satt i gang en pilot med forsyning til lokale lager. Ahus har besluttet at de vil ha utviklet elektronisk

kurvefunksjonalitet i medikasjonsmodulen før pilot på sengeområde (hele kjeden) settes i gang, hvilket innebærer at dette etter planen sannsynligvis vil komme i gang i mai 2009.

4. Kvalitetssikring og HMS

Kvalitetssikring

KS-innsatsen har i perioden vært konsentrert om avslutning av tidligere rapporterte avvik samt forberedelser til Fase 2.

HMS

Det er til nå inntruffet i alt 16 skader som har medført sykefravær. Dette er samme antall som ved utgangen av 2. tertial 2008. Dermed er H-verdien nå ca. 2,55 etter at det er utført ca. 6,28 millioner timer. Prosjektets målsetting om å oppnå en H-verdi lik 2 vil ikke nås, men resultatet vil dog være vesentlig bedre enn gjennomsnittet i entreprenørbransjen.

Det er til nå rapportert om i alt 3548 uønskede hendelser/situasjoner.

5. Hovedaktiviteter

Hovedaktiviteten i perioden har vært å sikre ferdigstillelse av alle arealer, tekniske systemer og utstyr var omfattet av siste ibruktakelsestrinn (01.10.08). I tillegg er det arbeidet med å rette opp alle registrerte feil og mangler og følge opp reklamsjoner.

Det er også startet opp arbeider knyttet til Fase 2, blant annet rivearbeider.

6. Samarbeidsforhold med eksisterende sykehusdrift og andre aktører

Både Ahus og Nye Ahus arbeidet etter og rapporterte fremdrift mot Samlet plan for overgangen mellom utbygging og drift fram til 01.10.08. Etter driftsstart ble det de første ukene avholdt daglige statusmøter mellom ledelsen i Ahus og Nye Ahus for å følge situasjonen tett og få løpende problemer om eventuelle driftsproblemer. Etter hvert ble disse trappet ned til ukentlige møter.

Det er også avholdt møter i Integrasjonsprosjektet (IP-styret) i perioden. Dette er et samarbeidsorgan med Ahus, for å koordinere felles prosjekter med delt ressursinnsats.

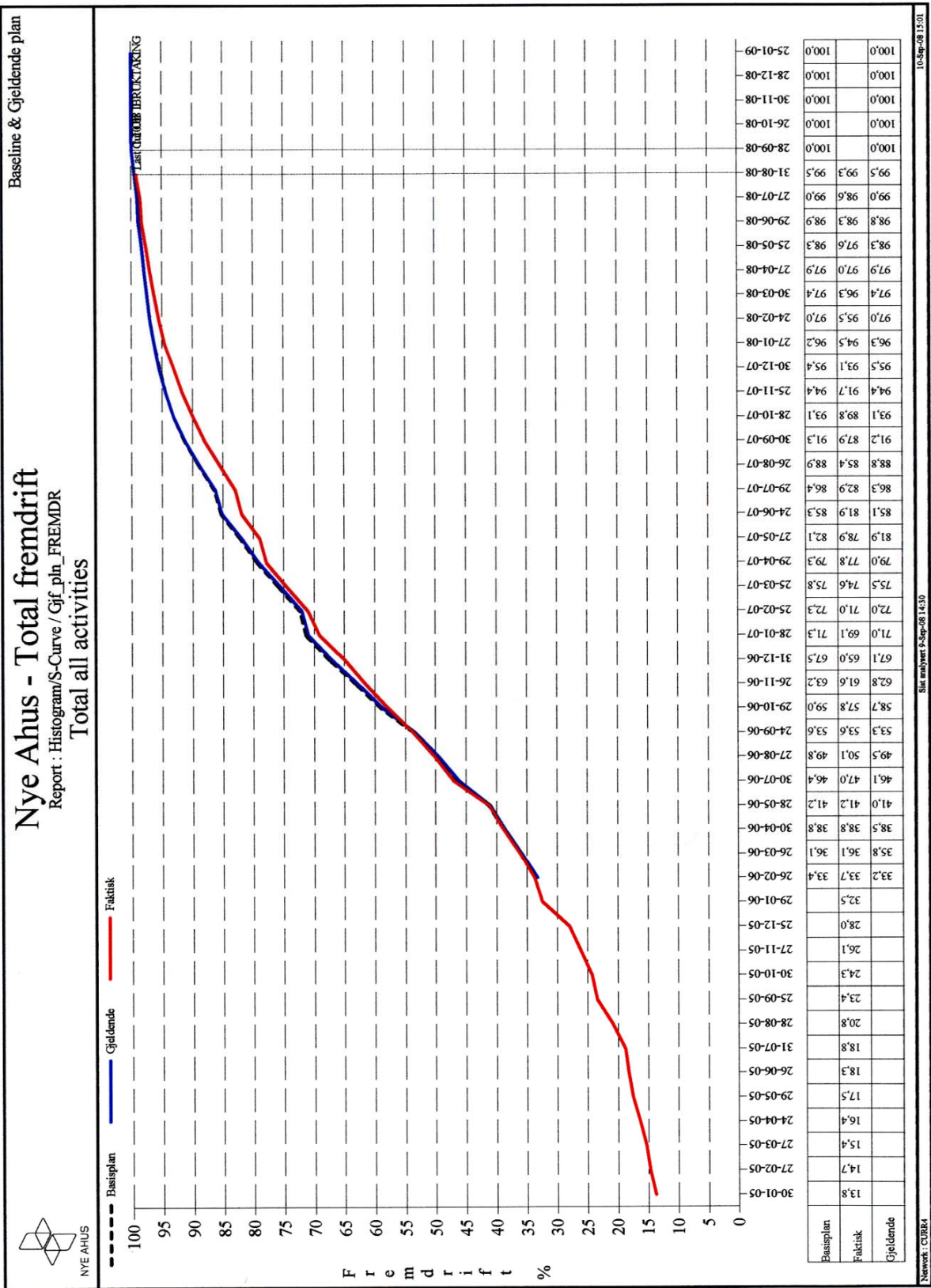
7. Spesielle fokusområder og risiko

Det er nå oppnådd 100 % på så nær som alle kontraktene tilhørende Fase 1. De fleste sluttoppgjør er avklart. Det gjenstår å gjennomføre Fase 2 av prosjektet, men usikkerheten knyttet til disse arbeidene anses ikke å forstyrre forutsetningen at prosjektet vil gjennomføres innenfor sitt økonomiske styringsmål (opprinnelige P50-verdi).

8. Premissendringer

Det er ikke fremmet forslag om premissendringer i perioden.

1



10-Sep-08 15:01

Netwerk : CURE4

Slut analyse 8-Sep-08 14:30